

**HUBUNGAN KESEPIAN DAN DUKUNGAN KELUARGA  
DENGAN KUALITAS HIDUP LANSIA PENDERITA  
HIPERTENSI DI WILAYAH KAMPUNG PULO  
KOTA DEPOK JAWA BARAT**

**SKRIPSI**



**Oleh:**

**WURI RIYADI PUTRI**

**214201516066**

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS NASIONAL  
JAKARTA  
2025**

**HUBUNGAN KESEPIAN DAN DUKUNGAN KELUARGA  
DENGAN KUALITAS HIDUP LANSIA PENDERITA  
HIPERTENSI DI WILAYAH KAMPUNG PULO  
KOTA DEPOK JAWA BARAT**

**SKRIPSI**

Diajukan untuk memenuhi persyaratan memperoleh gelar Sarjana Keperawatan  
pada Program Studi Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Nasional  
Jakarta



**Oleh:**

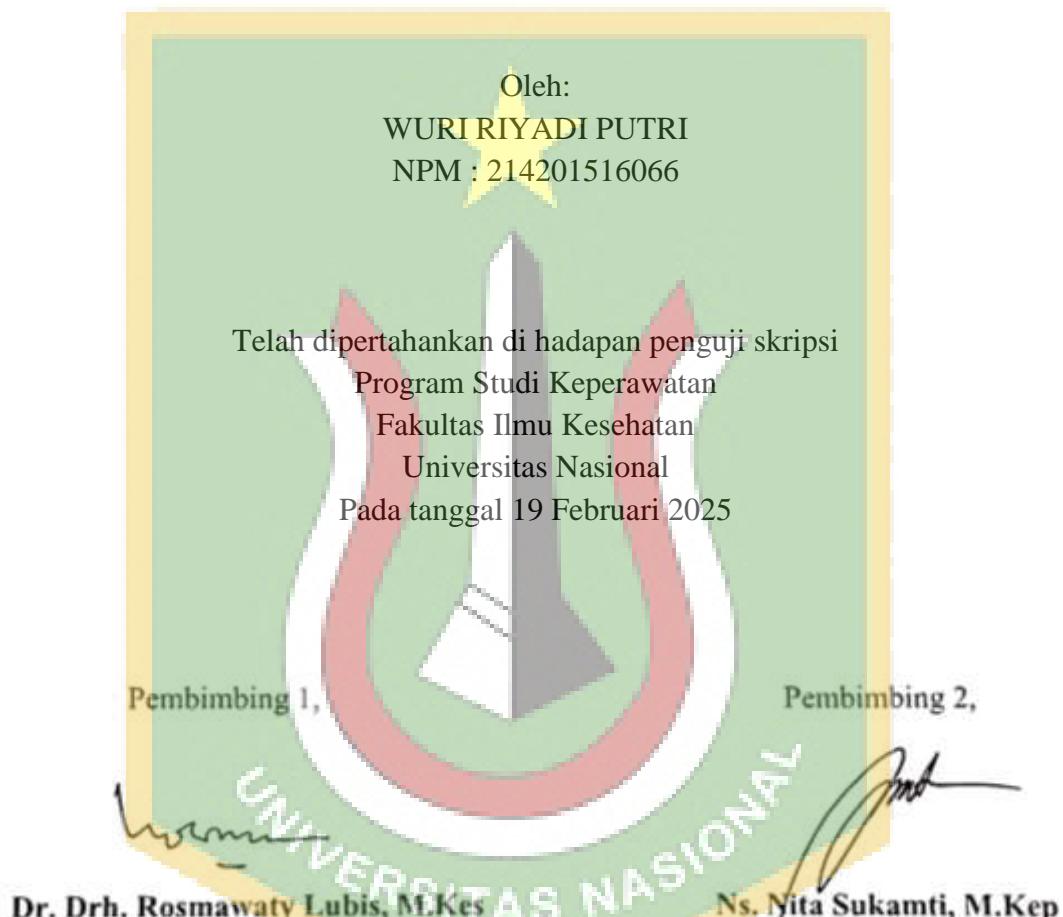
**WURI RIYADI PUTRI**

**214201516066**

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS NASIONAL  
JAKARTA  
2025**

## SKRIPSI

### HUBUNGAN KESEPIAN DAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN KUALITAS HIDUP LANSIA PENDERITA HIPERTENSI DI WILAYAH KAMPUNG PULO KOTA DEPOK JAWA BARAT



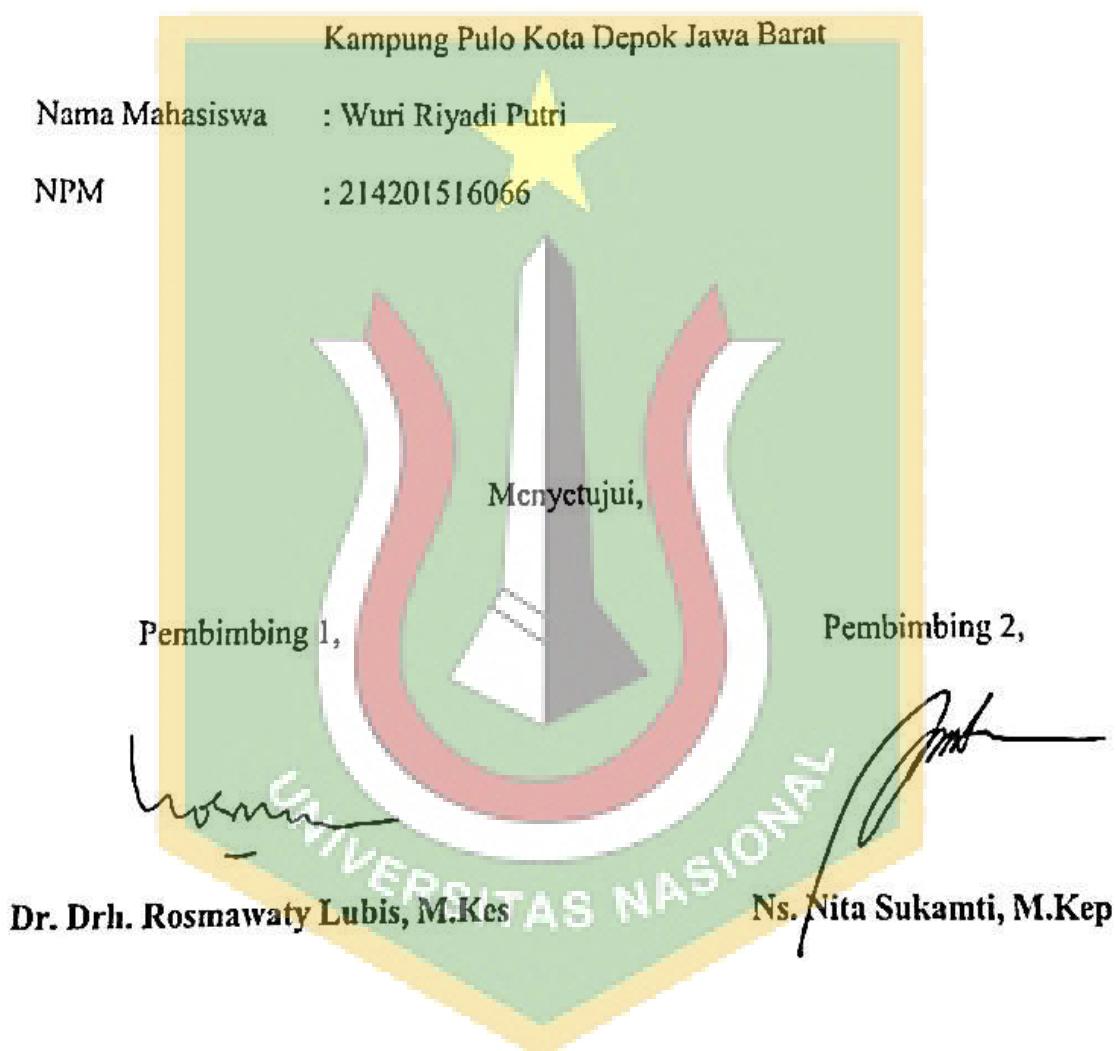
## HALAMAN PERSETUJUAN SEBELUM MAJU SIDANG SKRIPSI

Judul Skripsi : Hubungan Kesepian dan Dukungan Keluarga Dengan Kualitas Hidup Lansia Penderita Hipertensi di Wilayah

Kampung Pulo Kota Depok Jawa Barat

Nama Mahasiswa : Wuri Riyadi Putri

NPM : 214201516066

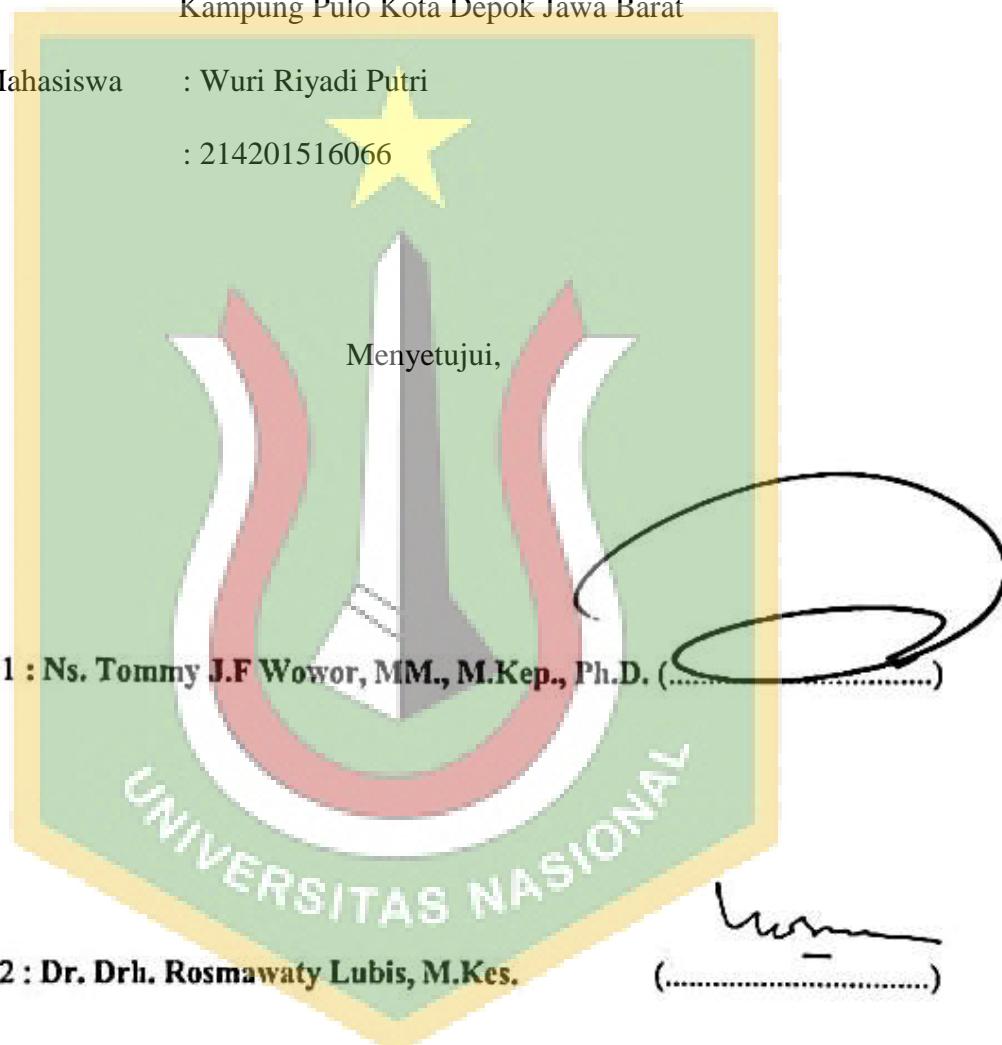


## HALAMAN PERSETUJUAN SETELAH MAJU SIDANG SKRIPSI

Judul Skripsi : Hubungan Kesepian dan Dukungan Keluarga Dengan Kualitas Hidup Lansia Penderita Hipertensi di Wilayah Kampung Pulo Kota Depok Jawa Barat

Nama Mahasiswa : Wuri Riyadi Putri

NPM : 214201516066



Pengaji 3 : Ns. Nita Sukamti, S.Kep., M.Kep.



(.....)

## **PERNYATAAN ORSINALITAS**

Yang bertanda tangan di bawah ini saya:

Nama : Wuri Riyadi Putri

NPM : 214201516066

Judul Skripsi : Hubungan Kesepian dan Dukungan Keluarga Dengan Kualitas Hidup Lansia Penderita Hipertensi di Wilayah Kampung Pulo Kota Depok Jawa Barat

Menyatakan bahwa dalam skripsi ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan yang lain atau di perguruan tinggi lain. Sepanjang pengetahuan saya, juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebut dalam daftar pustaka.

Jakarta, 19 Februari 2025



Wuri Riyadi Putri

## KATA PENGANTAR

Segala puji dan puji sukur saya panjatkan kehadirat Allah SWT, Tuhan semua umat, Tuhan seluruh alam dan Tuhan dari segala hal yang telah memberi rahmat dan karunianya sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan skripsi dengan judul “Hubungan Kesepian dan Dukungan Keluarga Dengan Kualitas Hidup Lansia Penderita Hipertensi di Wilayah Kampung Pulo Kota Depok Jawa Barat”.

Penulis menyadari bahwa penulisan skripsi ini tidak akan terselesaikan tanpa adanya Ridho Illahi, dukungan, bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, untuk itu pada kesempatan ini dengan rendah hati dan rasa hormat yang besar penulis mengucapkan Alhamdulilahirobilalamin beserta terimakasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional Ibu Prof Dr. Retno Widowati, M.Si.
2. Ketua Program Studi Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional Bapak Ns. Tommy J.F Wowor, MM., M.Kep., Ph.D.
3. Ibu Dr. Drh. Rosmawaty Lubis, M.Kes. selaku pembimbing 1 yang telah memberi dorongan, saran dan ilmu dalam proses pembuatan skripsi.
4. Ibu Ns. Nita Sukamti, M.Kep. selaku pembimbing 2 yang telah memberi masukkan dan memberikan dukungan penuh dalam pembuatan skripsi penulis.

5. Ibu Ns. Susanti Widiastuti, M.Kep. selaku pembimbing akademik yang senantiasa mendampingi selama belajar di Program Studi Keperawatan FIKES UNAS.
6. Seluruh dosen dan staf karyawan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional yang telah mendidik dan memfasilitasi proses pembelajaran di Kampus FIKES UNAS.
7. Ketua RW 09 Kampung Pulo Kota Depok Jawa Barat yang telah memberikan kesempatan untuk penulis memperoleh data penelitian.
8. Ketua RW 10 Mampang Kota Depok Jawa Barat yang telah memberikan izin kepada penulis untuk melakukan uji VR di wilayah tersebut.
9. Kepada kedua orang tua peneliti, Bapak Slamet Riyadi, Ibu Khomyati yang telah membesarakan peneliti dengan penuh kasih sayang, disertai dengan doa, nasehat dan dukungan kepada peneliti baik dari segi materi dan non – materi. Terima kasih atas semua pengorbanan yang telah Bapak dan Ibu berikan hingga peneliti bisa mencapai tahap ini.
10. Kepada kakak – kakak peneliti, Mba Ani, Mba Ita dan Mba Tri yang selalu memberikan kasih sayang, doa, nasehat, pengalaman, ilmu dan dukungan kepada peneliti serta selalu mengingatkan untuk terus semangat dalam menjalani hidup. Meskipun jarak diantara kami terpaut jauh hingga 15 tahun, namun kekompakkan, dan saling menyayangi satu sama lain masih terjaga.
11. Kepada ke-7 keponakan peneliti, Hikmah, Nindi, Hasna, Nisa, Arta, Erin, dan Epan. Terima kasih sudah menghibur peneliti dikala sedang jemu dalam berpikir, meski ngeselin tapi mereka tetap berguna di hidup peneliti.

12. Kepada sahabat cegil till jannah, Anya, Nabil dan Monik yang telah menemani peneliti dari SMP hingga saat ini, memberikan semangat, dukungan, menghibur, saran, mendengarkan keluh kesah dan selalu ada untuk penulis, baik dalam suka maupun duka.
13. Kepada Boah Fams, Reni, Riska, Amalia, dan Awa yang telah banyak membantu peneliti dari awal perkuliahan hingga akhir semester, dari awal penelitian hingga akhir penulisan skripsi, selalu memberikan support, saran, nasehat, menghibur dan menyemangati untuk peneliti.
14. Rekan – rekan mahasiswa utamanya dari Program Studi Keperawatan kelas R.A angkatan 2021 atas dukungan, kerjasama, berbagi ilmu dan pengalamannya kepada peneliti selama menempuh pendidikan di UNAS.
15. Pihak – pihak lain yang tidak bisa peneliti sebutkan satu persatu namanya namun telah memberikan dukungan, doa, dan bantuan lainnya baik secara langsung maupun tidak langsung sehingga berpengaruh terhadap penyelesaian skripsi ini.
- Akhir kata, penulis sebagai makhluk yang tidak sempurna memohon maaf apabila terdapat kesalahan baik secara teknik, format ataupun isi dari skripsi penulis. Besar harapan penulis semoga skripsi ini dapat memberikan manfaat bagi masyarakat.

Jakarta, 19 Februari 2025



Wuri Riyadi Putri

## Abstrak

# HUBUNGAN KESEPIAN DAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN KUALITAS HIDUP LANSIA PENDERITA HIPERTENSI DI WILAYAH KAMPUNG PULO KOTA DEPOK JAWA BARAT

*Wuri Riyadi Putri, Rosmawaty Lubis, Nita Sukamti*

**Latar Belakang :** *World Health Organization* menyebutkan bahwa sekitar 1,28 miliar yang berusia 30 – 79 di seluruh dunia mengalami hipertensi, dan dua pertiga dari jumlah tersebut berada di negara berkembang, salah satunya Indonesia. Hipertensi merupakan salah satu penyakit kronis yang sering dialami oleh lansia dan dapat berdampak pada kualitas hidup mereka. Faktor psikososial, seperti kesepian dan dukungan keluarga, memainkan peran penting dalam menentukan kualitas hidup lansia penderita hipertensi.

**Tujuan :** Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis hubungan antara kesepian dan dukungan keluarga dengan kualitas hidup lansia penderita hipertensi di Kampung Pulo, Kota Depok Jawa Barat.

**Metodologi :** Penelitian ini menggunakan desain *cross-sectional* dengan metode kuantitatif. Sampel berjumlah 61 lansia penderita hipertensi di wilayah Kampung Pulo Kota Depok Jawa Barat. Teknik pengambilan total sampling menggunakan uji *Chi Square* dengan instrumen penelitian kuisioner kesepian (*UCLA Loneliness*), dukungan keluarga, dan kualitas hidup (*WHOQOL – BREF*).

**Hasil Penelitian :** Sebagian besar lansia yang mengalami kesepian ringan memiliki kualitas hidup sedang 80%. Lansia yang mendapat dukungan keluarga memiliki kualitas hidup sedang 72,4%.

**Kesimpulan :** Terdapat hubungan yang signifikan antara tingkat kesepian (*p-value* = 0,000) dan dukungan keluarga (*p-value* = 0,000) dengan kualitas hidup lansia penderita hipertensi.

**Saran :** Diharapkan dapat meningkatkan kesadaran masyarakat untuk memberikan perhatian dan dukungan yang optimal kepada lansia, baik secara emosional maupun sosial.

**Kata Kunci :** Lansia, hipertensi, kesepian, dukungan keluarga, kualitas hidup

**Kepustakaan :** 86 Pustaka (1998 – 2024)

## Abstract

### THE RELATIONSHIP BETWEEN LONELINESS AND FAMILY SUPPORT WITH THE QUALITY OF LIFE OF ELDERLY INDIVIDUALS WITH HYPERTENSION IN KAMPUNG PULO, DEPOK CITY, WEST JAVA

*Wuri Riyadi Putri, Rosmawaty Lubis, Nita Sukamti*

**Background:** The World Health Organization (WHO) reports that approximately 1.28 billion people aged 30-79 worldwide suffer from hypertension, with two-thirds of cases occurring in developing countries, including Indonesia. Hypertension is a common chronic disease among the elderly and significantly impacts their quality of life. Psychosocial factors, such as loneliness and family support, play a crucial role in determining the quality of life of elderly individuals with hypertension.

**Objective:** To analyze the relationship between loneliness and family support with the quality of life of elderly individuals with hypertension in Kampung Pulo, Depok City, West Java.

**Methodology:** This study used a cross-sectional quantitative design. The sample consisted of 61 elderly individuals with hypertension in Kampung Pulo, Depok City, West Java, selected through total sampling. The study employed the Chi-Square test and utilized the following research instruments: UCLA Loneliness Scale to measure loneliness, Family Support Questionnaire, WHOQOL-BREF to assess quality of life.

**Results:** 49.2% of elderly participants experienced mild loneliness, 52.5% received no family support, 52.5% had a moderate quality of life. Among elderly individuals with mild loneliness, 80% had a moderate quality of life. Among elderly individuals who received family support, 72.4% had a moderate quality of life.

**Conclusion:** A significant relationship was found between loneliness ( $p$ -value = 0.000) and family support ( $p$ -value = 0.000) with the quality of life of elderly individuals with hypertension.

**Recommendation:** Increasing community awareness about the importance of providing emotional and social support to the elderly can help improve their quality of life.

**Keywords:** Elderly, Hypertension, Loneliness, Family Support, Quality of Life.

**References:** 86 (1998-2024).

## DAFTAR ISI

<b>KATA PENGANTAR.....</b>	vii
<b>DAFTAR ISI.....</b>	xii
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	xv
<b>DAFTAR GAMBAR.....</b>	xvi
<b>DAFTAR SINGKATAN.....</b>	xvii
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	xviii
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	1
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	6
1.3 Tujuan Penelitian .....	6
1.4 Manfaat Penelitian .....	7
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	9
2.1 Hipertensi.....	9
2.1.1 Definisi Hipertensi.....	9
2.1.2 Klasifikasi Hipertensi.....	10
2.1.3 Jenis – Jenis Hipertensi .....	11
2.1.4 Manifestasi Klinis Hipertensi .....	14
2.1.5 Faktor Risiko Hipertensi.....	15
2.1.6 Penatalaksanaan Hipertensi .....	20
2.2 Lanjut Usia.....	22
2.2.1 Definisi Lanjut Usia .....	22
2.2.2 Klasifikasi Lansia .....	23
2.2.3 Perubahan yang Terjadi Pada Lansia .....	24
2.3 Kesepian.....	30
2.3.1 Definisi Kesepian .....	30
2.3.2 Klasifikasi Kesepian .....	30
2.3.3 Faktor Penyebab Kesepian .....	33
2.3.4 Dampak Kesepian.....	35
2.3.5 Alat Ukur Kesepian .....	36

2.4 Dukungan Keluarga .....	37
2.4.1 Definisi Dukungan Keluarga.....	37
2.4.2 Bentuk Dukungan Keluarga .....	38
2.4.3 Alat Ukur Dukungan Keluarga.....	40
2.5 Kualitas Hidup .....	40
2.5.1 Definisi Kualitas Hidup.....	40
2.5.2 Faktor – Faktor Kualitas Hidup.....	41
2.5.3 Domain Kualitas Hidup.....	45
2.5.4 Alat Ukur Kualitas Hidup.....	47
2.6 Kerangka Teori .....	49
2.7 Kerangka Konsep.....	50
2.8 Hipotesis Penelitian .....	50
<b>BAB III METODOLOGI PENELITIAN .....</b>	<b>52</b>
3.1 Desain Penelitian .....	52
3.2 Populasi dan Sampel .....	52
3.2.1 Populasi .....	52
3.2.2 Sampel .....	53
3.3 Lokasi Penelitian.....	53
3.4 Waktu Penelitian .....	53
3.5 Variabel Penelitian.....	53
3.6 Definisi Operasional Penelitian .....	54
3.7 Instrumen Penelitian .....	56
3.8 Uji Validitas dan Reliabilitas .....	59
3.8.1 Uji Validitas.....	59
3.8.2 Uji Reliabilitas.....	60
3.9 Prosedur Pengumpulan Data.....	60
3.10 Analisis Data.....	61
3.10.1 Analisis Univariat.....	61
3.10.2 Analisis Bivariat.....	62
3.10.3 Tabulasi .....	63
3.11 Etika Penulisan.....	64
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>65</b>

4.1 Hasil Penelitian .....	65
4.1.1 Hasil Univariat.....	65
4.1.1.1 Karakteristik Responden.....	65
4.1.1.2 Distribusi Frekuensi Kesepian.....	68
4.1.1.3 Distribusi Frekuensi Dukungan Keluarga .....	68
4.1.1.4 Distribusi Frekuensi Kualitas Hidup Lansia Penderita Hipertensi .....	69
4.1.2 Analisis Bivariat .....	69
4.1.2.1 Hubungan Kesepian dengan Kualitas Hidup Lansia Penderita Hipertensi .....	70
4.1.2.2 Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kualitas Hidup Lansia Penderita Hipertensi.....	71
4.2 Pembahasan.....	72
4.2.1 Analisis Univariat.....	72
4.2.1.1 Kesepian .....	72
4.2.1.2 Dukungan Keluarga.....	73
4.2.1.3 Kualitas Hidup Lansia Penderita Hipertensi.....	74
4.2.2 Analisis Bivariat .....	76
4.2.2.1 Hubungan Kesepian dengan Kualitas Hidup Lansia Penderita Hipertensi .....	76
4.2.2.2 Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kualitas Hidup Lansia Penderita Hipertensi.....	77
4.3 Keterbatasan Penelitian.....	79
<b>BAB V SIMPULAN DAN SASARAN.....</b>	<b>80</b>
5.1 Simpulan .....	80
5.2 Saran .....	81
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>82</b>
<b>LAMPIRAN.....</b>	<b>90</b>