



**HUBUNGAN DUKUNGAN SOSIAL DAN SPIRITUAL  
DENGAN KUALITAS HIDUP PADA LANSIA PENDERITA  
HIPERTENSI DI PUSKESMAS KELURAHAN PEKAYON,  
KOTA JAKARTA TIMUR**

**SKRIPSI**

**HERRAENI DESTY SAFITRI**

**2110711128**

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA  
2025**



**HUBUNGAN DUKUNGAN SOSIAL DAN SPIRITUAL  
DENGAN KUALITAS HIDUP PADA LANSIA PENDERITA  
HIPERTENSI DI PUSKESMAS KELURAHAN PEKAYON,  
KOTA JAKARTA TIMUR**

**SKRIPSI**

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

**HERRAENI DESTY SAFITRI**

**2110711128**

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA  
2025**

## PERNYATAAN ORISINALITAS

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

Nama : Herraeni Desty Safitri  
NIM : 2110711128  
Tanggal : 08 Januari 2025

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

Jakarta, 08 Januari 2025

Yang Menyatakan,



(Herraeni Desty Safitri)

**PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI  
UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

---

Sebagai civitas akademik Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta, saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Herraeni Desty Safitri  
NIM : 2110711128  
Fakultas : Ilmu Kesehatan  
Program Studi : S1 Keperawatan

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif (*Non-Exclusive Royalty Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul “Hubungan Dukungan Sosial Dan Spiritual Dengan Kualitas Hidup Pada Lansia Penderita Hipertensi Di Puskesmas Kelurahan Pekayon, Kota Jakarta Timur”.

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

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Jakarta

Pada tanggal : 8 Januari 2025

Yang Menyatakan,



(Herraeni Desty Safitri)

## PENGESAHAN

Skripsi diajukan oleh

Nama : Herraeni Desty Safitri  
NIM : 2110711128  
Program Studi : Keperawatan Program Sarjana  
Judul : Hubungan Dukungan Sosial Dan Spiritual Dengan Kualitas Hidup Pada Lansia Penderita Hipertensi Di Puskesmas Kelurahan Pekayon, Kota Jakarta Timur

Telah berhasil dipertahankan dihadapan Tim Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Sarjana pada program studi S1 Keperawatan, Fakultas Ilmu Kesehatan, Univeristas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta.



Ns. Ritanti, M.Kep., Sp.Kep.Kom

Ketua Penguji

  
Ns. Nourmayansa Vidya Angraeni, M.Kep., Sp.Kep.Kom

Penguji II



Desmawati, SKP, M.Kep., S.Kep.Mat, PhD

Dekan FIKES UPN Veteran Jakarta



Ns. Chandra Tri Wahyudi, M. Kes., M.Kep

Penguji III (Pembimbing)



Ns. Gamya Nur Utami, S.Kep., M.Kep

Koordinator Program Studi Keperawatan  
Program Sarjana

Ditetapkan di : Jakarta  
Tanggal Seminar : 08 Januari 2025

# **HUBUNGAN DUKUNGAN SOSIAL DAN SPIRITUAL DENGAN KUALITAS HIDUP PADA LANSIA PENDERITA HIPERTENSI DI PUSKESMAS KELURAHAN PEKAYON, KOTA JAKARTA TIMUR**

**Herraeni Desty Safitri**

## **Abstrak**

Hipertensi merupakan salah satu masalah kesehatan utama yang sering dialami oleh lansia. Kondisi ini berpengaruh pada persepsi kesejahteraan dan kepuasan dalam kehidupan lansia secara signifikan jika tidak ditangani dengan baik. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk menganalisis keterkaitan antara dorongan sosial dan spiritual dan dengan kualitas hidup pada lansia penderita hipertensi di Puskesmas Kelurahan Pekayon, Kota Jakarta Timur. Metode kuantitatif adalah desain penelitian yang digunakan dalam penelitian ini. Peneliti menetapkan cross-sectional sebagai pendekatan untuk menentukan prevalensi dan menetapkan seluruh lansia penderita hipertensi yang terdaftar di Puskesmas tersebut sebagai populasi. Peneliti memilih 150 orang dengan teknik purposive sampling sebagai sampel. Kuesioner yang telah diuji validitas dan reliabilitasnya merupakan cara pengumpulan data dengan Multidimensional Scale of Perceived Social Support (MSPSS) untuk dukungan sosial, Daily Spiritual Experience Scale (DSES) untuk spiritualitas, dan WHOQOL-BREF untuk kualitas hidup. Peneliti menganalisis dengan uji bivariat menggunakan korelasi Pearson. Temuan penelitian memperlihatkan bahwa dukungan sosial berkorelasi positif dan signifikan dengan kualitas hidup ( $r = 0,256$ ,  $p < 0,05$ ). Selain itu, ditemukan juga bahwa spiritualitas mempunyai hubungan positif dan signifikan terhadap kualitas hidup ( $r = 0,128$ ,  $p < 0,05$ ). Kesimpulan penelitian ini adalah bahwa dukungan sosial dan spiritual berperan vital terhadap meningkatnya kualitas hidup lansia penderita hipertensi. Penelitian ini merekomendasikan pemberdayaan keluarga, komunitas, dan tenaga kesehatan untuk meningkatkan perhatian pada aspek sosial dan spiritual dalam perawatan lansia.

**Kata Kunci** : Dukungan Sosial, Kualitas Hidup, Lansia Hipertensi, Spiritual

**THE RELATIONSHIP BETWEEN SOCIAL AND SPIRITUAL  
SUPPORT AND QUALITY OF LIFE IN ELDERLY WITH  
HYPERTENSION AT PEKAYON COMMUNITY HEALTH  
CENTER, EAST JAKARTA**

**Herraeni Desty Safitri**

***Abstract***

*Hypertension is one of the main health problems often experienced by the elderly. This condition affects the perception of well-being and satisfaction in the life of the elderly significantly if not handled properly. The purpose of this study was to analyze the relationship between social and spiritual encouragement and quality of life in elderly people with hypertension at Puskesmas Pekayon Village, East Jakarta City. Quantitative method is the research design used in this study. The researcher set cross-sectional as an approach to determine prevalence and set all elderly people with hypertension registered at the Puskesmas as the population. The researcher selected 150 people using purposive sampling technique as the sample. A questionnaire that has been tested for validity and reliability is a way of collecting data with the Multidimensional Scale of Perceived Social Support (MSPSS) for social support, Daily Spiritual Experience Scale (DSES) for spirituality, and WHOQOL-BREF for quality of life. The researchers analyzed with bivariate tests using Pearson correlation. The findings showed that social support was positively and significantly correlated with quality of life ( $r = 0.256, p < 0.05$ ). In addition, it was also found that spirituality has a positive and significant relationship with quality of life ( $r = 0.128, p < 0.05$ ). The conclusion of this study is that social and spiritual support play a vital role in improving the quality of life of elderly people with hypertension. This study recommends empowering families, communities, and health workers to increase attention to social and spiritual aspects in elderly care.*

**Keywords:** *Social Support, Quality of Life, Elderly Hypertension, Spirituality*

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa karena berkat Rahmat dan Ridhonya, penulisan skripsi yang berjudul “Hubungan Dukungan Sosial dan Spiritual dengan Kualitas Hidup pada Lansia Penderita Hipertensi di Puskesmas Kelurahan Pekayon Kota Jakarta Timur” dapat terselesaikan dengan lancar dan sesuai dengan waktunya. Penyusunan skripsi ini dimaksudkan untuk memenuhi persyaratan sebagai Sarjana Keperawatan Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta.

Pada penyusunan skripsi ini, penulis banyak menerima arahan dan dorongan dari berbagai pihak, oleh karena itu pada kesempatan ini penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih kepada: Dr. Anter Venus., MA., Comm, Rektor Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta. Desmawati, SKP., Mkep., Sp.Mat., Ph.D, Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta. Ns. Cut Sarida Pompey, S.Kep, M.N.S, selaku Kajar Ilmu Keperawatan Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta. Ns. Ritanti, M.Kep., Sp.Kep.Kom selaku penguji I dan Ns. Nourmayansa Vidya Anggraini, M.Kep., Sp.Kep.Kom selaku penguji II. Ns. Chandra Tri Wahyudi S.Kep,M.Kes.,M.Kep, selaku dosen pembimbing yang dengan sabar membimbing kami selama proses penyelesaian skripsi ini. Kepada Mama, Papa, Mba Dias, Mas Herris selaku kakak, sahabat-sahabat saya tercinta, Deswita, Desli, Larisa, Indah, Elin, Iput, Pipit, Maulina, Janice, Anya, Reja, Maya, dan Andini yang senantiasa memberikan semangat dan doa sehingga skripsi ini dapat diselesaikan dengan baik. Demikian ucapan terima kasih penulis, semoga segala dukungan yang telah disampaikan kepada penulis selama menyusun skripsi ini memperoleh berkah dari Allah SWT.

Jakarta, 05 Januari 2025

Penulis

Herraeni Desty Safitri



## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL .....	i
PERNYATAAN ORISINALITAS .....	ii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI .....	iiiiv
PENGESAHAN .....	iv
ABSTRAK .....	v
ABSTRACT .....	vi
KATA PENGANTAR .....	vii
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR SKEMA.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xii
BAB I PENDAHULUAN .....	1
I.1 Latar Belakang.....	1
I.2 Rumusan Masalah .....	5
I.3 Tujuan Penelitian.....	5
I.4 Manfaat Penelitian.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	8
II.1 Tinjauan Teori .....	8
II.2 Kerangka Teori.....	31
II.3 Penelitian Terdahulu.....	32
BAB III METODE PENELITIAN.....	41
III.1. Kerangka Konsep .....	41
III.2 Hipotesis Penelitian.....	42
III.3 Definisi Operasional.....	43
III.4 Desain Penelitian.....	47
III.5 Populasi dan Sampel Penelitian .....	47
III.6 Lokasi dan Waktu Penelitian.....	49
III.7 Metode Pengumpulan Data .....	49
III.8 Instrumen Penelitian.....	50
III.9 Uji Validitas dan Reliabilitas .....	55
III.10 Analisa Data .....	60
III.11 Etika Penelitian .....	63
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....	64
IV.1 Deskripsi Umum Lokasi Penelitian.....	64
IV.2 Proses Penelitian.....	64
IV.3 Hasil Penelitian.....	65
IV.4 Pembahasan .....	71
IV.5 Keterbatasan Penelitian .....	80
BAB V PENUTUP.....	82
V. 1 Kesimpulan.....	82
V. 2 Saran .....	83

DAFTAR PUSTAKA .....	84
RIWAYAT HIDUP	
LAMPIRAN	

## DAFTAR TABEL

Tabel 1	Klasifikasi Hipertensi Berdasarkan Derajatnya .....	11
Tabel 2	Penelitian Terdahulu .....	32
Tabel 3	Definisi Operasional .....	44
Tabel 4	Kisi-Kisi Kuesioner Persepsi Dukungan Sosial.....	51
Tabel 5	Kisi-Kisi Kuesioner Spiritual.....	52
Tabel 6	Kisi-Kisi Kuesioner Kualitas Hidup .....	53
Tabel 7	Hasil Uji Validitas Kuesioner Dukungan Sosial (MSPSS-12) .....	56
Tabel 8	Hasil Uji Validitas Kuesioner Spiritual (DSES-16).....	56
Tabel 9	Hasil Kuesioner Kualitas Hidup (WHOQOL-BREF-26) .....	57
Tabel 10	Kategori Tingkat Reliabilitas .....	58
Tabel 11	Hasil Uji Reliabilitas Dukungan Sosial .....	59
Tabel 12	Hasil Uji Reliabilitas Spiritual .....	59
Tabel 13	Hasil Uji Reliabilitas Kualitas Hidup .....	59
Tabel 14	Analisa Uji Univariat .....	61
Tabel 15	Analisa Uji Bivariat .....	61
Tabel 16	Uji Normalitas Data, Skor Dukungan Sosial, Skor Spiritual, dan ....	65
Tabel 17	Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis ...	66
Tabel 18	Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden Berdasarkan Usia ....	66
Tabel 19	Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden Berdasarkan Tingkat	67
Tabel 20	Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden Berdasarkan .....	68
Tabel 21	Tendensi Sentral Responden Berdasarkan Dukungan Sosial Pada...	68
Tabel 22	Tendensi Sentral Responden Berdasarkan Spiritual Pada Lansia.....	69
Tabel 23	Tendensi Sentral Responden Berdasarkan Kualitas Hidup Pada.....	69
Tabel 24	Hubungan Dukungan Sosial Dengan Kualitas Hidup Pada Lansia ..	70
Tabel 25	Hubungan Spiritual Dengan Kualitas Hidup Pada Lansia Penderita	71

## DAFTAR SKEMA

Skema 1	Kerangka Teori.....	33
Skema 2	Kerangka Konsep Penelitian .....	42

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1	Lembar Permohonan Ethical Clearance
Lampiran 2	Lembar Balasan Surat Ethical Clearance
Lampiran 3	Lembar Surat Izin Studi Pendahuluan Dan Penelitian
Lampiran 4	Lembar Surat Izin Studi Pengambilan Data Dan Penelitian
Lampiran 5	Lembar Monitoring
Lampiran 6	Lembar Informed Consent
Lampiran 7	Lembar Persetujuan Judul
Lampiran 8	Lembar Persetujuan Pendaftaran Sidang
Lampiran 9	Lembar Surat Keterangan Sudah Melakukan Uji Validitas Dan Penelitian
Lampiran 10	Data Demografi Responden
Lampiran 11	Lembar Kuesioner Dukungan Sosial
Lampiran 12	Lembar Kuesioner Spiritual
Lampiran 13	Lembar Kuesioner Kualitas Hidup
Lampiran 14	Lembar Dokumentasi Uji Validitas Dan Reliabilitas
Lampiran 15	Lembar Dokumentasi Pengambilan Data Dan Penelitian
Lampiran 16	Output SPSS
Lampiran 17	Hasil Uji Turnitin
Lampiran 18	Pernyataan Bebas Plagiarisme