

**HUBUNGAN PERAN KELUARGA TERHADAP KEPATUHAN  
BEROBAT PASIEN HIPERTENSI DI MASA PANDEMI**



**SKRIPSI**

**Oleh:**

**SITI SHOLIHATUN NISA**

**NIM: 04021381621061**

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN  
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS SRIWIJAYA  
INDRALAYA (2021)**

**HALAMAN JUDUL (COVER)**  
**HUBUNGAN PERAN KELUARGA TERHADAP KEPATUHAN**  
**BEROBAT PASIEN HIPERTENSI DI MASA PANDEMI**



**SKRIPSI**

**Diajukan sebagai persyaratan untuk memperoleh**  
**Gelar Sarjana Keperawatan (S.Kep)**

**Oleh:**

**SITI SHOLIHATUN NISA**

**NIM: 04021381621061**

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN**  
**FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS SRIWIJAYA**  
**INDRALAYA (2021)**

## SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Siti Sholihatun Nisa

NIM : 04021381621061

Dengan sebenarnya menyatakan bahwa skripsi ini saya susun tanpa tindakan plagiarisme sesuai ketentuan yang berlaku di Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Sriwijaya. Jika dikemudian hari ternyata saya melakukan tindakan plagiarisme, saya bertanggung jawab sepenuhnya dan menerima sanksi yang dijatuhkan oleh Universitas Sriwijaya kepada saya.

Indralaya, Agustus 2021



METERAI  
TEMPEL  
BB3AJX445779372

Siti Sholihatun Nisa

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

**LEMBAR PERSETUJUAN SKRIPSI**

**NAMA : SITI SHOLIHATUN NISA**  
**NIM : 04021381621061**  
**JUDUL : HUBUNGAN PERAN KELUARGA TERHADAP KEPATUHAN**  
**BEROBAT PASIEN HIPERTENSI DI MASA PANDEMI**

**PEMBIMBING SKRIPSI ;**

- 1. Hikayati, S.Kep., Ners., M.Kep**  
**NIP : 197602202002122001**
- 2. Karolin Adhisty, S.Kep., Ners., M.Kep**  
**NIP : 198807082020122008**

  
(.....)

  
(.....)

**Mengetahui,**

  
**Ketua Bagian Keperawatan**  
**Hikayati, S.Kep., Ners., M.Kep**  
**NIP. 197602202002122001**

**Koordinator Program Studi**  
**Keperawatan**



**Eka Yulia Fitri Y.S.Kep., Ners., M.Kep**  
**NIP. 198407012008122001**

**LEMBAR PENGESAHAN**

**NAMA : SITI SHOLIHATUN NISA**

**NIM : 04021381621061**

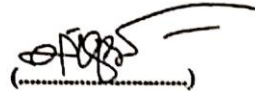
**JUDUL : HUBUNGAN PERAN KELUARGA TERHADAP KEPATUIHAN BEROBAT PASIEN HIPERTENSI DI MASA PANDEMI**

Skripsi ini telah dipertahankan dihadapan Tim Penguji Skripsi Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya pada tanggal 23 Agustus dan telah diterima guna memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar Sarjana Keperawatan.

**Indralaya, Agustus 2021**

**PEMBIMBING I**

**Hikayati, S.Kep., Ners., M.Kep  
NIP : 197602202002122001**



(.....)

**PEMBIMBING II**

**Karolin Adhisty, S.Kep., Ners., M.Kep  
NIP : 198807082020122008**



(.....)

**PENGUJI I**

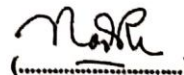
**Sigit Purwanto, S.Kep., Ners., M.Kep  
NIP : 197504112002121002**



(.....)

**PENGUJI II**

**Mutia Nadra Maulida, S.Kep., Ners., M.Kep  
NIP : 198910202019032021**



(.....)

**Mengetahui,**

**Ketua Bagian Keperawatan**



**Hikayati, S.Kep., Ners., M.Kep  
NIP: 197602202002122001**

**Koordinator Program Studi**

**Keperawatan**



**Eka Yulia Fitri Y, S.Kep., Ners., M.Kep  
NIP. 198407012008122001**

UNIVERSITAS SRIWIJAYA  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN

Skripsi, Agustus 2021  
Siti Solihatun Nisa

**Hubungan Peran Keluarga Terhadap Kepatuhan Berobat Pasien Hipertensi di Masa Pandemi**

viii + 95 halaman + 5 tabel + 2 skema + lampiran

**ABSTRAK**

Hipertensi merupakan salah satu penyakit tidak menular yang menjadi masalah kesehatan sangat serius saat ini. Hipertensi sering disebut sebagai *silent killer* yaitu penyakit mematikan tanpa gejala dan keluhan, sehingga penderita tidak mengetahui dirinya hipertensi. Pasien hipertensi mengalami kesulitan dalam mematuhi perawatan dan pengobatan dalam kondisi pandemi, hal ini akan dapat memperburuk kesehatan pasien. Dukungan dari keluarga sebagai bagian terdekat pasien diperlukan agar pasien dapat menjalankan pengobatan secara teratur. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan peran keluarga terhadap kepatuhan berobat pasien hipertensi di masa pandemi di desa Ciptamuda Kecamatan Buay Madang. Desain penelitian ini adalah *cross sectional*. Jumlah sampel 70 responden terdiri dari laki-laki 40%, perempuan 60%, pendidikan SMA sederajat 75,7%, peran keluarga kategori baik sebesar 64,3% dan responden patuh berobat sebesar 67,1%. Hasil analisis statistik menggunakan uji *Chi-Square* didapatkan adanya hubungan yang bermakna secara statistik antara peran keluarga terhadap kepatuhan berobat pasien hipertensi di masa pandemi dengan *p-value* ( $<0,0001$ ). Ada kecenderungan semakin baik peran keluarga maka semakin patuh penderita dalam berobat. Dukungan keluarga pada pasien hipertensi sangat penting untuk membantu pasien patuh berobat agar komplikasi, mortalitas serta morbiditas yang terjadi pada pasien hipertensi dapat diturunkan.

**Kata Kunci:** Peran keluarga, kepatuhan berobat, hipertensi, pandemi

**Daftar Pustaka:** 117 (1997–2020)

**Koordinator Program Studi  
Keperawatan**



**Eka Yulia Fitri Y, S.Kep., Ners., M.Kep  
NIP. 198407012008122001**

**Pembimbing I**



**Hikayati, S.Kep., Ners., M.Kep  
NIP. 197602202002122001**

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

*Thesis, August 2021*  
Siti Sholihatun Nisa

***Family Role and Medication Adherence of Hypertension Patients During the Pandemic***  
***viii + 95 pages + 5 tables + 2 schemes + enclosures***

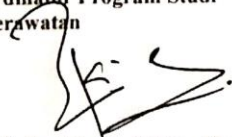
**ABSTRACT**

*Hypertension is a non-communicable disease and is very serious health problem. It is often referred to as the silent killer. It is a deadly disease without indication of symptoms and complaints that patients are unaware of their condition. Hypertensive patients have difficulty adhering to care and treatment during the pandemic which will worsen their health. The Support from the family as the closest part of the patient is needed for the patient to continue the regular treatment. This study aims at determining the relationship between family roles and adherence to treatment for hypertension patients during the pandemic in Ciptamuda Village, Buay Madang District. It is a cross sectional study with 70 respondents. From the respondents, 40% of whom were men and the rest are women, 75.7% had Senior high school education, 64.3% had a good category of family role, and 67.1% adhered to treatment. The Chi-Square test results showed that there was a statistically significant relationship between the role of the family on medication adherence of hypertension patients during the pandemic ( $p$ -value  $<0.0001$ ). There was a tendency that the better the role of the family, the more the patient adhered to treatment. Family support for hypertension patients is very important to help patients to comply to treatment so that rates of complications, mortality and morbidity that might occur in hypertension patients can be reduced.*

***Keywords :*** Role of family, medication adherence, hypertension, pandemic

***References :*** 117 (1997-2021)

**Koordinator Program Studi  
Keperawatan**



**Eka Yulia Fitri Y, S.Kep., Ners., M.Kep**  
NIP. 198407012008122001

**Pembimbing I**



**Hikayati, S.Kep., Ners., M.Kep**  
NIP. 197602202002122001

## HALAMAN PERSEMBAHAN

*Alhamdulillah...Alhamdulillah....Alhamdulillahirobbil' alamin.....  
Puji dan syukur ku persembahkan kepadaMu Ya Allah, yang Maha Agung nan Maha Tinggi nan Maha Adil nan Maha Penyayang, atas takdirmu telah menjadikanku manusia yang senantiasa berpikir, berilmu, beriman dan bersabar dalam menjalani kehidupan ini. Semoga akhir ini menjadi satu langkah awal bagiku untuk meraih cita-cita besarku.*

*Skripsi ini ku persembahkan untuk kedua orang tuaku tercinta Bapak Nuridin dan Ibu Kholimatun, serta Adikku tersayang Ahmad Nur Rohim. Terimakasih yang tak terhingga ku ucapkan atas segala doa, dukungan, semangat, nasehat, dan kasih sayang serta pengorbanan yang begitu luar biasa sehingga aku selalu kuat menjalani setiap rintangan yang ada di depanku.*

*Terimakasih kepada Ibu Hikayati, S.Kep., Ners., M.Kep selaku ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya sekaligus dosen pembimbing I dan Ibu Karolin Adhisty, S.Kep., Ners., M.Kep selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan, saran, dan arahnya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini.*

*Terkhusus untuk support system terbaikku Muhammad Agus Irfani terimakasih sudah sabar mendengarkan semua keluh kesahku, menemani sampai akhir studiku dalam meraih gelar S.Kep. Terimakasih selalu memberikan semangat, doa, dan perhatiannya selama ini.*

*Terimakasih untuk sahabat sekaligus saudara seperantauanku, partner kemana-mana pada masa kuliah, para wanita-wanita yang hatinya sekuat baja (Romayani, Afisyah, Rega, Fidia, Yulianti) sukses selalu untuk kita, semoga tali silaturahmi diantara kita akan selalu terjalin walaupun nanti akan di pisahkan oleh kesibukan masing-masing. Dan untuk seluruh teman-teman mahasiswa Prodi Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya terutama teman-teman angkatan reguler 2016 B yang tidak bisa kusebut namanya satu persatu kalian luar biasa.*

*Terimakasih Almamater Kebanggaanku*

*★ Universitas Sriwijaya★*



## KATA PENGANTAR

Assalamualaikum Wr.Wb.

Puji syukur kehadirat Allah SWT atas berkat rahmatnya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul **“Hubungan Peran Keluarga Terhadap Kepatuhan Berobat Pasien Hipertensi Di Masa Pandemi”** sebagai salah satu syarat dalam menyelesaikan pendidikan sarjana Keperawatan pada Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Sriwijaya Indralaya.

Dalam penyusunan skripsi ini peneliti mendapat bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak baik secara langsung maupun tidak langsung. Maka dari itu peneliti mengucapkan terimakasih banyak kepada:

1. Ibu Hikayati, S.Kep., Ns., M.Kep. selaku ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya dan sekaligus dosen pembimbing I yang telah memberikan bimbingan, pengarahan, serta saran-saran untuk membimbing penulis dalam menyelesaikan skripsi ini.
2. Ibu Karolin Adhistry, S.Kep., Ns., M.Kep. selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan, pengarahan, serta saran-saran untuk membimbing penulis dalam menyelesaikan skripsi ini.
3. Bapak Sigit Purwanto, S.Kep, Ns., M.Kes. selaku Penguji I yang telah meluangkan waktu untuk memberikan pengarahan dan saran-saran yang berguna bagi penulis dalam penyusunan skripsi ini.
4. Ibu Mutia Nadra Maulida, S.Kep., Ns., M.Kep. selaku penguji II yang telah meluangkan waktu untuk memberikan pengarahan dan saran-saran yang berguna bagi penulis dalam penyusunan skripsi ini.

5. Seluruh Dosen, Staff Administrasi dan Keluarga Besar Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya yang telah memberikan ilmunya serta membantu dan memberikan kemudahan selama penyusunan skripsi.
6. Bapak Suyoto selaku Kepala Desa Ciptamuda Kecamatan Buay Madang Kabupaten Ogan Komering Ulu Timur dan seluruh anggota yang terlibat di dalamnya atas pemberian izin penelitian di desa ciptamuda.
7. Kedua orang tua yang senantiasa selalu mendukung, mendoakan, dan memberikan kasih sayang yang tulus selama ini.

Penulis berharap semoga skripsi ini dapat bermanfaat dengan baik bagi semua pihak yang membutuhkan serta perkembangan ilmu keperawatan.

Wassalamualaikum Wr.Wb.

Indralaya, Agustus 2021

Siti Sholihatun Nisa

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN JUDUL (COVER)</b> .....	<b>i</b>
<b>SURAT PERNYATAAN</b> .....	<b>ii</b>
<b>LEMBAR PERSETUJUAN SKRIPSI</b> .....	<b>iii</b>
<b>LEMBAR PENGESAHAN SKRIPSI</b> .....	<b>iv</b>
<b>ABSTRAK</b> .....	<b>v</b>
<b>ABSTRACT</b> .....	<b>vi</b>
<b>HALAMAN PERSEMBAHAN</b> .....	<b>vii</b>
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	<b>viii</b>
<b>DAFTAR ISI</b> .....	<b>x</b>
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	<b>xiii</b>
<b>DAFTAR SKEMA</b> .....	<b>xiv</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	<b>xv</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN</b> .....	<b>1</b>
<b>A. Latar Belakang</b> .....	<b>1</b>
<b>B. Rumusan Masalah</b> .....	<b>4</b>
<b>C. Tujuan Penelitian</b> .....	<b>4</b>
1. Tujuan Umum .....	4
2. Tujuan Khusus .....	5
<b>D. Manfaat Penelitian</b> .....	<b>5</b>
1. Manfaat Teoritis.....	5
2. Manfaat Praktis .....	5
<b>E. Ruang Lingkup Penelitian</b> .....	<b>6</b>
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b> .....	<b>7</b>
<b>A. Hipertensi</b> .....	<b>7</b>
1. Definisi Hipertensi .....	7
2. Etiologi Hipertensi .....	8
3. Patofisiologi .....	10
4. Tanda dan gejala .....	12
5. Klasifikasi Hipertensi.....	13
6. Pencegahan dan penanganan.....	14
<b>B. Kepatuhan Berobat</b> .....	<b>15</b>
1. Definisi Kepatuhan .....	15
2. Pengukuran Tingkat Kepatuhan.....	15

<b>C. Konsep Keluarga</b> .....	<b>16</b>
1. Definisi Keluarga .....	16
2. Fungsi Dasar Keluarga.....	16
3. Tugas Keluarga dalam Bidang Kesehatan .....	21
<b>D. Dukungan Keluarga</b> .....	<b>22</b>
1. Definisi Dukungan Keluarga .....	22
2. Jenis-Jenis Dukungan Keluarga.....	23
3. Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Hipertensi .....	25
<b>F. Penelitian Terkait</b> .....	<b>32</b>
<b>G. Kerangka Teori</b> .....	<b>33</b>
<b>BAB III METODE PENELITIAN</b> .....	<b>34</b>
<b>A. Kerangka Konsep</b> .....	<b>34</b>
<b>B. Desain Penelitian</b> .....	<b>35</b>
<b>C. Hipotesis</b> .....	<b>35</b>
<b>D. Definisi Operasional</b> .....	<b>36</b>
<b>E. Populasi Dan Sampel</b> .....	<b>37</b>
1. Populasi.....	37
2. Sampel.....	37
<b>F. Tempat Penelitian</b> .....	<b>37</b>
<b>G. Waktu Penelitian</b> .....	<b>37</b>
<b>H. Etika penelitian</b> .....	<b>37</b>
1. Prinsip Manfaat.....	38
2. Prinsip Menghargai Hak Asasi Manusia ( <i>Respect human dignity</i> ) .....	38
3. Prinsip Keadilan ( <i>Right to justice</i> ).....	39
<b>I. Alat Pengumpulan Data</b> .....	<b>39</b>
1. Instrumen Penelitian .....	39
2. Validitas Dan Reliabilitas <i>Instrument</i> .....	41
<b>J. Prosedur Pengumpulan Data</b> .....	<b>42</b>
<b>K. Pengolahan dan Analisis Data</b> .....	<b>44</b>
1. Pengolahan Data .....	44
2. Analisis data.....	45
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN</b> .....	<b>48</b>
<b>A. Gambaran Umum Lokasi Penelitian</b> .....	<b>48</b>
<b>B. Hasil Penelitian</b> .....	<b>49</b>
1. Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis Kelamin, Pendidikan Terakhir, Peran Keluarga dan Kepatuhan Berobat .....	49

2. Analisis Bivariat .....	50
<b>C. Pembahasan.....</b>	<b>51</b>
1. Kepatuhan Berobat .....	51
2. Peran Keluarga .....	53
3. Hubungan Peran Keluarga dengan Kepatuhan Berobat .....	55
<b>D. Keterbatasan Penelitian .....</b>	<b>57</b>
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>59</b>
<b>A. Kesimpulan .....</b>	<b>59</b>
<b>B. Saran .....</b>	<b>59</b>
1. Bagi Profesi Keperawatan .....	59
2. Bagi Institusi Pelayanan Keperawatan .....	59
3. Bagi Peneliti Selanjutnya .....	60
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>61</b>
LAMPIRAN	

## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Pedoman praktik klinis tekanan darah tinggi.....	14
Tabel 2.2 Penelitian terkait.....	32
Tabel 3.1 Definisi operasional variabel penelitian.....	36
Tabel 4.1 Distribusi jenis kelamin responden di Desa Ciptamuda.....	49
Tabel 4.2 Distribusi pendidikan terakhir responden di Desa Ciptamuda.....	49
Tabel 4.3 Distribusi peran keluarga responden di Desa Ciptamuda.....	50
Tabel 4.4 Distribusi kepatuhan berobat responden di Desa Ciptamuda.....	50

## DAFTAR SKEMA

Skema 2.1 Skema kerangka teori.....	33
Skema 3.1 Kerangka konsep.....	34

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Surat Izin Studi Pendahuluan
Lampiran 2	Instrumen Penelitian
Lampiran 3	Hasil Uji Validitas Dan Reliabilitas
Lampiran 4	Surat Izin Penelitian
Lampiran 5	Surat Telah Melakukan Penelitian
Lampiran 6	Sertifikat Persetujuan Etik
Lampiran 7	Lembar Konsultasi
Lampiran 8	Hasil Output SPSS
Lampiran 9	Dokumentasi



## DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Nama : Siti Sholihatun Nisa

Tempat Tanggal Lahir : Oku Timur 13 Maret 1998

Jenis Kelamin : Perempuan

Agama : Islam

Alamat Rumah : Desa Ciptamuda BK 0, Buay Madang, Oku Timur

Alamat Institusi : JL. Raya Palembang - Prabumulih KM.32  
Gedung Abdul Muthalib. Kampus Unsri Indralaya,  
Ogan Ilir, Sumatera Selatan 30662

Riwayat Pendidikan :

TK Miftahul Huda (2003 – 2004)

SD Negeri Ciptamuda (2004 – 2010)

SMP Negeri 1 Buay Madang (2010 – 2013)

SMA Negeri 3 Unggulan Martapura (2013 – 2016)

S1 Keperawatan PSIK FK UNSRI (2016 – 2021)

# **BAB I**

## **PENDAHULUAN**

### **Latar Belakang**

Peristiwa kematian di dunia didominasi oleh adanya penyakit tidak menular. Hal itu dinyatakan oleh WHO (dalam Musfirah, 2019) yang mengungkapkan bahwa setiap tahun terjadi peristiwa kematian sebanyak 17 juta orang yang disebabkan oleh penyakit yang tidak menular. Pada beberapa waktu yang akan datang, tahun 2025 diperkirakan peristiwa kematian yang diakibatkan penyakit tidak menular ini mengalami peningkatan yang signifikan yang ditunjukkan dengan presentase 29,2%. Salah satu penyakit tidak menular yang membahayakan adalah hipertensi. Penyakit ini tercatat diderita oleh 972 orang yang secara keseluruhan berada di negara maju (333 orang) dan negara berkembang (639 orang).

Hipertensi adalah salah satu penyakit yang harus dikontrol secara rutin. Imelda (2020) menyatakan bahwa hal itu karena penyakit ini merupakan salah satu penyakit yang tujuh kali lebih besar cenderung mengalami stroke, enam kali lebih besar mengalami jantung kongestif, serta tiga kali lebih besar mengalami serangan jantung. Penyakit ini dapat disebut sebagai penyakit yang paling membahayakan karena penderitanya sering tidak mengalami gejala yang terlihat tidak berbahaya sehingga banyak orang mengenalnya sebagai *silent killer*. Imelda melanjutkan, hingga saat ini, hipertensi masih membutuhkan penanggulangan yang serius dengan jangka yang panjang untuk seluruh masyarakat.

Hipertensi diderita oleh hampir sebagian besar orang di dunia, yakni sebanyak 1,13 milyar orang. Hal ini berarti satu dari tiga orang didiagnosis menderita hipertensi. Di antara banyaknya orang yang mengidap penyakit ini, sebagian di antaranya meminum obat yang ditunjukkan dengan presentase sebesar 36,8% orang. Purwono (2020) menyatakan bahwa hipertensi akan mengalami peningkatan yang signifikan pada tahun 2025. Hal ini diperkirakan dengan adanya orang meninggal setiap tahun mencapai 9,4 juta miliar karena penyakit hipertensi dan komplikasi. Selain itu, pada tahun tersebut juga diperkirakan terdapat 1,5 miliar orang yang mengidap penyakit hipertensi. Prevalensi hipertensi di Indonesia terus meningkat dari tahun ke tahun. Hasil Riskesdas Kemenkes RI tahun 2018 menunjukkan bahwa trend PTM di Indonesia seperti diabetes mellitus, hipertensi dan obesitas meningkat dibandingkan Riskesdas tahun 2013. (Kemenkes, 2018)

Penyakit tekanan darah dapat disebabkan oleh beberapa faktor sehingga membuat jumlah penderitanya dapat meningkat dengan cepat. Hal itu didukung oleh adanya peristiwa pandemi Covid-19 di Indonesia yang pasiennya rata-rata menderita hipertensi. Adanya virus positif Covid ini diumumkan oleh Pemerintah Indonesia pada tanggal 2 Maret 2020 yang ditemukan pada dua kasus. Pakar epidemiologi (dalam Widiarti, 2020) mengungkapkan bahwa adanya kasus tersebut merupakan proses transmisi lokal yang dapat dengan mudah masuk ke beberapa wilayah Indonesia.

Penelitian tentang pasien hipertensi pernah dilakukan oleh Baran (2017) di Turki yang menghasilkan kesimpulan bahwa banyak pasien yang masih meminum obat-obatan tradisional atau konvensional sehingga menyebabkan banyaknya

pelanggaran terhadap prosedur pengobatan anti-hipertensi yang sesungguhnya. Banyak pasien sulit untuk mematuhi pengobatan hipertensi yang sebenarnya sehingga membuat kesehatannya semakin buruk. Pasien yang patuh terhadap aturan hipertensi merupakan aturan yang wajib dilaksanakan baik oleh pasien itu sendiri ataupun petugas kesehatan agar tekanan darah dapat terkontrol dengan optimal. Selain itu, penderita hipertensi juga harus mendapatkan perlindungan dan dukungan positif dari keluarga atau rekan terdekat sehingga secara tidak langsung mereka dapat merawatnya dengan baik.

Keluarga sebagai sistem sosial yang menjalankan beberapa fungsi yang paling dasar seperti memberikan keturunan, sosialisasi, psikologi, seleksi, proteksi, dan lain sebagainya. Dalam perawatan kesehatan masyarakat keluarga adalah unit utama yang menjadi sarana pelayanan, karena keluarga merupakan unit terkecil dari masyarakat (Effendy, 1998).

Penyakit dari salah satu anggota keluarga akan berdampak besar pada seluruh keluarga. Peran keluarga akan mengalami perubahan apabila salah satu anggota keluarga mengalami atau menderita sakit. Kondisi keluarga juga menuntukan status kesehatan pasien. Oleh karena itu, penetapan keluarga sebagai sasaran asuhan keperawatan merupakan hal yang tepat (Zaidin, 2010).

Berdasarkan studi pendahuluan yang dilakukan pada bulan desember 2020 di desa Ciptamuda Kecamatan Buay Madang dengan cara menyebarkan kuesioner mengenai peran keluarga terhadap kepatuhan berobat pasien hipertensi kepada 10 keluarga dengan anggota keluarga riwayat hipertensi. Dari hasil kuesioner tersebut didapatkan bahwa ada 7 responden yang jarang melakukan pengecekan (memonitoring) tekanan darah anggota keluarga yang hipertensi dan tidak pernah

melakukan olahraga secara teratur. Serta 9 dari 10 responden yang dilakukan studi pendahuluan menyatakan bahwa tidak pernah melakukan konsultasi dokter selama pandemi terkait perawatan pasien hipertensi baik itu melalui telepon atau *video call*.

Hal tersebut menunjukkan bahwa keluarga responden penderita hipertensi di desa Ciptamuda Kecamatan Buay Madang memiliki dukungan yang kurang baik dan perawatan yang tidak terkontrol terhadap anggota keluarga yang mengalami hipertensi. Berdasarkan latar belakang tersebut, peneliti tertarik untuk meneliti hubungan peran keluarga terhadap kepatuhan berobat pasien hipertensi di masa pandemi di desa Ciptamuda Kecamatan Buay Madang.

### **Rumusan Masalah**

Hipertensi merupakan salah satu penyakit tidak menular dengan prevalensi terbesar kedua di dunia dan di Indonesia. Kasus hipertensi semakin penting dan mendesak karena jumlah penderita hipertensi di Indonesia terus mengalami peningkatan. Oleh karena itu, pasien sangat membutuhkan dukungan yang paling positif dari keluarga atau rekan terdekat selama proses penyembuhan dan perawatan. Adapun rumusan masalah dalam penelitian ini yaitu “Hubungan Peran keluarga terhadap kepatuhan berobat pasien hipertensi di masa pandemi?”

### **Tujuan Penelitian**

#### **Tujuan Umum**

Mengetahui hubungan peran keluarga terhadap kepatuhan berobat pasien hipertensi di masa pandemi di desa Ciptamuda Kecamatan Buay Madang.

**Tujuan Khusus**

Mengetahui distribusi responden berdasarkan karakteristik responden

Mengetahui distribusi peran keluarga dan kepatuhan berobat pasien hipertensi di masa pandemi di desa Ciptamuda Kecamatan Buay Madang.

Mengetahui hubungan peran keluarga terhadap kepatuhan berobat pasien hipertensi di masa pandemi di desa Ciptamuda Kecamatan Buay Madang.

**Manfaat Penelitian****Manfaat Teoritis**

Penelitian ini diharapkan dapat menjadi sumber informasi, pengetahuan, memperkaya konsep atau teori terutama mengenai hubungan peran keluarga terhadap kepatuhan berobat pasien hipertensi di masa pandemi.

**Manfaat Praktis**

Bagi Profesi Keperawatan

Penelitian ini diharapkan dapat menjadi sumber informasi bagi perawat dalam memberikan asuhan keperawatan bagi pasien hipertensi dan dapat memberikan pendidikan kesehatan kepada orang tua, guru dan teman terdekat agar dapat memberikan dukungan kepada pasien hipertensi agar mereka dapat bangkit kembali.

Bagi Peneliti

Peneliti dapat memperluas pengetahuannya tentang berbagai penyakit yang berhubungan dengan tekanan darah. Selain itu, penelitian ini juga diharapkan dapat dijadikan sebagai rujukan oleh peneliti lain, baik itu untuk membandingkan maupun mengembangkan penelitian dengan topik pembahasan sejenis.

### **Ruang Lingkup Penelitian**

Penelitian ini berjudul “Hubungan Peran Keluarga Terhadap Kepatuhan Berobat Pasien Hipertensi di Masa Pandemi”. Penelitian ini dilaksanakan oleh peneliti dengan tujuan agar dapat mengetahui adanya relasi antara peran keluarga dan kepatuhan berobat pasien hipertensi. Desain penelitian ini menggunakan Teknik *Total Sampling* yaitu, dimana seluruh populasi dalam penelitian ini dijadikan sampel penelitian melalui kriteria inklusi atau kriteria yang layak diteliti. Adapun variabel yang digunakan dalam penelitian ini adalah dua variabel yakni kepatuhan berobat sebagai variabel dependen dan peran keluarga sebagai variabel independen. Penelitian ini merupakan penelitian *Observasional Analitik* dengan menggunakan *design Cross Sectional* dan pendekatan kuantitatif.

## DAFTAR PUSTAKA

- Adipo. (2013). Hubungan dukungan keluarga dengan tingkat kecemasan pasien yang menjalani kemoterapi di ruang anyelir RSUD Arifin Achmad Provinsi Riau: *Artikel*. <http://jom.unri.ac.id/index.php/JOMPSIK/article/view/5183/5062>. Diperoleh 10 Oktober 2019.
- Aeni, N., & Yuhandini, D.S. (2018). Pengaruh pendidikan kesehatan dengan media video dan metode demonstrasi terhadap pengetahuan efek samping kemoterapi. *Jurnal Care* 6 (2). 162-172.
- Akhmadi. (2009). Dukungan keluarga: *Artikel*. Diunduh 17 November 2019. <http://www.rajawana.com/artikel/kesehatan/435-dukkungan-keluarga.html>.
- Amelia., Muharina., & Elita, V. (2014). Analisis faktor-faktor yang mempengaruhi keluarga untuk memberikan dukungan kepada klien dengan diabetes militus dalam menjalani diet. *Journal JOM PSIK*. Vol. 1, No.2.
- American Cancer Society*. (2011). *Breast cancer facts & figures 2011-2012*. Atlanta: *America Cancer Society*.
- American Cancer Society*. (2015). *Cancer facts & figures*. Atlanta: *America Cancer Society*.
- Anita., & Sukanti, T. (2016). Pengaruh pemberian booklet kemoterapi terhadap kemampuan perawatan diri penderita kanker payudara pasca kemoterapi di ruang bedah Rumah Sakit Abdul Moeloek (RSAM) Bandar Lampung. *Jurnal Ners*, 7(1).
- Arikunto. (2006). *Prosedur penelitian: suatu pendekatan praktek*. Jakarta: Rineka Cipta.
- .(2010). *Prosedur penelitian: suatu pendekatan praktek*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Arindari, D.R. (2016). Hubungan Dukungan Keluarga Terhadap Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Punti Kayu Palembang.
- Arsyad, A. (2017). *Media pembelajaran*. Jakarta: Rajawali Pers.
- Asyhar, R. (2011). *Kreatif mengembangkan media pembelajaran*. Jakarta: GP Press Jakarta.
- Avila, G.J. (2004). Pharmacologic treatment of constipation in cancer patients. *Journal of Departement of Pharmac*, 11(3).
- Aziz, A.H. (2006). *Pengantar kebutuhan dasar manusia: Aplikasi konsep dan proses keperawatan*. Jakarta: Salemba Medika.
- Azwar, S. (2011). *Sikap manusia: teori dan pengukuran*. Jakarta: Pustaka Pelajar.
- Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Kementerian Kesehatan RI. (2013). *Riset Kesehatan Dasar (RISKESDAS 2013)*. Jakarta: Kemenkes RI.



\_\_\_\_\_. (2018). *Riset Kesehatan Dasar (RISKESDAS 2018)*. Jakarta: Kemenkes RI.

Matheos, Beatrix., dkk. (2018). Hubungan peran keluarga dalam mengontrol gaya hidup dengan derajat hipertensi di Puskesmas Tagulandang Kabupaten Sitaro. *E-journal Keperawatan*

Black., Joyce, M., Hawks., Hokanson., & Jane. (2014). *Keperawatan medikal bedah manajemen klinis untuk hasil yang diharapkan*, Edisi 8- Buku 2. Jakarta: Salemba Medika.

Bisnu, M.I, Kepel B.J., & Mulyadi. (2017). Hubungan Dukungan Keluarga dengan Derajat Hipertensi pada Pasien Hipertensi di Puskesmas Ranomuut Kota Manado. *E-journal Keperawatan (e-KP)*,5(1).

Cherwin, H.C. (2012). Gastrointestinal symptom representation in cancer symptom clusters: A synthesis of the literature. *Journal of Oncology Nursing Society*. Hal: 157 – 165.

Dahlan, M.S. (2008). *Statistika untuk kedokteran dan kesehatan: deskriptif. Bivariat dan multivariat dilengkapi aplikasi dengan menggunakan SPSS (3read)*. Jakarta: Salemba Medika.

Dewi, A.R. (2018). Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kepatuhan Berobat Pada Pasien Penderita Hipertensi di Puskesmas Dau Kabupaten Malang. *Nursing News*, Volume 3, Nomor 1.

Diah, P.P., Muhlisoh., Maria, R., & Irawati, D. (2019). Effect of educational video on the knowledge level of chemotherapy side effect and its management on patient undergoing chemotherapy in Gatot Soebroto Jakarta Hospital. *Journal International*.

Dinosetro. (2008). Hubungan Antara Peran Keluarga dengan Tingkat Kemandirian Kehidupan Sosial Bermasyarakat Pada Klien Skizofrenia Post Perawatan di Rumah Sakit Jiwa Menur.

Puspita, dkk. (2017). Peran keluarga dan petugas kesehatan dalam kepatuhan pengobatan penderita hipertensi di Puskesmas Gunungpati Kota Semarang. *Jurnal Kesehatan Masyarakat Indonesia*

Elida, U.A., Eka, M.M.H., & Praba, D.R. (2013). Pengembangan palliative community health nursing (PCHN) untuk meningkatkan kemandirian keluarga dalam merawat penderita kanker di rumah. *Jurnal Ners*, 8(2).

Elisa. (2017). *Buku Ajar Keperawatan: Sikap dan faktor yang berpengaruh*. Jakarta: Salemba Medika.

Fauziana., & Astari. (2011). Hubungan antara dukungan keluarga dengan motivasi menjalani kemoterapi pada pasien post operasi ca mammae di RS Kanker Dharmais Jakarta Barat. *Skripsi*.  
<http://www.library.upnuj.ac.id/pdf/3keperawatanpdf/207312056/babI.pdf>.

Flury, M., Cafilisch., Ulmann, B.A., & Spichiger, E. (2011). Experience of parents with caring for their child after a cancer diagnosis. *Journal of Pediatric Oncology*, 28(3), hal: 143 – 153.

- Friedman, L.M. (2010). *Buku ajar keperawatan keluarga*. Jakarta: EGC.
- Handayani, L., Suharmiati., & Ayuningtyas, A. (2012). *Menaklukan kanker serviks dan kanker payudara dengan 3 terapi alami*. Jakarta: PT. AgroMedia Pustaka.
- Herlinah, L., dkk. (2013). Hubungan dukungan keluarga dengan perilaku lansia dalam pengendalian hipertensi. *Jurnal Keperawatan Komunitas*.
- Hidayat, A.A.A. (2011). *Metode penelitian kebidanan dan teknik analisis data*. Jakarta: Salemba Medika.
- Houlston, A. (2008). Administration of chemotherapy. Dalam F. Gibson & L. Soanes (Eds), *Cancer in children and young people* (hal. 21 – 34). West Sussex: John Wiley&Sons.
- Imelda, dkk. (2020). Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Hipertensi pada Lansia di Puskesmas Air Dingin Lubuk Minturun. *Health & Medical Journal*, 2(2), July 2020.
- Imran, A. (2017). Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kepatuhan Pengendalian Hipertensi Pada Lansia di Puskesmas Pandak 1 Bantul. Yogyakarta: Universitas Jenderal Achmad Yani.
- Iza, N. (2014). Penerapan model pembelajaran langsung dengan video untuk meningkatkan hasil belajar siswa pada materi membuat pola cela di SMK Negeri 1 Baureno-Bojonegoro. *E-Journal*, 3(3), 20-31.
- Jalinus, N., & Ambiyar. (2016). *Media dan sumber pembelajaran*. Jakarta: Kencana.
- Keller, J. (2006). Implementation of a prechemotherapy educational intervention for women newly diagnosed with breast cancer. *Clinical Journal of Oncology Nursing*, 10, hal: 57 – 60.
- Kemenkes RI. (2015). *Infodatin bulan peduli kanker payudara*. Sumatera Selatan: Pusat Data dan Informasi Kementerian Kesehatan RI.
- . (2016). *Infodatin bulan peduli kanker payudara*. Jakarta: Pusat Data dan Informasi Kementerian Kesehatan RI.
- . (2018). *Data dan informasi: Profil kesehatan Indonesia 2017*. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI.
- . (2018). *Hasil Utama Riskesdas 2018*. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI.
- Lara, S.K., Morales, U.E., Kuba, M.D., & Green, D. (2012). Gastrointestinal symptoms and weight loss in cancer patients receiving chemotherapy. *British Journal of Nutrition*, hal: 894 – 897.
- Luanpitpong, S., & Rojanasakul, Y. (2012). Chemotherapy induced alopecia topicsin cancer survivorship. *Journal of Europe: In Tech*.
- Lubis, P., dkk. (2015). Gambaran keluarga tentang efek samping kemoterapi. *JOM*, 2(2), hal: 1335-1344

- Mandala, A.S., dkk. (2020). Hubungan Tekanan Darah Terkontrol dan Tidak Terkontrol terhadap Kadar High Density Lipoprotein Pasien Hipertensi. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Sandi Husada*, 11(1). Juni 2020.
- Middleton, J., & Lennan, E. (2011). Effectively managing chemotherapy-induced nausea and vomiting. *British Journal of Nursing*, 20(17), S7 – S15.
- Mubarak, W.I. (2011). *Promosi kesehatan*. Yogyakarta: Graha Ilmu.
- Muhlisin, A. (2012). *Keperawatan keluarga*. Yogyakarta: Goysen Publishing.
- Musfirah., & Masriadi. (2019). Analisis Faktor Risiko dengan Kejadian Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Takalala Kecamatan Marioriwawo Kabupaten Soppeng. *Jurnal Kesehatan Global*, 2(2), Mei 2019, hal: 93-102.
- Newton., Hickey., & Marrs. (2009). Mosby's oncology nursing advisor: A comprehensive guide to clinical practice. *Missouri: Mosby Elsevier*.
- Neil, A.T., & Clark, D.A. (2010). Cognitive therapy of anxiety disorders: science and practice. *New York: Guilford Press*.
- Nisman, W.A. (2011). *Lima menit kenali payudara*. Yogyakarta: CV Andi Offset.
- Notoatmodjo. (2003). *Ilmu Kesehatan Masyarakat*. Jakarta: Rineka Cipta
- \_\_\_\_\_. (2005). *Promosi kesehatan teori dan aplikasinya*. Jakarta: Rineka Cipta.
- \_\_\_\_\_. (2007). *Promosi kesehatan dan ilmu perilaku*. Jakarta: Rineka Cipta.
- \_\_\_\_\_. (2010). *Promosi kesehatan teori dan aplikasi*. Jakarta: Rineka Cipta.
- \_\_\_\_\_. (2012). *Metodologi penelitian kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta.
- \_\_\_\_\_. (2014). *Promosi kesehatan dan perilaku kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Nurarif, A.H., & Kusuma, H. (2015). *Aplikasi asuhan keperawatan berdasarkan diagnosa medis & nanda nic noc*. Yogyakarta: MediaAction.
- Padila. (2012). *Keperawatan keluarga*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Pamungkas., dkk. (2020). Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kepatuhan Berobat Pada Penderita Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Ciamis Tahun 2019. *Jurnal Keperawatan Galuhi*, 2(1), Tahun 2020.
- Pamungkas., & Zaviera. (2011). *Deteksi dini kanker payudara*. Jogjakarta: Buku Biru.
- Pitriani, R., dkk. (2018). Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Kejadian Hipertensi Pada Lansia di Wilayah Kerja Puskesmas Rumbai Pesisir. *Jurnal Penelitian Kesehatan Suara Forikes*, 9(1). Januari 2018.
- Potter., & Perry. (2010). *Fundamental keperawatan. Buku 1 Ed 7*. Jakarta: Salemba Medika.
- Prouse, J. (2010). The impact of methods of information on chemotherapy-related side effects. *Clinical Journal of Oncology Nursing*, 14, hal: 206 – 211.
- Purnawan. (2008). *Dukungan keluarga*. Bandung: PT. Remaja Rosdakarya.

- Purwono, dkk. (2020). Pola Konsumsi Garam dengan Kejadian Hipertensi Pada Lansia. *Jurnal Wacana Kesehata*, 5(1). Juli 2020.
- Purwoastuti, E. (2008). *Kanker payudara*. Yogyakarta: Kanisius.
- . (2012). *Panduan riset keperawatan dan penulisan ilmiah*. Yogyakarta: D.Medika.
- Puspita, E. (2016). Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kepatuhan Penderita Hipertensi dalam Menjalani Pengobatan.
- Putra, S.R. (2012). *Panduan riset keperawatan dan penulisan ilmiah*. Yogyakarta: D-Medika.
- . (2015). *Buku lengkap kanker payudara*. Yogyakarta: Laksana.
- Rasjisi, I. (2009). *Deteksi dini dan pencegahan kanker pada wanita*. Jakarta: CV. Sagung Seto.
- Ream, E., Richardson, A., Dann, A.C. (2006). Supportive intervention for fatigue in patients undergoing chemotherapy. *Journal of Pain and Symptom Management*, 31(2).
- Riyana, C. (2007). *Pedoman pengembangan media video*. Jakarta: P3AI UPI.
- Riyanto., & Agus. (2013). *Kapita selekta kuesioner pengetahuan dan sikap dalam penelitian kesehatan*. Jakarta: Salemba Medika.
- Roe, H. (2011). Chemotherapy-induce alopecia: advice and support for hair loss. *British Journal of Nursing*, 20(10). S4 – S11.
- Rogers, J. (2011). In adults learning. Buckingham: Open University Press. <http://www.findarticle.com/article/feedback>. Diperoleh 10 Oktober 2019.
- Rusli, M., Hermawan, D., & Supuwingsih, N.N. (2017). *Multimedia pembelajaran yang inovatif: prinsip dasar dan model pengembangan*. Yogyakarta: Andi.
- Sandy, W. (2012). *Tingkat pengetahuan tentang kesehatan dan keselamatan*. Universitas Indonesia
- Sanjaya, W. (2008). *Perencanaan dan desain sistem pembelajaran*. Jakarta: Kencana Prenada Media Group.
- Sarafino. E.P & Smith. T.W. (1990). *Health Pshychology Biopsychosocial Interactions* 7<sup>th</sup> Edition.
- Saragih., & Roswita. (2010). Peranan dukungan keluarga dan koping pasien dengan penyakit kanker terhadap pengobatan kemoterapi di RB 1 RSUP H. Adam Malik Medan Tahun 2010. *Jurnal Ners Indonesia*
- Sari, Rita Kartika, & Livana PH. (2016). Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Hipertensi. *Jurnal Ilmiah Permas*,6(1). Hal 1-10.
- Selwood, K. (2008). Side effects of chemotherapy. Dalam F. Gibson & L. Soanes (Eds), *Cancer in children and young people* (hal. 35 – 71). *West Sussex: John Wiley&SonsI*.

- Sherman, K. A., & Koelmeyer, L. (2011). The role information sources and objective risk status on lymphedema risk – minimization behaviors in women recently diagnosed with breast cancer. *Oncology Nursing Forum*, 38(1), E27 – E36.
- Setyowati, S. (2008). *Konsep dan aplikasi asuhan keperawatan keluarga*. Jakarta: Mitra Cendikia.
- Sihotong, Michael. & Yunus Elon. (2020). Hubungan Aktivitas Fisik dengan Tekanan Darah Pada Orang Dewasa. *Chmk Nursing Scientific Journal*, 4(2). April 2020.
- Simamora, R.H. (2009). *Buku ajar pendidikan dalam keperawatan*. Jakarta: EGC.
- Skalla, K. A., Bakitas, M., Furstemberg, C. T., Ahles, T., Henderson, J. V. (2004). Patients need for information about cancer therapy. *Oncology Nursing Forum*, 31 (2), 313 – 319.
- Solomon, R., & Cherny, N. I. (2006). Constipation and diarrhea in patients with cancer. *The Cancer Journal*, 12 (5), 335 – 364.
- Stretcher, V., & Rosenstock, I.M. (1998). ‘The Health Belief Model’, *Health Behavior and Helath Education: Theory, Research and Practice*, pp. 31-36, doi: 10.1111/j.1365-2648.2010.05450.x.
- Susanto, A. (2019). Hubungan Peran Keluarga dengan Manajemen Hipertensi Pada Lansia di Dusun Nyampuran dan Karang Wetan Wilayah Kerja Puskesmas Sumowong Kabupaten Semarang.
- Susilana, R., & Riyana, C. (2009). *Media pembelajaran: hakikat, pengembangan, pemanfaatan, dan penilaian*. Bandung: CV. Wacana Prima.
- Susilowati., Wihastuti., & Titin, A. (2016). Faktor yang berhubungan dengan dukungan keluarga dalam merawat pasien skizofrenia. *Journal of Ners Community*, 7(1).
- Thompson, J., Silliman, K., dan Clifford, D.E. (2013) Impact of an early education multimedia intervention in managing nutrition-related chemotherapy side effects. *Journal of Oncology Nursing* 2:179
- Tim *CancerHelps*. (2010). *Stop kanker*. Jakarta AgroMedia Pustaka.
- Toulasik, Y.A. (2019). Hubungan Antara Dukungan Keluarga dengan Kepatuhan Minum Obat pada Penderita Hipertensi di RSUD Prof DR. WZ. Johannes Kupang-NTT
- Triharini, M. (2014). Paket edukasi menurunkan keluhan fisik dan psikologis pasien kanker serviks dengan kemoterapi. *Jurnal Ners*, 4(1), hal: 50-55.
- Utami, R.S. (2016). Hubungan Dukungan Sosial Keluarga dengan Kepatuhan Berobat Penderita Hipertensi di Puskesmas Tualang. *Jurnal Psikologi*, 12(1).
- Vikauskaite, E., Juozaityle, E., Drukteniene, J., & Bunevicius, R. (2011). A systematic review of cancer related fatigue. *Biological Psychiatry and Psychopharmacology*.13.

- Wahyudi, T.W., & Nugraha, F.A. (2020). Hubungan dukungan keluarga pada pasien dengan tekanan darah tinggi dalam pengendalian hipertensi. *Malahayati Nursing Journal*
- Wahyuningsih., & Astuti, E. (2013). Faktor yang mempengaruhi hipertensi pada usia lanjut. *Jurnal Ners dan Kebidanan Indonesia*.
- Wawan, A., & Dewi, M. (2010). *Teori dan pengukuran pengetahuan, sikap, dan perilaku manusia*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- World Cancer Research Fund.* (2018). *Worldwide cancer data*. <http://www.wcrf.org/dietandcancer/cancer-trends/worldwide-cancer-data>. Diperoleh 20 Oktober, 2019
- WHO. (2010). Adherence to long-term therapies: evidence for action.
- WHO. (2018). *Cancer*. <http://www.who.int/news-room/factsheets/detail.cancer.html>. Diperoleh 20 Oktober, 2019.
- Widiharti, dkk. (2020). Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Tekanan Darah Pada Masa Pandemi Covid-19. *Journal of Health Science*. Vol. V No. II Tahun 2020 Hal 61-67.
- Wijayanti, R. (2017). *Media pembelajaran (PowToon)*. Surakarta: UNS. [civitas.uns.ac.id/rofidaw/2017/06/30media-pembelajara-powtoon/](http://civitas.uns.ac.id/rofidaw/2017/06/30media-pembelajara-powtoon/). Diperoleh 15 Desember 2019.
- Williams., Susan., & Schreier. (2015). The effect of education in managing side effects in women receiving chemotherapy for treatment of breast cancer. *Oncology Nursing Forum*. 31, E16 – E23.
- Winkelman, M. (2009). *Culture and Health: applying medical anthropology*. San Fransisco: John Wiley and Sons.
- Wolf, S., Barton, D., Kottschade, L., Grothey, A., & Loprinzi, C. (2008). Chemotherapy induced peripheral neuropathy prevention and treatment strategies. *European Journal of Cancer*. 1507 – 1515.
- Yeni, dkk. (2016). Dukungan keluarga memengaruhi kepatuhan pasien hipertensi. *Jurnal Keperawatan Indonesia*.
- Yusuf, D. (2007). Faktor-faktor sosial ekonomi keluarga. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*. Volume 4, No. 4.