

**ANALISIS HUBUNGAN KEPATUHAN MINUM OBAT
ANTIHIPERTENSI TERHADAP KUALITAS HIDUP PASIEN GERIATRI
DI RSI SITI KHADIJAH PALEMBANG TAHUN 2023**

SKRIPSI

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



Oleh :

NADILA APRIANI

08061282025072

**JURUSAN FARMASI
FAKULTAS MATEMATIKA DAN ILMU PENGETAHUAN ALAM
UNIVERSITAS SRIWIJAYA**

2024

HALAMAN PENGESAHAN MAKALAH SEMINAR HASIL

Judul Makalah Hasil : Analisis Hubungan Kepatuhan Minum Obat Antihipertensi terhadap Kualitas Hidup Pasien Geriatri di RSI Siti Khadijah Palembang Tahun 2023

Nama Mahasiswa : Nadila Apriani

NIM : 08061282025072


Jurusan : Farmasi

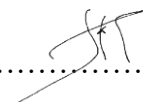
Telah dipertahankan di hadapan Pembimbing dan Pembahas pada Seminar Hasil di Jurusan Farmasi Fakultas Matematika dan Ilmu Pengetahuan Alam Universitas Sriwijaya pada tanggal 02 Februari 2024 serta telah diperbaiki, diperiksa dan disetujui dengan saran yang diberikan.

Inderalaya, 12 Februari 2023

Pembimbing :

1. apt. Rennie Puspa Novita, M.Farm.Klin.
NIP. 198711272022032003
2. apt. Annisa Amriani S, M.Farm.
NIP. 198412292014082201

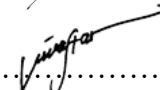
(.....


(.....


Pembahas :

1. apt. Sternatami Liberitera, M.Farm.
NIP. 199403182022032018
2. apt. Viva Starlista, M.Pharm.Sci.
NIP. 199504272022032013

(.....


(.....


Mengetahui,
Ketua Jurusan Farmasi
Fakultas MIPA UNSRI



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

HALAMAN PENGESAHAN SKRIPSI

Judul Makalah Hasil : Analisis Hubungan Kepatuhan Minum Obat Antihipertensi terhadap Kualitas Hidup Pasien Geriatri di RSI Siti Khadijah Palembang Tahun 2023

Nama Mahasiswa : Nadila Apriani

NIM : 08061282025072

Jurusan : Farmasi

Telah dipertahankan di hadapan Panitia Sidang Ujian Skripsi di Jurusan Farmasi Fakultas Matematika dan Ilmu Pengetahuan Alam Universitas Sriwijaya pada tanggal 14 Maret 2024 serta telah diperbaiki, diperiksa dan disetujui sesuai dengan masukan panitia sidang skripsi.

Inderalaya, 14 Maret 2024

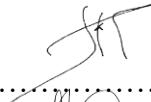
Ketua :

1. apt. Rennie Puspa Novita, M.Farm.Klin.
NIP. 198711272022032003

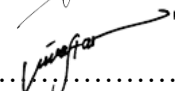
(..........)

Anggota :

1. apt. Annisa Amriani S, M.Farm.
NIP. 198412292014082201
2. apt. Sternatami Liberitera, M.Farm.
NIP. 199403182022032018
3. apt. Viva Starlista, M.Pharm.Sci.
NIP. 199504272022032013

(..........)

(..........)

(..........)

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 : Nadila Apriani

NIM : 08061282025072

Fakultas/Jurusan : MIPA/Farmasi

Menyatakan bahwa skripsi ini adalah hasil karya 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.

Inderalaya, 21 Maret 2024

Penulis,



Nadila Apriani

NIM. 08061282025072

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

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

Nama : Nadila Apriani
NIM : 08061282025072
Fakultas/Jurusan : MIPA/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 Hubungan Kepatuhan Minum Obat Antihipertensi terhadap Kualitas Hidup Pasien Geriatri di RSI Siti Khadijah Palembang Tahun 2023” beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan hak bebas royalti non-eksklusif ini, Universitas Sriwijaya berhak menyimpan, mengalih media/memformat, mengelola dalam bentuk pangkalan 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.

Inderalaya, 21 Maret 2024
Penulis



Nadila Apriani
NIM. 08061282025072

HALAMAN PERSEMBAHAN

Teruntuk Emak (Roaini)—ibu terbaik yang telah melahirkanku, selalu mendoakanku, dan mengasihiku sepenuhnya, dan Ebak (Raydison)—ayah terhebat yang selalu memberikan yang terbaik untuk putri-putrinya.

Kupersembahkan karya sederhana ini untuk orang tuaku, terima kasih tak terhingga untuk dua insan yang paling berharga dalam hidupku. Hanya Allah yang dapat membalas segala kebaikan dan cinta kasih kalian, semoga kebaikan selalu menyertai Emak dan Ebak di dunia dan di akhirat.

KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur kepada Allah Azza Wa Jalla Tuhan Semesta Alam yang telah memberikan rahmat, berkah, dan hidayah-Nya, serta sholawat dan salam kepada Nabi Muhammad Shallallahu `alaihi Wa Sallam, yang telah membawa umat manusia dari zaman jahiliyah menuju zaman yang berilmu pengetahuan dengan cahaya Islam, sehingga penulis dapat menyelesaikan penelitian dan penyusunan skripsi yang berjudul “Analisis Hubungan Kepatuhan Minum Obat Antihipertensi terhadap Kualitas Hidup Pasien Geriatri di RSI Siti Khadijah Palembang Tahun 2023”. Penyusunan skripsi ini dilakukan untuk memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar Sarjana Farmasi (S.Farm) pada Jurusan Farmasi, Fakultas Matematika dan Ilmu Pengetahuan Alam, Universitas Sriwijaya.

Penulis menyadari dalam penelitian dan penyusunan skripsi ini tentu tidak lepas dari bantuan, bimbingan, serta dukungan dari berbagai pihak. Oleh sebab itu, pada kesempatan ini dengan segala kerendahan hati penulis menyampaikan terima kasih sebesar-besarnya kepada:

1. Kedua orang tua penulis, Bapak Raydison dan Ibu Roaini yang telah menjadi perpanjangan tangan Allah dalam memenuhi semua kebutuhan penulis baik doa, cinta kasih, serta dukungan moril dan materil yang terbaik, sehingga penulis dapat menyelesaikan perkuliahan dan skripsi ini.
2. Dosen Pembimbing Utama, Ibu apt. Rennie Puspa Novita, M.Farm.Klin., dan Dosen Pembimbing Pendamping, Ibu apt. Annisa Amriani, M.Farm., atas waktu, pikiran, dan tenaga yang telah diberikan dalam membimbing, memberikan saran dan masukan serta motivasi kepada penulis. Terima kasih juga atas segala kebaikan dan kemudahan, serta pengalaman yang menyenangkan dalam proses menyelesaikan penelitian dan penyusunan skripsi ini, semoga Allah memudahkan segala urusan Ibu dan keluarga.
3. Bapak Prof. Dr. Taufiq Marwa, S.E., M.Si. selaku Rektor Universitas Sriwijaya, Bapak Hermansyah, S.Si., M.Si., PhD., selaku Dekan Fakultas Matematika dan Ilmu Pengetahuan Alam, dan Ibu Prof. Dr. Miksusanti, M.Si. selaku Ketua Jurusan Farmasi atas sarana dan prasarana yang telah

diberikan kepada penulis sehingga penulisan skripsi ini berjalan dengan lancar.

4. Dosen penguji skripsi, Ibu apt. Sternatami Liberitera, M.Farm., dan Ibu apt. Viva Starlista, M.Pharm.Sci., yang telah memberikan ilmu, saran, dan masukan kepada penulis dalam penyusunan skripsi ini.
5. Dosen Pembimbing Akademik penulis, Ibu Laida Neti Mulyani, M.Si., yang telah memberikan dukungan dan nasihat kepada penulis selama perkuliahan hingga penyusunan skripsi ini selesai.
6. Seluruh dosen Jurusan Farmasi, Bapak/Ibu dosen dan guru dalam berbagai bidang lainnya yang tidak dapat penulis sebut satu persatu, yang telah memberikan pengetahuan, wawasan, dan bantuan dalam studi selama perkuliahan. Semoga ilmu yang telah diberikan berkah dan bermanfaat, serta menjadi amal jariyah untuk Bapak dan Ibu sekalian.
7. Seluruh pihak yang terlibat, baik dokter, perawat, dan seluruh staf di Rumah Sakit Islam Siti Khadijah Palembang yang telah membantu penulis selama penelitian sehingga proses pengambilan data berjalan lancar.
8. Seluruh responden penelitian yang telah berpartisipasi menjadi sampel penelitian pada skripsi ini, dan memberikan motivasi, inspirasi, dan banyak pelajaran kehidupan kepada penulis. Semoga Bapak dan Ibu sekalian Allah berikan kesehatan dan keberkahan umur.
9. Seluruh staf (Kak Ria dan Kak Erwin) dan analis laboratorium (Kak Tawan, Kak Erwin, Kak Fit, Kak Isti, dan Kak Fitri) Jurusan Farmasi FMIPA Universitas Sriwijaya yang telah banyak memberikan bantuan sehingga penulis bisa menyelesaikan studi tanpa hambatan.
10. Saudari-saudari penulis (Elvira Rosa, Elvita Sari, Elisa Beth, Eliliana, dan Ira Maya Sari) yang telah menjadi kakak perempuan, guru dan sumber inspirasi, teman yang selalu hadir, sekaligus menjadi panutan penulis dalam banyak hal, termasuk mengenai pendidikan dan skripsi ini.
11. Keponakan-keponakan penulis (Achmad Arjuna Putra, Dwi Sadewa Putra, Ayesha Putrivia Zamora, Nusaibah, dan Lika Hanaa Mazaya) yang telah menjadikan penulis sebagai seorang tante paling bahagia dan beruntung di

dunia, dan telah menjadi obat mengatasi lelah dalam masa perkuliahan dan penyelesaian skripsi ini.

12. Teman-teman kuliah penulis (Farah Dwi Ramadhan, Renasya Putri, Naziha, dan Annisa Hurbaniyah) yang telah menemani, memberikan semangat, dan menghibur, serta banyak membantu penulis selama masa perkuliahan ini. Semoga kalian selalu dikelilingi oleh orang-orang baik dan dapat meraih semua mimpi dan harapan di masa depan.
13. Teman-teman penelitian klinis (Rahmi Novianti, Karosa Khasanah, Renita Abbeshiyah Putri, Aqilah Permata Syuhada, Renasya Putri, Rifda Zulfa, Diana Andriani, Radhita Tri Yunika, Risma Nilam Putri, Annisa Tsabita, M. Rifqi Zikrullah, dan Fitri Maharani) yang telah menemani dan banyak membantu penulis mulai dari penyusunan proposal, masa penelitian, penyelesaian skripsi ini, hingga semhas dan sidang skripsi.
14. Teman-teman Farmasi angkatan 2020 terutama Farmasi B atas kebersamaan dan pengalaman yang telah dilewati selama kurang lebih 4 tahun ini.
15. Seluruh pihak terkait yang telah banyak membantu penulis dalam menyelesaikan studi hingga selesai.
16. Teman-teman yang sangat baik kepada penulis (Sina dan Sumit) yang telah menjadi pendengar dan yang paling memahami penulis.
17. Saya sendiri (Nadila Apriani), atas segala usaha untuk selalu menjadi versi terbaik dirimu sendiri.

Jazakumullah Khairan Katsiran Wa Jazakumullah Ahsanal Jaza Ahsanal Jaza. Semoga Allah SWT akan membalas kalian dengan kebaikan yang banyak dan semoga Allah SWT akan membalas kalian dengan balasan yang terbaik.

Inderalaya, 21 Maret 2024
Penulis



Nadila Apriani
NIM. 08061282025072

Analysis of the Relationship between Adherence to Taking Antihypertensive Medications and the Quality of Life of Geriatric Patients at RSI Siti Khadijah Palembang in 2023

**Nadila Apriani
0806128205072**

ABSTRACT

Hypertension is a leading global mortality factor, the prevalence tends to increase with age in geriatric patients (age ≥ 60 years). Nonadherence to antihypertensive medication, influenced by degenerative processes, impacts geriatric patients' quality of life. This research aims to analyze the relationship between antihypertensive medication adherence and the quality of life in geriatric patients at RSI Siti Khadijah Palembang in 2023. This study is a prospective quantitative research employing correlational analytical methods and a cross-sectional approach, which involved 86 geriatric hypertensive patients assessed through questionnaires and medical records. The antihypertensive medication adherence questionnaire (MMAS-8) and geriatric patient quality of life (WHOQOL-BREF) data were tested using Kendall's Tau-b. The results showed that 54.7% of respondents had high adherence, 26.7% had moderate adherence, and 18.6% had low adherence. Regarding quality of life, 46.5% had moderate quality of life, 37.2% had high quality of life, and 18.6% had low quality of life. The statistical test results of $p=0.000$ with a correlation coefficient $=0.776$ indicate a relationship between adherence to taking antihypertensive medication and the quality of life of geriatric patients at RSI Siti Khadijah Palembang in 2023. The more obedient geriatric patients are in taking antihypertensive medication, the better their quality of life.

Keyword : Hypertension, Geriatrics, Medication Adherences, Quality of Life

Analisis Hubungan Kepatuhan Minum Obat Antihipertensi terhadap Kualitas Hidup Pasien Geriatri di RSI Siti Khadijah Palembang Tahun 2023

Nadila Apriani
0806128205072

ABSTRAK

Penyakit hipertensi merupakan salah satu penyebab utama kematian di dunia dengan peningkatan prevalensi seiring bertambahnya usia pada pasien geriatri (usia ≥ 60 tahun). Proses degeneratif dan banyaknya jumlah obat yang harus diminum dapat menimbulkan masalah kepatuhan minum obat yang dapat mempengaruhi kualitas hidup pasien geriatri hipertensi. Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis hubungan kepatuhan minum obat antihipertensi terhadap kualitas hidup pasien geriatri di RSI Siti Khadijah Palembang tahun 2023. Penelitian ini merupakan penelitian kuantitatif yang bersifat prospektif dengan metode analitik korelasional dan pendekatan *cross-sectional*. Penelitian dilakukan pada 86 responden pasien geriatri hipertensi menggunakan instrumen kuesioner dan pencatatan rekam medis. Data dari kuesioner kepatuhan minum obat antihipertensi (MMAS-8), dan kualitas hidup pasien geriatri (WHOQOL-BREF) diuji dengan Uji Kendall's Tau-b yang menghasilkan responden dengan kepatuhan tinggi 54,7%, kepatuhan sedang 26,7%, dan kepatuhan rendah 18,6%, responden dengan kualitas hidup sedang 46,5%, kualitas hidup tinggi 37,2%, dan kualitas hidup rendah 18,6%. Hasil uji statistik $p=0,000$ dengan koefisien korelasi $=0,776$ menunjukkan bahwa terdapat hubungan antara kepatuhan minum obat antihipertensi dengan kualitas hidup pasien geriatri di RSI Siti Khadijah Palembang tahun 2023. Semakin patuh pasien geriatri dalam minum obat antihipertensi maka semakin baik kualitas hidupnya.

Kata Kunci : Hipertensi, Geriatri, Kepatuhan Minum Obat, Kualitas Hidup

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL.....	i
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	vi
KATA PENGANTAR	vii
ABSTRACT.....	x
ABSTRAK.....	xi
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR TABEL.....	xvi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvii
DAFTAR SINGKATAN	xviii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	4
1.3 Tujuan	4
1.4 Manfaat	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	5
2.1 Hipertensi.....	5
2.1.1 Definisi Hipertensi	5
2.1.2 Klasifikasi Hipertensi	5
2.1.3 Epidemiologi Hipertensi	6
2.1.4 Etiologi Hipertensi	7
2.1.4.1 Hipertensi Primer (<i>Essensial</i>).....	7
2.1.4.2 Hipertensi Sekunder	7
2.1.5 Patofisiologi Hipertensi	8
2.1.6 Faktor Risiko Hipertensi.....	9
2.1.7 Diagnosis Hipertensi.....	12
2.2 Hipertensi Dengan dan atau Tanpa Penyakit Penyerta.....	12
2.3 Penatalaksanaan Hipertensi	14
2.3.1 Terapi Non Farmakologi.....	14
2.3.2 Terapi Farmakologi.....	15
2.3.2.1 Golongan ACEI.....	16
2.3.2.2 Golongan ARBs.....	17
2.3.2.3 Golongan β -blocker	17
2.3.2.4 Golongan CCB	17
2.3.2.5 Golongan Thiazid <i>diuretic</i>	18
2.4 Pasien Geriatri.....	18
2.5 Pasien Geriatri Penderita Hipertensi.....	19
2.6 Kepatuhan Terapi.....	20

2.6.1	Definisi Kepatuhan	20
2.6.2	Kepatuhan Minum Obat Antihipertensi.....	20
2.7	Kualitas Hidup	22
2.7.1	Definisi Kualitas Hidup	22
2.7.2	Komponen Kualitas Hidup	22
2.7.3	Faktor Yang Mempengaruhi Kualitas Hidup.....	22
BAB III	METODOLOGI PENELITIAN.....	24
3.1	Desain Penelitian	24
3.2	Waktu dan Tempat Penelitian.....	24
3.3	Populasi dan Sampel	24
3.3.1	Populasi.....	24
3.3.2	Sampel	25
3.3.2.1	Kriteria Inklusi.....	25
3.3.2.2	Kriteria Eksklusi	26
3.4	Jumlah Sampel.....	26
3.5	Identifikasi Variabel	27
3.6	Alur Penelitian	28
3.7	Metode Pengumpulan Data.....	29
3.7.1	Instrumen	29
3.7.1.1	Kuesioner Karakteristik Responden	29
3.7.1.2	Kuesioner Kepatuhan Minum Obat.....	30
3.7.1.3	Kuesioner Kualitas Hidup	30
3.8	Pengolahan dan Analisis Data	32
3.8.1	Pengolahan Data	32
3.8.1.1	Pemeriksaan Data (<i>Editing</i>).....	32
3.8.1.2	Pemberian Kode (<i>Coding</i>).....	32
3.8.1.3	Pemasukan Data (<i>Entry</i>).....	32
3.8.1.4	Penyusunan Data (<i>Tabulating</i>).....	32
3.8.2	Analisis Data.....	33
3.8.2.1	Instrumen SPSS	33
3.8.2.2	Analisis Univariat	33
3.8.2.3	Analisis Bivariat	34
3.9	Definisi Operasional	34
BAB IV	HASIL DAN PEMBAHASAN	36
4.1	Analisis Univariat	36
4.1.1	Distribusi Karakteristik Responden Penelitian	36
4.1.1.1	Distribusi Responden Menurut Usia.....	36
4.1.1.2	Distribusi Responden Menurut Jenis Kelamin	38
4.1.1.3	Distribusi Responden Menurut Pendidikan Terakhir .	39
4.1.1.4	Distribusi Responden Menurut Status Pekerjaan	41
4.1.1.5	Distribusi Responden Menurut Jenis Hipertensi	42
4.1.1.6	Distribusi Responden Menurut Penyakit Penyerta.....	43
4.1.1.7	Distribusi Responden Menurut Jenis Obat Antihipertensi	48
4.1.2.	Distribusi Variabel Penelitian	53

4.1.2.1 Distribusi Kepatuhan Minum Obat Antihipertensi Responden	53
4.1.2.2 Distribusi Kualitas Hidup Responden	56
4.2 Analisis Bivariat	58
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	62
5.1 Kesimpulan	62
5.2 Saran	62
DAFTAR PUSTAKA.....	63
LAMPIRAN.....	69
DAFTAR RIWAYAT HIDUP.....	96

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 1. Alur penelitian.....	28
Gambar 2. Distribusi responden menurut usia.....	36
Gambar 3. Distribusi responden menurut jenis kelamin.....	38
Gambar 4. Distribusi responden menurut pendidikan terakhir.....	39
Gambar 5. Distribusi responden menurut status pekerjaan.....	41
Gambar 6. Distribusi responden menurut jenis hipertensi.....	42
Gambar 7. Distribusi responden menurut penyakit penyerta.....	43

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1. Klasifikasi hipertensi menurut ESH <i>guidelines for the management of arterial hypertension</i> tahun 2023	6
Tabel 2. Klasifikasi hipertensi menurut JNC	6
Tabel 3. Penyebab Hipertensi Sekunder	8
Tabel 4. Obat antihipertensi rekomendasi JNC VIII.....	16
Tabel 5. Klasifikasi lansia menurut WHO	19
Tabel 6. Kisi-kisi instrumen karakteristik responden	29
Tabel 7. Kisi-kisi instrumen kepatuhan minum obat antihipertensi MMAS-8.....	30
Tabel 8. Kisi-kisi instrumen kualitas hidup WHOQOL-BREF	33
Tabel 9. Analisis data karakteristik responden	34
Tabel 10. Analisis data bivariat.....	35
Tabel 11. Definisi operasional	44
Tabel 12. Komplikasi yang diderita oleh responden.....	46
Tabel 13. Komorbid yang diderita oleh responden.....	47
Tabel 14. Komplikasi dan komorbid yang diderita oleh responden	49
Tabel 15. Distribusi responden menurut jenis obat antihipertensi	51
Tabel 16. Distribusi responden menurut jenis obat antihipertensi.....	53
Tabel 17. Distribusi kepatuhan minum obat antihipertensi responden	55
Tabel 18. Distribusi responden per indikator kepatuhan minum obat antihipertensi	57
Tabel 19. Distribusi kualitas hidup responden.....	57
Tabel 20. Distribusi kualitas hidup responden per domain.....	59
Tabel 21. Hubungan kepatuhan minum obat antihipertensi terhadap kualitas hidup pasien geriatri.....	59

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1 : Surat permohonan penelitian	69
Lampiran 2 : Surat izin penelitian	70
Lampiran 3 : Administrasi penelitian.....	71
Lampiran 4 : Surat pernyataan pengambilan data di rekam medis	71
Lampiran 5 : Surat keterangan selesai penelitian.....	72
Lampiran 6 : Surat permohonan menjadi responden	73
Lampiran 7 : Kuesioner karakteristik responden	74
Lampiran 8 : Kuesioner kepatuhan minum obat antihipertensi	75
Lampiran 9 : Kuesioner kualitas hidup pasien geriatri	76
Lampiran 10 : Pengkategorian kualitas hidup kuesioner WHOQOL-BREF.....	79
Lampiran 11 : Lembar transformasi skor kuesioner WHOQOL-BREF	80
Lampiran 12 : Lembar perhitungan skor untuk peneliti	81
Lampiran 13 : Row data.....	81
Lampiran 14 : <i>Coding</i> data.....	87
Lampiran 15 : Hasil uji bivariat	92
Lampiran 16 : Dokumentasi penelitian	93
Lampiran 17 : Contoh perhitungan skor	95

DAFTAR SINGKATAN

ACE	: <i>Angiotensin Converting Enzyme</i>
ACEI	: <i>Angiotensin Converting Enzyme Inhibitor</i>
ADH	: <i>Antidiuretic Hormone</i>
ARBs	: <i>Angiotensin Receptor Blockers</i>
ATP	: <i>Adenosine Triphosphate</i>
BPH	: <i>Benign prostatic hyperplasia</i>
CAD	: <i>Coronary Artery Disease</i>
CCB	: <i>Calcium Channel Blockers</i>
CHF	: <i>Congestive Heart Failure</i>
CKD	: <i>Chronic Kidney Disease</i>
DASH	: <i>Dietary Approaches to Stop Hypertension</i>
DBP	: <i>Diastolic Blood Pressure</i>
DM	: <i>Diabetes Melitus</i>
GERD	: <i>Gastroesophageal Reflux Disease</i>
HDL	: <i>High Density Lipoprotein</i>
HHD	: <i>Hypertensive Heart Disease</i>
HMOD	: <i>Hypertension Mediated Organ Damage</i>
ISH	: <i>International Society of Hypertension</i>
JNC	: <i>Joint National Committee</i>
Kemendes RI	: <i>Kementerian Kesehatan Republik Indonesia</i>
KIE	: <i>Komunikasi Informasi dan Edukasi</i>
LVH	: <i>Left Ventricular Hypertrophy</i>
MMAS-8	: <i>Morisky Medication 8- item Adherence Scale</i>
NaCl	: <i>Natrium Klorida</i>
OR	: <i>Odd Ratio</i>
Riskesdas	: <i>Riset Kesehatan Dasar</i>
RSI	: <i>Rumah Sakit Islam</i>
SBP	: <i>Systolic Blood Pressure</i>
SPSS	: <i>Statistikal Package for the Social Sciens</i>
SSP	: <i>Sistem Saraf Pusat</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>
WHOQOL-BREF	: <i>The World Health Organization Quality of Life – BREF</i>

BAB I

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Penyakit hipertensi merupakan salah satu penyebab utama kematian di dunia. Menurut data *World Health Organization* (WHO), 22% penduduk dunia dan 36% penduduk di Asia Tenggara mengidap penyakit hipertensi (WHO, 2014). Menurut data Rikesdas (Riset Kesehatan Dasar) tahun 2018, prevalensi hipertensi di Indonesia sebesar 34,1%. Berdasarkan wilayah, prevalensi hipertensi di Provinsi Sumatera Selatan sebesar 30,4%, dan sebanyak 17% dari prevalensi tersebut merupakan dari Kota Palembang. Prevalensi hipertensi tersebut mengalami peningkatan seiring dengan pertambahan usia, terutama pada golongan lansia, yaitu pada usia 55-64 tahun (52,2%), 65-74 tahun (63,2%) dan usia >75 tahun (69,5%) (Kemenkes RI, 2018).

Geriatri adalah pasien lansia (usia ≥ 60 tahun) dengan multi penyakit dan atau gangguan akibat penurunan fungsi organ, psikologi, sosial, ekonomi dan lingkungan (Kemenkes RI, 2014). Proses degeneratif pada lansia dapat menyebabkan penurunan fungsi fisiologis tubuh dan organ, yang mengakibatkan terjadinya hipertensi sebagai penyakit sistem kardiovaskular paling umum dialami oleh pasien geriatri (Harsismanto *et al.*, 2020). Hipertensi adalah kondisi medis kronis ketika tekanan darah arteri mengalami kenaikan secara persisten setelah pemeriksaan dua kali dengan hasil $\geq 140/90$ mmHg yang menunjukkan SBP (*Systolic Blood Pressure*) ≥ 140 mmHg dan/atau DBP (*Diastolic Blood Pressure*) ≥ 90 mmHg (Burnier & Egan, 2019).

Hipertensi pada pasien geriatri sangat berbahaya karena menjadi faktor risiko utama terjadinya penyakit jantung dan stroke, dan faktor risiko ketiga terbesar penyebab kematian (Sudarso *et al.*, 2019). Selain hipertensi, pasien geriatri biasanya juga memiliki penyakit penyerta lain seperti penyakit ginjal, infark miokardium, angina, gagal jantung, dan stroke yang diakibatkan oleh pengerasan pembuluh darah. Penderita hipertensi dengan penyakit penyerta dapat meningkatkan jumlah terapi obat sehingga dapat menurunkan kepatuhan minum obat (Burnier & Egan, 2019).

Selain banyaknya jumlah obat yang harus diminum, semakin bertambahnya usia pada pasien hipertensi juga dapat meningkatkan ketidakpatuhan dalam minum obat. Menurut penelitian Fitriyananci *et al.* (2022), terdapat hubungan yang signifikan antara usia dengan kepatuhan minum obat pada pasien hipertensi yang menunjukkan bahwa pada usia 60-74 memiliki resiko 9,75 kali untuk tidak patuh dalam minum obat antihipertensi (Fitriyananci *et al.*, 2022). Ketidakpatuhan minum obat antihipertensi dapat meningkatkan risiko komplikasi yang mengancam kehidupan pasien dan mengurangi kualitas hidup pasien (Alfian *et al.*, 2017).

Semakin patuh pasien hipertensi dalam minum obat antihipertensi dapat meningkatkan kualitas hidup pasien tersebut. Menurut penelitian Nurmalita *et al.* (2023), terdapat hubungan yang signifikan antara tingkat kepatuhan minum obat antihipertensi dengan kualitas hidup pasien hipertensi. Penelitian Chendra & Zulkarnain (2020), dan penelitian Prastika & Nur (2021), juga menunjukkan bahwa terdapat hubungan yang signifikan antara kepatuhan minum obat antihipertensi dengan kualitas hidup pasien lansia penderita hipertensi.

Penelitian ini dilakukan di RSI Siti Khadijah Palembang yang sebelumnya tidak pernah diteliti terkait hubungan kepatuhan minum obat antihipertensi terhadap kualitas pasien geriatri. Prevalensi hipertensi di kota Palembang merupakan yang paling tinggi di provinsi Sumatra Selatan, dan berdasarkan studi pendahuluan yang peneliti lakukan, penyakit hipertensi merupakan penyakit terbanyak yang diderita pasien geriatri di RSI Siti Khadijah Palembang. Sehingga target penelitian atau populasi penelitian ini yakni pasien geriatri hipertensi di kota Palembang yang berobat di Instalasi Rawat Jalan RSI Siti Khadijah Palembang

Berdasarkan uraian di atas, latar belakang yang membuat peneliti ingin melakukan penelitian ini adalah prevalensi penyakit hipertensi yang tinggi terutama pada pasien geriatri dengan banyaknya jumlah obat yang harus diminum, hal tersebut berkaitan dengan masalah kepatuhan minum obat antihipertensi yang dapat mempengaruhi kualitas hidup pasien geriatri. Peneliti ingin menganalisis bagaimana hubungan kepatuhan minum obat antihipertensi terhadap kualitas hidup pasien geriatri di RSI Siti Khadijah Palembang tahun 2023.

1.2 Rumusan Masalah

1. Bagaimana tingkat kepatuhan minum obat antihipertensi pada pasien geriatri di RSI Siti Khadijah Palembang tahun 2023?
2. Bagaimana tingkat kualitas hidup pasien geriatri yang mengonsumsi obat antihipertensi di RSI Siti Khadijah Palembang tahun 2023?
3. Bagaimana hubungan antara kepatuhan minum obat antihipertensi dengan kualitas hidup pasien geriatri di RSI Siti Khadijah Palembang tahun 2023?

1.3 Tujuan

1. Mengevaluasi kepatuhan minum obat antihipertensi pada pasien geriatri di RSI Siti Khadijah Palembang tahun 2023.
2. Mengevaluasi kualitas hidup pasien geriatri yang mengonsumsi obat antihipertensi di RSI Siti Khadijah Palembang tahun 2023.
3. Mengidentifikasi hubungan antara kepatuhan minum obat antihipertensi dengan kualitas hidup pasien geriatri di RSI Siti Khadijah Palembang tahun 2023.

1.4 Manfaat

1. Memberikan pengetahuan secara umum mengenai pengaruh kepatuhan minum obat antihipertensi terhadap kualitas hidup pasien geriatri.
2. Menjadi bacaan dan referensi bagi peneliti selanjutnya terkait hubungan kepatuhan minum obat antihipertensi terhadap kualitas hidup pada pasien geriatri.
3. Sebagai masukan untuk penderita hipertensi khususnya pasien geriatri untuk meningkatkan kepatuhan minum obat antihipertensi.

DAFTAR PUSTAKA

- Adiputra, I.M.S. *et al.* 2021 *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Dalam R. Watrianthos dan J. Simarmata, editor. Medan: Penerbit Yayasan Kita Menulis.
- Afiani, N., Sargowo, D. dan Rini, I.S. 2014. Hubungan Kepatuhan Terapi terhadap Kualitas Hidup Pasien dengan Hipertensi Derajat II. *Jurnal Keperawatan dan Kesehatan*, **2(1)**, pp. 2–10.
- Akoko, B.M. *et al.* 2017. Knowledge of Hypertension and Compliance with Therapy Among Hypertensive Patients in the Bamenda Health District of Cameroon: A Cross-sectional Study. *Cardiology and Therapy*, **6(1)**, pp. 53–67.
- Alatas, H. 2019. Hipertensi pada Kehamilan. *Herb-Medicine Journal*, **2(2)**, p. 27–51.
- Alaydrus, S. dan Toding, N. 2019. Pola Penggunaan Obat Hipertensi pada Pasien Geriatri Berdasarkan Tepat Dosis, Tepat Pasien dan Tepat Obat di Rumah Sakit Anutapura Palu Tahun 2019. *Jurnal Mandala Pharmacon Indonesia*, **5(2)**, pp. 65–73.
- Alawiyah, A. dan Mutakin. 2017. Analisis Amlodipin Dalam Plasma Darah Dan Sediaan Farmasi. *Farmaka*, **15(3)**, pp. 123–132.
- Alfian, R., Susanto, Y. dan Khadizah, S. 2017. Kualitas Hidup Pasien Hipertensi dengan Penyakit Penyerta di Poli Jantung RSUD Ratu Zalecha Martapura. *Jurnal Pharmascience*, **4(2)**, pp. 210–218.
- Anbarasan, S.S. 2015. Gambaran Kualitas Hidup Lansia Dengan Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Rendang pada Periode 27 Februari sampai 14 Maret 2015. *Intisari Sains Medis*, **4(1)**, pp. 113–124.
- Burnier, M. and Egan, B.M. 2019. Adherence in Hypertension: A Review of Prevalence, Risk Factors, Impact, and Management. *Circulation Research*, **124(7)**, pp. 1124–1140.
- Chendra, R. dan Zulkarnain, M. 2020. Kualitas Hidup Lansia Peserta Prolanis Penderita Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Kenten Laut. *jurnal JUMANTIK*, **5(2)**, pp. 126–137.
- Cho, M.S. *et al.* 2012. Association of Early Systolic Blood Pressure Response to Exercise with Future Cardiovascular Events in Patients with Uncomplicated Mild-to-Moderate Hypertension. *Hypertension Research*, **35(9)**, pp. 922–927.
- Cho, S.J. and Kim, J. 2014. Factors Associated with Nonadherence to

- Antihypertensive Medication. *Nursing and Health Sciences*, **16(4)**, pp. 461–467.
- Chobanian, A. V. *et al.* 2003. The Seventh Report of the Joint National Committee on Prevention, Detection, Evaluation, and Treatment of High Blood Pressure: The JNC 7 Report. *Journal of the American Medical Association*, **289(19)**, pp. 2560–2572.
- Dyussenbayev, A. 2017. Age Periods of Human Life. *The Boston Medical and Surgical Journal*, **04(06)**, pp. 258–263.
- Ekarini, D. 2012. Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Tingkat Kepatuhan Klien Hipertensi dalam Menjalani Pengobatan di Puskesmas Gondangrejo Karanganyar. *Jurnal Kesmadaska*, **3(1)**, pp. 16–22.
- Endarti, A.T. 2015. Kualitas Hidup Kesehatan: Konsep, Model, dan Penggunaan. *Jurnal Ilmiah Kesehatan*, **7(2)**, pp. 97–108.
- Febrianti, E., Asrori, A. dan Nurhayati, N. 2019. Hubungan antara Peningkatan Kadar Asam Urat Darah dengan Kejadian Hipertensi di Rumah Sakit Bhayangkara Palembang Tahun 2018. *Jurnal Analis Kesehatan*, **8(1)**, p. 17–21.
- Fithria & Mara, I. 2014. Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kepatuhan Berobat pada Penderita Hipertensi di Klinik Sumber Sehat Indrapuri Aceh Besar. *Idea Nursing Journal*, **5(2)**, pp. 56–66.
- Fitriananci, D., Lilis, S. dan Yusnilasari. 2022. Analisis Kepatuhan Minum Obat Pada Lansia Hipertensi di Puskesmas Pengandonan Kota Pagar Alam. *Jurnal Kesehatan Saelmakers PERDANA*, **5(1)**, pp. 116–122.
- Flack, J.M. and Adekola, B. 2020. Blood Pressure and the New ACC/AHA Hypertension Guidelines. *Trends in Cardiovascular Medicine*, **30(3)**, pp. 160–164.
- Harsismanto, J. *et al.* 2020. Kualitas Tidur Berhubungan dengan Perubahan Tekanan Darah pada Lansia. *Jurnal Kesmas Asclepius*, **2(1)**, pp. 1–11.
- Herwita Atepela, J. 2023. Farmakoterapi GERD pada Lansia. *Geriatrics for Specialists, Second Edition*, **50(7)**, pp. 379–382.
- Hibattulwafi, H., Ramadhan, A.M. dan Prabowo, W.C. 2022. Identifikasi Potensi Peresepan Obat Tidak Tepat pada Pasien Geriatri dengan Penyakit Kardiovaskular Berdasarkan Kriteria STOPP START di Salah Satu Rumah Sakit Balikpapan. *Proceeding of Mulawarman Pharmaceuticals Conferences*, **15(1)**, pp. 77–83.
- James, P.A. *et al.* 2014. 2014 Evidence-Based Guideline for the Management of

- High Blood Pressure in Adults: Report From the Panel Members Appointed to the Eighth Joint National Committee (JNC 8). *Jama*, **311(5)**, pp. 507–520.
- Karuniawati, E. dan Supadmi, W. 2016. Kepatuhan Penggunaan Obat dan Kualitas Hidup Pasien Hemodialisa di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta Periode Maret 2015. *Journal of Pharmaceutical Sciences and Community*, **13(02)**, pp. 73–80..
- Kemendes RI. 2014. *Permenkes RI Nomor 79 Tahun 2014 Tentang Penyelenggaraan Pelayanan Kesehatan Geriatri di Rumah Sakit*. Kementerian Kesehatan RI. Jakarta.
- Kemendes RI. 2016. *Infodatin Situasi Lanjut Usia*. Kemendes RI. Jakarta.
- Kemendes RI. 2018. *Laporan Nasional Riskesdas 2018*. Kemendes RI. Jakarta.
- Kemendes RI. 2018. *Laporan Provinsi Sumatera Selatan Riskesdas 2018*. Jakarta: Kemendes RI.
- Kemendes RI. 2021. *Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor HK.01.07/MENKES/4634/2021 Tentang Pedoman Nasional Pelayanan Kedokteran Tata Laksana Hipertensi Dewasa*. Kemendes RI. Jakarta.
- Khasana, T.M., Kertia, N. dan Probosuseno, P. 2020. Kualitas Hidup Lansia Hipertensi Dengan Overweight dan Tidak Overweight. *Jurnal Gizi Klinik Indonesia*, **17(1)**, p. 43-52.
- Lestari, I.G. dan Isnaini, N. 2018. Pengaruh Self Management Terhadap Tekanan Darah Lansia yang Mengalami Hipertensi. *Indonesian Journal for Health Sciences*, **2(1)**, p. 7-18.
- Lestari, M.C., Hasina, R. dan Dewi, N.M.A.R. 2021. Pola Pemberian Obat Antihipertensi pada Pasien Geriatri di Instalasi Rawat Inap RSUD Provinsi NTB Tahun 2017. *Jurnal Pharmascience*, **8(1)**, p. 23-30.
- Liza, Y. dan Mentari, L. 2020. Komplikasi dan Komorbid pada Pasien Diabetik Ketoasidosis. *Osf*, **2(1)**, pp. 1–6.
- Mancia, G. *et al.* 2023. 2023 ESH Guidelines for the Management of Arterial Hypertension the Task Force for the Management of Arterial Hypertension of the European Society of Hypertension Endorsed by the European Renal Association (ERA) and the International Society of Hypertensi. *Journal of Hypertension*, **41(1)**, pp. 1-199.
- Maryati, H. 2017. Hubungan Kadar Kolesterol dengan Tekanan Darah Penderita Hipertensi Di Dusun Sidomulyo Desa Rejoagung Kecamatan Ploso Kabupaten Jombang. *Jurnal Keperawatan*, **8(2)**, pp. 128–137.

- Mas'udah, K.W. *et al.* 2022. Sosialisasi Kesehatan Terkait Penyakit Hipertensi pada Lansia dengan Komorbid di Desa Jarak. *Community Development Journal : Jurnal Pengabdian Masyarakat*, **3(2)**, pp. 1000–1007.
- Massa, K. dan Manafe, L.A. 2022. Kepatuhan Minum Obat Hipertensi pada Lansia. *Sam Ratulangi Journal of Public Health*, **2(2)**, p. 46-52.
- Moningka, B.L.M., Rampengan, S.H. dan Jim, E.L. 2021. Diagnosis dan Tatalaksana Terkini Penyakit Jantung Hipertensi. *E-CliniC*, **9(1)**, pp. 96–103.
- Nafrialdi. 2016. *Farmakologi dan Terapi* (Edisi 6, halaman 345–365). Jakarta: Badan Penerbit FKUI.
- Naidu, B.M. *et al.* 2019. Factors associated with the Severity of Hypertension among Malaysian Adults. *PLoS ONE*, **14(1)**, pp. 1–16.
- Nuraini, B. 2015. Risk Factors of Hypertension. *J Majority*, **4(5)**, pp. 10–19.
- Nurbianto, D.A., Septimar, Z.M. dan Winarni, L.M. 2021. Hubungan Pengetahuan dengan Keterampilan Perawat dalam Pelaksanaan Triase di RSUD Kota Tangerang. *Jurnal Health Sains*, **2(1)**, pp. 44–55.
- Nurfauzi, Y. *et al.* 2020. Inovasi Home Care Apoteker melalui Supervisi Penggunaan Obat Geriatri untuk Meningkatkan Kepatuhan Terapi Penyakit Kronis. *Indonesian Journal of Clinical Pharmacy*, **9(2)**, p. 147-151.
- Nurmalita, V. *et al.* 2019. Hubungan Kepatuhan Minum Obat Antihipertensi Terhadap Kualitas Hidup pada Pasien Hipertensi di Provinsi Jawa Tengah. *Journal of Pharmaceutical and Sciences*, **8(4)**, pp. 1366–1374.
- Pramana, G.A., Dianingati, R.S. dan 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)**, pp. 52–58.
- Prastika, yuniar dewi dan Nur, S. 2021. Faktor Risiko Kualitas Hidup Lansia Penderita Hipertensi. *Indonesian Journal of Public Health and Nutrition*, **1(1)**, pp. 472–478.
- Pratiwi, N.D. dan Wahyudi, A. 2023. Hubungan Kepatuhan Minum Obat dan Outcome terapi Pasien Sindrom Metabolik di Rumah Sakit Swasta Semarang. *An-Najat : Jurnal Ilmu Farmasi dan Kesehatan*, **1(3)**, pp. 202–211.
- Priantoro, H. 2018. Hubungan Beban Kerja dan Lingkungan Kerja dengan Kejadian Burnout Perawat dalam Menangani Pasien BPJS. *Jurnal Ilmiah Kesehatan*, **16(3)**, pp. 9–16.
- Putra, Y.A. *et al.* 2018. Gambaran Tingkat Kecemasan dan Derajat Serangan Asma

- pada Penderita Dewasa Asma Bronkial (Studi di Wilayah Kerja Puskesmas Gunungpati, Kota Semarang Tahun 2016). *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, **6(1)**, pp. 357-364.
- Rahma, Meta Aulia. 2020. *Rasionalitas Penggunaan Candesartan pada Pasien Hipertensi di RSUP. Dr. Moh. Hoesin Palembang Periode 1 Juli 2019-31 Juli 2020*. Skripsi Program Studi Sarjana Kedokteran Universitas Sriwijaya. Tidak dipublikasikan.
- Ramdani, R. *et al.* 2022. Potensi Interaksi Obat Antihipertensi pada Pasien Geriatri Rawat Inap di Salah Satu Rumah Sakit Kota Bandung. *Pharmacoscript*, **5(1)**, p.71-91.
- Riani, D.A., Ikawati, Z. dan Kristina, S.A. 2017. *Validasi 8-Item Morisky Medication Adherence Scale Versi Indonesia pada Pasien Hipertensi Dewasa di Puskesmas Kabupaten Sleman dan Kota Yogyakarta*. Tesis Program Studi S2 Farmasi Universitas Gadjah Mada Yogyakarta. Tidak dipublikasikan.
- Rosadi, E., Gusty, R.P. dan Mahathir, M. 2023. Karakteristik Tekanan Darah dan Kenyamanan pada Pasien Hipertensi. *Jurnal Keperawatan Jiwa*, **11(3)**, pp. 731–738.
- Rosari, F. 2014. Diagnosis and Management of Hypertension in the Elderly. *Patient J MAJORITY*, **3(7)**, p. 46-51.
- Sari, G.P. *et al.* 2017. Faktor Risiko yang Berpengaruh terhadap Terjadinya Hipertensi pada Penderita Diabetes Melitus Tipe II di Wilayah Puskesmas Kabupaten Pati. *Jurnal Epidemiologi Kesehatan Komunitas*, **2(2)**, p. 54-61.
- Sartik, S., Tjekyan, R.S. dan Zulkarnain, M. 2017. Faktor-Faktor Risiko dan Angka Kejadian Hipertensi pada Penduduk Palembang. *Jurnal Ilmu Kesehatan Masyarakat*, **8(3)**, pp. 180–191.
- Setiawan, D. 2019. Hubungan Kepatuhan Minum Obat terhadap Kualitas Hidup Pasien Hipertensi. *Jurnal Darul Azhar*, **8(1)**, p. 15-18.
- Sudarso *et al.* 2019. Efektivitas Pemberian Intervensi Gerakan Sholat terhadap Penurunan Tekanan Darah pada Lansia Dengan Hipertens. *Jurnal Keperawatan*, **12(1)**, pp. 76–86.
- Sugiharto, A. *et al.* 2007. Faktor-Faktor Risiko Hipertensi Grade II pada Masyarakat Studi Kasus di Kabupaten Karanganyar. *Artikel Publikasi*. Semarang.
- Sugiyono. 2013. *Metode Penelitian Kuantitatif Kualitatif dan R&D*. Penerbit Alfabeta. Bandung.

- Theodorou, M. *et al.* 2011. Quality of Life Measurement in Patients with Hypertension in Cyprus. *Hellenic Journal of Cardiology*, **52(5)**, pp. 407–415.
- Utomo, A.S. 2017. Status Kesehatan Lansia yang Bekerja. *Jurnal Informasi Kesehatan Indonesia (JIKI)*, **3(1)**, pp. 8–13.
- Wati, Fifi Ratna. 2021. *Hubungan Kepatuhan Konsumsi Obat Anti-Hipertensi Dengan Kualitas Hidup pada Pasien Hipertensi dengan Penyakit Penyerta Diabetes Mellitus di Puskesmas Dinoyo Malang*. Skripsi Program Studi Pendidikan Ners Stikes Widayagama Husada Malang. Tidak dipublikasikan
- WHO. 2004. The World Health Organization Quality Of Life (WHOQOL)-BREF.
- WHO. 2014. Global Status Report on Noncommunicable Diseases 2014. *Essentials Of Community Medicine: A Practical Approach*.
- Wulandari, T., Nurmainah dan Robiyanto. 2015. Gambaran Penggunaan Obat Pada Pasien Gagal Jantung Kongestif Rawat Inap Di Rumah Sakit Sultan Syarif Mohamad Alkadrie Pontianak. *Jurnal Farmasi Kalbar*, **3(1)**, pp. 1–9.
- Yonata, A., Satria, A. dan Pratama, P. 2020. Hipertensi sebagai Faktor Pencetus Terjadinya Stroke. *Jurnal Majority*, **5(3)**, pp. 17–21.
- Yulanda, G. dan Lisiswanti, R. 2017. Penatalaksanaan Hipertensi Primer. *Jurnal Majority*, **6(1)**, pp. 25–33.
- Zein, S. *et al.* 2019. Konsep Pengetahuan Sikap, Prilaku, Persepsi, Stres, Kecemasan, Nyeri, Dukungan Sosial, Kepatuhan, Motivasi, Kepuasan, Pandemi Covid-19, Akses Layanan Kesehatan. *Jurnal Teknologi Pendidikan dan Pembelajaran*, **4(1)**, pp. 1–7.