

**HUBUNGAN DUKUNGAN SOSIAL DENGAN KUALITAS HIDUP LANSIA PENDERITA
HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS BULULAWANG**

SKRIPSI



Oleh:

MEIZEL YOAS NATALIA

11220006

PROGRAM STUDI SARJANA KEPERAWATAN DAN PENDIDIKAN PROFESI NERS

SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PANTI WALUYA MALANG

2026

**HUBUNGAN DUKUNGAN SOSIAL DENGAN KUALITAS HIDUP LANSIA PENDERITA
HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS BULULAWANG**

SKRIPSI

Guna Memenuhi Salah Satu Persyarat Mendapatkan Gelar Sarjana Keperawatan
(S.Kep.) Pada Program Studi Sarjana Keperawatan
Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Waluya Malang



Oleh:

MEIZEL YOAS NATALIA

11220006

**PROGRAM STUDI SARJANA KEPERAWATAN DAN PENDIDIKAN PROFESI NERS
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PANTI WALUYA MALANG**

2026

PERSETUJUAN

SKRIPSI

**HUBUNGAN DUKUNGAN SOSIAL DENGAN KUALITAS HIDUP LANSIA PENDERITA
HIPERTENSI DIWILAYAH KERJA PUSKESMAS BULULAWANG**

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Sarjana Keperawatan
(S.Kep.) pada Program Studi Sarjana Keperawatan di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan
Panti Waluya Malang

Oleh:

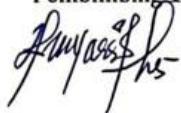
Meizel Yoas Natalia

11220006

Menyetujui:

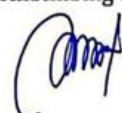
Malang, 29 Juli 2026

Pembimbing 1



Emy Sutiyarsih, S.Kep.,Ns., M.Kes
NUPTK: 3355745646230083

Pembimbing 2



Ns. Ellia Ariesti Emi, M.Kep
NUPTK: 1742758659237112

HALAMAN PENGESAHAN

SKRIPSI

**HUBUNGAN DUKUNGAN SOSIAL DENGAN KUALITAS HIDUP LANSIA PENDERITA
HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS BULULAWANG**

Guna memenuhi salah satu persyaratan memperoleh gelar Sarjana Keperawatan (S.Kep.)
pada Program Studi Sarjana Keperawatan dan Profesi Ners
Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Waluya Malang

Oleh:

MEIZEL YOAS NATALIA

NIM: 11220006

Telah diuji pada:

Hari : Jumat

Tanggal : 31 Juli 2026

Tim Penguji

Tanda Tangan

Ketua Penguji	:	Nama	:	Dr. Nanik Dwi Astutik, S.Kep.,Ns.,M.Kes
		NUPTK	:	5561757658230183
Penguji 2	:	Nama	:	Ns. Yafet Pradikatama, M.Kep
		NUPTK	:	9141767668131023
Penguji 3	:	Nama	:	Emy Sutiarsih, S.Kep.,Ns.,M.Kes
		NUPTK	:	33557456462300083



Mengetahui,


Ketua STIKes
Mahroq, S.Kep., Ns., M.Biomed
NUPTK: 9339745646130093


Ketua Program Studi
Ns. Oda Debora, M.Kep
NUPTK: 3761763664237012

HALAMAN PERUNTUKAN

1. Puji syukur kehadiran Tuhan Yesus Kristus atas kasih, penyertaan, dan anugerah-Nya yang senantiasa menyertai setiap langkah perjalanan saya, sehingga saya dapat menyelesaikan skripsi ini dengan baik. Atas pertolongan, kekuatan, kesehatan, hikmat, serta kasih karunia-Nya, saya mampu melewati setiap proses dan tantangan yang ada hingga skripsi ini dapat terselesaikan. Tiada daya dan upaya tanpa penyertaan Tuhan Yesus. Kiranya setiap proses dan perjuangan yang telah saya lalui dapat menjadi pengalaman yang berharga serta membawa berkat dan kemuliaan bagi nama-Nya.
2. Dengan penuh rasa hormat dan terima kasih yang sebesar-besarnya, saya persembahkan karya ini kepada Dosen Pembimbing I ibu Emy Sutyarsih,S.Kep.,Ns., M.Kes dan Dosen Pembimbing II ibu Ns. Ellia Ariesti Emi.,M.Kep yang telah dengan sabar meluangkan waktu, tenaga, dan pikiran untuk membimbing, mengarahkan, memberikan ilmu, kritik, saran, serta motivasi selama proses penyusunan skripsi ini. Setiap masukan dan arahan yang diberikan menjadi bekal yang sangat berharga dalam menyempurnakan penelitian ini hingga dapat terselesaikan dengan baik.
3. Skripsi ini saya persembahkan kepada kedua orang tua tercinta, Bapak Sabtoyo dan Ibu Trianing Widyastuti, sebagai wujud rasa hormat, cinta, dan terima kasih atas segala doa, kasih sayang, pengorbanan, dukungan, serta semangat yang senantiasa diberikan kepada saya. Skripsi ini menjadi salah satu bentuk kebanggaan dan bakti saya kepada Bapak dan Ibu. Semoga Tuhan Yesus senantiasa menyertai, memberikan kesehatan, kebahagiaan,dan berkat yang melimpah kepada Bapak dan Ibu.

PERNYATAAN KEASLIAN PENULISAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Meizel Yoas Natalia
NIM : 11220006
Program Studi : Sarjana Keperawatan dan Profesi Ners
Tahun Akademik : 2022

Dengan ini menyatakan bahwa isi skripsi penelitian berjudul "Hubungan Dukungan Sosial dengan Kualitas Hidup Lansia Penderita Hipertensi di Wilayah Kerja Bululawang" ini adalah benar-benar hasil karya saya, dan tidak melakukan plagiarisme dengan cara-cara yang tidak sesuai dengan etika yang berlaku dalam keilmuan. Demikian pernyataan ini dan apabila di kemudian hari terbukti dalam skripsi ada unsur pelanggaran atas etika akademik, maka saya bersedia mempertanggungjawabkan sesuai ketentuan yang berlaku.

Malang, 29 Juli 2026
Yang menyatakan,


(Meizel Yoas Natalia)

KATA PENGANTAR

Puji Syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, atas Rahmat dan karunia-Nya, penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Hubungan Dukungan Sosial dengan Kualitas Hidup Lansia Penderita Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Bululawang” dengan lancar. Penulis menyadari bahwa proposal skripsi ini tidak akan terwujud tanpa bantuan, bimbingan, dan dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis ingin mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. Bapak Wibowo, S.Kep., Ns., M.Biomed selaku Ketua STIKes Panti Waluya Malang.
2. Drg.Lely Kumalasari selaku Kepala Puskesmas Bululawang Kabupaten Malang yang telah memberikan izin serta kesempatan kepada penulis untuk melaksanakan penelitian di wilayah kerja Puskesmas Bululawang
3. Ibu Ns. Oda Debora., M.Kep selaku ketua program studi Sarjana Keperawatan dan Profesi Ners STIKES Panti Waluya Malang yang telah memberikan arahan selama proses Pendidikan.
4. Ibu Emy Sutiarsih, S.Kep., Ns., M.Kes selaku dosen pembimbing 1 skripsi ini yang telah memberikan bimbingan, arahan, serta motivasi kepada penulis dalam penyusunan skripsi ini.
5. Ibu Ns. Ellia Ariesti., M.Kep selaku dosen pembimbing 2 skripsi ini yang telah memberikan bimbingan, arahan, serta motivasi kepada penulis dalam penyusunan skripsi .
6. Bapak Maulana Hendra Kristiawan A.Md.Kep selaku penanggungjawab Prolanis di Wilayah Kerja Puskesmas Bululawang yang telah membimbing dan membntu berjalanya penelitian ini.
7. Seluruh dosen dan staf STIKES Panti Waluya Malang yang telah memberikn ilmu dan dukungan selama proses pendidikan.
8. Kedua orang tua dan keluarga yang selalu memberikan doa, dukungan, dan semangat kepada penulis.
9. Semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan skripsi ini yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu
10. Teman-teman Program Studi Sarjana Keperawatan dan Pendidikan Profesi Ners Angkatan 2021 yang senantiasa mendukung satu sama lain dalam pengerjaan skripsi ini.

Dengan kerendahan hati, penulis menyampaikan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada

semua pihak yang telah memberikan dukungan. Penulis menyadari bahwa karya ini masih memiliki banyak kekurangan dan belum sepenuhnya sempurna, sehingga saran dan kritik yang membangun sangat diharapkan. Semoga skripsi ini dapat memberikan manfaat bagi para pembaca.

Malang, 29 Juli 2026

Penulis

ABSTRAK

Natalia, Meizel Yoas

Tahun 2026

Hubungan Dukungan Sosial dengan Kualitas Hidup Lansia Penderita Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Bululawang

Skripsi,

Program Studi Sarjana Keperawatan dan Profesi Ners

Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Waluya Malang.

Pembimbing: Emy Sutiyarsih, S.Kep., Ns., M.Kes. dan Ns. Ellia Ariesti Emi, M.Kep.

Latar Belakang: Hipertensi merupakan salah satu penyakit kronis yang banyak dialami oleh lansia dan membutuhkan pengelolaan jangka panjang. Kondisi hipertensi dapat memengaruhi berbagai aspek kehidupan lansia dan berdampak pada kualitas hidup. Dukungan sosial dari keluarga dan lingkungan sekitar diperlukan untuk membantu lansia dalam menghadapi penyakit, menjalani pengobatan, serta mempertahankan kesehatan dan kesejahteraan. **Tujuan:** Penelitian ini bertujuan mengetahui hubungan dukungan sosial dengan kualitas hidup lansia penderita hipertensi di wilayah kerja Puskesmas Bululawang, Kabupaten Malang. **Metode:** Penelitian ini menggunakan desain kuantitatif dengan pendekatan *cross sectional*. Sampel berjumlah 140 responden yang dipilih menggunakan teknik *simple random sampling*. Data dikumpulkan menggunakan kuesioner *Multidimensional Scale of Perceived Social Support* (MSPSS) dan *Older People's Quality of Life* (OPQOL), kemudian dianalisis menggunakan uji korelasi Spearman Rank. **Hasil:** Sebagian besar responden memiliki dukungan sosial kategori sedang (52,9%) dan kualitas hidup kategori sedang (57,9%). Terdapat hubungan yang signifikan antara dukungan sosial dengan kualitas hidup lansia penderita hipertensi ($p=0,000$; $\rho=0,643$). **Kesimpulan:** Dukungan sosial berhubungan secara signifikan, kuat, dan positif dengan kualitas hidup lansia penderita hipertensi. Oleh karena itu, dukungan sosial dari keluarga dan lingkungan sekitar perlu ditingkatkan untuk membantu mempertahankan dan meningkatkan kualitas hidup lansia penderita hipertensi. **Saran:** Tenaga kesehatan, khususnya perawat komunitas, diharapkan mengoptimalkan keterlibatan keluarga dan lingkungan melalui edukasi serta pendampingan berkelanjutan untuk meningkatkan dukungan sosial dan kualitas hidup lansia penderita hipertensi.

Kata kunci: Dukungan sosial, hipertensi, kualitas hidup, lansia.

ABSTRACT

Natalia, Meizel Yoas.

2026

The Relationship Between Social Support and Quality of Life Among Elderly People with Hypertension in the Working Area of Bululawang.

Undergraduate Thesis

Bachelor of Nursing and Nursing Professional Study Program.

Panti Waluya School of Health Sciences Malang.

Advisors: Emy Sutyarsih,, S.Kep.,Ns., M.Kes. and Ns. Ellia Ariesti Emi, M.Kep.

Background: Hypertension is one of the chronic diseases commonly experienced by elderly people and requires long-term management. Hypertension can affect various aspects of elderly people's lives and have an impact on their quality of life. Social support from family and the surrounding environment is needed to help elderly people cope with their illness, adhere to treatment, and maintain their health and well-being. **Objective:** This study aimed to determine the relationship between social support and quality of life among elderly people with hypertension in the working area of Bululawang Public Health Center, Malang Regency. **Methods:** This study used a quantitative design with a cross-sectional approach. The sample consisted of 140 respondents selected using simple random sampling. Data were collected using the Multidimensional Scale of Perceived Social Support (MSPSS) and Older People's Quality of Life (OPQOL) questionnaires and were analyzed using the Spearman Rank correlation test. **Results:** Most respondents had a moderate level of social support (52.9%) and a moderate level of quality of life (57.9%). There was a significant relationship between social support and quality of life among elderly people with hypertension ($p=0,000$; $\rho=0,643$). **Conclusion:** Social support was significantly, strongly, and positively related to the quality of life of elderly people with hypertension. Therefore, social support from family and the surrounding environment needs to be enhanced to help maintain and improve the quality of life of elderly people with hypertension. **Suggestion:** Health workers, especially community nurses, are expected to make the most of family and community involvement through education and ongoing support to boost social support and the quality of life for elderly people with hypertension.

Keywords: Social support, hypertension, quality of life, elderly people.

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
HALAMAN PERUNTUKAN.....	iv
PERNYATAAN KEASLIAN PENULISAN.....	v
KATA PENGANTAR.....	vi
ABSTRAK	viii
ABSTRACT	ix
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR BAGAN	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
DAFTAR SINGKATAN	xv
DAFTAR ISTILAH	xvi
DAFTAR SIMBOL.....	xvii
BAB 1	1
PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan masalah.....	4
1.3 Tujuan penelitian	4
1.3.1 Tujuan umum	4
1.3.2 Tujuan khusus	4
1.4 Manfaat penelitian.....	5
1.4.1 Manfaat teoritis.....	5
1.4.2 Manfaat praktis	5
BAB 2	6
TINJAUAN PUSTAKA	6
2.1 Hipertensi	6
2.1.1 Definisi Hipertensi.....	6
2.1.2 Klasifikasi Hipertensi	6
2.1.3 Etiologi Hipertensi.....	7
2.1.4 Patofisiologi Hipertensi.....	8
2.1.5 Manifestasi klinis Hipertensi.....	9
2.1.6 Faktor Resiko.....	9
2.1.7 Tatalaksana hipertensi.....	10
2.1.8 Dampak Hipertensi terhadap Kehidupan Lansia	11
2.1.9 Komplikasi Hipertensi.....	12
2.2 Konsep Lansia	13
2.2.1 Definisi Lansia	13
2.2.2 Klasifikasi Lansia	14
2.2.3 Perubahan yang terjadi pada lansia.....	14
2.2.4 Teori Proses Penuaan Pada Lansia.....	15
2.3 Dukungan Sosial	16
2.3.1 Pengertian Dukungan Sosial.....	16
2.3.2 Faktor yang mempengaruhi Dukungan Sosial	17
2.3.3 Jenis-Jenis Dukungan Sosial	17
2.3.4 Sumber Dukungan Sosial	18
2.3.5 Teori Dukungan Sosial.....	19
2.3.6 Skala Pengukuran Dukungan Sosial.....	20
2.4 Kualitas Hidup.....	21
2.4.1 Pengertian Kualitas Hidup.....	21
2.4.2 Faktor yang mempengaruhi Kualitas Hidup	21
2.4.3 Domain Kualitas Hidup	22

2.4.4 Skala Pengukuran Kualitas Hidup.....	24
2.4.5 Penelitian terdahulu.....	25
BAB 3.....	27
KERANGKA KONSEPTUAL DAN HIPOTESIS	27
3.1 Kerangka konsep.....	27
3.2 Hipotesis Penelitian.....	27
BAB 4.....	29
METODE PENELITIAN.....	29
4.1 Rancangan Penelitian.....	29
4.2 Populasi dan Sampel.....	29
4.2.1 Populasi Penelitian.....	29
4.2.2 Sampel.....	29
4.2.3 Teknik Sampel	30
4.3 Variabel Penelitian	30
4.3.1 Variabel Independen (X).....	30
4.3.2 Variabel Dependen (Y)	30
4.4 Lokasi dan Waktu Penelitian	30
4.4.1 Lokasi Penelitian	30
4.4.2 Waktu Penelitian	30
4.5 Bahan dan Alat/ Instrumen Penelitian.....	31
4.6 Definisi Operasional	32
4.7 Prosedur Penelitian/ Pengumpulan Data.....	33
4.8 Analisis Data	33
4.8.1 Analisis Univariat.....	33
4.8.2 Analisis Bivariat.....	33
4.8.3 Taraf Kepercayaan	34
4.8.4 Etika Penelitian.....	34
BAB 5.....	36
HASIL PENELITIAN DAN ANALISIS DATA.....	36
5.1 Data Demografi	36
5.2 Dukungan Sosial Lansia Penderita Hipertensi	38
5.3 Kualitas Hidup Lansia Penderita Hipertensi	38
5.4 Hubungan Dukungan Sosial dengan Kualitas Hidup Lansia Penderita Hipertensi	39
BAB 6.....	40
PEMBAHASAN	40
6.1 Pembahasan Hasil Penelitian.....	40
6.1.1 Dukungan sosial Pada Lansia Penderita Hipertensi.....	40
6.1.2 Kualitas Hidup Pada Lansia Penderita Hipertensi	42
6.1.3 Hubungan Dukungan Sosial dengan Kualitas Hidup Lansia Penderita Hipertensi	43
6.2 Implikasi Terhadap Bidang Keperawatan.....	45
6.2.1 Pelayanan Keperawatan.....	45
6.2.2 Implikasi bagi Penelitian.....	45
6.3 Keterbatasan Peneliti	45
BAB 7.....	46
PENUTUP.....	46
7.1 Kesimpulan.....	46
7.2 Saran.....	47
DAFTAR PUSTAKA	49
DAFTAR LAMPIRAN.....	53

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Klasifikasi Hipertensi	7
Tabel 2.2 Kuesioner MSPSS.....	20
Tabel 2.3 Kuesioner OPQOL.....	24
Tabel 2.4 Penelitian Terdahulu	25
Tabel 4.1 Definisi Operasional.....	32
Tabel 5.1 Karakteristik Responden Lansia Penderita Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Bululawang	36
Tabel 5.2 Dukungan Sosial Lansia Penderita Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Bululawang	38
Tabel 5.3 Kualitas Hidup Lansia Penderita Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Bululawang	38
Tabel 5.4 Hubungan Dukungan Sosial dengan Kualitas Hidup Lansia Penderita Hipertensi	39

DAFTAR BAGAN

Bagan 3. 1 Kerangka konsep Hubungan dukungan sosial dengan kualitas hidup lansia penderita hipertensi diwilayah kerja pukesmas Bululawang	27
---	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Izin Studi Pendahuluan.....	53
Lampiran 2. Surat Jawaban Studi Pendahuluan	55
Lampiran 3. Sertifikat Layak Etik	57
Lampiran 4. Surat Permohonan Izin Penelitian Dinas Kesehatan Kabupaten Malang.....	58
Lampiran 5. Surat Permohonan Izin Penelitian Puskesmas Bululawang.....	59
Lampiran 6. Surat Jawaban Izin Penelitian Dinas Kesehatan Kabupaten Malang.....	60
Lampiran 7. Surat Jawaban Izin Penelitian Puskesmas Bululawang.....	62
Lampiran 8. Lembar Penjelasan	63
Lampiran 9. Informed Consent	64
Lampiran 10. Lembar Kuesioner	65
Lampiran 11. Tabulasi Data.....	68
Lampiran 12. Output SPSS	80
Lampiran 13. Lembar Konsultasi	83
Lampiran 14. Dokumentasi peneltian	92

DAFTAR SINGKATAN

- a. WHO : World Health Organization
- b. SKI : Survei Kesehatan Indonesia
- c. BPS : Badan Pusat Statistik
- d. DASH : *Dietary Approaches to Stop Hypertension*
- e. RAAS : *Renin-Angiotensin-Aldosterone System*
- f. ACE : *Angiotensin Converting Enzyme*
- g. ARB : *Angiotensin Receptor Blocker*
- h. DRI : *Direct Renin Inhibitors*
- i. CCB : *Calcium Channel Blocker*
- j. MSPSS : *Multidimensional Scale of Perceived Social Support*
- k. AC-QoL : *Adult Carer Quality of Life*
- l. SPSS : *Statistical Package for the Social Science*

DAFTAR ISTILAH

- a. Responden : Individu yang memberikan jawaban terhadap pertanyaan dalam penelitian.
- b. Kuesioner : Instrumen penelitian berupa daftar pertanyaan yang digunakan untuk memperoleh data dari responden.
- c. Instrumen Penelitian : Alat yang digunakan oleh peneliti untuk mengumpulkan data dari responden dalam suatu penelitian.
- d. Skala Likert : Skala pengukuran yang digunakan dalam kuesioner untuk mengukur sikap atau persepsi responden terhadap suatu pernyataan.
- e. Analisis Univariat : Analisis data yang dilakukan untuk menggambarkan karakteristik setiap variabel penelitian secara deskriptif.
- f. Analisis Bivariat : Analisis data yang digunakan untuk mengetahui hubungan antara dua variabel penelitian.
- g. *Editing* : Proses pemeriksaan kembali data yang telah dikumpulkan untuk memastikan kelengkapan dan kejelasan data.
- h. *Coding* : Proses pemberian kode pada data atau jawaban responden untuk memudahkan proses pengolahan data.
- i. *Scoring* : Proses pemberian nilai atau skor pada setiap jawaban responden sesuai dengan ketentuan instrumen penelitian.
- j. *Entry Data* : Proses memasukkan data hasil penelitian ke dalam program pengolahan data.
- k. *Tabulating* : Proses penyusunan data ke dalam bentuk tabel untuk mempermudah analisis data.

DAFTAR SIMBOL

- a. $\geq$: Lebih besar atau sama dengan
- b. $\leq$: Lebih kecil atau sama dengan
- c. % : Persentase
- d. n : Jumlah sampel atau responden dalam penelitian
- e. N : Jumlah populasi dalam penelitian
- f. p : Nilai signifikansi dalam uji statistik
- g. α : Tingkat kesalahan dalam uji statistik
- h. Σ : Jumlah atau penjumlahan total suatu nilai
- i. mmHg : Milimeter merkuri, satuan yang digunakan untuk mengukur tekanan darah
- j. SD : Standar deviasi