



**PERBANDINGAN TERAPI HIPERTENSI PADA PASIEN PROLANIS
HIPERTENSI TERHADAP TEKANAN DARAH DI POLI RAWAT JALAN
UPT PUSKESMAS RAWAT INAP PERMATA SUKARAME
BANDAR LAMPUNG**

SKRIPSI

ALYA DASPITASARI DOVITA

NRP 2010211004

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI KEDOKTERAN PROGRAM SARJANA
2024**



**PERBANDINGAN TERAPI HIPERTENSI PADA PASIEN PROLANIS
HIPERTENSI TERHADAP TEKANAN DARAH DI POLI RAWAT JALAN
UPT PUSKESMAS RAWAT INAP PERMATA SUKARAME
BANDAR LAMPUNG**

SKRIPSI

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar
Sarjana Kedokteran**

ALYA DASPITASARI DOVITA

NRP 2010211004

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI KEDOKTERAN PROGRAM SARJANA
2024**

PERNYATAAN ORISINALITAS

Skripsi ini adalah hasil karya saya sendiri dan semua sumber yang dikutip maupun yang dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Alya Daspitasari Dovita

NRP : 2010211004

Tanggal : 16 Januari 2024

Bilamana di kemudian hari ditemukan ketidaksesuaian dengan pernyataan saya ini, maka saya bersedia dituntut dan diproses sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Jakarta, 16 Januari 2024

Yang menyatakan,



ALYA DASPITASARI DOVITA

**PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI
UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai civitas akademik Universitas Pembangunan Nasional Veteran
Jakarta,

saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Alya Daspitasari Dovita

NRP : 2010211004

Fakultas : Kedokteran

Program Studi : Kedokteran Umum

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Pembangunan Nasional Veteran Jakarta Hak Bebas Royalti Noneksklusif (Non-exclusive Royalty Free Right) atas karya ilmiah saya yang berjudul: **“Perbandingan Terapi Hipertensi Pada Pasien Prolanis Hipertensi Terhadap Tekanan Darah Di Poli Rawat Jalan UPT Puskesmas Rawat Inap Permata Sukarame Bandar Lampung ”** Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan).

Dengan Hak Bebas Royalti ini Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat, dan mempublikasikan skripsi saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Jakarta, 16 Januari 2024

Yang menyatakan,



ALYA DASPITASARI DOVITA

LEMBAR PENGESAHAN

Skripsi diajukan oleh:

Nama : Alya Daspitasari Dovita

NIM : 2010211004

Program Studi : Kedokteran Program Sarjana

Judul Skripsi : Perbandingan Terapi Hipertensi pada Pasien PROLANIS Hipertensi Terhadap Tekanan Darah di Poli Rawat Jalan UPT Puskesmas Rawat Inap Permata Sukarame Bandar Lampung.

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Tim Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Sarjana Kedokteran pada Program Studi Kedokteran Program Sarjana, Fakultas Kedokteran, Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta.




dr. Agneta Irmahajayu,
M.Pd.Ked, Sp.KKLP,

Subsp. FOMC
Penguji



dr. Citra Ayu Aprilia M.Kes
Pembimbing 1




dr. Niniek Hardini, Sp.PA
Pembimbing 2



Dr. dr. H. Taufiq Fredrik Pasiak, Mkes.,
M.Pd.I

Dekan Fakultas Kedokteran



dr. Mila Citrawati, M.Biomed., Sp.KKLP
Ketua Program Studi Kedokteran
Program Sarjana

Ditetapkan di : Jakarta

Tanggal ujian : 15 Desember 2023

FAKULTAS KEDOKTERAN

UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA

Skripsi, Desember 2023

ALYA DASPITASARI DOVITA, No. NRP 2010211004

PERBANDINGAN TERAPI HIPERTENSI PADA PASIEN PROLANIS HIPERTENSI TERHADAP TEKANAN DARAH DI POLI RAWAT JALAN UPT PUSKESMAS RAWAT INAP PERMATA SUKARAME BANDAR LAMPUNG

RINCIAN HALAMAN (xiii + 86 halaman, 24 tabel, 8 bagan, 7 lampiran)

ABSTRAK

Tujuan: Hipertensi adalah penyakit kardiovaskuler yang masih termasuk dalam 10 penyakit tidak menular dengan prevalensi tertinggi. Hipertensi atau tekanan darah tinggi adalah TD lebih dari 140/90 mmHg. Penelitian ini bertujuan mengetahui gambaran karakteristik pasien hipertensi prolanis, gambaran monoterapi dan terapi kombinasi, serta mengetahui efektifitas monoterapi serta kombinasi pada pasien Prolanis hipertensi di Puskesmas Permata.

Metode: Penelitian ini menggunakan rancangan analitik observasional dengan pendekatan *cross sectional*. Pengumpulan data dilakukan secara retrospektif berdasarkan rekam medis. Responden penelitian ini adalah seluruh peserta Prolanis hipertensi yang menjalani pemeriksaan rutin sebulan sekali selama enam bulan dan berusia ≥ 46 tahun. Analisis data menggunakan uji *One Way Anova*.

Hasil : Pola terapi antihipertensi yang paling banyak digunakan adalah monoterapi CCB (amlodipin) sebanyak 78,4. Efektifitas terapi antihipertensi tunggal menggunakan Uji *one way Anova* untuk tekanan darah sistolik sig 0,012 yang berarti ada perbedaan sedangkan diastolik sig 0,335 yang berarti tidak ada perbedaan antar golongan obat terapi tunggal. Antihipertensi kombinasi menggunakan uji *one way anova* untuk tekanan darah sistolik sig 0,006 artinya ada perbedaan sedangkan diastolik menggunakan Kruskal wallis sig 0,036 ada perbedaan antar golongan obat terapi kombinasi.

Kesimpulan: Berdasarkan hasil penelitian didapatkan terapi antihipertensi tunggal yang paling baik untuk menurunkan tekanan darah sistolik adalah captopril, sedangkan terapi kombinasi yang paling baik untuk menurunkan tekanan sistolik dan diastolik amlodipin+candesartan.

Daftar Pustaka : 89 (2014-2023)

Kata Kunci : Hipertensi, Tekanan Darah, Prolanis, Poli Rawat Jalan

UNIVERSITY PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA

Undergraduate Thesis, December 2023

ALYA DASPITASARI DOVITA, No. NRP 2010211004

COMPARISON OF HYPERTENSION THERAPY TO BLOOD PRESSURE IN PROLANIS PATIENTS AT THE OUTPATIENT CLINIC OF UPT PUSKESMAS RAWAT INAP PERMATA SUKARAME BANDAR LAMPUNG

PAGE DETAIL (xiii + 86 pages, 24 tables, 8 charts, 7 appendices)

ABSTRACT

Objective: Hypertension remains a prevalent cardiovascular disease, ranking among the top 10 non-communicable diseases. Hypertension, or high blood pressure, is defined as blood pressure exceeding 140/90 mmHg. This study aims to understand the characteristics of prolanis hypertensive patients, the profile of monotherapy and combination therapy, and the effectiveness of both monotherapy and combination therapy in prolanis hypertensive patients at Permata Community Health Center.

Method: This research employs an observational analytical design with a cross-sectional approach. Data collection is retrospective based on medical records. The study includes all prolanis hypertensive participants who undergo monthly routine check-ups for six months and are aged ≥ 46 years. Data analysis uses the One Way Anova test.

Result: The most commonly used antihypertensive therapy pattern is CCB monotherapy (Amlodipine) at 78.4%, and CCB+ACEi at 52.7%. The effectiveness of single antihypertensive therapy using the One Way Anova test for systolic blood pressure shows a significance of 0.012 indicating a difference, while diastolic blood pressure has a significance of 0.335 indicating no difference between single therapy drug classes. Combination antihypertensive therapy, using the One Way Anova test for systolic blood pressure, shows a significance of 0.006 indicating a difference, while diastolic blood pressure, using the Kruskal Wallis test, shows a significance of 0.036 indicating a difference between combination therapy drug classes.

Conclusion: Based on the research results, the most effective single antihypertensive therapy for reducing systolic blood pressure is captopril, while the most effective combination therapy for reducing both systolic and diastolic blood pressure is Amlodipine+candesartan.

Reference : 89 (2014-2023)

Keywords : Hypertension, Blood Pressure, Prolanis, Outpatient Clinic

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT atas segala rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan judul “Perbandingan Terapi Hipertensi Pada Pasien PROLANIS Hipertensi Terhadap Tekanan Darah Di Poli Rawat Jalan UPT Puskesmas Rawat Inap Permata Sukarame Bandar Lampung”. Skripsi ini dibuat untuk memenuhi tugas akhir menempuh program Studi S-1 Kedokteran Umum, Fakultas Kedokteran Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta. Penulis menyadari bahwa perjalanan dalam menyelesaikan skripsi ini tidak mudah dan tidak dapat diselesaikan tanpa bantuan, dukungan, dan doa dari banyak pihak. Maka dari itu penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada:

1. Dr.dr. Taufiq F Pasiak, M.Kes, M.Pd.I selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta;
2. dr. Mila Citrawati, M.Biomed,Sp.KKLP selaku Ketua Program Studi Kedokteran Program Sarjana;
3. dr. Citra Ayu Aprilia, M.Kes selaku dosen pembimbing pertama yang telah bersedia meluangkan waktu untuk memberikan bimbingan, tenaga, pikiran, motivasi dan semangat sehingga skripsi ini dapat terselesaikan dengan baik;
4. dr. Niniek Hardini Sp. PA selaku dosen pembimbing kedua yang penuh kesabaran dan keikhlasan memberikan arahan, meluangkan waktu untuk memberikan masukan dan arahan;
5. dr. Agneta Irmarahayu, M.Pd.Ked, Sp.KKLP, Subsp. FOMC selaku penguji yang telah meluangkan waktu, memberikan saran dan masukan yang sangat bermanfaat sehingga skripsi ini dapat selesai dengan baik;
6. Keluarga penulis yaitu, Bapak Sugeng Suhermanu Widodo, Ibu tercinta Evi Elvita, dan adik-adik saya yaitu Salsya Anugrah Dovita, Khalista Dhiya Dovita

dan Bimo Cahyanu Widodo yang selalu mendoakan, memberikan dukungan dalam menyelesaikan skripsi ini;

7. Tim *Community Research Program* yang telah memberikan ilmu dan meluangkan waktunya, terutama dr. Yanti Harjono Hadiwiarjo, MKM, Sp.KKLP yang telah memberikan masukan dan arahan sehingga skripsi ini dapat tersusun dengan baik;
8. Kepala Puskesmas Rawat Inap Permata Sukarame dan jajaran staff yang telah mengizinkan dan membantu penulis dalam menyelesaikan penelitian ini;
9. PIC PROLANIS Puskesmas Rawat Inap Permata yang telah meluangkan waktu, tenaga, dan energi dalam membantu penulis pada proses pengambilan data penelitian untuk menyelesaikan skripsi ini;
10. Tyas, Kharisma, Helen, Dipo dan juga Syahda selaku teman sejawat dan seperjuangan yang selalu mendengarkan keluh kesah dan memberikan motivasi dalam penyusunan skripsi ini;
11. Teman seperjuangan dan sepembimbingan penulis yakni Fatima Az Zahra yang selalu membantu dan memberikan semangat kepada penulis dalam menyusun skripsi ini;
12. Seluruh pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu yang sudah membantu dan berkontribusi dalam penyusunan skripsi ini.

Penulis sangat menyadari bahwa penulisan skripsi ini jauh dari kata sempurna dan oleh karena itu, penulis mengharapkan dan menerima adanya kritik dan saran yang membangun agar penelitian ini menjadi lebih baik. Akhir kata, penulis sangat berharap bahwa penyusunan proposal penelitian ini dapat bermanfaat bagi berbagai pihak.

Jakarta, 16 Januari 2024

Penulis

DAFTAR ISI

PERNYATAAN ORISINALITAS	i
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI	ii
LEMBAR PENGESAHAN	ii
ABSTRAK	iv
ABSTRACT	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR BAGAN.....	xi
DAFTAR ISTILAH/SINGKATAN.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiii
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Perumusan Masalah	3
1.3 Tujuan Penelitian.....	3
1.3.1 Tujuan Umum	3
1.3.2 Tujuan Khusus	3
1.4 Manfaat Penelitian.....	4
1.5 Ruang Lingkup Penelitian	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
2.1 Hipertensi	6
2.1.1 Definisi.....	6
2.1.2 Etiologi.....	6
2.1.3 Epidemiologi.....	8
2.1.4 Klasifikasi	9
2.1.5 Faktor Risiko.....	9
2.1.6 Patofisiologi	14
2.1.7 Manifestasi Klinis	16
2.1.8 Diagnosis.....	16
2.1.9 Pengobatan	19
2.1.10 Komplikasi	30
2.1.11 Prognosis	30
2.2 PROLANIS.....	31
2.2.1 Definisi.....	31
2.2.2 Tujuan	32
2.2.3 Sasaran	32

2.2.4	Bentuk Pelaksanaan	32
2.2.5	Peran dan Kontribusi Puskesmas dalam PROLANIS	35
B.	Penelitian Terkait yang Pernah Dilakukan.....	36
C.	Kerangka Teori.....	38
D.	Kerangka Konsep	39
E.	Hipotesis.....	39
BAB III	METODE PENELITIAN.....	40
1.1	Jenis Penelitian	40
1.2	Waktu dan Tempat	40
1.3	Subjek Penelitian.....	40
1.3.1	Populasi.....	40
1.3.2	Sampel.....	40
1.4	Teknik Pengambilan Sampel.....	43
1.5	Identifikasi Variabel Penelitian	43
1.5.1	Variabel Bebas	43
1.5.2	Variabel Terikat	44
1.6	Definisi Operasional Variabel	44
1.7	Instrumen Penelitian.....	45
1.8	Teknik Pengumpulan Data	45
1.9	Pengolahan Data.....	45
1.10	Analisis data.....	46
1.10.1	Analisis Univariat.....	46
1.10.2	Analisis Bivariat.....	47
1.11	Protokol Penelitian (Cara Kerja Penelitian).....	48
BAB IV	HASIL DAN PEMBAHASAN	49
4.1	Gambaran Umum Tempat Penelitian	49
4.2	Hasil Penelitian	50
4.3	Pembahasan Hasil Penelitian	63
4.4	Kelebihan dan Keterbatasan penelitian.....	74
BAB V	PENUTUP.....	76
1.1	Kesimpulan	76
1.2	Saran	76
DAFTAR PUSTAKA	78
LAMPIRAN	85

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Klasifikasi Hipertensi Menurut Perhimpunan Dokter Hipertensi Indonesia 2019.....	9
Tabel 2. 2 Klasifikasi Indeks Massa Tubuh (IMT) Populasi Asia menurut WHO 2021	11
Tabel 2. 3 Pemeriksaan Fisik Untuk Hipertensi Sekunder, Kerusakan Organ Target, dan Obesitas	17
Tabel 2. 4 Dosis Obat Hipertensi Menurut Konsensus Penatalaksanaan Hipertensi 2021	20
Tabel 2. 5 Penelitian terkait yang pernah dilakukan	36
Tabel 4. 1 Karakteristik Pasien Berdasarkan Usia	50
Tabel 4. 2 Karakteristik Pasien Berdasarkan Jenis Kelamin.....	51
Tabel 4. 3 Penggunaan Obat Anti Hipertensi (Tunggal).....	51
Tabel 4. 4 Penggunaan Obat Anti Hipertensi (Kombinasi)	52
Tabel 4. 5 Data Perubahan Tekanan Darah Pasien Berdasarkan Terapi.....	52
Tabel 4. 6 Data Perubahan Tekanan Darah Sistol dari Obat yang Digunakan	53
Tabel 4. 7 Data Perubahan Tekanan Darah Diastol Pasien Berdasarkan Obat yang Digunakan	54
Tabel 4. 8 Distribusi Status Tekanan Darah Pasien Hipertensi Berdasarkan Obat Terapi Setelah 6 bulan Terapi di Puskesmas	55
Tabel 4. 9 Rerata Tekanan Darah dan Penurunan Tekanan Darah Setelah Terapi Tunggal dan Kombinasi Pada Pasien PROLANIS Hipertensi.....	56
Tabel 4. 10 Data Tekanan Darah Sistol Untuk Terapi Hipertensi Tunggal	57
Tabel 4. 11 Data Tekanan Darah Diastol Untuk Terapi Hipertensi Tunggal.....	57
Tabel 4. 12 Data Tekanan Darah Sistol Untuk Terapi Hipertensi Kombinasi	58
Tabel 4. 13 Data Tekanan Darah Diastol Untuk Terapi Hipertensi Kombinasi	58
Tabel 4. 14 Hasil Uji Homogenitas Levene	59
Tabel 4. 15 Hasil Uji One Way ANOVA	59
Tabel 4. 16 Hasil Uji Post Hoc Bonferroni Tekanan Darah Sistol Sesudah Diberikan Terapi Tunggal.....	60
Tabel 4. 17 Hasil Uji Post Hoc Bonferroni Tekanan Darah Sistol Sesudah diberikan terapi Kombinasi	61
Tabel 4. 18 Uji Kruskal-Wallis Tekanan Darah Diastol Sesudah Diberikan Terapi Kombinasi	62
Tabel 4. 19 Analisis Post Hoc Mann Whitney Tekanan Darah Diastol Sesudah Diberikan Terapi Kombinasi.....	62

DAFTAR BAGAN

Bagan 2. 1 Interaksi Mekanisme Kardiovaskular Kontrol Tekanan Darah	15
Bagan 2. 2 Mekanisme ACE Inhibitors	23
Bagan 2. 3 Mekanisme Angiotensin receptor blockers (ARB)	24
Bagan 2. 4 Mekanisme <i>Beta Blockers</i>	25
Bagan 2. 5 Mekanisme <i>Calcium Channel Blockers</i>	26
Bagan 2. 6 Diagram Kerangka Teori	38
Bagan 2. 7 Diagram konsep hubungan Variabel Independen dan Dependen	39
Bagan 3. 1 Protokol Penelitian (Cara Kerja Penelitian).....	48

DAFTAR ISTILAH/SINGKATAN

1. ACE : *Angiotensin I-Converting Enzyme*
2. ARB : *Angiotensin Receptor Blockers*
3. B- Blockers : *Beta Blockers*
4. Balita : (Anak) Bawah Lima Tahun
5. BMI : *Body Mass Index*
6. BPJS : *Badan Penyelenggara Jaminan Sosial*
7. CCB : *Calcium Channel Blockers*
8. DM : *Diabetes Melitus*
9. ECG : *Electrocardiogram*
10. EKG : *Electrocardiography*
11. FKTP : *Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama*
12. FKTP : *Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama*
13. GDP/ GDPP : *Gula Darah Puasa/ Gula Darah Post Prandial*
14. IMT : *Index Massa Tubuh*
15. JNC : *Joint National Committee*
16. KB : *Keluarga Berencana*
17. Kemenkes : *Kementerian Kesehatan*
18. Lansia : *Lanjut Usia*
19. Manula : *Manusia Lanjut Usia*
20. PERHI : *Perhimpunan Dokter Hipertensi Indonesia*
21. PERKI : *Perhimpunan Dokter Spesialis Kardiovaskular Indonesia*
22. Permenkes : *Peraturan Menteri Kesehatan*
23. PROLANIS : *Program Pengelolaan Penyakit Kronis*
24. PTM : *Penyakit tidak menular*
25. Risesdas : *Riset Kesehatan Dasar*
26. SMS : *Short Message Service*
27. TDD : *Tekanan Darah Diastolik*
28. TDS : *Tekanan Darah Sistolik*
29. UKM : *Upaya Kesehatan Masyarakat*
30. UKP : *Upaya Kesehatan Perorangan*
31. UPT : *Unit Pelayanan Terpadu*
32. WHO : *World Health Organization*

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Riwayat Hidup Penulis	85
Lampiran 2 Surat Persetujuan Etik	87
Lampiran 3 Surat Persetujuan Proposal Penelitian	88
Lampiran 4 Dokumentasi Penelitian	91
Lampiran 5 Hasil Output SPSS	92
Lampiran 6 Hasil Uji Turnitin.....	97
Lampiran 7 Surat Keterangan Lulus Uji Plagiasi	98