

**HUBUNGAN PENYESUAIAN DIRI DENGAN KUALITAS
HIDUP PADA PENDERITA HIPERTENSI**

SKRIPSI

**Disusun guna memenuhi sebagian persyaratan
untuk mendapatkan gelar Sarjana Psikologi**



OLEH

RIZA RIANA

NIM. 11061200157

**FAKULTAS PSIKOLOGI
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SULTAN SYARIF KASIM RIAU
PEKANBARU**

2014

PENGESAHAN PENGUJI


Telah dipertahankan di depan panitia ujian sarjana Strata Satu (S1) Fakultas Psikologi Universitas Islam Negeri Sultan Syarif Kasim Riau, dan disetujui untuk memenuhi sebagian dari syarat-syarat guna memperoleh gelar sarjana Strata (S1) Psikologi. Diuji pada:

Hari : Selasa

Tanggal : 02 September 2014 M

07 Zulkaidah 1435 H

TIM PENGUJI


(.....)
Ketua,

Dr. Mirra Noor Milla, S.Sos., M.Si

NIP.19730424 200501 2 005


(.....)
Sekretaris,

Raudatussalamah, M.A

NIP. 19791015 200604 2 004


(.....)
Penguji I,

Diana Elfida, M.Si.Psikolog

NIP.19711209 199803 2 002


(.....)
Penguji II,

Anggia Kargenti Evanurul Marettih, M.Si

NIP. 19810312 200801 2 013

HUBUNGAN PENYESUAIAN DIRI DENGAN KUALITAS HIDUP PADA PENDERITA HIPERTENSI

Oleh

Riza Riana

Fakultas Psikologi UIN Suska Riau

Abstrak

Hipertensi merupakan salah satu penyakit yang dapat mempengaruhi kualitas hidup penderitanya. Dengan demikian hipertensi merupakan penyakit yang menuntut perubahan gaya hidup yang lebih sehat demi mendapatkan kualitas hidup yang lebih baik. Adapun salah satu cara perubahan gaya hidup ialah dengan melakukan penyesuaian diri. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan penyesuaian diri dengan kualitas hidup pada penderita hipertensi. Hipotesis yang diajukan adalah terdapat hubungan positif penyesuaian diri dengan kualitas hidup pada penderita hipertensi. Teknik pengambilan sampel dengan *purposive sampling* dengan subjek dalam penelitian berjumlah 137 penderita hipertensi yang bertempat tinggal di wilayah kerja UPTD Kesehatan Perawatan Sungai Buluh. Kualitas hidup (*quality of life*) diukur menggunakan WHOQOL-BREF (*World Health Organization Quality of Life Questionnaire-Short Version-1964*). Penyesuaian diri diukur menggunakan skala penyesuaian diri. Hasil *Product Moment Pearson* menunjukkan bahwa penyesuaian diri memiliki hubungan yang sangat signifikan terhadap kualitas hidup dengan r sebesar 0,292, $p = 0,001$ ($p < 0,01$). Artinya hipotesis diterima, yaitu terdapat hubungan penyesuaian diri dengan kualitas hidup pada penderita hipertensi. Semakin baik penyesuaian diri maka akan semakin baik pula kualitas hidup yang dimiliki penderita hipertensi.

Kata kunci: penyesuaian diri, kualitas hidup, penderita hipertensi

KATA PENGANTAR

Bismillahirrahmanirrahim

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Alhamdulillahirabbil'alamin. Puji syukur penulis ucapkan kehadiran Allah SWT atas segala rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan judul **“Hubungan Penyesuaian Diri Dengan Kualitas hidup Pada Penderita Hipertensi”**. Shalawat dan salam senantiasa tercurahkan kepada Nabi Muhammad SAW yang telah membimbing manusia pada jalan kebenaran yang hakiki.

Penulis menyadari bahwa dalam proses penyelesaian skripsi ini masih banyak kekurangan. Oleh karena itu, penulis sangat mengharapkan kritik dan saran dari berbagai pihak untuk kesempurnaan skripsi ini. Penyelesaian skripsi ini tidak lepas dari berbagai dorongan, bimbingan, dan bantuan dari semua pihak. Oleh karena itu, pada kesempatan ini dengan kerendahan hati penulis mengucapkan rasa terima kasih sedalam-dalamnya kepada:

1. Kedua orangtuaku, Bapak Mulyadi dan Ibu Ika kartini. Terima kasih untuk segala doa, kasih sayang, perhatian dan pengertiannya yang tidak terhingga, serta puji syukur setiap saat karena memiliki orangtua seperti bapak dan mamak yang telah menjadi guru dan tumpuan dalam hidupku.
2. Adik ku M. Age Syamsyah terimakasih telah menjadi adik yang baik.
3. Bapak Dr. Tohirin, M.Pd selaku Dekan Fakultas Psikologi UIN Suska Riau
4. Wakil Dekan I Ibu Dr. Mirra Noor Milla, S. Sos, M. Si, Wakil Dekan II Bapak Dr. Zuriatul Khairi, M. Si, dan Wakil Dekan III Bapak Drs. Mukhlis, - M. Si.

5. Ibu Ami Widyastuti, M. Psi., selaku penasehat akademik sekaligus menjadi ibu kedua yang senantiasa menerima dan menyempatkan waktunya untuk membimbing dan memberikan motivasi.
6. Ibu Raudatussalamah, M.A., pembimbing yang memberikan waktu, tenaga, pikiran, nasehat, dukungan dan motivasi yang sangat banyak untuk membimbing dan menyempurnakan skripsi ini. Terima kasih telah menjadi Ibu kedua dan penyemangat yang baik.
7. Ibu Diana Elfida M. Si., selaku penguji I yang senantiasa memberikan waktu, pikiran dan tenaganya untuk membimbing, memberikan saran, dan menyempurnakan skripsi ini.
8. Ibu Anggia Kargenti Evanurul Maretih, M.Si., selaku penguji II yang telah memberikan waktu, pikiran dan tenaga serta kritikan dan masukan dalam menyempurnakan skripsi ini.
9. Seluruh dosen Fakultas Psikologi UIN Suska Riau yang telah memberi dan memperkaya pengetahuan bagi peneliti.
10. Teman Spesial Agus Riyanto, S.Kep., yang senantiasa memberikan bantuan, semangat, do'a dan dukungannya.
11. Teman terindah Ayu Khairani., Deci Wahyu P., Dede Gunawan., M. Ferdy., Ratri Nanda P., Raudatul Rahmi., Reni Novrita Sari, S.Psi., Rion Nofrianda., Siskemala., Widiyanti serta seluruh angkatan 2010 lokal C yang senantiasa memberiku motivasi, semangat, bantuan, saran, nasehat, dengan senang hati dan tangan terbuka. Kalian adalah bagian dari hidupku.
12. Teman seperjuangan Deksi Ji Fenny., Erlyn Wulandari., Esli Daini Eka Putri., Joko Wahyudi., Nurazila., Riska Indriani., Sisna Nita Sari., Winda Rizki Aprilia., yang telah memberikan bantuan, semangat, do'a dan motivasi selama ini.
13. Terimakasih untuk sahabat ku Ari Yusnani., dan Dedi Santoso, S.H., atas segala bantuan, semangat, dan do'a selama ini.

14. Seluruh responden yang terlibat dalam penelitian ini, bagi masyarakat yang tinggal di wilayah kerja UPTD Kesehatan Perawatan Sungai Buluh, staf, perawat dan pimpinan UPTD Kesehatan Perawatan Sungai Buluh.

15. Pegawai bagian akademik dan umum Fakultas Psikologi UIN Suska Riau yang telah membantu dalam memfasilitasi segala keperluan administrasi dan segala yang diperlukan.

Peneliti menyadari ada banyak nama yang tidak tersebut. Untuk itu penulis mohon maaf. Semoga Allah SWT membalas segala amalan, bantuan dan pengorbanan semua pihak dengan balasan yang lebih baik.

Wassalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh.

Pekanbaru, 23 Oktober 2014

Penulis

DAFTAR ISI

Halaman Persetujuan	i
Halaman Pengesahan	ii
Motto	iii
Halaman Persembahan	iv
Kata Pengantar	v
Daftar Isi	viii
Daftar Tabel	x
Daftar Lampiran	xi
Abstrak	xii
BAB I : PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang Masalah	1
B. Rumusan Masalah	12
C. Tujuan Penelitian	12
D. Keaslian Penelitian	12
E. Manfaat Penelitian	15
BAB II : TINJAUAN PUSTAKA	16
A. Kualitas Hidup	16
1. Definisi Kualitas Hidup	16
2. Faktor–Faktor yang Mempengaruhi Kualitas Hidup	18
3. Aspek Kualitas Hidup	22
B. Penyesuaian Diri	26
1. Definisi Penyesuaian Diri	26
2. Aspek-Aspek Penyesuaian Diri	27
C. Hipertensi	30
1. Definisi Hipertensi	30
2. Klasifikasi Hipertensi	31
D. Kerangka Pemikiran	32
E. Hipotesis	37
BAB III : METODE PENELITIAN	38
A. Desain Penelitian	38
B. Identifikasi Variabel Penelitian	38
C. Definisi Operasional	38
a) Kualitas Hidup Penderita Hipertensi	38
b) Penyesuaian Diri	39
D. Sampel Penelitian	40
1. Populasi Penelitian	40
2. Teknik Pengambilan Sampel	41
3. Sampel Penelitian.....	42
E. Metode Pengumpulan Data	42
a. Skala Kualitas Hidup	42
b. Skala Penyesuaian Diri	44
F. Reliabilitas dan Validitas	45

1. Validitas	45
2. Daya Beda Aitem	46
3. Reliabilitas	49
G. Teknik Analisis Data	50
H. Jadwal Penelitian	50
BAB IV : HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	51
A. Pelaksanaan Penelitian	51
B. Hasil Penelitian	51
1. Gambaran Umum Subjek Penelitian	51
2. Uji Asumsi	53
1) Hasil Uji Normalitas	53
2) Hasil Uji Linieritas	54
3. Uji Hipotesis	54
4. Deskripsi Data Penelitian	55
C. Pembahasan	59
BAB V : PENUTUP	67
A. Kesimpulan	67
B. Saran	67
Daftar Pustaka	69
<i>Glosarry</i>	74
Lampiran	