

KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN KEMANDIRIAN LANSIA HIPERTENSI
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KEDIRI I
KABUPATEN TABANAN
TAHUN 2023**



Oleh:

NI LUH KADE DWI PUTRI SEPTIANI
NIM. P07120120034

**KEMENTERIAN KESEHATAN R.I.
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
DENPASAR
2023**

KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN KEMANDIRIAN LANSIA HIPERTENSI
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KEDIRI I
KABUPATEN TABANAN
TAHUN 2023**

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat Memperoleh Gelar Ahli
Madya Keperawatan pada Program Studi D-III Keperawatan
Poltekkes Kemenkes Denpasar

Oleh:

NI LUH KADE DWI PUTRI SEPTIANI

NIM. P07120120034

**KEMENTERIAN KESEHATAN R.I.
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
DENPASAR
2023**

**LEMBAR PERSETUJUAN
KARYA TULIS ILMIAH**

**GAMBARAN KEMANDIRIAN LANSIA HIPERTENSI
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KEDIRI I
KABUPATEN TABANAN
TAHUN 2023**

Diajukan Oleh:
NI LUH KADE DWI PUTRI SEPTIANI
NIM. P07120120034

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing 1:



Dr. Agus Sri Lestari, S.Kep.Ns.M.Erg
NIP. 196408131985032002

Pembimbing 2:



Ners. I G K Gede Ngurah, S.Kep.M.Kes
NIP. 196303241983091001

MENGETAHUI:

**KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR**



Ners. I Made Sukarja, S.Kep. M.Kep.
NIP. 196812311992031020




**LEMBAR PENGESAHAN
KARYA TULIS ILMIAH**

**GAMBARAN KEMANDIRIAN LANSIA HIPERTENSI
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KEDIRI I
KABUPATEN TABANAN
TAHUN 2023**

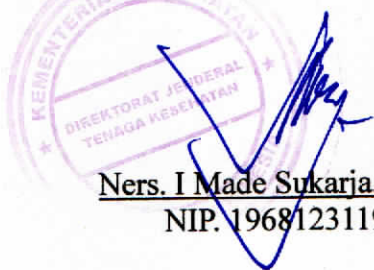
Diajukan Oleh:
NILUH KADE DWI PUTRI SEPTIANI
NIM. P07120120034

**TELAH DIUJI DIHADAPAN TIM PENGUJI
PADA HARI: SELASA
TANGGAL : 16 MEI 2023**

TIM PENGUJI:

1. **I Ketut Gama SKM..M.Kes** (Ketua) 
NIP. 196202221983091001
2. **Dr. K.A. Henny Achjar, SKM..M.Kep.Sp.Kom** (Anggota) 
NIP. 196603211988032001
3. **Ketut Sudiantara, A.Per.Pen. S.Kep.Ns M.Kes** (Anggota) 
NIP. 196808031989031003

MENGETAHUI:
**KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR**


Ners. I Made Sukarja, S.Kep. M.Kep.
NIP. 196812311992031020

**DESCRIPTION OF THE INDEPENDENCE OF HYPERTENSION
ELDERLY IN THE WORK AREA OF KEDIRI PUBLIC HEALTH
CENTER I TABANAN REGENCY IN 2023**

ABSTRACT

Decreased physical ability in the elderly causes a decrease in productivity in the elderly so they need help in carrying out daily activities. The condition of hypertension in the elderly affects the independence ability of the elderly. The purpose of this study was to find out how the Independent Description of Hypertension Elderly in the Working Area of the Kediri I Public Health Center, Tabanan Regency, in 2023. The research data was analyzed using descriptive statistical analysis techniques. The sampling technique used in this research is probability sampling with simple random sampling with 70 research samples. This research was conducted on the elderly with an age range of 60-74 years. Based on the results of this study, the majority of 70 respondents were female, namely 46 people (65.7%) and did not finish elementary school, namely 39 people (55.7%). If the accumulated number of elderly respondents who work, namely 47 people (67.1%) have more hypertension. The majority of the elderly belong to the degree of hypertension level 1, namely 48 people (68.6%). The majority of elderly hypertensives have a level of independence, namely 48 people (68.6%). This shows that the elderly with hypertension degree 1 tend not to affect their independence in carrying out activities because the condition of their body functions is still relatively prime for carrying out activities. Conversely, the elderly who have a higher degree of hypertension tend to need assistance in carrying out daily activities due to a history of hypertension which can reduce the performance of the elderly's body functions. The conclusion of this research shows that there is a link between the degree of hypertension the elderly and the degree of independence of the elderly in carrying out Activity Daily Living (ADL). Suggestions for hypertensive elderly people with a good level of independence, a level of independence with mild dependence, as well as a level of independence with moderate dependence are to routinely carry out health checks at health service facilities, routinely carry out simple physical activities according to the ability of the elderly, routinely take blood pressure-lowering drugs that are assisted by providing complementary therapy with herbs as a complement to therapy to maintain blood pressure stability.

Keywords: Independence, Elderly, Hypertension

**GAMBARAN KEMANDIRIAN LANSIA HIPERTENSI
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KEDIRI I
KABUPATEN TABANAN
TAHUN 2023**

ABSTRAK

Penurunan kemampuan fisik pada lansia menyebabkan adanya penurunan produktivitas pada lansia sehingga memerlukan bantuan dalam melaksanakan kegiatan harian. Kondisi hipertensi pada lansia berpengaruh terhadap kemampuan kemandirian lansia. Tujuan penelitian ini yaitu untuk mengetahui bagaimanakah Gambaran Kemandirian Lansia Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Kediri I Kabupaten Tabanan Tahun 2023. Data penelitian dianalisis dengan teknik analisis statistik deskriptif. Teknik *sampling* yang digunakan dalam penelitian ini adalah *probability sampling* dengan *simple random sampling* dengan 70 sampel penelitian. Penelitian ini dilakukan pada lansia dengan rentang usia 60-74 tahun. Berdasarkan hasil penelitian ini dari 70 responden mayoritas berjenis kelamin perempuan yaitu 46 orang (65,7%) dan tidak tamat SD yaitu 39 orang (55,7%). Jika diakumulasikan jumlah responden lansia yang bekerja yaitu 47 orang (67,1%) lebih banyak mengalami hipertensi. Mayoritas lansia tergolong kedalam derajat hipertensi tingkat 1 yaitu 48 orang (68,6%). Mayoritas lansia hipertensi memiliki tingkat kemandirian mandiri yaitu 48 orang (68,6%). Hal ini menunjukkan lansia dengan derajat hipertensi tingkat 1 cenderung tidak berpengaruh terhadap kemandiriannya dalam melakukan aktifitas dikarenakan kondisi fungsi tubuhnya yang masih tergolong prima untuk melakukan aktifitas. Sebaliknya lansia yang memiliki derajat hipertensi lebih tinggi, cenderung memerlukan bantuan dalam melakukan aktifitas sehari-hari yang disebabkan karena adanya riwayat hipertensi yang dapat menurunkan kinerja dari fungsi tubuh lansia. Kesimpulan dari penelitian ini menunjukkan adanya keterkaitan antara derajat hipertensi lansia dengan tingkat kemandirian lansia dalam melakukan *Activity Daily Living* (ADL). Saran bagi lansia hipertensi baik dengan tingkat kemandirian mandiri, tingkat kemandirian dengan ketergantungan ringan, maupun tingkat kemandirian dengan ketergantungan sedang agar tetap rutin melakukan kontrol kesehatan ke fasilitas pelayanan kesehatan, rutin melakukan kegiatan fisik sederhana sesuai dengan kemampuan lansia, rutin minum obat penurun tekanan darah yang dibantu dengan pemberian terapi komplementer dengan herbal sebagai pelengkap terapi untuk menjaga kestabilan tekanan darah.

Kata Kunci: Kemandirian, Lansia, Hipertensi

RINGKASAN PENELITIAN

Gambaran Kemandirian Lansia Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Kediri I Kabupaten Tabanan Tahun 2023

Oleh: Ni Luh Kade Dwi Putri Septiani (P07120120034)

Penurunan kemampuan fisik pada lansia menyebabkan adanya penurunan produktivitas pada lansia sehingga memerlukan bantuan dalam melaksanakan kegiatan harian (Infodatin, Kemenkes RI, 2022). Kemenkes RI (2018) mendapatkan hasil Riskesdas prevalensi penyakit tidak menular yang paling banyak diderita oleh lansia yaitu asma, stroke, gagal ginjal kronik, penyakit sendi, diabetes melitus, penyakit jantung, dan hipertensi. Penyakit-penyakit ini tentunya mengakibatkan perubahan fungsi fisiologis tubuh lansia sehingga merubah tingkat produktivitas lansia. Sejalan dengan pernyataan Ohura et al., (2017), bahwa kondisi hipertensi pada lansia berpengaruh terhadap kemampuan kemandirian lansia. Lansia yang mandiri adalah lansia yang kondisinya sehat yang masih mampu untuk menjalankan kehidupan pribadinya dalam melakukan aktivitas sehari-hari, seperti : mandi, berpakaian rapi, pergi ke toilet, berpindah tempat, dapat mengontrol buang air kecil, atau buang air besar, serta dapat makan sendiri. Kemandirian pada lansia sangat penting guna mengurangi tingkat ketergantungannya terhadap orang lain dalam memenuhi kebutuhan dasar manusia.

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Gambaran Kemandirian Lansia Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Kediri I Kabupaten Tabanan Tahun 2023. Penelitian ini menggunakan jenis penelitian kuantitatif dengan desain deskriptif yang mana penelitian ini menggambarkan tingkat kemandirian lansia dengan hipertensi. Penelitian ini dilakukan pada lansia yang memiliki riwayat hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Kediri I khususnya Desa Abiantuwung, Kecamatan Kediri, Kabupaten Tabanan pada bulan Maret-Mei 2023. Teknik *sampling* yang digunakan dalam penelitian ini adalah *probability sampling* dengan *simple random sampling* dengan jumlah sampel penelitian yaitu 70 orang responden. Alat ukur yang digunakan yaitu dengan alat *sphigmomanometer* dan *Indeks Barthel*.

Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa adanya keterkaitan antara derajat hipertensi lansia dengan tingkat kemandirian lansia dalam melakukan *Activities of Daily Living* (ADL). Mayoritas lansia dengan hipertensi di Desa Abiantuwung, Kecamatan Kediri, Kabupaten Tabanan dari 70 responden sebanyak 48 orang (68,6%) memiliki tingkat kemandirian mandiri. Berdasarkan hasil penelitian kelompok lansia dengan derajat hipertensi tingkat 1 yaitu sebanyak 48 orang (68,6%), yang mana 43 orang (61,5%) diantaranya memiliki tingkat kemandirian mandiri, serta sebanyak 5 orang (7,1%) dengan tingkat kemandirian ketergantungan ringan. Responden dengan derajat hipertensi tingkat 2 yang berjumlah 14 orang (20%) sebanyak 9 orang (12,9%) diantaranya memiliki tingkat kemandirian dengan ketergantungan ringan, dan sebanyak 5 orang (7,1%) memiliki tingkat kemandirian mandiri. Responden dengan derajat hipertensi tingkat 3 yang berjumlah 8 orang, sebanyak 6 orang (8,6%) memiliki tingkat kemandirian dengan ketergantungan sedang dan sebanyak 2 orang (2,8%) memiliki tingkat kemandirian dengan ketergantungan ringan.

Demi kemajuan penelitian selanjutnya peneliti menyarankan kepada responden baik dengan tingkat kemandirian mandiri, tingkat kemandirian dengan ketergantungan ringan, maupun tingkat kemandirian dengan ketergantungan sedang agar tetap rutin melakukan kontrol kesehatan ke fasilitas pelayanan kesehatan, rutin melakukan kegiatan fisik sederhana sesuai dengan kemampuan lansia, rutin minum obat penurun tekanan darah yang dibantu dengan pemberian terapi komplementer dengan herbal sebagai pelengkap terapi untuk menjaga kestabilan tekanan darah.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadapan Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkat dan rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah yang berjudul “Gambaran Kemandirian Lansia Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Kediri I Kabupaten Tabanan Tahun 2023” dengan baik dan tepat waktu.

Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan dengan baik berkat dorongan serta dukungan dari berbagai pihak yang turut membantu dalam proses pembuatannya. Dalam kesempatan ini, penulis mengucapkan terimakasih kepada:

1. Ibu Dr. Sri Rahayu, S.Tr, Keb, S.Kep, Ners, M.Kes selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan izin penyusunan karya tulis ilmiah ini sebagai syarat menyelesaikan Pendidikan Diploma Tiga Keperawatan Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.
2. Bapak I Made Sukarja, S.Kep., Ns., M. Kep selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan bimbingan secara tidak langsung selama pendidikan di Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.
3. Bapak I Nengah Sumirta SST, S.Kep., Ns.M.Kep selaku Ketua Program Studi D-III Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar yang telah memberikan bimbingan secara tidak langsung selama pendidikan di Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar.
4. Ibu Dr. Agus Sri Lestari, S.Kep.Ns.M.Erg selaku pembimbing utama yang telah memberikan bimbingan, pengetahuan serta masukan selama proses penyusunan karya tulis ilmiah ini.

5. Bapak Ners. I G K Gede Ngurah, S.Kep.M.Kes selaku pembimbing kedua yang telah memberikan bimbingan, pengetahuan serta masukan selama proses penyusunan karya tulis ilmiah ini.
6. Bapak I Ketut Gama SKM., M.Kes selaku ketua penguji yang turut memberikan masukan dan bimbingannya untuk karya tulis ilmiah ini.
7. Ibu Dr. K.A. Henny Achjar, SKM., M.Kep, Sp.Kom selaku penguji yang turut memberikan masukan dan bimbingannya untuk karya tulis ilmiah ini.
8. Bapak Ketut Sudiantara, A.Per.Pen. S.Kep.Ns M.Kes selaku ketua penguji yang turut memberikan masukan dan bimbingannya untuk karya tulis ilmiah ini.
9. Ibu dr. Ni Putu Widiyanti selaku Kepala UPTD Puskesmas Kediri I yang telah memberikan izinnnya kepada penulis untuk melakukan penelitian di Wilayah Kerja Puskesmas Kediri I .
10. Bapak I Made Putrayasa dan Ibu Dewa Kade Segari selaku orang tua yang turut memberikan dukungan baik secara moral maupun material serta doa untuk kelancaran penulis dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
11. Keluarga tercinta yang turut memberikan dukungan serta doanya untuk kelancaran penulis dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
12. Para sahabat yang turut memberikan dukungan serta menghibur penulis ketika penulis dalam kondisi sulit.
13. Semua pihak yang turut membantu dalam proses penyusunan usulan penelitian ini yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu.

Penulis menyadari bahwa karya tulis ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna karena keterbatasan pengetahuan yang dimiliki oleh penulis, untuk itu kritik dan

saran yang bersifat membangun sangat diharapkan oleh penulis guna menyempurnakan karya tulis ilmiah ini. Penulis berharap semoga karya tulis ilmiah ini dapat bermanfaat bagi para pembaca ataupun peneliti selanjutnya.

Denpasar, 5 Mei 2023

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMBUNG	i
HALAMAN JUDUL.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
<i>ABSTRACT</i>	v
ABSTRAK	vi
RINGKASAN PENELITIAN.....	vii
KATA PENGANTAR.....	ix
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR TABEL.....	xvi
DAFTAR GAMBAR	xvii
DAFTAR LAMPIRAN	xviii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan Penelitian.....	5
1. Tujuan umum.....	5
2. Tujuan khusus.....	6
D. Manfaat Penelitian.....	6
1. Bagi masyarakat	6
2. Untuk pengembangan ilmu pengetahuan	6
3. Bagi peneliti	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	8
A. Konsep Dasar Lanjut Usia.....	8

1. Definisi lanjut usia.....	8
2. Batasan umur lanjut usia	8
3. Karakteristik lanjut usia.....	9
4. Tipe lanjut usia	10
5. Ciri lansia sehat	11
6. Perubahan yang terjadi pada lanjut usia	12
7. Masalah kesehatan yang sering muncul pada lanjut usia	12
B. Konsep Dasar Kemandirian pada Lanjut Usia	13
1. Definisi kemandirian lanjut usia.....	13
2. Faktor-faktor yang mempengaruhi tingkat kemandirian pada lanjut usia.....	15
3. Skala ukur tingkat kemandirian lanjut usia	18
C. Konsep Dasar Hipertensi pada Lanjut Usia	23
1. Definisi hipertensi	23
2. Klasifikasi hipertensi.....	24
3. Patofisiologi hipertensi.....	24
4. Penyebab hipertensi.....	25
5. Tanda dan gejala hipertensi	26
6. Faktor risiko hipertensi.....	26
7. Dampak hipertensi.....	27
8. Penatalaksanaan hipertensi.....	29
BAB III KERANGKA KONSEP	31
A. Kerangka Konsep	31
B. Definisi Operasional Variabel.....	32
1. Variabel penelitian.....	32
2. Definisi operasional variabel.....	32

BAB IV METODE PENELITIAN	34
A. Jenis Penelitian	34
B. Tempat dan Waktu	34
C. Populasi dan Sampel	35
1. Populasi	35
2. Sampel	35
D. Jenis dan Teknik Pengumpulan Data	38
1. Jenis data	38
2. Teknik pengumpulan data	38
3. Instrumen pengumpulan data	39
E. Metode Analisis Data	40
1. Teknik pengolahan data	40
2. Teknik analisis data	41
F. Etika Penelitian	41
1. Informed consent (persetujuan menjadi responden)	42
2. Anonymity (tanpa nama)	42
3. Confidentiality (kerahasiaan)	42
4. Respect for person (menghormati harkat martabat manusia)	42
5. Beneficence (berbuat baik)	43
6. Justice (keadilan)	43
BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN	44
A. Hasil Penelitian Kasus	44
1. Kondisi lokasi penelitian	44
2. Karakteristik responden	46
3. Hasil pengamatan terhadap objek penelitian berdasarkan variabel penelitian kemandirian lansia	49

4. Hasil analisa data.....	50
B. Pembahasan Hasil Penelitian.....	52
1. Karakteristik responden.....	52
2. Gambaran derajat hipertensi responden	57
3. Gambaran tingkat kemandirian responden.....	58
4. Gambaran derajat hipertensi responden terhadap tingkat kemandirian responden.....	59
C. Keterbatasan	63
BAB VI SIMPULAN DAN SARAN.....	65
A. Simpulan.....	65
B. Saran.....	65
DAFTAR PUSTAKA	67
LAMPIRAN	72

DAFTAR TABEL

Tabel 1	<i>Indeks Barthel</i>	19
Tabel 2	Klasifikasi Hipertensi.....	24
Tabel 3	Definisi Operasional Gambaran Kemandirian Lansia Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Kediri I Kabupaten Tabanan Tahun 2023.....	33
Tabel 4	Karakteristik Responden Berdasarkan Usia di Wilayah Desa Abiantuwung, Kecamatan Kediri, Kabupaten Tabanan Tahun 2023.....	46
Tabel 5	Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis Kelamin di Wilayah Desa Abiantuwung, Kecamatan Kediri, Kabupaten Tabanan Tahun 2023.....	47
Tabel 6	Karakteristik Responden Berdasarkan Tingkat Pendidikan di Wilayah Desa Abiantuwung, Kecamatan Kediri, Kabupaten Tabanan Tahun 2023.....	48
Tabel 7	Karakteristik Responden Berdasarkan Pekerjaan di Wilayah Desa Abiantuwung, Kecamatan Kediri, Kabupaten Tabanan Tahun 2023.....	48
Tabel 8	Distribusi Responden Berdasarkan Klasifikasi Tingkat Hipertensi pada Lansia Hipertensi di Wilayah Desa Abiantuwung, Kecamatan Kediri, Kabupaten Tabanan Tahun 2023.....	49
Tabel 9	Distribusi Responden Berdasarkan Tingkat Kemandirian pada Lansia Hipertensi di Wilayah Desa Abiantuwung, Kecamatan Kediri, Kabupaten Tabanan Tahun 2023.....	50
Tabel 10	Distribusi Frekuensi Tingkat Kemandirian Lansia Berdasarkan Derajat Hipertensi di Wilayah Desa Abiantuwung, Kecamatan Kediri, Kabupaten Tabanan Tahun 2023.....	51

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1	Kerangka Konsep Gambaran Kemandirian Lansia Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Kediri I Kabupaten Tabanan Tahun 2023.....	31
----------	--	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Penelitian Kegiatan.....	72
Lampiran 2 Realisasi Anggaran Biaya Penelitian.....	73
Lampiran 3 Lembar Permohonan Menjadi Responden	74
Lampiran 4 Lembar Persetujuan Menjadi Responden.....	75
Lampiran 5 Kisi-Kisi Kuisisioner.....	76
Lampiran 6 Kuisisioner Tingkat Kemandirian Lansia dengan Hipertensi	77
Lampiran 7 Validasi Bimbingan.....	79
Lampiran 8 Tabel Master	80
Lampiran 9 Analisa Data.....	94
Lampiran 10 Surat Penanaman Modal.....	98
Lampiran 11 Surat Keterangan Penelitian	99
Lampiran 12 Surat Persetujuan Etik	100
Lampiran 13 Bukti Penyelesaian Administrasi.....	102
Lampiran 14 Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi <i>Repository</i>	103
Lampiran 15 Hasil Cek Turnitin	104