

**STUDI KORELASI GAYA HIDUP TERHADAP  
EFEKTIVITAS OBAT ANTIHIPERTENSI PADA  
PASIEEN DI PUSKESMAS “X” WILAYAH SURABAYA  
SELATAN**



**DELLA NOVITA DEWI PRATIWI**

**2443016193**

**PROGRAM STUDI S1  
FAKULTAS FARMASI  
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA**

**2020**

**STUDI KORELASI GAYA HIDUP TERHADAP EFEKTIVITAS  
OBAT ANTIHIPERTENSI PADA PASIEN DI PUSKESMAS “X”  
WILAYAH SURABAYA SELATAN  
SKRIPSI**

Diajukan untuk memenuhi sebagian persyaratan  
memperoleh gelar Sarjana Farmasi Program Studi Strata 1  
di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya

**OLEH:  
DELLA NOVITA DEWI PRATIWI  
2443016193**


Telah disetujui pada tanggal 6 Juli 2020 dan dinyatakan LULUS

Pembimbing I



Lucia Hendriati, S.Si., M.Sc., Apt.  
NIK. 241.97.0282

Pembimbing II



Westy Pragi S.D.A.P., S.Farm., Apt.

Mengetahui,

Ketua Penguji



(Dra. Siti Surdijati, MS., Apt.)  
NIK. 241.12.0734

**LEMBAR PERSETUJUAN  
PUBLIKASI KARYA ILMIAH**

Demi perkembangan ilmu pengetahuan, saya menyetujui skripsi / karya ilmiah saya, dengan judul: **Studi Korelasi Gaya Hidup terhadap Efektivitas Obat Antihipertensi pada Pasien di Puskesmas “X” Wilayah Surabaya Selatan** untuk dipublikasikan atau ditampilkan di internet atau media lain yaitu *Digital Library* Perpustakaan Unika Widya Mandala Surabaya untuk kepentingan akademik sebatas sesuai dengan Undang-Undang Hak Cipta.

Demikian pernyataan persetujuan publikasi karya ilmiah ini saya buat dengan sebenarnya.

Surabaya, 6 Juli 2020



Della Novita Dewi Pratiwi  
2443016193

## LEMBAR PERNYATAAN KARYA ILMIAH NON PLAGIAT

Saya menyatakan dengan sesungguhnya bahwa hasil tugas akhir ini adalah benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri. Apabila di kemudian hari diketahui bahwa skripsi ini merupakan hasil plagiarisme, maka saya bersedia menerima sanksi berupa pembatalan kelulusan dan atau pencabutan gelar yang saya peroleh.

Surabaya, 6 Juli 2020



Della Novita Dewi Pratiwi  
2443016193

## ABSTRAK

### STUDI KORELASI GAYA HIDUP TERHADAP EFEKTIVITAS OBAT ANTIHIPERTENSI PADA PASIEN DI PUSKESMAS “X” WILAYAH SURABAYA SELATAN

DELLA NOVITA DEWI PRATIWI  
2443016193

Hipertensi atau penyakit darah tinggi merupakan peningkatan tekanan darah sistolik lebihdari 140 mmHg dan tekanan darah diastolik lebih dari 90 mmHg pada dua kali pengukuran dengan selang waktu lima menit dalam keadaan cukup istirahat atau tenang. Penyakit hipertensi juga disebut sebagai “*the silent diseases*” karena karakter dari penyakit hipertensi tidak menampakan tanda dan gejala yang jelas. Gaya hidup sehat menggambarkan pola perilaku sehari-hari yang mengarah pada upaya memelihara kondisi fisik, mental dan sosial berada dalam keadaan positif. Modifikasi gaya hidup dapat menurunkan tekanan darah serta meningkatkan efektivitas terapi farmakologik. Tujuan penelitian ini adalah mengetahui pengaruh gaya hidup terhadap efektivitas terapi antihipertensi pada pasien di puskesmas “X” Wilayah Surabaya Selatan. Penelitian ini merupakan penelitian non-eksperimental menggunakan rancangan penelitian *cross sectional* dan dilakukan pengambilan data secara retrospektif. Gaya hidup diukur dengan menggunakan kuesioner dan tekanan darah diambil dari rekam medis. Sampel penelitian adalah pasien dengandiagnosis penyakit hipertensi yang datang berobat ke Puskesmas “X” Wilayah Surabaya Selatan pada periode bulan Februari-Maret 2020 sebanyak 67 pasien. Hasil penelitian menunjukkan bahwa tidak ada hubungan atau korelasi antara gaya hidup saat menggunakan obat antihipertensi dengan efektivitas terapi.

**Kata kunci:** Hipertensi, Gaya Hidup, Efektivitas Terapi, Puskesmas, Obat Antihipertensi.

## *ABSTRACT*

### **A CORRELATION STUDY OF LIFESTYLE AND THE EFFECTIVENESS OF ANTIHYPERTENSIVE DRUG IN THE PATIENT OF “X” COMMUNITY HEALTH CARE CENTER IN SOUTH SURABAYA AREA**

**DELLA NOVITA DEWI PRATIWI  
2443016193**

Hypertension or high blood pressure is an increase in systolic blood pressure of more than 140 mmHg and diastolic blood pressure of more than 90 mmHg at two measurements with an interval of five minutes in a state of sufficient rest or calm. Hypertension disease also called the silent diseases because the characters of hypertension does not show clear signs and symptoms. A healthy lifestyle describes daily behavioral patterns that lead to the endeavor to protect the physical condition, mental and social be in a positive state. Lifestyle modification can reduce blood pressure and increase the effectiveness of pharmacologic therapy. The purpose of this research was to determine the effect of lifestyle on the effectiveness of antihypertensive therapy in the patient of “X” Community Health Care Center in South Surabaya Area. This research is a non-experimental study using a cross sectional study design and retrospective data collection was performed. Lifestyle is measured using a questionnaire and blood pressure is taken from the medical record. The study sample was patients with a diagnosis of hypertension who came for treatment at the "X" Community Health Care Center of South Surabaya Area in the period February-March 2020 as many as 67 patients. The results showed that there was no relationship or correlation between lifestyle when using antihypertensive drugs with therapeutic effectiveness.

**Keywords:** Hypertension, Lifestyle, Therapeutic Effectiveness, Community Health Care, Antihypertensive Drug.

## KATA PENGANTAR

Puji dan Syukur saya panjatkan kepada Allah atas limpahan Rahmat dan Karunia-Nya, sehingga skripsi dengan judul **“Studi Korelasi Gaya Hidup terhadap Efektivitas Obat Antihipertensi pada Pasien di Puskesmas “X” Wilayah Surabaya Selatan”** dapat terselesaikan. Penyusunan skripsi ini dimaksudkan untuk memenuhi persyaratan untuk memperoleh gelar Sarjana Farmasi di Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.

Skripsi ini dapat terselesaikan dengan bimbingan, bantuan dan dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu pada kesempatan ini saya mengucapkan terima kasih kepada sebesar-besarnya disampaikan kepada semua pihak yang telah membantu selama proses pembuatan naskah skripsi ini:

1. Tuhan Yang Maha Esa atas segala berkat, rahmat, dan karunia-Nya yang luar biasa sempurna kepada penulis dalam setiap langkah pengerjaan skripsi ini.
2. Kedua orang tua tercinta dan keluarga tersayang yang selalu memberikan doa, dukungan, motivasi dan kasih sayang sehingga skripsi ini dapat terselesaikan dengan baik.
3. Ibu Lucia Hendriati, S.Si., M.Sc., Apt. selaku dosen pembimbing I yang telah banyak meluangkan waktu, ilmu dan tenaga dalam membimbing dengan penuh kesabaran dan pengertiannya dari awal sampai akhir penyusunan skripsi berlangsung dan senantiasa memberikan pengarahan, saran yang sangat bermanfaat.
4. Ibu Westy Pragi S. D. A. P., S.Farm., Apt. selaku dosen pembimbing II yang telah banyak meluangkan waktu, ilmu dan tenaga dalam membimbing dengan penuh kesabaran dan

pengertiannya dari awal sampai akhir penyusunan skripsi berlangsung dan senantiasa memberikan pengarahan, saran yang sangat bermanfaat, serta telah memberi kesempatan dan ijin untuk melakukan penelitian skripsi sehingga dapat terlaksana dengan baik dan lancar.

5. Ibu Dra. Siti Surdijati, MS., Apt. selaku penguji I dan Elizabeth Kasih M.Farm, Klin., Apt. selaku penguji II yang telah memberikan bimbingan, banyak pengarahan dan memberikan banyak ilmu yang bermanfaat dalam penyusunan skripsi berlangsung.
6. Ibu Dr.Y. Lannie Hadisowewignyo S.Si., M.Si., Apt selaku penasehat akademik yang telah mendampingi serta memberikan ilmu yang bermanfaat, motivasi dan nasehat selama menempuh pendidikan di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala.
7. Bapak Drs. Kuncoro Foe, Ph.D., G.Dip.Sc., Apt. selaku Rektor Universitas Katolik WidyaMandala Surabaya atas kesempatan yang diberikan untuk menempuh Pendidikan di Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
8. Ibu Sumi Wijaya, S.Si., Ph.D., Apt. selaku Dekan Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya atas kesempatan yang diberikan untuk menempuh Pendidikan di Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
9. Ibu Dr. F.V. Lanny Hartanti, S.Si., M.Si, selaku Ketua Program Studi Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya atas kesempatan yang diberikan untuk menempuh Pendidikan di Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
10. Pandi Mustofa yang selalu mendoakan, memberikan semangat,



mendengarkan keluh kesah suka maupun duka dan memberikan dukungan dalam penyelesaian penelitian.

11. Teman-teman satu tim penelitian di Puskesmas “X” Wilayah Surabaya Selatan (Dwiana, Weni, Nini, Levin dan Bagas) yang selalu memberikan dukungan dan bantuan dalam penyelesaian penelitian.
12. Teman-teman farmasi angkatan 2016 atas kebersamaan dan dukungannya.
13. Semua pihak yang tidak dapat saya sebutkan satu-persatu yang telah memberikan bantuan dan dukungan yang telah diberikan kepada saya.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa membalas semua kebaikan yang telah diberikan. Dengan keterbatasan pengalaman, pengetahuan maupun pustaka yang ditinjau, penulis menyadari kekurangan dalam penulisan naskah skripsi ini. Akhir kata penulis sangat mengharapkan kritik dan saran agar naskah skripsi ini dapat lebih disempurnakan.

Surabaya, 6 Juli 2020

Penulis

## DAFTAR ISI

	<b>Halaman</b>
ABSTRAK .....	i
<i>ABSTRACT</i> .....	ii
KATA PENGANTAR.....	iii
DAFTAR ISI .....	vi
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR GAMBAR .....	xi
DAFTAR LAMPIRAN .....	xii
DAFTAR SINGKATAN .....	xiii
BAB 1 : PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	5
1.3 Tujuan Penelitian.....	5
1.4 Hipotesis Penelitian.....	6
1.5 Manfaat Penelitian.....	6
1.5.1 Bagi Pasien.....	6
1.5.2 Bagi Puskesmas .....	6
1.5.3 Bagi Peneliti .....	7
BAB 2 : TINJAUAN PUSTAKA .....	8
2.1 Tinjauan Tentang Hipertensi.....	8
2.1.1 Definisi Hipertensi.....	8
2.1.2 Epidemiologi Hipertensi.....	9
2.1.3 Etiologi Hipertensi.....	9
2.1.4 Patofisiologi Hipertensi.....	10
2.1.5 Gejala Hipertensi .....	11

## Halaman

2.1.6	Diagnosis Hipertensi .....	12
2.1.7	Penatalaksanaan Hipertensi .....	14
2.1.8	Faktor Pengaruh Kekambuhan Hipertensi .....	22
2.1.9	Komplikasi Hipertensi.....	22
2.1.10	Terapi Hipertensi .....	24
2.1.11	Target Terapi .....	25
2.2	Faktor Risiko yang Tidak Dapat Dimodifikasi.....	27
2.2.1	Umur dan Jenis Kelamin .....	27
2.2.2	Riwayat Penyakit Keluarga .....	27
2.2.3	Pendidikan dengan Status Sosial Ekonomi.....	28
2.2.4	Tempat Tinggal (Kota atau Desa).....	29
2.3	Gaya Hidup .....	30
2.3.1	Aktivitas Fisik .....	31
2.3.2	Kebiasaan Makan dan Minum .....	31
2.3.3	Kebiasaan Merokok .....	33
2.3.4	Kebiasaan Istirahat.....	34
2.4	Etika Penelitian .....	34
2.5	Tinjauan Tentang Pengukuran Tekanan Darah .....	36
2.6	Tinjauan Tentang Puskesmas .....	38
2.7	Kerangka Konseptual .....	39
BAB 3 : METODE PENELITIAN.....		40
3.1	Jenis Penelitian.....	40
3.2	Tempat dan Waktu Penelitian .....	40
3.3	Sumber Data Penelitian .....	40
3.4	Populasi dan Sampel.....	40
3.4.1	Populasi.....	40

	<b>Halaman</b>
3.4.2 Sampel.....	41
3.4.3 Perkiraan Besaran Sampel.....	41
3.5 Teknik Pengambilan Sampel.....	42
3.6 Kriteria Sampel .....	42
3.6.1 Kriteria Inklusi.....	42
3.6.2 Kriteria Eksklusi .....	43
3.7 Variabel Penelitian .....	43
3.8 Metode Pengumpulan Data.....	43
3.9 Definisi Operasional.....	44
3.10 Instrumen Penelitian.....	45
3.11 Etika Penelitian .....	45
3.12 Cara Pengolahan dan Analisis Data.....	46
3.12.1 Kuesioner .....	46
3.12.2 Analisis Uji Statistik <i>Chi-Square</i> ( $X^2$ ).....	47
3.12.3 Uji Analisis Korelasi <i>Rank Spearman</i> .....	47
3.13 Skema atau Alur Pelaksanaan Penelitian .....	49
3.14 Bagan Kerangka Operasional.....	50
3.15 Variabel Penelitian .....	51
<b>BAB 4 : HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>52</b>
4.1 Demografi Pasien .....	52
4.2 Tingkat Gaya Hidup Responden .....	58
4.3 Ketercapaian Target Terapi Antihipertensi .....	62
4.3.1 Pasien Komplikasi .....	62
4.3.2 Pasien Tidak Komplikasi.....	65
4.4 Pembahasan .....	75
<b>BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>80</b>

	<b>Halaman</b>
5.1 Kesimpulan .....	80
5.2 Saran.....	80
DAFTAR PUSTAKA.....	82
LAMPIRAN .....	87

## DAFTAR TABEL

	<b>Halaman</b>
Tabel 2.1	Klasifikasi Tekanan Darah pada Orang Dewasa .....9
Tabel 2.2	Terapi Hipertensi.....24
Tabel 2.3	Target Tekanan Darah .....26
Tabel 3.1	Variabel Penelitian .....51
Tabel 4.1	Distribusi Profil Demografi Responden.....52
Tabel 4.2	Distribusi Tingkat Gaya Hidup Responden .....60
Tabel 4.3	Distribusi Ketercapaian Target Terapi Responden .....62
Tabel 4.4	Hubungan antara Usia Responden dengan Tingkat Gaya Hidup .....68
Tabel 4.5	Hubungan antara Jenis Kelamin Responden dengan TingkatGaya Hidup .....68
Tabel 4.6	Hubungan antara Tingkat Pendidikan Responden dengan Tingkat Gaya Hidup .....69
Tabel 4.7	Hubungan antaraJenis Pekerjaan Responden dengan Tingkat Gaya Hidup .....69
Tabel 4.8	Hubungan antara Lama Menderita Hipertensi dengan Tingkat Gaya Hidup .....70
Tabel 4.9	Hubungan antara Ketercapaian Target Terapi Responden (Komplikasi) dengan Tingkat Gaya Hidup .....70
Tabel 4.10	Hasil Pemeriksaan Tekanan Darah pada Responden (Komplikasi) .....71
Tabel 4.11	Hubungan antara Ketercapaian Target Terapi Responden (Tidak Komplikasi) dengan Tingkat Gaya Hidup .....72
Tabel 4.12	Hasil Pemeriksaan Tekanan Darah pada Responden (Tidak Komplikasi) .....73

## DAFTAR GAMBAR

	<b>Halaman</b>
Gambar 2.1	Faktor-faktor yang Berpengaruh Hipertensi dan Komplikasi yang Dapat Terjadi .....23
Gambar 2.2	Kerangka Konseptual .....39
Gambar 3.1	Skema atau Alur Pelaksanaan Penelitian .....49
Gambar 3.2	Bagan Kerangka Operasional .....50
Gambar 4.1	Diagram Distribusi Jumlah Responden Pasien Hipertensi Berdasarkan Usia .....53
Gambar 4.2	Diagram Distribusi Jumlah Responden Pasien Hipertensi Berdasarkan Jenis Kelamin .....54
Gambar 4.3	Diagram Distribusi Jumlah Responden Pasien Hipertensi Berdasarkan Tingkat Pendidikan .....55
Gambar 4.4	Diagram Distribusi Jumlah Responden Pasien Hipertensi Berdasarkan Jenis Pekerjaan .....56
Gambar 4.5	Diagram Distribusi Jumlah Responden Pasien Hipertensi Berdasarkan Lama Menderita Hipertensi .....58
Gambar 4.6	Diagram Tingkat Gaya Hidup Aktivitas Fisik Responden Pasien Hipertensi .....60
Gambar 4.7	Diagram Tingkat Gaya Hidup Pola Makan Responden Pasien Hipertensi .....61
Gambar 4.8	Diagram Tingkat Gaya Hidup Kebiasaan Istirahat Responden Pasien Hipertensi .....61
Gambar 4.9	Diagram Tingkat Gaya Hidup Kebiasaan Merokok Responden Pasien Hipertensi .....61
Gambar 4.10	Diagram Distribusi Jumlah Responden (Komplikasi) Berdasarkan Ketercapaian Target Terapi .....63
Gambar 4.11	Diagram Distribusi Jumlah Responden (Tidak Komplikasi) Berdasarkan Ketercapaian Target Terapi .....65

## DAFTAR LAMPIRAN

	<b>Halaman</b>
Lampiran 1. Surat Ijin Penelitian .....	87
Lampiran 2. Formulir Lembar Informasi oleh Responden.....	89
Lampiran 3. Formulir Lembar Persetujuan ( <i>Informed Consent</i> ) oleh Responden.....	91
Lampiran 4. Formulir Lembar Profil Pasien .....	92
Lampiran 5. Formulir Kuesioner Responden Penelitian.....	94
Lampiran 6. Hasil Kuesioner Responden .....	96
Lampiran 7. Hasil Analisis Hubungan Demografi Pasien dengan Gaya Hidup .....	98
Lampiran 8. Hasil Analisis Hubungan Ketercapaian Target Terapi dengan Gaya Hidup .....	113
Lampiran 9. Hasil Analisis <i>Rank Spearman</i> antara Hubungan Ketercapaian Target Terapi dengan Gaya Hidup.....	119
Lampiran 10. Dokumentasi.....	122



## DAFTAR SINGKATAN

ACE-I	: <i>Angiotensin Converting Enzyme Inhibitor</i>
ASH	: <i>American Society of Hypertension</i>
ARB	: <i>Angiotensin II Receptor Blockers</i>
AT1	: <i>Angiotensin I</i>
AT2	: <i>Angiotensin II</i>
AV	: <i>Atrio Ventricular</i>
BUN	: <i>Blood Urea Nitrogen</i>
BMI	: <i>body mass index</i>
BP	: <i>Blood Pressure</i>
CAD	: <i>Coronaary Artery Disease</i>
CCB	: <i>Calcium channel blocker</i>
CDC	: <i>Centers for Disease Control and Prevention</i>
CKD	: <i>Chronic Kidney Desease</i>
DBP	: <i>Diastolic Blood Pressure</i>
GFR	: <i>Glomerular Filtration Rate</i>
ESH	: <i>European Society of Hypertension</i>
KEMENKES	: <i>Kementrian Kesehatan</i>
LV	: <i>Left Ventricle</i>
miRNA	: <i>Mikro Ribonucleic Acid</i>
NSAID	: <i>Nonsteroidal anti-inflammatory Drug</i>
PERKI	: <i>Perhimpunan Dokter Spesialis Kardiovaskular</i>
RMK	: <i>Rekam Medis Kesehatan</i>
RAAS	: <i>Renin Angiotensin Aldosteron System</i>
RISKESDAS	: <i>Riset Kesehatan Dasar</i>
RSUD	: <i>Rumah Sakit Umum Daerah</i>

SBP : *Systolic blood pressure*  
SPSS : *Statistical Product and Service Solutions*  
WHO : *World Health Organization*