

## V. KESIMPULAN DAN SARAN

### 5.1. Kesimpulan

- 1) Tidak terdapat dampak jumlah antihipertensi terhadap HRQoL pasien secara nyata ( $p>0,1$ ). Namun, terdapat dampak jumlah antihipertensi terhadap tekanan darah sistol dan diastol pasien secara nyata ( $p<0,1$ ).
- 2) Tidak terdapat dampak kepatuhan terapi terhadap HRQoL dan tekanan darah sistol, diastol serta denyut nadi pasien secara nyata ( $p>0,1$ ).
- 3) Tidak terdapat dampak jumlah komorbiditas terhadap HRQoL ( $p>0,1$ ). Namun, terdapat dampak jumlah komorbiditas terhadap tekanan darah sistol pasien secara nyata ( $p<0,1$ ).
- 4) Terdapat dampak interaksi jumlah terapi antihipertensi, dan kepatuhan terhadap HRQoL serta tekanan darah sistol pasien secara nyata ( $p<0,1$ ).

### 5.2. Saran

- 1) Dibutuhkan pasien yang cukup banyak untuk mengisi setiap kategori komorbiditas maupun jumlah antihipertensi secara berimbang untuk memperoleh hubungan yang lebih jelas.
- 2) Penilaian kepatuhan pasien gagal jantung kongestif perlu dilakukan secara berkala untuk memperoleh gambaran kepatuhan pasien gagal

jantung kongestif, khususnya terhadap obat antihipertensi yang digunakan.

- 3) Penilaian HRQoL dan *outcome* pasien gagal jantung kongestif perlu dilakukan secara berkala untuk memahami kondisi pasien gagal jantung kongestif dengan melibatkan aspek yang lebih luas serta membantu perencanaan terapi antihipertensi pada pasien gagal jantung kongestif yang menderita hipertensi dengan atau tanpa komorbiditas lain.

