

## BAB IV

### HASIL DAN PEMBAHASAN

Penelitian ini dilakukan dengan metode observasional dengan pendekatan *cross-sectional* dengan cara pengambilan data pasien hipertensi secara langsung di Puskesmas Gunungsari Kabupaten Lombok Barat selama periode Juli 2019. Jumlah pasien yang memenuhi kriteria inklusi dan eksklusi untuk penelitian ini sebanyak 69 responden. Teknik sampling yang digunakan dalam penelitian ini adalah teknik purposive sampling. Penelitian ini menggunakan kuesioner kualitas hidup *Short Form-36 (SF-36)*.

Pasien dalam mengisi kuesioner dipandu peneliti yang bertujuan agar responden lebih mengerti dengan pertanyaan yang ada dalam kuesioner. Hasil penelitian kuantitatif ini disajikan dengan menampilkan karakteristik responden, bentuk tabel dan penjelasannya

#### 4.1 Karakteristik Responden

Karakteristik responden dalam penelitian ini terdiri atas dua jenis yaitu jenis kelamin dan usia.

**Tabel 4.1 Distribusi Responden Berdasarkan Jenis Kelamin**

Jenis Kelamin	Frekuensi	Presentasi (%)
Laki-laki	17	24.63%
Perempuan	52	75.36%
Total	69	100

**Tabel 4.2 Distribusi Responden berdasarkan Usia**

Usia (Tahun)	Frekuensi	Presentasi (%)
36-45	7	10.14%
46-55	25	36.23%
56-65	24	34.78%
>65	13	18.84%
Total	69	100

#### 4.1.1 Jenis Kelamin

Jenis kelamin merupakan salah satu faktor yang mempengaruhi tekanan darah (Yugo Susanto, 2015). Pada penelitian ini perempuan lebih banyak menderita hipertensi dengan persentase 75.36% sedangkan laki – laki dengan presentase 24.63%. Data karakteristik jenis kelamin pasien yang mengalami hipertensi dapat dilihat pada tabel 4.1.

Jenis kelamin sangat erat kaitannya terhadap terjadinya hipertensi dimana pada wanita lebih tinggi ketika seorang wanita mengalami menopause, hal ini didukung juga oleh pendapat (Cortas, 2008), dalam Anggraini (2011), mengatakan bahwa wanita yang belum mengalami menopause dilindungi oleh hormon estrogen yang berperan dalam meningkatkan kadar *High Density Lipoprotein* (HDL). Kadar kolestrol HDL yang tinggi merupakan faktor pelindung dalam mencegah terjadinya proses aterosklerosis. Efek perlindungan estrogen dianggap sebagai penjelasan adanya imunitas wanita pada usia menopause. Hal ini sesuai dengan pendapat (Yuliarti, 2007), yang menyatakan bahwa ada hubungan yang signifikan antara jenis kelamin dengan kejadian hipertensi. Hal tersebut menunjukkan bahwa kejadian hipertensi pada perempuan

dipengaruhi oleh kadar hormone estrogen. Hormone estrogen tersebut akan menurun kadarnya ketika perempuan memasuki usia tua (menopause) sehingga perempuan menjadi lebih rentan terhadap hipertensi.

#### **4.1.2 Usia**

Usia responden dalam penelitian ini adalah usia 40-75 tahun. Data umur pasien yang mengalami hipertensi lebih besar pada umur 56-75 tahun dengan persentase 53.62%. Semakin tua usia maka pembuluh darah akan berkurang elastisitasnya sehingga pembuluh darah cenderung menyempit akibatnya tekanan darah akan meningkat (Kosasih 2013). Data karakteristik usia pasien yang mengalami hipertensi dapat dilihat pada tabel 4.2.

Klasifikasi umur menurut Departemen Kesehatan Republik Indonesia tahun 2009. Nilai tekanan darah meningkat dengan pertambahan umur, dan hipertensi sangat umum dialami oleh lansia. Populasi  $\geq 55$  tahun mempunyai risiko sebesar 90% untuk menderita hipertensi seumur hidup. Kebanyakan diagnosis hipertensi terjadi pada umur  $\geq 60$  tahun (Dipiro *et al*, 2008).

#### **4.2 Kualitas Hidup**

Setelah diketahui skor kualitas hidup dari masing-masing responden dilakukan pengkategorian kualitas hidup sempurna, tinggi, sedang dan rendah. Skor kualitas hidup diberikan antara 0–100. Kualitas hidup diukur dengan menjumlahkan skor 8 domain kualitas hidup sesuai dengan rumus yang sudah dibakukan. Kualitas hidup dinyatakan sempurna

apabila skor akhir 100, kualitas hidup dinyatakan tinggi apabila skor 80–99, kualitas hidup dinyatakan sedang apabila skor 56–79, dan apabila kualitas hidup dinyatakan rendah apabila skor 1–55.

**Tabel 4.3. Hasil Kualitas Hidup Pasien Hipertensi di Puskesmas Gunugsari Kabupaten Lombok Barat berdasarkan hasil dari data yang diperoleh**

Kualitas Hidup	Frekuensi	Presentasi (%)
Sempurna	-	-
Tinggi	16	23.18%
Sedang	50	72.46%
Rendah	3	4.34%
Total	69	100

Berdasarkan hasil penelitian yang terlihat bahwa dari 69 responden; 50 orang (72.46%) diantaranya memiliki kualitas hidup yang sedang, 16 orang (23.18%) diantaranya memiliki kualitas hidup yang tinggi dan 3 orang (4.34%) diantaranya memiliki kualitas hidup rendah. Dari hasil tersebut dapat disimpulkan bahwa kualitas hidup dengan kategori sedang memiliki frekuensi terbanyak dengan persentase 72.46%.

Kualitas hidup diatas termasuk kategori yang cukup baik. Dapat disimpulkan bahwa faktor yang mempengaruhi kualitas hidup terdiri dari faktor internal dan faktor eksternal. Faktor internal antara lain kesejahteraan kesehatan tubuh, kepatuhan minum obat dan terapi farmakologi dan non farmakologis, domain fisik, domain mental,

kompetensi diri dan optimism. Faktor eksternal antara lain hubungan sosial, pekerjaan dan matrial.

Kualitas hidup seseorang tidak dapat didefinisikan dengan pasti oleh karena sifatnya yang sangat subjektif. Beberapa studi menyebutkan bahwa individu dengan hipertensi memiliki skor yang lebih rendah di hampir semua dimensi yang diukur berdasarkan kuesioner SF-36 dibandingkan dengan individu yang normal. Hal ini disebabkan dapat memberikan pengaruh buruk terhadap fungsi fisik, kesehatan mental, fungsi sosial, nyeri tubuh dan domain lainnya.

Penelitian meta-analisis pada tahun 2011 menemukan bahwa pada individu yang menderita hipertensi memiliki kualitas hidup yang lebih rendah dibandingkan dengan individu yang memiliki normotensi. Individu yang menjalani pengobatan yang rutin juga dilaporkan memiliki kualitas hidup yang lebih tinggi dibandingkan dengan individu yang bertekanan darah tinggi tidak terkontrol. Kualitas hidup yang buruk merupakan komplikasi ditambah dengan kondisi komorbiditas hipertensi, seperti diabetes mellitus, penyakit ginjal, penyakit jantung, depresi, dan lainnya. Oleh karena itu dibutuhkan tindakan preventif dan kuratif yang tepat dalam menanggulangi masalah hipertensi terutama untuk meningkatkan kualitas hidup pasien hipertensi.

### 4.3 Domain Kualitas Hidup

#### 4.3.1 Fungsi Fisik

**Tabel 4.4. Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Fungsi Fisik Penderita Hipertensi di Puskesmas Gunungsari Kabupaten Lombok Barat (n=69).**

<b>Fungsi Fisik</b>	<b>Frekuensi</b>	<b>Presentasi (%)</b>
Sempurna	26	37.68%
Tinggi	23	33.33%
Sedang	14	20.28%
Rendah	6	8.69%
<b>Total</b>	<b>69</b>	<b>100</b>

Berdasarkan hasil penelitian yang terlihat bahwa dari 69 responden; 26 orang (37.68%) diantaranya memiliki kualitas hidup yang “sempurna” ditinjau dari fungsi fisik pasien penderita hipertensi. Pada fungsi fisik pasien penderita hipertensi dari 69 responden sebagian mengalami keterbatasan dalam mengangkat benda berat, menaiki beberapa anak tangga dan berjalan sepanjang 1,5 km. Hal tersebut dikarenakan pasien merasakan sakit pada bagian lutut. Pasien tidak mengalami keterbatasan dalam olah raga ringan seperti berjalan 0,5 - 1 km, tidak mengalami keterbatasan dalam mandi atau memakai baju sendiri. Rata-rata kualitas hidup dengan domain fungsi fisik dari 69 responden adalah 85.2 dengan kualitas hidup “tinggi”.

### 4.3.2 Keterbatasan Fisik

**Tabel 4.5. Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Keterbatasa Fisik Penderita Hipertensi di Puskesmas Gunungsari Kabupaten Lombok Barat (n=69)**

Keterbatasan Fisik	Frekuensi	Presentasi (%)
Sempurna	64	92.75%
Tinggi	-	-
Sedang	4	5.79%
Rendah	1	1.44%
Total	69	100

Berdasarkan hasil penelitian yang terlihat bahwa dari 69 responden; 64 orang (92.75%) diantaranya memiliki kualitas hidup yang “sempurna” ditinjau dari keterbatasan fisik pasien penderita hipertensi. Pada keterbatasan fisik pasien penderita hipertensi dari 69 responden tidak mengalami masalah dengan pekerjaan atau aktifitas sehari-hari mereka seperti mencuci dan aktifitas pekerjaan yang lain. Rata-rata kualitas hidup dengan domain keterbatasan fisik dari 69 responden adalah 97.8 dengan kualitas hidup “tinggi”.

### 4.3.3 Nyeri Tubuh

**Tabel 4.6. Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Nyeri Tubuh Penderita Hipertensi di Puskesmas Gunungsari Kabupaten Lombok Barat (n=69)**

Nyeri Tubuh	Frekuensi	Presentasi (%)
Sempurna	1	1.44%
Tinggi	16	23.18%
Sedang	38	55.07%
Rendah	14	20.28%
Total	69	100

Berdasarkan hasil penelitian yang terlihat bahwa dari 69 responden; 38 orang (55.07%) diantaranya memiliki kualitas hidup yang “sedang” ditinjau dari nyeri tubuh pasien penderita hipertensi. Hal ini dikarenakan sebagian dari pasien hipertensi mengalami nyeri pada tubuh mereka dan yang paling utama yaitu nyeri pada bagian tengkuk dan bagian kepala mengalami pusing hingga sakit yang tak tertahan. Rata-rata kualitas hidup dengan domain nyeri tubuh dari 69 responden adalah 64.4 dengan kualitas hidup “sedang”.

### 4.3.4 Kesehatan Secara Umum

**Tabel 4.7. Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Kesehatan Secara Umum Penderita Hipertensi di Puskesmas Gunungsari Kabupaten Lombok Barat (n=69)**

Kesehatan Secara Umum	Frekuensi	Presentasi (%)
-----------------------	-----------	----------------

Sempurna	-	-
Tinggi	2	2.89%
Sedang	46	66.66%
Rendah	21	30.43%
Total	69	100

Berdasarkan hasil penelitian yang terlihat bahwa dari 69 responden; 46 orang (66.66%) diantaranya memiliki kualitas hidup yang “sedang” ditinjau dari kesehatan secara umum pasien penderita hipertensi. Hal ini dikarenakan kesehatan pasien yang menderita hipertensi pada 4 minggu terakhir mengatakan kondisi mereka dalam keadaan baik dan dibandingkan dengan setahun yang lalu kondisinya lebih baik. Rata-rata kualitas hidup dengan domain kesehatan secara umum dari 69 responden adalah 60.8 dengan kualitas hidup “sedang”.

#### 4.3.5 Vitalitas

**Tabel 4.8. Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Vitalitas Penderita Hipertensi di Puskesmas Gunungsari Kabupaten Lombok Barat (n=69)**

Vitalitas	Frekuensi	Presentasi (%)
Sempurna	8	11.59%
Tinggi	39	56.52%
Sedang	9	13.04%
Rendah	13	18.84%
Total	69	100

Berdasarkan hasil penelitian yang terlihat bahwa dari 69 responden; 39 orang (56.52%) diantaranya memiliki kualitas hidup yang “tinggi” ditinjau dari vitalitas/energi pasien penderita

hipertensi. Hal ini dikarenakan pasien yang menderita hipertensi selalu merasa penuh semangat dan sebagian dari mereka tidak mudah merasa lelah. Rata-rata kualitas hidup dengan domain vitalitas dari 69 responden adalah 79.1 dengan kualitas hidup “sedang”.

#### 4.3.6 Fungsi Sosial

**Tabel 4.9. Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Fungsi Sosial Penderita Hipertensi di Puskesmas Gunungsari Kabupaten Lombok Barat (n=69)**

Fungsi Sosial	Frekuensi	Presentasi (%)
Sempurna	1	1.44%
Tinggi	9	13.04%
Sedang	51	73.91%
Rendah	8	11.59%
Total	69	100

Berdasarkan hasil penelitian yang terlihat bahwa dari 69 responden; 51 orang (73.91%) diantaranya memiliki kualitas hidup yang “sedang” ditinjau dari fungsi sosial pasien penderita hipertensi. Hal ini dikarenakan pasien penderita hipertensi tidak mengalami masalah pada kesehatan fisik atau masalah emosional yang dapat mengakibatkan aktifitas sosial mereka terganggu atau masalah emosi yang dapat mempengaruhi kegiatan sosial seperti mengunjungi teman, saudara dan lain-lain. Rata-rata kualitas hidup dengan domain fungsi sosial dari 69 responden adalah 70.8 dengan kualitas hidup “sedang”.

#### 4.3.7 Keterbatasan Emosional

**Tabel 4.10. Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Keterbatasan Emosional Penderita Hipertensi di Puskesmas Gunungsari Kabupaten Lombok Barat (n=69)**

Keterbatasan Emosional	Frekuensi	Presentasi (%)
Sempurna Tinggi	16	23.18%
Sedang	-	-
Rendah	53	76.81%
Total	69	100

Berdasarkan hasil penelitian yang terlihat bahwa dari 69 responden; 53 orang (76.81%) diantaranya memiliki kualitas hidup yang “rendah” ditinjau dari keterbatasan emosional pasien penderita hipertensi. Hal ini dikarenakan pasien penderita hipertensi dalam 4 minggu terakhir mengalami masalah emosi seperti merasa sedih/tertekan yang mengakibatkan pasien menyelesaikan pekerjaan tidak lama dari biasanya.

Rata-rata kualitas hidup dengan domain keterbatasan emosional dari 69 responden adalah 48.7 dengan kualitas hidup “rendah”.

#### 4.3.8 Kesehatan Mental

**Tabel 4.11. Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Kesehatan Mental Penderita Hipertensi di Puskesmas Gunungsari Kabupaten Lombok Barat (n=69)**

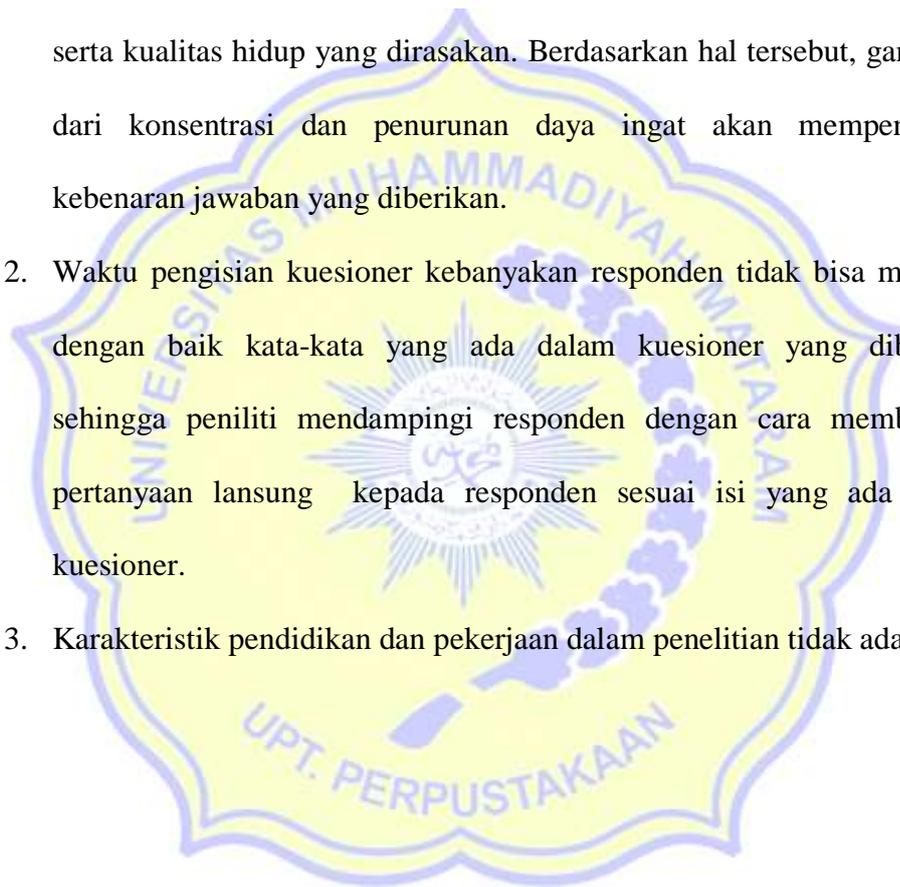
Kesehatan Mental	Frekuensi	Presentasi (%)
Sempurna	28	40.57%
Tinggi	20	28.98%
Sedang	9	13.04%
Rendah	12	17.39%
Total	69	100

Berdasarkan hasil penelitian yang terlihat bahwa dari 69 responden; 28 orang (40.57%) diantaranya memiliki kualitas hidup yang “sempurna” ditinjau dari kesehatan mental pasien penderita hipertensi. Hal ini dikarenakan pasien penderita hipertensi tidak mengalami masalah yang sangat serius dalam kesehatan mental meeka seperti merasa gugup, tertekan, perasaan tenang, dan merasa putus asa. dan sebagian dari pasien adalah seorang yang periang. Rata-rata kualitas hidup dengan domain kesehatan mental dari 69 responden adalah 83.1 dengan kualitas hidup “tinggi”.

#### 4.4 Keterbatasan Penelitian

Peneliti menemukan keterbatasan dalam melakukan penelitian sehingga peneliti dirasakan masih kurang sempurna. Beberapa keterbatasan tersebut diantaranya adalah:

1. Kebenaran pengisian kuesioner ini sangat dipengaruhi oleh kejujuran, pemahaman dan daya ingat responden terhadap dukungan yang diterima, serta kualitas hidup yang dirasakan. Berdasarkan hal tersebut, gangguan dari konsentrasi dan penurunan daya ingat akan mempengaruhi kebenaran jawaban yang diberikan.
2. Waktu pengisian kuesioner kebanyakan responden tidak bisa mengerti dengan baik kata-kata yang ada dalam kuesioner yang diberikan sehingga peneliti mendampingi responden dengan cara memberikan pertanyaan langsung kepada responden sesuai isi yang ada dalam kuesioner.
3. Karakteristik pendidikan dan pekerjaan dalam penelitian tidak ada.



## BAB V

### KESIMPULAN DAN SARAN

#### 5.1 Kesimpulan

Berdasarkan hasil penelitian diperoleh kesimpulan bahwa tingkat kualitas hidup penderita hipertensi di Puskesmas Gunungsari Kabupaten Lombok Barat yang terlihat dari 69 responden yaitu sebanyak 50 orang dengan persentase 72.46% diantaranya memiliki kualitas hidup yang sedang. Sebanyak 16 orang dengan persentase 23.18% memiliki kualitas hidup tinggi, dan sebanyak 3 orang yang memiliki kualitas hidup rendah. Rata-rata nilai kualitas hidup dari 69 responden adalah 73.73 dengan kategori kualitas hidup sedang.

#### 5.2 Saran

1. Berdasarkan penelitian yang telah dilakukan, penulis dapat mengusulkan saran untuk penelitian selanjutnya yaitu diharapkan pada masa yang akan datang peneliti selanjutnya menggunakan kuesioner lain sebagai pembanding.
2. Untuk penelitian selanjutnya diharapkan mencari tentang hubungan atau analisis kualitas hidup pasien hipertensi.

## DAFTAR PUSTAKA

- Angriyani, D. (2008). Kualitas Hidup pada Orang dengan Penyakit Lupus Erythematosus (Odapus). *Skripsi Fakultas Psikologi Universitas Airlangga*. Tidak Dipublikasikan.
- Brunner,&Suddarth. (2002). *Buku ajar keperawatan medical bedah*(Ed. 8, Vol.1). Jakarta: EGC.
- Brunner,&Suddarth. (2002). *Buku ajar keperawatan medikal bedah*(Edisi 8, Vol. 2). Jakarta: EGC.
- Cahyono, S. 2008. *Gaya hidup dan penyakit modern*. Kanisius. Jakarta
- Cohen, L.D., Townsend, R.R., 2008. In the Clinic Hypertension. Available from: [www.annals.org/intheclinic/](http://www.annals.org/intheclinic/). [Accesed 5 Maret 2010].
- Cortas K, et all. Hypertension. Last update May 11 2008. [cited 2015 Jan 10]. Available from: [http://:www.emedicine.com](http://www.emedicine.com).
- Corwin E. 2005. *Bukusakupatofisiologi*. Jakarta. EGC
- Dalimartha, S., Purnama, B. T., Sutarina, N., Mahendra, dan Darmawan, R. 2008. *Care Your Self, Hipertensi*. Depok :Penebar Plus.
- Depkes RI.2006. *Pedoman Penyelenggaraan dan Prosedur Rekam Medis Rumah Sakit di Indonesia*. Jakarta: Depkes RI
- Dewi, M. (2014). *Evaluasi pengaruh konseling farmasis terhadap kepatuhan dan hasil terapi pasien hipertensi anggota program pengelolaan penyakit kronis (PROLANIS) pada dokter keluarga di kabupaten Kendal*. Tesis.

Program Pascasarjana fakultas Farmasi Universitas Gadjah Mada.  
Yogyakarta.

Dipiro, J.T., Dipiro, C.V., Wells, B.G., dan Schwinghammer, T.L. 2015.  
*Pharmacotherapy Handbook. 9<sup>th</sup> edition.* McGraw-Hill. United States.

Fitria. 2011. *Kualitas hidup penderita hipertensi di Desa Lamceu Kecamatan Kuta Baro Kabupaten Aceh Besar.* Bagian Keilmuan Keperawatan Jiwa dan Komunitas PSIK-FIK Universitas Syiah Kuala, Banda Aceh.

Galloway, L., Kelly S., & Keogh W. (2006). Identifying Entrepreneurial Potential in Student. Working Paper No. 006, *National Council for Graduate Entrepreneurship.*

Goz, F., Karaoz, S., Goz, M., Ekiz, S., & Cetin, I. (2007). Effect of the Diabetic Patient's Perceived Social Support on Their Quality of Life. *Journal of clinical Nursing*, 16, 1353-1360

Gultom Boru Agustina, dkk. 2018. *Kolerasi stress dan kualitas hidup pasien hipertensi.* Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan.

JNC VII, 2003. The seventh report of the joint National Committee on Prevention, detection, evaluation, and treatment of high blood pressure. *Hypertension*, 42:1206-52.

Laporan Nasional Riskesdas. 2018. Kementerian Kesehatan RI. Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan.

Melani F. *Skripsi Evaluasi kualitas hidup responden hipertensi menggunakan instrumen SF-36 :Kajian factor usia dan tingkat penghasilan di kecamatan kalasan, sleman, DIY.* Fakultas Farmasi Universitas Sanata Dharma.Yogyakarta. 2016.

National Institutes of Health. *Primary preventiob of hypertension. U.S. Departement of health and human services.* 1993. Available from URL : <http://www.nhlbi.nih.gov/health/prof/heart/hbp/pphbp.htm>

Rachmawati, J.D.W. 2013. *Jurnal. Pengaruh Kompetensi dan Independensi Terhadap Kualitas Audit.*

Rachmawati, Y., Dyah, A.P., 2014. Validasi Kuesioner SF-36 Versi Indonesia terhadap pasien hipertensi di Puskesmas Yogyakarta, *Jurnal pharmacy,* Yogyakarta, Fakultas Farmasi Universitas Ahmad Dahlan Yogyakarta, pp. 14-25.

Rahajeng E, Tuminah S. *PrevalensidanDeterminannya di Indonesia.* Jakarta:Pusat Penelitian Biomedis dan Farmasi Badan Penelitian Kesehatan Departemen Kesehatan RI, Jakarta: 2009.

Setiawati, S. 2008. *Proses Pembelajaran Dalam Pendidikan Kesehatan.* Jakarta : Trans Info Media

Theodorou, Mamas et al. *Quality of life measurement in patients with ypertension in Cyprus.Hellenic journal of cardiology :* HJC = Hellenike kardiologike epitheorese, 2011; 52 (5) doi:None 2011.

# LAMPIRAN



## Lampiran 1

### Surat Izin Penelitian dari Puskesmas



#### SURAT KETERANGAN

Nomor : 696 / A1.3 / UPT BLUD PKM GNS / VIII / 2018

Yang bertanda tangan dibawah ini :

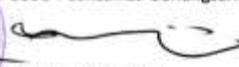
**N a m a** : Ns. Akmal Rosamali, S.Kep.  
**N I P** : 19711119 199203 1 006  
**Pangkat/Gol. Ruang** : Penata Tk.I - III/d  
**J a b a t a n** : Pemimpin UPT BLUD Puskesmas Gunungsari

dengan ini menerangkan bahwa :

**N a m a** : BAIQ MITASARI  
**N I M** : 51502A0011  
**Pendidikan/Jurusan** : D3 Farmasi Universitas Muhammadiyah Mataram  
**Waktu Penelitian** : Bulan Juli - Agustus 2018

adalah memang benar telah melaksanakan pengambilan data dan penelitian di UPT BLUD Puskesmas Gunungsari dalam rangka penyusunan KTI/Skripsi dengan Judul : **Tingkat Kualitas Hidup Pasien Hipertensi Di Puskesmas Gunungsari Kabupaten Lombok Barat.**

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sebenarnya agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Gunungsari; 24 Agustus 2019  
 Pemimpin UPT BLUD Puskesmas Gunungsari  
  
 Ns. Akmal Rosamali, S.Kep.  
 NIP : 19711119 199203 1 006

## Lampiran 2

### Surat Izin Penelitian Fakultas


**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI PIMPINAN PUSAT MUHAMMADIYAH**  
**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH MATARAM**  
**STATUS INSTITUSI TERAKREDITASI B**  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**  
 Alamat : Jl. K. H. Ahmad Dahlan No. 1 Telp. (0370) 6048700 Fax. (0370) 625285 Pagesangur Mataram.  
 Web : <http://www.fik.ummat.ac.id> email: [fik@ummat.ac.id](mailto:fik@ummat.ac.id)

---

Nomor : 116/II.3.AU/FIK/V/2019  
 Lampiran : -  
 Hal : **Rekomendasi Penelitian**  
 Kepada :  
 Yth : **Kepala Bappeda Lombok Barat**  
       di  
       Tempat

*Bismillahirohmanirrohim*  
*Assalamu 'alaikum War... Wab...*

Dengan hormat, sehubungan dengan Mahasiswa kami yang akan menyelesaikan penulisan Karya Tulis Ilmiah (KTI), dengan ini kami permaklumkan kepada Bapak/Ibu kiranya berkenan memberikan Rekomendasi Penelitian kepada Mahasiswa kami yang namanya tersebut dibawah ini untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah (KTI) dimaksud :

Nama : **Baiq Mitasari**  
 NIM : 51502A0011  
 Fakultas : Fakultas Ilmu Kesehatan  
 Program Study : D3 Farmasi  
 Judul Penelitian : **Tingkat Kualitas Hidup Pasien Hipertensi di Puskesmas Gunung Sari Kabupaten Lombok Barat**  
 Pembimbing 1 : **Baiq Leny Nopitasari, M.Farm., Apt**  
 Pembimbing 2 : **Cyntia Rahmawati, M.K.M., Apt**  
 Demikian atas perhatian dan kerjasama yang baik kami sampaikan terima kasih.

*Wabillahittaufiq wahlidayah*  
*Wassalamu 'alaikum War... Wab...*

  
 Mataram, 20 Mei 2019  
 Dekan  
**NuFul Qiyaam, M.Farm., Klin., Apt**  
 NIDN. 0827108403

### Lampiran 3

#### Surat Izin Penelitian BAPPEDA



**PEMERINTAH KABUPATEN LOMBOK BARAT**  
**BADAN PERENCANAAN PEMBANGUNAN DAERAH**  
**( B A P P E D A )**

Alamat : Jln. Soekarno – Hatta Giri Menang Gerung - Telp. (0370) Kepala 681042 Sekretariat 681442  
 Bid. Soshud 681037 Bid. Fisik & Pras 681332 FAX 0370-681332

---

**SURAT IZIN/REKOMENDASI PENELITIAN**  
 Nomor : 070 / 344 / 02-Bappeda /2019

Berdasarkan Surat Dekan Fak. Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Mataram  
 Nomor: 131/IL.3.AU/FIK/VII/2019 Tanggal: 09 Juli 2019 Perihal Izin Penelitian, maka dengan ini  
 diberikan Izin kepada:

Nama	: <b>BAIQ MITASARI</b>
Pekerjaan	: Mahasiswa
NIM	: 51502A0011
Jurusan/Prodi	: D3 Farmasi
Tujuan/Keperluan	: Izin Penelitian
Judul	: <b>Tingkat Kualitas Hidup Pasien Hipertensi Di Puskesmas Gunungsari Kabupaten Lombok Barat</b>
Lokasi	: Puskesmas Gunungsari
Lama	: 10 Juli - 10 Agustus 2019

Demikian Izin ini diberikan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Gerung, 10 Juli 2019

**a.n Kepala Badan Perencanaan Pembangunan Daerah  
Kabupaten Lombok Barat  
Kepala Bidang Penelitian Pengembangan &  
Perencanaan Pembangunan**



**Hj. LUH WAYAN WIRYATI, S.Pt., MM**  
 Pembina (IV/a)  
 NIP. 19651217 198903 2 012

**Tembusan disampaikan Kepada Yth.**

1. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Lobar di Gerung ;
2. Kepala Puskesmas Gunungsari di Gunungsari ;
3. Yang bersangkutan untuk maklum
4. Arsip

## Lampiran 4

Lembar Persetujuan Penelitian (*Informed Consent*)

Judul penelitian “Tingkat Kualitas Hidup Hipertensi di Puskesmas Gunungsari Kabupaten Lombok Barat”.

Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui kualitas hidup pasien hipertensi di Puskesmas Gunungsari Lombok Barat.

Yang bertandatangan dibawah ini :

1. Nama Pasien :  
 Alamat :  
 Jenis Kelamin : L/P  
 Umur : tahun
2. Nama Peneliti : Baiq Mitasari  
 NIM : 51502A0011  
 Alamat : Mataram

Setelah mendengarkan penjelasan singkat dari peneliti (pihak 2) saya selaku pihak pertama menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa melalui diskusi yang akan berlanjut selama masa penelitian, tanpa paksaan, tekanan, disertai kesadaran dan pemahaman informasi dengan sukarela memberikan :  
**PERNYATAAN BERSEDIA MENGIKUTI TATA LAKSANA PENELITIAN YANG TELAH DIDISKUSIKAN SEBAGAI SUBYEK PENELITIAN YANG TERPILIH.**

Mataram, Juli 2019

Responden Penelitian

Peneliti,

( )

(Baiq Mitasari)

## Lampiran 5

### Kuesioner Kualitas Hidup SF-36

1. Bagaimana anda mengatakan kondisi kesehatan anda saat ini ?

- Sangat baik sekali
- Sangat baik
- Baik
- Cukup baik
- Buruk

2. Bagaimana kesehatan anda saat ini dibandingkan satu tahun yang lalu ?

- Sangat lebih baik
- Lebih baik
- Sama saja
- Lebih buruk
- Sangat buruk

Dalam 4 minggu terakhir apakah keadaan kesehatan anda sangat membatasi aktifitas yang anda lakukan dibawah ini ?

Keterangan :

SM = Sangat Membatasi

SdM = Sedikit Membatasi

TM = Tidak Membatasi

No.	Pernyataan	SM	SdM	TM
3.	Aktifitas yang membutuhkan banyak energi, mengangkat benda berat, melakukan olah raga berat.			
4.	Aktifitas ringan seperti memindahkan meja, menyapu, jogging/jalansantai.			

5.	Mengangkat atau membawa barang ringan (misalnya abelanjaan, tas)			
6.	Menaiki beberapa anak tangga			
7.	Menaiki satu tangga			
8.	Menekuk leher/tangan/kaki, bersujud atau membungkuk			
9.	Berjalan lebih dari 1,5 km			
10.	Berjalan melewati beberapa gang/1km			
11.	Berjalan melewati satu gang/0,5 km			
12.	Mandi atau memakai baju sendiri.			

Selama 4 minggu terakhir apakah anda mengalami masalah-masalah berikut dibawah ini dengan pekerjaan anda atau aktifitas anda sehari-hari sebagai akibat dari masalah anda ?

No.	Pernyataan	Ya	Tidak
13.	Menghabiskan seluruh waktu anda untuk melakukan pekerjaan atau aktifitas lain.		
14.	Menyelesaikan pekerjaan tidak tepat pada waktunya.		
15.	Terbatas pada beberapa pekerjaan atau aktifitas lain.		
16.	Mengalami kesulitan dalam melakukan pekerjaan atau aktifitas-aktifitas lain (misalnya yang membutuhkan energi extra seperti mendongkrak/bertukang, mencuci).		

Selama 4 minggu terakhir apakah pekerjaan atau aktifitas sehari-hari anda mengalami beberapa masalah dibawah ini sebagai akibat dari masalah emosi anda (seperti merasa sedih/tertekan atau cemas).

No.	Pernyataan	Ya	Tidak
17.	Menghabiskan seluruh waktu anda untuk melakukan pekerjaan atau aktifitas lain.		
18.	Menyelesaikan pekerjaan tidak lama dari biasanya.		
19.	Dalam melakukan pekerjaan atau kegiatan lain tidak berhati-hati sebagaimana biasanya.		

20. Dalam 4 minggu terakhir seberapa besar kesehatan fisik anda atau masalah emosional mengganggu aktifitas sosial anda seperti biasa dengan keluarga, teman, tetangga atau perkumpulan anda ?

- Tidak mengganggu

- Sedikit mengganggu
- Cukup mengganggu
- Mengganggu sekali
- Sangat mengganggu sekali

21. Seberapa besar anda merasakan nyeri pada tubuh anda selama 4 minggu terakhir

- Tidak ada nyeri
- Nyeri sangat ringan
- Nyeri ringan
- Nyeri sedang
- Nyeri sekali
- Sangat nyeri sekali

22. Dalam 4 minggu terakhir, seberapa besar rasa sakit/nyeri mengganggu pekerjaan anda sehari-hari (termasuk pekerjaan diluar rumah dan pekerjaan didalam rumah)?

- Tidak mengganggu sedikitpun
- Sedikit mengganggu
- Cukup mengganggu
- Sangat mengganggu
- Sangat mengganggu sekali

Pertanyaan-pertanyaan dibawah ini adalah tentang bagaimana perasaan anda dalam 4 minggu terakhir, untuk setiap pertanyaan silahkan beri 1 jawaban yang paling sesuai dengan perasaan anda.

Keterangan :

S = Selalu

HS = Hampir Selalu

CS = Cukup Sering

KK = Kadang-kadang

J = Jarang

TP = Tidak Pernah

No.	Pernyataan	S	HS	CS	KK	J	TP
23.	Apakah anda merasa penuh semangat ?						
24.	Apakah anda orang yang sangat gugup ?						
25.	Apakah anda merasa sangat tertekan dan tak ada yang mengembirakan anda ?						
26.	Apakah anda merasatenang dan damai ?						
27.	Apakah anda memiliki banyak tenaga?						
28.	Apakah anda merasa putusasa & sedih ?						
29.	Apakah anda merasa bosan ?						
30.	Apakah anda seorang yang periang ?						
31.	Apakah anda merasa cepat lelah ?						

32. Dalam 4 minggu terakhir seberapa sering kesehatan fisik anda atau masalah emosi mempengaruhi kegiatan social anda (seperti mengunjungi teman, saudara dan lain-lain) ?

- Selalu
- Hampir selalu
- Kadang-kadang
- Jarang
- Tidak pernah

Petunjuk berikut dimaksud untuk menjawab pertanyaan-pertanyaan no.33-36.

Menurut anda, sejauh mana kebenaran pernyataan berikut menggambarkan keadaan kesehatan anda.

Keterangan :

B = Benar

BS = Benar Sekali

TT = Tidak Tahu

S = Salah

SS = Salah Sekali

No.	Pernyataan	B	BS	TT	S	SS
33.	Saya merasa sepertinya sedikit mudah menderita sakit.					
34.	Saya sama sehatnya seperti orang lain.					
35.	Saya merasa kesehatan saya makin memburuk.					
36.	Kesehatan saya sangat baik.					

## Lampiran 6

## SKOR DARI KUESIONER SF-36

Tabel 1: Skor dari tiap-tiap pertanyaan

Nomor dari tiap pertanyaan	Jawaban kuesioner	Kunci jawaban Kuesioner	Nilai yang telah ditentukan	Nilai Kuesioner
1		1	100	
2		2	75	
20		3	50	
22		4	25	
34		5	0	
36				
3		1	0	
4		2	50	
5		3	100	
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13		1	0	
14		2	100	
15				
16				
17				
18				
19				
21		1	100	
23		2	80	
26		3	60	
27		4	40	
30		5	20	
		6	0	
24		1	0	

25		2	20	
28		3	40	
29		4	60	
31		5	80	
		6	100	
32		1	0	
33		2	25	
35		3	50	
		4	75	
		5	100	

Tabel 2. Jumlah rata-rata dari delapan subvariabel

Subvariabel	Jumlah pertanyaan	Nomor pertanyaan yang dilihat dari tabel 1
Fungsi fisik	10	3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12
Keterbatasan fisik	4	13, 14, 15, 16
Nyeri tubuh	2	21, 22
Kesehatan secara umum	6	1, 2, 33, 34, 35, 36
Vitalitas	4	23, 27, 29, 31
Fungsi sosial	2	20, 32
Keterbatasan emosional	3	17, 18, 19
Kesehatan mental	5	24, 25, 26, 28, 30

Tabel 3. Rating nilai kualitas Hidup

Kualitas Hidup	Nilai Kualitas Hidup
Sempurna	100
Tinggi	80-99
Sedang	56-79
Rendah	1-55

## Lampiran 7

Lembar pengumpulan data demografi pasien

No.	Inisial Pasien	Jenis Kelamin (√)		Usia (Tahun)	Tekanan Darah
		L	P		
1.	Tn. H. T	√		60	140/90
2.	Ny. Hj. H		√	75	140/90
3.	Ny. Gst A		√	50	160/100
4.	Ny. A		√	62	140/90
5.	Ny. S		√	40	210/110
6.	Ny. S		√	61	140/90
7.	Ny. W		√	60	140/90
8.	Ny. Hj. S		√	54	140/90
9.	Ny. Hj. M		√	54	140/90
10.	Ny. J		√	60	140/90
11.	Ny. S		√	52	120/80
12.	Tn. A G	√		75	140/90
13.	Ny. SA		√	66	140/90
14.	Ny. K		√	46	140/90
15.	Ny. S		√	57	140/90
16.	Tn. R	√		69	160/100
17.	Ny. S		√	55	140/90
18.	Ny. Hj. A		√	75	140/90
19.	Ny. H		√	60	200/100
20.	Ny. B		√	42	160/100
21.	Ny. Ju		√	48	140/90
22.	Ny. R		√	65	200/100
23.	Ny. T		√	60	140/90
24.	Ny. Z		√	41	140/90
25.	Tn. S	√		50	180/100
26.	Ny. M		√	65	190/100
27.	Tn. B	√		64	140/90
28.	Ny. M		√	43	170/90
29.	Tn. M	√		65	150/90
30.	Tn. Al	√		53	140/90
31.	Tn. I	√		63	160/100
32.	Ny. M		√	42	140/90
33.	Ny. M		√	61	140/90
34.	Ny. Nu		√	57	150/100
35.	Ny. Na		√	71	180/100
36.	Ny. S		√	72	120/80
37.	Ny. Zu		√	54	120/8
38.	Ny. Sa		√	60	200/110
39.	Ny. M		√	50	140/100
40.	Ny. Hj. Z		√	60	130/100

41.	Ny. S Sy		√	46	150/100
42.	Ny. B		√	55	140/90
43.	Ny. Ja		√	50	140/90
44.	Ny. B		√	60	150/90
45.	Ny. Hj. S		√	71	160/100
46.	Ny. Mu		√	52	140/90
47.	Tn. S	√		66	140/90
48.	Ny. Ni N		√	52	160/100
49.	Ny. Sad		√	50	140/90
50.	Ny. S E		√	51	210/110
51.	Ny. Hj. S M		√	53	140/90
52.	Tn. N	√		50	160/100
53.	Ny. H		√	50	140/90
54.	Ny. S		√	67	180/100
55.	Tn. J	√		57	140/90
56.	Ny. H		√	62	140/90
57.	Tn. A	√		65	150/90
58.	Tn. Ng	√		60	170/100
59.	Tn. M. S	√		50	150/90
60.	Ny. R		√	70	130/90
61.	Tn. Drs. M	√		59	140/90
62.	Tn. H. A	√		70	140/90
63.	Ny. Hj. H		√	51	140/90
64.	Tn. U	√		66	170/100
65.	Ny. A		√	49	130/80
66.	Ny. S		√	46	160/100
67.	Ny. Z		√	42	140/90
68.	Ny. S		√	57	180/110
69.	Ny. S		√	45	130/80



## Lampiran 9

## Tabulasi Data Pasien

No.	Inisial Pasien	Kualitas Hidup								Total	Rata-Rata	Kesimpulan Kualitas Hidup
		1	2	3	4	5	6	7	8			
1.	Tn. H. T	65	100	70	33.3	50	75	33,3	80	506.6	63.3	Sedang
2.	Ny. Hj. H	75	100	35	50	85	62.5	33.3	92	532.8	66.6	Sedang
3.	Ny. Gst A	100	100	80	70.8	100	75	33.3	100	659.1	82.3	Tinggi
4.	Ny. A	100	100	70	79.8	85	75	33.3	64	598.1	74.7	Sedang
5.	Ny. S E	100	100	80	75	100	87.5	33.3	100	675.8	84.4	Tinggi
6.	Ny. S	75	100	70	66.6	85	75	33.3	100	604.9	75.6	Sedang
7.	Ny. W	100	100	80	70.8	90	75	33.3	80	629.1	78.6	Sedang
8.	Ny. Hj. S	100	100	70	66.6	85	75	100	76	672.6	84	Tinggi
9.	Ny. Hj. M	95	100	35	29.1	50	62.5	100	52	523.6	65.4	Sedang
10.	Ny. J	80	100	57.5	50	50	75	33.3	40	485.8	60.7	Sedang
11.	Ny. S	95	100	57.5	66.6	50	62.5	100	52	583.6	72.9	Sedang
12.	Tn. A G	100	100	57.5	62.5	100	75	100	76	671	83.8	Tinggi
13.	Ny. S A	95	100	57.5	66.6	85	75	33.3	80	592.4	74	Sedang
14.	Ny. K	85	100	80	58.3	50	75	100	40	588.3	73.5	Sedang
15.	Ny. S	100	100	70	70.8	85	87.5	33.3	100	646.6	80.8	Tinggi
16.	Tn. R	80	100	47.5	58.3	70	75	33.3	80	544.1	68	Sedang
17.	Ny. S	100	100	57.5	66.6	90	62.5	100	60	636.6	79.5	Sedang
18.	Ny. Hj. A	35	100	60	70.8	95	75	33.3	88	557.1	69.6	Sedang
19.	Ny. H	85	100	32.5	29.1	50	50	100	52	498.6	62.3	Sedang
20.	Ny. B	60	75	35	41.6	50	62.5	33.3	52	409.4	51.1	Rendah
21.	Ny. J	45	100	35	45.8	85	50	100	72	532.8	66.6	Sedang
22.	Ny. R	85	100	80	66.6	85	87.5	100	100	704.1	88	Tinggi
23.	Ny. T	40	100	47.5	54.1	75	75	33.3	76	500.9	62.6	Sedang
24.	Ny. Zu	100	100	70	70.8	85	62.5	33.3	80	606.6	75.8	Sedang
25.	Tn. S	100	100	70	70.8	85	75	33.3	100	634.1	79	Sedang
26.	Ny. M	75	100	80	66.6	65	75	33.3	68	562.9	70.3	Sedang
27.	Tn. B	45	50	35	25	75	50	33.3	88	401.3	50.1	Rendah
28.	Ny. M	100	100	70	54.1	55	75	33.3	80	567.4	70.9	Sedang
29.	Tn. M	85	100	57.5	54.1	85	62.5	100	80	624.1	78	Sedang
30.	Tn. A	100	100	80	66.6	85	75	33.3	92	631.9	78.9	Sedang
31.	Tn. I	75	100	70	70.8	85	75	33.3	100	609.1	76.1	Sedang
32.	Ny. M	100	100	80	62.5	100	75	33.3	100	650.8	81.3	Tinggi
33.	Ny. M	75	100	70	70.8	85	75	33.3	92	601.1	75.1	Sedang
34.	Ny. N	75	100	70	66.6	85	75	33.3	100	604.9	75.6	Sedang
35.	Ny. N	60	75	35	28.3	75	37.5	33.3	88	432.1	54	Rendah
36.	Ny. S	60	100	47.5	54.1	85	62.5	33.3	100	542.4	67.8	Sedang
37.	Ny. Zi	100	100	70	66.6	100	75	33.3	100	644.9	80.6	Tinggi
38.	Ny. S	95	100	70	70.8	85	75	33.3	100	629.1	78.6	Sedang
39.	Ny. M	90	100	35	33.3	65	50	100	28	501.3	62.6	Sedang
40.	Ny. Hj. Z	85	100	70	70.8	85	75	33.3	100	624.1	78	Sedang
41.	Ny. S S	100	100	70	83.3	100	87.5	33.3	100	674.1	84.2	Tinggi
42.	Ny. B	100	100	70	54.1	85	75	33.3	100	617.4	77.1	Sedang
43.	Ny. J	100	100	57.5	66.6	85	50	100	100	659.1	82.3	Tinggi
44.	Ny. B	100	100	70	66.6	85	75	33.3	100	629.9	78.7	Sedang
45.	Ny. Hj. S	55	75	22.5	25	50	12.5	33.3	52	325.3	40.6	Rendah
46.	Ny. M	100	100	100	70.8	95	87.5	33.3	80	666.6	83.3	Tinggi
47.	Tn. S	45	100	35	41.6	50	62.5	100	52	586.1	60.7	Sedang
48.	Ny. N Ne	100	100	80	66.6	85	75	33.3	100	639.9	79	Sedang
49.	Ny. S	95	100	70	66.6	85	75	33.3	100	629.9	78.7	Sedang

50.	Ny. S E	90	100	70	66.6	85	75	33.3	100	619.9	77.4	Sedang
51.	Ny. Hj. S M	90	100	70	70.8	85	75	33.3	84	608.1	76	Sedang
52.	Tn. N	100	100	80	70.8	100	100	33.3	100	684.1	85.5	Tinggi
53.	Ny. H	95	100	80	66.6	85	87.5	33.3	100	647.4	80.9	Tinggi
54.	Ny. S	80	100	70	66.6	83	75	33.3	92	601.9	75.2	Sedang
55.	Tn. J	100	100	70	70.8	95	62.5	33.3	96	627.6	78.4	Sedang
56.	Ny. H	75	100	70	66.6	85	75	33.3	100	604.9	75.6	Sedang
57.	Tn. A	100	100	70	66.6	85	75	33.3	100	629.9	78.7	Sedang
58.	Tn. Ng	80	100	70	66.6	85	87.5	33.3	100	622.4	77.8	Sedang
59.	Tn. M. S	90	100	80	87.5	100	87.5	33.3	100	678.3	84.7	Tinggi
60.	Ny. R	60	100	70	66.6	70	75	33.3	92	566.9	70.8	Sedang
61.	Tn. M	100	100	70	66.6	100	75	33.3	100	644.9	80.6	Tinggi
62.	Tn. H. A	75	75	47.5	50	75	62.5	33.3	92	510.3	63.7	Sedang
63.	Ny. Hj. H	100	100	70	62.5	50	75	100	52	609.5	76.1	Sedang
64.	Tn. Us	95	100	80	75	85	75	33.3	100	643.3	80.4	Tinggi
65.	Ny. A	90	100	67.5	45.8	50	62.5	100	52	567.8	70.9	Sedang
66.	Ny. Sa	60	100	80	54.1	50	62.5	100	52	558.6	69.8	Sedang
67.	Ny. Z	95	100	60	62.5	75	75	33.3	68	568.8	71.1	Sedang
68.	Ny. Sr	100	100	70	79.1	85	50	33.3	72	589.4	73.6	Sedang
69.	Ny. S	95	100	80	41.6	80	75	33.3	92	596.9	74.6	Sedang
	Rata-Rata	85.2	97.8	64.4	60.8	79.1	70.8	48.7	83.1		73.73	Sedang

Keterangan :

1. Fungsi Fisik
2. Keterbatasan Fisik
3. Nyeri Tubuh
4. Kesehatan Secara Umum
5. Vitalitas
6. Fungsi Sosial
7. Keterbatasan Emosional
8. Kesehatan Mental

## Lampiran 10

### Hasil uji validitas dan Reliabilitas SF-36

ITEM	FUNGSI	PERAN	NYERI	KESEHATAN	ENERGI	FUNGSI	EMOSI	KESEHATAN
	FISIK	FISIK		UMUM		SOSIAL		MENTAL
Item_3a	.737	.303	.190	.355	.291	.230	.209	.176
Item_3b	.749	.182	.165	.259	.213	.199	.284	.149
Item_3c	.748	.292	.177	.222	.222	.252	.261	.221
Item_3d	.728	.235	.126	.166	.211	.183	.251	.196
Item_3e	.725	.279	.084	.152	.090	.213	.250	.115
Item_3f	.695	.269	.208	.154	.283	.125	.203	.207
Item_3g	.760	.369	.314	.312	.178	.193	.269	.119
Item_3h	.820	.286	.280	.255	.218	.291	.268	.162
Item_3i	.732	.261	.232	.242	.171	.260	.218	.144
Item_3j	.545	.126	.153	.180	.132	.209	.075	.113
Item_4a	.251	.828	.120	.119	.008	.082	.402	.057
Item_4b	.233	.872	.218	.123	.093	.230	.489	.136
Item_4c	.394	.878	.209	.140	.197	.274	.440	.223
Item_4d	.398	.882	.240	.207	.227	.294	.397	.211
Item_7	.219	.235	.854	.148	.199	.303	.167	.328
Item_8	.247	.161	.877	.233	.330	.405	.160	.400
Item_1	.212	.117	.237	.600	.238	.144	.017	.175
Item_11a	.171	.165	.159	.598	.219	.141	.071	.165
Item_11b	.158	.095	.071	.538	.137	.148	.085	.127
Item_11c	.020	.006	-.057	.385	-.037	-.020	-.114	-.107

Item_11d	.303	.025	.121	.530	.221	.149	-.008	.265
Item_9a	.213	.118	.133	.221	.706	.190	.024	.311
Item_9e	.261	.118	.220	.169	.738	.219	.075	.355
Item_9g	.117	.088	.224	.190	.625	.382	.189	.536
Item_9i	.168	.067	.261	.253	.566	.310	.005	.377
Item_6	.256	.271	.240	.182	.259	.757	.233	.271
Item_10	.193	.126	.392	.165	.356	.790	.092	.352
Item_5a	.235	.397	.102	.014	.016	.088	.897	.124
Item_5b	.257	.466	.164	.019	.053	.206	.905	.182
Item_5c	.347	.426	.224	.065	.210	.243	.776	.326
Item_9b	.156	.143	.231	.188	.324	.247	.126	.609
Item_9c	.172	.153	.292	.114	.455	.376	.199	.693
Item_9d	.098	.056	.276	.221	.328	.170	.116	.671
Item_9f	.243	.164	.310	.039	.433	.390	.216	.676
Item_9h	.093	.081	.243	.219	.402	.205	.142	.650

(Rachmawati, 2014)

### Reliabilitas Kuisisioner SF-36

<b>Aspek</b>	<b>Cronbach Alpha</b>
Fungsi fisik	0,769
Peran Fisik	0,833
Nyeri	0,874
Kesehatan secara umum	0,689
Energi	0,759
Fungsi Sosial	0,812
Peran Emosi	0,850
Kesehatan Mental	0,760