

**GAMBARAN PENATALAKSANAAN HIPERTENSI
PADA USIA LANJUT DI KOMUNITAS**

SKRIPSI



**OLEH:
Godefridus Antoni Turut
NRP: 9103019024**

**FAKULTAS KEPERAWATAN
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA
SURABAYA
2023**

GAMBARAN PENATALAKSANAAN HIPERTENSI PADA USIA LANJUT DI KOMUNITAS

SKRIPSI

Diajukan kepada
Fakultas Keperawatan Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya
untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan Memperoleh
Gelar Sarjana Keperawatan



OLEH:
Godefridus Antoni Turut
NRP: 9103019024

FAKULTAS KEPERAWATAN
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA
SURABAYA
2023

SURAT PERNYATAAN

Dengan ini, saya

Nama : Godefridus Antoni Turuti

NRP : 9103019024

menyatakan dengan sesungguhnya bahwa hasil skripsi yang berjudul:

GAMBARAN PENATALAKSANAAN HIPERTENSI PADA USIA LANJUT DI KOMUNITAS

benar-benar merupakan hasil karya sendiri. Apabila dikemudian hari ditemukan bukti bahwa skripsi tersebut ternyata merupakan hasil plagiat dan/atau hasil manipulasi data, maka saya bersedia menerima sanksi berupa pembatalan kelulusan dan/atau pencabutan gelar akademik yang telah diperoleh, serta menyampaikan permohonan maaf pada pihak-pihak terkait.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sesungguhnya dan penuh kesadaran.

Surabaya, 4 Juni 2023

Yang membuat pernyataan,



Godefridus Antoni Turuti

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, saya sebagai mahasiswa Universitas
Katolik Widya Mandala Surabaya:

Nama : Godefridus Antoni Turut

NRP : 9103019024

Menyetujui skripsi/karya ilmiah saya:

Judul: Gambaran Penatalaksanaan Hipertensi Pada Usia Lanjut Di Komunitas

Untuk dipublikasikan/ditampilkan di internet atau media lain (*Digital Lybrary*
Perpustakaan Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya) untuk kepentingan
akademik sebatas sesuai dengan Undang-Undang Hak Cipta.

Demikian pernyataan persetujuan publikasi karya ilmiah ini saya buat dengan
sebenar-benarnya.

Surabaya, 18 Juli 2023

Yang menyatakan



Godefridus Antoni Turut

HALAMAN PERSETUJUAN

SKRIPSI

GAMBARAN PENATALAKSANAAN HIPERTENSI PADA USIA LANJUT
DI KOMUNITAS

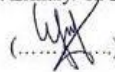
OLEH:

Godefridus Antoni Turut
NRP: 9103019024

Pembimbing Utama : Ninda Ayu Prabasari P, S.Kep., Ns., M.Kep.


(.....)

Pembimbing Pendamping : Ermalynda Sukmawati, S.Kep., Ns., M.Kep


(.....)

Surabaya 04 Juli 2023


HALAMAN PENGESAHAN

SKRIPSI

GAMBARAN PENATALAKSANAAN HIPERTENSI PADA USIA LANJUT
DI KOMUNITAS

Skripsi yang ditulis oleh Godefridus Antoni Turut NRP. 9103019024
telah diuji dan disetujui oleh tim penguji skripsi pada tanggal
11 Juli 2023 dan dinyatakan lulus oleh,

Tim Penguji

1. Ketua : Yesiana D. W. Werdani, S. Kep., Ns., M.Kep. (.....)
2. Sekretaris : M.T Arie Lilyana, M. Kep. Sp. Kep.M.B. (.....)
3. Anggota : Ninda Ayu Prabasari P, S.Kep., Ns., M.Kep. (.....)
4. Anggota : Ermalynda Sukmawati S.Kep.,Ns.,M.Kep. (.....)



HALAMAN PERSEMBAHAN

Skripsi ini saya persembahkan kepada: Tuhan Yesus yang telah menyertai dan memberikan nafas kehidupan serta hikmat kebijaksanaan kepada saya, terkhususnya selama perkuliahan dan berproses di Fakultas Keperawatan Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya. Bapa dan Mama, adik-adik tercinta, keluarga besar, teman-teman, serta semua dosen Fakultas Keperawatan dan semua pihak yang telah memberikan dukungan sehingga saya sampai pada tahap skripsi di Fakultas Keperawatan Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.

HALAMAN MOTO

“ PERCAYALAH “

Sebanyak apapun engkau jatuh, bukanlah finis perjalananmu.

Dan disaat engkau angkat tangan, disitulah Tuhan turun tangan.

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa atas berkat dan rahmat-Nya, peneliti dapat menyelesaikan skripsi dengan judul “Gambaran Penatalaksanaan Hipertensi Pada Usia Lanjut Di Komunitas”. Skripsi ini disusun sebagai sebagian persyaratan untuk memperoleh gelar Sarjana Keperawatan di Fakultas Keperawatan Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.

Peneliti berterima kasih banyak kepada beberapa pihak yang mendukung dan membantu dalam penyusunan skripsi kepada:

1. Ibu Yesiana Dwi W., S.Kep., Ns., M.Kep. sebagai Dekan Fakultas Keperawatan Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya
2. Ibu Ninda Ayu Prabasari P, S.Kep., Ns., M.Kep. sebagai Dosen Pembimbing Utama yang penuh kesabaran memberikan waktu, bimbingan, saran, dan masukan selama proses penyusunan skripsi.
3. Ibu Ermalynda Sukmawati., S.Kep., Ns., M.Kep. sebagai Dosen Pembimbing Pendamping yang penuh kesabaran memberikan waktu, bimbingan, saran dan masukan selama proses penyusunan skripsi.
4. Seluruh responden di wilayah kerja Puskesmas Kenjeran Surabaya yang sudah bersedia membantu dalam penelitian ini.
5. Puskesmas Kenjeran yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penelitian ini.
6. Pegawai TU Fakultas Keperawatan yang telah membantu dalam proses administrasi.

7. Bapa Lazarus dan Mama Bibiana serta Kakak Edin, Yoslin, Dhelon yang telah memberikan kasih sayang, doa, semangat, dan dukungan selama proses penyusunan skripsi.
8. Teman-teman yang sudah membantu Jo, Puput, Andri, Deli, Mega, Edman
9. Seluruh teman angkatan 2019 yang memberikan bantuan, dukungan, motivasi dan penghibur tawa dalam penyusunan skripsi.

Peneliti menyadari bahwa penyusunan skripsi ini tidak luput dari berbagai kekurangan. Peneliti mengharapkan saran dan masukan demi kesempurnaan, sehingga skripsi ini dapat dikembangkan menjadi penelitian yang berguna.

Surabaya, 2023

Peneliti

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL.....	i
SURAT PERNYATAAN.....	ii
SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH.....	iii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iv
HALAMAN PENGESAHAN.....	v
HALAMAN PERSEMBAHAN.....	vi
HALAMAN MOTO.....	vii
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
DAFTAR ISI ARTIKEL ILMIAH HASIL PENELITIAN	xvi
ABSTRAK	xvii
<i>ABSTRACT</i>	xviii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang Masalah.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	5
1.3 Tujuan Penelitian	5
1.3.1 Tujuan Umum.....	5
1.3.2 Tujuan Khusus	5
1.4 Manfaat Penelitian	6
1.4.1 Manfaat Teoritis.....	6
1.4.2 Manfaat Praktis.....	6
1.4.2.1 Bagi Pasien Hipertensi	6
1.4.2.2 Bagi Peneliti	6
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	7
2.1 Konsep Hipertensi	7
2.1.2 Klasifikasi Hipertensi	7

2.1.3	Etiologi Hipertensi	9
2.1.4	Faktor Risiko Hipertensi	9
2.1.5	Patofisiologis Hipertensi	13
2.1.6	Komplikasi hipertensi	14
2.1.7	Manifestasi Klinis Hipertensi	15
2.1.8	Penatalaksanaan Hipertensi	16
2.2	Konsep Lanjut Usia	19
2.2.1	Pengertian Lanjut Usia	19
2.2.2	Batasan Lanjut Usia	19
2.2.3	Klasifikasi Lanjut Usia	20
2.2.4	Karakteristik Lanjut Usia	20
BAB 3 KERANGKA KONSEPTUAL		23
3.1	Kerangka Konseptual	23
3.2	Gambaran Penatalaksanaan Hipertensi Pada Usia Lanjut Di Komunitas ..	24
BAB 4 METODE PENELITIAN		26
4.1	Desain Penelitian	26
4.2	Variabel Penelitian	26
4.3	Definisi Operasional	26
4.4	Populasi, Sampel, Teknik Pengambilan Sampel	28
4.4.1.	Populasi	28
4.4.2.	Sampel	28
4.4.3.	Kriteria Inklusi	28
4.4.4.	Kriteria Eksklusi	29
4.4.5.	Teknik Sampling	29
4.5	Kerangka Kerja Penelitian	29
4.5	Metode Pengumpulan Data	30
4.5.1	Pengumpulan Data	30
4.5.2	Instrumen Penelitian	31
4.6	Validitas dan Realibilitas Alat Ukur	33
4.6.1	Uji Validitas	33
4.7	Teknik Analisa Data	33
4.7.3	Coding	37
4.8	Etika Penelitian	37
BAB 5 HASIL		39
5.1	Karakteristik Lokasi Penelitian	39
5.2	Hasil Penelitian	40
5.2.1	Data Umum	40
5.2.2	Data Khusus	45
5.2.2.1	Tingkat Penatalaksanaan Berdasarkan Indikator Angket	45
5.2.2.1.1	Penatalaksanaan Hipertensi Berdasarkan Penggunaan Obat Anti hipertensi	45
5.2.2.1.6	Gambaran Penatalaksanaan Hipertensi Pada Usia Lanjut Di Komunitas	48
BAB 6 PEMBAHASAN		49
6.1	Penggunaan Obat Anti Hipertensi	49
6.2	Diet Dan Pola Makan	51
6.3	Penggunaan Terapi Alternatif/Komplementer	53

6.4	Olahraga Dan Merokok.....	54
6.5	Kunjungan Klinik/Pelayanan Kesehatan.....	57
6.6	Penatalaksanaan Hipertensi Pada Usia Lanjut Di Komunitas.....	59
6.7	Keterbatasan Penelitian.....	61
BAB 7 KESIMPULAN DAN SARAN.....		62
7.1	Kesimpulan	62
7.2	Saran.....	62
7.2.1	Bagi Pasien.....	62
7.2.2	Bagi Perawat	62
7.2.1	Bagi Peneliti Selanjutnya	63
DAFTAR PUSTAKA		64
LAMPIRAN.....		72
ARTIKEL PENELITIAN		98

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1	Klasifikasi Hipertensi Menurut JNC VIII	8
Tabel 2. 2	Klasifikasi Hipertensi Menurut WHO	8
Tabel 4. 1	Definisi Operasional	27
Tabel 4. 2	Kisi-kisi kuesioner penelitian sebelum uji validitas.....	32
Tabel 5. 1	Penatalaksanaan Hipertensi Berdasarkan Penggunaan Obat Anti hipertensi	46
Tabel 5. 2	Penatalaksanaan Hipertensi Berdasarkan Diet Dan Pola Makan.....	46
Tabel 5. 3	Penatalaksanaan Hipertensi Berdasarkan Terapi Komplementer/ Alternatif	46
Tabel 5. 4	Penatalaksanaan Hipertensi Berdasarkan Olahraga Dan Merokok....	47
Tabel 5. 5	Penatalaksanaan Hipertensi Berdasarkan Kunjungan Klinik.....	47
Tabel 5. 6	Gambaran Penatalaksanaan Hipertensi Pada Usia Lanjut Di Komunitas	48

DAFTAR GAMBAR

Gambar 3. 1 Kerangka Konsep Penatalaksanaan Hipertensi Pada Usia	23
Gambar 5.1 Karakteristik Responden Berdasarkan Usia di Puskesmas Kenjeran Pada Tanggal 29 Mei – 09 Juni 2023.....	40
Gambar 5.2 Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis Kelamin di Puskesmas Kenjeran Pada Tanggal 29 Mei – 09 Juni 2023	41
Gambar 5.3 Karakteristik Responden Berdasarkan Tingkat Pendidikan di Puskesmas Kenjeran Pada Tanggal 29 Mei – 09 Juni 2023	41
Gambar 5.4 Karakteristik Responden Berdasarkan Penggunaan obat Hipertensi di Puskesmas Kenjeran Pada Tanggal 29 Mei – 09 Juni 2023	42
Gambar 5.5 Karakteristik Responden Berdasarkan Terapi Alternatif di Puskesmas Kenjeran Pada Tanggal 29 Mei – 09 Juni 2023	42
Gambar 5.6 Karakteristik Responden Berdasarkan Penggunaan Rempah Herbal di Puskesmas Kenjeran Pada Tanggal 29 Mei – 09 Juni 2023	43
Gambar 5. 7 Karakteristik Responden Berdasarkan Penyakit Penyerta di Puskesmas Kenjeran Pada Tanggal 29 Mei – 09 Juni 2023	43
Gambar 5. 8 Karakteristik Responden Berdasarkan Lama Menderita di Puskesmas Kenjeran Pada Tanggal 29 Mei – 09 Juni 2023	44
Gambar 5. 9 Karakteristik Responden Berdasarkan Berat Badan Hipertensi di Puskesmas Kenjeran Pada Tanggal 29 Mei – 09 Juni 2023	43
Gambar 5.1 Karakteristik Responden Berdasarkan Tinggi Badan Hipertensi di Puskesmas Kenjeran Pada Tanggal 29 Mei – 09 Juni 2023	44

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Penjelasan Menjadi Responden	72
Lampiran 2. Lembar Persetujuan Menjadi Responden	73
Lampiran 3. Lembar Data Demografi	74
Lampiran 4. Kuisisioner Penelitian Gambaran Penatalaksanaan Hipertensi Pada Usia Lanjut di Komunitas Sebelum Uji Validitas	75
Lampiran 5. Kuisisioner Penelitian Gambaran Penatalaksanaan Hipertensi Pada Usia Lanjut di Komunitas Setelah Uji Validitas	80
Lampiran 6. Data Demografi.....	84
Lampiran 7. Hasil Uji Validitas dan Reliabilitas Kuisisioner Gambaran Penatalaksanaan Hipertensi Pada Usia Lnjut	86
Lampiran 8. Lembar Birokrasi Penelitian	90
Lampiran 9. Foto Dokumentasi Kegiatan	96

DAFTAR ISI ARTIKEL ILMIAH HASIL PENELITIAN

	Halaman
HALAMAN JUDUL	92
HALAMAN PERSETUJUAN.....	93
ABSTARK.....	94
<i>ABSTRACT</i>	95
PENDAHULUAN	96
METODE PENELITIAN.....	97
HASIL DAN PEMBAHASAN.....	98
HASIL.....	98
PEMBAHASAN.....	100
KESIMPULAN DAN SARAN.....	102
KESIMPULAN.....	102
SARAN.....	102
DAFTAR PUSTAKA.....	102
BIODATAPENELITI	105

ABSTRAK

GAMBARAN PENATALAKSANAAN HIPERTENSI PADA USIA LANJUT DI KOMUNITAS

Oleh: Godefridus Antoni Turut

Lansia rentan mengalami penyakit seiring bertambahnya usia, salah satunya hipertensi. Penatalaksanaan hipertensi secara farmakologis dan non farmakologis seringkali diabaikan oleh lansia, sehingga sering mengalami komplikasi. Tujuan penelitian ini adalah mendeskripsikan penatalaksanaan hipertensi pada usia lanjut (lansia) di komunitas. Penelitian ini merupakan kuantitatif dengan design penelitian deskriptif. Populasi penelitian sejumlah 88 dengan usia >60 tahun yang mengalami hipertensi di wilayah kerja Puskesmas Kenjeran Surabaya. Teknik sampling menggunakan *purposive sampling*, sampel sejumlah 51 responden sesuai kriteria inklusi. Instrumen yang digunakan adalah kuesioner yang sudah dilakukan uji validitas dan reliabilitas. Hasil penelitian didapatkan data sebagai berikut: indikator penatalaksanaan penggunaan obat hipertensi mayoritas kategori cukup sebanyak 28 (55%), indikator diet dan pola makan hipertensi mayoritas kategori cukup sebanyak 33 (65%), indikator melakukan terapi komplementer mayoritas kategori kurang sebanyak 32 (63%), indikator olahraga dan merokok mayoritas kategori cukup sebanyak 28 (55%), indikator melakukan kunjungan klinik/ pelayanan kesehatan dengan kategori baik sebanyak 22 (43%). Mayoritas responden mendominasi kategori penatalaksanaan hipertensi cukup yaitu 30 (59%) responden. Oleh karena itu, upaya pendidikan dan sosialisasi yang lebih luas perlu dilakukan untuk meningkatkan kesadaran dan pengetahuan masyarakat tentang pentingnya penatalaksanaan hipertensi yang komprehensif.

Kata Kunci: Hipertensi, Lanjut Usia, Penatalaksanaan

ABSTRACT

MANAGEMENT OF HYPERTENSION IN ELDERLY COMMUNITIES

By: Godefridus Antoni Turut

The elderly are susceptible to disease as they get older, one of which is hypertension. Pharmacological and non-pharmacological management of hypertension is often neglected by the elderly, so they often experience complications. The purpose of this study was to describe the management of hypertension in the elderly in the community. This research is a quantitative research design descriptive. The study population was 88 with age > 60 years who experienced hypertension in the working area of the Kenjeran Public Health Center, Surabaya. The sampling technique used purposive sampling, a sample of 51 respondents according to the inclusion criteria. The instrument used is a questionnaire that has been tested for validity and reliability. The results of the study obtained the following data: the majority of indicators for managing the use of hypertension drugs were in the sufficient category as many as 28 (55%), the indicators of diet and eating patterns for hypertension were in the majority sufficient category as many as 33 (65%), the indicators of carrying out complementary therapy were in the majority category lacking as many as 32 (63%), the majority of sports and smoking indicators are in the moderate category, 28 (55%), the indicators for visiting clinics/health services are in the good category, 22 (43%). The majority of respondents dominated the moderate hypertension management category, namely 30 (59%) of respondents. Therefore, wider education and socialization efforts need to be carried out to increase public awareness and knowledge about the importance of comprehensive management of hypertension.

Keywords: *Hypertension, Elderly, Management*