

**KUALITAS HIDUP LANSIA DENGAN HIPERTENSI
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KARANGMALANG
KABUPATEN SRAGEN**

SKRIPSI

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat
Untuk Meraih Gelar Sarjana Keperawatan**



Disusun oleh:

NORMA KUSTANTI
J 210 080 062

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA
2012**

HALAMAN PENGESAHAN

KUALITAS HIDUP LANSIA DENGAN HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KARANGMALANG KABUPATEN SRAGEN

Diajukan oleh:

NORMA KUSTANTI

J 210 080 062

Telah dipertahankan di depan dewan penguji
pada tanggal 29 Oktober 2012 dan dinyatakan telah memenuhi syarat

Susunan Dewan Penguji:

1. Agus Sudaryanto, S.Kep., Ns., M.Kes (.....)
2. Endang Zulaicha, S.Kp (.....)
3. Irdawati A.Kep, S.Kep, Ns, M.Si., Med (.....)

Surakarta, 29 Oktober 2012
Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Surakarta
Dekan,



(Arif Widodo, A.Kep., M.Kes.)

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI
UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai civitas akademik Universitas Muhammadiyah Surakarta, saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : NORMA KUSTANTI
NIM : J210080062
Program Studi : S1 - KEPERAWATAN
Fakultas : Ilmu Kesehatan
Jenis Karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Surakarta **Hak Bebas Royalti Noneksklusif** (*Non-exclusive Royalti-Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul :

**KUALITAS HIDUP LANSIA DENGAN HIPERTENSI DI WILAYAH
KERJA PUSKESMAS KARANGMALANG KABUPATEN SRAGEN**
Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Muhammadiyah Surakarta berhak menyimpan, mengalihmedia/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 : Surakarta
Pada Tanggal : 29 Oktober 2012

Yang menyatakan,



(NORMA KUSTANTI)



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
Jln A.Yani, Tromol Pos I Pabelan, Kartasura Telp. (0271) 717417
Surakarta 57102

PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : NORMA KUSTANTI
NIM : J210080062
Program Studi : S1 - KEPERAWATAN
Judul Skripsi : KUALITAS HIDUP LANSIA DENGAN HIPERTENSI
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS
KARANGMALANG KABUPATEN SRAGEN

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa skripsi yang saya buat dan serahkan ini, merupakan hasil karya saya sendiri, kecuali kutipan – kutipan dan ringkasan-ringkasan yang semuanya telah saya jelaskan sumbernya. Apabila dikemudian hari dan atau dapat dibuktikan bahwa skripsi ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi apapun dari Fakultas Ilmu Kesehatan dan atau gelar dan ijazah yang diberikan oleh Universitas Muhammadiyah Surakarta batal saya terima.

Surakarta, 29 Oktober 2012
Yang membuat pernyataan,

NORMA KUSTANTI

MOTTO

*“Sesungguhnya Allah tidak akan merubah nasib suatu kaum sebelum mereka mengubah keadaan diri mereka sendiri”
(QS. Ar-Ra’d: 11)*

*“Sesungguhnya Allah berserta orang-orang yang sabar”
(QS. Al-Baqarah: 153)*

*Sesungguhnya bersama kesulitan ada kemudahan. Maka apabila engkau telah selesai (dari satu urusan), Tetaplah bekerja keras (untuk urusan yang lain), Dan hanya kepada Tuhanmu lah kamu berharap.
(Q.S Al-Inyiraah: 6-8)*

*Bukan kurangnya pengetahuan yang menghalangi keberhasilan, tetapi tidak cukupnya tindakan. Dan bukan kurang cerdasnya pemikiran yang melambatkan perubahan hidup ini, tetapi kurangnya penggunaan dari pikiran dan kecerdasan
(Mario Teguh)*

*Bukan kesulitan yang membuat kita takut, tapi ketakutan yang membuat kita sulit, karena itu jangan pernah untuk menyerah dan jangan pernah menyerah untuk mencoba.
(Penulis)*

PERSEMBAHAN

Dengan mengucapkan syukur Alhamdulillah atas nikmat yang telah Allah berikan, penulis persembahkan karya terindah ini teruntuk:

- ♥ *Bapak Ibuku tercinta yang selalu menjadi semangat, engkaulah penghibur didalam kesedihan, pemberi harapan didalam penderitaan, pemberi kekuatan didalam kelemahan, dalam pinta tahajudmu serta keteguhan jiwamu telah mengalir dalam hidupku. Terimakasih atas do'a, cinta dan kasih sayang yang tiada terbatas yang senantiasa mengiringi dalam keberhasilanku.*
- ❖ *Terima kasih untuk simbah, bulek, om, camer, keponakanku dan seluruh keluarga besarku yang aku sayangi, yang selalu memberikan semangat dan senyum keceriaan untukku*
- ❖ *untuk tunanganku Dedy irawan, terima kasih karena engkau yang selalu ada disaat aku butuhkan dan senantiasa menemaniku disaat senang maupun susah, mendampingi, selalu memberi semangat untuk menyelesaikan tugas ini. Hanya engkau yang sabar menghadapiku walaupun aku sering marah dan menyakiti hatimu tapi engkau masih setia disampingku...semoga engkau tidak berubah sampai kapanpun.....*
- ❖ *Sahabatku Ira, Sity dan semua teman-teman yang tidak bisa aku sebutkan satu persatu, Terimakasih karna kalian telah memberikan warna dalam kehidupanku. Kehadiran kalian membuat hidupku lebih indah...*

- ❖ *teman2 satu bimbingan, teman-teman keperawatan s1 kls B dan seluruh teman2 keperawatan angkatan 2008. Terimakasih atas semuanya kebaikan dan keakraban kilaian semua selama ini teman.*
- ❖ *Terima kasih untuk semua pembimbing dan pengujiku, yang selalu sabar memberi saran dan masukan untukku sehingga tugas skripsi ini bisa terselesaikan.*

KATA PENGANTAR



Puji syukur saya panjatkan kahadirat Allah SWT, karena atas berkat dan rahmatnya saya dapat menyelesaikan usulan penelitian ini dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Sarjana Keperawatan Jurusan Keperawatan pada Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta. Saya menyadari bahwa tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak pada penyusunan usulan penelitian ini, sangatlah sulit untuk menyelesaikan usulan penelitian ini. Untuk itu, saya mengucapkan terimakasih kepada:

1. Arif Widodo, A.Kep., M.Kes, selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta
2. Winarsih Nur Ambarwati, S.Kep., Ns., ETN., M.Kep, selaku Ketua Program Studi Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta
3. Agus Sudaryanto, S.Kep., Ns., M.Kes, Selaku dosen pembimbing I yang telah memberikan bimbingan, pengarahan dan masukan dalam penulisan usulan penelitian ini
4. Endang Zulaicha, S.Kp., selaku Pembimbing II yang telah memberikan bimbingan, pengarahan dan masukan dalam penulisan usulan penelitian ini
5. Irdawati A.Kep, S.Kep, Ns, M.Si. Med, selaku Penguji yang telah memberikan masukan dan saran.
6. Ayah, Ibu tercinta, terima kasih atas do'a restu, kasih sayang, dukungan dan nasehat yang telah diberikan sehingga usulan penelitian ini terselesaikan

Akhir kata, saya berharap semoga Allah SWT berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu dalam penyelesaian usulan penelitian ini.

Surakarta, 29 Oktober 2012

Penulis

NORMA KUSTANTI

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
HALAMAN PERNYATAAN PUBLIKASI	iv
HALAMAN KEASLIAN SKRIPSI	v
HALAMAN MOTTO	vi
HALAMAN PERSEMBAHAN	vii
KATA PENGANTAR	ix
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
ABSTRAK	xv
ABSTRACT	xvi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan Penelitian	3
D. Manfaat Penelitian	4
E. Keaslian Penelitian.....	4
BAB II LANDASAN TEORI	6
A. Tinjauan Pustaka	6
B. Tinjauan Teori	7
C. Kerangka Teori.....	12
D. Kerangka Konseptual	13
E. Pertanyaan Penelitian	13
BAB III METODE PENELITIAN	14
A. Jenis dan Rancangan Penelitian	14
B. Tempat dan Waktu Penelitian	14
C. Populasi dan sampel	14
D. Variable penelitian	16
E. Metode Penggumpulan Data	16
F. Definisi konseptual.....	17
G. Analisa Data	18
H. Teknik Keabsahan Data.....	19
I. Alat penelitian.....	19
J. Jalannya penelitian.....	20
BAB IV HASIL PENELITIAN.....	23
A. Karakteristik Responden	23
B. Data Hasil Penelitian	24
BAB V PEMBAHASAN	69
A. Gambaran Kualitas Hidup Lanjut Usia Yang Menderita	

Hipertensi	69
B. Keterbatasan Penelitian	73
BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN.....	69
A. Kesimpulan	69
B. Saran.....	72
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1	Kerangka Teori.....	12
Gambar 2	Kerangka Konseptual	13

DAFTAR TABEL

Tabel 1.	Karakteristik Responden	24
----------	-------------------------------	----

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Lembar Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 2. Lembar Persetujuan Menjadi responden
- Lampiran 3. Panduan Wawancara Mendalam
- Lampiran 4. Transkrip Hasil Verbatim Wawancara mendalam
- Lampiran 5. Pedoman *Focus Group Discussion* (FGD)
- Lampiran 6. Transkrip *Focus Group Discussion* (FGD)
- Lampiran 7. Pertanyaan Triangulasi
- Lampiran 8. Tabel kategori
- Lampiran 9. Surat-surat
- Lampiran 10. Dokumentasi penelitian

KUALITAS HIDUP LANSIA DENGAN HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KARANGMALANG KABUPATEN SRAGEN

Abstrak

Oleh : Norma Kustanti

Penyakit kardiovaskular akibat hipertensi dapat menyebabkan masalah pada kualitas hidup lanjut usia, sehingga kualitas hidup para lanjut usia akan terganggu dan angka harapan hidup lansia juga akan menurun. Lanjut usia dapat dinyatakan memiliki tingkat kualitas hidup yang baik, bila suatu kondisi yang menyatakan tingkat kepuasan secara batin, fisik, sosial, serta kenyamanan dan kebahagiaan hidupnya. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui kualitas hidup lansia dengan hipertensi di wilayah kerja Puskesmas Karangmalang Kabupaten Sragen. Penelitian ini merupakan penelitian kualitatif dengan desain fenomenologi. Populasi atau informan dalam penelitian ini adalah sebanyak 7 informan di wilayah kerja Puskesmas Karangmalang Sragen, dengan menggunakan teknik *accidental sampling*. Instrumen penelitian, analisa konsep diri pada lanjut usia dengan menggunakan metode wawancara mendalam, diskusi terarah FGD (*Focus Group Discussion*) dan triangulasi dengan keluarga. Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa (1) Kualitas hidup lansia ditinjau kondisi fisik lansia di wilayah kerja Puskesmas Karangmalang Sragen sebagian besar memiliki kondisi fisik yang baik : sudah tidak merasa pusing setelah melakukan pengobatan, (2) sebagian besar lansia memiliki psikologis yang kurang baik : merasa cemas dengan kondisinya, (3) sebagian besar lansia memiliki kesejahteraan yang baik : masih dapat melakukan aktifitas sehari-hari, (4) sebagian besar lansia memiliki hubungan sosial yang baik : hubungan dengan keluarga dan tetangga baik, (5) sebagian besar lansia memiliki lingkungan yang baik : sudah nyaman dengan tempat tinggalnya, dan (6) lansia ditinjau dari spiritual di wilayah kerja Puskesmas Karangmalang Sragen sebagian besar memiliki kondisi spiritual yang baik : rajin beribadah dan sering mengikuti pengajian.

Kata kunci: lanjut usia, kualitas hidup, hipertensi.

QUALITY OF LIFE WITH HIPERTENSION IN ELDERLY PEOPLE WORKING AREA PUBLIC HEALTH CENTER OF KARANGMALANG SRAGEN

ABSTRACT

Oleh : Norma Kustanti

Disease cardiovascular as result of hypertension can cause problem at quality of elderly life, so that quality of life of the elderliness will annoyed and a spark of life number elderly also will decline. Elderly can expressed has level of quality of good life, when a condition expressing level of satisfaction in mind, physical, social, and comfort and happiness of its life. Intention of this research was to know quality of life elderly with hypertension in job area Public health center of Karangmalang Sragen. This research was qualitative research with phenomenology design. Population or informant in this research was counted 7 informant in job area Public health center of Karangmalang Sragen, by using technique accidental sampling. The instrument of research, self-concept analysis at elderly by using in-depth interview method, directional discussion of FGD (Focus Group Discussion) and triangulation with family. The result of this research indicates that: (1) the quality of life elderly was evaluated condition of physical of elderly in job area Public health center of Karangmalang Sragen most of having condition of good physical : have not felt dizzy after treatment, (2) most of elderly has was psychological ness was unfavorable : fell anxious with his condition, (3) most of elderly has good prosperity : still able to perform daily activities, (4) most of elderly has the relation of good social : relationships with family and good neighbors, (5) most of elderly has good area : already comfortable with the place of residence, and (6) elderly evaluated from spiritual in job area Public health center of Karangmalang Sragen most of having condition of spiritual which good : pray diligently and often follow recitation.

Keyword: elderly, quality of life, hypertension.