



**GAMBARAN PENGETAHUAN DAN SIKAP TENTANG PENGOBATAN
HIPERTENSI PADA PESERTA POSYANDU LANSIA
DI DESA JENAR KIDUL - PURWODADI - PURWOREJO**

PROFESSIONAL PROJECT PRACTICE APOTEKER

Disusun Oleh:

Alfi Mardiana 202413005

**PROGRAM STUDI
PENDIDIKAN PROFESI APOTEKER
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
2025**



**GAMBARAN PENGETAHUAN DAN SIKAP TENTANG PENGOBATAN
HIPERTENSI PADA PESERTA POSYANDU LANSIA
DI DESA JENAR KIDUL - PURWODADI - PURWOREJO**

PROFESSIONAL PROJECT PRACTICE APOTEKER

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar Apoteker

Disusun Oleh :

Alfi Mardiana 202413005

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI APOTEKER
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG**

2025

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Professional *Project Practice* Apoteker adalah hasil karya saya sendiri dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar

Nama : Alfi Mardiana

Nim : 202413005

Tanggal : 27 Mei 2025



LEMBAR PERSETUJUAN

**GAMBARAN PENGETAHUAN DAN SIKAP TENTANG PENGOBATAN
HIPERTENSI PADA PESERTA POSYANDU LANSIA
DI DESA JENAR KIDUL - PURWODADI - PURWOREJO**

Telah disetujui dan dinyatakan telah memenuhi syarat untuk diujikan pada tanggal 27 Mei
2025

Pembimbing



apt. Tri Cahyani Widastuti, S.Farm., Apt., M.Sc.
NIDN : 0616028901

Mengetahui,

Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Apoteker



apt. Ayu Nissa Ainui, M.Farm
NIDN.0606089501

LEMBAR PENGESAHAN

Professional Project Practice Apoteker ini diajukan oleh:

Nama : alfi mardiana
NIM : 202413005
Program studi : profesi apoteker
Judul PPP-A : Gambaran Pengetahuan dan Sikap tentang Pengobatan Hipertensi pada Peserta Posyandu Lansia di Desa Jenar Kidul - Purwodadi - Purworejo

Telah berhasil dipertahankan dihadapan Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Apoteker pada Program Studi Pendidikan Profesi Apoteker Universitas Muhammadiyah Gombong

Pembimbing : (apt. Tri Cahyani Widastuti, S.Farm., Apt.,M.Sc.)

NIDN : 061602890

Penguji : (apt. Eka Wuri Handayani, S.Farm., Apt.,M.P.H.)

NIDN : 0628088504

(.....)
(.....)



Ditetapkan di : Gombong, Kebumen
Tanggal : 30 Mei 2027

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai sivitas akademik Universitas Muhammadiyah Gombong, saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Alfi Mardiana
NIM : 202413005
Program studi : Profesi Apoteker
Jenis karya : Professional Project Practice Apoteker

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Gombong Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusive Royalty-Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul: **GAMBARAN PENGETAHUAN DAN SIKAP TENTANG PENGOBATAN HIPERTENSI PADA PESERTA POSYANDU LANSIA DI DESA JENAR KIDUL - PURWODADI - PURWOREJO** beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data, merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Gombong, Kebumen
Pada Tanggal : 27 Mei 2025

Yang menyatakan


(Alfi Mardiana)

KATA PENGANTAR

Bismillahirrahmanirrahim,

Puji dan syukur peneliti panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa atas rahmat dan karunia-Nya sehingga peneliti dapat menyelesaikan *project practice* yang berjudul "GAMBARAN PENGETAHUAN DAN SIKAP TENTANG PENGOBATAN HIPERTENSI PADA PESERTA POSYANDU LANSIA DI DESA JENAR KIDUL - PURWODADI - PURWOREJO". Shalawat serta salam tidak lupa penyusun sampaikan kepada utusan-Nya, Nabi Muhammad SAW, semoga kelak kita mendapatkan syafa'at Beliau di akhirat nanti. Aamiin Aamiin yaa Rabbal'Alamiin.

Pada kesempatan kali ini penyusun ingin mengucapkan terimakasih kepada Ibu Tri Cahyani selaku dosen pembimbing mata kuliah yang telah memberikan ilmu berupa materi sehingga *project practice* ini dapat terselesaikan. Dengan demikian diharapkan *project practice* ini dapat digunakan sebagai indikator penilaian dan juga bermanfaat sebagai sumber informasi.

Penyusun menyadari bahwa *project practice* ini masih memiliki banyak kekurangan, baik dari segi struktur dan isi. Oleh karena itu, penyusun mengharapkan kritis dan saran yang membangun demi perbaikan penulisan *project practice* di kemudian hari. Akhir kata, semoga *project practice* ini dapat memberikan manfaat dan dapat menjadi bahan rujukan bagi penulisan ilmiah.

Gombong, 27 Mei 2025

Alfi Mardiana

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	i
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
HALAMAN PERTANYAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS	iv
KATA PENGANTAR.....	v
DAFTAR ISI	vi
DAFTAR TABEL.....	viii
DAFTAR GAMBAR	ix
RINGKASAN.....	ix
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	2
1.3 Tujuan.....	2
1.4 Manfaat.....	2
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	3
2.1 Hipertensi	3
2.1.1 Definisi	3
2.1.2 Gejala hipertensi	3
2.1.3 Faktor resiko	3
2.1.4 Faktor - faktor yang mempengaruhi hipertensi	4
2.1.5 Pengobatan Hipertensi.....	4
2.2 Hipertensi pada lansia di Desa Jenar Kidul, Purwodadi, Purworejo	10
BAB III METODE PENELITIAN	11
3.1 Tahap Persiapan.....	11
3.2 Tahap Pelaksanaan.....	11
3.2.1 Waktu dan Tempat.....	11
3.2.2 Sasaran Kegiatan.....	11
3.2.3 Prototipe Rancangan Inovasi	11
3.3 Tahap Evaluasi.....	12
3.3.1 Evaluasi Proses	12
3.3.2 Evaluasi Hasil	13
3.4 Rencana Tindak Lanjut	13
BAB IV LAPORAN KEGIATAN.....	14
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	20

5.1 Kesimpulan.....	20
5.2 Saran.....	20
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	



DAFTAR TABEL

Tabel- i Target Tekanan Darah Berdasarkan Kategori Usia	6
Tabel- ii Obat Antihipertensi Oral	9
Tabel- v kategori, frekuensi, dan persentase Pengetahuan pre test peserta posyandu lansia	14
Tabel- vi kategori, frekuensi, dan persentase Pengetahuan post test peserta posyandu lansia.....	14
Tabel- vii kategori, frekuensi, dan persentase Sikap peserta posyandu lansia (pre test)	15
Tabel- viii kategori, frekuensi, dan persentase Sikap peserta posyandu lansia (post test)	15
Tabel- iii Kuisisioner Pengetahuan Peserta Lansia Posyandu terhadap Pengobatan Hipertensi.....	28
Tabel- iv Kuisisioner Sikap Peserta Lansia Posyandu terhadap Pengobatan Hipertensi.....	28
Tabel- ix penilaian kuisisioner pengetahuan (pre test)	30
Tabel- x penilaian kuisisioner pengetahuan (post test)	31
Tabel- xi Penilaian Kuisisioner Sikap (Pre test).....	33
Tabel- xii Penilaian Kuisisioner Sikap (Post test)	35



DAFTAR GAMBAR

Gambar- 1 penyuluhan tentang pengobatan hipertensi pada Peserta Lansia Posyandu Jenar Kidul - purwodadi.....	26
Gambar- 2 Leafleat tentang Pengobatan Hipertensi.....	26
Gambar- 3 Leafleat tentang Pengobatan Hipertensi.....	27



RINGKASAN

Latar belakang: Penyakit hipertensi merupakan penyakit yang menjadi masalah kesehatan di dunia karena prevalensinya yang tinggi dan terus mengalami peningkatan. Sebagian besar lansia di Posyandu Desa Jenar Kidul - Purwodadi - purworejo memiliki prevalensi penyakit hipertensi yang tinggi. Hipertensi dapat dikendalikan apabila kita mempunyai pengetahuan yang cukup tentang cara pengobatannya serta bagaimana sikap kita dalam menghadapi hipertensi tersebut.

Tujuan: Untuk mengetahui gambaran pengetahuan dan sikap tentang pengobatan hipertensi pada peserta posyandu lansia di desa jenar kidul - purwodadi - Purworejo.

Metode Penelitian : Penelitian ini menggunakan kuantitatif eksperimen (*Quasi Eksperimen Desaign*) dengan pendekatan *Nonequivalent Control Group Design*, dimana pada penelitian ini terdapat dua kelompok yaitu, kelompok kontrol (peserta yang belum diberikan edukasi) dan kelompok eksperimen (peserta yang sudah diberikan edukasi). Masing - masing terdiri dari 25 peserta lansia diambil dari seluruh peserta yang menghadiri posyandu lansia baik yang mempunyai riwayat hipertensi atau tidak. Pengambilan data menggunakan kuesioner pre test dan post test tentang pengetahuan dan sikap terhadap pengobatan hipertensi.

Hasil penelitian : Dari 25 Peserta lansia, didapatkan peserta memiliki pengetahuan dan sikap yang baik terhadap pengobatan hipertensi dengan jumlah yang sama yaitu sebelum pemberian edukasi sebanyak 9 peserta (36%) dan setelah pemberian edukasi sebanyak 13 orang (52%).

Kesimpulan : Peserta posyandu lansia di desa jenar kidul, kecamatan purwodadi, kabupaten purworejo baik yang mempunyai riwayat hipertensi atau tidak, sebagian besar memiliki pengetahuan dan sikap yang baik pada pengobatan hipertensi.

Kata kunci

Hipertensi, pengobatan, pengetahuan, sikap, lansia

BAB I

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Hipertensi merupakan masalah kesehatan global, akibat tingginya angka kejadian hipertensi dan tiap tahunnya terus mengalami peningkatan. Hipertensi ditandai dengan tekanan darah sistolik ≥ 140 mmHg dan/atau tekanan darah diastolik ≥ 90 mmHg. Hipertensi, yang sering disebut “silent killer,” merupakan faktor risiko untuk gangguan kardiovaskular seperti penyakit jantung, penyakit ginjal, dan stroke, yang dapat menyebabkan penyakit serius dan bahkan bisa menimbulkan terjadinya kematian. Hipertensi mempengaruhi baik orang muda maupun dewasa (Simanjuntak, A. A. dkk., 2021).

WHO juga mencatat pada tahun 2019 setidaknya terdapat 1,13 milyar kasus hipertensi di seluruh dunia, dimana 1 diantara 4 pria menderita hipertensi, serta diperkirakan 1 dari 5 penderita hipertensi memiliki masalah dalam pengontrolan. Hipertensi mempengaruhi 75% penduduk di negara-negara berkembang, termasuk Indonesia. Survei Kesehatan Dasar (Riskesdas) 2018 menunjukkan bahwa prevalensi hipertensi pada remaja berusia 18 tahun meningkat dari 25,8% pada 2013 menjadi 34,1% pada 2018. Selain itu, berdasarkan data tahun 2022 yang menggunakan unit analisis individu, 25,8% penduduk Indonesia menderita hipertensi. (Kementerian Kesehatan Republik Indonesia, 2022).

Berdasarkan karakteristik, sebanyak 33,7% penderita berada di perdesaan dan sebanyak 51,6% diketahui belum pernah mengenyam jenjang pendidikan. Desa Jenar Kidul - Purwodadi merupakan salah satu desa yang termasuk dari program posyandu lansia di Puskesmas Bragolan. Dimana pada desa tersebut penyakit hipertensi merupakan penyakit yang paling banyak diderita oleh masyarakat. Pusat Kesehatan Masyarakat (Puskesmas), yang menyediakan layanan kesehatan dan pemantauan bagi seluruh masyarakat, diperluas melalui Pos Pelayanan Terpadu (Posyandu). Posyandu Lansia adalah Pos Pelayanan Terpadu yang dirancang untuk memberikan layanan kesehatan berkualitas bagi lansia di wilayah tertentu (Latumahina, F. dkk. 2022). Hipertensi dapat dikendalikan apabila kita mempunyai pengetahuan yang cukup tentang cara pencegahan dan pengobatannya serta bagaimana sikap kita dalam menghadapi hipertensi tersebut. Mengingat hal tersebut maka perlu untuk mengetahui gambaran pengetahuan dan sikap tentang pengobatan hipertensi pada peserta posyandu lansia di desa jenar kidul - purwodadi.

1.2 Rumusan Masalah

Bagaimanakah gambaran pengetahuan dan sikap tentang pengobatan hipertensi pada peserta posyandu lansia di desa jenar kidul - purwodadi.

1.3 Tujuan

Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui gambaran pengetahuan dan sikap tentang pengobatan hipertensi pada peserta posyandu lansia di desa jenar kidul - purwodadi.

1.4 Manfaat

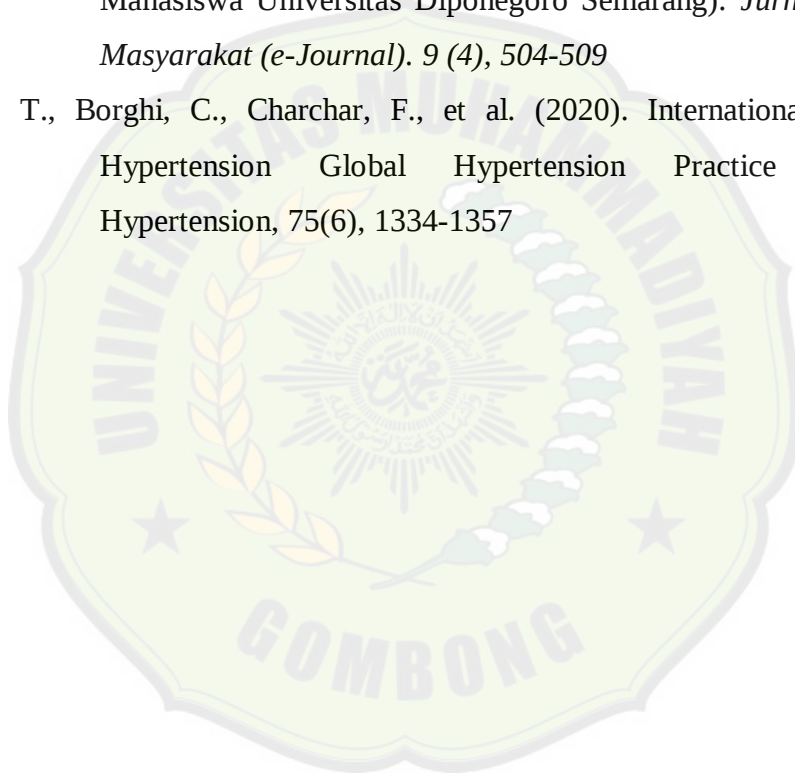
Mendidik, mempengaruhi, atau mengarahkan sikap dan perilaku masyarakat mengenai pentingnya pencegahan dan pengobatan hipertensi melalui penyebaran informasi tentang kondisi tersebut.



DAFTAR PUSTAKA

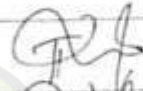
- Anshari, Z. (2020) 'Komplikasi Hipertensi Dalam Kaitannya Dengan Pengetahuan Pasien Terhadap Hipertensi Dan Upaya Pencegahannya', *Jurnal Penelitian Kedokteran Medik*, 2(2), pp. 54–61
- Hendra, P. dkk. 2021. *Teori dan Kasus Manajemen Terapi Hipertensi*. Sanata Dharma University
- Iqbal, A. M. dan Jamal, S. F. 2023. *Essential Hypertension*. National Library of Medicine
- Nuradina, R. A. A., Lestari, W. A., dan Arumsari, I. 2023. Overweight and High Sodium Intake Increased Risk of Hypertension among Adolescents: A Case-control Study in Urban Setting. 7 (2), 274-278
- Juliansyah, E., dkk. 2024. Risk Factors for Primary Hypertensio. *Jurnal kesehatan*. 15 (2)
- Kementrian Kesehatan RI. 2022. *Riset Kesehatan Dasar*. Jakarta: Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan
www.litbang.depkes.go.id/rkd2022/LaporanRiskedas2022.
- Khasanah, D. N. 2022. THE RISK FACTORS OF HYPERTENSION IN INDONESIA. *Journal of Public Health Research and Community Health Development*. 5 (2).
- Latumahina, F. dkk. 2022. Peran Posyandu Lansia Terhadap Kesejahteraan Para Lansia di Desa Ihamahu, Kec. Saparua Timur, Kab. Maluku Tengah. *Jurnal Karya Abdi Masyarakat Universitas Jambi*. 6 (1) 39 - 45.
- Marni, dkk. 2023. *Penatalaksanaan Hipertensi*. Pekalongan : PT Nasya Expanding Management
- Musnelina, L., Putri, E.T., dan Ayunda, R. W. 2024. Hubungan Tingkat Pengetahuan dengan Sikap dan Perilaku Masyarakat terhadap Penatalaksanaan Obat Antihipertensi. *Jurnan Kesmas Jambi*. 8 (1), 11-18.
- Musta'in, dkk. 2022. THE EFFECT OF DIET HYPERTENSION ON THE EVENT OF HYPERTENSION IN THE ELDERLY. *Jurnal global health sciencegroup*. 3 (1), 111-118
- Norkhasanah, I., Solechah, S. A. dan Nisa, A. 2023. Pengetahuan, Sikap, dan Praktik Terkait Hipertensi serta Asupan Natrium dan Kalium Penderita Hipertensi di Puskesmas Kuaro, Kabupaten Paser, Kalimantan Timur. *J. Gizi Dietetik*, September, 2(3):214-220

- Nurhasana, H., Mahmud, N. U dan Sididi, M. 2020. Gambaran Pengetahuan dan Sikap Pencegahan Kekambuhan Hipertensi pada Penderita Hipertensi di Puskesmas Antang Kota Makassar. *Window of Public Health Journal*, 1 (2), 157-165
- Riyada, F., Fauziah, S. A dan Hasni, D. 2024. Faktor yang Mempengaruhi Terjadinya Resiko Hipertensi pada Lansia. *Journal scientific*. 3 (1), 27-47
- Simanjuntak, A. A. dkk. 2021. Gambaran Tingkat Pengetahuan dan Sikap terhadap Pencegahan Hipertensi pada Mahasiswa (Studi pada Mahasiswa Universitas Diponegoro Semarang). *Jurnal Kesehatan Masyarakat (e-Journal)*. 9 (4), 504-509
- Unger, T., Borghi, C., Charchar, F., et al. (2020). International Society of Hypertension Global Hypertension Practice Guidelines. *Hypertension*, 75(6), 1334-1357

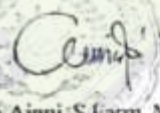


LAMPIRAN
FORMAT KEGIATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Alfi Mardiana
Nm : 202413005
Pembimbing : Apt. Tri Cahyani Widiastuti., M. Sc.

Hari/Tanggal Bimbingan	Topik/Materi dan Saran Pembimbing	Tanda Tangan Mahasiswa	Paraf Pembimbing
kamis, 6 Maret 2025	Pengajuan judul		
Kamis, 13 Mei 2025	Bimbingan project practice		
Selasa, 27 Mei 2025	Ujian sidang project practice		

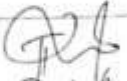
Mengetahui,
Ketua Program Studi
Pendidikan Profesi Apoteker
Program Profesi,



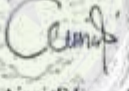
(apt. Ayu Nissa Ainni: S.Farm, M.Farm)
NIDN: 0606089501

LAMPIRAN
FORMAT KEGIATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Alfi Mardiana
 Nm : 202413005
 Pembimbing : Apt. Tri Cahyani Widiastuti., M. Sc.

Hari/Tanggal Bimbingan	Topik/Materi dan Saran Pembimbing	Tanda Tangan Mahasiswa	Paraf Pembimbing
kamis, 6 Maret 2025	Pengajuan judul		
Kamis, 13 Mei 2025	Bimbingan project practice		
Selasa, 27 Mei 2025	Ujian sidang project practice		

Mengetahui,
 Ketua Program Studi
 Pendidikan Profesi Apoteker
 Program Profesi,


 (apt. Ayu Nissa Ainni, S.Farm, M.Farm)
 NIDN: 0606089501



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
PERPUSTAKAAN
Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp./Fax. (0287) 472433 GOMBONG, 54412
Website : <https://library.unimugo.ac.id/>
E-mail : lib.unimugo@gmail.com

SURAT PERNYATAAN CEK SIMILARITY/PLAGIASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sawiji, M.Sc
NIK : 96009
Jabatan : Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT

Menyatakan bahwa karya tulis di bawah ini **sudah lolos** uji cek similarity/plagiasi:

Judul : GAMBARAN PENGETAHUAN DAN SIKAP TENTANG
PENGOBATAN HIPERTENSI PADA PESERTA POSYANDU
LANSIA DI DESA JENAR KIDUL - PURWODADI - PURWOREJO
Nama : Alfi Mardiana
NIM : 202413005
Program Studi : Profesi Apoteker
Hasil Cek : 22%

Gombong, 6 agustus 2025

Pustakawan


(Desy Setijawati)

Mengetahui,

Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT


(Sawiji, M.Sc)

LAMPIRAN



Gambar- 1 penyuluhan tentang pengobatan hipertensi pada Peserta Lansia Posyandu Jenar Kidul - purwodadi



Gambar- 2 Leafleat tentang Pengobatan Hipertensi



Gambar- 3 Leafleat tentang Pengobatan Hipertensi

Kuisiner Pengetahuan

No.	Pernyataan	Benar	Salah
1	Nama lain dari tekanan darah tinggi adalah hipertensi		
2	Dikatakan penyakit tekanan darah tinggi jika nilai tekanan darah lebih dari 130/90 mmHg		
3	Hipertensi berat bila tekanan darah seseorang lebih dari 180/110 mmHg		
4	Makanan yang asin-asin tidak akan mempengaruhi kenaikan tekanan darah		
5	Merokok bukan merupakan faktor resiko terkena hipertensi		
6	Sering mengonsumsi sayur dan buah dapat menurunkan resiko tekanan darah tinggi		

7	Depresi dan stress yang berlebihan dapat memicu terjadinya kenaikan tekanan darah tinggi		
8	Hipertensi yang tidak terkontrol akan mengakibatkan stroke, gagal jantung dan gagal ginjal		
9	Aktivitas fisik yang cukup dapat meningkatkan resiko terkena tekanan darah tinggi		
10	Penderita hipertensi tidak perlu rutin minum obat		

Tabel- i Kuisioner Pengetahuan Peserta Lansia Posyandu terhadap Pengobatan Hipertensi

Petunjuk Pengisian : Berilah tanda (√) pada setiap jawaban yang menurut anda
tepat

Kuisioner Pengetahuan

No	Pernyataan	SS	S	TS	STS
1	Saya rutin mengontrol tekanan darah saya				
2	Saya mengkonsumsi makanan yang banyak mengandung garam (asin)				
3	Penderita hipertensi boleh merokok jika keluhannya sudah hilang				
4	Saya rutin berolahraga				
5	Saya dapat menurunkan risiko tekanan darah tinggi dengan menerapkan gaya hidup sehat				
6	Saya sering minum minuman keras				
7	Menurut saya, kenaikan tekanan darah tidak begitu membahayakan kesehatan				
8	Menurut saya, penderita hipertensi tidak perlu minum obat hipertensi				
9	Saya minum vitamin secara teratur sehingga saya tidak perlu olahraga				
10	Penderita hipertensi tidak perlu rutin minum obat				

Tabel- ii Kuisioner Sikap Peserta Lansia Posyandu terhadap Pengobatan Hipertensi

Keterangan :

1. SS (Sangat Setuju)
2. S (Setuju)
3. TS (Tidak Setuju)

Penilaian Kuisisioner Pengetahuan

Kuisisioner diadaptasi dari Buku Pedoman Pengisian Kuisisioner RISKESDAS 2018. Terdapat 10 pernyataan yang terdiri dari 6 pernyataan positif dan 4 pernyataan negatif. Penilaian kuisisioner menggunakan skala Guttman, pemilihan jawaban pada pernyataan positif bernilai 1 untuk benar dan 0 untuk salah, sedangkan untuk pernyataan negatif untuk benar bernilai 0 dan untuk salah bernilai 1.

Dari kuisisioner hasil pengukuran dapat dikategorikan sebagai berikut:

- 1) Baik, bila skor yang di dapat (76% - 100%)
- 2) Cukup, bila skor yang di dapat (56% - 75%)
- 3) Kurang, bila skor yang di dapat (<56%).

Pertanyaan Responden	1. POSITIF		2. POSITIF		3. POSITIF		4. NEGATIF		5. NEGATIF		6. POSITIF		7. POSITIF		8. POSITIF		9. NEGATIF		10. NEGATIF		Nilai	Persentase (%)	Kategori	Frekuensi
	B	S	B	S	B	S	B	S	B	S	B	S	B	S	B	S	B	S	B	S				
1.	√			√	√		√			√	√			√	√		√			√	6	60%	Cukup	Baik : 9
2.	√			√	√			√		√	√		√			√	√			√	8	80%	Baik	Cukup : 10
3.	√		√		√			√		√	√		√			√		√		√	9	90%	Baik	Kurang : 6
4.		√	√		√		√		√		√		√			√		√	√		6	60%	Cukup	
5.	√			√	√		√			√	√		√			√		√	√		5	50 %	Kurang	
6.	√			√	√		√		√		√		√			√	√			√	5	50 %	Kurang	
7.		√	√		√			√		√	√			√	√			√	√		7	70%	Cukup	
8.	√		√		√		√			√	√		√		√		√			√	8	80%	Baik	
9.		√	√		√			√	√			√	√			√		√		√	6	60%	Cukup	
10.	√			√	√		√			√	√		√			√		√	√		5	50 %	Kurang	
11.	√			√	√		√			√		√	√		√			√		√	6	60%	Cukup	
12.	√		√		√		√			√	√		√		√		√			√	8	80%	Baik	
13.	√			√	√			√	√		√		√		√		√			√	7	70%	Cukup	
14.		√	√		√			√	√			√	√			√		√		√	6	60%	Cukup	
15.	√		√		√			√		√	√		√			√		√		√	9	90%	Baik	

16.		√	√			√	√			√	√		√		√		√	√		5	50%	Kurang	
17.		√	√		√			√		√	√			√	√		√	√		7	70%	Cukup	
18.	√			√	√		√			√		√		√	√		√		√	4	40%	Kurang	
19.	√			√	√			√		√	√		√			√	√		√	8	80%	Baik	
20.	√		√		√		√			√	√		√		√		√		√	8	80%	Baik	
21.	√		√		√		√			√	√		√		√		√		√	8	80%	Baik	
22.	√		√			√		√		√	√			√	√		√		√	7	70%	Cukup	
23.	√			√	√			√		√	√		√		√		√	√		7	70%	Cukup	
24.	√			√	√			√		√	√		√			√	√		√	8	80%	Baik	
25.	√		√		√		√		√			√		√	√		√		√	5	50%	Kurang	

Tabel- iii penilaian kuisisioner pengetahuan (pre test)



Pertanyaan Responden	1. POSITIF		2. POSITIF		3. POSITIF		4. NEGATIF		5. NEGATIF		6. POSITIF		7. POSITIF		8. POSITIF		9. NEGATIF		10. NEGATIF		Nilai	Persentase%	Kategori	Frekuensi
	B	S	B	S	B	S	B	S	B	S	B	S	B	S	B	S	B	S	B	S				
1.	√		√		√			√		√	√		√		√			√		√	10	100	Baik	Baik : 13
2.	√		√		√		√			√	√		√		√		√			√	8	80	Baik	Cukup : 9
3.		√	√		√			√	√		√		√			√		√		√	8	80	Baik	Kurang : 3
4.	√		√		√			√	√			√	√		√			√		√	8	80	Baik	
5.	√			√	√		√			√	√		√		√			√		√	8	80	Baik	
6.	√			√	√		√			√	√		√			√	√		√		5	50	Kurang	
7.	√		√			√	√		√		√		√		√		√		√		5	50	Kurang	
8.	√		√		√			√		√	√			√	√			√		√	9	90	Baik	
9.		√	√		√		√			√	√		√		√			√	√		7	70	Cukup	
10.		√	√		√			√		√	√		√		√			√		√	9	90	Baik	
11.	√		√		√		√			√	√		√		√		√		√		8	80	Baik	
12.	√			√	√		√			√	√		√		√		√		√		7	70	Cukup	
13.	√		√		√			√	√			√	√		√			√		√	8	80	Baik	
14.		√	√		√		√			√		√	√		√		√		√		6	60	Cukup	
15.	√		√			√		√		√	√		√		√			√		√	9	90	Baik	
16.	√			√	√		√		√		√		√		√			√		√	7	70	Cukup	
17.	√			√	√		√		√		√		√		√		√			√	6	60	Cukup	
18.	√		√		√			√		√	√			√	√			√		√	9	90	Baik	
19.	√		√		√		√			√	√		√		√			√		√	9	90	Baik	
20.	√		√		√		√			√	√		√		√		√		√		7	70	Cukup	
21.		√		√	√			√		√	√		√			√	√			√	6	60	Cukup	
22.	√		√		√			√	√		√		√		√			√		√	9	90	Baik	
23.		√	√		√		√			√	√			√	√		√		√		5	50	Kurang	
24.	√			√	√			√		√	√			√	√		√			√	7	70	Cukup	
25.	√		√			√	√			√	√		√		√		√			√	7	70	Cukup	

Tabel- iv penilaian kuisioner pengetahuan (post test)

Penilaian Kuisisioner Sikap

Kuisisioner diadaptasi dari Buku Pedoman Pengisian Kuisisioner RISKESDAS 2018. Pada indikator sikap peserta lansia penyandu terhadap pengobatan hipertensi, terdapat 10 pernyataan yang terdiri dari 3 pernyataan positif dan 7 pernyataan negatif. Penilaian kuisisioner sikap menggunakan skala Likert dengan pemilihan jawaban yaitu pada pernyataan positif bernilai 4 sangat setuju (SS), bernilai 3 setuju (S), bernilai 2 tidak setuju (TS), bernilai 1 sangat tidak setuju (STS) dan pada pernyataan negatif yang bernilai 1 sangat setuju (SS), bernilai 2 setuju (S), bernilai 3 tidak setuju (TS) dan bernilai 4 sangat tidak setuju (STS). hasil dari pengukuran dapat dikategorikan sebagai berikut:

- 1) Baik, bila skor yang di dapat (76% - 100%)
- 2) Cukup, bila skor yang di dapat (56% - 75%)
- 3) Kurang, bila skor yang di dapat (<56%).

Pertanyaan Responden	1. POSITIF				2. NEGATIF				3. NEGATIF				4. POSITIF				5. POSITIF				6. NEGATIF				7. NEGATIF				8. NEGATIF				9. NEGATIF				10. NEGATIF				Nilai	Persen tase	Kategori	Freku ensi
	S S	S	T S	S T S	S S	S	T S	S T S	S S	S	T S	S T S	S S	S	T S	S T S	S S	S	T S	S T S	S S	S	T S	S T S	S S	S	T S	S T S	S S	S	T S	S T S												
1.		√ 3				√ 2				√ 2				√ 2			√ 3				√ 3			√ 3			√ 2				√ 3				26	65%	Cukup	Baik : 9						
2.			√ 2			√ 3				√ 3			√ 3			√ 3			√ 2			√ 3			√ 3			√ 3				√ 3			27	67,5%	Cukup	Cukup : 9						
3.	√ 4					√ 3				√ 3			√ 3			√ 3				√ 4			√ 4			√ 4			√ 3			√ 3			34	85%	Baik	Kurang :7						
4.			√ 2			√ 2				√ 2			√ 2			√ 2			√ 2			√ 2			√ 3			√ 2				√ 3	4	22	55%	Kurang								
5.			√ 2		√ 1					√ 2			√ 3			√ 3			√ 2			√ 2			√ 2			√ 2				√ 2			22	55%	Kurang							
6.		√ 3				√ 3				√ 2			√ 4			√ 3				√ 3			√ 3				√ 4			√ 3			√ 3			31	77,5%	Baik						
7.			√ 2				√ 4				√ 3			√ 3			√ 3			√ 2				√ 3			√ 3				√ 3			28	70%	Cukup								
8.		√ 3				√ 3				√ 2			√ 4			√ 4				√ 3			√ 3				√ 4			√ 3			√ 3			32	80%	Baik						
9.		√ 3				√				√ 2				√ 2			√ 3				√ 3			√ 3			√ 2				√ 3			26	65%	Cukup								

10.	√ 4					√ 3				√ 3		√ 3						√ 4			√ 4			√ 4			√ 3				√ 4	35	87,5%	Baik		
11.	√ 4					√ 3				√ 3	√ 4							√ 4			√ 4			√ 4			√ 3				√ 4	36	90%	Baik		
12.			√ 2			√ 2			√ 2				√ 2			√ 3		√ 1				√ 2				√ 3		√ 2			√ 2		21	52,5%	Kurang	
13.			√ 2				√ 4			√ 3			√ 3			√ 4			√ 3			√ 2				√ 3			√ 3		√ 3		29	72,5%	Cukup	
14.		√ 3				√ 2			√ 2				√ 2			√ 3			√ 3			√ 3		√ 3		√ 3		√ 2			√ 2		25	62,5%	Cukup	
15.		√ 3					√ 4			√ 3			√ 3			√ 4					√ 3		√ 2			√ 3			√ 3			√ 4	31	77,5%	Baik	
16.	√ 4					√ 3				√ 3	√ 4					√ 3			√ 4			√ 4			√ 4			√ 3				√ 4	36	90%	Baik	
17.			√ 2			√ 2			√ 2				√ 2		√ 2	√ 1					√ 2				√ 3		√ 2			√ 2			20	50%	Kurang	
18.		√ 3				√ 2			√ 2				√ 2			√ 3			√ 3			√ 3			√ 3		√ 2				√ 3		26	65%	Cukup	
19.		√ 3				√ 3				√ 3	√ 4			√ 4				√ 3			√ 3					√ 4			√ 3			√ 3	33	82,5%	Baik	
20.			√ 2			√ 2			√ 2				√ 2		√ 1					√ 2				√ 3		√ 1				√ 2			19	47,5%	Kurang	
21.			√ 2		√ 1				√ 2			√ 3			√ 3			√ 3			√ 2				√ 2			√ 2			√ 2		22	55%	Kurang	
22.			√ 2			√ 2			√ 2				√ 2		√ 1				√ 1					√ 3		√ 1				√ 2			18	45%	Kurang	
23.			√ 2				√ 4			√ 3		√ 3				√ 3			√ 2					√ 3			√ 3			√ 3			28	70%	Cukup	
24.			√ 2				√ 4			√ 3		√ 3		√ 4				√ 3			√ 3		√ 3			√ 3			√ 3			√ 3	31	77,5%	Baik	
25.			√ 2			√ 3				√ 3		√ 3				√ 3			√ 2					√ 3			√ 3			√ 3			27	67,5%	Cukup	

Tabel- v Penilaian Kuisioner Sikap (Pre test)

Pertanyaan Responden	1. POSITIF				2. NEGATIF				3. NEGATIF				4. POSITIF				5. POSITIF				6. NEGATIF				7. NEGATIF				8. NEGATIF				9. NEGATIF				10. NEGATIF				Nilai	Persen tase	Kategori	Freku ensi
	S S	S	T S	S T S	S S	S	T S	S T S	S S	S	T S	S T S	S S	S	T S	S T S	S S	S	T S	S T S	S S	S	T S	S T S	S S	S	T S	S T S	S S	S	T S	S T S												
1.		√ 3						√ 4			√ 3			√ 3			√ 4					√ 3		√ 2				√ 3				√ 3			30	75%	Cukup	Baik : 13						
2.			√ 2					√ 4			√ 3			√ 3				√ 3					√ 3			√ 2			√ 3			√ 3			28	70%	Cukup	Cukup : 7						
3.	√ 4						√ 3			√ 3			√ 3				√ 3				√ 4			√ 4			√ 4			√ 3			√ 3			34	85%	Baik	Kurang : 5					
4.		√ 3						√ 4			√ 3			√ 3			√ 4					√ 3		√ 2				√ 3			√ 3				√ 4			31	77,5%	Baik				
5.		√ 3						√ 4			√ 3			√ 3			√ 4					√ 3		√ 2				√ 3				√ 4			√ 4			32	80%	Baik				
6.			√ 2			√ 2				√ 2				√ 2			√ 2		√ 1				√ 2				√ 3			√ 2			√ 2			20	50%	Kurang						
7.			√ 2			√ 2				√ 2				√ 2			√ 3		√ 1				√ 2				√ 3			√ 2			√ 2			21	52,5%	Kurang						
8.		√ 3					√ 3				√ 4		√ 3		√ 4				√ 3			√ 2				√ 3			√ 4			√ 4			√ 4			32	80%	Baik				
9.		√ 3					√ 3				√ 4		√ 3		√ 4				√ 3			√ 3		√ 3				√ 3			√ 4			√ 4			33	82,5%	Baik					
10.			√ 2				√ 3			√ 3			√ 3				√ 3			√ 2			√ 3				√ 3			√ 3			√ 3			27	67,5%	Cukup						
11.		√ 3						√ 4			√ 3			√ 3		√ 4						√ 3		√ 3			√ 3			√ 2			√ 3			√ 4			31	77,5%	Baik			
12.			√ 2		√ 1					√ 2			√ 3				√ 3					√ 3		√ 2				√ 2			√ 2			√ 2			22	55%	Kurang					
13.	√ 4						√ 3			√ 3		√ 4				√ 3					√ 4				√ 4				√ 4			√ 4			√ 3			36	90%	Baik				
14.		√ 3				√ 2				√ 2				√ 2			√ 3					√ 3			√ 3			√ 3			√ 2						26	65%	Cukup					
15.			√ 2		√ 1					√ 2			√ 3				√ 3					√ 3		√ 2				√ 2				√ 3			23	57,5%	Cukup							

16.	√ 4					√ 3				√ 4	√ 3				√ 3				√ 4		√ 4			√ 4			√ 4		√ 3		36	90%	Baik	
17.			√ 2		√ 2			√ 2				√ 2		√ 1				√ 2			√ 2			√ 3		√ 2			20	50%	Kurang			
18.	√ 4					√ 3				√ 4	√ 3				√ 3				√ 4		√ 4			√ 4			√ 4		√ 4	37	92,5%	Baik		
19.	√ 4					√ 3				√ 4	√ 3		√ 4					√ 4		√ 4			√ 4			√ 4		√ 4	38	95%	Baik			
20.		√ 3			√ 2			√ 2				√ 2			√ 3			√ 3		√ 2			√ 3		√ 2		√ 2		24	60%	Cukup			
21.	√ 4					√ 3				√ 4	√ 3				√ 3				√ 4		√ 4			√ 4			√ 4		√ 4	37	92,5%	Baik		
22.			√ 2		√ 2		√ 1				√ 3				√ 3				√ 3		√ 2			√ 2		√ 2		√ 2	22	55%	Kurang			
23.	√ 4					√ 3			√ 3	√ 4					√ 3				√ 4		√ 4			√ 4			√ 3		√ 4	36	90%	Baik		
24.		√ 3					√ 4		√ 3		√ 3			√ 4				√ 3		√ 2			√ 3			√ 3		√ 4	31	77,5%	Baik			
25.			√ 2				√ 4		√ 3		√ 3			√ 4				√ 3		√ 2			√ 3			√ 3		√ 3	29	72,5%	Cukup			

Tabel- vi Penilaian Kuisioner Sikap (Post test)