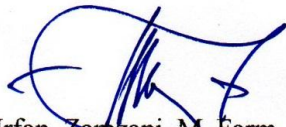


LEMBAR PERSETUJUAN PEMBIMBING

Laporan Tugas Akhir (LTA) dengan judul “Gambaran Tingkat Kepatuhan Pasien Gagal Jantung Kongestif Dalam Mengonsumsi Obat *Furosemide* Di Instalasi Farmasi Depo Rawat Jalan RSUD Dr. H. Moch. Ansari Saleh Banjarmasin” yang dibuat oleh M. Fajrianor (NPM. 1648401110072), telah mendapatkan persetujuan dari para pembimbing untuk diujikan pada Ujian Sidang Laporan Tugas Akhir Program Studi D3 Farmasi Universitas Muhammadiyah Banjarmasin.

Banjarmasin, Agustus 2019

Pembimbing I,



Irfan Zanzani, M. Farm., Apt

NIDN. 1126029201

Pembimbing 2,



Marlia Fatwa, MPH., Apt

NIP. 19861123 201101 2001

Mengetahui,

Kaprodi D3 Farmasi



Sri Rahayu, M.Farm., Apt

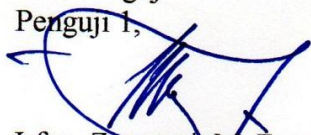
NIDN. 115098101

LEMBAR PENGESAHAN PENGUJI

Laporan Tugas Akhir (LTA) dengan judul “Gambaran Tingkat Kepatuhan Pasien Gagal Jantung Kongestif Dalam Mengonsumsi Obat *Furosemide* Di Instalasi Farmasi Depo Rawat Jalan RSUD Dr. H. Moch. Ansari Saleh Banjarmasin” yang dibuat oleh M. Fajrianor (NPM. 1648401110072), telah diujikan di depan tim penguji pada Ujian Sidang Laporan Tugas Akhir Program Studi D3 Farmasi pada tanggal 14 Agustus 2019.

Tim Penguji :

Penguji 1,



Irfan Zamzani, M. Farm., Apt

NIDN. 1126029201

Penguji 2,



Marlia Fatwa, MPH., Apt

NIP. 19861123 201101 2001

Penguji 3,

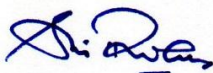


Siti Nashihah, M.Si., Apt

NUPN. 9911621648

Mengetahui,

Kaprodi D3 Farmasi



Sri Rahayu, M.Farm., Apt

NIDN. 1115098101

Mengesahkan,

Dekan Fakultas Farmasi

Universitas Muhammadiyah Banjarmasin



Risya Mulyani, M.Sc., Apt

NIDN. 1122038301

PROGRAM STUDI D3 FARMASI
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH BANJARMASIN

LTA, Agustus 2019

M. Fajrianor
1648401110072

**Gambaran Tingkat Kepatuhan Pasien Gagal Jantung Kongestif Dalam
Mengonsumsi Obat *Furosemide* Di Instalasi Farmasi Depo Rawat Jalan
RSUD Dr. H. Moch. Ansari Saleh Banjarmasin**

Abstrak

Latar belakang: Gagal jantung kongestif disebabkan oleh kelainan otot jantung, aterosklerosis koroner, hipertensi sistemik atau pulmonal, peradangan, penyakit jantung lain seperti gangguan aliran darah, ketidakmampuan jantung untuk mengisi darah atau pengosongan jantung abnormal.

Tujuan: Mengetahui karakteristik gambaran tingkat kepatuhan responden berdasarkan umur, jenis kelamin, pendidikan, pekerjaan pada pasien gagal jantung kongestif di RSUD Dr. H. Moch. Ansari saleh Banjarmasin.

Metode penelitian: Jenis Penelitian adalah analisis kuantitatif dengan desain penelitian bersifat deskriptif. Mengambil sampel sebanyak 110 responden, teknik pengumpulan data menggunakan kuesioner, analisis data yang digunakan adalah analisis univariat menggunakan distribusi frekuensi.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa dari 110 responden pasien gagal jantung kongestif terdapat 28% yang patuh dengan 31 responden dan yang tidak patuh sebanyak 72% dengan 79 dalam mengonsumsi obat furosemide di Instalasi Farmasi Depo Rawat Jalan RSUD Dr. H. Moch. Ansari saleh Banjarmasin.

Kata kunci : Gagal Jantung Kongestif, Kepatuhan, *Furosemide*, Rumah Sakit

Daftar Rujukan : 71 (2000-2018)

KATA PENGANTAR

Dengan memanjatkan puji dan syukur kehadirat Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan karunia-Nya sehingga penyusun diberikan kemudahan dalam melaksanakan dan menyelesaikan Laporan Tugas Akhir (LTA). Tiada terlupa shalawat dan salam kami hantarkan kepada Nabi besar Muhammad SAW, beserta para keluarga, sahabat dan para pengikut beliau hingga akhir zaman.

Laporan Tugas Akhir (LTA) ini tidak akan dapat terselesaikan tanpa bantuan dari berbagai pihak, penulis ingin mengucapkan terima kasih yang tiada terhingga kepada bapak Irfan Zamzani, M. Farm., Apt selaku pembimbing utama yang telah banyak membantu penulis dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir (LTA) ini dan ibu Marlia Fatwa, MPH., Apt selaku pembimbing kedua yang telah banyak memberikan masukan dan saran dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir (LTA) ini, tanpa adanya bantuan dari pembimbing utama dan pembimbing kedua Laporan Tugas Akhir (LTA) ini tidak dapat terselesaikan dengan baik. Tidak lupa juga dalam kesempatan ini penulis ucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Prof Dr. H. Ahmad Khairuddin, M.Ag selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Banjarmasin.
2. Ibu Risya Mulyani, M.Sc., Apt selaku Dekan Fakultas Farmasi Universitas Muhammadiyah Banjarmasin.
3. Ibu Sri Rahayu, M.Farm.,Apt selaku Ketua Program Studi D3 Farmasi Universitas Muhammadiyah Banjarmasin.
4. Bapak Dr.dr.Izaak Zoelkarnain Akbar, Sp, OT.,FICS selaku Direktur RSUD Dr. H. Moch. Ansari Saleh Banjarmasin, yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penelitian.
5. Seluruh pegawai RSUD Dr. H. Moch. Ansari Saleh Banjarmasin yang telah membantu dalam pengumpulan data penelitian.
6. Seluruh pegawai Universitas Muhamadiyah Banjarmasin yang telah membantu dalam pembuatan surat izin penelitian tugas akhir ini.
7. Seluruh dosen mata kuliah yang telah memberi materi kuliah kepada saya dan membantu saya dalam pembuatan lapora tugas akhir ini.

8. Orang tua penulis yang telah memberikan dukungan baik moril maupun materiil dengan tulus ikhlas serta do'a yang tulus dan mencurahkan segala kasih sayang dan semangat yang tiada hentinya.
9. Teman-teman dan semua pihak yang telah membantu dalam penyelesaian Laporan Tugas Akhir (LTA) yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu.

Semoga Allah SWT memberikan imbalan atas segala amal yang telah diberikan. Saran dan kritik yang bersifat membangun untuk kesempurnaan penulisan Laporan Tugas Akhir (LTA) ini sangat diharapkan. Akhirnya semoga Laporan Tugas Akhir (LTA) ini dapat bermanfaat bagi semua pihak dan dapat menjadi pedoman dalam melakukan penelitian lain dan selanjutnya.

Banjarmasin, Juli 2019

Penulis

M. Fajrianor

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN COVER	i
HALAMAN JUDUL	ii
LEMBAR PERSETUJUAN PEMBIMBING	iii
LEMBAR PENGESAHAN PENGUJI	iv
ABSTRAK	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
BAB 1. PENDAHULUAN	
1.1. Latar Belakang	1
1.2. Rumusan Masalah	4
1.3. Tujuan Penelitian	4
1.4. Manfaat Penelitian	4
BAB 2. TINJAUAN PUSTAKA	
2.1. Tinjauan Teori	6
2.2. Kerangka Konsep	38
BAB 3. TINJAUAN KASUS	
3.1 Waktu dan Tempat Pengambilan Data	39
3.2 Metode Penelitian	39
3.3 Desain Penelitian	38
3.4 Populasi dan Sampel	49
3.5 Analisis Data	41
BAB 4. HASIL DAN PEMBAHASAAN	
4.1 Gambaran Umum Rumah Sakit.....	43
4.2 Analisis Univariat	46
4.3 Pembahasan Penelitian	50

BAB 5. KESIMPULAN DAN SARAN

5.1	Kesimpulan	53
5.2	Saran	53
DAFTAR PUSTAKA		54
LAMPIRAN-LAMPIRAN		

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 3.1 Kepatuhan Pasien dengan Metode MMAS-8	42
Tabel 4.1 Karakteristik Responden Kategori Umur.....	46
Tabel 4.2 Karakteristik Responden Kategori Jenis Kelamin	46
Tabel 4.3 Karakteristik Responden Kategori Pendidikan	47
Tabel 4.4 Karakteristik Responden Kategori Pekerjaan	47
Tabel 4.5 Distribusi Frekuensi Responden Karakteristik Umur	48
Tabel 4.6 Distribusi Frekuensi Responden Karakteristik Pendidikan	48
Tabel 4.7 Distribusi Frekuensi Responden Karakteristik Pekerjaan	49
Tabel 4.8 Distribusi Frekuensi Responden Karakteristik Jenis Kelamin.....	49
Tabel 4.9 Distribusi Frekuensi Responden Karakteristik Patuh dan Tidak Patuh	50

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 Algoritma Terapi Gagal Jantung	17
Gambar 2.2 Kerangka Konsep Penelitian	38

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Surat Ijin Pengambilan Data
- Lampiran 2. Surat Pengantar Ke Rekam Medik
- Lampiran 3. Data Pasien Gagal Jantung Kongestif
- Lampiran 4. Surat Ijin Melaksanakan Penelitian Dan Penetapan
Nama Pembimbing
- Lampiran 5. Lembar Konfirmasi Ijin Penelitian
- Lampiran 6. Surat Kesediaan Bimbingan
- Lampiran 7. Surat Balasan Ijin Melaksanakan Penelitian Dan Penetapan
Nama Pembimbing
- Lampiran 8. Surat Permohonan Bimbingan
- Lampiran 9. Surat Pengantar Ke Instalasi Farmasi
- Lampiran 10. Lembar Konsultasi Laporan Tugas Akhir
- Lampiran 11. *Informed Consent*
- Lampiran 12. Kusioner Kepatuhan Minum Obat
- Lampiran 13. Surat Kode Etik