

**DAMPAK TERAPI ANTIHIPERTENSI, TINGKAT KEPATUHAN, DAN  
KOMORBIDITAS PASIEN TERHADAP *HEALTH RELATED QUALITY OF LIFE*  
(*HRQoL*) DAN *OUTCOME* PADA PASIEN GAGAL JANTUNG KONGESTIF DI RSUP  
DR. M. DJAMIL PADANG**

**Maryorie Rosa<sup>1</sup>, Armenia<sup>1</sup>, Dedy Almasdy<sup>1</sup>  
Fakultas Farmasi, Universitas Andalas, Padang, Sumatera Barat**

**ABSTRAK**

*Health Related Quality Of Life* (HRQoL) merupakan persepsi pasien terhadap efek terapi dan keparahan penyakitnya. Penelitian ini bertujuan untuk melihat dampak terapi antihipertensi, tingkat kepatuhan, dan komorbiditas terhadap HRQoL dan *Outcome* pasien gagal jantung kongestif (GJK). Penelitian dilakukan secara *cross sectional* pada bulan November 2014 sampai Januari 2015 di RSUP DR. M. Djamil Padang. Sebanyak 111 pasien GJK berpartisipasi dalam penelitian ini. Data terapi antihipertensi, komorbiditas, kepatuhan, kualitas hidup, *Outcome* serta sosiodemografi pasien GJK dikumpulkan dengan wawancara terpimpin dan dari rekam medis pasien. Untuk instrument kepatuhan, digunakan *Morisky Medication Adherence Scale 8* (MMAS-8), sementara instrumen HRQoL dengan *Minnesota Live with Heart Failure Questionnaire (MLHFQ)*. Metoda T-Test, Anova, dan Ancova digunakan untuk menganalisa dampak terapi antihipertensi, tingkat kepatuhan, komorbiditas dan karakteristik sosiodemografi terhadap HRQoL dan *outcome* pasien GJK dengan tingkat kepercayaan 90%. Pendidikan, dan pekerjaan berdampak secara nyata terhadap nilai HRQoL pasien ( $P < 0,1$ ), sedangkan jenis kelamin dan usia tidak berpengaruh secara bermakna terhadap nilai HRQoL-nya ( $P > 0,1$ ). Faktor terapi antihipertensi, kepatuhan dan komorbiditas secara terpisah tidak berdampak secara nyata dengan HRQoL ( $p > 0,1$ ). Meskipun demikian, interaksi terapi antihipertensi dan tingkat kepatuhan berdampak nyata terhadap HRQoL pasien gagal jantung kongestif ( $p < 0,1$ ). Pada penelitian ini ditemukan dampak terapi antihipertensi yang signifikan terhadap tekanan darah sistol dan diastol ( $p < 0,1$ ). Namun terapi antihipertensi tidak berpengaruh terhadap denyut nadi ( $p > 0,1$ ). Tingkat kepatuhan terapi antihipertensi tidak berpengaruh terhadap tekanan darah sistol dan diastol, serta denyut nadi pasien ( $p > 0,1$ ). Jumlah komorbiditas berpengaruh terhadap tekanan darah sistol, diastol ( $p < 0,1$ ), namun tidak pada denyut nadi ( $p > 0,1$ ). Pada penelitian ini ditemukan bahwa adanya interaksi 2 faktor (jenis terapi antihipertensi dan tingkat kepatuhan) serta interaksi 3 faktor (jenis terapi antihipertensi, tingkat kepatuhan, dan jumlah komorbiditas) mempengaruhi tekanan darah sistol pasien ( $p < 0,1$ ).

**Kata kunci:** HRQoL, *outcome*, gagal jantung kongestif, terapi antihipertensi, komorbiditas, tingkat kepatuhan.

**IMPACT OF ANTIHYPERTENSIVE THERAPY, ADHERENCE, AND  
COMORBIDITIES TO THE HRQoL AND OUTCOME ON THE PATIENTS WITH  
CONGESTIVE HEART FAILURE IN DR. M. DJAMIL HOSPITAL PADANG**

**Maryorie Rosa<sup>1</sup>, Armenia<sup>1</sup>, Dedy Almasdy<sup>1</sup>  
Faculty of Pharmacy, Andalas University, Padang, West Sumatera**

**ABSTRACT**

Health Related Quality Of Life (HRQoL) is the patient perspective to their medication and illness. The objective of study is to determine the impact of antihypertensive therapy, adherence, and comorbidities to the HRQoL and outcome on the patients with congestive heart failure. The cross sectional research was conducted between November 2014 to January 2015. An amount of 111 patients were participated in this study. Data of patient's social demography, adherence, and HRQoL were collected by guided interview and completed by their medical record. Morisky Medication Adherence Scale 8 (MMAS-8) was used for adherence instrument, while Minnesota Live with Heart Failure Questionnaire (MLHFQ) for HRQoL instrument. T-test, Ancova and one-way ANOVA were used to analyze the impact of antihypertensive therapy, adherence, comorbidities and social demography characteristics to the HRQoL and outcome on the patients with CHF. The 90% confidence intervals was taken for the significance.

Education level and occupation, while the gender and age of the patients were not significantly affected the HRQoL score ( $P > 0,1$ ). Therapy antihypertensive, adherence, and comorbidity were not significantly affected the HRQoL score ( $P > 0,1$ ). But, the interaction factors of therapy antihypertensive and adherence significantly influenced patient HRQoL score ( $P < 0,1$ ). On this research, therapy antihypertensive significantly influenced patient's systole and diastole ( $P < 0,1$ ). But therapy antihypertensive was not significantly affected the heart rate of patient ( $P > 0,1$ ). Comorbidities was significantly affected patient's systole and diastole ( $P < 0,1$ ), but, it was not significantly affected the heart rate of patient ( $P > 0,1$ ). We found that the interaction of 2 factor (antihypertensive therapy and adherence) and the interaction of 3 factor (antihypertensive therapy, adherence, and comorbidities) significantly influenced patient's systole ( $P < 0,1$ ).

**Kata kunci:** HRQoL, outcome, congestive heart failure, antihypertensive therapy, adherence, and comorbidities