

**ANALISIS TINGKAT KEPATUHAN PENGGUNAAN OBAT  
TERHADAP KUALITAS HIDUP PASIEN PENYAKIT  
JANTUNG KORONER (PJK) DI RSI SITI KHADIJAH KOTA  
PALEMBANG**

**SKRIPSI**

**Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Sarjana Farmasi  
(S.Farm.) di Jurusan Farmasi pada Fakultas MIPA**



**OLEH:**

**RIFDA ZULFA**

**08061282025082**

**JURUSAN FARMASI**

**FAKULTAS MATEMATIKA DAN ILMU PENGETAHUAN ALAM**

**UNIVERSITAS SRIWIJAYA**

**2024**

## HALAMAN PENGESAHAN MAKALAH SEMINAR HASIL

Judul Makalah Hasil : Analisis Tingkat Kepatuhan Penggunaan Obat terhadap Kualitas Hidup Pasien Penyakit Jantung Koroner (PJK) di RSI Siti Khadijah kota Palembang

Nama Mahasiswa : Rifda Zulfa

NIM : 08061282025082

Jurusan : Farmasi

Telah dipertahankan di hadapan Pembimbing dan Pembahas pada Seminar Hasil di Jurusan Farmasi Fakultas Matematika dan Ilmu Pengetahuan Alam Universitas Sriwijaya pada tanggal 18 Maret 2024 serta telah diperbaiki, diperiksa dan disetujui dengan saran yang diberikan.

Inderalaya, 7 Mei 2024

Pembimbing :

1. apt. Annisa Amriani S, M.Farm.  
NIP. 198412292014082201 (.....)
2. Dr. apt. Fitrya, M.Si.  
NIP. 197212101999032001 (.....)

Pembahas :

1. apt. Rennie Puspa Novita, M.Farm,Klin.  
NIP. 198711272022032003 (.....)
2. apt. Sternatami Liberitera, M.Farm.  
NIP. 199403182022032018 (.....)

Mengetahui,  
Ketua Jurusan Farmasi  
Fakultas MIPA UNSRI



Prof. Dr. Miksusanti, M.Si.  
NIP: 196807231994032003

## HALAMAN PENGESAHAN SKRIPSI

Judul Skripsi : Analisis Tingkat Kepatuhan Penggunaan Obat terhadap Kualitas Hidup Pasien Penyakit Jantung Koroner (PJK) di RSI Siti Khadijah kota Palembang

Nama Mahasiswa : Rifda Zulfa

NIM : 08061282025082

Jurusan : Farmasi

Telah dipertahankan di hadapan Panitia Sidang Ujian Skripsi di Jurusan Farmasi Fakultas Matematika dan Ilmu Pengetahuan Alam Universitas Sriwijaya pada tanggal 23 April 2024 serta telah diperbaiki, diperiksa dan disetujui sesuai dengan masukan panita sidang skripsi.

Inderalaya, 7 Mei 2024

Pembimbing :

1. apt. Annisa Amriani S, M.Farm.  
NIP. 198412292014082201 (.....)
2. Dr. apt. Fitrya, M.Si.  
NIP. 197212101999032001 (.....)

Pembahas :

1. apt. Rennie Puspa Novita, M.Farm,Klin.  
NIP. 198711272022032003 (.....)
2. apt. Sternatami Liberitera, M.Farm.  
NIP. 199403182022032018 (.....)

Mengetahui,  
Ketua Jurusan Farmasi  
Fakultas MIPA UNSRI



Prof. Dr. Miksusanti, M.Si.  
NIP. 196807231994032003

## HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN KARYA ILMIAH

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Mahasiswa : Rifda Zulfa  
NIM : 08061282025082  
Fakultas/Jurusan : MIPA/Farmasi

Menyatakan bahwa skripsi ini adalah hasil karya ilmiah saya sendiri dan karya ilmiah ini belum pernah diajukan sebagai pemenuhan persyaratan untuk memperoleh gelar kesarjanaan strata satu (S1) dari Universitas Sriwijaya maupun perguruan tinggi lain. Semua informasi yang dimuat dalam skripsi ini berasal dari penulis lain baik yang dipublikasikan atau tidak telah diberikan penghargaan dengan mengutip nama sumber penulis secara benar. Semua isi dari skripsi ini sepenuhnya menjadi tanggung jawab saya sebagai penulis.

Demikianlah surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Indralaya,  
Penulis,



Rifda Zulfa  
NIM. 08061282025082

**HALAMAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH UNTUK  
KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai civitas akademik Universitas Sriwijaya yang bertanda tangan di bawah ini:

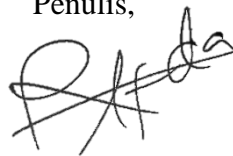
Nama : Rifda Zulfa  
NIM : 08061282025082  
Fakultas/Jurusan : Matematika dan Ilmu Pengetahuan Alam/Farmasi  
Jenis Karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, saya menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Sriwijaya “hak bebas royalti non-eksklusif (*non-exclusively royalty-free right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul “Analisis Tingkat Kepatuhan Penggunaan Obat terhadap Kualitas Hidup Pasien Penyakit Jantung Koroner (PJK) di RSI Siti Khadijah kota Palembang” berserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan hak bebas royalti non-eksklusif ini, Universitas Sriwijaya berhak menyimpan, mengalih media/memformat, mengelola dalam bentuk pengkalan data (*database*), merawat, dan mempublikasikan tugas akhir atau skripsi saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik hak cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya.

Indralaya,

Penulis,



Rifda Zulfa

NIM. 08061282025082

## HALAMAN PERSEMBAHAN DAN MOTTO

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

(Dengan menyebut nama Allah yang Maha Pengasih lagi Maha Penyayang)

**Skripsi ini saya persembahkan kepada diri saya sendiri, orang tua, keluarga, teman-teman yang selalu memberi dukungan, dan pihak- pihak yang terlibat dalam menemani serta membantu dalam menyelesaikan skripsi ini**

### **Motto:**

“Allah tidak membebani seseorang melainkan sesuai dengan kesanggupannya”

(QS. Al-Baqarah: 286)

**“Don’t be afraid to fails at things that mean something. Be afraid to succeed at things that mean nothing”**

## **KATA PENGANTAR**

Segala puji dan syukur kepada Allah SWT, Tuhan Semesta Alam yang telah melimpahkan rahmat, berkah, dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penelitian serta penyusunan skripsi yang berjudul “Analisis Tingkat Kepatuhan Penggunaan Obat terhadap Kualitas Hidup Pasien Penyakit Jantung Koroner (PJK) di RSI Siti Khadijah kota Palembang”. Shalawat dan salam tak lupa disampaikan kepada Nabi Muhammad SAW. Adapun penyusunan skripsi ini dilakukan untuk memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar Sarjana Farmasi (S.Farm) di Jurusan Farmasi, Fakultas Matematika dan Ilmu Pengetahuan Alam, Universitas Sriwijaya.

Proses penyusunan skripsi ini dimulai dari penelitian hingga selesai tidak lepas dari bantuan, bimbingan, dan dukungan dari berbagai pihak. Untuk itu, dalam kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terimakasih kepada :

1. Allah subhanahu wa ta'ala, berkat izin dan kehendak-Nya penulis dapat menyelesaikan studi dengan banyaknya rintangan yang harus dihadapi, bukan penulis yang hebat. Melainkan, Allah yang memudahkan.
2. Diri sendiri, Rifda Zulfa. Karena sudah bertahan, berjuang dan berusaha semaksimalnya hingga sejauh ini.
3. Kedua orang tua penulis, atas seluruh doa, dukungan, jasa sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan skripsi ini.
4. Ibu apt. Annisa Amriani, M.Farm. selaku dosen pembimbing akademik yang telah membimbing dan memberikan arahan terkait informasi akademik selama

perkuliahan dan selalu bersedia meluangkan waktunya untuk memberi motivasi dan nasihat kepada penulis.

5. Ibu apt. Annisa Amriani, M.Farm. selaku dosen pembimbing pertama dan Ibu Dr. apt. Fitriya., M.Si. selaku dosen pembimbing kedua yang senantiasa meluangkan waktu untuk memberikan ilmu, bimbingan, nasihat, saran, dan motivasi kepada penulis selama penelitian dan penyusunan skripsi ini selesai.
6. apt. Rennie Puspa Novita, M.Farm,Klin. dan apt. Sternatami Liberitera, M.Farm. selaku dosen pembahas yang telah meluangkan waktunya untuk memberikan saran dan masukan kepada penulis agar skripsi ini menjadi lebih baik.
7. Seluruh dosen beserta staff Jurusan Farmasi, Fakultas Matematika dan Ilmu Pengetahuan Alam, Universitas Sriwijaya, atas ilmu dan bimbingan yang telah diberikan kepada penulis selama perkuliahan hingga penyusunan skripsi ini.
8. Teman seperjuangan farmasi (Amel, Diana, Dita, Nikhen, Atak, Dina, Indah, Utik, Annisa) yang telah bersedia membantu penulis, menyemangati dan senantiasa mendengarkan keluh kesah penulis selama menyelesaikan skripsi.
9. Kak Maysa, Kak Yosi, Kak Nae yang telah banyak membantu dan bersedia berbagi ilmu selama masa perkuliahan.
10. Sahabat saya Monalisa Indria Vachlefi yang telah membantu, menemani, mendengarkan dan menyemangati penulis dalam segala hal hingga penyusunan skripsi ini selesai.
11. Teman-teman Farmasi 2020 terkhusus kelas B 2020, terimakasih atas kebersamaan selama proses menempuh pendidikan.



12. Seluruh pihak yang secara langsung maupun tidak langsung, melalui fisik maupun doa yang telah banyak membantu penulis dalam menyelesaikan skripsi ini.

Indralaya,

Penulis,

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Rifda Zulfa', written in a cursive style.

Rifda Zulfa

NIM.08061282025082

# **Analysis of the Relationship Between the Level of Compliance with Medication and Quality of Life Patients Coronary Heart Disease (CHD)**

**Rifda Zulfa**  
**08061282025082**

## **ABSTRACT**

Coronary Heart Disease (CHD) is a condition plaque forms in the arteries of the heart which can cause a heart attack. This buildup of plaque in the coronary arteries is called atherosclerosis. This study aims to determine patient demographics and the relationship between the level of compliance and the quality of life of CHD patients at RS Islam Khadijah Palembang. The analytical observational research design used a cross-sectional approach with 40 respondents who met the CHD inclusion criteria. Patient data was collected using the WHOQOL-BREF questionnaire and the Morisky Medication Adherence Scale (MMAS-8). The results of the study showed that most of the patients were >66 years old, 22 people (55%), 21 people (52.5%), female, 27 people (67.5%), not working, 34 people (85%). %, patients with comorbidities were 36 people (90%). The level of compliance with medication use for CHD patients in this study was mostly in the moderate compliance category, 26 people (65%) with the majority having moderate quality of life, 29 people (72.5%). Based on the output of the kendall's tau-b correlation test, the significance value is 0.31, indicating that there is a significant relationship between the two variables. It can be concluded that adherence to medication use can affect the quality of life of CHD patients.

Keywords: Coronary heart disease, medication adherence, quality of life

## **Analisis Tingkat Kepatuhan Penggunaan Obat Terhadap Kualitas Hidup Pasien Penyakit Jantung Koroner (PJK)**

**Rifda Zulfa**  
**08061282025082**

### **ABSTRAK**

Penyakit Jantung Koroner (PJK) adalah keadaan terjadinya penumpukan plak di arteri jantung yang dapat menyebabkan serangan jantung. Penumpukan plak pada arteri koroner ini disebut dengan aterosklerosis. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui demografi pasien serta hubungan antara tingkat kepatuhan dengan kualitas hidup pasien PJK di RS Islam Siti Khadijah Palembang. Desain penelitian observasional analitik menggunakan pendekatan *cross-sectional* dengan 40 responden yang memenuhi kriteria inklusi PJK. Data pasien dikumpulkan dengan menggunakan kuesioner WHOQOL-BREF dan *Morisky Medication Adherence Scale* (MMAS-8). Hasil dari penelitian menunjukkan pasien kebanyakan berusia > 66 tahun sebanyak 22 orang (55%), berjenis kelamin perempuan sebanyak 21 orang (52,5%), berpendidikan SMA sebanyak 27 orang (67,5%), tidak bekerja sebanyak 34 orang (85%), pasien dengan komorbid sebanyak 36 orang (90%). Tingkat kepatuhan penggunaan obat pasien PJK pada penelitian ini mayoritas memiliki kepatuhan kategori sedang sebanyak 26 orang (65%) dengan kualitas hidup sebagian besar memiliki kualitas hidup sedang sebesar 29 orang (72,5%). Berdasarkan *output* uji korelasi kendall's tau-b nilai signifikansi sebesar 0,31 menunjukkan bahwa terdapat hubungan yang signifikan antara kedua variabel tersebut. Hal ini dapat disimpulkan bahwa kepatuhan penggunaan obat dapat mempengaruhi kualitas pasien PJK.

Kata Kunci : Penyakit jantung koroner, kepatuhan penggunaan obat, kualitas hidup

## DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
HALAMAN PENGESAHAN MAKALAH SEMINAR HASIL .....	ii
HALAMAN PENGESAHAN SKRIPSI.....	iii
HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN KARYA ILMIAH .....	iv
HALAMAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS .....	v
HALAMAN PERSEMBAHAN DAN MOTTO.....	vi
KATA PENGANTAR .....	vii
ABSTRACT.....	x
ABSTRAK .....	xi
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR GAMBAR .....	xiv
DAFTAR TABEL.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN .....	xvi
DAFTAR SINGKATAN .....	xvii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	3
1.3 Tujuan Penelitian .....	3
1.4 Manfaat Penelitian .....	3
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	4
2.1 Jantung .....	4
2.1.1 Anatomi Jantung .....	4
2.1.2 Fisiologi dan Struktur Jantung .....	5
2.1.3 Komponen Dinding Arteri Koroner .....	6
2.1.4 Sirkulasi Koroner .....	7
2.2 Penyakit Jantung Koroner (PJK).....	8
2.2.1 Definisi .....	8
2.2.2 Klasifikasi .....	9
2.2.3 Etiologi .....	10
2.2.4 Patofisiologi .....	13
2.2.5 Manifestasi Klinis .....	14
2.2.6 Pemeriksaan dan Penentuan Diagnosis PJK .....	14
2.2.7 Pencegahan PJK.....	15
2.2.8 Tatalaksana Terapi .....	15
2.3 Kepatuhan Minum Obat.....	18
2.3.1 Definisi .....	18
2.3.2 Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Kepatuhan Minum Obat .....	18
2.3.3 Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Ketidapatuhan Minum Obat .....	19
2.3.4 Pengaruh Tingkat Kepatuhan Minum Obat terhadap Pasien PJK.....	19

2.4	Konsep Dasar Kualitas Hidup.....	20
2.4.1	Definisi.....	20
2.4.2	Domain Kualitas Hidup.....	20
2.4.3	Faktor yang Mempengaruhi Kualitas Hidup.....	21
BAB III METODOLOGI PENELITIAN.....		24
3.1	Rancangan Penelitian.....	24
3.2	Waktu dan Tempat Penelitian.....	24
3.3	Populasi dan Sampel Penelitian.....	24
3.3.1	Populasi Penelitian.....	24
3.3.2	Sampel Penelitian.....	24
3.4	Jumlah Sampel.....	25
3.5	Alur Penelitian.....	26
3.6	Cara Pengumpulan Data.....	26
3.7	Pengolahan Data.....	27
3.7.1	<i>Editing</i> (penyuntingan data).....	27
3.7.2	<i>Coding</i> .....	27
3.7.3	<i>Data Entry</i> .....	28
3.7.4	<i>Data Cleaning</i> .....	29
3.8	Analisis Data.....	29
3.8.1	Analisis Deskriptif.....	29
3.8.2	Analisis Inferensial.....	29
3.9	Definisi Operasional.....	30
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....		32
3.1	Karakteristik Pasien.....	33
3.1.1	Karakteristik Pasien Berdasarkan usia.....	33
3.1.2	Karakteristik Pasien Berdasarkan jenis kelamin.....	34
3.1.3	Karakteristik Pasien Berdasarkan Pendidikan Terakhir....	35
3.1.4	Karakteristik Pasien Berdasarkan Status Pekerjaan.....	37
3.1.5	Karakteristik Pasien Berdasarkan Komorbid dan/atau Komplikasi.....	38
3.2	Tingkat Kepatuhan Minum Obat Pasien PJK di RS Islam Siti Khadijah Palembang.....	39
3.3	Kualitas Hidup Pasien PJK di RS Islam Siti Khadijah Palembang .. .....	41
3.3.1	Kualitas Hidup Pasien PJK Perdomain.....	42
3.4	Hubungan Kepatuhan Minum Obat dengan Kualitas Hidup.....	45
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....		47
5.1	Kesimpulan.....	47
5.2	Saran.....	47
DAFTAR PUSTAKA.....		48
LAMPIRAN.....		52
DAFTAR RIWAYAT HIDUP.....		84

## DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 1.Letak jantung (Tortora & Derrickson, 2009) .....	4

## DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1. Definisi Operasional Variabel Dependen dan Independen .....	31
Tabel 2. Karakteristik demografi pasien berdasarkan usia .....	33
Tabel 3. Karakteristik demografi pasien berdasarkan jenis kelamin .....	35
Tabel 4. Karakteristik demografi pasien berdasarkan pendidikan terakhir.....	36
Tabel 5. Karakteristik demografi pasien berdasarkan status pekerjaan .....	37
Tabel 6. Karakteristik demografi pasien berdasarkan komorbid dan/atau komplikasi .....	38
Tabel 7. Jenis komorbid dan/atau komplikasi pada pasien PJK .....	38
Tabel 8. Karakteristik demografi pasien berdasarkan tingkat kepatuhan minum obat.....	40
Tabel 9. Karakteristik demografi pasien berdasarkan kualitas hidup .....	42
Tabel 10. Kualitas hidup pasien PJK berdasarkan domain .....	43
Tabel 11. Hubungan kepatuhan minum obat dengan kualitas hidup .....	45

## DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1. Surat Izin Penelitian.....	52
Lampiran 2. Surat Izin Penelitian Rumah Sakit.....	53
Lampiran 3. Kwitansi Administrasi Rumah Sakit .....	54
Lampiran 4. Dokumentasi Pemberian Surat Izin ke Diklat, Kepala Poli dan Rekam Medis .....	55
Lampiran 5. Lembar Informed Consent.....	56
Lampiran 6. Lembar Persetujuan Pasien.....	57
Lampiran 7. Lembar Karakteristik Demografi.....	58
Lampiran 8. Kuesioner WHOQOL-BREF.....	59
Lampiran 9. Kuesioner MMAS-8 .....	63
Lampiran 10. Dokumentasi Penelitian.....	64
Lampiran 11. Perhitungan Skor Individual Secara Manual .....	71
Lampiran 12. Metode Transformasi Skor Kuesioner WHOQOL-BREF.....	73
Lampiran 13. Row Data .....	74
Lampiran 14. Data Kualitas Hidup Perdomain .....	76
Lampiran 15. Dokumentasi Pemberian Surat Selesai Penelitian .....	78
Lampiran 16. Output SPSS .....	79
Lampiran 17. Surat Keterangan Selesai Penelitian .....	83



## DAFTAR SINGKATAN

ACE	: <i>Angiotensin-converting enzyme</i>
ACEI	: <i>Angiotensin Converting Enzyme Inhibitor</i>
ACS	: <i>Acute Coronary Syndrome</i>
AHA	: <i>American Heart Association</i>
APS	: <i>Angina Pictoris Stabil</i>
APTS	: <i>Angina Pictoris Tidak Stabil</i>
ARB	: <i>Angiotensin II receptor blockers</i>
CAD	: <i>Coronary Artery Disease</i>
CCB	: <i>Calcium Channel Blocker</i>
CK	: <i>Creatine Kinase</i>
CK-MB	: <i>Creatine Kinase-Myocardial Band</i>
DM	: <i>Diabetes Melitus</i>
EKG	: <i>Elektrokardiogram</i>
Kemendes	: <i>Kementrian Kesehatan Republik Indonesia</i>
LDL	: <i>low-density lipoprotein</i>
MMAS-8	: <i>Morisky Medication Adherence Scale 8</i>
MMP	: <i>metalloprotease</i>
NO	: <i>Nictic Oxide</i>
NSTEMI	: <i>Non ST Elevasi Myocardial Infarction</i>
PJK	: <i>Penyakit Jantung Koroner</i>
Riskesdas	: <i>Riset Kesehatan Daerah</i>
SPSS	: <i>Statistical Package for the Social Science</i>
STEMI	: <i>ST Elevasi Myocardina Infarction</i>
UA	: <i>Unstable Angina</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>

# **BAB I**

## **PENDAHULUAN**

### **1.1 Latar Belakang**

Penyakit kardiovaskular merupakan sekumpulan penyakit yang disebabkan oleh gangguan pada jantung dan pembuluh darah (Gomar *et al.*, 2016). Penyakit Jantung Koroner (PJK) disebabkan oleh munculnya penumpukan plak di arteri jantung yang dapat memincu terjadinya serangan jantung. Penumpukan plak pada arteri koroner ini disebut dengan aterosklerosis (Fihn *et al.*, 2012).

Data dari Riset Kesehatan Dasar tahun 2018 menunjukkan 3 dari 10 orang meninggal akibat PJK dan jumlah itu meningkat 1,25% dibandingkan tahun sebelumnya (Riskesdas, 2019). Data tersebut menjadi bukti bahwa PJK memiliki mortalitas yang tinggi. Sedangkan, *World Health Organization* (WHO) menyatakan bahwa PJK menjadi salah satu masalah kesehatan global. Sekitar 32% dari seluruh kematian di dunia disebabkan oleh PJK (WHO, 2020). Hal ini menjadi alasan bahwa PJK patut diwaspadai dan tidak boleh diremehkan pengobatannya.

PJK bisa berdampak di berbagai aspek kehidupan penderitanya. Secara fisik penderita akan merasakan sesak, mudah lelah, mengalami gangguan seksual, serta nyeri dada (Nuraeni, 2016). Perubahan pada kondisi fisik, psikososial dan spiritual pada pasien PJK berpengaruh pada kualitas hidup, serta terjadi efek yang besar pada penderita PJK untuk kualitas hidupnya (Miftah & Fahrur, 2021).

PJK dapat disertai oleh penyakit lain diantaranya hipertensi, Diabetes Melitus (DM), HHD (*Hypertensive Heart Disease*), OA (*Osteoarthritis*), CHF (*Congestive Heart Failure*), NSTEMI (*Non ST-Segment Elevation Myocardial*

*Infarction*), angina pectoris dan lainnya (Melenia & Sinta, 2023). Keterkaitan PJK dengan faktor resiko dan penyakit komorbiditas menyebabkan kompleksnya terapi penggunaan obat yang diberikan. Seiring dengan hal itu, dapat meningkatkan kesulitan dalam penggunaan obat hingga menurunkan tingkat kepatuhan pasien minum obat (Gabriela *et al.*, 2017).

Ketidakpatuhan pasien minum obat dapat meningkatkan kekambuhan penyakit sehingga penyembuhan semakin sulit (Kemenkes RI, 2014). Kepatuhan minum obat berdampak terhadap kualitas hidup pasien PJK. Kualitas hidup pasien PJK menjadi buruk atau menurun karena tidak patuh terhadap pengobatan jantung sehingga menyebabkan menurunnya aktivitas sehari-hari (Pudiarifanti *et al.*, 2015). Menurut Rakhmawati *et al.* (2020), pasien yang tidak patuh minum obat 64,7% beresiko dirawat di rumah sakit.

Berdasarkan penjelasan diatas, PJK merupakan salah satu penyakit tidak menular yang memiliki tingkat kematian dan komorbiditas yang cukup tinggi, sehingga secara tidak langsung meningkatkan jenis obat-obatan yang dikonsumsi, kepatuhan pasien dalam minum obat sangat mempengaruhi keberhasilan pengobatan yang sedang dijalani. Hal tersebut dapat berpengaruh terhadap kualitas hidup pasien PJK. Oleh sebab itu, perlu dilakukan analisis tingkat kepatuhan penggunaan obat terhadap kualitas hidup pasien PJK di RS Islam Siti Khadijah Kota Palembang untuk menghindari terjadinya serangan jantung hingga kematian.

## **1.2 Rumusan Masalah**

1. Bagaimana tingkat kepatuhan penggunaan obat pada pasien PJK di RS Islam Siti Khadijah Kota Palembang tahun 2023?
2. Bagaimana kualitas hidup pasien PJK di RS Islam Siti Khadijah Kota Palembang tahun 2023?
3. Bagaimana hubungan tingkat penggunaan obat terhadap kualitas hidup pasien PJK di RS Islam Siti Khadijah Kota Palembang tahun 2023?

## **1.3 Tujuan Penelitian**

1. Mengevaluasi kepatuhan penggunaan obat pada pasien pada pasien PJK di RS Islam Siti Khadijah Kota Palembang tahun 2023.
2. Mengevaluasi kualitas hidup pasien PJK di RS Islam Siti Khadijah Kota Palembang tahun 2023.
3. Mengetahui hubungan tingkat kepatuhan penggunaan obat terhadap kualitas hidup pasien PJK di RS Islam Siti Khadijah Kota Palembang tahun 2023.

## **1.4 Manfaat Penelitian**

Hasil dari penelitian ini diharapkan dapat :

1. Memperluas wawasan dan pengetahuan serta dapat mengaplikasikan teori yang telah didapat selama proses perkuliahan.
2. Meningkatkan kepatuhan minum obat pasien PJK agar meningkatkan kualitas hidup pasien PJK hingga sembuh.
3. Menjadi salah satu acuan bagi penelitian lebih lanjut.

## DAFTAR PUSTAKA

- Aaronson, P.I., Ward, J.P.T., & Connolly, M.J. 2013, *The cardiovascular system at a glance*; 4th edition, John Wiley & Sons, Chichester, United Kingdom.
- Agus, Riyanto. 2011, *Buku ajar metodologi penelitian*, EGC, Jakarta, Indonesia.
- Al fajar, Kemal. 2015, Hubungan Aktivitas Fisik dan Kejadian penyakit Jantung Koroner di Indonesia, Skripsi, Program Sudi Kesehatan Masyarakat. Universitas Islam Negeri Syarif Hidayatullah, Jakarta.
- American Heart Association. 2014, *Heart Disease and Stroke Statistics*, AHA Statistical Update, p. 205.
- American Heart Association. 2015, *Health Care Research : Coronary Heart Disease*, The American Heart Association Office of Federal Advocacy, Washington.
- American Heart Association. 2018, *Cardiovascular Disease : A Costly Burden For America Projections Through 2035*. The American Heart Association Office of Federal Advocacy, Washington.
- Amrullah, Miftah & Rosyid, F.N. 2021, Gambaran kualitas hidup pada pasien jantung koroner, *SEMNASKEP*, E-ISSN : 2175-616X
- Asmadi. 2008, Teknik Prosedural Keperawatan: Konsep dan Aplikasi Kebutuhan Dasar Klien, *Sakaryaba Medika*, 32-46.
- Brunner & Suddarth. 2015, *Buku Ajar Keperawatan Medikal Bedah Edisi 12 volume 1*, EGC, Jakarta.
- Cholik, H.R., & Laily, I.I. (2014). Perempuan Lebih Rentan Terserang Penyakit Kardiovaskular. *Jurnal Florence*, **7(1)**.
- Departemen Kesehatan Republik Indonesia. 2009, *Klasifikasi Umur Menurut Kategori*, Ditjen Yankes, Jakarta, Indonesia.
- Djunaidi, A.R., & Bahrin, I. 2014, Hubungan Usia dan Merokok pada Penderita Penyakit Jantung Koroner di Poli Penyakit Dalam RS MH Palembang Periode Tahun 2012. *Syifa' Medika*, **5(1)**, 16-27.
- Eda, L. N., & K, S. P. 2012, Kualitas Hidup Pasien Kanker Payudara Pasca Kemoterapi Di SMC RS Telogorejo, *Jurnal Ilmu Keperawatan dan kebidanan*, **2(4)**.
- Ekasari, M. F., et al. 2018, *Meningkatkan Kualitas Hidup Lansia Konsep dan Berbagai Intervensi*, Wineka Media, Malang, Indonesia.
- Endra, F. 2017, *Pedoman Metodologi Penelitian (Statistika Praktis)*, Penerbit Zifatama Jawara, Malang, Indonesia.
- Fihn, S. D., et al. 2012, Practice Guideline 2012 ACCF / AHA / ACP / AATS / PCNA / SCAI / STS Guideline for the Diagnosis and Management of Patients With Stable Ischemic Heart Disease, *Journal of the American College of Cardiology*, **60(24)**, 354–471.
- Fu, T., Cao, H., Yin, R., et al. 2017, Associated factors with functional disability and health-related quality of life in Chinese patients with gout: a case-control study, *BMC Musculoskeletal Disorders*, **18(4)**.

- Gabriela, *et al.* 2017, six sigma learning evaluation model using Blooms taxonomy. *international journal of lean six sigma* DOI: 10.1108/IJLSS-01-20170006
- Gomar ,F.S., quilis C.P., Leischik, R., & Lucia, A. 2016, Epidemiology of coronary heart disease and acute coronary syndrome, *Ann Transl Med*, **4(13)**, 1–12.
- Green, J., Tones, K., Cross, R., & Woodall, J. 2015, Health Promotion: Planning & Strategies; 3rd edition, *SAGE Publications Inc*, London, United Kingdom.
- Gube, A. A., Debalkie, M., Seid, K., & Bisete, K. 2018, Assessment of anti-TB drug nonadherence and associated factors among TB patients attending TB clinics in arba minch governmental health institutions southern ethiopia, *Tuberculosis Research and Treatment*, **3(2)**, 23-30.
- Hermawati, Isa & Dewi, H.C. 2014, *Penyakit Jantung Koroner*, Kandas Media, Jakarta, Indonesia.
- Holmes, DR Jr, *et al.* 2014, ACC/AHA Guideline for the Management of Patients With Non–ST-Elevation Acute Coronary Syndromes: A Report of the American College of Cardiology/American Heart Association Task Force on Practice Guideline, *Journal Of The American College Of Cardiology*, **64(24)**.
- Ice, J.J., *et al.* 2020, Faktor Risiko Hipertensi, Merokok Dan Usia Terhadap Kejadian Penyakit Jantung Koroner Pada Pasien Di Rsud Prof. Dr. W. Z. Johannes Kupang, *Media Kesehatan Masyarakat*, **2(1)**, 33-40.
- Irmalita. 2015, Sindrom koroner akut. Dalam: Rilantono LI. Penyakit kardiovaskular (pkv) 5 rahasia, Badan Penerbit Fakultas Kedokteran, Jakarta Indonesia.
- Iskandar, A.H., & Alfridsyah. 2017, Faktor Risiko Terjadinya Penyakit Jantung Koroner pada Pasien Rumah Sakit Umin Meuraxa Banda Aceh (Risk Facktors of Coronary Heart Disease in Meuraxa Hospital of Banda Aceh), *Jurnal AcTion: Aceh Nutrition Journal*, **2(1)**, 32-42.
- IQWiG (*Institute for Quality and Efficiency in Health Care*). 2013, *Coronary artery disease: overview*. IQWiG. diakses tanggal 26 Agustus 2023. <<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK355313/>>.
- Kartikasari, D., 2012, *Buku Ajar Kesehatan Mental*, UPT UNDIP Press, Semarang, Indonesia.
- Karyatin. 2019, Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Penyakit Jantung Koroner. *Jurnal Ilmiah Kesehatan*, **11(1)**, 37-43.
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. 2014, *Profil Kesehatan Indonesia tahun 2015*, Depkes RI, Jakarta, Indonesia.
- Kurniadi, Helmanu & Nurrahmani, Ulfa. 2015, Stop Gejala Penyakit Jantung Koroner, Kolesterol Tinggi, Diabetes, Hipertensi, *Istana Medika.*, **7(4)**, 35-44.
- Lailatushifah, S.N.F. 2012, Kepatuhan Pasien Yang Menderita Penyakit Kronis Dalam Mengonsumsi Obat Harian, *Jurnal Farmasi Indonesia*, **4(2)**, 37-48.
- LeMone, Priscilla. *et al.* 2019, *Buku Ajar Keperawatan Medikal Bedah Gangguan Kardiovaskular Edisi 5*, ECG, Jakarta, Indonesia.
- Melviani, Kristiani, N., & Yuandari, Esti. 2021, Hubungan Pengetahuan Dengan Pengelolaan Obat Yang Tepat Di Kelurahan Sabaru Kota Palangka Raya

- Kalimantan Tengah, *Journal of Pharmaceutical Care and Sciences*, 2(1), 58-64.
- Mufarokhah, H., Putra, S.T. & Dewi, Y.S. 2016, Self Management Program Meningkatkan Koping, Niat dan Kepatuhan Berobat Pasien PJK, *Journal Ners No 1*, Volume XI.
- Notoatmodjo, S. 2012, *Promosi Kesehatan dan Ilmu Perilaku*, PT Rhineka Cipta, Jakarta, Indonesia.
- Notoatmodjo, S. 2018, *Metodologi Penelitian kesehatan*, PT Rhineka Cipta, Jakarta, Indonesia.
- Nugraheni, D.H., Widyawati, & Christantie, E. 2009, Kualitas Hidup Pasien Post Fraktur Pasca Gempa di Kecamatan Jetis Bantul Yogyakarta, *Jurnal Ilmu Keperawatan UGM*, 4 (1), 1-11.
- Numfor, A. F., W. M. Walter, & S. J. Schwartz. 1995, Physicochemical Changes in Casava Starch and Flour Associated with Fermentation : Effect on Textural Properties, *Journal Starch/starke*, 47(3), 86-91.
- Nuraeni, Aan et al., 2016. Faktor yang Memengaruhi Kualitas Hidup Pasien dengan Penyakit Jantung Koroner, *Jurnal keperawatan padjajaran*, 4(2), 107-116.
- Pearce, E.C. 2009, *Anatomi dan fisiologi untuk paramedis*, diterjemahkan dari Bahasa Inggris oleh Handoyo, S.Y., Gramedia Pustaka Utama, Jakarta, Indonesia
- Price, S.A. & Wilson, L.M. 2006, *Patofisiologi : Konsep klinis proses-proses penyakit, edisi ke-6*, diterjemahkan dari Bahasa Inggris oleh Pendit, B.U., Hartanto, H., Wulansari, P., & Mahanani, D.A., Penerbit Buku Kedokteran EGC, Jakarta, Indonesia.
- Pudiarifanti, N., Pramantara, I.D., & Ikawati, Z. 2015, Faktor-faktor yang Mempengaruhi Kualitas Hidup Pasien Gagal Jantung Kronik, *Jurnal Manajemen Dan Pelayanan Farmasi*, 5(4), 259–266.
- Rakhmawati, w., et al. 2020, Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Tuberkulosis Pada Anak di Kecamatan Ngamprah Kabupaten Bandung Barat. *Jurnal Keperawatan BSI*, 13(1).
- Rilantono, L.L. 2013, Penyakit Jantung Kardiovaskuler (PKV), *FKUI*, Jakarta, Indonesia.
- Riset Kesehatan Dasar. 2019, *Laporan Provinsi Sumatera Selatan Riskesdas 2018*, Lembaga Penerbit Balitbangkes, Jakarta, Indonesia
- Salam, Watson K.E. 2013, Predictor of cardiovascular risk in women. *Womens Health*, 9(5), 491-498.
- Samudra, L.S. 2019, Hubungan Pola Konsumsi Fe Dengan Kejadian Anemia Pada Ibu Hamil Di Desa Dasan Geria Kecamatan Lingsar Kabupaten Lombok Barat, *jurnal Impresi Indonesia*, 1(12).
- Sugiyono. 2015, *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif, dan R&D*, CV Alfabeta, Bandung, Indonesia.
- Susanti, D., Lastriyanti, K., Jantung, P., & Mintoarjo, R. 2020, Gambaran Faktor Risiko Penderita Penyakit Jantung, *Jurnal Mitra Kesehata*, 2(2), 7–18.

- Tola, B., & Immanuel, N.L. 2015, Dukungan Sosial Dan Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien Skizofrenia Rawat Jalan, *Jurnal Penelitian Dan Pengukuran Psikologi*, **4(1)**, 7–11.
- Tumanggor, Bettywati. 2020, Hubungan Motivasi Pasien dengan Kemampuan mengontrol Resiko Kekambuhan Penyakit Jantung Koroner di RSUD Raden Mattaher Jambi, *Jurnal Ilmiah Universitas Batanghari Jambi*, **20(1)**, 213-216.
- Wahyudi, M. Yusuf. 2019, Hubungan Kepatuhan Minum Obat dengan Kualitas Hidup Pasien Gagal Jantung, Skripsi, Jurusan Ilmu Keperawatan, Universitas Brawijaya, Malang.
- Wells, B.G., DiPiro, J.T., Schwinghammer, T.L., & DiPiro, C.V. 2015, *Pharmacotherapy handbook 9th ed*, McGraw-Hill Companies, USA.
- Wibowo, Daniel Akbar, & Laila Purnamasari. 2019, Pengaruh Rendam Kaki Air Hangat Terhadap Kualitas Tidur Pada Lansia Di Wilayah Kerja Puskesmas Handapherang Kabupaten Ciamis Tahun 2019. *Jurnal Keperawatan Galuh*, **1(2)**.
- Wihastuti, T.A., Andriani, S., & Heriansyah, T. 2016, *Patofisiologi dasar keperawatan penyakit jantung koroner: inflamasi vaskular*, Universitas Brawijaya Press, Malang, Indonesia.
- Winda, S.N., Picauly, I., & Toy, S.M. 2021, Faktor Risiko Kejadian Penyakit Jantung Koroner (Studi Kasus Di Rsud Prof. Dr. W. Z. Johannes Kupang), *Media Kesehatan Masyarakat*, **3(1)**, 99-107.
- World Health Organization. 2017, *Cardiovascular Disease (CVDs)*, WHO Department of Data and Analytics, Geneva, Swiss.
- World Health Organization. 2020, *Global health estimates 2019 : Estimated deaths by age, sex, and cause*, WHO Department of Data and Analytics, Geneva, Swiss.
- Wulansari. 2015, Hubungan dukungan keluarga dengan kepatuhan minum obat pada pasien skizofrenia di poli klinik rumah sakit jiwa Dr. Amino Gondohutomo Semarang, Skripsi, Program Studi Skripsi S1 Keperawatan STIKES Ngudi Waluyo Ungaran, Semarang.
- Yogiantoro, M. 2014, *Pendekatan Klinis Hipertensi*, In : *Buku Ajar Ilmu Penyakit Dalam. Edisi ke Enam Jilid II*, Interna Publishing, Jakarta, Indonesia.
- Yudha. 2017, *Catatan Praktis Elektro Kardio Grafi Bagi Pemula*, Karunia Surabaya, Surabaya, Indonesia.
- Yuni, A., Robiyanto, Nurmainah. 2017, Profil Pasien Pengguna Obat Jantung Koroner Rawat Inap Di RSUD Sultan Syarif Mohammad Alkadrie Pontianak. *Jurnal ilmiah Universitas Tanjungpura*, **12(2)**.