

BAB V

KESIMPULAN DAN SARAN

5.1 Kesimpulan

Berdasarkan review literatur 16 pustaka yang berkaitan dengan faktor-faktor yang mempengaruhi kepatuhan pada pengobatan hipertensi didapatkan kesimpulan sebagai berikut:

1. Tidak adanya hubungan bermakna antara jenis kelamin dengan kepatuhan pada pengobatan hipertensi yang didapatkan dari 6 jurnal dan tidak ditemukan jurnal yang mengatakan ada hubungan bermakna antara jenis kelamin dengan kepatuhan pada pengobatan hipertensi.
2. Ada hubungan bermakna antara tingkat pendidikan dengan kepatuhan pada pengobatan hipertensi yang didapatkan dari 3 jurnal dan tidak adanya hubungan bermakna antara tingkat pendidikan dengan kepatuhan pada pengobatan hipertensi yang didapatkan dari 1 jurnal.
3. Ada hubungan bermakna antara pengetahuan dengan kepatuhan pada pengobatan hipertensi yang didapatkan dari 8 jurnal dan tidak ditemukan jurnal yang mengatakan tidak adanya hubungan bermakna antara pengetahuan dengan kepatuhan pada pengobatan hipertensi.
4. Tidak adanya hubungan bermakna antara status pekerjaan dengan kepatuhan pada pengobatan hipertensi yang didapatkan dari 4 jurnal dan adanya hubungan bermakna antara status pekerjaan dengan kepatuhan pada pengobatan hipertensi yang didapatkan dari 1 jurnal.
5. Tidak adanya hubungan bermakna antara akses pelayanan kesehatan dengan kepatuhan pada pengobatan hipertensi yang didapatkan dari 3 jurnal dan tidak ditemukan jurnal yang mengatakan adanya hubungan bermakna antara akses pelayanan kesehatan dengan kepatuhan pada pengobatan hipertensi.

6. Ada hubungan bermakna antara dukungan tenaga kesehatan dengan kepatuhan pada pengobatan hipertensi yang didapatkan dari 7 jurnal dan tidak adanya hubungan bermakna antara dukungan tenaga kesehatan dengan kepatuhan pada pengobatan hipertensi yang didapatkan dari 2 jurnal.

5.2 Saran

1. Diharapkan masyarakat untuk lebih termotivasi dan memiliki kesadaran dalam meningkatkan kepatuhan pengobatan hipertensi dengan cara mengonsumsi antihipertensi tepat waktu dan sesuai anjuran dokter guna mengontrol tekanan darah dan dapat mencegah terjadi komplikasi.
2. Pada pihak puskesmas disarankan mengadakan kegiatan rutin seperti kegiatan program penyakit kronis (prolanis) yang sudah digencarkan oleh pemerintah saat ini.
3. Kepada peneliti lain agar ditindak lanjuti dengan menambah variabel faktor-faktor yang dapat mempengaruhi pengobatan hipertensi. Peneliti juga bisa melakukan penelitian analitik menggunakan pendekatan *cross sectional* guna melihat faktor-faktor yang dapat mempengaruhi kepatuhan pengobatan hipertensi dipusat pelayanan kesehatan tertentu.