



**HUBUNGAN KARAKTERISTIK DAN KEPATUHAN MINUM
OBAT TERHADAP KUALITAS HIDUP PASIEN
DISLIPIDEMIA DI PUSKESMAS CINERE PADA
TAHUN 2024**

SKRIPSI

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

NASYWA DWI AYU SUHENDI

2210212042

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI FARMASI PROGRAM SARJANA
2026**



**HUBUNGAN KARAKTERISTIK DAN KEPATUHAN MINUM
OBAT TERHADAP KUALITAS HIDUP PASIEN
DISLIPIDEMIA DI PUSKESMAS CINERE PADA
TAHUN 2024**

SKRIPSI

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

**NASYWA DWI AYU SUHENDI
2210212042**

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI FARMASI PROGRAM SARJANA
2026**

PERNYATAAN ORISINALITAS

PERNYATAAN ORISINALITAS

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

Nama : Nasywa Dwi Ayu Suhendi
NIM : 2210212042
Tanggal : 13 Juli 2026

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

Jakarta, 13 Juli 2026

Yang Menyatakan



Nasywa Dwi Ayu Suhendi

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

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

Nama : Nasywa Dwi Ayu Suhendi
NIM : 2210212042
Fakultas : Kedokteran
Program Studi : S1 Farmasi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta Hak Bebas Royalti Non eksklusif (*Non-exclusive Royalty Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul:

"Hubungan Karakteristik dan Kepatuhan Minum Obat terhadap Kualitas Hidup Pasien Dislipidemia di Puskesmas Cinere pada Tahun 2024."

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.

Dibuat di : Jakarta
Pada Tanggal : 13 Juli 2026

Yang Menyatakan



Nasywa Dwi Ayu Suhendi

PENGESAHAN

PENGESAHAN SKRIPSI

Skripsi diajukan oleh:

Nama : Nasywa Dwi Ayu Suhendi
NIM : 2210212042
Program Studi : Farmasi Program Sarjana (S1 Farmasi)
Fakultas : Kedokteran
Judul Skripsi : Hubungan Karakteristik Pasien dan Kepatuhan Minum Obat terhadap Kualitas Hidup Pasien Dislipidemia di Puskesmas Cinere pada tahun 2024

Telah berhasil dipertahankan dihadapan Tim Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Sarjana Farmasi pada Program Studi Farmasi Program Sarjana Fakultas Kedokteran Universitas Pembangunan Nasional 'Veteran' Jakarta.

Menyetujui,
Ketua Penguji

apt. Annisa Farida Muti, S.Farm., M.Sc.

Penguji 1

Primayanti Nurul Ilmi, B.Sc. Pharm., M.Sc.

Penguji 2

apt. Via Rifkia, S.Far., M.Si

Dekan Fakultas Kedokteran

Dr. dr. Taufiq Fredrik Pasiak, M.Kes., M.Pd.I.

Koordinator Program Studi Farmasi
Program Sarjana

Primayanti Nurul Ilmi, B.Sc. Pharm., M.Sc.

Ditetapkan di : Jakarta
Tanggal Ujian : 15 - 07 - 2026

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan ke hadirat Allah SWT atas segala rahmat, karunia, dan petunjuk-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul "Hubungan Karakteristik Dan Kepatuhan Minum Obat Terhadap Kualitas Hidup Pasien Dislipidemia Di Puskesmas Cinere Pada Tahun 2024". Skripsi ini disusun sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Sarjana Farmasi pada Program Studi Farmasi Program Sarjana, Fakultas Kedokteran, Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta. Penulis menyadari bahwa penyusunan skripsi ini tidak terlepas dari doa, dukungan, bimbingan, serta bantuan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Bapak Dr. dr. Taufiq F. Pasiak, M.Kes., M.Pd.I., selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta.
2. Ibu Primayanti Nurul Ilmi, B.Sc. Pharm., M.Sc., selaku Koordinator Program Studi Farmasi Program Sarjana Fakultas Kedokteran Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta sekaligus dosen penguji yang telah memberikan kritik, saran, dan masukan yang membangun sehingga skripsi ini dapat disusun dengan lebih baik.
3. Ibu apt. Annisa Farida Muti, S.Farm., M.Sc., selaku dosen pembimbing utama sekaligus dosen pembimbing akademik yang dengan penuh kesabaran dan perhatian telah memberikan bimbingan, arahan, motivasi, serta meluangkan waktu dalam mendampingi penulis selama proses perkuliahan hingga penyusunan skripsi ini.
4. Ibu apt. Via Rifkia, S.Far., M.Si., selaku dosen pembimbing pendamping yang telah meluangkan waktu, tenaga, serta memberikan berbagai masukan, evaluasi, dan saran yang sangat bermanfaat selama proses penyusunan skripsi ini.
5. Seluruh dosen dan staf S1 Farmasi Fakultas Kedokteran Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta yang telah memberikan ilmu pengetahuan, bimbingan, motivasi, serta bantuan kepada penulis selama masa perkuliahan

6. Ibu apt. Etik Yuliana, S.Farm. selaku pembimbing penelitian di Puskesmas Cinere yang dengan penuh kesabaran telah memberikan arahan sehingga penelitian ini dapat diselesaikan dengan baik.
7. Kedua orang tua tercinta, Ayah Dedi Suhendi dan Bunda Ida Rosida, yang senantiasa menjadi sumber kekuatan dan penyemangat dalam setiap langkah penulis. Terima kasih atas kasih sayang, doa yang tiada henti, serta dukungan moral maupun material yang diberikan dengan penuh keikhlasan sehingga penulis dapat menyelesaikan pendidikan ini.
8. Kedua saudara tersayang, Kak Aura Zahra dan Adik Cikal, yang selalu memberikan semangat, motivasi, dan dukungan kepada penulis.
9. Rekan-rekan seperjuangan Geng Cintah, Airliel, khususnya Cut Laila dan Nadhifa Zalfa, serta sahabat THLS khususnya Kana, Erika, Ali, Rifa, dan Nayla yang telah memberikan dukungan, semangat, dan kebersamaan selama proses perkuliahan hingga penyusunan skripsi.
10. Terakhir, penulis mengucapkan terima kasih kepada diri sendiri yang telah bertahan, terus berjuang, dan tidak menyerah hingga mampu menyelesaikan skripsi ini. Semoga setiap proses, tantangan, dan pembelajaran yang telah dilalui menjadi bekal berharga untuk menghadapi perjalanan di masa mendatang.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari sempurna. Oleh karena itu, kritik dan saran yang membangun sangat penulis harapkan demi penyempurnaan karya ilmiah ini di masa mendatang. Akhir kata, penulis berharap semoga skripsi ini dapat memberikan manfaat bagi pembaca, menjadi tambahan referensi dalam pengembangan ilmu pengetahuan, serta memberikan kontribusi bagi penelitian di bidang farmasi.

Jakarta, 21 Desember 2025

Penulis,

Nasywa Dwi Ayu Suhendi

HUBUNGAN KARAKTERISTIK DAN KEPATUHAN MINUM OBAT TERHADAP KUALITAS HIDUP PASIEN DISLIPIDEMIA DI PUSKESMAS CINERE PADA TAHUN 2024

Nasywa Dwi Ayu Suhendi

Abstrak

Dislipidemia merupakan kelainan metabolisme lipid yang berperan sebagai faktor risiko utama penyakit kardiovaskular dan dapat menurunkan kualitas hidup penderitanya. Tingginya prevalensi dislipidemia di Indonesia mendorong perlunya penelitian mengenai faktor-faktor yang memengaruhi kualitas hidup pasien. Penelitian ini bertujuan menganalisis hubungan karakteristik pasien dan kepatuhan minum obat dengan kualitas hidup pasien dislipidemia di Puskesmas Cinere tahun 2024. Penelitian menggunakan desain kuantitatif dengan pendekatan *cross-sectional* pada 55 pasien yang dipilih melalui teknik *purposive sampling*. Pengumpulan data dilakukan menggunakan kuesioner *WHOQOL-BREF* dan *MMAS-8*, sedangkan analisis data menggunakan uji *Spearman Rank* dan *Chi-Square*. Hasil penelitian menunjukkan bahwa usia berhubungan dengan domain sosial kualitas hidup ($p=0,012$; $r=-0,335$) serta menunjukkan kecenderungan hubungan pada domain lingkungan ($p=0,050$; $r=-0,266$). Sebaliknya, pendidikan terakhir, jenis kelamin, dan pekerjaan tidak memiliki hubungan yang bermakna dengan seluruh domain kualitas hidup ($p>0,05$). Variabel lama menderita penyakit tidak dapat dianalisis karena seluruh responden telah menderita dislipidemia lebih dari satu tahun. Selain itu, kepatuhan minum obat juga tidak menunjukkan hubungan yang signifikan dengan domain fisik ($p=0,389$; $r=-0,118$), psikologis ($p=0,429$; $r=0,109$), sosial ($p=0,158$; $r=0,193$), maupun lingkungan ($p=0,053$; $r=0,262$).

Kata kunci: dislipidemia, karakteristik, kepatuhan minum obat, kualitas hidup.

THE RELATIONSHIP BETWEEN PATIENT CHARACTERISTICS AND MEDICATION ADHERENCE ON THE QUALITY OF LIFE OF DYSLIPIDEMIA PATIENTS AT CINERE PRIMARY HEALTH CENTER IN 2024

Nasywa Dwi Ayu Suhendi

Abstract

Dyslipidemia is a lipid metabolism disorder that constitutes one of the major risk factors for cardiovascular disease and may adversely affect patients' quality of life. The high prevalence of dyslipidemia in Indonesia highlights the need to investigate factors associated with the quality of life of affected patients. This study aimed to analyze the relationship between patient characteristics and medication adherence and the quality of life among patients with dyslipidemia at Cinere Primary Health Center in 2024. A quantitative study with a cross-sectional design was conducted among 55 patients selected using purposive sampling. Data were collected using the World Health Organization Quality of Life-BREF (WHOQOL-BREF) questionnaire and the 8-item Morisky Medication Adherence Scale (MMAS-8). Data were analyzed using the Spearman rank correlation test and the Chi-square test. The results showed that age was significantly associated with the social domain of quality of life ($p = 0.012$; $r = -0.335$) and demonstrated a borderline association with the environmental domain ($p = 0.050$; $r = -0.266$). In contrast, educational level, sex, and employment status were not significantly associated with any quality-of-life domains ($p > 0.05$). The duration of illness could not be analyzed because all respondents had been diagnosed with dyslipidemia for more than one year. Furthermore, medication adherence was not significantly associated with the physical ($p = 0.389$; $r = -0.118$), psychological ($p = 0.429$; $r = 0.109$), social ($p = 0.158$; $r = 0.193$), or environmental ($p = 0.053$; $r = 0.262$) domains of quality of life.

Keywords: dyslipidemia, patient characteristics, medication adherence, quality of life.

DAFTAR ISI

KATA PENGANTAR	V
DAFTAR ISI	IX
DAFTAR TABEL	XIV
DAFTAR GAMBAR	XV
DAFTAR LAMPIRAN	XVI
BAB I	
PENDAHULUAN	1
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	3
BAB II	
TINJAUAN PUSTAKA	6
II.1 Dislipidemia	6
II.1.1 Definisi Dislipidemia	6
II.1.2 Etiologi Dislipidemia	6
II.1.3 Epidemiologi Dislipidemia	7
II.1.4 Patofisiologi Dislipidemia	7
II.1.5 Diagnosis Dislipidemia	8
II.1.6 Tatalaksana Dislipidemia	10
II.1.6.1 Tujuan Pengobatan Dislipidemia	10
II.1.6.2 Prinsip Pengobatan Dislipidemia	11
II.1.7 Kepatuhan Minum Obat	12
II.1.7.1 Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Kepatuhan Minum Obat	12
II.1.7.2 Alat Ukur Kepatuhan Minum Obat	13
II.1.8 Faktor Karakteristik Pasien Dislipidemia	14
II.1.8.1 Faktor Usia Pasien Dislipidemia	14
II.1.8.2 Faktor Jenis Kelamin Pasien Dislipidemia	14
II.1.8.3 Faktor Pekerjaan Pasien Dislipidemia	15
II.1.8.4 Faktor Pendidikan Terakhir Pasien Dislipidemia	15
II.1.8.5 Faktor Lama Menderita Pasien Dislipidemia	16
II.1.9 Kualitas Hidup Pasien	16
II.1.9.1 Dimensi Kualitas Hidup	17
II.1.9.2 Domain Kualitas Hidup	17
II.1.9.3 Alat Ukur Kualitas Hidup Pasien Minum Obat	19

II.2 Penelitian Terkait yang Pernah Dilakukan	20
II.3 Kerangka Teori	22
II.4 Kerangka Konsep	23
II.5 Hipotesis	23
BAB III	
METODOLOGI PENELITIAN	26
III.1 Jenis Penelitian	26
III.2 Waktu dan Lokasi Penelitian	26
III.2.1 Jadwal Penelitian	26
III.3 Subjek penelitian	27
III.3.1 Populasi	27
III.3.2 Sampel	27
III.4 Kriteria	28
III.4.1 Kriteria Inklusi	28
III.4.2 Kriteria Eksklusi	28
III.5 Variabel Penelitian	29
III.5.1 Variabel Bebas (X)	29
III.5.2 Variabel Terikat (Y)	29
III.6 Definisi Operasional Variabel	29
III.7 Instrumen Penelitian	31
III.8 Alur Penelitian	31
III.9 Teknik Pengumpulan Data	32
III.10 Teknik Analisis Data	32
III.10.1 Analisis Univariat	32
III.10.2 Analisis Bivariat	32
BAB IV	34
HASIL DAN PEMBAHASAN	34
IV.1 Hasil Penelitian	34
IV.1.2. Profil Karakteristik Responden	34
IV.1.3. Kepatuhan Minum Obat	35
IV.1.4. Kualitas Hidup Pasien	35
IV.1.5. Hubungan Karakteristik Pasien terhadap Kualitas Hidup Pasien Dislipidemia	36
IV.1.5.1 Hubungan Faktor Usia terhadap Kualitas Hidup Pasien Dislipidemia	36
IV.1.5.1.1 Hubungan Faktor Usia terhadap Domain Fisik Kualitas Hidup Pasien Dislipidemia	36
IV.1.5.1.2 Hubungan Faktor Usia terhadap Domain Psikologi Kualitas Hidup Pasien Dislipidemia	37
IV.1.5.1.3 Hubungan Faktor Usia terhadap Domain Sosial Kualitas Hidup Pasien Dislipidemia	37

IV.1.5.1.4 Hubungan Faktor Usia terhadap Domain Lingkungan Kualitas Hidup Pasien Dislipidemia	38
IV.1.5.2 Hubungan Pendidikan Terakhir terhadap Kualitas Hidup Pasien Dislipidemia	39
IV.1.5.2.1 Hubungan Pendidikan Terakhir terhadap Domain Fisik Kualitas Hidup Pasien Dislipidemia	39
IV.1.5.2.2 Hubungan Pendidikan Terakhir terhadap Domain Psikologi Kualitas Hidup Pasien Dislipidemia	40
IV.1.5.2.3 Hubungan Pendidikan Terakhir terhadap Domain Sosial Kualitas Hidup Pasien Dislipidemia	40
IV.1.5.2.4 Hubungan Pendidikan Terakhir terhadap Domain Lingkungan Kualitas Hidup Pasien Dislipidemia	41
IV.1.5.5 Hubungan Lama Menderita terhadap Kualitas Hidup Pasien Dislipidemia	42
IV.1.5.5.1 Hubungan Lama Menderita terhadap Domain Fisik Kualitas Hidup Pasien Dislipidemia	42
IV.1.5.5.2 Hubungan Lama Menderita terhadap Domain Psikologi Kualitas Hidup Pasien Dislipidemia	42
IV.1.5.5.3 Hubungan Lama Menderita terhadap Domain Sosial Kualitas Hidup Pasien Dislipidemia	43
IV.1.5.5.4 Hubungan Lama Menderita terhadap Domain Lingkungan Kualitas Hidup Pasien Dislipidemia	44
IV.1.6. Hubungan Kepatuhan Minum Obat terhadap Kualitas Hidup Pasien Dislipidemia	44
IV.1.6.1 Hubungan Kepatuhan Minum Obat terhadap Domain Fisik Kualitas Hidup Pasien Dislipidemia	45
IV.1.6.2 Hubungan Kepatuhan Minum Obat terhadap Domain Psikologi Kualitas Hidup Pasien Dislipidemia	45
IV.1.6.3 Hubungan Kepatuhan Minum Obat terhadap Domain Sosial Kualitas Hidup Pasien Dislipidemia	46
IV.1.6.2 Hubungan Kepatuhan Minum Obat terhadap Domain Lingkungan Kualitas Hidup Pasien Dislipidemia	47
IV.3 Keterbatasan Penelitian	54
BAB V	56
PENUTUP	56
V.1. Kesimpulan	56
V.2. Saran	56
DAFTAR PUSTAKA	58
RIWAYAT HIDUP	64
LAMPIRAN	65

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Penelitian Terkait.....	17
Tabel 2. Uraian Kegiatan Penelitian.....	22
Tabel 3. Definisi Operasional Penelitian.....	24
Tabel 4. Total Karakteristik Responden.....	53
Tabel 5. Total Kuesioner Kepatuhan Minum Obat.....	54
Tabel 6. Total Kuesioner Kualitas Hidup Pasien.....	55
Tabel 7. Hasil Uji Hubungan Faktor Usia terhadap Kualitas Hidup Pasien Dislipidemia.....	55
Tabel 8. Hasil Uji Hubungan Pendidikan Terakhir terhadap Kualitas Hidup.....	56
Tabel 9. Hasil Uji Hubungan Pendidikan Terakhir terhadap Kualitas Hidup.....	56
Tabel 10. Hasil Uji Hubungan Pendidikan Terakhir terhadap Kualitas Hidup.....	57
Tabel 12. Hasil Uji Hubungan Pendidikan Terakhir terhadap Kualitas Hidup.....	57
Tabel 13. Total Kuesioner Q1 dan Q2 Kualitas Hidup.....	58

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Kerangka Teori.....	20
Gambar 2. Kerangka Konsep.....	21
Gambar 3. Alur Penelitian.....	28

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Persetujuan Etik
- Lampiran 2. Surat Izin Dinas Kesehatan Depok
- Lampiran 3. Surat Rekomendasi Kesbangpol Kota Depok
- Lampiran 4. Surat Persetujuan Puskesmas
- Lampiran 5. Surat Keterangan Selesai Penelitian
- Lampiran 6. Bagian Depan Kuesioner
- Lampiran 7. Pertanyaan Kuesioner
- Lampiran 8. Lembar Penjelasan Sebelum Penelitian Bagi Responden
- Lampiran 9. Pernyataan Persetujuan Ikut Penelitian
- Lampiran 10. Hasil Uji Hubungan
- Lampiran 11. Hasil Pengisian Kuesioner oleh Responden
- Lampiran 12. Informed Consent TTD Subjek
- Lampiran 13. Dokumentasi
- Lampiran 14. Tabel Rekapitulasi Hasil Pengisian Kuesioner

DAFTAR SINGKATAN

ASCVD	= Atherosclerotic Cardiovascular Disease
BMQ	= Beliefs about Medicines Questionnaire
CIMT	= Carotid Intima-Media Thickness
EKG	= Elektrokardiogram
HDL	= High-Density Lipoprotein
HMG-CoA	= 3-Hydroxy-3-Methylglutaryl Coenzyme A
LDL	= Low-Density Lipoprotein
MAQ	= Medication Adherence Questionnaire
MMAS-8	= 8-item Morisky Medication Adherence Scale
PCSK9	= Proprotein Convertase Subtilisin/Kexin Type 9
VAS	= Visual Analog Scale
VLDL	= Very Low-Density Lipoprotein
WHOQOL-BREF	= World Health Organization Quality of Life–BREF