



**HUBUNGAN FUNGSI KOGNITIF TERHADAP KEPATUHAN  
MINUM OBAT ANTI HIPERTENSI KOMBINASI PADA  
PASIEN LANJUT USIA DI RSUD HASANUDDIN DAMRAH  
BENGKULU SELATAN**

**SKRIPSI**

**VIERJINA MAHARANI**

**2110211004**

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
PROGRAM STUDI KEDOKTERAN PROGRAM SARJANA  
2025**



HUBUNGAN FUNGSI KOGNITIF TERHADAP KEPATUHAN  
MINUM OBAT ANTI HIPERTENSI KOMBINASI PADA PASIEN  
LANJUT USIA DI RSUD HASANUDDIN DAMRAH MANNA  
BENGKULU SELATAN

SKRIPSI

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar  
Sarjana Kedokteran

VIERJINA MAHARANI

2110211004

UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL "VETERAN" JAKARTA  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
PROGRAM STUDI KEDOKTERAN PROGRAM SARJANA  
2025

## PERNYATAAN ORISINALITAS

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

Nama : Vierjina Maharani

NRP : 2110211004

Tanggal : 14 Januari 2025

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

Jakarta, 14 Januari 2025

Yang menyatakan,



Vierjina Maharani

## PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIK

Sebagai *civitas* akademik Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Vierjina Maharani  
NRP : 2110211004  
Fakultas : Kedokteran  
Program Studi : Kedokteran Program Sarjana (PSKPS)

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta. Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusive Royalti Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul: “ **Hubungan Fungsi Kognitif Terhadap Kepatuhan Minum Obat Antihipertensi Kombinasi Pada Pasien Lanjut Usia di RSUD Hasanuddin Damrah Bengkulu Selatan**”

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, 15 Januari 2025

Yang menyatakan,



Vierjina Maharani

## LEMBAR PENGESAHAN

Skripsi diajukan oleh:

Nama : Vierjina Maharani

NIM : 2110211004

Program Studi : Kedokteran Program Sarjana

Judul Skripsi : Hubungan Fungsi Kognitif Terhadap Kepatuhan Minum Obat Antihipertensi Kombinasi Pada Pasien Lanjut Usia di RSUD Hasanuddin Damrah Bengkulu Selatan

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. dr. Tiwuk Susantiningsih,  
M.Biomed, Sp.KKLP  
NIP. 19801018200604  
**Penguji**



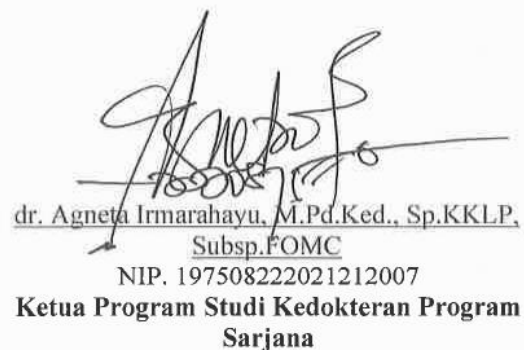
dr. Citra Ayu Aprilia, M.Kes  
NIP. 198404152021212008  
**Pembimbing 1**



Dr. dr. Ria Maria Theresa, Sp.KJ.  
M.H  
NIK. 466050607941  
**Pembimbing 2**



Dr. dr. H. Fauzi Fredrik Pasiak, Mkes., M.Pd.I  
NIP. 19700129200031001  
**Dekan Fakultas Kedokteran**



dr. Agneta Irmarahayu, M.Pd.Ked., Sp.KKLP,  
Subsp.FOMC  
NIP. 197508222021212007  
**Ketua Program Studi Kedokteran Program Sarjana**

Ditetapkan di : Jakarta

Tanggal ujian : 6 Januari 2025

## **KATA PENGANTAR**

Segala puji dan Syukur penulis panjatkan ke hadirat Allah SWT atas segala Rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Hubungan fungsi kognitif terhadap kepatuhan minum obat antihipertensi kombinasi pada pasien lanjut usia di RSUD Hasanuddin Damrah Manna, Bengkulu Selatan” dengan baik dan tepat waktu. Skripsi ini dibuat dengan tujuan untuk memenuhi salah satu syarat kelulusan dalam meraih gelar Sarjana Kedokteran di Fakultas Kedokteran Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta.

Dalam penyusunan skripsi ini penulis menyadari terdapat banyak kesulitan, namun kesulitan tersebut dapat diatasi karena dibantu oleh beberapa pihak yang membantu dalam bentuk doa, dukungan, dan bimbingan. Untuk itu, dalam kesempatan ini penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada:

1. Dr. dr. H. Taufiq Fredrik Pasiak, M.Kes., M.Pd.I selaku Dekan Fakultas Kedokteran UPN “Veteran” Jakarta.
2. dr. Mila Citrawati, M.Biomed, Sp.KKLP Subsp FOMC 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. dr. Ria Maria Theresa, Sp.KJ., M.H selaku dosen pembimbing kedua yang telah meluangkan waktu untuk memberikan bimbingan, pikiran, masukan dan arahan sehingga skripsi ini dapat terselesaikan dengan baik;

5. Seluruh dosen pengajar dan staff di FK UPN “Veteran” Jakarta yang telah memberikan ilmu pengetahuan, arahan, dan dukungan kepada penulis selama menjalani kegiatan perkuliahan.
6. Kepada orang tersayang keluarga penulis yaitu Bapak Azislan, Ibu Yuliani dan Abang saya Prayoga Rachmadiansyah yang tidak henti-hentinya memberikan doa, nasihat, masukan, dukungan, serta dengan sabar mendengarkan segala keluh kesah penulis selama penyusunan skripsi ini, tanpa doa dan seluruh usaha dari kedua orang tua saya penulisan skripsi ini tidak akan selesai dengan baik dan tepat waktu.
7. Direktur RSUD Hasnuddin Damrah dan jajaran staff yang telah mengizinkan dan membantu penulis dalam menyelesaikan penelitian ini.
8. dr. Sipta Pebrianti, Sp.PD selaku dokter penyakit dalam poliklinik penyakit dalam dan staff poli klinik penyakit dalam RSUD Hasanuddin damrah yang telah meluangkan waktu, tenaga dan energi dalam membantu penulis dalam proses pengambilan data penelitian untuk menyelesaikan penulisan skripsi ini.
9. Kepada sahabat penulis dikampus: syafira, feli, dian, elvina, prita, aya, maharsya, chelsy dan sahabat saya dari kecil: devina, farah, zahra, novia, cami yang selalu menemani, memberi motivasi, memberikan saran dan menyemangati penulis dari awal penulisan hingga akhirnya pada tahap sidang akhir terima kasih banyak atas segala upaya yang diberikan dalam penyusunan skripsi ini.
10. Kepada seseorang yang tidak kalah pentingnya, Krisna Alvino yang menjadi bagian dari perjalanan skripsi ini yang tak henti hentinya memberikan

semangat dan dukungan serta selalu menemani dalam penulisan skripsi dari awal hingga akhir. Terima kasih sudah menjadi pendengar yang baik yang selalu sabar mendengarkan segala keluh kesah dalam penulisan skripsi ini.

11. Teman – teman seperjuangan FK UPNVJ angkatan 2021 yang saling membantu, kebersamaan serta memotivasi dari awal perkuliahan hingga akhir masa perkuliahan.

12. Seluruh pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu yang turut membantu dalam penyusunan skripsi ini.

Penulis menyadari bahwa masih banyak aspek yang dapat ditingkatkan dan diperbaiki dalam penyusunan proposal ini. Oleh karena itu, penulis terbuka untuk menerima kritik dan saran yang membangun demi memperbaiki proposal ini. Penulis berharap bahwa proposal ini dapat memberikan manfaat dan pengetahuan yang berharga bagi banyak pihak.

Jakarta, 28 Desember 2024

Penulis

Vierjina Maharani



## DAFTAR ISI

<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>i</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>iv</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>vii</b>
<b>DAFTAR BAGAN.....</b>	<b>viii</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>ix</b>
<b>DAFTAR ISTILAH/SINGKATAN .....</b>	<b>x</b>
<b>ABSTRAK .....</b>	<b>xi</b>
<b>ABSTRACT .....</b>	<b>xii</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
I.1 Latar Belakang .....	1
I.2 Perumusan Masalah .....	3
I.3 Tujuan Penelitian .....	3
I.3.1 Tujuan Umum .....	3
I.3.2 Tujuan Khusus .....	4
I.4 Manfaat Penelitian .....	4
I.4.1 Manfaat Teoritis .....	4
I.4.2 Manfaat Praktis .....	4
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>6</b>
II.1 Konsep Kepatuhan Minum Obat.....	6
II.1.1 Definisi .....	6
II.1.2 Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Kepatuhan Minum Obat .....	7
II.2 Hipertensi .....	10
II.2.1 Definisi .....	10
II.2.2 Epidemiologi .....	10
II.2.3 Klasifikasi .....	11
II.2.4 Faktor Risiko .....	11
II.2.5 Manifestasi Klinis .....	14
II.2.6 Tatalaksana.....	15
II.3 Fungsi Kognitif .....	17
II.3.1 Definisi .....	17
II.3.2 Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Fungsi Kognitif .....	18

II.3.3	Aspek-aspek Fungsi Kognitif.....	20
II.4	Lansia .....	21
II.4.1	Definisi.....	21
II.4.2	Klasifikasi Lanjut Usia.....	22
II.4.3	Proses Penuaan.....	22
II.4.4	Karakteristik Lansia .....	23
II.4.5	Perubahan Pada Lansia .....	23
II.5	Penelitian Terkait yang Pernah Dilakukan.....	24
II.6	Kerangka Teori.....	27
II.7	Kerangka Konsep .....	28
II.8	Hipotesis.....	28
<b>BAB III</b>	<b>METODE PENELITIAN .....</b>	<b>29</b>
III.1	Jenis Penelitian.....	29
III.2	Lokasi Penelitian.....	29
III.3	Subjek Penelitian.....	29
III.3.1	Populasi.....	29
III.3.2	Sampel.....	30
III.3.3	Perhitungan Sampel .....	30
III.4	Kriteria Penelitian .....	32
III.5	Teknik Pengambilan Sampel.....	32
III.6	Identifikasi Variabel Penelitian.....	33
III.6.1	Variabel Bebas .....	33
III.6.2	Variabel Terikat .....	33
III.7	Definisi Operasional Variabel.....	33
III.8	Instrumen Penelitian.....	34
III.9	Teknik Pengumpulan Data.....	36
III.10	Pengolahan Data.....	37
III.11	Analisis Data .....	38
III.11.1	Analisis Univariat.....	38
III.11.2	Analisis Bivariat.....	38
III.12	Alur Penelitian .....	40
<b>BAB IV</b>	<b>HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>41</b>
IV.1	Karakteristik Umum Tempat Penelitian.....	41
IV.1.1	Deskripsi Tempat Penelitian .....	41

IV.1.2 Lokasi Tempat Penelitian .....	41
IV.1.3 Visi dan Misi RSUD Hasanuddin Damrah .....	42
IV.1.3.1 Visi.....	42
IV.1.3.2 Misi .....	42
IV.2 Hasil Penelitian .....	42
IV.2.1 Deskripsi Sampel Penelitian .....	42
IV.2.2 Analisis Univariat .....	43
IV.2.3 Analisis Bivariat.....	45
IV.3 Pembahasan.....	46
IV.3.1 Pembahasan Analisis Univariat .....	46
IV.3.2 Pembahasan Analisis Bivariat .....	51
<b>BAB V PENUTUP</b> .....	<b>55</b>
V.1 Kesimpulan.....	55
V.2 Saran .....	56
V.2.1 Saran Bagi Responden .....	56
V.2.2 Saran Bagi Tempat Penelitian .....	56
V.2.3 Saran Bagi Peneliti Selanjutnya .....	56
<b>DAFTAR PUSTAKA</b> .....	<b>57</b>
<b>RIWAYAT HIDUP</b> .....	<b>65</b>
<b>LAMPIRAN</b> .....	<b>66</b>

## DAFTAR TABEL

Tabel 1. Klasifikasi Hipertensi Menurut Perhimpunan Dokter Hipertensi Indonesia 2019.....	11
Tabel 2. Dosis Obat Hipertensi Menurut Konsensus Penatalaksanaan Hipertensi 2021.....	15
Tabel 3. Penelitian Terkait Yang Pernah Dilakukan.....	24
Tabel 4. Besar Sampel Kepatuhan Minum Obat dengan Fungsi Kognitif.....	30
Tabel 5. Definisi Operasional Variabel.....	33
Tabel 6. Gambaran Distribusi Karakteristik Responden.....	43
Tabel 7. Gambaran Distribusi Fungsi Kognitif.....	44
Tabel 8. Gambaran Distribusi Tingkat Kepatuhan Minum Obat.....	44
Tabel 9. Hubungan Fungsi Kognitif Terhadap Kepatuhan Minum Obat.....	45

## DAFTAR BAGAN

Bagan 1. Kerangka Teori .....	27
Bagan 2. Kerangka Konsep.....	28
Bagan 3. Alur Penelitian .....	40

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Persetujuan Etik .....	66
Lampiran 2. Surat Izin Penelitian.....	67
Lampiran 3. Surat Izin Penelitian dari RS .....	68
Lampiran 4. Kuesioner Penelitian.....	70
Lampiran 5. Lembar Persetujuan Responden .....	74
Lampiran 6. Dokumentasi Penelitian.....	75
Lampiran 7. Hasil Uji Turnitin .....	76
Lampiran 8. Surat Bebas Plagiarisme .....	77

## DAFTAR ISTILAH/SINGKATAN

1. ARB : *Angiotensin Receptor Blockers*
2. BLU : Badan Layanan Umum
3. CCB : *Calcium Channel Blockers*
4. CVD : *Cardiovaskular Disease*
5. HDL : *High Density Lipoprotein*
6. IMT : Indeks Masa Tubuh
7. JNC : *Joint National Committee*
8. Kemenkes : Kementerian Kesehatan
9. Lansia : Lanjut Usia
10. Mini-Cog : *Mini Cognitive*
11. MMAS-8 : *Morisky Medication Adherence Scale - 8*
12. PERHI : Perhimpunan Dokter Hipertensi Indonesia
13. PERKI : Perhimpunan Dokter Spesialis Kardiovaskular Indonesia
14. Permenkes : Peraturan Menteri Kesehatan
15. Riskesdas : Riset Kesehatan Dasar
16. RSUD : Rumah Sakit Umum Daerah
17. SAI : Sistem Akuntansi Instansi
18. SD : Sekolah Dasar
19. SDM : Sumber Daya Manusia
20. SMA : Sekolah Menengah Atas
21. SMP : Sekolah Menengah Pertama
22. SPSS : *Statistical package for Social Science*
23. TDD : Tekanan Darah Diastolik
24. TDS : Tekanan Darah Sistolik
25. WHO : *World Health Organization*

**FAKULTAS KEDOKTERAN**

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL VETERAN JAKARTA**

**Skripsi, Desember 2024**

**VIERJINA MAHARANI, No. NRP 2110211004**

**HUBUNGAN FUNGSI KOGNITIF TERHADAP KEPATUHAN MINUM OBAT ANTIHIPERTENSI KOMBINASI PADA PASIEN LANJUT USIA DI RSUD HASUNDDIN DAMRAH BENGKULU SELATAN**

**ABSTRAK**

Hipertensi merupakan salah satu penyakit dengan prevalensi tinggi di Indonesia, terutama pada lansia yaitu sebesar 34,1%. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk melihat hubungan antara fungsi kognitif dan kepatuhan minum obat antihipertensi kombinasi pada pasien lanjut usia di RSUD Hasanuddin Damrah Bengkulu Selatan. Studi ini menggunakan desain observasional potong lintang dan melibatkan 77 orang yang dipilih secara purposif. Uji Korelasi Rank Spearman digunakan untuk menganalisis data yang dikumpulkan menggunakan kuesioner Mini-Cog dan MMAS-8. Hasil penelitian menunjukkan bahwa fungsi kognitif mayoritas responden adalah normal (72,7%) dan mayoritas tidak patuh dalam minum obat (81,8%). Analisis statistik menunjukkan hubungan signifikan antara fungsi kognitif dan kepatuhan minum obat ( $p\text{-value} = 0,008$ ), dengan korelasi positif yang lemah ( $r = +0,299$ ). Selain itu, variabel demografi seperti usia, jenis kelamin, tingkat pendidikan, tempat tinggal, dan obat-obatan yang dikonsumsi dipelajari. Lansia dengan fungsi kognitif yang baik lebih cenderung patuh, tetapi kepatuhan umumnya rendah. Fungsi kognitif adalah salah satu faktor penting yang memengaruhi kepatuhan pasien lanjut usia terhadap obat antihipertensi. Untuk meningkatkan kepatuhan pengobatan, program edukasi dan dukungan keluarga diperlukan.

**Kata Kunci :** Hipertensi, lansia, fungsi kognitif, kepatuhan, obat antihipertensi.



**FACULTY OF MEDICINE**

**UNIVERSITY PEMBANGUNAN NASIONAL VETERAN JAKARTA**

*Undergraduate Thesis, December 2024*

**VIERJINA MAHARANI, No. NRP 2110211004**

***THE RELATIONSHIP OF COGNITIVE FUNCTION TO COMPLIANCE WITH TAKING COMBINED ANTIHYPERTENSION MEDICATIONS IN ELDERLY PATIENTS AT HASUNDDIN DAMRAH HOSPITAL SOUTH BENGKULU***

**ABSTRACT**

*Hypertension is one of the diseases with a high prevalence in Indonesia, especially among the elderly, which is 34.1%. The aim of this study is to examine the relationship between cognitive function and adherence to combined antihypertensive medication among elderly patients at RSUD Hasanuddin Damrah Bengkulu Selatan. This study uses a cross-sectional observational design and involves 77 individuals who were purposively selected. The Spearman Rank Correlation Test was used to analyze the data collected using the Mini-Cog and MMAS-8 questionnaires. The research results show that the cognitive function of the majority of respondents is normal (72.7%) and the majority are non-compliant in taking medication (81.8%). Statistical analysis shows a significant relationship between cognitive function and medication adherence ( $p$ -value = 0.008), with a weak positive correlation ( $r = +0.299$ ). Additionally, demographic variables such as age, gender, education level, place of residence, and medications consumed were studied. Elderly individuals with good cognitive function are more likely to be compliant, but overall compliance is low. Cognitive function is one of the important factors that influence adherence to antihypertensive medication in elderly patients. To improve medication adherence, educational programs and family support are necessary..*

**Keywords:** *Hypertension, elderly, cognitive function, adherence, antihypertensive medication.*