

**GAMBARAN KARAKTERISTIK PASIEN HIPERTENSI  
YANG MENJALANI *HOME CARE* DI WILAYAH  
KERJA PUSKESMAS DR. SOETOMO**



**SKRIPSI**

**RIFDA DYA A SHILLA**

**04021282126034**

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN  
BAGIAN KEPERAWATAN  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS SRIWIJAYA  
2024**

**GAMBARAN KARAKTERISTIK PASIEN HIPERTENSI  
YANG MENJALANI *HOME CARE* DI WILAYAH  
KERJA PUSKESMAS DR. SOETOMO**



**SKRIPSI**

**Diajukan untuk memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar  
Sarjana Keperawatan pada Universitas Sriwijaya**

**RIFDA DYA A SHILLA**

**04021282126034**

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN  
BAGIAN KEPERAWATAN  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS SRIWIJAYA  
2024**

**UNIVERSITAS SRIWIJAYA**  
**FAKULTAS KEDOKTERAN**  
**BAGIAN KEPERAWATAN**  
**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN**

**LEMBAR PERSETUJUAN SIDANG SKRIPSI**


**NAMA** : RIFDA DYA A SHILLA  
**NIM** : 04021282126034  
**JUDUL** : GAMBARAN KARAKTERISTIK PASIEN HIPERTENSI  
YANG MENJALANI *HOME CARE* DI WILAYAH  
PUSKESMAS DR SOETOMO

**PEMBIMBING SKRIPSI:**

1. Hikayati, S.Kep., Ns., M.Kep  
NIP. 197602202002122001

  
(.....)

2. Dhona Andhini, S.Kep., Ns., M.Kep  
NIP. 198306082008122002

  
(.....)

## LEMBAR PENGESAHAN

**NAMA** : RIFDA DYAA SHILLA  
**NIM** : 04021282126034  
**JUDUL** : GAMBARAN KARAKTERISTIK PASIEN HIPERTENSI  
YANG MENJALANI *HOME CARE* DI WILAYAH KERJA  
PUSKESMAS DR SOETOMO

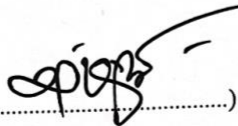
Skripsi ini telah dipertahankan di hadapan Tim Penguji Skripsi Program Studi Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya pada tanggal 18 Desember 2024 dan telah diterima guna memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar Sarjana Keperawatan.

Indralaya, 18 Desember 2024

**Pembimbing I**

Hikayati, S.Kep., Ns., M.Kep.


NIP. 197602202002122001

()

**Pembimbing II**

Dhona Andhini, S.Kep., Ns., M.Kep.


NIP. 198306082008122002

()

**Penguji I**

Sigit Purwanto, S.Kep., Ns., M.Kes.

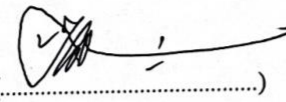
NIP. 198306082008122002

()

**Penguji II**

Ns. Jum Natosba, M.Kep., Sp.Mat.

NIP. 198407202008122003

()

Mengetahui

Koordinator Program Studi Keperawatan



()  
Eka Yulia Fitri Y, S.Kep., Ns., M.Kep.  
NIP. 198407012008122001

## HALAMAN PERNYATAAN INTEGRITAS

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Rifda Dya A Shilla

NIM : 04021282126034

Judul : Gambaran Karakteristik Pasien Hipertensi yang Menjalani Home Care di Wilayah Kerja Puskesmas Dr. Soetomo

Menyatakan bahwa skripsi saya merupakan hasil karya sendiri didampingi tim pembimbing dan bukan hasil penjiplakan/plagiat. Apabila ditemukan unsur penjiplakan/plagiat dalam skripsi ini, maka saya bersedia menerima sanksi akademik dari Universitas Sriwijaya sesuai aturan yang berlaku.

Demikian pernyataan ini saya buat dalam keadaan sadar dan tanpa ada paksaan dari siapapun.



Indralaya, November 2024



(Rifda Dya A Shilla)

**UNIVERSITAS SRIWIJAYA  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
BAGIAN KEPERAWATAN  
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN**

**Skripsi, Desember 2024  
Rifda Dya A Shilla**

**Gambaran Karakteristik Pasien Hipertensi yang Menjalani *Home Care* di  
Wilayah Kerja Puskesmas Dr. Soetomo**

xv + 74 halaman + 12 tabel + 2 skema + 11 lampiran

**ABSTRAK**

*Home care* hipertensi merupakan perawatan rumah yang dilakukan pada pasien hipertensi yang *lost control* agar kembali berkunjung ke puskesmas dan mendapatkan pengobatan dengan tujuan untuk meningkatkan kualitas hidup. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui gambaran karakteristik pasien hipertensi yang menjalani *home care* di wilayah kerja Puskesmas Dr. Soetomo. Metode penelitian yang digunakan adalah deskriptif kuantitatif. Sampel berjumlah 84 responden. Penelitian ini dilakukan dengan menganalisis data sekunder pasien *home care* melalui pemanfaatan data magang dan studi independen kampus merdeka dengan capaian kompetensi monitoring dan evaluasi program *home care*. Hasil penelitian didapatkan karakteristik mayoritas responden berusia >60 tahun (58,3%), responden memiliki jenis kelamin perempuan (81,0%), setengah dari responden memiliki tingkat pendidikan SMA/Sederajat (50,0%), responden tidak bekerja (72,6%). Sebagian besar responden dikunjungi (73,97%) pada *home care* 1, 2 dan 3. Rata-rata (15,4%) konsumsi obat antihipertensi menunjukkan peningkatan dari *home care* 1 ke 3. Rata-rata (14,3%) keluhan responden menurun dari *home care* 1 ke 3. Sebagian besar responden menderita hipertensi sejak <1 tahun (56,0%). Sebagian besar responden memiliki riwayat penyakit penyerta (52,4%). Kunjungan pasien hipertensi ke puskesmas meningkat (39,05%) pada program *home care*. *Home care* dapat disesuaikan dengan kebutuhan pasien hipertensi berjenis kelamin laki-laki, berusia muda, pasien dengan pendidikan rendah, dan pasien yang bekerja melalui pendekatan *home care* yang fleksibel dan dilengkapi edukasi yang sederhana namun efektif agar dapat meningkatkan partisipasi dan kepatuhan pasien terhadap pengelolaan hipertensi.

**Kata Kunci: Hipertensi, *Home Care*, Karakteristik  
Daftar Pustaka : 72 (2014 – 2024)**

**SRIWIJAYA UNIVERSITY**  
**FACULTY OF MEDICINE**  
**NURSING STUDY PROGRAM**

**Thesis, December 2024**  
**Rifda Dya A Shilla**

**Description the Characteristics of Hypertension Patients Undergoing Home Care  
at the Dr. Soetomo Health Center Work Area**

*xv + 74 pages + 12 tables + 2 schemes + 11 attachments*

**ABSTRACT**

*Hypertension home care is home care carried out on hypertension patients who have lost control so that they visit again to the health center and receive treatment with the aim of improving their quality of life. The purpose of this study was to determine description the characteristics of hypertension patients undergoing home care at the Dr. Soetomo Health Center work area. The study method used quantitative descriptive. The samples were 84 respondents. This study was conducted by analyzing secondary data on home care patients through the use of internship data and campus independent studies with the competency outcomes of monitoring and evaluating home care programs. The results of the study obtained the characteristics of the majority of respondents were >60 years old (58.3%), respondents were female (81.0%), half of the respondents had a high school/equivalent education level (50.0%), respondents were unemployed (72.6%). Most of respondents were visited (73.97%) in home care 1, 2 and 3. The average (15.4%) consumption of antihypertensive drugs showed an increase from home care 1 to 3. The average (14.3%) of respondents' complaints decreased from home care 1 to 3. Most of respondents had suffered from hypertension since <1 year (56.0%). Most of respondents had a history of comorbidities (52.4%). Visits of hypertension patients to the health center increased (39.05%) in the home care program. Home care can be costumized to the needs hypertension patients were male, young, low-educated, and working hypertension patients through a flexible home care approach and equipped with simple but effective education in order to be able increase patient participation and compliance with hypertension management.*

**Keywords: Characteristics, Hypertension, Home Care**

**Bibliography: 72 (2014 – 2024)**

## HALAMAN PERSEMBAHAN

*Bismillahirrahmanirrahim*

***“Dan apabila aku sakit, Dialah (Allah) yang menyembuhkan aku.”***

***(QS. Ash-Shu'ara: 80)***

***"Ya Allah, tidak ada kemudahan kecuali yang Engkau jadikan mudah, dan Engkau menjadikan yang sulit itu mudah jika Engkau menghendaknya"***

***"Ya Rabbku, lapangkanlah untukku dadaku, dan mudahkanlah untukku urusanku, dan lepaskanlah kekakuan dari lidahku, supaya mereka mengerti perkataanku" (QS. Thoha: 25-28)***

*Saya ucapkan syukur alhamdulillah kepada Allah Subhanahuwata'ala yang telah memberikan saya nikmat kemudahan dan kelancaran dalam setiap urusan saya. Kepada Tuhan saya yang paling menyayangi saya dan telah memberikan saya ujian dan tantangan untuk menjadikan pelajaran dan hikmah dari hal tersebut. Tidak ada kekuatan dan daya upaya selain karena kehendak Nya.*

*Saya persembahkan untuk diri saya sendiri dalam segala proses yang telah saya lalui, untuk segala tantangan, hambatan dan lika-liku yang saya hadapi. Terima kasih kepada diri saya sendiri untuk semua kesabaran dan kebaikannya.*



*Saya persembahkan kepada kedua orang tua saya ibu abi dan ayuk yang selalu memberikan do'a, bantuan, dan dukungan untuk saya secara materi dan emosional. Kedua orang tua saya yang mempercayai saya dan membantu saya di setiap proses yang saya jalani selama saya menempuh bangku pendidikan, yang tidak kenal lelah untuk mendoakan saya, yang selalu ada untuk saya*

*Saya persembahkan kepada teman-teman saya yang selalu memberikan dukungan dan bantuan selama menempuh bangku perkuliahan, semoga sukses selalu.*

*Saya persembahkan kepada hewan peliharaan saya yang menjadi penghibur saya*

*Saya persembahkan kepada seluruh yang saya sayangi dan banggakan, terima kasih sudah kebersamai saya dalam setiap proses yang saya tempuh.*

## KATA PENGANTAR

*Bismillahirrahmanirrahim*

Puji syukur kepada Allah Subhanahuwata'ala karena atas kasih dan pertolongan-Nya, peneliti dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Gambaran Karakteristik Pasien Hipertensi yang Menjalani *Home Care* di Wilayah Kerja Puskesmas Dr. Soetomo” dengan lancar dan baik sebagai salah satu syarat dalam memperoleh gelar Sarjana Keperawatan di Program Studi Keperawatan, Fakultas Kedokteran, Universitas Sriwijaya. Dalam penyelesaiannya, skripsi ini disusun melalui bimbingan, bantuan, dan dukungan dari berbagai pihak.

Peneliti ucapkan terima kasih kepada Allah SWT yang telah memberikan peneliti rezeki kemudahan dan kelancaran dalam segala urusan. Kepada Ibu Ns. Hikayati, S.Kep., M. Kep., Ibu Ns. Dhona Andhini, S.Kep., M.Kep., Bapak Ns. Sigit Purwanto, S.Kep., M.Kes., Ibu Ns. Jum Natosba, S.Kep., M.Kep., Sp. Mat. selaku Kepala Bagian Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya dan selaku dosen pembimbing dan penguji yang telah meluangkan waktunya untuk memberikan bimbingan, saran, dan dukungan bagi peneliti dalam penyusunan skripsi. Peneliti ucapkan terima kasih kepada seluruh dosen, staff, dan karyawan Program Studi Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya yang telah memberikan kemudahan dalam penyusunan skripsi ini dan kepada pihak Puskesmas Dr. Soetomo yang sudah menerima peneliti dengan baik dalam program magang dan mengizinkan saya untuk melakukan penelitian serta kedua orang tua peneliti yang memberikan dukungan, do'a, dan saran serta masukan yang berharga selama proses penyusunan skripsi ini.

Peneliti ucapkan terima kasih kepada kedua orang tua peneliti yang telah memberikan dukungan secara moril dan materil, memberikan motivasi dan membersamai peneliti selama menempuh bangku perkuliahan sampai kepada tahap penyusunan tugas akhir. Dalam pembuatan skripsi ini, peneliti menyadari tentunya masih banyak kekurangan dan keterbatasan. Oleh karena itu, kritik dan saran yang membangun sangat diharapkan guna melengkapi segala kekurangan dan keterbatasan yang ada.

Indralaya, Desember 2024

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Rifda' with a stylized flourish underneath.

Rifda Dya A Shilla

## HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

Yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Rifda Dya A Shilla

NIM : 04021282126034

Judul : Gambaran Karakteristik Pasien Hipertensi yang Menjalani *Home Care* di Wilayah Kerja Puskesmas Dr. Soetomo

Memberikan izin kepada pembimbing dan Universitas Sriwijaya untuk mempublikasikan hasil penelitian saya untuk kepentingan akademik apabila dalam waktu 1 (satu) tahun tidak mempublikasikan karya penelitian saya. Terkait kasus ini saya setuju untuk menempatkan pembimbing sebagai penulis korespondensi (*Corresponding author*).

Demikian, pernyataan ini saya buat dalam keadaan sadar dan tanpa ada paksaan dari siapapun.

Palembang, 7 Januari 2024



Rifda Dya A Shilla

04021282126034

## DAFTAR ISI

<b>LEMBAR PENGESAHAN .....</b>	<b>ii</b>
<b>HALAMAN PERNYATAAN INTEGRITAS .....</b>	<b>iii</b>
<b>ABSTRAK .....</b>	<b>iv</b>
<b>ABSTRACT .....</b>	<b>v</b>
<b>HALAMAN PERSEMBAHAN .....</b>	<b>vii</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>vii</b>
<b>HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI .....</b>	<b>viii</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>ix</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>xiii</b>
<b>DAFTAR SKEMA .....</b>	<b>xiv</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>xv</b>
<b>BAB 1 PENDAHULUAN .....</b>	<b>1</b>
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Perumusan Masalah .....	4
1.3 Tujuan Penelitian .....	5
1.4 Manfaat Penelitian .....	6
1.5 Ruang Lingkup Penelitian.....	6
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>8</b>
2.1 Hipertensi .....	8
2.1.1 Definisi.....	8
2.1.3 Etiologi.....	10
2.1.4 Patofisiologi .....	10
2.1.5 Faktor Risiko.....	12
2.1.6 Gejala Umum .....	15
2.1.7 Komplikasi .....	16
2.1.8 Penatalaksanaan .....	17
2.2 <i>Home Care</i> .....	20
2.2.1 Definisi <i>Home Care</i> .....	20
2.2.2 Model Teori Keperawatan <i>Home Care</i> .....	21
2.2.3 Tujuan <i>Home Care</i> .....	24
2.2.4 Jenis Pelayanan <i>Home Care</i> .....	24
2.2.4 Pelayanan Keperawatan <i>Home Care</i> .....	25
2.2.5 Peran Perawat <i>Home Care</i> .....	25
2.2.6 Pendokumentasian Pelayanan Keperawatan <i>Home Care</i> .....	26

2.3 Kerangka Teori .....	27
2.4 Penelitian Terkait .....	28
<b>BAB III METODE PENELITIAN .....</b>	<b>35</b>
3.1 Kerangka Konsep .....	36
3.2 Desain Penelitian.....	36
3.3 Definisi Operasional .....	37
3.3 Populasi dan Sampel .....	41
3.3.1 Populasi.....	41
3.3.2 Sampel.....	41
3.4 Tempat Penelitian .....	41
3.5 Waktu Penelitian .....	41
3.6 Etika Penelitian .....	42
3.7 Alat Pengumpulan Data .....	42
3.8 Prosedur Pengumpulan Data.....	43
3.10 Pengolahan dan Analisis Data .....	43
3.10.1 Pengolahan Data.....	43
3.10.2 Analisis Data .....	45
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>47</b>
4.1 Hasil Penelitian .....	47
4.2 Pembahasan.....	54
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>66</b>
5.1 Kesimpulan .....	66
5.2 Saran.....	67
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	<b>68</b>

## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Klasifikasi Tekanan Darah (TD).....	10
Tabel 2.2 Obat Antihipertensi Oral Lini Utama.....	19
Tabel 2.3 Penelitian Terkait .....	29
Tabel 3.1 Definisi Operasional .....	36
Tabel 4.1 Distribusi Frekuensi Responden Penelitian .....	47
Tabel 4.2 Distribusi Frekuensi Responden Tekanan Darah <i>Home Care</i> 1 .....	48
Tabel 4.3 Distribusi Frekuensi Responden Tekanan Darah <i>Home Care</i> 2 .....	49
Tabel 4.4 Distribusi Frekuensi Responden Tekanan Darah <i>Home Care</i> 3 .....	50
Tabel 4.5 Distribusi Frekuensi Konsumsi Obat Antihipertensi <i>Home Care</i> .....	51
Tabel 4.6 Distribusi Frekuensi Keluhan Akibat Hipertensi <i>Home Care</i> .....	52
Tabel 4.7 Distribusi Frekuensi Lama Menderita Hipertensi.....	53
Tabel 4.8 Distribusi Frekuensi Riwayat Penyakit Penyerta.....	53

## DAFTAR SKEMA

Skema 2.1 Kerangka Teori.....	27
Skema 3.1 Kerangka Konsep.....	35



## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Penjelasan Penelitian ( <i>Informed</i> ) .....	74
Lampiran 2 Lembar Persetujuan ( <i>Informed Consent</i> ) .....	75
Lampiran 3 Lembar Observasi.....	76
Lampiran 4 Standar Operasional Prosedur Kegiatan <i>Home Care</i> PTM .....	77
Lampiran 5 Etika Penelitian .....	80
Lampiran 6 Surat Izin Penelitian.....	81
Lampiran 7 Uji Plagiarisme .....	84
Lampiran 8 Dokumentasi Penelitian .....	85
Lampiran 9 Hasil Olah Data dan Output SPSS.....	86
Lampiran 10 Lembar Konsultasi.....	90
Lampiran 11 Daftar Riwayat Hidup.....	94

# BAB I

## PENDAHULUAN

### 1.1 Latar Belakang

Hipertensi merupakan salah satu penyakit tidak menular yang menjadi faktor risiko penyakit seperti jantung, gagal ginjal, diabetes melitus, dan stroke (Magfira Maulia, dkk. 2021). Hipertensi disebut *the silent killer* dikarenakan penderita cenderung tidak memiliki keluhan dan gejala jangka panjang. Hipertensi menjadi salah satu dari masalah utama kesehatan publik yang berbahaya dan menjadi masalah kesehatan yang belum terkontrol optimal di seluruh dunia (Pikir, 2015). Hipertensi dapat didiagnosis jika tekanan darah sistolik  $\geq 140$  mmHg atau tekanan darah diastolik  $\geq 90$  mmHg pada pemeriksaan di fasilitas layanan kesehatan (Lukito, dkk. 2019).

Menurut WHO (2023) diperkirakan kurang lebih 1,28 miliar usia dewasa yang berusia 30-79 tahun di seluruh dunia mengalami hipertensi. Di Indonesia, prevalensi tekanan darah tinggi sebesar 34,1% dengan total kasus sebesar 63.309.620 orang dan angka kematian akibat hipertensi sebesar 427.218 (Kemenkes, 2019). Provinsi Jawa Timur termasuk ke dalam 5 provinsi dengan prevalensi hipertensi tertinggi sebesar 36,3% di Indonesia (BPS, 2018). Angka prevalensi hipertensi di Provinsi Jawa Timur yang berusia di atas 15 tahun estimasi 11.600.444 penduduk dengan perbedaan prevalensi laki-laki 48,8% dan perempuan 51,2% (Dinkes Jatim, 2022) Kota Surabaya memiliki pasien hipertensi terbanyak di Provinsi Jawa Timur dengan jumlah 313.960 penduduk (Dinkes Jatim, 2018)

Menurut Laporan Profil Kesehatan Kota Surabaya (2022), Kelurahan Dr. Soetomo termasuk ke dalam 20 kelurahan tertinggi dengan prevalensi hipertensi sebanyak 14.398 kasus dari 63 kelurahan di wilayah Kota Surabaya dan merupakan kelurahan dengan prevalensi hipertensi tertinggi di Kecamatan Tegalsari (Dinkes Jatim, 2018) Karakteristik pasien dapat terdiri dari faktor fisiologis dan psikologis yang memengaruhi hasil dan dapat mencakup tingkat keparahan penyakit, penyakit penyerta, usia, kondisi mental, keyakinan pribadi

dan reaksi afektif terhadap penyakit (Reneau, 2020). Karakteristik pasien dapat terdiri dari karakteristik sosiodemografi, klinis, laboratoris, dan fisik. Karakteristik sosiodemografi mengacu pada karakteristik sosial dan demografis sekelompok individu tertentu, seperti usia, jenis kelamin, tingkat pendidikan, dan pendapatan (Huy & Phuc, 2023). Karakteristik klinis sangat penting untuk mendiagnosis penyakit karena karakteristik ini dapat memberikan kriteria yang jelas dan ringkas untuk mengidentifikasi penyakit atau peristiwa kesehatan yang diinginkan (Israfil, dkk. 2021).

Fokus manajemen perawatan diri hipertensi harus menggabungkan rutinitas pengobatan dan perubahan gaya hidup (tidak merokok atau meminum alkohol, pengaturan berat badan, mengurangi konsumsi garam, rutin melakukan aktivitas fisik, rutin melakukan cek tekanan darah, dan melakukan manajemen stres) (Konlan & Shin, 2023). Rendahnya hipertensi terkontrol dan tingkat kepatuhan pengobatan diakibatkan oleh masyarakat yang tidak memiliki pengetahuan yang baik mengenai bahaya hipertensi dan tidak menyadari bahwa dirinya menderita hipertensi, keadaan tersebut membuat penderita hipertensi tidak melakukan kontrol rutin dan pengobatan teratur yang dapat memperburuk kualitas hidup penderita dan menimbulkan komplikasi akibat dari hipertensi (Pradono, Kusumawardhani & Rachmalina, 2020). Kebiasaan dan gaya hidup yang tidak terkontrol dan akses pelayanan kesehatan yang tidak memadai dapat mendukung terjadinya peningkatan tekanan darah yang dapat mengakibatkan meningkatnya kejadian hipertensi (Pradono, dkk. 2020).

*Home care* adalah salah satu jenis pelayanan kesehatan yang dilakukan oleh tenaga kesehatan di tempat tinggal pasien dengan tujuan membantu memenuhi kebutuhan pasien dengan melibatkan anggota keluarga dalam mengatasi masalah kesehatan (Ahmad & Sumarno, 2021; dikutip Alkhusari, dkk. 2023) Dinas Kesehatan Kota Surabaya melakukan kegiatan *Home Care* Penyakit Tidak Menular (PTM) bertujuan untuk mengoptimalkan kondisi pasien hipertensi, mendampingi pasien, dan mewujudkan perubahan perilaku pasien hipertensi yang *lost control* untuk rutin memeriksa tekanan darah dan patuh minum obat minum obat (Dinas Kominfo Jawa Timur, 2024). *Home care* hipertensi bertujuan untuk memberikan perawatan di tempat tinggal

pasien hipertensi untuk meningkatkan kualitas hidup pasien dengan pemeriksaan tekanan darah dan memberikan pendidikan kesehatan terkait manajemen hipertensi yang dilakukan oleh petugas kesehatan yaitu perawat. Puskesmas Dr. Soetomo adalah salah satu puskesmas yang menjadi lokasi *pilot project* dilaksanakannya pelayanan *home care* hipertensi pertama kali dari Dinas Kesehatan Kota Surabaya yang diselenggarakan berdasarkan program Magang dan Studi Independen Bersertifikat atau MSIB dengan capaian kompetensi melakukan monitoring dan evaluasi program *home care*. Puskesmas Dr. Soetomo adalah salah satu puskesmas yang berhasil mencapai target 240 pasien *home care* pasien hipertensi dari 60 puskesmas di Kota Surabaya yang menjadi lokasi pelayanan *home care* hipertensi (Dinas Kominfo Jawa Timur, 2024).

Pelayanan *home care* dianggap efektif dan efisien karena bisa memberikan kesempatan pada anggota keluarga untuk tetap bisa melakukan tugas rutinnnya di rumah dan menjaga anggota keluarga yang sakit. Pendidikan kesehatan melalui pelayanan *home care* memiliki pengaruh pada perubahan perilaku gaya hidup pasien hipertensi (Alkhusari, dkk. 2023). Hal ini menunjukkan bahwa pendidikan kesehatan akan meningkatkan pengetahuan seseorang tentang cara mengelola penyakit mereka dengan melakukan kontrol tekanan darah dan mencegah naiknya tekanan darah yang melebihi batas normal (Paschalia, 2020; dikutip Alkhusari, Anggita & Satrio, 2023: 49). Intervensi perawatan *home care* dilakukan dengan mengintegrasikan perspektif pribadi, sosial, dan budaya untuk meningkatkan perilaku dalam manajemen hipertensi di rumah dengan meningkatkan pengetahuan serta efikasi diri pasien hipertensi (Konlan & Shin, 2023).

Berdasarkan penelitian Rostikarina & Aditama (2023) karakteristik jenis kelamin pasien hipertensi yang menjalani *home care* berbasis *medication therapy management* dengan kelompok intervensi paling banyak berjenis kelamin perempuan (55%) dari 20 pasien yang mendapatkan pelayanan *home care*. Karakteristik rentang usia pasien hipertensi yang menjalani *home care* berbasis *medication therapy* paling banyak pada usia 51-60 tahun pada kelompok intervensi dari 20 pasien yang mendapatkan pelayanan *home care*. Karakteristik pekerjaan pasien hipertensi yang menjalani *home care* berbasis

*medication therapy* paling banyak adalah ibu rumah tangga pada kelompok intervensi sebesar (45%) dari 20 pasien. Karakteristik pendidikan pasien hipertensi yang menjalani *home care* berbasis *medication therapy* paling banyak adalah SMA sebanyak (55%) pada kelompok intervensi dari 20 pasien. Karakteristik lama menderita pasien hipertensi yang mendapatkan pelayanan *home care* paling banyak >5 tahun yaitu sebanyak 18 orang (60%) dari 30 responden (Suhada & Halid, 2020) namun penelitian ini tidak membahas mengenai karakteristik sosiodemografi pasien hipertensi yang menjalani *home care* dan karakteristik klinis pasien hipertensi yang menjalani *home care*. Penelitian mengenai kunjungan rumah pasien hipertensi tidak membahas mengenai tekanan darah pasien hipertensi yang mendapatkan kunjungan rumah dalam periode yang ditentukan selama intervensi 3 bulan (Ma, dkk. 2021).

Jumlah kunjungan pasien hipertensi di puskesmas Kota Surabaya sebagian besar didominasi pasien berusia pra lansia, 45-59 tahun dan lansia lebih dari 60 tahun (Dinas Kominfo Jawa Timur, 2024). Oleh karena itu, aksesibilitas *home care* di Surabaya masih perlu ditingkatkan terutama pada pasien hipertensi yang tidak rutin kontrol. Berdasarkan studi pendahuluan yang dilakukan di Puskesmas Dr. Soetomo dari laporan lima belas penyakit terbanyak pada tahun 2023 hipertensi menduduki peringkat ketiga dari laporan lima belas penyakit terbanyak. Berdasarkan studi pendahuluan, pada data rekam medis bulan Januari - Februari 2024 terdapat 60 pasien hipertensi yang tidak melakukan kontrol secara rutin dan 182 pasien hipertensi yang sama sekali tidak melakukan kontrol. Dari hasil uraian permasalahan tersebut, peneliti tertarik untuk melakukan penelitian yang mengobservasi karakteristik pasien hipertensi yang menjalani *home care*, dengan judul penelitian “Gambaran Karakteristik Pasien Hipertensi yang Menjalani *Home* di Wilayah Kerja Puskesmas Dr. Soetomo”.

## **1.2 Perumusan Masalah**

Pengendalian penyakit hipertensi dapat dilakukan dengan upaya mengendalikan faktor risiko penyebabnya. Faktor risiko yang tidak bisa dimodifikasi, yaitu usia, jenis kelamin, dan keturunan, sedangkan faktor risiko yang dapat dimodifikasi adalah pola makan (konsumsi natrium, minuman

berkafein, konsumsi alkohol, penggunaan rokok, aktivitas fisik, obesitas, dan stress). Faktor risiko yang bisa dikendalikan dapat dimodifikasi melalui upaya promotif dengan memberikan edukasi dan promosi kesehatan terhadap penderitanya. Upaya pengendalian hipertensi dapat dilakukan salah satunya melalui kegiatan *home care*. Pelayanan *home care* dapat menyesuaikan dengan kondisi serta kebutuhan pasien serta keluarga, dalam segi ekonomis juga lebih terjangkau dikarenakan pasien tidak harus secara langsung datang ke fasilitas pelayanan kesehatan untuk mendapatkan pelayanan keperawatan. Keberhasilan *home care* dalam pengelolaan hipertensi dapat ditentukan oleh karakteristik pasien yang menjalani *home care*.

Berdasarkan permasalahan yang telah dijelaskan di latar belakang maka dapat dirumuskan masalah penelitian “Bagaimana Gambaran Karakteristik Pasien Hipertensi yang Menjalani *Home Care* di Wilayah Kerja Puskesmas Dr. Soetomo?”.

### **1.3 Tujuan Penelitian**

#### **1.3.1 Tujuan Umum**

Penelitian bertujuan untuk mengetahui Gambaran Karakteristik Pasien Hipertensi yang Menjalani *Home Care* di Wilayah Kerja Puskesmas Dr. Soetomo.

#### **1.3.2 Tujuan Khusus**

1. Mengetahui distribusi frekuensi usia, jenis kelamin, pendidikan, dan pekerjaan pasien hipertensi yang mendapatkan pelayanan *home care*.
2. Mengetahui distribusi frekuensi tekanan darah pada saat pelayanan *home care* kunjungan 1, 2, dan 3
3. Mengetahui distribusi frekuensi konsumsi obat antihipertensi bagi pasien hipertensi yang mendapatkan pelayanan *home care* kunjungan 1, 2, dan 3
4. Mengetahui distribusi frekuensi keluhan pasien hipertensi yang mendapatkan pelayanan *home care* kunjungan 1, 2, dan 3
5. Mengetahui distribusi frekuensi lama menderita hipertensi pada pasien hipertensi yang mendapatkan pelayanan *home care*

6. Mengetahui distribusi frekuensi riwayat penyakit penyerta pada pasien hipertensi yang mendapatkan pelayanan *home care*

## **1.4 Manfaat Penelitian**

### **1.4.1 Manfaat Teoritis**

Hasil penelitian ini diharapkan dapat memperkuat pemahaman dan wawasan mengenai teori dan pengaplikasian ilmu keperawatan dalam memberikan gambaran mengenai karakteristik pasien hipertensi yang menjalani *home care* untuk mengidentifikasi penyakit hipertensi agar dapat menentukan tindakan yang tepat untuk menanggulangi masalah hipertensi serta dapat dimanfaatkan untuk penelitian selanjutnya di bidang keperawatan.

### **1.4.2 Manfaat Praktis**

1. Bagi Profesi Keperawatan

Penelitian ini dapat memberikan informasi terkait karakteristik pada pasien hipertensi yang menjalani *home care* untuk mengembangkan pelayanan keperawatan khususnya bagi puskesmas.

2. Bagi Instansi Pendidikan

Penelitian ini diharapkan bisa memberikan informasi yang bermanfaat dan berguna mengenai karakteristik pasien hipertensi yang menjalani pelayanan *home care* bagi civitas akademika Program Studi Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya.

3. Bagi Peneliti Lain

Penelitian ini diharapkan dapat menjadi masukan dan referensi melalui gambaran dari karakteristik pasien hipertensi yang menjalani *home care* dalam bidang keperawatan.

## **1.5 Ruang Lingkup Penelitian**

Penelitian ini termasuk pada ruang lingkup keperawatan paliatif. Penelitian ini dilakukan untuk mengetahui gambaran karakteristik pasien hipertensi yang menjalani *home care* di wilayah kerja Puskesmas Dr. Soetomo. Penelitian ini dilakukan di wilayah kerja Puskesmas Dr. Soetomo. Penelitian

ini menggunakan desain penelitian deskriptif dengan pendekatan kuantitatif. Penelitian ini bertujuan untuk membuat deskripsi mengenai karakteristik pasien hipertensi yang menjalani *home care* dengan melakukan pengumpulan data sekunder dan menafsirkan data serta hasilnya. Pengumpulan data dalam penelitian ini dilakukan dengan menggunakan data sekunder dari lembar observasi data dari petugas kesehatan dan data rekam medis. Responden dalam penelitian ini adalah pasien hipertensi dengan yang menjalani *home care* di wilayah kerja Puskesmas Dr. Soetomo dengan jumlah unit populasi sebanyak 242 pasien.



## DAFTAR PUSTAKA

- Abdi, T. R. (2021). Karakteristik Pasien Hipertensi di Puskesmas Tabaringan Makassar. *Indonesian Journal of Health*, 1(02), 112–119. <https://doi.org/10.33368/inajoh.v1i02.24>.
- Abdullah, K. (2018). *Berbagai Metodologi dalam Penelitian Pendidikan dan Manajemen*. Samata Gowa: Gunadarma Ilmu.
- Abdullah, K., Jannah, M., Aiman, U., Hasda, S., Fadilla, Z., Taqwin, M., Ardiawan, K. N., & Sari, M. E. (2022). *Metodologi Penelitian Kuantitatif*. Aceh: Yayasan Penerbit Muhammad Zaini.
- Ahmad, M. A. A., & Sumarno, S. (2021). Aplikasi Sistem Informasi Pembayaran Jasa Pelayanan Home Care. *DiJITAC: Digital Journal of Information Technology and Communication*, 2(1), 19-32. <https://doi.org/10.21093/dijitac.v2i1.4371>.
- Alkhusari, A., Anggita, K. D., & Satrio, A. (2023). Pengaruh Pendidikan Kesehatan Dalam Pelayanan Home Care Terhadap Perubahan Perilaku Gaya Hidup Penderita Hipertensi. *Jurnal'Aisyiyah Medika*, 8(2). <https://jurnal.stikes-aisyiyah-palembang.ac.id/index.php/JAM/article/view/1085>.
- American College of Cardiology. (2023, <https://www.acc.org/latest-in-cardiology/articles/2024/02/05/11/43/2023-esh-hypertension-guideline-update>, diperoleh 4 Juli 2024)
- Anisyah, L., & Andika, V. K. (2024). Pemberdayaan Lansia Penderita Penyakit Hipertensi Serta Hiperkolesterol Melalui Edukasi Pengetahuan Secara Home Care di Malang Raya. *Jurnal Kreativitas Pengabdian Kepada Masyarakat (PKM)*, 7(1), 1–13. <https://doi.org/10.33024/jkpm.v7i1.10922>.
- Annisya, D. S., Ovikariani, O., & Murtisiwi, L. (2024). Hubungan Karakteristik Pasien dengan Tingkat Kepatuhan Penggunaan Obat Antihipertensi pada Pasien Hipertensi di Puskesmas Gajahan Surakarta. *Indonesian Journal on Medical Science*, 11(2). <https://doi.org/10.70050/ijms.v11i2.495>.
- Anshari, Z. (2020). Komplikasi Hipertensi Dalam Kaitannya Dengan Pengetahuan Pasien Terhadap Hipertensi Dan Upaya Pencegahannya. *Jurnal Penelitian Keperawatan Medik*, 2(2), 54–61. <https://doi.org/10.36656/jpkm.v2i2.289>.
- Arikunto, S. (2019). *Prosedur Penelitian*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Asmi, A. S., & Husaeni, H. (2019). Nursing home care in families with problems Hypertension Health. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Sandi Husada*, 8(2), 32–38. [10.35816/jiskh.v10i2.99](https://doi.org/10.35816/jiskh.v10i2.99).

- Aspiani, R. Y. (2014). *Buku ajar asuhan keperawatan gerontik*. Jakarta: Trans Info Media.
- Ayu, M. S. (2021). Analisis Klasifikasi Hipertensi dan Gangguan Fungsi Kognitif pada Lanjut Usia. *JUMANTIK (Jurnal Ilmiah Penelitian Kesehatan)*, 6(2), 131. <https://jurnal.uinsu.ac.id/index.php/kesmas/article/view/8246>.
- BPS. (2018, <https://www.bps.go.id/id/statistics-table/2/MTQ4MCMY/prevalensi-tekanan-darah-tinggi-menurut-provinsi.html>, diperoleh 17 Juli 2024).
- Diartin, S. A., Zulfitri, R., & Erwin, E. (2022). Gambaran Interaksi Sosial Lansia Berdasarkan Klasifikasi Hipertensi Pada Lansia Di Masyarakat. *Jurnal Ilmu Kedokteran Dan Kesehatan Indonesia*, 2(2), 126–137. <https://doi.org/10.55606/jikki.v2i2.864>.
- Dinas Kominfo Jawa Timur. (2024, <https://kominfo.jatimprov.go.id/berita/dinkes-kota-surabaya-cegah-penyakit-tidak-menular-pasca-lebaran>, diperoleh 13 Juli 2024)
- Dinkes Jatim. (2015). *Profil Kesehatan Provinsi Jawa Timur Tahun 2022*. Jawa Timur: Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Timur.
- Dinkes Jatim. (2018). *Profil Kesehatan Jawa Timur 2018*. Jawa Timur: Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Timur
- Ekaputri, M., Kurniyanti, W. S., Putri, A. E. D., Setiani, D. Y., Sriwiyati, L., Sartika, D., Mahardini, F., Kristanto, B., & Siswandi, I. (2023). *Keperawatan Medikal Bedah I*. Klaten: Penerbit Tahta Media.
- Ekasari, M. F., Suryati, E. S., Badriah, S., Narendra, S. R., & Amini, F. I. (2021). *Hipertensi: kenali penyebab, tanda gejala dan penangannya*. Jakarta: Poltekkes Tasikmalaya.
- Fajriyah, N., Rosliany, N., Kristanto, B., Diyono, D., Kristiani, R. B., Ryandini, F. R., Rohmah, U. N., & Jona, R. N. (2023). *Buku Referensi Keperawatan Medikal Bedah: Sistem Kardiovaskular Berdasarkan 3S*. Bojongsari Purbalingga: Eureka Media Aksara
- Fitri, L. E., Sofia, O., Munir, B., Sardjono, T. W., Susianti, H., Prayitnaningsih, S., Sujuti, H., Amalia, M., Thomassawa, H., & Saldianovitta, R. A. (2024). *Toksoplasmosis: Tinjauan Manifestasi pada Mata dan Otak*. Malang: Universitas Brawijaya Press.
- Fitrina, N. Y., Kep, M., Albyn, N. D. F., Martini, N. M., Kep, M., Hamu, A. H., Safitri, N. Y., Kep, M., Purqoti, D. N. S., & Bebok, C. F. M. (2022). *Paliatif Care dan Home Care*. Bandung: Media Sains Indonesia.

- Hakim, A. N., & Arsy, G. R. (2022). Hubungan Tingkat Pengetahuan Keluarga dengan Perawatan Penderita Hipertensi di Rumah. *Nursing Information Journal*, 2(1), 41–46. <https://doi.org/10.54832/nij.v2i1.280>.
- Hamzah, F., & Makmun, A. (2024). Karakteristik Pasien Hipertensi di Puskesmas Layang Makassar. *Indonesian Journal of Health*, 4(1), 27–36. <https://doi.org/10.33368/inajoh.v4i1.111>.
- Harahap, R. A., Nabila, F., Lestari, R., Tanjung, S. R., Fitri, Z., & Sipahutar, D. R. A. (2021). *Gaya Hidup Terhadap Resiko Hipertensi Pada Lansia*. Binjai Barat: CV. Daris Indonesia.
- Huy, P. Q., & Phuc, V. K. (2023). A model of pre-adoptive appraisal toward metaverse banking: Moving from industry 4.0 to industry 5.0. *Reference Module in Social Sciences*. [10.1016/B978-0-44-313776-1.00069-6](https://doi.org/10.1016/B978-0-44-313776-1.00069-6)
- Israfil, S. M. H., Sarker, M. M. R., Rashid, P. T., Talukder, A. A., Kawsar, K. A., Khan, F., Akhter, S., Poh, C. L., Mohamed, I. N., & Ming, L. C. (2021). Clinical Characteristics and Diagnostic Challenges of COVID–19: An Update From the Global Perspective. *Frontiers in Public Health*, 8(January), 1–17. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2020.567395>
- Kemkes. (2019, <https://p2ptm.kemkes.go.id/informasi-p2ptm/hari-hipertensi-dunia-2019-know-your-number-kendalikan-tekanan-darahmu-dengan-cerdik>, diperoleh 28 Januari 2024)
- Kemkes. (2023). *Pedoman Pengendalian Hipertensi di Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama*. Kementerian Kesehatan RI.
- Kemkes. (2024, <https://p2ptm.kemkes.go.id/informasi-p2ptm/penyakit-hipertensi>, diperoleh 7 November 2024)
- Konlan, K. D., & Shin, J. (2023). Determinants of Self-Care and Home-Based Management of Hypertension: An Integrative Review. *Global Heart*, 18(1). <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10038107/>.
- Kurnia, A. (2021). *Self-management hipertensi*. Surabaya: Jakad Media Publishing.
- Li, T., Xiang, J., Bai, J., Wang, R., & Zhao, Z. (2014). The association of duration of hypertension and changes in cognitive function in hypertension patients. *Zhonghua Nei Ke Za Zhi*, 53(4), 278–282.
- Lukitaningtyas, D., & Cahyono, E. A. (2023). Hipertensi; Artikel Review. *Pengembangan Ilmu Dan Praktik Kesehatan*, 2(2), 100–117.
- Lukito, A. A., Harmeiwaty, E., & Hustrini, N. M. (2019). Konsensus Penatalaksanaan Hipertensi 2019. In *Indonesian Society Hipertensi Indonesia*.
- Ma, Y., Lu, H., Zhang, Y., Wang, Y., Li, S., Yan, F., & Han, L. (2021). Effectiveness

of home visiting on patients with hypertension: A systematic review and meta-analysis. *Medicine (United States)*, 100(10), E24072. <https://doi.org/10.1097/MD.00000000000024072>

- Magfira Maulia, Henni Kumaladewi Hengky, & Herlina. (2021). Analisis Kejadian Penyakit Hipertensi Di Kabupaten Pinrang. *Jurnal Ilmiah Manusia Dan Kesehatan*, 4(3), 324–331. <https://doi.org/10.31850/makes.v4i3.614>.
- Mandasari, U. S., Pratiwi, L., & Rizkifani, S. (2022). Identifikasi Penggolongan Obat Berdasarkan Peresepan Obat Hipertensi di Instalasi Rawat Jalan Rumah Sakit. *Journal Syifa Sciences and Clinical Research (JSSCR)*, 4(2).
- Martínez-Ibáñez, P., dkk. (2024). Long-Term Effect of Home Blood Pressure Self-Monitoring Plus Medication Self-Titration for Patients with Hypertension: A Secondary Analysis of the ADAMPA Randomized Clinical Trial. *JAMA Network Open*, 7(5), E2410063. <https://jamanetwork.com/journals/jamanetworkopen/article-abstract/2818560>.
- Mayusef Sukmana, Miharja, E., Nopriyanto, D., Parellangi, A., & Muda, I. (2020). *Praktik Klinik Homecare*. 19–20. Samarinda: Gunawan Lestari.
- Nies, M. A., & McEwen, M. (2015). *Community/Public Health Nursing-E-Book: Community/Public Health Nursing-E-Book*. Elsevier Health Sciences.
- Nursalam. (2020). *Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan: Pendekatan Praktis* (Edisi 5). Jakarta: Salemba Medika.
- Parellangi, A. (2018). *Home Care Nursing: Aplikasi Praktik Berbasis Evidence-Base*. Kalimantan Timur: Penerbit Andi.
- Paschalia, Y. P. M. (2020). Pengaruh Penyuluhan Kesehatan Dalam Menurunkan Tingkat Stress Penderita Hipertensi Di Puskesmas Onekore. *JKP (Jurnal Kesehatan Primer)*, 5(2), 112–120. <https://doi.org/10.31965/jkp>.
- Pikir, B. S. (2015). *Hipertensi manajemen komprehensif*. Surabaya: Airlangga University Press.
- Pradono, J., Kusumawardani, N., & Rachmalina, R. (2020). *Hipertensi: Pembunuh Terselubung di Indonesia*. Lembaga Penerbit Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan.
- Pramana, G. A., Dianingati, R. S., & Saputri, N. E. (2019). Faktor-faktor yang mempengaruhi kepatuhan minum obat pasien hipertensi peserta prolanis di puskesmas pringapus kabupaten semarang. *Indonesian Journal of Pharmacy and Natural Product*, 2(1). <https://doi.org/10.35473/ijpnp.v2i1.196>.
- Pramesti, A., Ichsan, B., Romadhon, Y. A., & Dasuki, M. S. (2020). *Faktor-Faktor Penyebab Ketidakepatuhan Berobat Penderita Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Kartasura: Studi Kualitatif*.

<https://publikasiilmiah.ums.ac.id/handle/11617/12436>.

- Rasdiyanah. (2022). *Mengenal Hipertensi pada Kelompok Dewasa dengan Pendekatan Asuhan Keperawatan*. Pekalongan: Penerbit NEM.
- Rejo, & Isnani, N. (2020). Hubungan Tingkat Pengetahuan Keluarga Tentang Hipertensi dengan Klasifikasi Hipertensi The Carrelation of A Family Knowledge Level of Hypertension With Hypertension Classification. *Itspku*, 18(2), 72–80. <https://doi.org/10.26576/profesi.v18i2.50>
- Reneau, M. (2020). Heart Rate Variability Biofeedback to Treat Fibromyalgia: An Integrative Literature Review. *Pain Management Nursing*, 21(3), 225–232. <https://doi.org/10.1016/j.pmn.2019.08.001>.
- Rikmasari, Y., & Noprizon. (2020). Hubungan Kepatuhan Menggunakan Obat Dengan Keberhasilan Terapi Pasien Hipertensi Di Rs Pt Pusri Palembang. *SCIENTIA : Jurnal Farmasi Dan Kesehatan*, 10(1), 97. <https://doi.org/10.36434/scientia.v10i1.202>. [10.36434/scientia.v10i1.202](https://doi.org/10.36434/scientia.v10i1.202).
- Rosalina, N., Fajriansi, A., & Darmawan, S. (2024). Faktor Yang Berhubungan Dengan Minat Home Care Pada Lansia Penderita Hipertensi Di Puskesmas Tamalanrea Jaya Kota Makassar. *JIMPK: Jurnal Ilmiah Mahasiswa & Penelitian Keperawatan*, 4(1), 29–36. <https://doi.org/10.35892/jimpk.v4i1.1391>.
- Rostikarina, N. A., & Aditama, L. (2024). Pengaruh Homecare Berbasis Medication Therapy Management Terhadap Clinical Outcome Pasien Hipertensi Di Klinik Nurul Ichsan Pujon. *Journal Of Herbal, CLinical, Pharmaceutical And Science (HERCLIPS)*, 5(02). <https://doi.org/10.30587/herclips.v5i01.6286>.
- Safitri, E. M., Irianto, S. E., Rahayu, D., & Setiaji, B. (2024). Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kepatuhan Penderita Hipertensi Dalam Pengobatan Di Kabupaten Pesisir Barat Tahun 2023. *J-CEKI: Jurnal Cendekia Ilmiah*, 3(5), 4358–4377. <https://doi.org/10.56799/jceki.v3i5.4924>.
- Setyawati, N. F., Yuliawuri, H., Raudah, S., Pristina, N., Kaiser, M. M. M., Sucipto, A., Mudhawaroh, M., Asriati, A., Ardiansyah, R. T., & Achmad, B. K. (2023). *Metodologi Riset Kesehatan*. Purbalingga: CV. Eureka Media Aksara.
- Siregar, A. R., Nasution, S. K., & Juanita, J. (2024). Hubungan Karakteristik Individu dan Doktor Kebutuhan dengan Pemanfaatan Prolanis pada Penderita Hipertensi di Puskesmas Padang Bulan. *MAHESA: Malahayati Health Student Journal*, 4(11), 4979–4987. <https://doi.org/10.33024/mahesa.v4i11.15993>
- Suciana, F., Agustina, N. W., & Zakiatul, M. (2020). Korelasi lama menderita hipertensi dengan tingkat kecemasan penderita hipertensi. *Jurnal Keperawatan Dan Kesehatan Masyarakat Cendekia Utama*, 9(2), 146–155. <https://doi.org/10.31596/jcu.v9i2.595>

- Sudirman, Kondolayuk, M. L., Sriwahyuningrum, A., Cahaya, I. M. E., Astuti, N. L. S., Setiawan, J., Tandirerung, W. Y., Rahmi, S., Nusantari, D. O., Indrawati, F., Fitriya, N. L., Aziza, N., Kurniawati, N., Wardhana, A., & Hasanah, T. (2023). *Metodologi Penelitian 1*. Bandung: Media Sains Indonesia
- Sugiyono. (2019). *Metode Penelitian Kuantitatif Kualitatif Dan R & D*. Bandung: Penerbit Alfabeta.
- Sugiyono. (2014). *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif dan R&D*. Bandung: Alfabeta.
- Suhada, A., & Halid, M. (2022). Analisa Tingkat Kepatuhan Pasien Home Care dalam Minum Obat Anti Hipertensi. *Jurnal Penelitian Dan Kajian Ilmiah Kesehatan Politeknik Medica Farma Husada Mataram*, 8(2), 112–126. <https://jurnal.poltekfmh.ac.id/index.php/JPKIK/article/view/453126>
- Suling, F. R. W. (2018). *Hipertensi*. Jakarta: Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia.
- Taiso, S. N., Sudayasa, I. P., & Paddo, J. (2021). Analisis Hubungan Sosiodemografis Dengan Kejadian Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Lasalepa, Kabupaten Muna. *Nursing Care and Health Technology Journal (NCHAT)*, 1(2), 102–109. <https://doi.org/10.56742/nchat.v1i2.10>
- Triyanto, E. (2014). *Pelayanan keperawatan bagi penderita hipertensi secara terpadu*. Yogyakarta: Graha Ilmu.
- Tutoli, T. S., Rasdiana, N., & Tahala, F. (2021). Pola penggunaan obat antihipertensi pada pasien hipertensi. *Indonesian Journal of Pharmaceutical Education*, 1(3), 127–135. <https://ejurnal.ung.ac.id/index.php/jsscr/article/view/15446>.
- Unger, T., Borghi, C., Charchar, F., Khan, N. A., Poulter, N. R., Prabhakaran, D., Ramirez, A., Schlaich, M., Stergiou, G. S., Tomaszewski, M., Wainford, R. D., Williams, B., & Schutte, A. E. (2020). 2020 International Society of Hypertension Global Hypertension Practice Guidelines. *Hypertension*, 75(6), 1334–1357. <https://doi.org/10.1161/HYPERTENSIONAHA.120.15026>.
- Warjiman, W., Unja, E. E., Gabrilinda, Y., & Hapsari, F. D. (2020). Skrining dan Edukasi Penderita Hipertensi. *Jurnal Suaka Insan Mengabdikan (JSIM)*, 2(1), 15–26. <https://doi.org/10.51143/jsim.v2i1.215>.
- WHO. (2023, *Hypertension*. [https://www-who-int.translate.google/news-room/factsheets/detail/hypertension?\\_x\\_tr\\_sl=en&\\_x\\_tr\\_tl=id&\\_x\\_tr\\_hl=id&\\_x\\_tr\\_pto=tc](https://www-who-int.translate.google/news-room/factsheets/detail/hypertension?_x_tr_sl=en&_x_tr_tl=id&_x_tr_hl=id&_x_tr_pto=tc), diperoleh 4 Februari 2024).
- Wicaksono, A. A., & Baroroh, F. (2023). The Effectiveness of Amlodipine and Nifedipin on Hypertension Outpatients at Public Health Centre. *Prosiding Seminar Nasional Farmasi Universitas Ahmad Dahlan*, 2, 13. <https://seminar.uad.ac.id/index.php/SNFUAD/article/view/9914/3153>.

Yuliati. (2020). *Modul Keperawatan Hospice Home Care*. Jakarta: Universitas Esa Unggul