

HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN KUALITAS HIDUP PADA LANSIA PENDERITA HIPERTENSI DI PUSKESMAS GOMBONG II

SKRIPSI

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan

Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan



Diajukan oleh

Trianang Judo Priambodo

NIM : 2021020134

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG**

2025

HALAMAN JUDUL

**HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN
KUALITAS HIDUP PADA LANSIA PENDERITA
HIPERTENSI DI PUSKESMAS GOMBONG II**

SKRIPSI

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan
Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan



Diajukan oleh
Trianang Judo Priambodo
NIM : 2021020134

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

2025

HALAMAN PERSETUJUAN

**HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN
KUALITAS HIDUP PADA LANSIA PENDERITA
HIPERTENSI DI PUSKESMAS GOMBONG II**

Telah Disetujui dan Dinyatakan Telah Memenuhi Syarat Untuk Diujikan
Pada Tanggal 20 Januari 2025

pembimbing



(Hendri Tamara Yuda, M.Kep)

Mengetahui,

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana




(Cahyu Septiwi, M.Kep., Sp. KMB, PhD)

LEMBAR PENGESAHAN

**HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN
KUALITAS HIDUP PADA LANSIA PENDERITA
HIPERTENSI DI PUSKESMAS GOMBONG II**

Yang Dipersiapkan dan Disusun Oleh :

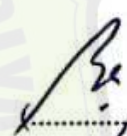
Trianang Judo Priambodo

2021020134

Telah Dipertahankan di Depan Dewan Penguji

Pada Tanggal 25 Januari 2025

Susunan Dewan Penguji

- | | | | |
|----|---------------------------|-------------|---|
| 1. | Eko Budi Santoso, M.Kep | (Penguji 1) |  |
| 2. | Dadi Santoso, M.Kep | (Penguji 2) |  |
| 3. | Hendri Tamara Yuda, M.Kep | (Penguji 3) |  |

Mengetahui,

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana




Cahyu Septiwi, M.Kep., Sp. Kep.MB., Ph.D

PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam skripsi yang saya ajukan tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu Perguruan Tinggi dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis digunakan sebagai rujukan dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka dan sudah dinyatakan lolos uji plagiarisme.

Gombong, 20 Januari 2025


P60ALX382834428
(Trianang Judo Priambodo)

PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Trianang Judo Priambodo
Tempat/ tgl Lahir : Kebumen, 7 Juni 2002
Alamat : Kewangunan 03/02, Petanahan, Kebumen
Nomer Telp/Hp : 0895423371616
Alamat Email : bisaa066@gmail.com

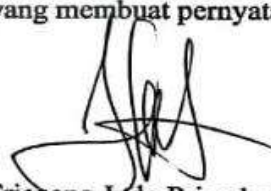
Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa skripsi saya yang berjudul "Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kualitas Hidup Pada Lansia Penderita Hipertensi di Puskesmas Gombang II".

Bebas dari plagiarisme dan bukan hasil karya orang lain.

Apabila dikemudian hari diketahui seluruh atau sebagian dari skripsi tersebut terdapat indikasi plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar dan tanpa unsur paksaan dari siapapun.

Dibuat di gombang
pada 2025
yang membuat pernyataan



(Trianang Judo Priambodo)

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMI

Sebagai civitas akademik Universitas Muhammadiyah Gombong, saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Trianang Judo Priambodo
NIM : 2021020134
Program Studi : Keperawatan Program Sarjana
Jenis Karya : Skripsi

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

HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN KUALITAS HIDUP PADA LANSIA PENDERITA HIPERTENSI DI PUSKESMAS GOMBONG II

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan) dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif di Universitas Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data, merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta. Demikian pernyataan ini saya buat sebenarnya.

Dibuat di Gombong, Kebumen

Pada tanggal, 20 Januari 2025

Yang menyatakan



(Trianang Judo Priambodo)

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT, yang telah melimpahkan rahmat dan karunia-Nya. Hanya dengan pertolongan-Nya sehingga dapat menyelesaikan skripsi dengan judul “Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kualitas Hidup pada Lansia Penderita Hipertensi Di Puskesmas Gombang II”. Sholawat serta salam selalu tercurahkan kepada Rasulullah Nabi Muhammad SAW, sehingga penulis mendapat kemudahan dan kelancaran dalam menyelesaikan skripsi ini. Dalam Menyusun skripsi ini, tidak sedikit kesulitan yang penulis alami, namun berkat bimbingan, dukungan, dorongan, serta semangat dari pihak lain penulis mampu menyelesaikannya. Oleh karena itu, pada kesempatan ini tidak lupa penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Orang tua saya Bapak Misjo dan Ibu Silatul Kiromah yang telah memberikan dukungan materi, semangat dan do'a yang tiada henti dalam penyusunan skripsi.
2. Dr. Hj.Herniyatun, S.Kep,M.Kep,Sp.Mat Selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Gombang.
3. Eka Riyanti, M.Kep., Sp.Kep.Mat, Selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gombang.
4. Cahyu Septiwi, M.Kep.Sp.Kep.MB.,Ph.D selaku Ketua Prodi Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombang.
5. Hendri Tamara Yuda, M.Kep selaku pembimbing skripsi saya yang telah banyak memberikan waktu, pemikiran, perhatian, dan memberikan pengarahan dalam membimbing penulis untuk menyusun skripsi penelitian.
6. Eko Budi Santoso, M.Kep selaku penguji 1 dan Dadi Santoso, M.Kep selaku penguji 2 dalam sidang proposal penelitian ini.
7. UPTD Puskesmas Gombang II Kabupaten Kebumen yang telah memberikan izin melakukan penelitian.
8. Seluruh teman-teman yang tidak bisa saya sebutkan satu persatu yang tiada henti memberikan semangat dan selalu mendengarkan semua keluhan yang saya alami selama penulisan skripsi.

MOTTO

“Lakukan yang terbaik, sisanya biarkan tuhan yang mengatur.”



HALAMAN PERSEMBAHAN

Alhamdulillahilalamin segala puji bagi Allah yang telah memberikan kekuatan, kesabaran, kemudahan, kelancaran, rahmat dan hidayahnya sehingga penulis mampu menyelesaikan skripsi ini dengan baik, sebagai tugas akhir sebagai mahasiswa program sarjana keperawatan. Hasil karya tulis ini penulis persembahkan kepada:

1. Kedua orang tua penulis yaitu bapak Misjo dan ibu Silatul Kiromah yang selalu memberikan segala dukungan penuh berupa dukungan material maupun dukungan non-materi, selalu mendo'akan putranya yang sholeh di setiap waktu, memberikan nasihat, semangat, dan menemani dalam keadaan apapun.
2. Pembimbing skripsi saya bapak Hendri Tamara Yuda, M.Kep, terimakasih telah membimbing dengan sepenuh hati memberikan ilmunya, meluangkan waktu juga tenaganya, tak lupa terimakasih juga penulis ucapkan kepada dosen penguji Eko Budi Santoso, M.Kep dan Dadi Santoso, M.Kep.
3. Sahabat, teman-teman saya yang tidak bisa saya sebutkan satu persatu, terimakasih banyak telah memberikan semangat, bantuan, dan dukungannya sehingga saya bisa menyelesaikan skripsi ini dengan baik.

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG**
Skripsi, Januari 2025

Trianang Judo Priambodo¹⁾, Hendri Tamara Yuda²⁾
bisaa066@gmail.com

ABSTRAK
**HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN KUALITAS HIDUP
PADA LANSIA PENDERITA HIPERTENSI
DI PUSKESMAS GOMBONG II**

Latar belakang: Hipertensi merupakan salah satu penyakit kronis yang umum dialami oleh lansia dan dapat memengaruhi kualitas hidup mereka. Dukungan keluarga memiliki peran penting dalam meningkatkan kualitas hidup lansia dengan hipertensi, terutama dalam aspek emosional, instrumental, informasional, dan penilaian.

Tujuan: Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis hubungan antara dukungan keluarga dengan kualitas hidup lansia penderita hipertensi di Puskesmas Gombong II.

Metode: Penelitian ini menggunakan desain cross-sectional dengan metode deskriptif analitik. Responden berjumlah 45 lansia hipertensi yang dipilih menggunakan teknik total sampling. Data dikumpulkan melalui kuesioner dukungan keluarga dan kualitas hidup, yang kemudian dianalisis menggunakan uji korelasi Spearman Rank.

Hasil: Sebagian besar responden memiliki dukungan keluarga yang baik (46,7%) dan kualitas hidup yang baik (62,2%). Hasil analisis menunjukkan adanya hubungan signifikan antara dukungan keluarga dan kualitas hidup dengan koefisien korelasi 0,316 ($p=0,035$), yang berarti semakin baik dukungan keluarga, semakin baik pula kualitas hidup lansia.

Kesimpulan: Dukungan keluarga memiliki peran penting dalam meningkatkan kualitas hidup lansia dengan hipertensi. Intervensi berbasis keluarga direkomendasikan untuk membantu lansia menjaga kualitas hidup mereka.

Rekomendasi: Penelitian selanjutnya diharapkan melibatkan observasi dan wawancara mendalam untuk mengetahui lebih banyak faktor yang memengaruhi dukungan keluarga dan kualitas hidup lansia hipertensi.

Kata Kunci:

dukungan keluarga, kualitas hidup, lansia, hipertensi

¹Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong

²Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong

BACHELOR OF NURSING PROGRAM
FACULTY OF HEALTH SCIENCES
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
Undergraduate Thesis, January 2025

Trianang Judo Priambodo¹⁾, Hendri Tamara Yuda²⁾
bisaa066@gmail.com

ABSTRACT
THE RELATIONSHIP OF FAMILY SUPPORT WITH QUALITY OF
LIFE IN ELDERLY PEOPLE WITH HYPERTENSION AT
GOMBONG II HEALTH CENTER

Background: Hypertension is a chronic disease that is commonly experienced by the elderly and can affect their quality of life. Family support has an important role in improving the quality of life of elderly people with hypertension, especially in emotional, instrumental, informational and assessment aspects.

Objectives: This study aims to analyze the relationship between family support and the quality of life of elderly people with hypertension at the Gombong II Community Health Center.

Methods: This research uses a cross-sectional design with descriptive analytical methods. Respondents were 45 hypertensive elderly who were selected using total sampling techniques. Data was collected through family support and quality of life questionnaires, which were then analyzed using the Spearman Rank correlation test.

Results: Most respondents had good family support (46.7%) and good quality of life (62.2%). The results of the analysis show that there is a significant relationship between family support and quality of life with a correlation coefficient of 0.316 ($p=0.035$), which means that the better the family support, the better the quality of life for the elderly.

Conclusion: Family support has an important role in improving the quality of life of elderly people with hypertension. Family-based interventions are recommended to help older adults maintain their quality of life.

Recommendation: Future research is expected to involve observation and in-depth interviews to find out more factors that influence family support and the quality of life of hypertensive elderly people.

Keywords:

family support, quality of life, elderly, hypertension

¹ *Student of Universitas Muhammadiyah Gombong*

² *Lecturer of Universitas Muhammadiyah Gombong*

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
PERNYATAAN.....	iv
PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME	v
HALAMAN PERNYATAAN	vi
KATA PENGANTAR	vii
MOTTO	viii
HALAMAN PERSEMBAHAN	ix
ABSTRAK	x
ABSTRACT.....	xi
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR BAGAN	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvi
BAB I.....	1
PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan	5
D. Manfaat	5
E. Keaslian Penelitian.....	6
BAB II.....	8
TINJAUAN PUSTAKA	8

A. Tinjauan Teori.....	8
B. Kerangka Teori.....	22
C. Kerangka Konsep.....	23
D. Hipotesa/Pertanyaan Penelitian.....	23
BAB III	24
METODOLOGI PENELITIAN.....	24
A. Desain Atau Rancangan Penelitian	24
B. Populasi dan Sampel	24
C. Tempat dan Waktu Penelitian	25
D. Variabel Penelitian	25
E. Definisi Operasional.....	25
F. Instrumen Penelitian.....	27
G. Validitas dan Reliabilitas Instrumen	28
H. Etika Penelitian	29
I. Teknik Pengumpulan Data.....	30
J. Teknik Pengolahan Data	31
BAB IV	33
HASIL DAN PEMBAHASAN.....	33
A. Hasil Penelitian	33
B. Pembahasan.....	37
C. Kerbatasan Penelitian.....	46
BAB V.....	47
KESIMPULAN DAN SARAN.....	47
A. Kesimpulan	47
B. Saran.....	47
DAFTAR PUSTAKA	49
LAMPIRAN.....	53

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian.....	6
Tabel 2.1 Klasifikasi Hipertensi Menurut JNC-VII.....	11
Tabel 2.2 Klasifikasi Hipertensi Menurut ACC dan ESH	12
Tabel 3.1 Definisi Operasional	26
Tabel 4.1 Distribusi Frekuensi Umur Lansia dengan Hipertensi	33
Tabel 4.2 Distribusi Frekuensi Jenis Kelamin Lansia dengan Hipertensi	33
Tabel 4.3 Distribusi Frekuensi Dukungan Keluarga pada Lansia dengan Hipertensi	34
Tabel 4.4 Distribusi Frekuensi Kualitas Hidup pada Lansia dengan Hipertensi ..	34
Tabel 4.5 Korelasi Dukungan Keluarga dengan Kualitas Hidup pada Lansia Penderita Hipertensi	35
Tabel 4.6 Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kualitas Hidup pada Lansia Penderita Hipertensi	36

DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1 Kerangka Teori	22
Bagan 2.2 Kerangka Konsep.....	23



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Penelitian

Lampiran 2 Surat Ijin Studi Pendahuluan

Lampiran 3 Jawaban Surat Ijin Pendahuluan

Lampiran 4 Surat Ijin Penelitian

Lampiran 5 Surat Keterangan Lolos Uji Etik

Lampiran 6 Hasil Uji Plagiarism

Lampiran 7 Permohonan Menjadi Responden

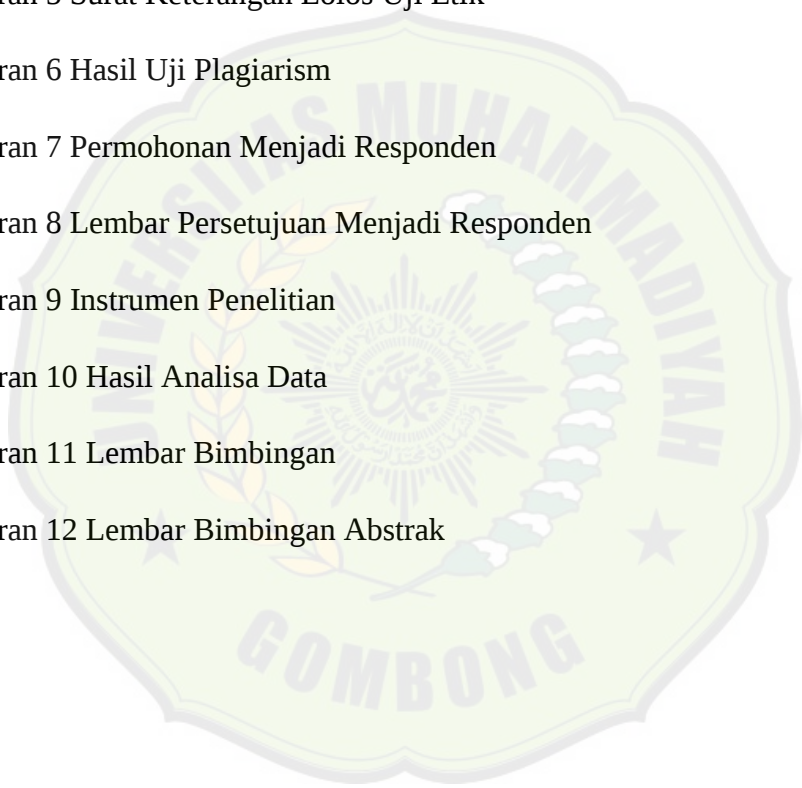
Lampiran 8 Lembar Persetujuan Menjadi Responden

Lampiran 9 Instrumen Penelitian

Lampiran 10 Hasil Analisa Data

Lampiran 11 Lembar Bimbingan

Lampiran 12 Lembar Bimbingan Abstrak



BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Lanjut usia merupakan suatu keadaan yang terjadi di dalam kehidupan manusia. Tidak semua orang akan menjadi tua dan masa tua merupakan masa hidup manusia yang terakhir (Ikhsan et al., 2020). Diperkirakan setidaknya satu dari enam orang di dunia akan berusia 60 tahun atau lebih pada tahun 2030. Menurut perkiraan saat ini, jumlah individu yang berusia di atas 60 tahun akan meningkat dari 1 miliar menjadi 1,4 miliar pada tahun 2020. Pada tahun 2050, diprediksi ada 2,1 miliar orang berusia di atas 60 tahun di dunia (*United Nations*, 2023).

Indonesia saat ini telah berada pada struktur tua, bahkan Indonesia telah memasuki *ageing population* sejak tahun 2021. Presentase lansia di Indonesia mengalami peningkatan setidaknya 4% selama lebih dari satu dekade (2010-2022) sehingga menjadi 11,75%. (BPS, 2023). Jumlah penduduk lanjut usia di Jawa Tengah meningkat pada tahun 2020, berdasarkan prediksi penduduk Kabupaten/Kota Provinsi Jawa Tengah tahun 2020–2035. Jumlah penduduk lanjut usia di provinsi Jawa Tengah meningkat dari 4,65 juta jiwa pada tahun 2021 atau 12,64 persen dari total penduduk menjadi 4,86 juta jiwa pada tahun 2022 atau 13,07 persen (BPS Jateng, 2022). Sementara itu, sebanyak 110.185 warga lanjut usia Kabupaten Kebumen masuk dalam Data Terpadu Kesejahteraan Sosial (DTKS) 2020. Dari jumlah tersebut, terdapat 51.484 laki-laki dan 58.701 perempuan (Dinsos Kebumen, 2021).

Populasi menua akan berdampak pada banyak aspek kehidupan, termasuk ekonomi, sosial, dan hukum. Banyak gangguan yang dapat diakibatkan oleh penurunan fungsi organ seiring bertambahnya usia (Kurniyawan, 2020). Penyakit yang mungkin dialami oleh orang lanjut usia sangatlah rumit, begitu pula perubahan fisiologis dan psikologis yang mungkin mereka alami. Penyakit yang bermanifestasi sebagai kelainan tubuh, emosional, spiritual, atau sosial. Namun, sejumlah masalah kesehatan umum yang mungkin menyerang lansia dalam situasi ini termasuk stroke, hipertensi, diabetes melitus, kanker,

demensia, penyakit jantung atau pembuluh darah, dan gagal ginjal (Senja & Prasetyo, 2019).

Hipertensi adalah istilah untuk tekanan darah tinggi yang tidak normal. Jika tekanan darah seseorang melebihi 140/90 mmHg, orang tersebut dikatakan menderita hipertensi (Annissa et al., 2023). Hipertensi adalah penyebab kematian terbanyak kedua setelah stroke, mempengaruhi 22% populasi di seluruh dunia. Angka kejadian hipertensi tertinggi terdapat di Afrika (27%), disusul Amerika (18%), dan Asia Tenggara (35%) menempati urutan ketiga. Menurut WHO (2023), sekitar 26,4% orang di seluruh dunia menderita penyakit hipertensi, dengan rasio pria dan wanita sebesar 26,6% berbanding 26,1%. Sekitar 60% penderita hipertensi tinggal di negara terbelakang, seperti Indonesia.

Menurut Data Riset Kesehatan Dasar tahun 2018 jumlah lansia di Indonesia yang mengalami hipertensi berdasarkan kelompok umur yaitu 55,2% pada usia 55-64 tahun, 63,2% pada usia 65-74 tahun dan 69,5% pada usia 75 tahun keatas. Provinsi Jawa Tengah mempunyai prevalensi tertinggi (30,9%), sedangkan provinsi Papua mempunyai prevalensi terendah (16,8%). Di Kabupaten Kebumen, jumlah lansia yang menderita hipertensi cukup signifikan. Pada tahun 2018, terdapat 23.735 kasus hipertensi di Kebumen (Risikesdas, 2018).

Jika lansia dengan hipertensi tidak ditangani dengan baik, jantungnya harus bekerja lebih keras sehingga berdampak buruk pada pembuluh darah jantung, otak dan mata. Kualitas hidup lansia akan menurun akibat gangguan jantung yang dapat mengakibatkan sejumlah gejala, termasuk kesemutan di tangan dan kaki, sakit kepala, dan nyeri dada. Kesehatan berdampak atau dipengaruhi oleh tingkat kesenangan atau kebahagiaan seseorang sepanjang hidupnya, yang berkaitan dengan kualitas hidup lansia (Annissa et al., 2023).

Kualitas hidup mengacu pada penilaian individu terhadap posisi mereka dalam kehidupan, yang dipengaruhi oleh unsur-unsur sosial dan budaya. Nilai-nilai masyarakat berkorelasi dengan aspirasi, norma, harapan, dan prioritas dalam kehidupan, yang mencakup berbagai subjek sekaligus, termasuk keadaan lingkungan, sosial, psikologis, dan fisik yang dihadapi orang setiap hari.

Masalah kesehatan fisik, kondisi psikologis, derajat kebebasan, ikatan sosial, dan lingkungan tempat tinggal merupakan aspek kualitas hidup yang sangat luas dan kompleks. Kualitas hidup pada lansia bervariasi karena menurunnya kondisi fisik, terutama kelelahan. (Ariyanto et al., 2020).

Masa lanjut usia harapannya menjadi masa dengan kondisi baik sebelum akhir hayat. Semua orang ingin menjalani kehidupan yang menyenangkan, terutama para lansia. Perubahan kondisi fisik seringkali berdampak pada kualitas hidup mereka. Lansia dengan kondisi kesehatan yang buruk, seperti mereka yang menderita penyakit kronis, kehilangan ingatan, atau berkurangnya mobilitas, lebih cenderung diklasifikasikan memiliki kualitas hidup yang buruk. Kehadiran keluarga dan lingkungan sosial memberikan dampak yang signifikan terhadap kehidupan lansia yang pada akhirnya mempengaruhi kualitas hidupnya. Untuk meningkatkan kualitas hidup seseorang diperlukan dukungan sosial yang kuat dari teman dan saudara. Merasa sendirian menurunkan kualitas hidup orang lanjut usia karena menimbulkan rasa isolasi sosial (Setyowati et al., 2023). Kualitas hidup seseorang dapat menurun akibat penyakit, dan sebaliknya. Standar hidup yang rendah akan memperburuk penyakit (Erda et al., 2020).

Manusia tidak dapat dipisahkan dari kenyamanan keluarga karena mereka selalu berhubungan satu sama lain. Keluarga adalah kumpulan individu yang terhubung melalui pernikahan, kelahiran, atau adopsi dan ingin melestarikan budaya mereka sambil mendukung perkembangan mental, emosional, fisik, dan sosial satu sama lain. Ketika anggota keluarga yang baik mendukung para lansia, kualitas hidup mereka akan meningkat dan mereka akan dapat menikmati tahun-tahun berikutnya. Bagi orang lanjut usia, memiliki keluarga sangat penting untuk meningkatkan kualitas hidup mereka, dan salah satu cara untuk melakukannya adalah melalui dukungan keluarga (Subekti & Dewi, 2022).

Dukungan keluarga juga akan meningkatkan kepuasan hidup, kepercayaan diri, dan tekad untuk mengatasi rintangan (Ningrum et al., 2019). Penelitian lain yang dilakukan di Banjarmasin, banyak lansia yang masih takut untuk

mengecek dan kontrol ulang rutin pengukuran tekanan darah. Hal ini karena kurangnya penyampaian informasi, pengetahuan, dan petunjuk yang benar tentang hipertensi. Keluarga dapat membantu pasien mengelola kondisinya dengan sejumlah cara, termasuk dengan memberikan informasi, penilaian, dukungan instrumental, dan emosional (Annissa et al., 2023). Penurunan kualitas hidup dapat terjadi akibat dampak dari kurangnya dukungan keluarga. Kualitas hidup penderita akan menurun jika dukungan keluarga kurang (Erda et al., 2020).

Berdasarkan hasil studi pendahuluan yang dilakukan oleh peneliti pada tanggal 30 September 2024 di puskesmas Gombang II diperoleh data bahwa jumlah kunjungan pasien lansia dengan hipertensi sebanyak 45 lansia. Berdasarkan data rekam medis puskesmas, Penyakit yang paling umum di kalangan lansia adalah hipertensi. Serta hasil wawancara 5 orang lansia yang mengidap hipertensi, 2 diantaranya mengalami keluhan pusing dan lemas dan 3 orang lansia mengatakan belum pernah mengikuti kegiatan yang ada di posyandu. Hal tersebut tentunya menjadi kendala pada penderita hipertensi untuk mendapatkan pengobatan secara farmakologi dan nonfarmakologi.

Ketika ditanya tentang bantuan yang mereka terima dari keluarga, para lansia mengatakan kepada peneliti bahwa keluarga mereka biasanya sibuk dengan masalah mereka sendiri dan hampir tidak memperhatikan keadaan mereka. Selain itu, ketika para lansia datang ke puskesmas untuk memeriksakan diri, keluarga tidak ikut serta.

Dari fenomena tersebut, peneliti tertarik untuk melakukan penelitian dengan judul “Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kualitas Hidup pada lansia Penderita Hipertensi di Puskesmas Gombang II”

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan uraian latar belakang diatas, maka rumusan masalah pada penelitian ini adalah “Apakah terdapat hubungan antara dukungan keluarga dengan kualitas hidup pada lansia penderita hipertensi?”

C. Tujuan

1. Tujuan Umum

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan antara dukungan keluarga dengan kualitas hidup pada lansia penderita hipertensi di Puskesmas Gombang II.

2. Tujuan Khusus

- a. Untuk mengetahui dukungan keluarga pada lansia penderita hipertensi di Puskesmas Gombang II
- b. Untuk mengetahui kualitas hidup pada lansia penderita hipertensi di Puskesmas Gombang II
- c. Untuk mengetahui hubungan dukungan keluarga dengan kualitas hidup pada lansia penderita hipertensi di Puskesmas Gombang II.

D. Manfaat

1. Manfaat bagi pengembang ilmu

- a. Dapat memberikan informasi tentang bagaimana keluarga dapat meningkatkan kualitas hidup lansia dengan hipertensi.
- b. Hasil penelitian ini diharapkan dapat dijadikan sebagai rujukan dan tambahan untuk melakukan pengabdian di Masyarakat.

2. Manfaat bagi praktisi

a. Bagi peneliti selanjutnya

Dapat memperoleh pengetahuan, keahlian, dan pemahaman tentang hubungan antara dukungan keluarga dan kualitas hidup pada lansia dengan hipertensi yang dapat digunakan dan dikembangkan.

b. Bagi tempat penelitian

Meningkatkan pelayanan Kesehatan atau keperawatan dengan memotivasi lansia untuk mempertahankan kualitas hidup yang relevan.

c. Bagi Masyarakat

Diharapkan bahwa data yang dikumpulkan tentang hubungan antara dukungan keluarga dan kualitas hidup pada lansia dengan hipertensi

akan menjadi sumber daya atau masukan yang bertujuan untuk meningkatkan kualitas hidup lansia.

E. Keaslian Penelitian

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian

Nama Peneliti dan Tahun Penelitian	Judul Penelitian	Metode Penelitian	Hasil Penelitian	Persamaan dan Perbedaan dengan Penelitian ini
(Ariyanto et al., 2020)	Aktivitas Fisik Terhadap Kualitas Hidup Pada Lansia	pendekatan cross-sectional dengan menggunakan metode observasi.	Aktivitas fisik dan kualitas hidup pada lansia berkorelasi, menurut hasil uji Spearman Rank, dengan nilai p sebesar 0,000 ($p < 0,05$) untuk keduanya.	Persamaan Sama-sama mengambil masalah Kesehatan pada lansia Perbedaan Waktu, tempat, dan sampel penelitian
(Setyowati et al., 2023)	Hubungan Dukungan Keluarga dan Interaksi Sosial Dengan Kualitas Hidup Lansia	Penelitian Metode kuantitatif cross-sectional	Nilai p sebesar 0,004 menunjukkan bahwa dukungan keluarga dan kualitas hidup warga senior saling terkait. Dengan nilai p sebesar 0,001, temuan uji kedua menunjukkan adanya korelasi antara keterlibatan sosial dan kualitas hidup warga senior.	Persamaan Sama-sama mengambil masalah Kesehatan pada lansia Perbedaan Waktu, tempat, dan sampel penelitian

Nama Peneliti dan Tahun Penelitian	Judul Penelitian	Metode Penelitian	Hasil Penelitian	Persamaan dan Perbedaan dengan Penelitian ini
(Erda et al., 2020)	Hubungan Dukungan Keluarga dan Stres Dengan Kualitas Hidup Lansia Diabetes Mellitus Tipe II	Desain penelitian analitis cross-sectional	Hasil uji statistik Chi-Square menunjukkan bahwa H_a diterima dan H_0 ditolak (nilai $p = 0,000 < 0,05$). Sebagai kesimpulan, kualitas hidup lansia penderita diabetes melitus tipe II sangat dipengaruhi oleh stres dan dukungan keluarga.	Persamaan Sama-sama mengambil masalah Kesehatan pada lansia Perbedaan Waktu, tempat, dan sampel penelitian

DAFTAR PUSTAKA

- Anggita, N ., & Masturoh, I. (2018). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Rhineka Cipta.
- Annissa, Ibrahim, & Khairani. (2023). Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kualitas Hidup Lanjut Usia Pada Penderita Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Baiturrahman Banda Aceh the Correlation Between Family Support and Quality of Elderly Hypertension Patients Among Puskesmas Baiturrahman Band. *Jurnal Ilmu Keperawatan*, 11, 1.
- Ariyanto, A., Puspitasari, N., & Utami, D. N. (2020). Aktivitas Fisik Terhadap Kualitas Hidup Pada Lansia. *Jurnal Kesehatan Al-Irsyad*, XIII(2), 145–151.
- Badan Penelitian Dan Pengembangan Kesehatan Republik Indonesia. (2018). Laporan Riskesdas 2018 Nasional. In *Lembaga Penerbit Balitbangkes* (p. hal 156).
- Bidin, A. (2022). Profil Lansia Provinsi Jawa Tengah. *Profil Lansia Provinsi Jawa Tengah 2022*, 4(1), 9–15.
- BPS. (2023). Statistik Penduduk Lanjut Usia 2023. *Jurnal Sains Dan Seni ITS*, 6(1), 51–66.
- Damayanti, S. (2018). Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kualitas Hidup Lansia Penderita Hipertensi di Dusun Grujugan Bantul Yogyakarta. *Health Sciences Journal*, 1–15.
- Dan, D. S., Perempuan, P., Anak, D. A. N. P., & Kebumen, K. (2021). *Rencana strategis dinas sosial dan pemberdayaan perempuan dan perlindungan anak kabupaten kebumen 2021-2026*.
- Ekasari, M. F., Riasmini, N. M., & Hartini, T. (2019). *Meningkatkan Kualitas Hidup*. Wineka Media.
- Erda, R., Harefa, C. M., Yulia, R., & Yunaspi, D. (2020). Hubungan dukungan keluarga dan stres dengan kualitas hidup lansia diabetes mellitus tipe II. *Jurnal Keperawatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Kendal*, 12(4), 1001–1010.
- Friedman, M. M., Bowden, V. R., & Jones, E. G. (2014). *Buku Ajar Keperawatan Keluarga : Penelitian Teoritis & Praktis* (Ed. 5). Jakarta: EGC ., 2014. https://lisa.poltekkesjakarta3.ac.id/perpustakaan/index.php?p=show_detail&id=8560
- Ginieri-Coccossis, M., Triantafillou, E., Tomaras, V., Liappas, I. A., Christodoulou, G. N., & Papadimitriou, G. N. (2009). Quality of life in mentally ill, physically ill and healthy individuals: The validation of the Greek version of the World Health Organization Quality of Life (WHOQOL-100) questionnaire. *Annals of General Psychiatry*, 8, 23. <https://doi.org/10.1186/1744-859X-8-23>
- Hadi, M. F. Z. (2016). *Pengantar Konseling Perkawinan*. Creative Multimedia.
- Hanum, P., & Lubis, R. (2017). Hubungan Karakteristik Dan Dukungan Keluarga

- Lansia Dengan Kejadian Stroke Pada Lansia Hipertensi Di Rumah Sakit Umum Pusat Haji Adam Malik Medan. *Jumantik*, 3(1), 72–88.
- Hastuti, A. P. (2019). *Hipertensi*. Lakeisha.
- Heningtyas, A. H., & Fatihah, Z. (2024). *Lansia Dengan Hipertensi dan Diabetes* (A. H. Heningtyas & Z. Fatihah (eds.); 1st ed.). Deepublish.
- Ikhsan, Wirahmi, N., & Slamet, S. (2020). Hubungan Aktifitas Fisik Dengan Risiko Jatuh Pada Lansia Di Wilayah Kerja Puskesmas Nusa Indah Kota Bengkulu the Relationship of Physical Activities With the Risk of Falling in Elderly in the Nusa Indah Puskesmas Working Area of Bengkulu City. *Journal of Nursing and Public Health (JNPH)*, 8(1), 48–53.
- Kemenkes RI. (2022). Profil Kesehatan Indonesia 2021. In *Pusdatin.Kemenkes.Go.Id*.
- Khotimah, & Masnina. (2020). Hubungan dukungan keluarga dengan tekanan darah pada lasia penderita hipertensi di wilayah kerja puskesmas air putih samarinda. *Borneo Student Research*, 1(3), 1693–1704. <https://journals.umkt.ac.id/index.php/bsr/article/view/997>
- Kurniyawan, A. (2020). Jakarta Statement Menuju Jakarta Rules: Strategi Melindungi Hak Narapidana Lanjut Usia. *Jurnal HAM*, 11(1), 99. <https://doi.org/10.30641/ham.2020.11.99-115>
- Lestari, P. H., Hartini, T., Mustandhifa, A., Pangastuti, T. E., & Hapsari, D. C. (2024). *Correlation of Self-Care Behavior and Quality of Life in Hypertensive Elderly in the Tresna Werdha Social Home*. 9(2), 197–202.
- Mauk, K. L. (2010). *Gerontological Nursing: Competencies for Care* (K. L. Mauk (ed.); ed. 2). Jones & Bartlett.
- Maulidah, K., Neni, N., & Maywati, S. (2022). Hubungan Pengetahuan, Sikap Dan Dukungan Keluarga Dengan Upaya Pengendalian Hipertensi Pada Lansia Di Wilayah Kerja Puskesmas Cikampek Kabupaten Karawang. *Jurnal Kesehatan Komunitas Indonesia*, 18(2), 484–494. <https://doi.org/10.37058/jkki.v18i2.5613>
- Muryani, O. T., Purnamasari, E. R. W., & Lestari, N. E. (2024). *Jurnal Masyarakat Sehat Indonesia*. 1–6.
- Musakkar, & Djafar, T. (2020). Promosi Kesehatan: Penyebab Terjadinya Hipertensi. In *Pendidikan dan Promosi Kesehatan*. CV. Pena Persada. <https://osf.io/34yna/download>
- Nair, M., & Peate, I. (2015). *Dasar-Dasar Patofisiologi Terapan: Panduan Penting untuk Mahasiswa Keperawatan dan Kesehatan* (Ed. 2). Bumi Medika.
- Nasrullah, D. (2016). Buku Ajar Keperawatan Gerontik Edisi 1 Dengan Pendekatan Asuhan Keperawatan Nanda 2015 - 2017 Nic dan Noc. In T. Ismail (Ed.), *Buku Ajar Keperawatan* (Ed. 1). Trans Info Media.
- Ningrum, T. P., Okatiranti, & Wati, D. K. K. (2019). Hubungan Dukungan

- Keluarga dengan Kualitas Hidup Lansia (Studi Kasus : Kelurahan Sukamiskin Bandung). *Jurnal Keperawatan BSI*, 5(2), 83–88.
<http://ejournal.bsi.ac.id/ejurnal/index.php/jk> 83
- Nursalam. (2020). *Metodologi penelitian ilmu keperawatan : Pendekatan praktis* (Ed 5).
- Panjaitan, B. S., & Agustina, M. (2020). Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kualitas Hidup Lansia. *Jurnal Keperawatan*, 2(2), 35–43.
<http://ejournal.unklab.ac.id/index.php/kjn/article/view/494/477>
- Pradono, J., Kusumawardani, N., & Rachmalina, R. (2020). Hipertensi : Pembunuh Terselubung Di Indonesia. In *Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Kementerian Kesehatan RI*.
<https://repository.kemkes.go.id/book/10>
- Progress report on the United Nations Decade of Healthy Ageing, 2021-2023*. (2023).
- Purnawan, I. (2018). *Dukungan Keluarga*. Kencana.
- Radiani, Z. F. (2018). *Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kualitas Hidup Lansia Yang Mengalami Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Mandalle Kabupaten Pangkep* (Vol. 3, Issue 2).
- Rejo, R., & Nurhayati, I. (2021). Hubungan Tingkat Pengetahuan Keluarga Tentang Hipertensi dengan klasifikasi Hipertensi. *Profesi (Profesional Islam) : Media Publikasi Penelitian*, 18(2), 72–80. <https://doi.org/10.26576/profesi.v18i2.50>
- Salim, O., Sudharma, N. I., Kusumaratna, R. K., & Hidayat, A. (2017). *Validity and reliability of World Health Organization Quality of Life-BREF to assess the quality of life in the elderly*. 26(1), 27–38.
- Senja, A., & Prasetyo, T. (2019). *Perawatan Lansia Oleh Keluarga dan Care Giver* (N. Syamsiyah (Ed.); 1st ed.). Bumi Medika.
<https://opac.perpusnas.go.id/DetailOpac.aspx?id=1208709>
- Setyowati, S., Rahayu, B. A., Purnomo, P. S., Supatmi, S., & Purwaningsih, E. (2023). Hubungan Dukungan Keluarga dan Interaksi Sosial dengan Kualitas Hidup Lansia. *Jurnal Keperawatan*, 15(4), 25–32.
<https://doi.org/10.32583/keperawatan.v15i4.1862>
- Subekti, K. E., & Dewi, S. (2022). Dukungan Keluarga Berhubungan dengan Tingkat Kualitas Hidup Lansia. *Jurnal Keperawatan Jiwa*, 10(2), 403.
<https://doi.org/10.26714/jkj.10.2.2022.403-410>
- Sugiyono. (2020). *Metodologi Penelitian Kuantitatif, Kualitatif dan R & D* (1st ed.).
- Sumantri, A. (2015). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Prenada Media.
- Swarjana, I. K. (2016). *Statistik Kesehatan* (1st ed.). C.V Andi.
- Triyanto, E. (2014). *Pelayanan keperawatan bagi penderita hipertensi secara terpadu*. Graha Ilmu.

- Unger, T., Borghi, C., Charchar, F., Khan, N. A., Poulter, N. R., Prabhakaran, D., Ramirez, A., Schlaich, M., Stergiou, G. S., Tomaszewski, M., Wainford, R. D., Williams, B., & Schutte, A. E. (2020). 2020 International Society of Hypertension Global Hypertension Practice Guidelines. *Hypertension*, 75(6), 1334–1357. <https://doi.org/10.1161/HYPERTENSIONAHA.120.15026>
- World Health Organization. (2012). Whoqol-Bref : introduction, administration, scoring and generic version of the assessment : field trial version, December. In *World Health Organization* (pp. 1–16).
- World Health Organization (WHO). (2017). *The World Health Organization Quality Of Life (WHOQOL)*. <https://www.who.int/tools/whoqol>
- World Health Organization (WHO). (2023). *Global Report on Hypertension*.
- Yuda, H. T., Falaq, F. Al, & Santoso, E. B. (2024). Dukungan Keluarga Terhadap Kepatuhan Minum Obat Pasien Hipertensi Di Puskesmas Mirit. *Jurnal Kesehatan*, 12(2), 92–98. <https://doi.org/10.31603/bnur.9349>
- Yuda, H. T., Rahim, S. S. B. S. A., & Madrim, M. F. (2023). Family Support in Hypertension Control In the Elderly. *Sustainability (Switzerland)*, 11(1).
- Yuda, H. T., Rahim, S. S. B. S. A., & Madrim, M. F. (2024). Improving Quality of Life of the Elderly with Hypertension by Family Support. *Jurnal Midpro*, 15(2), 1408–1413. <https://doi.org/10.30736/md.v15i2.352>

LAMPIRAN



Lampiran 1. Jadwal Penelitian

JADWAL PENELITIAN

Kegiatan	Mei 2024	Juni 2024	Juli 2024	Agustus 2024	September 2024	Oktober 2024	November 2024	Desember 2024	Januari 2025
Penentuan tema									
Penyusunan proposal									
Ujian proposal									
Uji etik									
Pengambilan data hasil penelitian									
Penyusunan hasil penelitian									
Ujian hasil penelitian									

Lampiran 2. Surat Ijin Studi Pendahuluan



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
Sekretariat : Jl. Yos Sudarso no. 461 Gombong, Kebumen Telp. (0287)472433
Email: lppm@unimugo.ac.id Web: <http://unimugo.ac.id/>

No : 807.5/II.3.AU/PN/IX/2024
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 05 September 2024

Kepada :
Yth. kepala Dinas Kesehatan Kebumen

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat lindungan dari Allah SWT. Aamiin

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Triang Judo Priambodo
NIM : 2021020134
Judul Penelitian : Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kualitas Hidup pada Lansia Penderita Hipertensi di Puskesmas Gombong II
Keperluan : Ijin Studi Pendahuluan

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong



Armika Dwi Asti, M.Kep

Lampiran 3. Jawaban Surat Ijin Studi Pendahuluan

	PEMERINTAH KABUPATEN KEBUMEN DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN PENDUDUK DAN KELUARGA BERENCANA Jalan HM. Sarbini Nomor 89 Kebumen, Kodepos 54316 Telepon (0287) 381572, Faksimile (0287) 384873 Laman https://kesehatanppkb.kebumenkab.go.id Pos-el dinkesppkb.kebumen@gmail.com
Kebumen, 22 September 2024	
Nomor : 400.14.5.4 / 1921 / 2024 Sifat : Biasa Lampiran : - Hal : Jawaban Permohonan Ijin Penelitian Yth. 1. Kepala LPPM Universitas Muhammadiyah Gombong di Tempat Menindaklanjuti surat dari Kepala LPPM Universitas Muhammadiyah Gombong Nomor: 807.5/II.3.AU/PN/IX/2024 tanggal 05 September 2024 perihal Permohonan Ijin, bersama ini disampaikan bahwa Dinas Kesehatan, Pengendalian Penduduk dan Keluarga Berencana Kabupaten Kebumen pada dasarnya tidak keberatan dan memberikan Ijin Penelitian kepada Trianang Judo Priambodo, mahasiswa Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong. Judul Penelitian Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kualitas Hidup pada Lansia Penderita Hipertensi di Puskesmas Gombong II. Untuk melakukan penelitian, dengan ketentuan sebagai berikut : 1. Pelaksanaan kegiatan tidak mengganggu tugas pokok/pelayanan instansi 2. Kegiatan penelitian dilaksanakan bulan September - Oktober 2024 3. Melibatkan dan berkoordinasi dengan pelaksana program 4. Mengumpulkan laporan hasil ke instansi tempat pelaksanaan kegiatan Demikian untuk menjadikan perhatian dan atas kerjasamanya disampaikan terima kasih. Kepala Dinas Kesehatan, Pengendalian Penduduk dan Keluarga Berencana Kabupaten Kebumen  Dokumen ini ditandatangani secara elektronik dr. Iwan Danardono, Sp.Rad,M.M.R Pembina Utama Muda (IV/c) NIP. 196803211999031006	
Tembusan: 1. Kepala Puskesmas Gombong II Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara	

Lampiran 4. Surat Ijin Penelitian



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
Sekretariat : Jl. Yos Sudarso no. 461 Gombong, Kebumen Telp. (0287)472433
Email: lppm@unimugo.ac.id Web: <http://unimugo.ac.id/>

No : 1031.5/IL3.AU/PN/XII/2024
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 21 Desember 2024

Kepada :
Yth. Kepala Puskesmas Gombong II

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat lindungan dari Allah SWT. Aamiin

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Trianang Judo Priambodo
NIM : 2021020134
Judul Penelitian : Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kualitas Hidup pada Lansia Penderita Hipertensi di Puskesmas Gombong II
Keperluan : Ijin Penelitian

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong



Amika Dwi Asti, M.Kep

Lampiran 5. Surat Keterangan Lolos Uji Etik



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

eCertificate

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL
EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No. Protokol : 11113001265

Nomor : 385.6/II.3.AU/F/KEPK/XII/2024



Peneliti
Researcher

: Trianang Judo Priambodo
Hendri Tamara Yuda, M.Kep

Nama Institusi
Name of The Institution

: KEPK Universitas Muhammadiyah Gombong

"HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN
KUALITAS HIDUP PADA LANSIA PENDERITA
HIPERTENSI DI PUSKESMAS GOMBONG II"

"THE RELATIONSHIP BETWEEN FAMILY SUPPORT AND
QUALITY OF LIFE IN ELDERLY PATIENTS WITH
HYPERTENSION AT GOMBONG II HEALTH CENTER"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

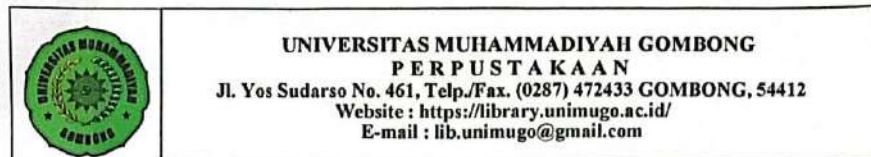
Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 17 Desember 2024 sampai dengan tanggal 17 Desember 2025

This declaration of ethics applies during the period December 17, 2024 until December 17, 2025

December 17, 2024
Professor and Chairperson,

Ning Iswati, M.Kep

Lampiran 6. Hasil Uji Plagiarism



SURAT PERNYATAAN CEK SIMILARITY/PLAGIASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sawiji, M.Sc
NIK : 96009
Jabatan : Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT

Menyatakan bahwa karya tulis di bawah ini **sudah lolos** uji cek similarity/plagiasi:

Judul : Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kualitas Hidup pada Lansia
Penderita Hipertensi di Puskesmas Gombang II

Nama : Trianang Judo Priambodo
NIM : 2021020134
Program Studi : S1 Keperawatan
Hasil Cek : 20%

Gombang, 20/01/2025

Pustakawan



(Aulia Rahmawati U.)

Mengetahui,

Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT



(Sawiji, M.Sc)

Lampiran 7. Permohonan Menjadi Responden

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada. Yth
Calon Responden
Di Tempat

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Dengan Hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini adalah mahasiswa Program Studi Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong

Nama : Trianang Judo Priambodo

NIM : 2021020134

Akan mengadakan penelitian tentang " Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kualitas Hidup pada Lansia Penderita Hipertensi Di Puskesmas Gombong II".

Penelitian ini tidak akan berdampak buruk bagi saudara/I sebagai partisipan. Kerahasiaan semua informasi yang diberikan akan dijaga dan hanya digunakan untuk penelitian. Apabila saudara/i menyetujui maka dengan ini saya mohon kesediaan partisipan untuk menandatangani lembar persetujuan dan menjawab pertanyaan-pertanyaan yang saya ajukan dalam proses wawancara dan apabila saudara/I menolak menjadi partisipan, saudara/I bisa mengundurkan diri dan menolak penandatanganan surat pernyataan saya diberikan oleh peneliti.

Atas bantuan dan kerja samanya, saya ucapkan terima kasih.

Lampiran 8. Lembar Persetujuan Menjadi Responden

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Umur :

Pendidikan :

Alamat :

Saya menyatakan bersedia untuk berpartisipasi menjadi partisipan dan sudah mendapatkan penjelasan terkait prosedur penelitian yang akan dilakukan oleh mahasiswa Program Studi Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong tentang " Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kualitas Hidup pada Lansia Penderita Hipertensi Di Puskesmas Gombong II ".

Saya menyadari bahwa penelitian ini tidak menimbulkan dampak negatif terhadap saya, sehingga jawaban yang saya berikan adalah yang sebenarnya dan data yang mengenai saya dalam penelitian ini akan dijaga kerahasiaannya oleh peneliti. Semua berkas yang menyantumkan identitas saya hanya akan digunakan untuk keperluan pengolahan data dan bila sudah tidak digunakan lagi akan dimusnahkan. Demikian persetujuan ini saya tanda tangani dengan sukarela tanpa ada paksaan dari pihak manapun. Apabila saudara/i masih ada yang perlu ditanyakan, saudara/i dapat menghubungi peneliti di nomor 0895423371616.

Atas bantuan dan kerja samanya saya ucapkan terimakasih

Lampiran 9. Instrumen Penelitian

KUESIONER PENELITIAN IDENTITAS RESPONDEN

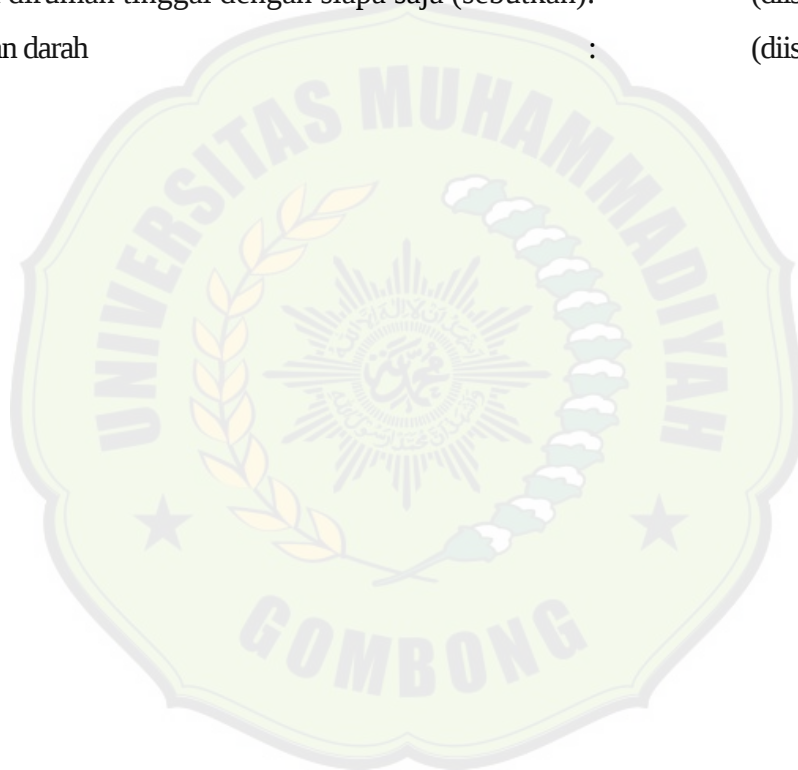
Inisial nama :

Usia : Tahun

Jenis kelamin : L / P

Lansia dirumah tinggal dengan siapa saja (sebutkan): (diisi oleh peneliti)

Tekanan darah : (diisi oleh peneliti)



KUESIONER DUKUNGAN KELUARGA

Petunjuk pengisian:

- a. Berilah tanda checklist (✓) pada jawaban yang sesuai dengan kondisi yang dialami
- b. Setiap pernyataan diisi dengan satu jawaban.

No.	Pernyataan	Tidak	Ya
1.	Keluarga merawat bapak/ibu dengan penuh kasih sayang		
2.	Keluarga memberikan kedekatan dan kehangatan sehingga membuat bapak/ibu merasa dicintai dan disayangi		
3.	Keluarga memberikan perhatian yang lebih pada bapak/ibu saat mengalami hipertensi		
4.	Keluarga mendengarkan keluhan yang dirasakan oleh bapak/ibu		
5.	Keluarga mendampingi bapak/ibu dalam menjalani perawatan hipertensi		
6.	Keluarga menjelaskan tentang hasil pemeriksaan dan pengobatan hipertensi yang bapak/ibu jalani		
7.	Keluarga mengingatkan agar bapak/ibu tidak mengkonsumsi makanan yang banyak mengandung lemak dan garam		
8.	Keluarga menjelaskan pada bapak/ibu tentang pentingnya makan buah dan sayur bagi kesehatan		
9.	Keluarga mengingatkan bapak/ibu untuk minum obat secara teratur		
10.	Keluarga menjelaskan kepada bapak/ibu tentang pentingnya melakukan olahraga ringan secara teratur		
11.	Keluarga menyediakan makanan khusus untuk bapak/ibu yang mendukung perawatan hipertensi		
12.	Keluarga membantu bapak/ibu dalam melakukan aktivitas sehari-hari seperti mandi, berpakaian, menyuapi makan, bangun dan beranjak dari tempat tidur bila bapak/ibu tidak mampu melakukannya sendiri.		
13.	Keluarga mendukung kegiatan atau hobi yang bapak/ibu senangi dengan menyediakan sarana atau fasilitas yang bapak/ibu perlukan		
14.	Keluarga mempersiapkan dana khusus untuk biaya berobat atau memeriksakan kesehatan bapak/ibu		
15.	Keluarga melibatkan bapak/ibu dalam pengambilan keputusan mengenai pengobatan/perawatan yang akan bapak/ibu jalani.		
16.	Keluarga memberikan pujian kepada bapak/ibu apabila patuh dalam menjalani perawatan hipertensi seperti minum obat secara teratur		
17.	Keluarga memberikan dukungan dan semangat kepada bapak/ibu dalam menjalani perawatan hipertensi		
18.	Keluarga meminta pendapat/saran dari bapak/ibu terkait hal-hal yang menyangkut masalah keluarga		
19.	Keluarga menerima pendapat/saran yang bapak/ibu berikan		

KUESIONER KUALITAS HIDUP

Petunjuk pengisian : Berilah tanda checklist (√) pada jawaban yang sesuai dengan kondisi yang dialami. Setiap pernyataan memiliki ketentuan sebagai berikut : 5 : sangat setuju, 4 : setuju, 3 : kadang-kadang, 2 : tidak setuju, 1 : sangat tidak setuju

No.	Pernyataan	Sangat Tidak Setuju	Tidak Setuju	Kadang kadang	Setuju	Sangat Setuju
1.	Saya menikmati kehidupan saya secara keseluruhan					
2.	Saya menjalani hidup dengan penuh semangat					
3.	Saya memiliki kesehatan yang baik untuk keluar rumah dan melakukan hobi saya					
4.	Jika saya memerlukan bantuan, keluarga, teman atau tetangga saya akan membantu saya					
5.	Saya memiliki kesehatan yang baik untuk bisa mandiri					
6.	Saya puas dengan kemampuan yang saya miliki					
7.	Saya merasa aman berada di tempat tinggal saya					
8.	Saya puas dengan tempat tinggal saya saat ini					
9.	Saya menerima kenyataan dalam hidup					
10.	Saya merasa beruntung dibandingkan kebanyakan orang					
11.	Saya memiliki cukup uang untuk membayar tagihan					
12.	Saya menghabiskan waktu luang dengan melakukan hobi atau aktivitas lainnya					
13.	Saya mencoba untuk terlibat dengan kegiatan - kegiatan sosial					

Lampiran 10. Hasil Analisa Data

A. HASIL ANALISA UNIVARIAT

		Usia1			Cumulative Percent
		Frequency	Percent	Valid Percent	
Valid	Lanjut Usia (60-74)	41	91.1	91.1	91.1
	Lanjut Usia Tua (75-90)	4	8.9	8.9	100.0
	Total	45	100.0	100.0	

		Jenis Kelamin Responden			Cumulative Percent
		Frequency	Percent	Valid Percent	
Valid	Laki-Lak	9	20.0	20.0	20.0
	Perempua	36	80.0	80.0	100.0
	Total	45	100.0	100.0	

		Dukungan Keluarga			Cumulative Percent
		Frequency	Percent	Valid Percent	
Valid	33-38 = Baik	21	46.7	46.7	46.7
	26-32 = Cukup	17	37.8	37.8	84.4
	19-25 = Kurang	7	15.6	15.6	100.0
	Total	45	100.0	100.0	

		Kualitas Hidup			Cumulative Percent
		Frequency	Percent	Valid Percent	
Valid	49-65 = Baik	28	62.2	62.2	62.2
	31-48 = Sedang	10	22.2	22.2	84.4
	13-30 = Kurang	7	15.6	15.6	100.0
	Total	45	100.0	100.0	

B. HASIL ANALISA BIVARIAT

Correlations

		Dukungan Keluarga	Kualitas Hidup
Spearman's rho	Correlation Coefficient	1.000	.316*
	Sig. (2-tailed)	.	.035
	N	45	45
Kualitas Hidup	Correlation Coefficient	.316*	1.000
	Sig. (2-tailed)	.035	.
	N	45	45

*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

Case Processing Summary

	Valid		Cases Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Dukungankeluarga1 * Kualitashidup1	45	90.0%	5	10.0%	50	100.0%

Dukungankeluarga1 * Kualitashidup1 Crosstabulation

			Kualitashidup1			Total
			Baik	Sedang	Kurang	
Dukungankeluarga1	Baik	Count	18	0	3	21
		Expected Count	13.1	4.7	3.3	21.0
		% within Dukungankeluarga1	85.7%	0.0%	14.3%	100.0%
		% within Kualitashidup1	64.3%	0.0%	42.9%	46.7%
		% of Total	40.0%	0.0%	6.7%	46.7%
	Cukup	Count	6	8	3	17
		Expected Count	10.6	3.8	2.6	17.0
		% within Dukungankeluarga1	35.3%	47.1%	17.6%	100.0%
		% within Kualitashidup1	21.4%	80.0%	42.9%	37.8%
		% of Total	13.3%	17.8%	6.7%	37.8%
	Kurang	Count	4	2	1	7
		Expected Count	4.4	1.6	1.1	7.0

Total	% within Dukungankeluarga1	57.1%	28.6%	14.3%	100.0%
	% within Kualitashidup1	14.3%	20.0%	14.3%	15.5%
	% of Total	8.9%	4.4%	2.2%	15.5%
	Count	28	10	7	45
	Expected Count	28.0	10.0	7.0	45.0
	% within Dukungankeluarga1	62.2%	22.2%	15.6%	100.0%
	% within Kualitashidup1	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
	% of Total	62.2%	22.2%	15.6%	100.0%



Lampiran 11 Lembar Bimbingan



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PRODI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
 Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp. Fax. (0287) 472433, Gombong 54412

Nama Mahasiswa : Trianang Judo Priambodo
 NIM : 2021020134
 Pembimbing : Hendri Tamara Yuda, M.Kep

Tanggal Bimbingan	Topik/Materi Bimbingan	Paraf Pembimbing
25 Maret 2024	• Menentukan tema dan judul penelitian	
11 Juni 2024	• Penyusunan BAB I	
29 Agustus 2024	• Revisi BAB I dan Penyusunan BAB II	
24 September 2024	• Revisi BAB II dan Penyusunan BAB II	
5 November 2024	• Revisi BAB III	
8 November 2024	• ACC Proposal Penelitian	
27 Desember 2024	• Penyusunan BAB IV dan V	
13 Januari 2025	• Revisi BAB IV dan V	
20 Januari 2025	• ACC	

Mengetahui,
 Ketua Prodi Keperawatan Program Sarjana,

 (Cahyu Septiwi, M.Kep., Sp. KMB., Ph. D)

Lampiran 11 Lembar Bimbingan Abstrak



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PRODI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
 Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp. Fax. (0287) 472433, Gombong 54412

Nama Mahasiswa : Trianang Judo Priambodo

NIM : 2021020134

Pembimbing : Sawiji, M.Sc

Tanggal Bimbingan	Topik/Materi Bimbingan	Paraf Pembimbing
18 Februari 2025	• Bimbingan Abstrak	
18 Februari 2025	• ACC Abstrak	

Mengetahui,

Ketua Prodi Keperawatan Program Sarjana,



(Cahyu Septiwi, M.Kep., Sp. KMB., Ph. D)