

**DAFTAR ISI**

	Halaman
HALAMAN SAMPUL .....	i
HALAMAN PENGESAHAN .....	ii
DAFTAR SINGKATAN .....	iii
KATA PENGANTAR .....	iv
RINGKASAN.....	vi
ABSTRAK .....	viii
DAFTAR ISI .....	x
DAFTAR GAMBAR.....	xiv
DAFTAR TABEL .....	xv
DAFTAR LAMPIRAN .....	xvii
<b>BAB 1 PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	4
1.3 Tujuan Penelitian .....	5
1.4 Manfaat Penelitian .....	5
<b>BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>6</b>
2.1 Konseling .....	6
2.2.1 Definisi.....	6
2.2.2 Prinsip Dasar Konseling .....	8
2.1.3 Tahapan Konseling .....	8
2.1.4 Aspek konseling yang harus disampaikan ke pasien .....	9
2.2 <i>Home Pharmacy Care</i> .....	10

2.2.1 Definisi.....	10
2.2.2 Pasien yang perlu mendapat HPC.....	10
2.2.3 Pelayanan yang dapat diberikan.....	12
2.2.4 Kelebihan dan Kekurangan.....	12
2.3 Hipertensi .....	13
2.3.1 DefInisi .....	13
2.3.2 Klasifikasi .....	14
2.3.3 Etiologi.....	14
2.3.4 Patofisiologi .....	15
2.4 Penyakit Ginjal Kronis.....	16
2.4.1 Definisi.....	16
2.4.2 Stadium Penyakit Ginjal Kronis .....	17
2.4.3 Etiologi.....	17
2.4.4 Patofisiologi .....	18
2.4.5 Terapi Pengganti Ginjal (TPG).....	19
2.4.6 Pengaturan Dosis Obat.....	21
2.5 Hipertensi pada pasien Hemodialisis .....	22
2.5.1 Epidemiologi.....	22
2.5.2 Patofisiologi .....	23
2.5.3 Metode Pengukuran dan Target Tekanan Darah Pasien .....	25
2.5.4 Terapi .....	27
2.6 Kepatuhan Terapi .....	34
2.6.1 <i>Medication Adherence Quisionere (MAQ)</i> .....	35
2.6.2 <i>Pill Count Adherence (PCA)</i> .....	35

BAB 3 KERANGKA KONSEPTUAL DAN KERANGKA OPERASIONAL .....	36
3.1 Kerangka Konseptual .....	36
3.2 Hipotesis Penelitian.....	39
3.3 Kerangka Operasional.....	40
BAB 4 METODE PENELITIAN.....	41
4.1 Rancangan Penelitian .....	41
4.2 Populasi, Sampel, Teknik Pengambilan Sampel.....	41
4.2.1 Populasi Penelitian.....	41
4.2.2 Sampel Penelitian.....	41
4.2.3 Besar Sampel .....	41
4.2.4 Teknik Pengambilan Sampel .....	42
4.3 Variabel Penelitian .....	42
4.3.1 Variabel Bebas .....	42
4.3.2 Variabel Terikat .....	42
4.3.3 Variabel Perancu.....	42
4.4 Definisi Operasional Variabel.....	42
4.5 Kriteria Sampel Penelitian .....	43
4.5.1 Kriteria Inklusi .....	43
4.5.2 Kriteria Eksklusi.....	43
4.5.2 Kriteria Drop Out .....	43
4.6 Lokasi dan Waktu Penelitian .....	43
4.7 Instrumen Penelitian.....	44
4.8 Prosedur Pengambilan Data .....	44
4.9 Analisis Data .....	46

BAB 5 HASIL PENELITIAN.....	49
5.1 Karakteristik Sampel Penelitian.....	51
5.2 Kepatuhan Terapi Pasien yang diberikan Konseling melalui HPC .....	55
5.3 Perbedaan Rerata Tekanan Darah Sistol dan Diastol antara <i>Pre</i> dan <i>Post</i> pemberian HPC pada Pasien Hemodialisis dengan Hipertensi.....	57
5.4 Pengaruh Konseling dan Variabel Perancu terhadap Turun dan Tidaknya Rerata Tekanan Darah Pasien Hemodialisis dengan Hipertensi .....	59
BAB 6 PEMBAHASAN .....	66
BAB 7 KESIMPULAN DAN SARAN .....	76
DAFTAR PUSTAKA.....	77
LAMPIRAN .....	85

## DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 Stadium progresi PGK dan strategi terapi.....	18
Gambar 2.2 Mekanisme pafofisiologi Hipertensi pada pasien ESRD .....	25
Gambar 3.1 Bagan Kerangka Konsep.....	38
Gambar 3.2 Bagan Kerangka Operasional.....	40
Gambar 5.1 Alur pemilihan sampel pasien hemodialisis dengan hipertensi .....	50
Gambar 5.2 Rerata tekanan darah sistol dan diastol antara <i>pretest</i> dan <i>posttest</i> kelompok konseling pasien hemodialisis dengan hipertensi.....	58
Gambar 5.3 Rerata tekanan darah sistol dan diastol antara <i>pretest</i> dan <i>posttest</i> kelompok tanpa konseling pasien hemodialisis dengan hipertensi.....	59

**DAFTAR TABEL**

	Halaman
Tabel 2.1 Pendekatan <i>Medical Model</i> menjadi <i>Helping Model</i> .....	8
Tabel 2.2 20 Macam obat yang dipertimbangkan pada pasien lansia .....	11
Tabel 2.3 Klasifikasi tekanan darah.....	14
Tabel 2.4 Stadium PGK berdasarkan LFG .....	17
Tabel 2.5 Rekomendasi dosis obat golongan CCB pada pasien ESRD.....	30
Tabel 2.6 Rekomendasi dosis obat golongan ACEI pada pasien ESRD .....	32
Tabel 2.7 Rekomendasi dosis obat golongan ARB pada pasien ESRD .....	33
Tabel 2.8 Rekomendasi dosis obat golongan $\alpha 2$ agonis pada pasien ESRD.....	34
Tabel 5.1 Distribusi karakteristik demografi pasien hemodialisis dengan hipertensi .....	52
Tabel 5.2 Distribusi karakteristik klinik pasien hemodialisis dengan hipertensi .....	54
Tabel 5.3 Proporsi kepatuhan <i>pretest</i> dan <i>posttest</i> pemberian konseling melalui HPC berdasarkan kuisisioner MAQ pada pasien hemodialisis dengan hipertensi .....	56
Tabel 5.4 Proporsi kepatuhan <i>pretest</i> dan <i>posttest</i> pemberian konseling melalui HPC berdasarkan kuisisioner PCA pada pasien hemodialisis dengan hipertensi.....	57
Tabel 5.5 Perbedaan turun dan tidaknya tekanan darah pasien hemodialisis dengan hipertensi berdasarkan jumlah pasien.....	60
Tabel 5.6 Perbedaan penurunan tekanan darah sistol pada pasien hemodialisis dengan hipertensi berdasarkan faktor perancu .....	62
Tabel 5.7 Pengaruh konseling dan variabel perancu terhadap penurunan tekanan darah	

	sistol pasien hemodialisis dengan hipertensi .....	62
Tabel 5.8	Perbedaan penurunan tekanan darah diastol pada pasien hemodialisis dengan hipertensi berdasarkan faktor perancu .....	64
Tabel 5.9	Pengaruh konseling dan variabel perancu terhadap penurunan tekanan darah diastol pasien hemodialisis dengan hipertensi .....	64

## DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1. Penjelasan Penelitian dan Persetujuan Menjadi Subjek Penelitian.....	85
Lampiran 2. Lembar Pengumpulan Data.....	88
Lampiran 3. Kuisisioner Kepatuhan <i>Medication Adherence Quetionnaire</i> (MAQ).....	91
Lampiran 4. Panduan Konseling .....	92
Lampiran 5. Kartu Konseling Obat Pasien.....	94
Lampiran 6. Kartu Minum Obat Pasien.....	95
Lampiran 7. Leaflet .....	96
Lampiran 8. Surat Laik Etik .....	98
Lampiran 8. Karakteristik Demografi Pasien Hemodialisis dengan Hipertensi.....	99
Lampiran 9. Karakteristik Klinis Demografi Pasien Hemodialisis dengan Hipertensi.....	103
Lampiran 10. Proporsi Kepatuhan Terapi antara <i>Pre</i> dan <i>Post</i> Pemberian Konseling melalui HPC pada Pasien Hemodialisis dengan Hipertensi .....	114
Lampiran 11. Hubungan Pemberian Konseling melalui HPC terhadap penurunan Tekanan Darah Sistol dan Diastol pada Pasien Hemodialisis dengan Hipertensi ....	118
Lampiran 12. Hubungan Variabel Perancu terhadap Penurunan Tekanan Darah Sistol dan Diastol pada Pasien hemodialisis dengan Hipertensi.....	120
Lampiran 13. Analisis Multivariat Variabel Independent terhadap Penurunan Tekanan Darah menggunakan Regresi Logistik.....	142