

KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN KUALITAS HIDUP PADA PASIEN CEREBRO VASCULER
ACCIDENT (CVA) TERHADAP LANSIA DI RUMAH SAKIT
MUHAMMADIYAH AHMAD DAHLAN KOTA
KEDIRI TAHUN 2025**

TUGAS AKHIR

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat Memperoleh Gelar Ahli Madya
Keperawatan (A.Md. Kep.) Pada Prodi D-III Keperawatan
FIKS UN PGRI Kediri



ADILIA KARISMA PUTRI

NPM : 2225050040

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN DAN SAINS UNIVERSITAS
NUSANTARA GURU REPUBLIK INDONESIA UN PGRI KEDIRI**

2025

HALAMAN PERSETUJUAN

HALAMAN PERSETUJUAN

Tugas Akhir Oleh :

ADILIA KARISMA PUTRI

NPM : 2225050040

Judul :

**GAMBARAN KUALITAS HIDUP PADA PASIEN CEREBRO VASCULAR
ACCIDENT (CVA) TERHADAP LANSIA DI RUMAH SAKIT
MUHAMMADIYAH AHMAD DAHLAN KOTA
KEDIRI TAHUN 2025**

Telah disetujui untuk diajukan kepada Panitia Ujian Tugas Akhir Jurusan Program
Studi Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan dan Sains Universitas
Nusantara PGRI Kediri

Tanggal : 01 Juli 2025

Pembimbing I



Endah Tri Wijayanti, M. Kep.,Ns

NIDN.0715088404

Pembimbing II



Muhammad Mudzakkir, M.Kep

NIDN.0704037207

HALAMAN PENGESAHAN

HALAMAN PENGESAHAN

Tugas Akhir Oleh :

ADILIA KARISMA PUTRI

NPM : 2225050040

Judul

**GAMBARAN KUALITAS HIDUP PADA PASIEN CEREBRO VASCULER
ACCIDENT (CVA) TERHADAP LANSIADI RUMAH SAKIT
MUHAMMADIYAH AHMAD DAHLAN KOTA
KEDIRI TAHUN 2025**

Telah disetujui untuk diajukan kepada Panitia Ujian Tugas Akhir Jurusan Program
Studi Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan dan Sains Universitas
Nusantara PGRI Kediri

Pada tanggal : 09 Juli 2025

Dan dinyatakan telah memenuhi persyaratan

Panitia penguji :

1. Ketua penguji : Endah Tri Wijayanti, M.Kep.,Ns

2. Penguji I : Dhian Ika Prihananto, M.KM.

3. Penguji II : Muhammad Mudzakkir, M.Kep

Mengetahui

Dekan FIKS,



Dr. Nur Ahmad Muharram, M.Or

NIDN : 0703098802

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : ADILIA KARISMA PUTRI
Jenis kelamin : Perempuan
Tempat, tanggal lahir : Nganjuk 25 september 2003
NPM : 2225050040
Fak/Prodi : Fakultas ilmu Kesehatan dan Sains/ D-III Keperawatan

Menyatakan dengan sebenarnya, bahwa tugas akhir ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar diploma di institusi lain, dan sepanjang pengetahuan saya tidak terdapat karya tulis atau pendapat yang pernah diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang sengaja dan tertulis mengacu dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar Pustaka.

Kediri, 09 Juli 2025

Yang menyatakan



ADILIA KARISMA PUTRI

NPM : 2225050040

MOTTO DAN PERSEMBAHAN

MOTTO

1. Tidak ada keberhasilan tanpa kerja keras, dan tidak ada kerja keras yang sia-sia.
2. Langkah kecil hari ini adalah awal dari keberhasilan besar di masa depan

PERSEMBAHAN

1. Puji syukur saya panjatkan kepada Allah SWT atas segala rahmat, taufik, dan hidayah-Nya, sehingga karya tulis ini dapat diselesaikan dengan baik. Dengan penuh rasa hormat dan cinta, karya sederhana ini.
2. Kedua orang tuaku tersayang, yang tidak pernah lelah memberikan kasih sayang, doa, semangat, dan pengorbanan tanpa batas. terima kasih atas cinta dan dukungan yang tak ternilai sepanjang hidup.
3. Dosen pembimbing 1 Endah Tri Wijayanti, M.Kep.,Ns. Dan pembimbing II Muhammad Mudzakkir, S.Kep, M.Kep, yang telah sabar membimbing, memberi arahan, serta ilmu yang sangat berarti dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini.
4. Sahabat-sahabat terbaik Ibtida wiwid Dagna dan Cahyani Marliza yang selalu hadir dikala suka dan duka, menjadi penyemangat serta teman berbagi dalam perjalanan akademik ini. Terima kasih atas kebersamaan dan dukungannya.

ABSTRAK

Cerebro Vascular Accident (CVA) atau stroke merupakan kondisi medis akut yang terjadi akibat gangguan aliran darah ke otak, yang sering menyebabkan gangguan fungsi fisik, psikologis, sosial, dan lingkungan. Lansia termasuk kelompok usia yang paling rentan terhadap CVA, khususnya pada usia 60–74 tahun, karena proses penuaan yang memengaruhi sistem tubuh secara keseluruhan. Penelitian ini bertujuan untuk menggambarkan kualitas hidup lansia yang mengalami CVA di Rumah Sakit Muhammadiyah Ahmad Dahlan Kota Kediri. Metode penelitian yang digunakan adalah deskriptif kuantitatif dengan pendekatan cross-sectional dan teknik pengambilan sampel secara purposive. Jumlah responden sebanyak 39 orang lansia dengan rentang usia 60–74 tahun. Hasil penelitian menunjukkan bahwa sebagian besar lansia memiliki kualitas hidup dalam kategori sedang pada keempat dimensi: kesehatan fisik, kesejahteraan psikologis, hubungan sosial, dan hubungan dengan lingkungan. Temuan ini menunjukkan bahwa lansia pasca CVA membutuhkan perhatian khusus secara menyeluruh dari aspek fisik hingga sosial untuk meningkatkan kualitas hidup mereka.

Kata kunci: kualitas hidup, lansia, Cerebro vascular Accident (CVA)

ABSTRACT

Cerebrovascular Accident (CVA), or stroke, is an acute medical condition caused by disrupted blood flow to the brain, often leading to impairments in physical, psychological, social, and environmental functions. Older adults are among the most vulnerable age groups to CVA, particularly those aged 60–74 years, due to aging-related physiological decline affecting overall body systems. This study aims to describe the quality of life of elderly individuals who have experienced CVA at Muhammadiyah Ahmad Dahlan Hospital in Kota Kediri. The research employed a descriptive quantitative method with a cross-sectional approach and purposive sampling technique. A total of 39 elderly respondents aged 60–74 years participated in this study. The results showed that most elderly participants had a moderate level of quality of life across the four dimensions: physical health, psychological well-being, social relationships, and environmental support. These findings indicate that post-CVA elderly patients require comprehensive attention, ranging from physical to social aspects, to improve their quality of life.

Keywords: quality of life, elderly, Cerebrovascular Accident (CVA)

KATA PENGANTAR

Puji Syukur kami panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa senantiasa, yang telah melimpahkan rahmat dan anugerah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah.

Penyusunan tugas akhir ini tidak lepas dari standart ilmu pengetahuan dan logika serta prinsip-prinsip ilmiah yang tidak lepas dari bantuan yang telah diberikan dari berbagai pihak, maka penulis mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya, kepada :

1. Dr. Zainal Afandi, M.Pd selaku Rektor Universitas Nusantara PGRI Kediri yang selalu memberikan motivasi kepada mahasiswa.
2. Dr. Nur Ahmad Muharram, M.Or selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan dan Sains Universitas Nusantara PGRI Kediri yang selalu memberikan dukungan kepada mahasiswa.
3. Dr. Zainul Arifin, M.Kes, FISQua selaku Direktur RS Muhammadiyah Ahmad Dahlan Kota Kediri yang telah memberikan kesempatan kepada peneliti untuk melaksanakan penelitian di RS Muhammadiyah Ahmad Dahlan Kota Kediri.
4. Endah Tri Wijayanti, S.Kep.Ns, M.Kep selaku ketua program studi D3 Keperawatan dan pembimbing 1 yang telah memberikan bimbingan dan saran dalam penyusunan karya tulis ilmiah.
5. Muhammad Mudzakir, S.Kep.Ns.M.Kep selaku Dosen pembimbing 2 yang telah memberikan saran dan masukan dalam penyusunan karya tulis ilmiah.
6. Dhian Ika Prihananto, S.KM.M.KM selaku penguji 1 yang telah memberikan saran dan masukan dalam penyusunan karya tulis ilmiah.
7. Niken Feneriawati, S.Kep.Ns selaku Kabid Keperawatan RS Muhammadiyah Ahmad Dahlan Kota Kediri yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penelitian.
8. Ucapkan terima kasih juga disampaikan kepada responden dan pihak-pihak lain yang tidak dapat disebutkan satu per satu yang telah banyak membantu menyelesaikan karya tulis ilmiah.

Penulis sepenuhnya menyadari bahwa karya tulis ilmiah ini masih jauh dari sempurna, oleh karena itu penulis mengharap saran dan kritik yang sifatnya membangun sebagai masukan dalam perbaikan tugas akhir ini. Peneliti berharap semoga karya tulis ilmiah ini dapat bermanfaat bagi pembaca.

Kediri, 09 Juli 2025

A handwritten signature in black ink, consisting of a circle with a double quote inside, followed by stylized letters that appear to be 'Adilia'.

Adilia Karisma Putri

NPM. 2225050040

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
SURAT PERNYATAAN.....	iii
MOTTO DAN PERSEMBAHAN	v
ABSTRAK	vi
ABSTRACK	vii
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	viii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	2
C. Tujuan Penelitian	3
1. Tujuan Umum.....	3
2. Tujuan Khusus.....	3
D. Manfaat Penelitian	3
1. Bagi peneliti	3
2. Bagi responden	3
3. Bagi institusi Kesehatan.....	4
4. Bagi institusi Pendidikan	4
BAB II LANDASAN TEORI	5
A. Konsep Cerebrovascular Accident (CVA)	5
1. Definisi Cerebrovascular Accident (CVA)	5
2. Klasifikasi CVA	5

3. Patofisiologi CVA	7
4. Manifestasi Klinis CVA.....	8
5. Faktor resiko CVA	9
6. Komplikasi	10
B. Konsep Kualitas Hidup	10
1. Definisi kualitas hidup.....	10
2. Aspek kualitas hidup	11
3. Faktor-faktor yang mempengaruhi kualitas hidup	11
4. Skala kualitas hidup.....	12
5. Domain kualitas hidup.....	13
C. Konsep lansia.....	14
1. Definisi	14
2. Ciri-ciri lansia.....	14
3. Karakteristik lansia.....	15
4. Klafisikasi lansia	15
5. Perubahan yang terjadi pada lansia	16
D. Kerangka berfikir.....	18
 BAB III METODE PENELITIAN.....	 20
A. Desain Penelitian	20
B. Definisi Operasional	20
C. Instrumen Penelitian	21
D. Tempat Dan Jadwal Penelitian	21
E. Populasi Dan Sempel	21
F. Prosedur Penelitian.....	22
G. Teknik Analisa Data	22
H. Etika Penelitian.....	23

BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	25
A. Profil Rumah Sakit Muhammadiyah Ahmad Dahlan	25
B. Hasil penelitian	25
1. Karakteristik responden	25
2. Kualitas hidup lansia pada pasien cerebrovasculer accident (CVA) ..	26
C. Pembahasan	28
 BAB V PENUTUP	 32
A. Simpulan	32
B. Saran	33
1. Bagi peneliti	33
2. Bagi responden	34
3. Bagi institusi Kesehatan	34
4. Bagi institusi Pendidikan	34
 DAFTAR PUSTAKA	 35
Lampiran 1 Surat Izin Penelitian	38
Lampiran 2 Surat Keterangan Penelitian	39
Lampiran 3 Lembar Persetujuan	40
Lampiran 4 Kuesioner Kualitas Hidup	41
Lampiran 5 Kisi kisi Kualitas Hidup	46
Lampiran 6 Tabel Metode Transformasi Skor Kualitas Hidup	47
Lampiran 7 Rekapitulasi data kualitas hidup	48
Lampiran 8 Dokumentasi	52

DAFTAR TABEL

Tabel 3. 1 Definisi operasional penelitian.....	20
Label 3. 2 Kualitas hidup perdomain	23
Tabel 4. 1 Distribusi frekuensi responden berdasarkan usia	26
Tabel 4. 2 Distribusi frekuensi responden berdasarkan jenis kelamin	26
Tabel 4. 3 Distribusi frekuensi responden domain 1 kesehatan fisik.....	27
Tabel 4.4 Distribusi responden domain 2 kesejahteraan psikologis	27
Tabel 4.5 Distribusi frekuensi responden domain 3 hubungan sosial.....	27
Tabel 4.6 Distribusi frekuensi responden domain 4 hubungan lingkungan	27

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Izin Penelitian.....	38
Lampiran 2 Surat Keterangan Penelitian.....	39
Lampiran 3 Lembar Persetujuan.....	40
Lampiran 4 Kuesioner Kualitas Hidup.....	41
Lampiran 5 Kisi kisi Kualitas Hidup.....	46
Lampiran 6 Metode Transformasi Skor Kualitas Hidup.....	47
Lampiran 7 Rekapitulasi data kualitas hidup	47
Lampiran 8 Dokumentasi.....	52
Lampiran 9 Lembar Bimbingan.....	53

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Cerebrovascular Accident (CVA) adalah gangguan syaraf yang ditandai dengan tersumbatnya aliran darah di pembuluh darah.. Secara umum, CVA terbagi menjadi 2 yaitu CVA (perdarahan) dan non-hemoragik (penyumbatan). (Sains et al., 2024). Kondisi tersumbatnya pembuluh darah menyebabkan terganggunya fungsi tubuh seperti, disabilitas, kecacatan dan bahkan kematian (Utama & Nainggolan, 2022). Lansia merupakan kelompok usia yang paling rentan mengalami cva karena proses degeneratif dan adanya penyakit penyerta seperti hipertensi, diabetes mellitus, serta gangguan kardiovaskular lainnya (WHO, 2023).

Dampak yang ditimbulkan cva pada lansia tidak hanya mencakup gangguan fisik, seperti hemiparesis dan gangguan mobilitas, tetapi juga berdampak pada kondisi psikologis seperti depresi, kecemasan, serta perubahan kualitas hidup secara keseluruhan. Kualitas hidup adalah suatu konsep multidimensional yang mencakup aspek fisik, psikologis, sosial, dan lingkungan. Lansia yang mengalami cva sering kali mengalami penurunan dalam aspek-aspek tersebut akibat keterbatasan dalam aktivitas sehari-hari, ketergantungan pada orang lain, dan isolasi sosial (Fauziyah et al., 2023)

Berdasarkan laporan dari Organisasi Kesehatan Dunia atau WHO, (2020) penyakit CVA diperkirakan akan terus meningkat, setiap tahun ada 15 juta orang di seluruh dunia menderita CVA yang diantaranya 30% meninggal dan 30% mengalami kecacatan permanen. Menurut laporan (WHO, 2022) CVA merupakan penyebab kecacatan diseluruh dunia dan penyebab kematian nomer dua. Menurut *Organisasi stroke dunia (2020)* menyatakan sekiranya 12.224.551 kasus cva baru per tahunnya dan tercatat sekitar 101.474.585 orang pernah mengalami cva. Angka kematian akibat cva sebanyak 6.552.724 orang dan yang mengalami kecacatan akibat cva sebanyak 143.232.585. peningkatan

insiden cva terjadi sebanyak 70% dari tahun 1990-2019 dengan 43% angka mortalitas dan 143% angka morbiditas di negara yang memiliki ekonomi rendah serta menengah kebawah (Feigin, et al. 2022).

Berdasarkan studi pendahuluan peneliti menemukan Penderita cva di Indonesia menurut Survei Kesehatan Indonesia kurang lebih 638.178 dan di Jawa Timur sendiri penderita cva tercatat sekitar 98.178 (Kemenkes, 2023). Survei data di Rumah Sakit Muhammadiyah Ahmad Dahlan Kota Kediri menunjukkan bahwa pasien cva berjumlah 452 pasien di tahun 2021, sedangkan tahun 2022 tercatat sebanyak 703 pasien, pada tahun 2023 sebanyak 870 pasien.(Salsabila et al., 2024). Pada tahun 2024 sebanyak 462 pasien rawat inap dan 1443 pasien rawat jalan, sedangkan pada tahun 2025 tercatat sebanyak 35 pasien rawat inap dan tercatat dari bulan januari sampai April sebanyak 352 pasien rawat jalan.

Pasien CVA yang memiliki kualitas hidup rendah umumnya lebih banyak mengalami kondisi pada usia di atas 60 tahun. Usia diketahui berperan sebagai faktor yang memengaruhi sejauh mana pasien dapat memilih aktivitas dalam memenuhi kebutuhan perawatan diri serta kemampuan pasien dalam merawat diri sendiri. (Utama & Nainggolan, 2022)

Penilaian kualitas hidup pada pasien lansia pasca-stroke sangat penting dilakukan untuk mengetahui sejauh mana dampak penyakit terhadap kehidupan mereka. Informasi ini dapat menjadi dasar dalam perencanaan intervensi keperawatan dan rehabilitasi agar tercapai peningkatan kualitas hidup lansia secara optimal. Oleh karena itu, penelitian mengenai gambaran kualitas hidup pada pasien lansia yang mengalami CVA menjadi hal yang sangat relevan dan penting untuk dilakukan.

B. Rumusan Masalah

Penyakit CVA menimbulkan gejala utama seperti kelumpuhan, penurunan fungsi tubuh serta kecacatan sehingga memberikan dampak terhadap kualitas hidup pada pasien CVA. Adapun rumusan masalah “gambaran kualitas hidup pada pasien Cerebrovaskuler Accident (CVA) terhadap lansia di Rumah Sakit Muhammadiyah Kota Kediri”.

C. Tujuan Penelitian

1. Tujuan Umum

Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui kualitas hidup pasien cva terhadap lansia di Rumah Sakit Muhammadiyah Kota Kediri

2. Tujuan Khusus

- 1) Mengidentifikasi karakteristik demografi pasien yang terkena penyakit CVA di Rumah Sakit Muhammadiyah Kota Kediri
- 2) Mengidentifikasi nilai kualitas hidup pada lansia berdasarkan kesehatan fisik yang terdiagnosa cva di Sumah Sakit Muhammadiyah Kota Kediri
- 3) Mengidentifikasi nilai kualitas hidup lansia berdasarkan kesejahteraan psikologis yang terdiagnosa cva di Sumah Sakit Muhammadiyah Kota Kediri
- 4) Mengidentifikasi nilai kualitas hidup pada lansia berdasarkan hubungan sosial yang terdiagnosa cva di Sumah Sakit Muhammadiyah Kota Kediri
- 5) Mengidentifikasi nilai kualitas hidup pada lansia berdasarkan hubungan dengan lingkungan yang terdiagnosa cva di Sumah Sakit Muhammadiyah Kota Kediri.

D. Manfaat Penelitian

1. Bagi peneliti

Penelitian ini diharapkan dapat melatih pola pikir yang kritis dan mampu menambah wawasan bagi peneliti mengenai kualitas hidup terhadap lansia yang terjadi pada pasien CVA.

2. Bagi responden

Sebagai bentuk motivasi, informasi, dan dapat memperbaiki kualitas Kesehatan pada Masyarakat mengenai kualitas hidup terhadap lansia sehingga mampu meminimalisir terjadinya gangguan kualitas hidup.

3. Bagi institusi Kesehatan

Hasil penelitian ini dapat digunakan sebagai referensi asuhan keperawatan terkait Gambaran kualitas hidup terhadap lansia Pada Pasien CVA.

4. Bagi institusi Pendidikan

Menambah referensi dan literatur yang berhubungan dengan tingkat pengetahuan terhadap kualitas hidup dan sebagai referensi untuk penelitian penelitian berikutnya dan dapat digunakan sebagai bahan mata perkuliahan.

Ilmiah Kesehatan Indonesia, 2(2), 57–62.
<https://doi.org/10.58184/miki.v2i2.302>

Prajawan, I. N. T., Astika, I. N., Yuniastuti, N. A. K., & Lahastri, B. R. (2023). Pasien Lansia Pasca Stroke. *Jurnal Delima Harapan*, 10(1), 93–98.
<https://jurnal.akbidharapanmylya.com/index.php/delima/article/221/152/>

Raudhoh, S., & Pramudiani, D. (2021). Lansia Asik, Lansia Aktif, Lansia Produktif. *Medical Dedication (Medic): Jurnal Pengabdian Kepada Masyarakat FKIK UNJA*, 4(1), 126–130.
<https://doi.org/10.22437/medicaldedication.v4i1.13458>

Sains, S. N., Deniar, A., Mudzakkir, M., Wijayanti, E. T., & Keperawatan, P. S. D. (2024). Penerapan Terapi Genggam Bola Karet Untuk Meningkatkan Kekuatan Otot Pada Pasien Yang Mengalami Masalah Gangguan Mobilitas Fisik Dengan Diagnosa Medis CVA (Cerebrovascular Accident) Infark. 489–496.

Salsabila, S. A., Wijayanti, E. T., & Mudzakkir, M. (2024). Penerapan Mirror Therapy Untuk Meningkatkan Kekuatan Otot Pasien CVA Di RS Muhammadiyah Kota Kediri. 425–431.

Siregar, R. R. (2023). Edukasi Proses Penuaan dan Perubahan Pada Lansia. *Health Community Service*, 1(1), 18–21.
<https://doi.org/10.47709/hcs.v1i1.3137>

Susilo, T. (2021). Faktor – Faktor Yang Berhubungan Dengan Kualitas Hidup Pasien Fase Rehabilitasi Pasca Stroke Di Rumah Sakit Haji Medan. *Health Science and Rehabilitation Journal*, 1(1), 35–41.
<http://journals.insightpub.org/index.php/hsrj/article/view/120>

Thalib, A. H. S., & Saleh, F. J. (2022). Efektivitas Teknik Kebebasan Emosional Spiritual Pada Peningkatan Kualitas Hidup Pada Pasien Pasca Stroke. *Jurnal*

Ilmiah Kesehatan Sandi Husada, 11(1), 82–88.
<https://doi.org/10.35816/jiskh.v11i1.709>

Utama, Y. A., & Nainggolan, S. S. (2022). Karakteristik Kualitas Hidup Pasien Stroke. *Jurnal Kesehatan Lentera 'Aisyiyah*, 5(1), 539–550.

Yaslina, Maidaliza, & Srimutia, R. (2021). Aspek Fisik dan Psikososial terhadap Status Fungsional pada Lansia. *Prosiding Seminar Kesehatan Perintis*, 4(2), 68–73. <https://jurnal.upertis.ac.id/index.php/PSKP/article/view/724>

Susanti, I., Indriyati, R., & Bahri, S. (2021). *Patofisiologi Sistem Saraf Pusat*. Yogyakarta: Deepublish.