



**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN  
KUALITAS HIDUP LANSIA PENDERITA HIPERTENSI DI  
PUSKESMAS KARET KUNINGAN JAKARTA SELATAN  
TAHUN 2022**

**SKRIPSI**

**THERESIA ANGELIN HULU**

**1910211092**

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
PROGRAM STUDI KEDOKTERAN PROGRAM SARJANA  
2023**



**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN  
KUALITAS HIDUP LANSIA PENDERITA HIPERTENSI DI  
PUSKESMAS KARET KUNINGAN JAKARTA SELATAN  
TAHUN 2022**

**SKRIPSI**

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar  
Sarjana Kedokteran**

**THERESIA ANGELIN HULU**

**1910211092**

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA**

**FAKULTAS KEDOKTERAN**

**PROGRAM STUDI KEDOKTERAN PROGRAM SARJANA**

**2023**

## PERNYATAAN ORISINALITAS

Skripsi ini adalah hasil karya saya sendiri dan semua sumber yang dikutip maupun yang dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Theresia Angelin Hulu

NIM : 1910211092

Tanggal : 11 April 2023

Bilamana di kemudian hari ditemukan ketidaksesuaian dengan pernyataan saya ini, maka saya bersedia dituntut dan diproses sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Jakarta, 11 April 2023

Yang menyatakan,



Theresia Angelin Hulu

## PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

---

Sebagai civitas akademik Universitas Pembangunan Nasional “Veteran”  
Jakarta, saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Theresia Angelin Hulu  
NIM : 1910211092  
Fakultas : Kedokteran  
Program Studi : Kedokteran Program Sarjana

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusive Royalty Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul: **“FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KUALITAS HIDUP LANSIA PENDERITA HIPERTENSI DI PUSKESMAS KARET KUNINGAN JAKARTA SELATAN TAHUN 2022”**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti ini Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat, dan mempublikasikan skripsi saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Jakarta, 11 April 2023

Yang menyatakan,



Theresia Angelin Hulu

## LEMBAR PENGESAHAN

Skripsi diajukan oleh:

Nama : Theresia Angelin Hulu  
NIM : 1910211092  
Program Studi : Kedokteran Program Sarjana  
Judul Skripsi : Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kualitas Hidup Lansia Penderita Hipertensi Di Puskesmas Karet Kuningan Jakarta Selatan Tahun 2022

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Tim Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Sarjana Kedokteran pada Program Studi Kedokteran Program Sarjana, Fakultas Kedokteran, Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta.



drg. Nunuk Nugrohowati, MS


**Penguji**



dr. Sri Wahyuningsih,

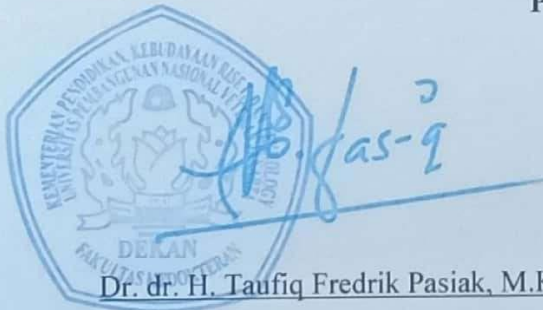
M.Kes, Sp.KKLP

**Pembimbing 1**



Meiskha Bahar, S.Si, M.Si

**Pembimbing 2**



Dr. dr. H. Taufiq Fredrik Pasiak, M.Kes,

M.Pd.I

**Dekan Fakultas Kedokteran**



dr. Mila Citrawati M.Biomed, Sp.KKLP

**Ketua Program Studi Kedokteran**

**Program Sarjana**

Ditetapkan di : Jakarta

Tanggal Ujian : 11 April 2023

# **FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KUALITAS HIDUP LANSIA PENDERITA HIPERTENSI DI PUSKESMAS KARET KUNINGAN JAKARTA SELATAN TAHUN 2022**

**Theresia Angelin Hulu**

## **ABSTRAK**

Prevalensi yang terus meningkat serta penyebab utama kematian dini global menjadikan hipertensi sebagai masalah kesehatan global yang patut diperhatikan. Data Riskesdas 2018 menyatakan bahwa tekanan darah tinggi di Indonesia mencapai 34,11% sedangkan prevalensi tekanan darah tinggi di Jakarta tahun 2018 mencapai 33,34%. Menurut data Puskesmas Kelurahan Karet Kuningan, Jakarta Selatan, tekanan darah tinggi merupakan isu kesehatan utama yang menempati urutan pertama penyakit tidak menular. Data Puskesmas juga menunjukkan prevalensi tekanan darah tinggi tahun 2021 mencapai 20,3%. Pada tahun 2021, sebanyak 1347 atau 32,37% dari total kunjungan pasien hipertensi merupakan total kunjungan lansia di Puskesmas. Populasi lansia penderita hipertensi per bulan Mei 2022 mencapai 145 lansia. Tujuan penelitian adalah mengetahui faktor yang berhubungan kualitas hidup lansia penderita hipertensi. Penelitian yang dilaksanakan menggunakan desain *cross sectional*. Sebanyak 80 responden yang memenuhi kriteria inklusi serta eksklusi menjadi sampel penelitian. Kuesioner serta wawancara adalah metode pengambilan data primer sedangkan rekam medis adalah metode pengambilan data sekunder. Uji *chi square*, uji *fisher*, dan uji logistic binary digunakan untuk menganalisis data. Variabel yang memiliki hubungan signifikan dengan kualitas hidup responden adalah jenis kelamin, tingkat pendidikan, status pernikahan jumlah obat antihipertensi, kepatuhan minum obat antihipertensi, dan dukungan keluarga. Status pernikahan memiliki pengaruh besar terhadap kualitas hidup responden dengan nilai OR = 35,133. Kesimpulan yang diperoleh dari penelitian adalah status pernikahan merupakan faktor dominan terhadap kualitas hidup lansia penderita hipertensi. Kontribusi pasangan hidup seperti memberikan dukungan, kasih sayang serta koping positif bagi lansia yang dapat membantu lansia dalam menjalani hidupnya di masa tua sehingga kualitas hidup lansia meningkat.

**Kata kunci:** Hipertensi, Kualitas Hidup, Lansia

**FACTOR ASSOCIATED WITH THE QUALITY LIFE IN  
ELDERLY PEOPLE WITH HYPERTENSION IN KARET  
KUNINGAN SOUTH JAKARTA PRIMARY HEALTHCARE 2022**

**Theresia Angelin Hulu**

**ABSTRACT**

*Hypertension is a world health problem that very important to be concerned about because its prevalence continues to increase and due to main cause of death premature in world. According to Riskesdas (2018), the prevalence of hypertension in Indonesia reaches 34,11% and the prevalence of hypertension in Jakarta (2018) reaches 33,43%. Hypertension is major health problem that holds the first position of non-communicable diseases in Karet Kuningan Primary Healthcare Center. According to Primary Healthcare data (2021), the prevalence of hypertension reaches 20,3%. The total number of visits of the elderly with hypertension in 2021 are 1347 visits or 32.37% of total visits of hypertension patients. The population of elderly with hypertension in Karet Kuningan Subdistrict Primary Healthcare are 145 elderly. This study aimed to determine the factors that affect the quality of life in elderly people with hypertension. The type of this research was observational analytic with cross-sectional design. The research sample were 80 samples who eligible to inclusion and exclusion criteria. Primary data was obtained by using the questionnaire and also interviews whereas secondary data using medical records. Data were analyzed using chi-square, fisher, and binary logistic regression. Variables that have a significant relationship with the quality of life respondent are gender, educational, marital status, number of antihypertensive medicine, adherence to antihypertensive medicine, and family support, Marital status is the most dominant factor related to the quality of life in respondent, OR = 35,133. The conclusion of this research is marital status is the most dominant factor related to the quality of life in elderly people with hypertension. Contribution of spouse like providing support, affection, and positive coping for the elderly can help the elderly to live their lives in old age which leads to improve their quality of life.*

**Keyword:** *Hypertension, Quality of Life, Elderly*

## KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkat dan rahmatNya, penulis dapat menyelesaikan penulisan skripsi dengan judul “Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kualitas Hidup Lansia Penderita Hipertensi Di Puskesmas Karet Kuningan Jakarta Selatan Tahun 2022”. Penyusunan skripsi ini dilakukan dalam rangka memenuhi persyaratan akademik sebagai syarat kelulusan untuk mendapatkan gelar Sarjana Kedokteran di Fakultas Kedokteran Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta.

Penulis menyadari bahwa tanpa dukungan, bimbingan, doa serta arahan dari berbagai pihak maka sulit untuk menyelesaikan skripsi. Oleh karena itu, penulis menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Dr. dr. H. Taufiq Fredrik Pasiak, M.Kes., M.Pd.I selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta;
2. dr. Mila Citrawati, M.Biomed., Sp. KKLP selaku Ketua Program Studi Kedokteran Program Sarjana Fakultas Kedokteran UPN “Veteran” Jakarta;
3. dr. Sri Wahyuningsih, M.Kes., Sp. KKLP serta Ibu Meiskha Bahar, S.Si, M.Si selaku dosen pembimbing 1 dan 2 saya, yang saya hargai dan cintai, yang telah meluangkan waktu, pikiran, ilmu, dan tenaga dalam membimbing serta mengarahkan saya selama penyusunan skripsi ini;
4. drg. Nunuk Nugrohowati, MS selaku dosen penguji skripsi saya yang telah memberikan masukan dan saran yang berharga untuk skripsi saya;
5. Seluruh dosen pengajar dan *staff* di FK UPN “Veteran” Jakarta yang telah memberikan ilmu serta dukungan kepada penulis dalam penyusunan skripsi agar dapat bermanfaat bagi penulis dan pembaca.
6. Kedua orang tua, saudara serta keluarga besar gereja penulis yang senantiasa memberikan doa, dukungan, motivasi, serta kasih sayang kepada penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan skripsi;
7. Teman dekat serta teman sejawat penulis, Cyntia, Sekar, Audhry, Deva, Najma, Rizky, dan Yudivaniel yang menolong penulis dalam studi maupun penyusunan skripsi;



8. Teman-teman FK UPNVJ Angkatan 2019 serta keluarga besar PMK FK UPNVJ yang telah memberikan doa, dukungan, motivasi, serta kasih sayang kepada penulis selama studi dan penyusunan skripsi;
9. Pihak-pihak lain yang tidak dapat penulis sebutkan yang telah membantu, mendukung, mendoakan serta memberikan kontribusi kepada penulis selama studi dan penyusunan skripsi.

Penulis menyadari bahwa dalam penulisan skripsi ini masih terdapat banyak kekurangan dan jauh dari kata sempurna. Oleh sebab itu, penulis terbuka terhadap kritik dan saran yang membangun untuk menyempurnakan penyusunan skripsi agar dapat bermanfaat bagi penulis dan pembaca.

Jakarta, 11 April 2023

Penulis



Theresia Angelin Hulu

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN JUDUL .....</b>	<b>i</b>
<b>PERNYATAAN ORISINALITAS.....</b>	<b>ii</b>
<b>PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS .....</b>	<b>iii</b>
<b>LEMBAR PENGESAHAN .....</b>	<b>iv</b>
<b>ABSTRAK .....</b>	<b>v</b>
<b>ABSTRACT .....</b>	<b>vi</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>vii</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>ix</b>
<b>DAFTAR TABEL.....</b>	<b>xi</b>
<b>DAFTAR BAGAN.....</b>	<b>xiii</b>
<b>DAFTAR SINGKATAN.....</b>	<b>xiv</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
I.1 Latar Belakang .....	1
I.2 Rumusan Masalah .....	3
I.3 Tujuan Penelitian .....	3
I.4 Manfaat Penelitian .....	4
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>5</b>
II.1 Landasan Teori .....	5
II.2 Penelitian Terkait.....	28
II.3 Kerangka Teori .....	30
II.4 Kerangka Konsep.....	31
II.5 Hipotesis .....	31

<b>BAB III METODOLOGI PENELITIAN .....</b>	<b>32</b>
III.1 Jenis Penelitian .....	32
III.2 Lokasi dan Waktu Penelitian.....	32
III.3 Subjek Penelitian .....	32
III.4 Teknik Pengumpulan Data .....	35
III.5 Identifikasi Variabel Penelitian .....	36
III.6 Definisi Operasional.....	37
III.7 Instrumen Penelitian.....	39
III.8 Pengolahan Data.....	44
III.9 Protokol Penelitian .....	46
III.10 Analisis Data .....	47
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....</b>	<b>48</b>
IV.1 Profil Tempat dan Responden Penelitian .....	48
IV.2 Hasil Penelitian dan Pembahasan.....	49
IV.3 Pembahasan Hasil Penelitian .....	64
<b>BAB V PENUTUP .....</b>	<b>90</b>
V.1 Kesimpulan.....	90
V.2 Saran .....	91
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>92</b>
<b>LAMPIRAN.....</b>	<b>99</b>

## DAFTAR TABEL

Tabel 1 Klasifikasi Tekanan Darah Menurut ESH / ESC 2018 .....	12
Tabel 2 Penelitian Terkait .....	28
Tabel 3 Perhitungan Sampel .....	34
Tabel 4 Definisi Operasional .....	37
Tabel 5 Jawaban dan Cara Penilaian MMAS-8 .....	40
Tabel 6 Skoring Kuesioner MMAS-8 .....	41
Tabel 7 Skoring Kuesioner Dukungan Keluarga .....	42
Tabel 8 Jawaban dan Cara Penilaian WHOQOL-BREF.....	43
Tabel 9 Posyandu Lansia .....	49
Tabel 10 Distribusi Karakteristik Responden .....	50
Tabel 11 Distribusi Riwayat Penyakit Kronis Responden.....	52
Tabel 12 Distribusi Domain Kualitas Hidup.....	53
Tabel 13 Hubungan Usia Dengan Kualitas Hidup .....	53
Tabel 14 Hubungan Jenis Kelamin Dengan Kualitas Hidup .....	54
Tabel 15 Hubungan Tingkat Pendidikan Dengan Kualitas Hidup.....	55
Tabel 16 Hubungan Status Pernikahan Dengan Kualitas Hidup .....	55
Tabel 17 Hubungan Pekerjaan Dengan Kualitas Hidup .....	56
Tabel 18 Hubungan Pendapatan Dengan Kualitas Hidup.....	57
Tabel 19 Hubungan Lama Menderita Hipertensi Dengan Kualitas Hidup .....	57
Tabel 20 Hubungan Riwayat Penyakit Kronis Lain Dengan Kualitas Hidup.....	58
Tabel 21 Hubungan Jumlah Obat Antihipertensi Dengan Kualitas Hidup .....	59
Tabel 22 Hubungan Kepatuhan Minum Obat Hipertensi Dengan Kualitas Hidup...	60

Tabel 23 Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kualitas Hidup .....	61
Tabel 24 Variabel Kandidat Analisis Multivariat .....	62
Tabel 25 Hasil Analisis Multivariat .....	62
Tabel 26 Uji Hosmer and Lemeshow Test, Nagelkerke R Square & Overall Percentage .....	63

## DAFTAR BAGAN

Bagan 1 Patofisiologi Hipertensi .....	17
Bagan 2 Algoritma Hipertensi Berdasarkan JNC-VII .....	21
Bagan 3 Kerangka Teori .....	30
Bagan 4 Kerangka Konsep.....	31
Bagan 5 Protokol Penelitian.....	46

## DAFTAR SINGKATAN

ACE	: <i>Angiotensin Converting Enzyme</i>
ADH	: <i>Antidiuretic Hormone</i>
ESH / ESC	: <i>European Society of Cardiology / European Society of Hypertension</i>
ARB	: <i>Angiotensin Receptor Blocker</i>
BB	: <i>Beta Blocker</i>
CCB	: <i>Calcium Channel Blocker</i>
BPS	: Badan Pusat Statistik
DKI Jakarta	: Daerah Khusus Ibukota Jakarta
JNC	: <i>Joint National Committee</i>
Kemendes RI	: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
MMAS-8	: <i>Morisky Medication Adherence-8</i>
NaCl	: Natrium Klorida
PBB	: Perserikatan Bangsa-Bangsa
PERHI	: Perhimpunan Dokter Hipertensi Indonesia
Riskesdas	: Riset Kesehatan Dasar
TD	: Tekanan Darah
UMP	: Upah Minimum Provinsi
WHO	: <i>World Health Organization</i>
WHOQOL	: <i>World Health Organization Quality of Life</i>
WHOQOL-BREF	: <i>World Health Organization Quality of Life-BREF</i>