GAMBARAN KUALITAS HIDUP LANSIA HIPERTENSI DI UPT PELAYANAN SOSIAL TRESNA WERDHA BLITAR DI TULUNGAGUNG

TUGAS AKHIR

BRITANIA PRIANTI
NIM: P17230213071

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI D-III KEPERAWATAN BLITAR
2024

GAMBARAN KUALITAS HIDUP LANSIA HIPERTENSI DI UPT PELAYANAN SOSIAL TRESNA WERDHA BLITAR DI TULUNGAGUNG

Tugas Akhir ini disusun sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan Program Pendidikan Diploma III di Program Studi Diploma III Keperawatan Blitar Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

BRITANIA PRIANTI
P17230213071

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI D-III KEPERAWATAN BLITAR

LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Britania Prianti

Nim : P17230213071

Institusi : Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Malang
Program Studi D-III Keperawatan Blitar

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Tugas Akhir yang berjudul "Gambaran Kualitas Hidup Lansia Hipertensi di UPT Pelayanan Sosial Tresna Werdha Blitar di Tulungagung" benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri, bukan hasil pengambilalihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai hasil tulisan atau pikiran saya sendiri.

Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan Tugas Akhir ini hasil pengambil alihan tulisan atau pikiran orang lain, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Blitar, 20 Mei 2024

Mengetahui,

Pembimbing Utama

Dr. Ns. Sri Mugianti, M. Kep
NIP. 19660903 198803 2 002

Yang Membuat Pernyataan

Mahasiswa

Britania Prianti
NIM. P17230213071

LEMBAR PERSETUJUAN

Tugas Akhir dengan judul "Gambaran Kualitas Hidup Lansia Hipertensi Di UPT Pelayanan Sosial Tresna Werdha Blitar di Tulungagung" oleh Britania Prianti, NIM P17230213071, telah diperiksa dan disetujui untuk diujikan.

Blitar, 20 Mei 2024

Pembimbing Utama

Dr. Ns. Sri Mugianti, M. Kep
NIP. 19660903 198803 2 002

LEMBAR PENGESAHAN

Tugas Akhir dengan judul, "Gambaran Kualitas Hidup Lansia Hipertensi Di UPT Pelayanan Sosial Tresna Werdha Blitar di Tulungagung" oleh Britania Prianti, NIM P17230213071 telah diujikan di depan dewan penguji pada tanggal 22 Mei 2024.

Dewan Penguji,

Penguji Ketua	Penguji Anggota
Mujito, A.Per.Pen., M. Kes.	**Dr. Ns. Sri Mugianti, M. Kep**
NIP. 19640707 198603 1 003	NIP. 19660903 198803 2 002

Mengetahui,

Ketua Jurusan Keperawatan

Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN

Dr. Erlina Suci Astuti, S. Kep., Ns, M. Kep.

NIP. 19760810 200212 2 001

ABSTRAK

Prianti, Britania (2024). *Gambaran Kualitas Hidup Lansia Hipertensi di UPT Pelayanan Sosial Tresna Werdha Blitar di Tulungagung.* Karya Tulis Ilmiah Studi Kasus, Program Studi DIII Keperawatan Blitar, Jurusan Keperawatan, Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang. Pembimbing: Dr. Ns. Sri Mugianti, M.Kep.

Hipertensi menjadi salah satu permasalahan utama di kalangan lansia karena menjadi salah satu penyebab munculnya komplikasi serius yang berakibat fatal, salah satunya adalah penurunan kualitas hidup. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui tingkat kualitas hidup lansia hipertensi berdasarkan aspek fisik, psikologis, hubungan sosial, dan lingkungan sekitar. Metode yang digunakan adalah deskriptif kuantitatif dengan pendekatan *cross sectional*. Sampel dalam penelitian ini adalah penderita hipertensi di UPT Pelayanan Sosial Tresna Werdha Blitar di Tulungagung sejumlah 28 orang yang diambil dengan teknik *total sampling*. Instrumen yang digunakan adalah kuisioner WHOQOL-BREF. Hasil penelitian menunjukkan sebanyak 64,3% responden memiliki kualitas hidup baik. Kualitas hidup responden dalam aspek fisik sebanyak 64,3% baik, dalam aspek psikologis sebanyak 57,1% baik, dalam aspek hubungan sosial sebanyak 53,6% baik, dan dalam aspek lingkungan sekitar sebanyak 53,6% sedang. Penting untuk menerapkan CERDIK dan PATUH serta menerapkan pola hidup bersih dan sehat untuk meminimalisir terjadinya penurunan kualitas hidup.

Kata kunci: Hipertensi, Kualitas Hidup*, World Health Organization Quality of Life* – BREF (WHOQOL-BREF)

ABSTRACT

Prianti, Britania (2024). *Overview Quality of Life of the Elderly Hypertension at UPT Social Services Tresna Werdha Blitar in Tulungagung. Research, Blitar DIII Nursing Study Program, Department of Nursing, Health Polytechnic Ministry of Health Malang. Supervisor:* Dr. Ns. Sri Mugianti, M.Kep.

Hypertension has become one of the main problems among the elderly because it is one cause of the emergence of serious and fatal complications, one of which is the decline in quality of life. The aim of this research is to determine the quality of life of the elderly with hypertension based on physical, psychological, social, and environmental aspects. The method used is quantitative descriptive with a cross sectional approach. The sample in this study was hypertensive patients at the UPT Pelayanan Sosial Tresna Werdha Blitar *in* Tulungagung *a total of* 28 *people who were taken with total sampling technique. The instrument used was the* WHOQOL-BREF *questionnaire. The results of the study showed that* 64.3% *of respondents had a good quality of life. Quality of life respondents in the physical aspect was* 64.3% *good, in the psychological aspect of* 57.1% *well, in social relationship aspect of* 53.6% *well, and in the environmental aspect of about* 53.6% *moderate. It's important to implement* CERDIK *and* PATUH *as well as implement clean and healthy lifestyle to minimize the occurrence of a decrease in quality of life.*

***Keywords: Hypertension, Quality of life, World Health Organization Quality of Life – BREF* (WHOQOL-BREF)**

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Allah SWT atas limpahan rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Tugas Akhir yang berjudul "Gambaran Kualitas Hidup Lansia Hipertensi Di UPT Pelayanan Sosial Tresna Werdha Blitar di Tulungagung" dengan baik. Tugas Akhir ini disusun sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan di Program Studi D3 Keperawatan Blitar Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang.

Dalam penulisan Tugas Akhir ini, penulis mendapatkan bantuan serta dukungan dari berbagai pihak, sehingga dalam kesempatan ini perkenankanlah penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Dr. Moh. Wildan, A.Per.Pen., M.Pd., Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Malang.
2. Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep., Ns., M.Kep., Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Malang.
3. Wiwin Martiningsih, M.Kep., PhD.NS. Ketua Program Studi D3 Keperawatan Blitar Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Malang.
4. Dr. Ns. Sri Mugianti M.Kep, Pembimbing Utama dalam penulisan Tugas Akhir yang telah banyak memberikan bimbingan dan arahan dalam penyusunan Tugas Akhir ini.
5. Mujito, A.Per.Pen., M.Kes, Ketua Penguji yang berkenan memberikan saran dan dukungan kepada penulis dalam memperbaiki penyusunan Tugas Akhir ini.
6. Seluruh dosen dan staf pegawai Kampus III Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Malang Program Studi D3 Keperawatan Blitar yang telah membantu peneliti dalam menyelesaikan penelitian.
7. Kedua orang tua peneliti yang telah memberi kasih sayang, nasihat, dukungan serta do'a dengan tulus sehingga putri bungsunya dapat menuntut ilmu di bidang keperawatan dan menyelesaikan Tugas Akhir ini.
8. Seluruh teman-teman angkatan 23 Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Malang Program Studi D3 Keperawatan Blitar, yang selalu menjunjung tinggi solidaritas.

9. Rizky Nuris Syafriani, sahabat peneliti sejak pertengahan semester satu yang telah memberikan semangat, motivasi dan nasihat dalam hal belajar dan penyelesaian Tugas Akhir ini.
10. Semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu yang telah banyak membantu memberikan motivasi demi kelancaran dan keberhasilan penyusunan Tugas Akhir ini.
11. *Last but not least,* terimakasih kepada diri saya sendiri, karena sudah berjuang, bekerja keras, mampu untuk mengendalikan diri dari berbagai tekanan, dan tidak menyerah sesulit apapun proses penyusunan Tugas Akhir ini.

Penulis menyadari dalam penyelesaian Tugas Akhir ini masih jauh dari kata sempurna, oleh karena itu diharapkan saran dan kritik yang bersifat membangun untuk kesempurnaan Tugas Akhir ini. Semoga Allah SWT membalas kebaikan semua pihak yang telah memberi kesempatan, nasihat, dukungan dan bantuan dalam menyelesaikan Tugas Akhir ini. Semoga Tugas Akhir ini bermanfaat bagi semua pihak.

Blitar, 20 Mei 2024



Britania Prianti

NIM. P17230213071

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL ..... **i**
LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN ..... **ii**
LEMBAR PERSETUJUAN ..... **iii**
LEMBAR PENGESAHAN ..... **iv**
ABSTRAK ..... **v**
ABSTRACT ..... **vi**
KATA PENGANTAR ..... **vii**
DAFTAR ISI ..... **ix**
DAFTAR TABEL ..... **xii**
DAFTAR GAMBAR ..... **xiii**
DAFTAR LAMPIRAN ..... **xiv**
BAB 1 PENDAHULUAN **1**
1.1 Latar Belakang 1
1.2 Rumusan Masalah 1
1.3 Tujuan Penelitian 3
1.3.1 Tujuan Umum 3
1.3.2 Tujuan Khusus 3
1.4 Manfaat Penelitian 4
1.4.1 Manfaat Praktis 4
1.4.2 Manfaat Teoritis 4
BAB 2 TINJAUAN TEORI 5
2.1 Konsep Lanjut Usia 5
2.1.1 Pengertian 5
2.1.2 Batasan Lanjut Usia 5
2.1.3 Proses Menua 6
2.1.4 Teori-teori proses menua 6
2.1.5 Tipe lansia 10
2.1.6 Perubahan pada lansia 11
2.2 Konsep Hipertensi 14
2.2.1 Pengertian Hipertensi 14
2.2.2 Klasifikasi 15
2.2.3 Penyebab 15
2.2.4 Tanda dan Gejala (Manifestasi Klinis) 16
2.2.5 Faktor Risiko 16
2.2.6 Komplikasi 20
2.2.7 Penatalaksanaan 20
2.3 Konsep Kualitas Hidup 23
2.3.1 Pengertian kualitas hidup 23
2.3.2 Aspek-aspek atau domain kualitas hidup 24

2.3.3 Faktor-faktor yang mempengaruhi kualitas hidup 25
2.3.4 Pengukuran kualitas hidup 26
2.4 Kerangka Konsep 29
BAB 3 METODOLOGI PENELITIAN 30
3.1 Desain Penelitian 30
3.2 Kerangka Kerja 30
3.3 Populasi, Sampel, Sampling 30
3.3.1 Populasi 30
3.3.2 Sampel 31
3.3.3 Sampling 31
3.4 Lokasi dan Waktu Penelitian 31
3.4.1 Tempat Penelitian 31
3.4.2 Waktu Penelitian 31
3.5 Variabel Penelitian 32
3.6 Definisi Operasional 32
3.7 Teknik Pengumpulan Data 37
3.7.1 Izin Penelitian 37
3.7.2 Instrumen Pengumpulan Data 37
3.7.3 Cara Pengumpulan Data 39
3.8 Pengolahan, Analisa Data, dan Penyajian 39
3.8.1 Pengolahan Data 39
3.8.2 Analisa Data 41
3.8.3 Penyajian Data 41
3.9 Etika Penelitian 42
3.9.1 Lembar Persetujuan (*Informed Consent)* 42
3.9.2 Tanpa Nama (*Anonimyty)* 43
3.9.3 Kerahasiaan (*Confidencialy)* 43
BAB 4 HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN 44
4.1 Hasil Penelitian 44
4.1.1 Gambaran Tempat Penelitian 44
4.1.2 Data Umum Responden 46
4.1.3 Data Khusus Responden 47
4.2 Pembahasan Penelitian 48
4.2.1 Kualitas Hidup Lansia Hipertensi 48
4.2.2 Kualitas Hidup Lansia Hipertensi berdasarkan Domain Kesehatan Fisik 49
4.2.3 Kualitas Hidup Lansia Hipertensi berdasarkan Domain Psikologis ... 50
4.2.4 Kualitas Hidup Lansia Hipertensi berdasarkan Domain Hubungan Sosial 51
4.2.5 Kualitas Hidup Lansia Hipertensi berdasarkan Domain Lingkungan Sekitar 52
4.3 Keterbatasan Penelitian 54

BAB 5 SIMPULAN DAN SARAN 56
5.1 Kesimpulan 56
5.2 Saran 57
5.2.1 Bagi Pengelola Program UPT Pelayanan Sosial Tresna Werdha Blitar di Tulungagung 57
5.2.2 Bagi Responden 57
5.2.3 Bagi Peneliti Selanjutnya 57
DAFTAR PUSTAKA 58

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Klasifikasi Hipertensi 15
Tabel 3. 1 Definisi Operasional 33
Tabel 3. 2 Kisi-kisi Kuisioner 38
Tabel 3. 3 Interpretasi Hasil 41
Tabel 4. 1 Data Umum Responden 46
Tabel 4. 2 Skor Kualitas Hidup Lansia Hipertensi 47
Tabel 4. 3 Skor Domain Kualitas Hidup Lansia Hipertensi 47

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Kerangka Konsep Kualitas Hidup Lansia Hipertensi 29
Gambar 3. 1 Kerangka Kerja Gambaran Kualitas Hidup Lansia Hipertensi 30

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Kuisioner WHOQOL-BREF 61
Lampiran 2 Perhitungan raw score untuk setiap domain 655
Lampiran 3 Perhitungan transformed scores setiap domain 666
Lampiran 4 *Informed Consent* 677
Lampiran 5 Lembar Identitas 688
Lampiran 6 Tabulasi Data Kualitas Hidup 699
Lampiran 7 Tabulasi Data Apek Kesehatan Fisik 70
Lampiran 8 Tabulasi Data Aspek Psikologis 71
Lampiran 9 Tabuasi Data Aspek Hubungan Sosial 722
Lampiran 10 Tabulasi Data Aspek Lingkungan Sekitar 733
Lampiran 11 Surat Permohonan Izin Penelitian 744
Lampiran 12 Surat Keterangan Telah Melaksanakan Penelitian 799
Lampiran 13 Dokumentasi 80