

**HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA TERHADAP
KEPATUHAN MINUM OBAT PADA PASIEN
HIPERTENSI DI PUSKESMAS SUKARAMI**



SKRIPSI

Sebagai salah satu syarat memperoleh gelar
Sarjana Kedokteran (S.Ked)

Oleh:

MUHAMMAD PANDI WALIYUDIN

NIM: 702022028

**PROGRAM STUDI KEDOKTERAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PALEMBANG
2025**

HALAMAN PENGESAHAN

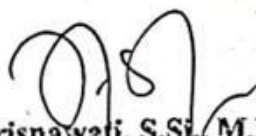
HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA TERHADAP KEPATUHAN MINUM OBAT PADA PASIEN HIPERTENSI DI PUSKESMAS SUKARAMI

Dipersiapkan dan disusun oleh
Muhammad Pandi Waliyudin
NIM: 702022028

Sebagai salah satu syarat memperoleh gelar
Sarjana Kedokteran (S.Ked)

Pada tanggal 24 Desember 2025

Mengesahkan:


Dr. Trisnawati, S.Si, M.Kes
Pembimbing Pertama


dr. Rury Tiara Oktariza, M.Si
Pembimbing Kedua

Dekan
Fakultas Kedokteran


dr. Liza Chafran, Sp.A., M.Kes
NBM/NIDN: 1129226/0217057601

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Dengan ini Saya menerangkan bahwa:

1. Skripsi saya, skripsi ini adalah asli dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar akademik, baik di Universitas Muhammadiyah Palembang, maupun Perguruan Tinggi lainnya.
2. Skripsi ini murni gagasan, rumusan, dan penelitian Saya sendiri, tanpa bantuan pihak lain, kecuali arahan Dosen Pembimbing.
3. Dalam skripsi ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis atau dipublikasikan orang lain, kecuali secara tertulis dengan dicantumkan sebagai acuan dalam naskah dengan disebutkan nama pengarang dan dicantumkan dalam daftar Pustaka.
4. Pernyataan ini Saya buat dengan sesungguhnya dan apabila di kemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidakbenaran dalam pernyataan ini, maka Saya bersedia menerima sanksi akademik atau sanksi lainnya sesuai dengan norma yang berlaku di perguruan tinggi ini.

Palembang, 24 Desember 2025

Yang membuat pernyataan,



(Muhammad Pandi Waliyudin)

NIM. 702022028

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Dengan Penyerahan naskah artikel dan *softcopy* berjudul: Hubungan Dukungan Keluarga terhadap Kepatuhan Minum Obat pada Pasien Hipertensi di Puskesmas Sukarami kepada Program Studi Kedokteran Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Palembang (FK UM Palembang), Saya:

Nama : Muhammad Pandi Waliyudin
NIM : 702022028
Program Studi : Kedokteran
Fakultas : Kedokteran Universitas Muhammadiyah Palembang
Jenis Karya Ilmiah : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, setuju memberikan pengalihan Hak Cipta dan Publikasi Bebas Royalti atas Karya Ilmiah, Naskah, dan *softcopy* di atas kepada FK UM Palembang. Dengan hak tersebut, FK UM Palembang berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, dalam bentuk pangkalan data (*database*), mendistribusikan, menampilkan, mempublikasikan di internet atau media lain untuk kepentingan akademis, tanpa perlu meminta izin dari Saya, dan Saya memberikan wewenang kepada pihak FK UM Palembang untuk menentukan salah satu Pembimbing sebagai Penulis Utama dalam Publikasi. Segala bentuk tuntutan hukum yang timbul atas pelanggaran Hak Cipta dalam Karya Ilmiah ini menjadi tanggungjawab Saya pribadi. Demikian pernyataan ini, Saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Palembang
Pada tanggal : 24 Desember 2025
Yang Menyetujui,



10000
METER
TEMPEL
JCBAMX184251207

(Muhammad Pandi Waliyudin)
NIM. 702022028

ABSTRAK

Nama : Muhammad Pandi Waliyudin
Program Studi : Kedokteran
Judul : Hubungan Dukungan Keluarga terhadap Kepatuhan Minum Obat pada Pasien Hipertensi di Puskesmas Sukarami

Hipertensi merupakan penyakit kronis yang memerlukan pengobatan jangka panjang dan kepatuhan minum obat yang konsisten. Kepatuhan pasien tidak hanya dipengaruhi oleh faktor individu, tetapi juga oleh peran keluarga dalam memberikan dukungan selama proses pengobatan. Dukungan keluarga yang kurang dapat menghambat keteraturan pasien dalam menjalani terapi sehingga meningkatkan risiko komplikasi. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan antara dukungan keluarga terhadap kepatuhan minum obat pada pasien hipertensi di Puskesmas Sukarami. Penelitian ini menggunakan desain analitik observasional dengan pendekatan *cross-sectional*. Sampel berjumlah 108 responden yang dipilih menggunakan teknik *consecutive sampling*. Instrumen penelitian terdiri atas kuesioner dukungan keluarga dan kuesioner *Morisky Medication Adherence Scale* (MMAS-8). Data penelitian di analisis menggunakan uji *Fisher's Exact*. Hasil penelitian didapatkan bahwa terdapat hubungan yang signifikan antara dukungan keluarga dan kepatuhan minum obat ($p\text{ value} = < 0,001$; $p < 0,05$) dengan nilai *Odss Ratio* (OR) 16,608 yang berarti bahwa pasien hipertensi dengan dukungan keluarga baik kemungkinan 16,608 kali dapat meningkatkan kepatuhan minum obat dibandingkan dengan pasien yang memiliki dukungan keluarga yang buruk.

Kata Kunci: dukungan keluarga, kepatuhan minum obat, hipertensi

ABSTRACT

Name : Muhammad Pandi Waliyudin
Study Program : Medicine
Title : The Relationship between Family Support and Medication
Adherence Among Hypertensive Patients at Sukarami
Public Health Center

Hypertension is a chronic disease that requires long-term treatment and consistent medication adherence. Patient adherence is influenced not only by individual factors but also by the role of family support during the treatment process. Insufficient family support may hinder patients' regularity in undergoing therapy, thereby increasing the risk of complications. This study aimed to determine the relationship between family support and medication adherence among patients with hypertension at Sukarami Public Health Center. This study employed an observational analytic design with a cross-sectional approach. We collected data from a total of 108 respondents through consecutive sampling. The research data were analyzed using Fisher's Exact test. We found that a significant relationship between family support and medication adherence (p value = < 0.001 ; $p < 0.05$) with an Odds Ratio (OR) of 16.608. This indicates that hypertensive patients with good family support were 16.608 times more likely to be adherent to their medication compared to patients with poor family support.

Keywords: family support, medication adherence, hypertension

KATA PENGANTAR DAN UCAPAN TERIMA KASIH

Puji syukur saya panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas limpahan Rahmat dan karunia-Nya sehingga saya dapat menyelesaikan skripsi ini. Penulisan skripsi ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Sarjana Kedokteran pada Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Palembang. Saya menyadari bahwa tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak dari masa perkuliahan sampai pada penyusunan skripsi ini, sangatlah sulit bagi saya untuk menyelesaikan skripsi ini. Oleh karena itu, saya mengucapkan terima kasih kepada:

1. Dr. Trisnawati, S.Si., M.Kes selaku dosen pembimbing 1, dr. Rury Tiara Oktariza, M.Si selaku dosen pembimbing 2 dan dr. Siti Rohani, M.Biomed selaku dosen penguji saya yang telah menyediakan waktu, tenaga dan pikiran untuk mengarahkan serta membimbing saya dalam penyusunan skripsi ini;
2. Kedua orang tua, kakak dan kedua adik saya yang selalu memberikan doa serta bantuan dukungan material dan moral;
3. Sahabat, *partner* dan *fandiers* tercinta yang telah banyak membantu saya dalam menyelesaikan skripsi ini.

Akhir kata, saya berdoa semoga Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga Skripsi ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu.

Aamiin Ya Rabbal Alamin.

Palembang, 16 Desember 2025



Muhammad Pandi Waliyudin

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	iii
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS	iv
ABSTRAK	v
ABSTRACT	vi
KATA PENGANTAR DAN UCAPAN TERIMA KASIH	vii
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR GAMBAR.....	xii
 BAB I PENDAHULUAN.....	 1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah	2
1.3 Tujuan.....	2
1.4 Manfaat.....	3
1.4.2.1 Manfaat Bagi Peneliti	3
1.4.2.2 Manfaat Bagi Institusi.....	3
1.4.2.2 Manfaat Bagi Pembaca	3
1.5 Keaslian Penelitian	4
 BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	 5
2.1 Hipertensi	5
2.1.1 Definisi Hipertensi.....	5
2.1.2 Epidemiologi	5
2.1.3 Klasifikasi Tekanan Darah.....	7
2.1.4 Faktor Risiko.....	8
2.1.5 Patofisiologi	10
2.1.6 Manifestasi Klinis	12
2.1.7 Tatalaksana	13
2.1.8 Komplikasi.....	16
2.2 Dukungan Keluarga.....	18
2.2.1 Pengertian Keluarga.....	18
2.2.2 Tipe Keluarga	18
2.2.3 Fungsi Keluarga.....	19

2.2.4 Tugas Keluarga dalam Bidang Kesehatan	20
2.2.5 Pengertian Dukungan Keluarga	21
2.2.6 Faktor-Faktor yang Memengaruhi Dukungan Keluarga.....	21
2.2.7 Jenis Dukungan Keluarga	23
2.2.8 Kuesioner Dukungan Keluarga.....	24
2.3 Kepatuhan Minum Obat	24
2.3.1 Definisi Kepatuhan	24
2.3.2 Jenis Kepatuhan	24
2.3.3 Pengukuran Tingkat Kepatuhan Minum Obat	25
2.3.4 Faktor-Faktor yang Memengaruhi Kepatuhan Minum Obat	26
2.3.5 Faktor-Faktor yang Memengaruhi Ketidakpatuhan.....	27
2.3.6 Cara Mengurangi Ketidakpatuhan Minum Obat	27
2.3.7 Cara Meningkatkan Kepatuhan Minum Obat.....	28
2.4 Hubungan Dukungan Keluarga terhadap Kepatuhan Minum Obat	30
2.5 Kerangka Teori.....	33
2.6 Hipotesis Penelitian.....	33
BAB III METODE PENELITIAN	34
3.1 Jenis Penelitian	34
3.2 Waktu dan Tempat Penelitian	34
3.2.1. Waktu Penelitian.....	34
3.2.2. Tempat Penelitian	34
3.3 Populasi dan Sampel Penelitian.....	34
3.3.1. Populasi.....	34
3.3.2. Sampel Penelitian	34
3.3.3. Kriteria Inklusi dan Eksklusi	36
3.4. Variabel Penelitian	37
3.4.1. Variabel Bebas (<i>independent</i>).....	37
3.4.2. Variabel Terikat (<i>Dependent</i>).....	37
3.4.3. Definisi Operasional	37
3.6 Pengumpulan Data.....	39
3.6.1. Cara Pengumpulan Data	39
3.6.2 Alat Pengumpulan Data	40
3.7 Cara Pengolahan dan Analisis Data	41
3.7.1. Cara Pengolahan Data.....	41
3.7.2. Analisis Data.....	42
3.8 Alur Penelitian.....	43

BAB IV HASIL & PEMBAHASAN.....	44
4.1 Hasil.....	44
4.1.1 Analisis Univariat	44
4.1.2 Analisis Bivariat	47
4.2 Pembahasan	48
4.2.1 Analisis Univariat	48
4.2.2 Analisis Bivariat	57
4.2.3 Nilai-Nilai Islam	59
BAB V KESIMPULAN & SARAN	61
5.1 Kesimpulan.....	61
5.2 Saran.....	62
DAFTAR PUSTAKA	63
LAMPIRAN.....	67
BIODATA	93

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian.....	4
Tabel 2.1 Jumlah Kasus Hipertensi di Sumatra Selatan	6
Tabel 2.2 Klasifikasi Hipertensi.....	7
Tabel 4.1 Distribusi Frekuensi berdasarkan Karakteristik Umum Responden....	44
Tabel 4.2 Distribusi Frekuensi berdasarkan Dukungan Keluarga	46
Tabel 4.3 Distirbusi Frekuensi berdasarkan Kepatuhan Minum Obat.....	47
Tabel 4.4 Hubungan Dukungan Keluarga terhadap Kepatuhan Minum Obat	47

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Patofisiologi Hipertensi.....	11
Gambar 2.2 Kerangka Teori.....	33
Gambar 2.3 Alur Penelitian.....	43
Gambar 6.1 Dokumentasi Kegiatan Pengumpulan Data.....	80

BAB I

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Hipertensi merupakan penyakit tidak menular yang saat ini menjadi suatu prioritas dunia kesehatan, baik secara global maupun nasional. Hipertensi sering tidak menunjukkan gejala apa pun selama sepuluh hingga dua puluh tahun dan biasanya akan diketahui ketika komplikasi sudah ada pada organ tubuh dan karena hal inilah hipertensi sering disebut sebagai “*silent killer*” (Akbar dan Santoso, 2020).

Data dari *World Health Organization* (WHO) menyatakan bahwa penderita hipertensi telah banyak ditemui di dunia dengan kenaikan yang sangat signifikan. Sekitar 26,4% populasi manusia di dunia atau setara dengan 972 juta penduduk di dunia mengidap penyakit hipertensi. Pada tahun 2025 dapat diprediksi angka tersebut menjadi 29,2%. Data dari Riset Kesehatan Dasar tahun 2018, Indonesia menunjukkan kenaikan yang signifikan yaitu sebanyak 8,3% pada penderita hipertensi di usia 18 tahun ke atas. Pada tahun 2013 sebanyak 25,8% dan pada tahun 2018 sebanyak 34,1%. Provinsi Sumatera Selatan mencatat penderita hipertensi di atas 15 tahun adalah 5.572.379 orang pada tahun 2018. Hal ini sejalan dengan data dari Dinas Kesehatan Provinsi Sumatera Selatan pada tahun 2019 bahwa dari jumlah penderita hipertensi sebanyak, 5.572.379 orang tersebut hanya 2,5% atau setara dengan 137.299 orang yang hanya mendapat pelayanan sesuai standar dengan baik. Selain itu, jumlah penduduk penderita hipertensi tertinggi berada di Kota Palembang sebanyak 1.130.254 orang.

Hipertensi merupakan penyakit yang harus membutuhkan pengobatan seumur hidup. Keberhasilan dari suatu pengobatan dapat diukur dari kepatuhan seorang pasien dalam mengonsumsi obat. Hal ini bertujuan untuk menjaga kestabilan tekanan darah agar tidak menimbulkan penyakit yang serius yaitu gagal ginjal, stroke, gagal jantung, dan penyakit jantung koroner (Osamor, 2015). Terapi farmakologis dapat memberikan bantuan yang sangat besar dalam penurunan komplikasi akibat hipertensi. Tetapi, untuk menjaga kepatuhan

mengonsumsi obat dalam jangka waktu yang lama, menjadi sebuah tantangan baik dari segi penderita dan keluarga.

Pada kondisi ini dukungan dari peran keluarga berperan sangat penting pada proses pencegahan dan pengobatan. Penelitian Purnawinadi dan Lintang (2020) melaporkan pasien yang adanya dukungan dari keluarga cenderung berhasil dalam menangani penyakit dibandingkan dengan pasien tanpa dukungan keluarga.

Dukungan keluarga merupakan hubungan antar anggota keluarga yang saling peduli dari segi tindakan dan sikap. Pada saat keluarga memberikan dukungan, hal ini membantu meningkatkan rasa percaya diri, motivasi, dan dorongan untuk pasien karena merasa didukung dan dipedulikan (Santi *et al.*, 2023). Hal ini sesuai penelitian dari Ningrum dan Sudyasih tahun 2018 bahwa dukungan dari keluarga memberikan dampak positif yang sangat nyata pada penderita hipertensi.

Berdasarkan data di atas bahwa, kepatuhan pada pengobatan hipertensi dipengaruhi oleh dukungan keluarga bagi penderita hipertensi. Di Kecamatan Sukarami pada wilayah kerja Puskesmas Sukarami sebanyak 6942 kasus hipertensi yang tercatat di Profil Dinas Kesehatan Kota Palembang Tahun 2018. Namun, belum banyak penelitian yang secara spesifik mengkaji hubungan dukungan keluarga terhadap kepatuhan minum obat pada pasien hipertensi khususnya di Puskesmas Sukarami. Oleh karena itu, penelitian ini dilakukan untuk menganalisis hubungan antara dukungan keluarga terhadap kepatuhan minum obat pada pasien hipertensi di Puskesmas Sukarami.

1.2 Rumusan Masalah

Apakah dukungan keluarga memengaruhi kepatuhan minum obat pada pasien hipertensi di Puskesmas Sukarami?

1.3 Tujuan

Berdasarkan rumusan masalah yang telah ditetapkan, diperoleh tujuan penelitian sebagai berikut:

1.3.1 Tujuan Umum

Untuk mengetahui hubungan antara dukungan keluarga terhadap kepatuhan minum obat pada pasien hipertensi di Puskesmas Sukarami.

1.3.2 Tujuan Khusus

1. Mengidentifikasi karakteristik umum pada pasien hipertensi di Puskesmas Sukarami.
2. Mengidentifikasi dukungan keluarga pada pasien hipertensi di Puskesmas Sukarami.
3. Mengidentifikasi kepatuhan minum obat pada pasien hipertensi di Puskesmas Sukarami.
4. Menganalisis hubungan dukungan keluarga terhadap kepatuhan minum obat pada pasien hipertensi di Puskesmas Sukarami.

1.4 Manfaat

Hasil penelitian dapat bermanfaat bagi pihak-pihak yang membutuhkan, baik secara teoritis maupun praktis yaitu:

1.4.1 Manfaat Teoritis

Penelitian ini dapat menambah pengetahuan dan pemahaman tentang bagaimana dukungan keluarga dapat membantu pasien hipertensi agar lebih disiplin dalam minum obat, khususnya di Puskesmas sebagai tempat pelayanan kesehatan utama.

1.4.2 Manfaat Praktis

1.4.2.1 Manfaat Bagi Peneliti

Penelitian ini memberikan pengalaman langsung dalam pelaksanaan penelitian ilmiah serta menambah wawasan mengenai peran dukungan keluarga dalam meningkatkan kepatuhan minum obat pada pasien hipertensi.

1.4.2.2 Manfaat Bagi Institusi

Penelitian ini dapat menjadi bahan masukan dalam merancang program edukasi atau intervensi berbasis keluarga guna meningkatkan kepatuhan pengobatan pada pasien hipertensi.

1.4.2.2 Manfaat Bagi Pembaca

Penelitian ini dapat memberikan informasi yang bermanfaat dan menambah pemahaman pembaca mengenai pentingnya dukungan keluarga dalam mendukung pengobatan pasien hipertensi.

1.5 Keaslian Penelitian

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian

Nama	Judul	Hasil	Perbedaan
Setiawan, M. (2023)	Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kepatuhan Minum Obat pada Pasien Hipertensi di UPT Puskesmas Makunjung.	Terdapat hubungan signifikan antara dukungan keluarga dan kepatuhan minum obat pasien hipertensi.	Perbedaan terletak pada sampel dan lokasi penelitian di Puskesmas Makunjung.
Ismiati, N. (2021)	Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kepatuhan Minum Obat pada Lansia Hipertensi di Masa Pandemi COVID-19 di Wilayah Puskemas Kemuning Samapang.	Dukungan keluarga berhubungan dengan kepatuhan minum obat pada lansia hipertensi selama pandemi COVID-19.	Perbedaan terletak pada sampel yaitu fokus pada lansia, dilakukan selama pandemi COVID-19, dan lokasi penelitian di Puskesmas Kemuning Sampang.
Al Falaq, F. (2022)	Hubungan Tingkat Pendidikan dan Dukungan Keluarga terhadap Kepatuhan Minum Obat Pasien Hipertensi di Puskesmas Mirit.	Dukungan keluarga berhubungan positif dengan kepatuhan minum obat pasien hipertensi.	Perbedaan terletak pada sampel dan lokasi penelitian terletak di Puskesmas Mirit.

DAFTAR PUSTAKA

- Adrian, S. J. 2019. Diagnosis dan tatalaksana terbaru pada dewasa. *Cdk-274*, 46(3), 172–178.
<http://www.cdkjournal.com/index.php/CDK/article/view/503%0A>.
- Akbar, H., dan Santoso, B. E. 2020. Analisis faktor penyebab terjadinya hipertensi pada masyarakat (studi kasus di kecamatan passi barat kabupaten bolaang mongondow). *Media Publikasi Promosi Kesehatan Indonesia (MPPKI)*, 3(1), 12–19. <https://doi.org/10.56338/mppki.v3i1.1013>.
- Ardiansyah, M. 2012. *Medikal Bedah Untuk Mahasiswa*. Yogyakarta: DIVA press.
- Badan Pusat Statistik. 2022. *Statistik Sosial Ekonomi dan Pendapatan Rumah Tangga*. Jakarta : BPS.
- Berkman, L. F., Glass, T., Brissette, I., dan Seeman, T. E. 2000. From social integration to health: Durkheim in the new millennium. *Social Science & Medicine* (1982), 51(6), 843–857. [https://doi.org/10.1016/s0277-9536\(00\)00065-4](https://doi.org/10.1016/s0277-9536(00)00065-4).
- Buford, T. W. 2016. Hypertension dan aging. *Ageing Research Reviews*, 26, 96–111. <https://doi.org/10.1016/j.arr.2016.01.007>.
- Cornelis, M. C., dan El-Sohemy, A. 2007. Coffee, caffeine, and coronary heart disease. *Current Opinion in Clinical Nutrition & Metabolic Care*, 10(6), 745–751. <https://doi.org/10.1097/MCO.0b013e3282f0d75c>.
- Dewi, D. A. P. 2019. Hubungan dukungan keluarga tentang senam lansia dengan keaktifan lansia mengikuti senam lansia di desa sayan kecamatan ubud. 15–16.
- Dinkes Provinsi Sumsel. 2023. *Profil Kesehatan Provinsi Sumatera Selatan Tahun 2022*.
- Friedman, M. M. 2018. *Buku Ajar Keperawatan Keluarga: Riset, Teori, Dan Praktik*. (5th ed.). Jakarta: EGC..
- James, P. A., *et al.* 2014. Evidence-based guideline for the management of high blood pressure in adults: report from the panel members appointed to the eighth joint national committee (JNC 8). *JAMA*, 311(5), 507–520. <https://doi.org/10.1001/jama.2013.284427>

- Kemenkes. 2018. *Laporan Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas)*. Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan.
- Kemenkes. 2021. Pedoman Nasional Pelayanan Kedokteran Tata Laksana Hipertensi Dewasa. *Kementerian Kesehatan Republik Indonesia*, 1–85.
- Kemenag RI. 2009. *Kesehatan dalam perspektif Al-Qur'an: Tafsir Al-Qur'an tematik*. (5th ed.). Jakarta: Lajnah Pentashihan Mushaf Al-Qur'an, Badan Litbang dan Diklat Departemen Agama RI.
- Kemenag RI. 2019. *Al-Qur'an dan Terjemahannya*. Tersedia di: <https://quran.kemenag.go.id/>.
- Kolegium Dokter Indonesia. 2024. *Modul Dasar Penguatan Kompetensi Dokter di Tingkat Pelayanan Primer: Hipertensi*. Ikatan Dokter Indonesia.
- Kumar, S., dan Preetha, G. 2012. Health promotion: An effective tool for global health. *Indian Journal of Community Medicine*, 37(1), 5. <https://doi.org/10.4103/0970-0218.94009>.
- Manuntung. 2019. *Terapi Perilaku Kognitif Pada Pasien Hipertensi*. Jakarta: Wineka Media.
- Morisky, D. E., Al-Qazaz, H. K., Hassali, M. A., Shafie, A. A., Sulaiman, S. A., dan Sundram, S. 2010. The eight-item Morisky Medication Adherence Scale MMAS: translation and validation of the Malaysian version. *Diabetes Research and Clinical Practice*, 90(2), 216–221. <https://doi.org/10.1016/j.diabres.2010.08.012>
- Mufarokhah, H. 2020. *Hipertensi dan Intervensi Keperawatan*. Penerbit Lakeisha.
- Mulyasari, N. D. 2016. Hubungan dukungan keluarga dengan tingkat kepatuhan minum obat antihipertensi pada pasien lansia wanita di Puskesmas Cempaka. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 10(2), 123–130. <https://ppjp.ulm.ac.id/journals/index.php/hms/article/download/12408/6899>
- Niven, N. 2012. *Psikologi kesehatan: Pengantar untuk Perawat dan Profesional Kesehatan Lain*. Jakarta: EGC.
- Norman, D.A. 2012. *The Design of Everyday Things: Revised and Expanded Edition*. New York: Basic Books.
- Notoatmodjo, S. 2018. *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta.

- Nursalam, N. 2017. *Metodologi penelitian ilmu keperawatan*. Jakarta: Salimba Medika.
- Nurti, M. H., Nabuasa, E., dan Ndun, H. J. N. 2019. Dukungan keluarga dan perilaku pengaturan diet pada penderita diabetes melitus. *Lontar : Journal of Community Health*, 1(1), 1–6. <https://doi.org/10.35508/ljch.v1i1.2116>
- Osamor, P. E. 2015. Social support and management of hypertension in south-west Nigeria : cardiovascular topic. *Cardiovascular Journal Of Africa*, 26(1), 29–33. <https://doi.org/10.5830/CVJA-2014-066>
- PERKI. 2019a. *Pedoman Tatalaksana Dislipidemia*. Perhimpunan Dokter Spesialis Kardiovaskular Indonesia.
- PERKI. 2019b. *Pedoman Tatalaksana Hipertensi di Indonesia*. PERKI.
- Pradono, J., Kusumawardani, N., dan Rachmalina, R. 2020. Hipertensi : pembunuh terselubung di indonesia. In *Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Kementerian Kesehatan RI*. <https://repository.kemkes.go.id/book/10>
- Puteri, A. anjalina, Suyanto, dan Arifin Noor, M. 2024. Hubungan dukungan keluarga dengan kepatuhan konsumsi minum obat anti hipertensi. *Jurnal Keperawatan Berbudaya Sehat*, 2(1), 40–44. <https://doi.org/10.35473/jkbs.v2i1.2815>
- Santi, L. D., Kamariyah, dan Oktarina, Y. 2023. Hubungan dukungan keluarga dengan kepatuhan minum obat pada lansia hipertensi di puskesmas muara kumpeh. *Jurnal Ners*, 7(2), 1725–1733. <http://journal.universitaspahlawan.ac.id/index.php/ners>
- Sugiyono, S. 2018. *Metode Penelitian Pendidikan Pendekatan Kualitatif, Kuantitatif dan R & D*. Bandung: Alfabeta, 4.
- Swarjana, I. K. 2023. *Metodologi Penelitian Kesehatan: Edisi Terbaru*. Jakarta: Andi.
- Telaumbanua, A. C., dan Rahayu, Y. (2021). Penyuluhan dan edukasi tentang penyakit hipertensi. *Jurnal Abdimas Saintika*, 3(1), 119. <https://doi.org/10.30633/jas.v3i1.1069>
- Triyanto, E. 2017. Pelayanan keperawatan bagi penderita hipertensi secara terpadu. *Yogyakarta: Graha Ilmu*.

- Whelton, P. K., dan Carey, R. M. 2017. The 2017 clinical practice guideline for high blood pressure. *JAMA*, 318(21), 2073–2074. <https://doi.org/10.1001/jama.2017.18209>
- WHO. 2012. *Guideline: Sodium intake for adults and children*. World Health Organization. <https://www.who.int/publications/i/item/9789241504836>
- WHO. 2020. *Global recommendations on physical activity for health*. World Health Organization. <https://www.who.int/publications/i/item/9789241599979>
- WHO. 2023. *Hypertension*. World Health Organization. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/hypertension>
- Williams, B., *et al.* 2018. 2018 ESC/ESH Guidelines for the management of arterial hypertension. *European Heart Journal*, 39(33), 3021–3104. <https://doi.org/10.1093/eurheartj/ehy339>
- Yulanda, G., dan Lisiswanti, R. (2017). penatalaksanaan hipertensi primer. *Jurnal Majority*, 06(1), 25–33.