

**KARYA TULIS ILMIAH**

**GAMBARAN TINGKAT KEPATUHAN PENGGUNAAN OBAT  
ANTIHIPERTENSI DAN KUALITAS HIDUP PASIEN  
HIPERTENSI RAWAT JALAN DI RSUD KHZ. MUSTHAFA  
KABUPATEN TASIKMALAYA**



**DILA HARDIYANTI  
P2.06.30.1.23.011**

**PRODI D-III FARMASI  
JURUSAN FARMASI  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN  
TASIKMALAYA  
TAHUN 2026**



**KARYA TULIS ILMIAH**

**GAMBARAN TINGKAT KEPATUHAN PENGGUNAAN OBAT  
ANTIHIPERTENSI DAN KUALITAS HIDUP PASIEN  
HIPERTENSI RAWAT JALAN DI RSUD KHZ. MUSTHAFA  
KABUPATEN TASIKMALAYA**

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ahli Madya Farmasi



**DILA HARDIYANTI  
P2.06.30.1.23.011**

**PRODI D-III FARMASI  
JURUSAN FARMASI  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN  
TASIKMALAYA  
TAHUN 2026**

## **KATA PENGANTAR**

Segala puji serta syukur penulis panjatkan kepada kehadiran Allah SWT, karena atas rahmat dan karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan tepat waktu. Pada Karya Tulis Ilmiah ini penulis mengambil judul “Gambaran Tingkat Kepatuhan Penggunaan Obat Antihipertensi dan Kualitas Hidup Pasien Hipertensi Rawat Jalan di RSUD KHZ. Musthafa Kabupaten Tasikmalaya”. Dalam proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini tentu penulis tidak sendiri, banyak dukungan dari berbagai pihak, maka dari itu penulis ingin mengucapkan banyak terima kasih kepada :

1. Ibu Dr. Dini Mariani, S.Kep., Ners., M.Kep, selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya
2. Ibu apt.Nuri Handayani, M.Farm, selaku Ketua Jurusan Farmasi Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
3. Ibu Lia Herliana, S.Kep, Ners, M.Kep. dan Ibu apt. Nuri Handayani, M.Farm. selaku dosen pembimbing atas semua arahan dan juga dukungan yang sangat berarti bagi penulis.
4. Seluruh staff pengajar prodi D-III Farmasi yang telah memberikan ilmu pengetahuan yang tak ternilai selama penulis menempuh Pendidikan di Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
5. Kedua orang tua beserta keluarga yang telah memberikan do’a, dukubgan moral dan material.

Penulis menyadari bahwa masih banyak kekurangan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini, oleh karena itu,kritik dan saran yang membangun sangat penulis harapkan

Tasikmalaya, Juni 2026

Penulis

## **HALAMAN PERSEMBAHAN**

Puji syukur kepada Allah SWT, Atas izin-Nya serta do'a dan dukungan dari orang-orang terdekat, Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan dengan baik dan tepat waktu. Dengan hati penuh syukur dan bangga, saya mengucapkan terima kasih kepada:

1. Allah SWT, karena atas rahmat dan karunia-Nya segala proses dapat berjalan dengan lancar dan selesai pada waktunya.
2. Kedua orang tua saya yang senantiasa memberi dukungan tanpa batas, mengiringi langkah demi langkah, dan tiada hentinya memanjatkan do'a terbaik untuk kesuksesan saya.
3. Teruntuk adik saya yang selalu memberikan semangat dan do'a untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
4. Keluarga besar saya yang telah mendukung dan mendoakan untuk kesuksesan saya.
5. Sahabat-sahabat saya yang selalu memberikan semangat dan dukungan di setiap langkah hingga terselesaikannya Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Semua pihak yang telah mendukung dan membantu hingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat tersusun dengan baik, yang tidak bisa saya sebutkan satu per satu.

Semoga setiap bantuan dan kebaikan yang telah diterima penyusun dibalas dengan pahala dan keberkahan yang berlimpah oleh Allah SWT.

## DAFTAR ISI

|                                                                                                         |             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| <b>HALAMAN JUDUL .....</b>                                                                              | <b>ii</b>   |
| <b>PERSETUJUAN PEMBIMBING.....</b>                                                                      | <b>iii</b>  |
| <b>HALAMAN PENGESAHAN.....</b>                                                                          | <b>iv</b>   |
| <b>HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS .....</b>                                                            | <b>v</b>    |
| <b>HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA TULIS<br/>ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS .....</b> | <b>vi</b>   |
| <b>KATA PENGANTAR.....</b>                                                                              | <b>vii</b>  |
| <b>HALAMAN PERSEMBAHAN.....</b>                                                                         | <b>viii</b> |
| <b>DAFTAR ISI.....</b>                                                                                  | <b>ix</b>   |
| <b>DAFTAR TABEL.....</b>                                                                                | <b>xi</b>   |
| <b>DAFTAR GAMBAR.....</b>                                                                               | <b>xii</b>  |
| <b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>                                                                            | <b>xiii</b> |
| <b>ABSTRAK .....</b>                                                                                    | <b>xiv</b>  |
| <b>ABSTRACT .....</b>                                                                                   | <b>xv</b>   |
| <b>BAB I PENDAHULUAN .....</b>                                                                          | <b>1</b>    |
| A. Latar Belakang.....                                                                                  | 1           |
| B. Rumusan Masalah .....                                                                                | 4           |
| C. Tujuan Penelitian.....                                                                               | 4           |
| D. Ruang Lingkup .....                                                                                  | 5           |
| E. Manfaat Penelitian.....                                                                              | 5           |
| F. Keaslian Penulis .....                                                                               | 6           |
| <b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....</b>                                                                    | <b>7</b>    |
| A. Telaah Pustaka.....                                                                                  | 7           |
| B. Landasan Teori .....                                                                                 | 8           |
| C. Kerangka Konsep .....                                                                                | 28          |
| <b>BAB III METODE PENELITIAN.....</b>                                                                   | <b>29</b>   |
| A. Jenis penelitian .....                                                                               | 29          |
| B. Populasi dan sampel .....                                                                            | 29          |
| C. Waktu dan tempat.....                                                                                | 30          |
| D. Variabel penelitian.....                                                                             | 31          |
| E. Definisi operasional.....                                                                            | 31          |
| F. Batasan istilah.....                                                                                 | 32          |
| G. Teknik Pengumpulan Data .....                                                                        | 32          |
| H. Instrumen penelitian .....                                                                           | 33          |
| I. Prosedur penelitian .....                                                                            | 34          |
| J. Manajemen data.....                                                                                  | 34          |
| K. Etika penelitian.....                                                                                | 37          |
| <b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....</b>                                                                 | <b>40</b>   |
| A. Karakteristik Responden Pasien hipertensi .....                                                      | 40          |
| B. Penilaian Tingkat Kepatuhan Minum Obat pasien Hipertensi .....                                       | 46          |
| C. Penilaian Kualitas Hidup Pasien Hipertensi .....                                                     | 47          |
| <b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....</b>                                                                  | <b>57</b>   |
| A. Kesimpulan.....                                                                                      | 57          |
| B. Saran .....                                                                                          | 58          |

|                            |           |
|----------------------------|-----------|
| <b>DAFTAR PUSTAKA.....</b> | <b>60</b> |
| <b>LAMPIRAN.....</b>       | <b>65</b> |

## DAFTAR TABEL

|                                                                       |    |
|-----------------------------------------------------------------------|----|
| Tabel 1. Keaslian Penulis.....                                        | 6  |
| Tabel 2. Klasifikasi Hipertensi.....                                  | 9  |
| Tabel 3. Penggolongan Obat.....                                       | 18 |
| Tabel 4. Definisi Operasional .....                                   | 31 |
| Tabel 5. Distribusi Frekuensi Berdasarkan Usia Responden .....        | 40 |
| Tabel 6. Distribusi Frekuensi Berdasarkan Jenis Kelamin .....         | 41 |
| Tabel 7. Distribusi Frekuensi Berdasarkan Pendidikan.....             | 43 |
| Tabel 8. Ditribusi Frekuensi Berdasrkan Pekerjaan.....                | 44 |
| Tabel 9. Distribusi Frekuensi Berdasrkan Lama Menderita .....         | 45 |
| Tabel 10. Persentase Tingkat Kepatuhan Pasien Hipertensi.....         | 46 |
| Tabel 11. Distribusi Frekuensi Kualitas Hidup Domain Fisik.....       | 47 |
| Tabel 12. Distribusi Frekuensi Kualitas Hidup Domain Psikologis ..... | 49 |
| Tabel 13. Distribusi Frekuensi Kualitas Hidup Domain Sosial .....     | 51 |
| Tabel 14. Distribusi Frekuensi Kualitas Hidup Domain Lingkungan.....  | 52 |
| Tabel 15. Distribusi Frekuensi Kualitas Hidup Keseluruhan.....        | 53 |

## DAFTAR GAMBAR

|                                    |    |
|------------------------------------|----|
| Gambar 1. Algoritma Terapi.....    | 14 |
| Gambar 2. Kerangka Konsep .....    | 28 |
| Gambar 3. Prosedur Penelitian..... | 34 |

## DAFTAR LAMPIRAN

|                                                      |    |
|------------------------------------------------------|----|
| Lampiran 1. Lembar Persetujuan Resonden .....        | 65 |
| Lampiran 2. Lembar Karakteristik Responden .....     | 69 |
| Lampiran 3. Lembar Kuesioner MMAS-8 .....            | 70 |
| Lampiran 4. Lembar Kesione WHOQOL-BREF .....         | 71 |
| Lampiran 5. Surat Izin Penelitian.....               | 74 |
| Lampiran 6. Surat Rekomendasi KESBANGPOL .....       | 75 |
| Lampiran 7. Dokumentasi Penlitian.....               | 76 |
| Lampiran 8. Pengajuan kaji etik.....                 | 77 |
| Lampiran 9. Kartu Pemantauan Bimbingan.....          | 78 |
| Lampiran 10. Hasil Karakteristik Responden .....     | 79 |
| Lampiran 11. Hasil Tingkat Kepatuhan Responden ..... | 81 |
| Lampiran 12. Hasil Kualitas Hidup Responden.....     | 83 |

## ABSTRAK

Hipertensi merupakan penyakit kronis yang sering tidak bergejala *silent killer* namun berpotensi menyebabkan komplikasi serius serta penurunan kualitas hidup. Menurut WHO pada tahun 2025, menunjukkan sekitar 1,4 miliar orang menderita hipertensi, berdasarkan data SKI 2023 dengan prevalensi sebesar 30,8% pada penduduk usia  $\geq 18$  tahun. Kepatuhan penggunaan obat antihipertensi berperan penting dalam keberhasilan terapi dan pengendalian tekanan darah. Penelitian ini dilakukan untuk mengetahui gambaran tingkat kepatuhan penggunaan obat antihipertensi serta kualitas hidup pasien hipertensi rawat jalan di RSUD KHZ. Musthafa.

Penelitian ini merupakan penelitian observasional dengan rancangan deskriptif kuantitatif menggunakan pendekatan *cross-sectional*. Sampel penelitian berjumlah 50 pasien hipertensi rawat jalan yang dipilih menggunakan teknik *convenience sampling*. Tingkat kepatuhan penggunaan obat dikumpulkan menggunakan kuesioner *Morisky Medication Adherence Scale-8* (MMAS-8), sedangkan kualitas hidup diukur menggunakan kuesioner WHOQOL-BREF yang meliputi domain fisik, psikologis, hubungan sosial, dan lingkungan. Data dianalisis secara deskriptif menggunakan distribusi frekuensi dan persentase.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa mayoritas responden berjenis kelamin perempuan (64%), berusia pra lansia 45–59 tahun (38%), berpendidikan SD (62%), dan telah menderita hipertensi lebih dari satu tahun (84%). Tingkat kepatuhan penggunaan obat antihipertensi sebagian besar berada pada kategori rendah (42%), diikuti kategori sedang (40%) dan tinggi (18%). Sementara itu, kualitas hidup pasien secara keseluruhan didominasi kategori baik (60%) dan buruk (40%). Pada masing-masing domain kualitas hidup, kategori baik mendominasi domain fisik (60%), psikologis (78%), hubungan sosial (50%), dan lingkungan (80%). Hasil ini menunjukkan bahwa meskipun sebagian besar pasien memiliki kualitas hidup yang baik, tingkat kepatuhan penggunaan obat masih tergolong rendah sehingga diperlukan peningkatan edukasi, pemantauan terapi, serta dukungan keluarga dan tenaga kesehatan untuk meningkatkan kepatuhan dan mempertahankan kualitas hidup pasien hipertensi.

**Kata Kunci:** Hipertensi, Kualitas Hidup, Tingkat Kepatuhan

## ABSTRACT

*Hypertension is a chronic disease—often asymptomatic and known as a "silent killer"—that carries the potential for serious complications and a reduced quality of life. WHO projections indicate that approximately 1.4 billion people will suffer from hypertension by 2025; meanwhile, 2023 SKI data shows a prevalence of 30.8% among the population aged 18 and older. Adherence to antihypertensive medication plays a crucial role in successful therapy and blood pressure control. This study was conducted to assess the level of medication adherence and the quality of life among hypertensive outpatients at RSUD KHZ Musthafa.*

*This study was an observational, quantitative descriptive design using a cross-sectional approach. The sample consisted of 50 outpatients with hypertension selected using a convenience sampling technique. Medication adherence was collected using the Morisky Medication Adherence Scale-8 (MMAS-8) questionnaire, while quality of life was measured using the WHOQOL-BREF questionnaire, which covers physical, psychological, social relationships, and environmental domains. Data were analyzed descriptively using frequency distributions and percentages.*

*The results showed that the majority of respondents were female (64%), pre-elderly (38%), had an elementary school education (62%), and had suffered from hypertension for more than one year (84%). The level of compliance with antihypertensive medication use was mostly in the low category (42%), followed by moderate (40%) and high (18%). Meanwhile, the overall quality of life of patients was dominated by the good (60%) and poor (40%) categories. In each quality of life domain, the good category dominated the physical (60%), psychological (78%), social relationships (50%), and environmental (80%) domains. These results indicate that although most patients have a good quality of life, the level of medication compliance is still relatively low, requiring increased education, therapy monitoring, and support from family and healthcare professionals to improve compliance and maintain the quality of life of hypertensive patients.*

**Keywords:** Hypertension, Quality of Life, Compliance Level