

**KUALITAS HIDUP PENDERITA HIPERTENSI
DI DESA SELANEGARA KECAMATAN SUMPIUH**

SKRIPSI

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan
Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan



Diajukan oleh

Almira Luna Anindya Purnomo

NIM : 2021020009

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

2024

**KUALITAS HIDUP PENDERITA HIPERTENSI
DI DESA SELANEGARA KECAMATAN SUMPIUH**

SKRIPSI

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan
Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan



Diajukan oleh

Almira Luna Anindya Purnomo

NIM : 2021020009

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

2024

Halaman Persetujuan

KUALITAS HIDUP PENDERITA HIPERTENSI
DI DESA SELANEGARA KECAMATAN SUMPIUH

Telah disetujui dan dinyatakan Telah Memenuhi Syarat untuk diujikan
Pada Tanggal 26 November 2024

Pembimbing



(Rina Saraswati, M. Kep)

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana



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

Halaman Pengesahan Skripsi

KUALITAS HIDUP PENDERITA HIPERTENSI
DI DESA SELANEGARA KECAMATAN SUMPIUH

Yang dipersiapkan dan disusun oleh :

Almira Luna Anindya Purnomo

NIM : 2021020009

Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji
pada tanggal 6 Januari 2025

Susunan Dewan Penguji

1. Marsito, M. Kep., Sp. Kom
2. Ernawati, M. Kep
3. Rina Saraswati, M. Kep



Mengetahui
Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana



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

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

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

Gombong, 17 Desember 2024



(Almira Luna Anindya Purnomo)

PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Almira Luna Anindya Purnomo

Tempat/Tanggal Lahir: Banjarnegara, 17 November 2003

Alamat : Alasmalang, Kecamatan Kemranjen, Kabupaten Banyumas

Nomor Telepon/Hp : 089618205799

Alamat E-mail : almiraluna03@gmail.com

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa skripsi saya ini yang berjudul:

**KUALITAS HIDUP PENDERITA HIPERTENSI
DI DESA SELANEGARA KECAMATAN SUMPIUH**

Bebas dari plagiarisme dan bukan hasil karya orang lain.

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

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

Gombong, 17 Desember 2024



(Almira Luna Anindya Purnomo)

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

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

Nama : Almira Luna Anindya Purnomo
NIM : 2021020009
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 Royalty-Free Right) atas skripsi saya yang berjudul:

**KUALITAS HIDUP PENDERITA HIPERTENSI
DI DESA SELANEGARA KECAMATAN SUMPIUH**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak bebas Royalti Noneksklusif ini 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 dengan sebenarnya.

Dibuat di: Gombong, Kebumen

Pada Tanggal : 17 Desember 2024

Yang menyatakan



(Almira Luna Anindya Purnomo)

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Dengan menyebut nama Allah SWT yang maha Pengasih lagi maha Penyayang, kami panjatkan puja dan puji syukur atas kehadiran-Nya, yang telah melimpahkan rahmat, hidayah dan inayah-Nya kepada kami, sehingga saya dapat menyelesaikan skripsi dengan judul : Kualitas Hidup Penderita Hipertensi di Desa Selanegara Kecamatan Sumpiuh. Terwujudnya skripsi ini tidak lepas dari bantuan dan bimbingan dari beberapa pihak. Untuk itu dalam kesempatan ini penulis menyampaikan terima kasih yang setulus-tulusnya kepada:

1. Allah SWT yang telah memberikan nikmat iman dan nikmat sehat kepada penulis sehingga dapat menyelesaikan skripsi ini dengan lancar.
2. Kepada kedua orang tua yang saya sayangi dan cintai yang selalu memberikan dukungan, semangat dan doa yang tiada henti-hentinya serta pembelajaran yang berharga bagi penulis.
3. Dr. Herniyatun, M. Kep., Sp. Mat selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Gombong.
4. Cahyu Septiwi, M. Kep., Sp. KMB., Ph. D selaku Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong.
5. Rina Saraswati, M. Kep selaku pembimbing yang selalu meluangkan waktunya dalam memberikan bimbingan dan pengarahan.
6. Teman-teman seperjuangan penulis dalam menempuh Tugas Akhir jenjang Sarjana Keperawatan yang telah memberikan dukungan dan motivasi.
7. Semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu yang telah membantu memberikan semangat dan mendoakan penulis sehingga terselesaikannya skripsi ini.

Namun tidak lepas dari itu semua, saya menyadari sepenuhnya bahwa ada kekurangan baik dari segi penyusunan bahasanya maupun segi lainnya. Oleh karena itu dengan lapang dada dan tangan terbuka saya membuka selebar-lebarnya bagi

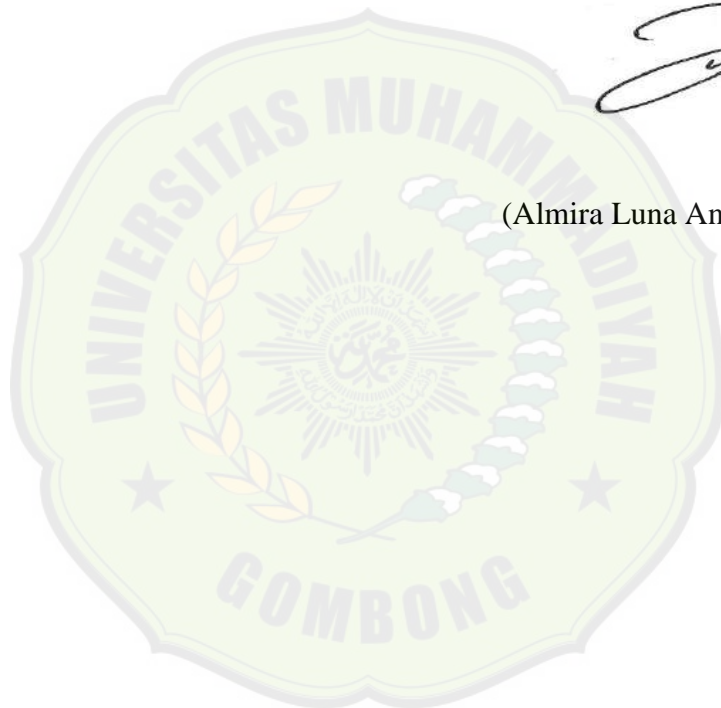
pembaca yang ingin memberi saran kritik kepada saya sehingga saya dapat memperbaiki skripsi ini.

Akhir kata, penyusun mengharapkan semoga dari skripsi ini dapat diambil hikmah dan manfaatnya sehingga bisa memberikan inspirasi terhadap pembacanya.

Gombong, 17 Desember 2024



(Almira Luna Anindya Purnomo)



HALAMAN MOTTO

“Jika kamu mencari satu orang yang akan mengubah hidupmu, lihatlah di cermin.
Ya, itu dirimu sendiri” **(N.S)**

“Jangan tunda pekerjaanmu sampai besok, sementara kau bisa mengerjakannya
hari ini” **(Benjamin Franklin)**

“Kemauan adalah kunci sukses. Orang-orang sukses, berusaha keras apa pun yang
mereka rasakan dengan menerapkan keinginan mereka untuk mengatasi sikap
apatis, keraguan atau ketakutan” **(Dan Millman)**

“Selalu ada harga dalam sebuah proses. Nikmati saja lelah-lelah ini. Lebarakan lagi
rasa sabar itu. Semua kau investasikan untuk menjadikan dirimu serupa yang kau
impikan, mungkin tidak akan selalu berjalan lancar. Tapi gelombang-gelombang
itu yang bisa kau ceritakan di kemudian hari” **(Boy Candra)**

“Jangan pernah menyerah jika kamu masih ingin mencoba. Jangan biarkan
penyesalan datang karena kamu selangkah lagi untuk menang. Terkadang
kesulitan harus kamu rasakan lebih dulu sebelum kebahagiaan yang sempurna
datang kepadamu” **(RA Kartini)**

“Semakin sedikit dirimu merespon orang-orang negatif, maka akan semakin
damai juga kehidupanmu” **(Blaise Pascal)**

HALAMAN PERSEMBAHAN

Diri Sendiri

Karya sederhana ini kupersembahkan untuk diriku, sebagai bukti perjalanan panjang dan perjuangan yang tak kenal lelah. Semoga karya ini menjadi pengingat akan tekad dan mimpi yang selalu membara di dalam hati.

Orang Tuaku

Skripsi ini saya persembahkan sepenuhnya kepada kedua orang tua tercinta, Bapak Hery Purnomo dan Ibu Ratri Meirina Nugrahaningsih, yang telah mencurahkan kasih sayang, dukungan, doa, dan pengorbanan tanpa batas selama perjalanan hidup saya. Mereka adalah sumber inspirasi dan motivasi terbesar bagi saya untuk selalu berjuang dan meraih cita-cita. Tanpa jerih payah, kesabaran, dan keikhlasan mereka, saya tidak akan mampu menyelesaikan studi ini. Semoga skripsi ini dapat menjadi sedikit bukti bakti dan rasa terima kasih saya atas segala pengorbanan yang telah diberikan.

Adikku

Persembahan ini juga saya curahkan untuk adik tersayang, Zaida Felicia Alodie Achmad, Alkhalifi Zikri Purnomo dan Inara Aeesha Achmad yang telah memberikan semangat dan dukungan moril.

Dosen Pembimbing

Ibu Rina Saraswati, M. Kep selaku dosen pembimbing skripsi saya yang telah memberikan arahan, bimbingan, saran-saran berharga serta dukungan yang sangat berpengaruh dalam membantu penyusunan skripsi ini hingga selesai.

Program Studi Keperawatan Program Sarjana
Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Gombong
Skripsi, Desember 2024

Almira Luna Anindya Purnomo¹⁾, Rina Saraswati²⁾
almiraluna03@gmail.com

ABSTRAK
KUALITAS HIDUP PENDERITA HIPERTENSI
DI DESA SELANEGARA KECAMATAN SUMPIUH

Latar Belakang: Hipertensi masih menjadi masalah kesehatan utama di dunia. Laporan Kementerian Kesehatan Republik Indonesia 2021 menunjukkan penderita hipertensi di Indonesia meningkat dari 25,8% menjadi 34,1%. Perubahan kualitas hidup menjadi salah satu masalah yang terjadi pada penderita hipertensi. Status pekerjaan, penyakit penyerta dan kepatuhan berobat merupakan faktor yang paling mempengaruhi kualitas hidup lansia dengan hipertensi.

Tujuan: Untuk mendeskripsikan kualitas hidup penderita hipertensi di Desa Selanegara Kecamatan Sumpiuh.

Metode: Jenis penelitian ini kuantitatif dengan pendekatan cross-sectional. Sampel pada penelitian sejumlah 83 pasien penderita hipertensi yang dipilih dengan Teknik purposive sampling. Instrumen yang dipakai yaitu Kuisisioner WHOQOL-BREF.

Hasil: Hasil penelitian menunjukkan 55 orang (67.1%) penderita hipertensi memiliki kualitas hidup yang baik dan 28 orang (32.9%) penderita hipertensi memiliki kualitas hidup yang sedang. Pada responden dengan kualitas hidup sedang, didapatkan data sebanyak (92.8%) memiliki kesehatan fisik yang lebih banyak dibandingkan dengan responden dengan kualitas hidup buruk (6.0%).

Kesimpulan: Penderita hipertensi di Desa Selanegara Kecamatan Sumpiuh mayoritas memiliki kualitas hidup yang baik.

Rekomendasi: Untuk peneliti selanjutnya diharapkan dapat menambah variabel faktor-faktor yang mempengaruhi kualitas hidup penderita hipertensi.

Kata Kunci: *Kualitas Hidup, Hipertensi, Lansia*

¹ Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong

² Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong

Bachelor of Nursing
Faculty of Health Sciences
Universitas Muhammadiyah Gombong
Thesis, December 2024

Almira Luna Anindya Purnomo¹⁾, Rina Saraswati²⁾
almiraluna03@gmail.com

ABSTRACT
QUALITY OF LIFE ON HYPERTENSION PATIENTS
AT SELANEGARA VILLAGE SUMPYUH DISTRICT

Background: Hypertension remains a major global health issue. The 2021 report from the Ministry of Health of the Republic of Indonesia indicates that the prevalence of hypertension in Indonesia has increased from 25,8% to 34,1%. Changes in quality of life are among the challenges faced by individuals with hypertension. Employment status, comorbidities, and medication adherence are the most influential factors affecting the quality of life of elderly individuals with hypertension.

Objective: To describe the quality of life of individuals with hypertension in Selanegara Village Sumpyuh District.

Method: This study use a quantitative research design with a cross-sectional approach. The sample consists of 83 hypertension patients selected using purposive sampling. The instrument used is the WHOQOL-BREF questionnaire.

Results: The study results show that 55 individuals (67.1%) with hypertension have a good quality of life, while 28 individuals (32.9%) have a moderate quality of life. Among respondents with a moderate quality of life (92.8%) had better physical health compared to those with a poor quality of life (6.0%).

Conclusion: The majority of individuals with hypertension in Selanegara Village Sumpyuh District have a good quality of life.

Recommendation: Future researchers are encouraged to include additional variables that influence the quality of life of individuals with hypertension.

Keywords: *Quality of Life, Hypertension, Elderly*

¹ *Nursing Students of Universitas Muhammadiyah Gombong*

² *Nursing Lecturer of Universitas Muhammadiyah Gombong*

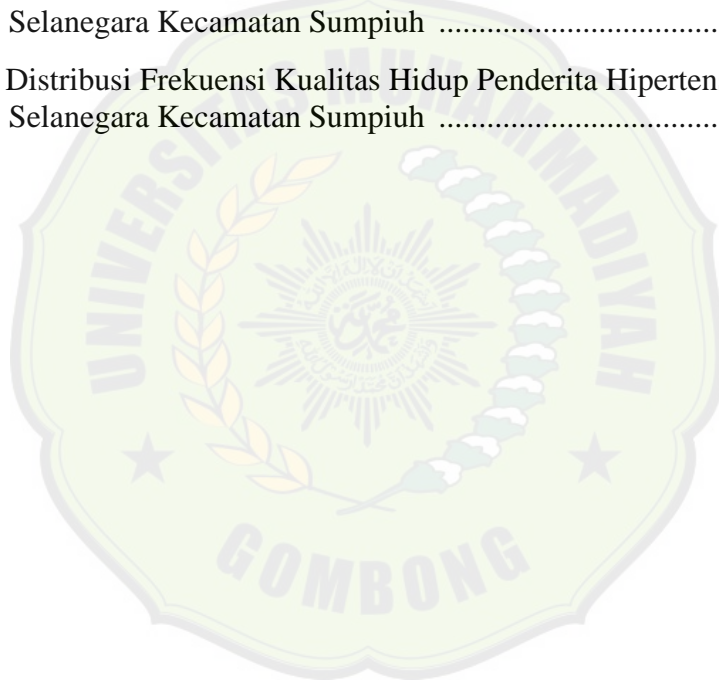
DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
HALAMAN PERNYATAAN	iv
HALAMAN PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME	v
HALAMAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	vi
KATA PENGANTAR	vii
HALAMAN MOTTO	ix
HALAMAN PERSEMBAHAN	x
ABSTRAK	xi
ABSTRACT	xii
DAFTAR ISI	xiii
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR GAMBAR	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Penelitian	4
D. Manfaat Penelitian	4
E. Keaslian Penelitian	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	8
A. Tinjauan Teori	8
B. Kerangka Teori	20
C. Kerangka Konsep	21
D. Pertanyaan Penelitian	21

BAB III METODOLOGI PENELITIAN	22
A. Desain Penelitian	22
B. Populasi dan Sampel	22
C. Tempat dan Waktu Penelitian	24
D. Variabel Penelitian	24
E. Definisi Operasional	25
F. Instrumen Penelitian	26
G. Validitas dan Reliabilitas Instrumen	26
H. Etika Penelitian	27
I. Teknik Pengumpulan Data	27
J. Teknik Analisa Data	29
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	31
A. Hasil Penelitian	31
B. Pembahasan	32
C. Keterbatasan Penelitian	47
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	48
A. Kesimpulan	48
B. Saran	48
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian.....	6
Tabel 2.1 Klasifikasi Hipertensi	10
Tabel 2.2 Blue Print Skala Kualitas Hidup WHOQoL-BREF.....	17
Tabel 3.1 Definisi Operasional	25
Tabel 4.1 Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden Penderita Hipertensi Berdasarkan Usia, Jenis Kelamin, Pendidikan, Pekerjaan, Lama Menderita, Kontrol Tekanan Darah dan Konsumsi Obat di Desa Selanegara Kecamatan Sumpiuh	31
Tabel 4.2 Distribusi Frekuensi Kualitas Hidup Penderita Hipertensi di Desa Selanegara Kecamatan Sumpiuh	32



DAFTAR GAMBAR

Tabel 2.1 Kerangka Teori	20
Tabel 2.2 Kerangka Konsep.....	21



DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Instrumen Penelitian
- Lampiran 2 Hasil Analisa Data
- Lampiran 3 Surat Ijin Studi Pendahuluan
- Lampiran 4 Surat Balasan Ijin Studi Pendahuluan
- Lampiran 5 Surat Ijin Penelitian
- Lampiran 6 Surat Balasan Ijin Penelitian
- Lampiran 7 Surat Keterangan Lolos Uji Etik
- Lampiran 8 Surat Hasil Uji Plagiarism
- Lampiran 9 Lembar Bimbingan



BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Menurut Dinas Kesehatan Banyumas, menyatakan bahwa data hipertensi yang diperoleh di Kabupaten Banyumas Kecamatan Sumpiuh tepatnya di Desa Selanegara terdapat 480 penderita hipertensi. Terdiri dari 213 penderita laki-laki dan sebanyak 267 penderita perempuan. Tercatat di data Puskesmas Sumpiuh II yang sedang mengikuti Program Pengelolaan Penyakit Kronis setiap bulannya. Pada kegiatan tersebut dilakukan penyuluhan kesehatan, konsultasi medis, pengecekan kesehatan dan pemberian obat-obatan (Dinkes Banyumas, 2023).

Hipertensi atau tekanan darah tinggi adalah satu dari sekian jenis gangguan kardiovaskuler. Masalah kesehatan ini masih menjadi tantangan global yang serius, serta mengalami peningkatan pada setiap tahunnya. Penyakit ini tidak menular namun dapat berakibat fatal bagi orang yang mengidapnya. Tekanan darah yang terjadi secara kondisi dengan tekanan sistole lebih dari 140 mmHg dan tekanan diastole lebih dari 90 mmHg dapat menyebabkan hipertensi (Kurnia, 2021).

Terdapat 2 faktor utama penyebab hipertensi yaitu faktor yang bisa diubah dan tidak bisa diubah termasuk usia, jenis kelamin, dan genetika. Sedangkan faktor yang bisa diubah meliputi pola makan, aktivitas fisik atau olahraga, kebiasaan merokok, kelebihan berat badan, dan stres berkepanjangan. Gejala umum yang sering dirasakan oleh orang dengan hipertensi termasuk sakit kepala, dada sakit, nyeri di bagian leher, kelelahan, penglihatan yang buram, dan telinga yang berdenging (Sari, 2022).

World Health Organization (2022) berpendapat bahwa angka prevalensi hipertensi di dunia secara umum menjangkau 22%. Diperkirakan pada tahun 2025, jumlah kasus hipertensi terus mengalami peningkatan

hingga 10,44 juta orang. Sesuai dengan data Kementerian Kesehatan Republik Indonesia (2021), Indonesia memiliki angka prevalensi hipertensi mencapai 34,1% terus meningkat dari tahun sebelumnya yaitu sekitar 25,8% dan memperkirakan orang meninggal dengan diagnosa akibat hipertensi sekitar 9,4 juta orang. Prevalensi hipertensi di Provinsi Jawa Tengah mencapai 30,4% (Dinkes Jateng, 2021). Provinsi Jawa Tengah memiliki sebanyak 29 Kabupaten, Kabupaten Banyumas menjadi persentase penderita hipertensi tertinggi yaitu 30,54% (Dinkes Banyumas, 2023).

Hipertensi dapat menimbulkan komplikasi antaranya penyakit ginjal, stroke, dan gangguan jantung jika pengobatan tidak dilakukan secara rutin. Banyak penderita hipertensi mengalami komplikasi berupa stroke, yang mengakibatkan ketergantungan pasien pada orang lain dalam menjalani aktivitas sehari-hari. Kurangnya dukungan sosial dan kondisi lingkungan yang tidak mendukung juga berkontribusi pada hilangnya semangat hidup pasien sehingga keadaannya saat ini membuat hidupnya semakin menurun. Sehingga penderita hipertensi yang mengalami komplikasi biasanya akan berpengaruh terhadap kualitas hidup mereka (Kurnia, 2021).

Tidak ada definisi pasti mengenai standar hidup yang baik karena standar hidup yang baik adalah suatu hal subjektif yang dapat menggambarkan kondisi kesehatan seseorang. Dalam lingkup pelayanan kesehatan, kualitas hidup menjadi salah satu indikator penting keberhasilan intervensi pencegahan maupun pengobatan (Tresnawan, 2023).

Kualitas hidup yang buruk sangat terkait dengan kesehatan fisik, psikologis, hubungan sosial, dan lingkungan. Berfungsinya sistem tubuh penderita hipertensi mempunyai dampak negatif terhadap kualitas hidup baik dalam keadaan baik, sedang, atau buruk. Hipertensi juga berdampak pada domain kehidupan diantaranya kesehatan fisik, psikologis, hubungan sosial dan lingkungan. Dampak kesehatan fisik hipertensi merupakan penyebab utama kematian salah satunya pada gangguan serebrovaskular seperti stroke, pusing, lemas dan jatuh secara tiba-tiba atau hemiplegia. Dampak psikologis hipertensi bagi penderita antara lain mereka yang

merasa hidupnya tidak berharga karena kelemahan proses penyakit yang bertahan lama. Hubungan sosial yang buruk pada penderita hipertensi dapat berdampak negatif terhadap kesehatan otak, yang dapat mengakibatkan penurunan fungsi otak dan mempengaruhi kemampuan mereka untuk berkonsentrasi serta menyebabkan mudah marah. Selain itu, kondisi ini juga mempengaruhi lingkungan penderita karena mereka mungkin merasa tidak nyaman untuk bersosialisasi. Akibatnya, kualitas hidup penderita hipertensi dapat terpengaruh secara signifikan. Dengan demikian, kita melihat adanya permasalahan dan kualitas hidup yang menimbulkan hambatan terhadap fungsi kesehatan fisik, psikologis, hubungan sosial dan lingkungan penderita hipertensi (Tresnawan, 2023).

Domain kualitas hidup juga mengacu pada berbagai aspek yang mempengaruhi kepuasan dan kesejahteraan kehidupan sehari-hari seseorang. Hal ini dapat dilakukan melalui manajemen tekanan darah yang baik, penggunaan strategi manajemen stres, perubahan gaya hidup sehat serta dukungan sosial dan lingkungan yang baik berpengaruh pada kualitas hidup yang lebih baik. Penilaian kualitas hidup seseorang didasarkan pada empat domain meliputi kesehatan fisik, psikologis, hubungan sosial dan lingkungan secara umum (Purbaningsih et al., 2022).

Penelitian terkait kualitas hidup pasien penderita hipertensi yang dilakukan oleh (Rohana et al., 2023) menunjukkan hasil dari 60 responden didapatkan 21,67% dengan kualitas hidup sangat baik (13 orang), 38,33% dengan kualitas hidup baik (23 orang) dan 40% dengan kualitas hidup sedang (24 orang). Penelitiannya menunjukkan hasil sebagian besar penderita hipertensi memiliki kualitas hidup sedang.

Penelitian lain terkait kualitas hidup pasien penderita hipertensi oleh (Avelina & Natalia, 2020) pada 40 responden ditemukan 60% responden (24 responden) mempunyai kualitas hidup buruk dan 40% responden (16 responden) mempunyai kualitas hidup baik. Kesimpulan dari penelitian tersebut kualitas hidup merupakan kesejahteraan yang dialami individu sebagai peristiwa kehidupan emosional, kepuasan dalam hubungan sosial

serta lingkungan dan dalam hubungan pribadi. Buruknya kualitas hidup penderita hipertensi disebabkan karena mereka merasa tidak bisa menikmati hidup. Kualitas hidup pasien hipertensi juga akan dipengaruhi oleh gejala yang berhubungan dengan penyakit yang dideritanya.

Dari penjelasan sebelumnya kemudian penulis memiliki keinginan untuk melakukan penelitian mengenai “Kualitas Hidup Penderita Hipertensi di Desa Selanegara Kecamatan Sumpiuh.”

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan uraian latar belakang di atas, rumusan masalah yang muncul yaitu "Bagaimana Kualitas Hidup Penderita Hipertensi di Desa Selanegara Kecamatan Sumpiuh?"

C. Tujuan Penelitian

1. Tujuan Umum

Penelitian ini dilakukan untuk mengetahui kualitas hidup pada penderita yang mengalami hipertensi di Desa Selanegara Kecamatan Sumpiuh.

2. Tujuan Khusus

- a. Mengetahui karakteristik responden penderita hipertensi di Desa Selanegara Kecamatan Sumpiuh
- b. Mengetahui kualitas hidup penderita hipertensi di Desa Selanegara Kecamatan Sumpiuh

D. Manfaat Penelitian

1. Manfaat teori

Diharapkan penelitian ini bisa digunakan untuk perluasan ilmu pengetahuan tentang bagaimana kualitas hidup pada penderita hipertensi.

2. Manfaat praktis

a. Bagi Peneliti

Diharapkan penelitian ini bisa menjadi acuan oleh peneliti selanjutnya mengenai kualitas hidup penderita hipertensi.

b. Bagi Tempat Penelitian

Diharapkan penelitian ini bisa memberi informasi ilmiah yang bermanfaat pada perluasan ilmu pengetahuan mengenai kualitas hidup penderita hipertensi di Desa Selanegara Kecamatan Sumpiuh.

c. Bagi Masyarakat

Diharapkan penelitian ini bisa digunakan sebagai tambahan informasi mengenai kualitas hidup pada penderita hipertensi.

d. Bagi Keluarga

Diharapkan penelitian ini bisa meningkatkan pengetahuan keluarga tentang kualitas hidup penderita hipertensi, dengan keluarga dapat memberikan dukungan emosional yang baik, dan memastikan kepatuhan pengobatan.

e. Bagi Penderita Hipertensi

Diharapkan penelitian ini dapat dijadikan acuan informasi penting bagi penderita tentang kualitas hidup penderita hipertensi yang dapat dilakukan dengan perubahan gaya hidup sehat yang pada akhirnya membantu mengontrol tekanan darah dan mencegah peningkatan resiko kesehatan yang lebih serius.

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
Rohana et al., 2023	Gambaran Tingkat Kualitas Hidup Pasien Hipertensi di Wilayah Binaan UPTD Puskesmas Sukaraya	Penelitian ini dilaksanakan dengan menggunakan pendekatan deskriptif kuantitatif, dimana sampel diambil melalui metode <i>consecutive sampling</i> yang termasuk dalam kategori <i>non probability sampling</i> .	Secara keseluruhan, hasil penelitian menunjukkan bahwa kualitas hidup pasien hipertensi umumnya berada di tingkat sedang. Namun, terlihat adanya kualitas yang rendah dalam domain kesehatan fisik dan tingkat yang relatif tinggi dalam domain hubungan sosial.	Penelitian ini menerapkan persamaan desain deskriptif dengan teknik pengambilan wawancara dan pengisian angket. Perbedaan dari penelitian ini ialah populasi, tempat penelitian dan jumlah sampel penelitian.
Yeni Yulianti et al., 2023	Identifikasi Faktor Yang Mempengaruhi Kualitas Hidup Pada Penderita Hipertensi	Penelitian ini, metode yang diterapkan adalah korelasional dengan desain <i>cross-sectional</i> .	Hasil penelitian menunjukkan bahwa terdapat hubungan antara usia, jenis kelamin, status pekerjaan, dan durasi penderitaan hipertensi dengan kualitas hidup pasien hipertensi.	Persamaan pada penelitian ini adalah menggunakan rancangan <i>cross sectional</i> . Perbedaan pada penelitian ini menggunakan teknik pengambilan sampel dengan <i>total sampling</i> .
Andila et al., 2023	Gambaran Kualitas Hidup Lanjut Usia Pada Penderita Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Lubuk Buaya Kota Padang Tahun 2022	Penelitian ini menggunakan metode deskriptif dengan desain <i>cross sectional</i> .	Hasilnya menunjukkan bahwa lebih dari separuh responden adalah perempuan dengan usia lanjut, status perkawinan menikah, memiliki riwayat hipertensi	Persamaan dari penelitian ini dilakukan dengan menggunakan pendekatan deskriptif dan desain <i>cross-sectional</i> . Perbedaan penelitian ini menerapkan teknik

selama ≥ 1 tahun, serta menderita penyakit lain, namun masih mempertahankan kualitas hidup yang baik secara umum dalam domain fisik, psikologis, sosial, dan lingkungan.



DAFTAR PUSTAKA

- Andila, V., Sjaaf, F., Amran, W., & Rasyid, R. (2023). Gambaran Kualitas Hidup Lanjut Usia Pada Penderita Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Lubuk Buaya Kota Padang Tahun 2022. *Scientific Journal*, 2(6), 121–131.
- Andrianto. (2022). Buku Ajar Menangani Hipertensi. Surabaya: Airlangga University Press.
- Agung. (2021). Buku Metodologi Penelitian Pegangan Untuk Karya Ilmiah. Cirebon: Penerbit Insania.
- Anggraini. (2022). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kualitas Hidup Lansia.
- Ardiana, M. (2022). Buku Ajar Prevensi dan Rehabilitasi Jantung. Surabaya: Airlangga University Press.
- Aspiani. (2021). Buku Ajar Asuhan Keperawatan Klien Kardiovaskuler. Jakarta: EGC.
- Astuti. (2021). Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Hipertensi Tidak Terkontrol Pada Pasien Prolanis di Kota Semarang.
- Avelina, Y., & Natalia, I. Y. (2020). Hubungan tingkat kecemasan dengan kualitas hidup pasien hipertensi yang sedang menjalani pengobatan hipertensi di desa lenandareta wilayah kerja puskesmas paga. *Jurnal Keperawatan Dan Kesehatan Masyarakat*, VII(1), 21–31.
- Azmi et al., (2021). Gambaran Kualitas Hidup Lansia dengan Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Sidomulyo Kecamatan Tampan Pekanbaru. *Journal Online Mahasiswa (JOM)*.
- Berek, P. A. L. (2024). Model Keperawatan Diri Hipertensi Berbasis Mobilephone dan Infografis. Majalengka: PT. Pusat Literasi Dunia.
- Bota, M. K. (2021). Gambaran Kualitas Hidup Penderita Hipertensi di Puskesmas Gamping 1 Sleman.
- Chendra et al., (2020). Faktor Resiko Kualitas Hidup Lansia Penderita Hipertensi. *Indonesian Journal of Public Health and Nutrition* 1 (3), 407-419.
- Dairo, H. L., Kesehatan, F., Studi, P., & Keperawatan, S. (2023). *TIMUR*.
- Dinkes Kabupaten Banyumas. (2023). Jumlah Kasus Penyakit di Kabupaten Banyumas Tahun 2023. Banyumas: Dinas Kesehatan Kabupaten Banyumas.
- Djaali. (2021). Metodologi Penelitian Kuantitatif. Jakarta Timur: PT Bumi Aksara.
- Ekasari, M. F., Suryati, E. S., Badriah, S., Narendra, S. R., & Amini, F. I. (2021).

Hipertensi: Kenali Penyebab, Tanda Gejala Dan Penanganannya.

- Ernawati, Nursalam, & Devy, S. R. (2021). Pedoman Fasilitator Pemberdayaan Kader Kesehatan. Surabaya: Airlangga University Press.
- Ernawati, I. (2021). Kepatuhan Konsumsi Obat Pasien Hipertensi. Gresik: Graniti.
- Harahap, R. A. (2022). Etika dan Hukum Kesehatan. Medan: CV. Merdeka Kreasi Group.
- Heningtyas, A. H., Fatihah, Z. (2024). Lansia Dengan Hipertensi. Yogyakarta: Deepublish Digital.
- Hidayat, A. A. (2021). Menyusun Instrumen Penelitian & Uji Validitas Reliabilitas. Surabaya: Health Books Publishing.
- Hidayati, A. N. (2021). Gawat Darurat Medis dan Bedah. Surabaya: Airlangga University Press.
- Hutagalung, S. M. (2021). Kualitas Hidup dan Discharge Planning. Nusamedia.
- I Gusti Ayu Putu Desy, R., Pome, G., & Masayu Hartina Ulfa. (2023). Gambaran Tingkat Kualitas Hidup Pasien Hipertensi di Wilayah Binaan UPTD Puskesmas Sukaraya. *Lentera Perawat*, 4(1), 53–61.
- Irawan, B. (2023). Genetika Populasi. Jawa Timur: Airlangga University Press.
- Jasmin, R. (2023). Hubungan Aktivitas Fisik dengan Tingkat Hipertensi pada Lansia di Puskesmas Pancasan Kecamatan Bogor Barat tahun 2021.
- Kemkes RI. (2021). Hasil Utama Riskesdas 2021. Kementerian Kesehatan Badan Penelitian Dan Pengembangan Kesehatan.
- Kholifah, S. N. (2021). Buku Ajar Keperawatan Gerontik.
- Kurnia, A. (2021). Self-Management Hipertensi. Surabaya: CV. Jakad Media Publishing.
- Mahwati, Y. (2023). Menulis Kajian Literatur Naratif. Sleman: Deepublish Digital.
- Manurung, L. N. (2022). Penurunan Tekanan Darah Tinggi Pada Pasien Hipertensi Yang Menerapkan Terapi Relaksasi Otot Progresif.
- Mawaddah. (2021). Peningkatan Kemandirian Lansia Melalui Activity Daily Living Training Dengan Pendekatan Komunikasi Terapeutik.
- Mifbakhuddin. (2024). Buku Perencanaan Evaluasi Kesehatan dan Kesehatan Masyarakat. Sleman: Deepublish Digital.
- Mukhadis. (2021). Pendekatan Kuantitatif Dalam Penelitian Pendidikan. Malang: Media Nusa Creative.
- Mukhid. (2021). Metodologi Penelitian Kuantitatif. Surabaya: CV. Jakad Media Publishing.

- Mulyadi. (2023). Sistem Akuntansi. Jakarta Selatan: Salemba Empat.
- Nopitasari, B. L., Rahmawati, C., & Mitasari, B. (2021). Tingkat Kualitas Hidup Pasien Hipertensi di Puskesmas Gunung Sari Kabupaten Lombok Barat. *Lambung Farmasi: Jurnal Ilmu Kefarmasian*, 2(1), 121.
- Norfai. (2022). Analisis Data Penelitian (Analisis Univariat, Bivariat dan Multivariat). Jawa Timur: CV. Penerbit Qiara Media.
- Nurmalita, V. (2021). Hubungan Kepatuhan Minum Obat Anti Hipertensi Terhadap Kualitas Hidup Pada Pasien Hipertensi. *Jurnal Kedokteran Diponegoro*.
- Nurmayni, F. F. T., Rahayu, P. R., Sari, P., & Sari, S. I. (2021). Hipertensi Si Pembunuh Senyap. Medan: CV. Pusdikra Mitra Jaya.
- Nuryati, E. (2021). Hipertensi Pada Wanita. Surabaya: CV. Jakad Media Publishing.
- Nuzuli, A. K. (2023). Dasar Dasar Penulisan Karya Ilmiah. Yogyakarta: Jejak Pustaka.
- Pangestuti, E., Larasati, A. D., & Vitani, R. A. I. (2022). Gambaran Kualitas Hidup Pada Pasien Hipertensi Selama Pandemi Covid-19. *Jurnal Keperawatan Jiwa*, 10(1), 219.
- Pertiwi, R. I. Kualitas Hidup Pasien Hipertensi. *Jurnal Penelitian Perawat Profesional*.
- Purbaningsih, E. S., Syaripudin, A., & Muadi. (2022). Buku Ajar Keperawatan Paliatif Care Konsep Dasar Dan Asuhan Keperawatan Paliatif. Tangerang Selatan: PT. Mediatama Digital Cendekia.
- Rahman. (2022). Peran Self-Compassion Terhadap Dimensi-Dimensi Kualitas Hidup Kesehatan.
- Ramdhan, M. (2021). Metode Penelitian. Surabaya: Cipta Media Nusantara.
- Ratnawati, R. (2023). Faktor Yang Berpengaruh Terhadap Kualitas Hidup Penderita Hipertensi di Wilayah UPTD Puskesmas Demangan Kota Madiun. *Jurnal Profesi Kesehatan Masyarakat*.
- Sarfika, R. S. (2024). Perawatan Diri Penderita Hipertensi Usia Dewasa: Berbasis Teori dan Riset. Yogyakarta: Deepublish Digital.
- Sari, Y. N. I. (2022). Berdamai Dengan Hipertensi. Jakarta: Bumi Medika.
- Setiawan, D. (2019). Hubungan Kepatuhan Minum Obat Terhadap Kualitas Hidup Pasien Hipertensi (The Relation of Compliance on The Quality of Life Hypertension Patients). *Jurnal Darul Azhar*, 8(1), 18.
- Simorangkir, L. (2022). *Mengenal lansia dalam lingkup keperawatan*.
- Siregar, S. (2023). Statistik Parametrik Untuk Penelitian Kuantitatif. Jakarta: PT.

Bumi Aksara.

Suhadi, R., Hendra, P., Wijoyo, Y., Virginia, D, M., Setiawan, C, H. (2021). *Seluk Beluk Hipertensi*. Yogyakarta: Sanata Dharma University Press.

Sutisna, A. (2021). *Metode Penelitian Kualitatif Bidang Pendidikan*. Jakarta Timur: UNJ PRESS.

Syaiful. (2024). *Metode Penelitian Pendidikan*. Sleman: Deepublish Digital.

Tresnawan, T. (2023). *Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kualitas Hidup Lansia Penderita Hipertensi*. Purwokerto Selatan: PT. Pena Persada Kerta Utama.

World Health Organization. (2022). *Hypertension*.

Widiyono, Indriyati, & Tika Budi Astuti. (2022). *Aktivitas Fisik Untuk Menangani Hipertensi*. Kediri: Lembaga Chakra Brahmanda Lentera.

Yeni Yulianti, Teten Tresnawan, Yosep Purnairawan, Susilawati, & Arneta Oktavia. (2023). Identification Of Factors Affecting The Quality Of Life In Hypertension Patients. *HealthCare Nursing Journal*, 5(2), 711–721.

Yulitasari, B. I., Maryadi, M., & Anggraini, A. N. (2021). Kualitas Hidup Penderita Hipertensi di Puskesmas Sedayu II Bantul, Yogyakarta. *Faletehan Health Journal*, 8(02), 77-83.

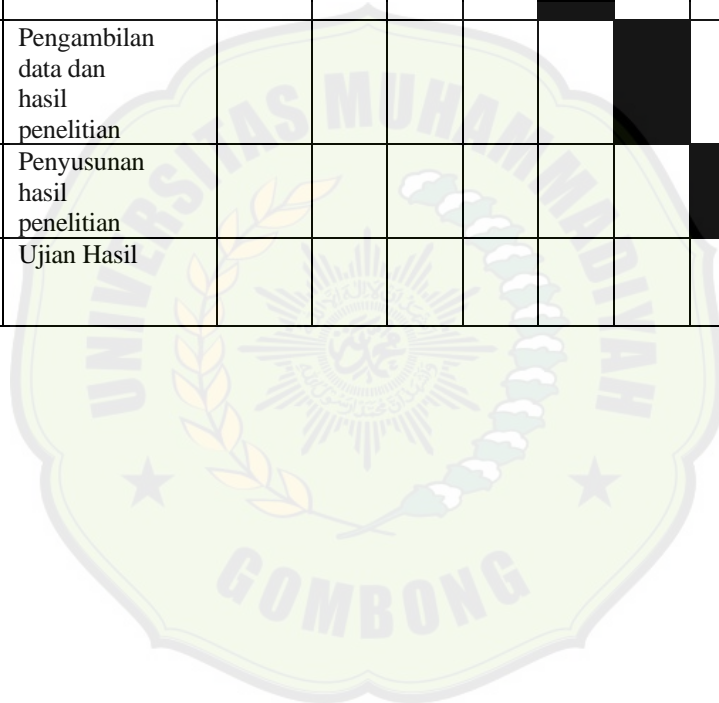
Yuniar Dwi Prastika, N. S. (2021). Faktor Resiko Kualias Hidup Lansia Penderita Hipertensi. *Indonesian Journal of Public Health and Nutrition*, 1(1), 472-478.

The logo of Universitas Muhammadiyah Gombong is a circular emblem with a scalloped border. It features a central sunburst, a crescent moon, and a star, surrounded by a wreath. The text "UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH" is written along the top inner edge, and "GOMBONG" is written along the bottom inner edge. Two stars are positioned on the left and right sides of the emblem.

LAMPIRAN

Jadwal Pelaksanaan Kegiatan Penyusunan Proposal dan Hasil Penelitian

No	Kegiatan	April	Mei	Juni	Juli	Agst	Sept	Okt	Nov	Des	Jan
1	Penentuan tema	■									
2	Penyusunan proposal	■	■	■							
3	Ujian proposal				■						
4	Uji Etik					■					
5	Pengambilan data dan hasil penelitian						■				
6	Penyusunan hasil penelitian							■	■	■	
7	Ujian Hasil										■



LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertanggung jawab di bawah ini :

Nama (inisial) :

Umur :

Jenis Kelamin :

Dengan saya bersedia menjadi responden pada penelitian dengan judul **“Kualitas Hidup Penderita Hipertensi Di Desa Selanegara Kecamatan Sumpiuh”** yang diteliti oleh :

Nama : Almira Luna Anindya Purnomo

NIM : 2021020009

Demikian persetujuan ini saya buat dengan sesungguhnya dan tidak ada unsur paksaan dari pihak manapun.

Banyumas, 1 September 2024

Peneliti

Yang membuat pernyataan

(Almira Luna Anindya Purnomo)

()

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Yth Bapak/Ibu

di tempat

Yang bertanda tangan di bawah ini saya, mahasiswa tingkat 4 prodi S1 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Gombong.

Nama : Almira Luna Anindya Purnomo

NIM : 2021020009

Judul penelitian : Kualitas Hidup Penderita Hipertensi di Desa Selanegara Kecamatan Sumpiuh

Untuk itu saya memohon kepada Bapak/Ibu untuk ikut berpartisipasi menjadi responden dalam penelitian ini dengan memberikan respon yang baik dan menjawab pertanyaan dengan jujur. Segala hal yang bersifat rahasia peneliti akan merahasiakannya dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian ini. Apabila Bapak/Ibu bersedia menjadi responden, maka saya mohon untuk menandatangani lembar persetujuan menjadi responden yang telah disediakan. Atas bantuan dan kerjasamanya saya sebagai peneliti mengucapkan terima kasih.

Banyumas, 1 September 2024

Peneliti

LEMBAR INFORMED CONSENT

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Perkenalkan kami adalah mahasiswa S1 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Gombong yang sedang melakukan penelitian guna menyelesaikan tugas akhir skripsi. Melalui kuesioner ini, kami bermaksud memohon kerjasama Saudara untuk mengisi kuesioner penelitian ini. Pengisian kuesioner ini hanya membutuhkan waktu kurang lebih 10-15 menit.

Kami sangat mengharapkan kesediaan Saudara untuk mengisi kuesioner ini dengan lengkap sesuai dengan keadaan, pikiran dan perasaan yang sebenarnya tanpa dipengaruhi oleh siapapun. Penelitian ini dilakukan dalam rangka untuk kegiatan ilmiah, bukan dalam konteks yang menyimpang. Kerahasiaan jawaban dan identitas yang diberikan akan dijamin dan dijunjung tinggi oleh etika akademik peneliti serta tidak merugikan atau memberikan dampak negatif untuk Saudara. Selain itu, kami dapat menjamin bahwa penelitian ini tidak akan melukai fisik maupun psikologi Saudara. Keikutsertaan dalam penelitian ini akan diberikan insentif/reward berupa souvenir dari peneliti. Apabila terdapat sesuatu yang membuat Saudara terganggu selama proses pengisian kuesioner, Saudara dapat sewaktu-waktu berhak untuk berhenti atau mengundurkan diri dari penelitian ini tanpa adanya sanksi apapun.

Kami mengucapkan terima kasih yang sedalam-dalamnya atas kesediaan Saudara dalam pengisian kuesioner ini. Semoga Allah SWT membalas seluruh kebaikan Saudara dengan kebaikan dan kemuliaan yang berlimpah.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Peneliti

Lampiran 1 Instrumen Penelitian

Karakteristik Responden

- Nama (Inisial) :
- Usia :
- Jenis Kelamin : Laki-Laki Perempuan
- Pendidikan Terakhir : SD SMA
 SMP Perguruan Tinggi
- Pekerjaan : Buruh Pedagang
 Tani Pensiunan
- Lama Mendrita HT : 1-5 tahun 6-10 tahun
- Kontrol Tekanan Darah Ya Tidak
- Konsumsi Obat Ya Tidak

Kuisisioner WHOQoL-BREF

Pertanyaan berikut ini menyangkut perasaan anda terhadap kualitas hidup, kesehatan dan hal-hal lain dalam hidup anda. Saya akan membacakan setiap pertanyaan kepada anda, bersamaan dengan pilihan jawaban. **Pilihlah jawaban yang menurut anda paling sesuai.** Jika anda tidak yakin tentang jawaban yang akan anda berikan terhadap pertanyaan yang diberikan, pikiran pertama yang muncul pada benak anda seringkali merupakan jawaban yang terbaik.

Terapkanlah dalam pikiran anda segala standar hidup, harapan, kesenangan dan perhatian anda. Kami akan bertanya apa yang anda pikirkan tentang kehidupan anda **pada empat minggu terakhir.**

DOMAIN KESEHATAN FISIK

		Sangat Buruk	Buruk	Sedang	Baik	Sangat Baik
1.	Seberapa jauh rasa sakit fisik anda mencegah anda dalam beraktivitas sesuai kebutuhan anda?					
2.	Seberapa sering anda membutuhkan terapi medis untuk dapat berfungsi dalam kehidupan sehari-hari anda?					
3.	Apakah anda memiliki vitalitas yang cukup untuk beraktivitas sehari-hari?					
4.	Seberapa baik kemampuan anda dalam bergaul?					
5.	Seberapa puaskah anda dengan tidur anda?					
6.	Seberapa puaskah anda dengan kemampuan anda untuk menampilkan aktivitas kehidupan anda sehari-hari?					
7.	Seberapa puaskah anda dengan kemampuan					

	anda untuk bekerja?					
--	---------------------	--	--	--	--	--

DOMAIN PSIKOLOGIS

		Sangat Buruk	Buruk	Sedang	Baik	Sangat Baik
8.	Seberapa jauh anda menikmati hidup anda?					
9.	Seberapa jauh anda merasa hidup anda berarti?					
10.	Seberapa jauh anda mampu berkonsentrasi?					
11.	Apakah anda dapat menerima penampilan tubuh anda?					
12.	Seberapa puaskah anda terhadap diri anda?					
13.	Seberapa sering anda memiliki perasaan negatif seperti 'feeling blue' (kesepian), putus asa, cemas dan depresi?					

DOMAIN HUBUNGAN SOSIAL

		Sangat Buruk	Buruk	Sedang	Baik	Sangat Baik
14.	Seberapa puaskah anda dengan hubungan personal/sosial anda?					
15.	Seberapa puaskah anda dengan kehidupan seksual anda?					
16.	Seberapa puaskah anda dengan dukungan yang anda peroleh dari teman anda?					

DOMAIN LINGKUNGAN

		Sangat Buruk	Buruk	Sedang	Baik	Sangat Baik
17.	Secara umum, seberapa aman anda rasakan dalam kehidupan anda sehari-hari?					
18.	Seberapa sehat lingkungan dimana anda tinggal (berkaitan dengan sarana dan pra sarana)					
19.	Apakah anda memiliki cukup uang untuk memenuhi kebutuhan anda?					
20.	Seberapa jauh ketersediaan informasi bagi kehidupan anda dari hari ke hari?					
21.	Seberapa sering anda memiliki kesempatan untuk bersenang-senang/rekreasi?					
22.	Seberapa puaskah anda dengan kondisi tempat anda tinggal saat ini?					

23.	Seberapa puaskah anda dengan akses anda pada layanan kesehatan?					
24.	Seberapa puaskah anda dengan transportasi yang harus anda jalani?					



Lampiran 2 Hasil Analisa Data

Statistics

		Jenis Kelamin	Usia	Pendidikan	Pekerjaan	Lama Menderita	Kontrol Tekanan Darah	Konsumsi Obat
N	Valid	83	83	83	83	83	83	83
	Missing	0	0	0	0	0	0	0

Frequency Table

Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Lansia Muda (60-65 tahun)	34	41.0	41.0	41.0
	Lansia Madya (66-74 tahun)	49	59.0	59.0	100.0
	Total	83	100.0	100.0	

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	26	31.3	31.3	31.3
	Perempuan	57	68.7	68.7	100.0
	Total	83	100.0	100.0	

Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD, SMP	46	55.4	55.4	55.4
	SMA	19	22.9	22.9	78.3
	Perguruan Tinggi	18	21.7	21.7	100.0
	Total	83	100.0	100.0	

Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Buruh	24	28.9	28.9	28.9
	Tani	21	25.3	25.3	54.2
	Pedagang	20	24.1	24.1	78.3
	Pensiunan	18	21.7	21.7	100.0
	Total	83	100.0	100.0	

Lama Menderita

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1-5 tahun	10	12.0	12.0	12.0
	6-10 tahun	73	88.0	88.0	100.0
	Total	83	100.0	100.0	

Kontrol Tekanan Darah

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	60	72.3	72.3	72.3
	Tidak	23	27.7	27.7	100.0
	Total	83	100.0	100.0	

Konsumsi Obat

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	53	63.9	63.9	63.9
	Tidak	30	36.1	36.1	100.0
	Total	83	100.0	100.0	

Kesehatan Fisik

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	1	1.2	1.2	1.2
	Sedang	77	92.8	92.8	94.0
	Buruk	5	6.0	6.0	100.0
	Total	83	100.0	100.0	

Psikologis

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sedang	72	86.7	86.7	86.7
	Buruk	11	13.3	13.3	100.0
	Total	83	100.0	100.0	

Hubungan Sosial

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sedang	76	91.6	91.6	91.6
	Buruk	7	8.4	8.4	100.0
	Total	83	100.0	100.0	

Lingkungan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sedang	78	94.0	94.0	94.0
	Buruk	5	6.0	6.0	100.0
	Total	83	100.0	100.0	

Lampiran 3 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 : 398.5/II.3.AU/PN/V/2024 Gombong, 08 Mei 2024
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Kepada :
Yth. Puskesmas Sumpiuh II

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat perlindungan 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 : Almira Luna Anindya Purnomo
NIM : 2021020009
Judul Penelitian : Kualitas Hidup Penderita Hipertensi di Desa Selanegara Kecamatan Sumpiuh
Keperluan : Ijin Studi Pendahuluan

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 4 Surat Balasan Ijin Studi Pendahuluan



PEMERINTAH KABUPATEN BANYUMAS
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS SUMPIUH II

Jalan Raya Sumpiuh Timur, Sumpiuh, Banyumas, Jawa Tengah
Kode Pos 53195 Telepon (0282) 497920
Laman puskesmas2sumpiuh.banyumaskab.go.id, Pos-el pkm_2sph@yahoo.co.id

Sumpiuh, 10 Mei 2024

Nomor : 440/95/V/2024
Lampiran : 1 (satu)
Hal : Surat Balasan Permohonan Izin Studi Penelitian

Yth. Kepala LPPM Universitas Muhammadiyah Gombong

Di
Tempat

Assalamu'alaikum, Wr, Wb

Menindaklanjuti surat dari Politeknik Kesehatan Gombong No. 283.1/VI.3LPPM/AV/2023 berkenaan dengan Permohonan Penelitian, maka dengan ini kami memberikan ijin untuk melakukan penelitian di wilayah kerja Puskesmas Sumpiuh II atas nama :

Nama : Almira Luna Anindya Pumomo
NIM : 2021020009
Fakultas : Ilmu Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong
Judul Penelitian : Kualitas Hidup Pendrita Hipertensi di Desa Selanegara Kecamatan Sumpiuh

Demikian surat balasan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Wassalamu'alaikum Wr, Wb

Kepala Puskesmas Sumpiuh II

MUSLIKHIN, SKM
NIP. 19650513 198511 1 001

Tembusan :
1. Dinas Kesehatan Kab. Banyumas
2. Arsip

Lampiran 5 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 : 780.5/II.3.AU/PN/VIII/2024
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 21 Agustus 2024

Kepada :
Yth. Puskesmas Pembantu Desa Selanegara Kecamatan Sumpiuh

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat perlindungan 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 : Almira Luna Anindya Purnomo
NIM : 2021020009
Judul Penelitian : Kualitas Hidup Penderita Hipertensi di Desa Selanegara Kecamatan Sumpiuh
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 6 Surat Balasan Ijin Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN BANYUMAS
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS SUMPIUH II
Jalan Raya Sumpiuh Timur, Sumpiuh, Banyumas, Jawa Tengah
Kode Pos 53195 Telepon (0282) 497920
Laman puskesmas2sumpiuh.banyumaskab.go.id, Pos-el pkm_2sph@yahoo.co.id

Sumpiuh, 23 Agustus 2024

Nomor : 440/120/VIII/2024
Lampiran : 1 (satu)
Hal : Surat Balasan Permohonan Izin Studi Penelitian

Yth. Kepala LPPM Universitas Muhammadiyah Gombong

Di
Tempat

Assalamu'alaikum, Wr, Wb

Menindaklanjuti surat dari Politikenik Kesehatan Gombong No. 283.1/VI.3LPPM/AV/2023 berkenaan dengan Permohonan Penelitian, maka dengan ini kami memberikan ijin untuk melakukan penelitian di wilayah kerja Puskesmas Sumpiuh II atas nama :

Nama : Almira Luna Anindya Purnomo
NIM : 2021020009
Fakultas : Ilmu Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong
Judul Penelitian : Kualitas Hidup Pendrita Hipertensi di Desa Selanegara Kecamatan Sumpiuh

Demikian surat balasan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Wassalamu'alaikum Wr, Wb

Kepala Puskesmas Sumpiuh II

MUSLIKHIN, SKM
NIP. 19650513 198511 1 001

Tembusan :

1. Dinas Kesehatan Kab. Banyumas
2. Arsip

Lampiran 7 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"
Nomor : 280.6/II.3.AU/F/KEPK/VIII/2024

No. Protokol : 11113001126



Peneliti
Researcher : Almira Luna Anindya Purnomo

Nama Institusi
Name of The Institution : KEPK Universitas Muhammadiyah Gombong

"KUALITAS HIDUP PENDERITA HIPERTENSI DI DESA
SELANEGARA KECAMATAN SUMPIUH"

"QUALITY OF LIFE FOR HYPERTENSION SUFFERERS IN
SELANEGARA VILLAGE, SUMPIUH DISTRICT"

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 19 Agustus 2024 sampai dengan tanggal 19 November 2024

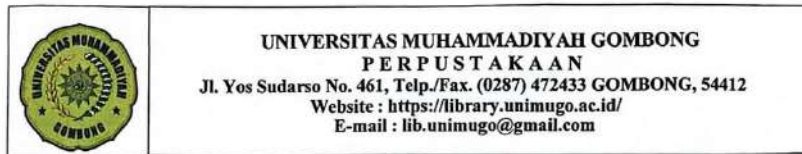
This declaration of ethics applies during the period August 19, 2024 until November 19, 2024

August 19, 2024
Professor and Chairperson,



Nng Iswati, M.Kep

Lampiran 8 Surat 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 : Kualitas Hidup Penderita Hipertensi di Desa Selanegara Kecamatan Sumpiuh
Nama : Almira Luna Anindya Purnomo
NIM : 2021020009
Program Studi : S1 Keperawatan
Hasil Cek : 20%

Gombong, 17 Desember 2024

Pustakawan Mengetahui,
Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT


(.....Desy Setiyawati.....)


(Sawiji, M.Sc)

Lampiran 9 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 : Almira Luna Anindya Purnomo
NIM : 2021020009
Pembimbing : Rina Saraswati, M. Kep

Tanggal Bimbingan	Topik/Materi Bimbingan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
15 Maret 2024	Bimbingan Judul		
3 April 2024	ACC Judul		
22 April 2024	Konsultasi BAB I		
28 April 2024	Revisi BAB I • Latar Belakang Lanjut BAB II		
8 Mei 2024	Konsultasi BAB II		
15 Mei 2024	Revisi BAB II • Kerangka Konsep Lanjut BAB III		
27 Mei 2024	Konsultasi BAB III		

11 Juni 2024	Revisi BAB III • Lembar Kuisisioner		
3 Juli 2024	ACC		
27 Juli 2024	Ujian Proposal		
5 November 2024	Konsultasi BAB IV dan BAB V		
14 November 2024	Revisi BAB IV • Keterbatasan Penelitian		
26 November 2024	ACC		
6 Januari 2025	Ujian Hasil Skripsi		

Mengetahui

Ketua Prodi Keperawatan Program Sarjana



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