

KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN KEPATUHAN MINUM OBAT TERHADAP
KEJADIAN RAWAT INAP ULANG PADA PASIEN
GAGAL JANTUNG KONGESTIF DENGAN
OBESITAS DI RSUP H. ADAM MALIK
MEDAN**



**DOLI AMON FERNANDO SIRAIT
P07520121092**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
PRODI D-III JURUSAN KEPERAWATAN
TAHUN 2024**

SCIENTIFIC PAPER

DESIGN OF COMPLIANCE IN TAKING MEDICINE TOWARDS REHOSPITALIZED INCIDENTS IN PATIENTS WITH CONGESTIVE CARDIAC FAILURE WITH OBESITY AT H. ADAM MALIK GENERAL HOSPITAL MEDAN



**DOLI AMON FERNANDO SIRAIT
P07520121092**

**MINISTRY OF HEALTH OF THE REPUBLIC OF INDONESIA
MEDAN HEALTH POLYTECHNIC
ASSOCIATE DEGREE IN NURSING
2024**

KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN KEPATUHAN MINUM OBAT TERHADAP
KEJADIAN RAWAT INAP ULANG PADA PASIEN
GAGAL JANTUNG KONGESTIF DENGAN
OBESITAS DI RSUP H. ADAM MALIK
MEDAN**

Sebagai Syarat Menyelesaikan Pendidikan
Program Studi Diploma III Keperawatan



**DOLI AMON FERNANDO SIRAIT
P07520121092**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
PRODI D-III JURUSAN KEPERAWATAN
TAHUN 2024**

LEMBAR PERSETUJUAN

JUDUL : GAMBARAN KEPATUHAN MINUM OBAT TERHADAP KEJADIAN RAWAT INAP ULANG PADA PASIEN GAGAL JANTUNG KONGESTIF DENGAN OBESITAS DI RSUP H. ADAM MALIK MEDAN.

NAMA : DOLI AMON FERNANDO SIRAIT

NIM : P07520121092

Kementerian Kesehatan Republik Indonesia, Politeknik Kesehatan Medan

Telah Diterima dan Disetujui untuk Diseminarkan Dihadapan Penguji

Medan, Juni 2024

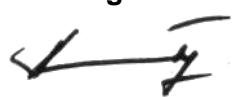
Menyetujui,

Pembimbing Utama



Lestari, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 198008292002122002

Pembimbing Pendamping



Sri Siswati, SST., M.Psi
NIP. 196010201989032001

Ketua Jurusan Keperawatan Medan



Dr. Amira Permata Sari Tarigan, S.Kep., Ns., M.Kes
NIP. 197703162002122001

LEMBAR PENGESAHAN

JUDUL : GAMBARAN KEPATUHAN MINUM OBAT TERHADAP KEJADIAN RAWAT INAP ULANG PADA PASIEN GAGAL JANTUNG KONGESTIF DENGAN OBESITAS DI RSUP H. ADAM MALIK MEDAN.

NAMA : DOLI AMON FERNANDO SIRAIT

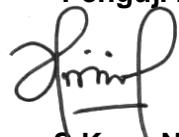
NIM : P07520121092

Karya Tulis Ilmiah ini telah diuji pada sidang Ujian Akhir Program Kementerian Kesehatan Republik Indonesia, Politeknik Kesehatan Medan

Prodi D-III Jurusan Keperawatan

Juni 2024

Penguji I



Juliana, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 197907012002122001

Penguji II



Ida Suryani Hsb, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 197703122002122002

Ketua Penguji



Lestari, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 198008292002122002

Ketua Jurusan Keperawatan



Dr. Amira Permata Sari Tarigan, S.Kep., Ns., M.Kes
NIP. 197703162002122001

PERNYATAAN ORSINALITAS

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam Karya Tulis Ilmiah ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan disuatu perguruan tinggi dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis diajukan dalam naskah ini dan disebut dalam daftar pustaka.

Medan, Juni 2024

Penulis



Doli Amon Fernando Sirait
P07520121092

KEMENTERIAN POLTEKKES KEMENKES MEDAN
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEPERAWATAN
KARYA TULIS ILMIAH, JUNI 2024

DOLI AMON FERNANDO SIRAIT
P07520121092

GAMBARAN KEPATUHAN MINUM OBAT TERHADAP KEJADIAN RAWAT INAP ULANG PADA PASIEN GAGAL JANTUNG KONGESTIF DENGAN OBESITAS DI RSUP H. ADAM MALIK MEDAN.

V BAB + 40 HALAMAN + 8 TABEL

ABSTRAK

Latar belakang: Penelitian ini bertujuan ialah guna mengidentifikasi gambaran kepatuhan minum obat terhadap pasien yang dirawat inap ulang pada penyakit gagal jantung kongestif dengan obesitas di RSUP H. Adam Malik Medan. Kepatuhan pasien dalam mengonsumsi obat adalah faktor penting dalam menanggulangi rawat inap ulang, terutama terhadap pasien dalam kondisi kronis seperti gagal jantung kongestif yang juga mengalami obesitas. **Tujuan:** Agar bisa melihat gambaran untuk patuh meminum obat terhadap pasien yang dirawat inap ulang pada pasien gagal jantung dengan obesitas di RSUP H. Adam Malik Medan. **Metode:** Studi ini menggunakan desain temuan deskriptif melalui pendekatan *cross-sectional*. Populasi dalam temuan ini yaitu pasien gagal jantung kongestif dengan obesitas di RSUP H. Adam Malik Medan. Sampel dipilih melalui *purposive sampling* sejumlah 39 responden. Pengumpulan data dilakukan melalui kuesioner yang sudah diuji validitas serta reabilitas. Kemudian dilakukan analisa data melalui teknik deskriptif agar bisa melihat distribusi presentase serta frekuensi variable penelitian. **Hasil:** Penelitian menjelaskan yakni 14 responden (50%) berusia antara 20 dan 40 tahun tidak patuh dalam meminum obat. Selain itu, mayoritas responden memiliki Indeks Massa Tubuh (IMT) Obesitas Tingkat 2 sebanyak 33 responden (84.6%). Dari total 39 responden, seluruhnya mengalami rawat inap ulang akibat gejala *dispnea* yang semakin memburuk. Memburuknya gejala yang dirasakan pasien, seperti edema rekuren dan sesak napas, menjadi alasan utama kembalinya pasien ke rumah sakit. **Kesimpulan:** Kepatuhan minum obat sangat berpengaruh terhadap pasien yang dirawat inap ulang terhadap pasien gagal jantung kongestif dengan obesitas. Penelitian ini merekomendasikan peningkatan edukasi kesehatan dan dorongan keluarga guna menaikkan kepatuhan pasien meminum obat guna meminimalisir frekuensi rawat inap ulang.

Kata Kunci : Kepatuhan Minum Obat, Gagal Jantung Kongestif, Obesitas, Rawat Inap Ulang.

**MINISTRY OF HEALTH OF THE REPUBLIC OF INDONESIA
MEDAN HEALTH POLYTECHNIC
DEPARTMENT OF NURSING
SCIENTIFIC PAPER, JUNE 2024**

**DOLI AMON FERNANDO SIRAIT
P07520121092**

DESIGN OF COMPLIANCE IN TAKING MEDICINE TOWARDS REHOSPITALIZED INCIDENTS IN PATIENTS WITH CONGESTIVE CARDIAC FAILURE WITH OBESITY AT H. ADAM MALIK GENERAL HOSPITAL MEDAN.

V CHAPTER + 40 PAGES + 8 TABLES

ABSTRACT

Background: This study aims to identify the description of medication compliance in patients who are rehospitalized for congestive cardiac failure with obesity at H. Adam Malik General Hospital, Medan. Patient compliance in taking medication is an important factor in overcoming rehospitalization, especially for patients with chronic conditions such as congestive cardiac failure who are also obese.

Objective: To be able to see the description of medication compliance in patients who are rehospitalized for cardiac failure with obesity at H. Adam Malik General Hospital, Medan. **Method:** This study used a descriptive finding design through a cross-sectional approach. The population in this finding was patients with congestive cardiac failure with obesity at H. Adam Malik General Hospital, Medan. The sample was selected through the purposive sampling of 39 patients. Data collection was carried out through a questionnaire that had been tested for validity and reliability. Then, data analysis was carried out through descriptive techniques to see the distribution of percentages and frequencies of the research variables.

Results: The study explained that 14 respondents (50%) aged between 20 and 40 years were not compliant in taking medication. In addition, the majority of respondents had a Body Mass Index (BMI) of Obesity Level 2, as many as 33 respondents (84.6%). Of the total 39 respondents, all of them were rehospitalized due to worsening dyspnea symptoms. Worsening symptoms felt by patients, such as recurrent edema and shortness of breath, were the main reasons for patients returning to the hospital. **Conclusion:** Compliance with taking medication greatly influences patients who are rehospitalized for patients with congestive cardiac failure with obesity. This study recommends increasing health education and family encouragement to increase patient compliance in taking medication to minimize the frequency of rehospitalization.

Keywords: Medication Compliance, Congestive cardiac Failure, Obesity, Rehospitalization.



KATA PENGANTAR

Puji dan Syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa atas berkat dan karunia-Nya, penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan judul "**Gambaran Kepatuhan Minum Obat terhadap Kejadian Rawat Inap Ulang pada Pasien Gagal Jantung Kongestif Dengan Obesitas di RSUP H. Adam Malik Medan**".

Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan Program Studi D-III Keperawatan. Pada kesempatan ini penulis mengucapkan terimakasih kepada Ibu Lestari, S.Kep., Ns., M.Kep selaku pembimbing I dan Ibu Sri Siswati, SST, S.Pd, M.Psi selaku pembimbing II yang telah banyak memberikan bimbingan, dukungan, dan arahan kepada penulis sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat diselesaikan. Dan tidak pula penulis mengucapkan terimakasih kepada :

1. Ibu Dr. RR. Sri Ariani Winarti Rinawati, SKM., M.Kep selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan RI Medan.
2. Ibu Dr. Amira Permata Sari Tarigan, S.Kep., Ns., M.Kes selaku Ketua Jurusan Politeknik Kesehatan Kemenkes RI Medan Jurusan Keperawatan Medan.
3. Ibu Masnila Siregar, S. Kep., Ns., M.Pd selaku Ketua Prodi D-III Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes RI Medan.
4. Bapak Solihuddin Harahap, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Sekretaris Jurusan Politeknik Kesehatan Kemenkes RI Medan Jurusan Keperawatan Medan.
5. Ibu Juliana, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Dosen Pengaji I dan Ibu Ida Suryani Hasibuan, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Dosen Pengaji II.
6. Teristimewa penulis sampaikan kepada kedua orangtua penulis, Ayah Evendi Sirait, SE dan Ibu penulis yang sangat di cintai Sondang Rumiri Marpaung, Amd, dan tidak lupa kepada kedua saudari saya Putri Ondi Chyntia Sirait dan Sarah Diana Sirait serta seluruh keluarga besar yang telah memberikan limpahan kasih, motivasi, dukungan dan doa restu yang tiada henti sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah.
7. Dan kepada seluruh teman angkatan XXXV terima kasih atas kebersamaan yang telah dilalui bersama selama tiga tahun ini dan mendukung saya dalam mengerjakan Karya Tulis Ilmiah ini.

Penulis menyadari bahwa dalam Karya Tulis Ilmiah ini masih banyak kekurangan dan bahkan jauh dari kata sempurna maka dengan segala kerendahan hati penulis mengharapkan kritik dan saran serta masukan dari semua pihak.

Medan, Juni 2024

Penulis



Doli Amon Fernando Sirait

NIM. P07520121092

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
PERNYATAAN ORSINALITAS	iii
ABSTRAK	iv
ABSTRACT	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan Penelitian	4
1. Tujuan Umum	4
2. Tujuan Khusus.....	4
D. Manfaat Penelitian	4
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	5
A. Konsep Gagal Jantung Kongestif	5
1. Definisi Gagal Jantung Kongestif	5
2. Etiologis	5
3. Klasifikasi.....	6
4. Patofisiologi.....	8
5. Pathway	10
6. Manifestasi Klinis.....	11
7. Pemeriksaan Diagnostik	12
8. Komplikasi	13
9. Penatalaksanaan	13
B. Konsep Kepatuhan.....	16
1. Pengertian Kepatuhan.....	16
2. Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Kepatuhan.....	16
3. Cara Meningkatkan Kepatuhan	18

4. Cara Mengetahui Ketidakpatuhan	19
5. Kriteria Kepatuhan	19
C. Konsep Rawat Inap Ulang.....	19
1. Definisi Rawat Inap Ulang	19
2. Faktor Risiko Rawat Inap Ulang	20
3. Cara Untuk Mencegah Rawat Inap Ulang.....	21
D. Konsep Obesitas.....	21
1. Definisi Obesitas	21
E. Kerangka Teori.....	23
F. Kerangka Konsep.....	23
G. Definisi Operasional	24
BAB 3 METODE PENELITIAN.....	26
A. Jenis dan Desain Penelitian	26
B. Lokasi dan Waktu Penelitian	26
C. Populasi dan Sampel	26
1. Populasi	26
2. Sampel.....	26
D. Jenis Data dan Cara Pengumpulan Data	27
1. Jenis Data	27
E. Pengolahan Data dan Analisa Data.....	28
1. Pengolahan Data	28
2. Analisa Data.....	28
BAB 4 HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	30
A. Gambaran Umum Lokasi Penelitian	30
B. Hasil Penelitian.....	30
C. Pembahasan	34
BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN	39
A. Kesimpulan	39
B. Saran	39
DAFTAR PUSTAKA.....	41
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	15
Tabel 2.2	21
Tabel 2.3	24
Tabel 4.1	31
Tabel 4.2	33
Tabel 4.3	33
Tabel 4.4	33
Tabel 4.5	34

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1. Kerangka Teori.....	23
Gambar 2.2. Kerangka Konsep.....	23

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : Surat persetujuan menjadi responden
- Lampiran 2 : Kuesioner penelitian
- Lampiran 3 : Master tabel
- Lampiran 4 : Output SPSS
- Lampiran 5 : Surat pengajuan judul
- Lampiran 6 : Surat studi pendahuluan
- Lampiran 7 : Surat balasan studi pendahuluan
- Lampiran 8 : Surat izin penelitian
- Lampiran 9 : Surat balasan izin penelitian
- Lampiran 10 : Surat EC
- Lampiran 11 : Lembar konsultasi bimbingan
- Lampiran 12 : Riwayat hidup penulis
- Lampiran 13 : Dokumentasi penelitian
- Lampiran 14 : Hasil Turnitin Karya Tulis Ilmiah