

**SKRINING HIPERTENSI SEBAGAI UPAYA DETEKSI DINI
Di KALANGAN PRAJURIT TNI AD DI BATALYON
KAVALERI 9 / SDK**

SKRIPSI

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan
Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan



Diajukan oleh
Bella Kusuma Dewi
NIM : 202402146

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
2024 / 2025**

HALAMAN PERSETUJUAN

**Skrining Hipertensi sebagai Upaya Deteksi Dini
di Kalangan Prajurit TNIAD di Batalyon Kavaleri 9 / SDK**

**Telah disetujui dan dinyatakan Telah Memenuhi Syarat Untuk diujikan
Pada Tanggal 28 Juli 2025
Pembimbing**



(Ns,Cahyu Septiwi, M.Kep, Sp.Kep.MB, Ph.D)

Mengetahui,

Ketua Prodi Keperawatan Program Sarjana



(Ns,Cahyu Septiwi, M.Kep, Sp.Kep.MB, Ph.D)

HALAMAN PENGESAHAN

**Skrining Hipertensi sebagai Upaya Deteksi Dini
di Kalangan Prajurit TNIAD di Batalyon Kavaleri 9 / SDK**

Disusun oleh:

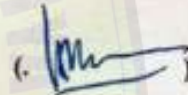
Nama : Bella Kusuma dewi

Nim : 202402146

**Telah dipertahankan di depan dewan penguji
Pada tanggal, 28 Juli 2025**

Susunan dewan penguji :

1. Ns,Irmawan Andri Nugroho,M.Kep
2. Ns,Fajar Agung Nugroho, MNS
3. Ns,Cahyu Septiwi, M.Kep, Sp.Kep.MB, Ph.D



Mengetahui,

Ketua Prodi Keperawatan Program Sarjana



(Ns,Cahyu Septiwi, M.Kep, Sp.Kep.MB, Ph.D)

PERNYATAAN

Dengan Ini Saya menyatakan bahwa skripsi yang saya ajukan tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu perguruan tinggi, dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah tertulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali secara tertulis digunakan sebagai rujukan dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka, dan sudah dinyatakan lolos uji plagiarisme .

Apabila dikemudian hari ditemukan seluruh atau Sebagian dari skripsi tersebut terdapat indikasi plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan undang undang yang berlaku

Demikian pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar dan tanpa unsur paksaan dari siapapun

Gombong, 28 juli 2025



Bella Kusuma Dewi

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Bella Kusuma Dewi

Tempat Tanggal Lahir : Cilacap 05 April 1999

Alamat : Asrama Batalyon Kavaleri 9/ SDK Serpong Tangerang Selatan

No tlp / wa : 085774588194

Alamat email : bellakusuma0504@gmail.com

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa skripsi saya yang berjudul: Skrining hipertensi sebagai upaya deteksi dini di kalangan prajurit tni AD di batalyon kavaleri 9/SDK . Bebas dari plagiarism dan bukan hasil karya orang lain .

Apabila dikemudian hari ditemukan seluruh atau sebagian dari skripsi tersebut terdapat indikasi plagiarism saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan perundang undangan yang berlaku.

Demikian pernyataan ini di buat dalam keadaan sadar dan tanpa unsur paksaan dari siapapun.

Dibuat di Tangerang selatan

Pada tanggal 12 juli 2025

Yang Membuat Pernyataan



Bella Kusuma Dewi

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

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

Nama : Bella Kusuma Dewi

Nim : 202503013

Program studi : Keperawatan Program Sarjana Jenis karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Gombong Hak Bebas Royalti Noneksklusif (Non-exclusive Royalty- Free Right) atas skripsi saya yang berjudul:

SKRINING HIPERTENSI SEBAGAI UPAYA DETEKSI DINI DI KALANGAN
PRAJURIT TNI AD
DI BATALYON KAVALERI 9 / SDK

Bebas dari plagiarism dan bukan hasil karya orang lain.

Apabila dikemudian hari ditemukan seluruh atau sebagian dari skripsi tersebut terdapat indikasi plagiarism, saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar dan tanpa unsur paksaan dari siapapun.

Dibuat Di Tangerang Selatan
Yang Membuat Pernyataan,



Bella Kusuma Dewi

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum warohmatullohi wabarokatuh

Puji syukur kehadirat Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya serta memberikan nikmat, kekuatan dan rizki-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan skripsi dengan judul “Skrining hipertensi sebagai upaya deteksi dini di kalangan prajurit TNI AD di batalyon kavaleri 9 / SDK ”. Terwujudnya skripsi ini tidak lepas dari bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak. Untuk itu dalam kesempatan ini penulis menyampaikan terimakasih yang setulus tulusnya kepada :

1. Allah SWT yang telah memberikan nikmat iman dan nikmat sehat kepada penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan tugas akhir dengan lancar.
2. Kedua orang tua yang selalu mendukung baik dukungan moral, materil maupun financial, nasihat, semangat dan doa yang tiada putusnya serta pelajaran berharga bagi penulis.
3. Letda Ckm Heinstei Samuel Uneputti selaku danton Kesehatan batalyon kavaleri 9 / SDK yang telah mengizinkan kami mengambil penelitian ini dengan lancar.
4. Sertu Widodo suamiku yang selalu memberi kasih sayang dan support untuk ku mengejar cita cita setinggi langit walau kami sudah menikah dan mempunyai bayi kecil kami Angela Valeri anak cantik yang pintar selalu mengerti dan manut Ketika bundanya sibuk kuliah sambil menjaga dirinya ia bisa tetap aktif bermain dan belajar di usianya yang masih 1 tahun.
5. Ibu maryanto selaku ibu danton kompi 91 yang memperbolehkan saya kuliah dan kegiatan Persit (Persatuan Istri Tni) dalam waktu yang bersamaan asal saya bisa membagi waktu keduanya dengan bijak dan adil.
6. Dr. Hj. Herniyatun, S. Kep., M. Kep., Sp. Mat selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Gombong
7. Eka Riyanti, M. Kep., Sp.Kep. Mat selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gombong.

8. Cahyu Septiwi, M. Kep., Sp. KMB., Ph.D. selaku pembimbing 1 & Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong.
9. Irmawan Andri Nugroho, M. Kep. selaku dosen penguji I dalam skripsi ini.
10. Fajar Agung Nugroho, MNS selaku penguji 2 dalam skripsi ini.
11. Beserta teman teman Reg B 20 yang baik dan saling support yang awalnya ga yakin karna kami semua berbeda usia dan berbeda sifat namun alhamdulillahnya kita bisa bekerja sama dengan baik dan kompak hingga wisuda nanti.

Peneliti menyadari bahwa skripsi ini masih banyak kekurangan baik dari isi maupun penulisan. Oleh karena itu, kritik dan saran dari pembaca sangat peneliti harapkan demi kesempurnaan skripsi ini. Semoga dapat bermanfaat bagi kita semua. Aamiin.
Wassalamu'alaikum warohmatullohi wabarokatuh

TANGERANG SELATAN, 12 JULI 2025
BELLA KUSUMA DEWI

Program Studi Keperawatan Program Sarjana
Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Gombong
Skripsi 12 Juli 2025
Bella Kusuma Dewi 1) Cahyu Septiwi 2)
Email : bellakusuma0504@gmail.com

ABSTRAK

Latar Belakang : Hipertensi merupakan salah satu faktor risiko utama penyakit kardiovaskular yang dapat menyebabkan komplikasi serius dan kematian. Oleh karena itu, deteksi dini melalui kegiatan skrining sangat penting, terutama di kalangan prajurit TNI AD yang memiliki tingkat aktivitas tinggi.

Tujuan : untuk mengetahui hubungan antara gaya hidup dan kejadian hipertensi serta mengevaluasi kualitas pelayanan skrining kesehatan di Batalyon Kavaleri 9/SDK.

Metode yang digunakan adalah pendekatan deskriptif kuantitatif dengan desain cross-sectional, pengumpulan data melalui observasi pengukuran tekanan darah dan kuesioner.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa tekanan darah peserta cenderung menurun setelah mengikuti skrining hipertensi, dari rata-rata sistolik 130,00 mmHg menjadi 127,03 mmHg, dan diastolik dari 90,76 mmHg menjadi 82,66 mmHg. Analisis faktor risiko mengungkapkan hubungan antara gaya hidup seperti merokok, pola makan, dan aktivitas fisik dengan kejadian hipertensi.

Kesimpulan Hasil ini menegaskan pentingnya skrining rutin dan edukasi kesehatan untuk mencegah dan mengelola hipertensi di lingkungan militer.

Disarankan agar kegiatan skrining dilaksanakan secara berkelanjutan dengan dukungan fasilitas serta edukasi yang memadai demi meningkatkan kesehatan dan produktivitas prajurit.

Kata kunci: Hipertensi, Skrining Kesehatan, Tekanan Darah, Gaya Hidup, Prajurit TNI AD

Nursing Study Program, Undergraduate Program
Faculty of Health Sciences
Muhammadiyah University of Gombong
Thesis July 12, 2025
Bella Kusuma Dewi 1) Cahyu Septiwi 2)
Email: bellakusuma0504@gmail.com

ABSTRACT

Background: Hypertension is a major risk factor for cardiovascular disease, which can lead to serious complications and death. Therefore, early detection through screening activities is crucial, especially among Indonesian Army soldiers with high activity levels.

Objective: To determine the relationship between lifestyle and the incidence of hypertension and to evaluate the quality of health screening services at Cavalry Battalion 9 /SDK.

The method used was a quantitative descriptive approach with a cross-sectional design, with data collection through blood pressure observation and questionnaires.

The results showed that participants' blood pressure tended to decrease after undergoing hypertension screening, from an average systolic of 130.00 mmHg to 7.03 mmHg, and diastolic from 90.76 mmHg to 82.66 mmHg. Risk factor analysis revealed a relationship between lifestyle factors such as smoking, diet, and physical activity and the incidence of hypertension.

Conclusion: These results emphasize the importance of routine screening and health education to prevent and manage hypertension in the military environment. It is recommended that screening activities be implemented continuously with adequate facilities and education to improve soldier health and productivity.

Keywords: Hypertension, Health Screening, Blood Pressure, Lifestyle, Indonesian Army Soldiers

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
PERNYATAAN	iv
PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME	v
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS	vi
KATA PENGANTAR	vii
ABSTRAK	ix
ABSTRACT	x
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	2
1.3 Tujuan Penelitian	3
1.4 Manfaat Penelitian	3
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	4
2.1 Tinjauan Teori	4
2.2 Kerangka Teori	12
2.3 Kerangka Konsep	13
2.4 Hipotesis	13
BAB III METODE PENELITIAN	16
3.1 Metode Penelitian	16
3.2 Populasi dan Sampel	16
3.3 Tempat dan Waktu Penelitian	19

3.4 Variabel Penelitian.....	20
3.5 Definisi Operasional.....	20
3.6 Instrumen Penelitian.....	24
3.7 Kriteria Skor Skrining Hipertensi.....	25
3.8 Cara Menghitung Skor.....	25
3.9 Contoh Perhitungan Skor.....	26
3.10 Validitas dan Reliabilitas Instrumen.....	27
3.11 Etika Penelitian.....	27
3.12 Teknik Pengumpulan Data.....	28
3.13 Pengumpulan Data.....	29
3.14 Pengolahan Data.....	29
3.15 Teknik Analisa Data.....	30
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....	32
4.1 Hasil Penelitian.....	32
4.2 Analisa Hasil.....	32
4.3 Pembahasan.....	39
4.4 Keterbatasan Penelitian.....	52
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	54
5.1 Kesimpulan.....	54
5.2 Saran.....	54
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

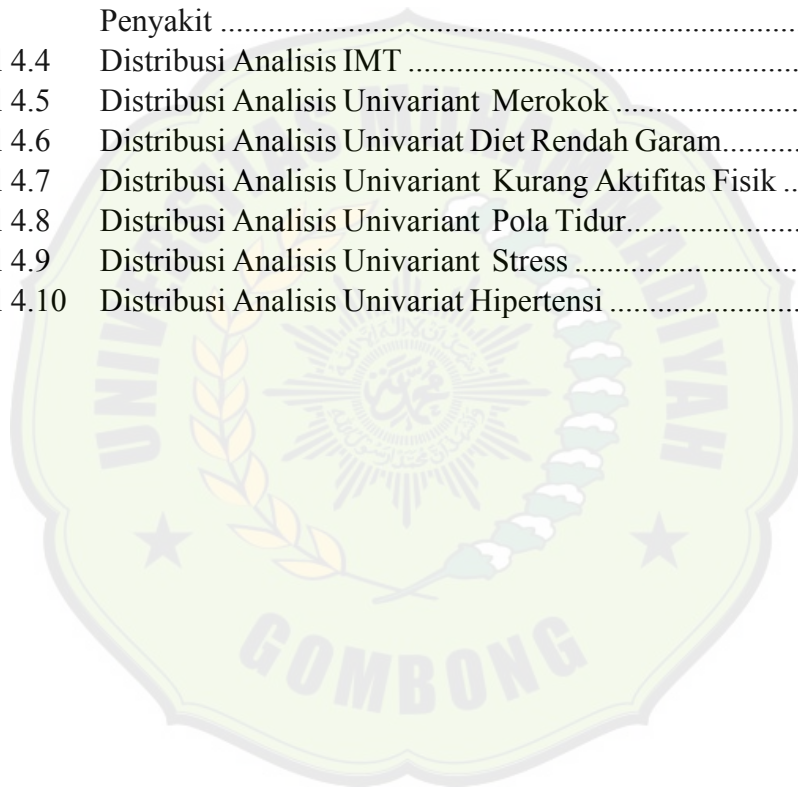
DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Teori.....	12
Gambar 2.2 Kerangka Konsep.....	13



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Klasifikasi Hipertensi	5
Tabel 3.1	Definisi Operasional	20
Tabel 4.1	Distribusi Frekuensi Data Karakteristik Responden di Batalyon Kavaleri 9 / SDK	32
Tabel 4.2	Distribusi Analisis Univariant Usia	36
Tabel 4.3	Distribusi Analisis Univariant Riwayat Penyakit	36
Tabel 4.4	Distribusi Analisis IMT	37
Tabel 4.5	Distribusi Analisis Univariant Merokok	37
Tabel 4.6	Distribusi Analisis Univariat Diet Rendah Garam.....	37
Tabel 4.7	Distribusi Analisis Univariant Kurang Aktifitas Fisik	38
Tabel 4.8	Distribusi Analisis Univariant Pola Tidur.....	38
Tabel 4.9	Distribusi Analisis Univariant Stress	39
Tabel 4.10	Distribusi Analisis Univariat Hipertensi	39



DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Jadwal Penelitian
- Lampiran 2 Surat Izin Penelitian
- Lampiran 3 Surat Balasan Penelitian
- Lampiran 4 Surat Lolos Etik
- Lampiran 5 Uji Turnitin
- Lampiran 6 Instrumen Penelitian
- Lampiran 7 (*Informed Consent*)
- Lampiran 8 Kuesioner Skrining Hipertensi & Kuisisioner
- Lampiran 9 Kuisisioner PSS (*Perceived Stress Scale*)
- Lampiran 10 Lampiran Kuisisioner
- Lampiran 11 Lembar Konsultasi
- Lampiran 12 Lampiran Surat Ijin Penelitian
- Lampiran 13 Dokumentasi

BAB I

PENDAHULUAN

1.1 LATAR BELAKANG

Hipertensi adalah tahap awal yang dapat menyebabkan kerusakan serius pada organ, sehingga penting untuk menerapkan manajemen yang efektif dalam pencegahannya. Salah satu cara untuk mengelola hipertensi dalam komunitas adalah melalui program skrining. Tujuan dari upaya ini adalah untuk mengidentifikasi individu yang memiliki penyakit pada tahap awal, ringan, dan tanpa gejala, dengan harapan bahwa deteksi dini akan memungkinkan pengobatan yang lebih efektif dan mengurangi risiko cacat atau kematian akibat penyakit tersebut (Junadi, 2024)

Penyakit kardiovaskular adalah salah satu penyebab utama yang menyebabkan kematian di Indonesia, termasuk hipertensi. Penelitian ini bertujuan untuk mengevaluasi skrining hipertensi terkait tekanan darah peralatan yang digunakan dalam penelitian ini mencakup tensimeter, stetoskop, lembar pengamatan serta angket. Hasil pengukuran sebelum skrining menunjukkan nilai rata tekanan darah sistolik adalah 150,00 mmHg dan diastolik 90,76 mmHg. Setelah skrining, tekanan darah sistolik meningkat menjadi 157,03 mmHg, setelah senam hipertensi, tekanan darah diastolik menjadi 92,66 mmHg (Rina, 2024)

Hipertensi adalah kondisi ketika tekanan darah sistolik melebihi 140 mmHg dan diastolik lebih dari 90 mmHg, yang mengakibatkan peningkatan tekanan dalam pembuluh darah. Ini adalah masalah kesehatan masyarakat yang penting dan sering kali tidak menunjukkan gejala yang jelas atau mengganggu fungsi kesehatan pasien (Surahman, 2021)

Hipertensi (HTN) diakui sebagai tantangan kesehatan masyarakat yang signifikan di seluruh dunia dan menjadi faktor risiko utama untuk penyakit jantung, stroke, serta gagal ginjal. Pada tahun 2019, hipertensi menjadi salah satu penyebab utama kematian global, dengan kontribusi mencapai 10,8 juta jiwa. Hipertensi juga termasuk kondisi kronis yang memengaruhi banyak orang

di seluruh dunia. tetap menjadi penyebab utama morbiditas dan mortalitas terkait kardiovaskular (Annisa et al., 2024)

Berdasarkan Hasil Riset Kesehatan Indonesia tahun 2019, prevalensi hipertensi yang disesuaikan dengan usia (age-standardized) untuk kelompok usia 30-79 tahun di seluruh dunia dan di kawasan Asia Tenggara masing-masing adalah 33,1% dan 32,4%. Di Indonesia, prevalensi hipertensi mencapai 34,1% menurut Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas) 2018. SKI 2023 menunjukkan bahwa prevalensi hipertensi masih tinggi, yaitu 30,8%, dan diabetes sebesar 11,7%, berdasarkan Penilaian tekanan darah dan evaluasi kadar glukosa darah (Badan Kebijakan Pembangunan Kesehatan, 2023)

Berdasarkan data yang dikumpulkan oleh yon kav 9/SDK Tingkat kejadian penyakit hipertensi pada tahun 2024 adalah 10%, dengan 22 orang prajurit dari total 195 yang menderita hipertensi. Dari jumlah tersebut, 10 orang berusia ≤ 20 tahun dan sisanya berusia ≥ 30 tahun. Ini menunjukkan bahwa kejadian hipertensi di kalangan prajurit TNI-AD yang bertugas di yonkav 9/SDK adalah 10%. Prajurit TNI, terutama yang telah lama bertugas, memiliki risiko lebih tinggi untuk mengalami hipertensi karena banyak di antara mereka yang lebih tua dan kurang tidur, meskipun terlibat dalam aktivitas yang padat. Hipertensi dapat menyerang siapa saja, terutama mereka yang memiliki faktor risiko, seperti konsumsi rokok, kopi, makanan berlemak, dan tinggi garam, serta gangguan tidur dan kurangnya istirahat. Oleh karena itu, skrining hipertensi dianggap penting untuk dilakukan pada prajurit TNI yang bertugas di satuan.

1.2 RUMUSAN MASALAH

Mengacu pada latar belakang penelitian di atas, maka penulis merumuskan masalah sebagai berikut:

- a. Bagaimana gambaran faktor risiko hipertensi pada prajurit TNI AD di Batalyon Kavaleri 9/SDK?

- b. Bagaimana kualitas pelayanan skrining kesehatan untuk deteksi dini hipertensi yang diterapkan di Batalyon Kavaleri 9/SDK

1.3 TUJUAN

A. TUJUAN UMUM

Mengambarkan faktor risiko hipertensi pada prajurit TNI AD di Batalyon Kavaleri 9/SDK melalui pemeriksaan skrining hipertensi sebagai upaya deteksi dini.

B. TUJUAN KUSUS

1. Mengidentifikasi faktor resiko hipertensi pada prajurit TNI-AD yang bertugas di batalyon kavaleri 9/SDK
2. Mengidentifikasi kejadian hipertensi berdasarkan hasil skrining pada prajurit TNI AD di Batalyon Kavaleri 9/SDK.

MANFAAT PENELITIAN

1.4 MANFAAT KEILMUAN

Hasil Skripsi ini dapat digunakan untuk menambah wawasan dan masukan kepada institusi Pendidikan dan Lembaga Kesehatan di batalyon kavaleri 9 / SDK terkait dengan skrining penyakit hipertensi pada prajurit TNI AD di batalyon kavaleri 9 / SDK.

a. MANFAAT APLIKATIF

1. Bagi Penulis

Hasil Skripsi ini diharapkan dapat memberikan pengetahuan dan pengalaman baru bagi penulis mengenai skrining penyakit hipertensi pada prajurit TNI AD di batalyon kavaleri 9 / SDK.

2. Bagi Prajurit TNI AD

Meningkatkan tingkat Kesehatan Prajurit TNI AD di batalyon kavaleri 9 / SDK tetap terjaga produktifitasnya dan selalu rutin melakukan skrining hipertensi

DAFTAR PUSTAKA

- 'Tasalina Y. P., G., 'Amelya B., S., & 'Indri A.T., H. (2024). *Skrining Hipertensi di Fakultas Kesehatan Masyarakat, Universitas Nusa Cendana, Kota Kupang*. 5(3), 3616–3622.
- Adila, A., & Mustika, S. E. (2023). Hubungan Usia Dan Jenis Kelamin Terhadap Kejadian Kanker Kolorektal. *Jurnal Kedokteran STM (Sains Dan Teknologi Medik)*, 6(1), 53–59. <https://doi.org/10.30743/stm.v6i1.349>
- Adolph, R. (2016). 濟無No Title No Title No Title. 1–23.
- Alfia, O. (2023). *DETERMINAN KEJADIAN HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SUNGAI BUNGKAL KOTA SUNGAI PENUH*.
- All, yuliana at. (2023). No Title. <https://ejournal.unair.ac.id/JKG/article/view/42768>
- Annisa, A., Surjoputro, A., & Widjanarko, B. (2024). Dampak Dukungan Sosial Dan Keluarga Terhadap Kepatuhan Pengobatan Hipertensi Pada Pasien Hipertensi : Literature Review. *Jurnal Ners*, 8(1), 254–261.
- Ardiansyah, Risnita, & Jailani, M. S. (2023). Teknik Pengumpulan Data Dan Instrumen Penelitian Ilmiah Pendidikan Pada Pendekatan Kualitatif dan Kuantitatif. *Jurnal IHSAN: Jurnal Pendidikan Islam*, 1(2), 1–9. <https://doi.org/10.61104/ihsan.v1i2.57>
- Aziza, N. (2023). Metodologi penelitian 1 : deskriptif kuantitatif. *ResearchGate*, July, 166–178.
- Badan Kebijakan Pembangunan Kesehatan. (2023). Prevalensi, Dampak, serta Upaya Pengendalian Hipertensi & Diabetes di Indonesia. *Kementerian Kesehatan*, 1–2. <https://drive.google.com/file/d/1RGiLjySxNy4gvJLWG1gPTXs7QQRnkS--/view>
- Dan, K., & Perkuliahan, M. (2023). *ST : M : M*. 1–11.
- Handayani. (2020). Bab Iii Metode Penelitian. *Suparyanto Dan Rosad (2015, 5(3)*, 248–253.

- Handayani, F. (2019). *No Title*.
<https://jurnal.unimus.ac.id/index.php/juriskes/article/view/9123>
- Herdiani, F. D. (2021). Penerapan Oracle Enterprise Architecture Development (OADP) Dalam Perancangan Arsitektur Sistem Informasi Manajemen Aset Properti: Studi Kasus PT. Pos Properti Indonesia. *Jurnal Ilmiah Ilmu Terapan Universitas Jambi*, 5(1), 31–38. <https://doi.org/10.22437/jiituj.v5i1.12886>
- Hernan. (2019a). *No Title* عمان سلطنة *پاینکریٹیک* 学会治療指針 2 . *پاینکریٹیک* 学会治療指針 2 , 4(1), 75–84.
- Hernan, aulia. (2019b). *No Title* عمان سلطنة *پاینکریٹیک* 学会治療指針 2 . *پاینکریٹیک* 学会治療指針 2 , 4(1), 75–84.
- Inggriaty, Dj. (2022). Pada Lansia Di Wilayah Kerja Puskesmas Siwalima Kabupaten Kepulauan Aru Tahun 2022 Nama Npm : Inggriyati Djerol Ambon. *Skripsi Pemiinatan Epidemiologi Ptogram Studi Kesehatan Masyarakat*, 8–33.
- Intan Purnamasari, Skep, N. (2024). *Intan Purnamasari, Skep, Ners Pada Acara Sosialisasi Silver College*.
- Junadi, A. (2024). Skrining Penyakit Hipertensi Pada Prajurit Tni-Ad Yang Bertugas Di Satuan Teritorial Kodim 08.08 Blitar. *Erlangga Jurnal*, 1, 1–6.
- Kemenkes. (2023). Buku Pedoman Hipertensi 2024. *Buku Pedoman Pengendalian Hipertensi Di Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama*, 1–71.
- KemenkesRI, P. (2018). FAKTOR FAKTOR HIPERTENSI. *FAKTOR FAKTOR HIPERTENSI*. <https://p2ptm.kemkes.go.id/infographic/faktor-risiko-hipertensi>
- KLASIFIKASI HIPERTENSI*. (2018). <https://p2ptm.kemkes.go.id/infographic-p2ptm/hipertensi-penyakit-jantung-dan-pembuluh-darah/page/28/klasifikasi-hipertensi#:~:text=Berdasarkan%2520penyebabnya%252C%2520hipertensi%2520dibedakan%2520menjadi%25202%2520kelompok%252C,tidak%2520diketahui%2520pe>
- lestari, K. (2021). *No Title*. <https://jurnal.ugm.ac.id/jikm/article/view/65232>

- Magdalena, I., Fitroh, A., Fadhilah, D., Habsah, D., & Qodrawati, R. (2023). Mengelolah Data Uji Validitas dan Reliabilitas dalam Penelitian Pendidikan: Instrumen Tes dan Non Tes Peserta Didik Kelas IV SDN Pondok Kacang Barat 03. *Jurnal Pendidikan Sosial Dan Konseling*, 1(2), 49–53. <https://jurnal.ittc.web.id/index.php/jpdsk/article/view/18>
- Octavianie, G., Pakpahan, J., Maspupah, T., & Debora, T. (2022). Promosi Kesehatan Hipertensi Pada Usia Produktif Sampai Lansia di Wilayah Desa Lulut RT 04 RW 02 Kec. Klapanunggal Kab. Bogor. *Pengabdian Masyarakat Saga Komunitas*, 01(02), 32–38.
- Oktavia, F., & Martini, S. (2016). Besar Risiko Kejadian Hipertensi Berdasarkan Faktor Perilaku pada Tentara Nasional Indonesia (TNI) (Risk of Hypertension Based on Behavior Factor in Indonesian Army). *Media Kesehatan Masyarakat Indonesia*, 12(3), 127–136.
- Paradita. (2021). No Title. <https://jurnal.stikeskendal.ac.id/index.php/Keperawatan/article/view/422>
- Pradnyawati NL, Y. I. (2022). Gangguan Tidur dan Risiko Hipertensi: Studi di Denpasar. *Jurnal Kedokteran Udayana*, 152–160.
- Pradono, J., Hapsari, D., Supardi, S., & Budiarto, W. (2018). Buku Panduan Manajemen Penelitian Kuantitatif. In *Lembaga Penerbit Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan* (Vol. 53, Issue 9). www.journal.uta45jakarta.ac.id
- Pramono D, W. A. (2021). Hubungan Riwayat Hipertensi Keluarga dengan Kejadian Hipertensi pada Orang Dewasa di Kota Yogyakarta. *Jurnal Kesehatan Masyarakat Indonesia*, 16(02), 89–96.
- Prasetyo H, L. D. (2020). Paparan Asap Rokok Pasif sebagai Faktor Risiko Hipertensi pada Orang Dewasa di Yogyakarta. *Jurnal Ilmiah Kesehatan*, 88–95.
- Pratama, Y. R. (2019). Efektivitas Aplikasi Siprakastempra Terhadap Pelayanan Pkl Di Smk Muhammadiyah Prambanan Sleman. *Eprints Uny*, 1–23.
- Purnama R, S. H. (2021). Hubungan Indeks Massa Tubuh dengan Kejadian Hipertensi pada Prajurit Kodam IV/Diponegoro. *Jurnal Kesehatan Olahraga*,

112–119.

- putri, hartono dan. (n.d.). *No Title.*
<https://jurnal.unimus.ac.id/index.php/juriskes/article/view/10624>
- Putri DA, S. H. (2022). Peran Estrogen dalam Proteksi Kardiovaskular pada Perempuan Pra- dan Pascamenopause. *Jurnal Kedokteran Indonesia 14(1)*, 45–52.
- Rahayu, A. (2019). *No Title.*
<https://journal.unnes.ac.id/sju/index.php/commhealth/article/view/32097>
- Rahmadiani. (2021). *No Title.*
<https://ejournal.undip.ac.id/index.php/jimkes/article/view/39458>
- Rahman A, Y. M. (2020). Pengaruh Aktivitas Fisik terhadap Tekanan Darah pada Lansia di Kota Makassar. *Jurnal Ilmu Keperawatan*, 18–23.
- Rahman F, L. N. (2022). Status Gizi dan Tekanan Darah pada Personel Militer Lantamal V Surabaya. *Jurnal Gizi Klinik Indonesia 18(1)*, 45–53.
- Rika Widianita, D. (2023). JURNAL PENGEMBANGAN ILMU DAN PRAKTIK KESEHATAN hipertensi. *AT-TAWASSUTH: Jurnal Ekonomi Islam, VIII(I)*, 1–19.
- Rina, N. (2024). Jurnal+Rina+Nutricia. *PENGARUH SENAM HIPERTENSI TERHADAP PENURUNAN TEKANAN DARAH, 3 no 4*, 25–31.
<file:///C:/Users/HP/Downloads/Jurnal+Rina+Nutricia.pdf>
- Riskesdas. (2018). *No Title.* <https://www.litbang.kemkes.go.id/laporan-riset-kesehatan-dasar-riskesdas/>
- Sari AP, H. R. (2021). Hubungan Kebiasaan Merokok dengan Kejadian Hipertensi pada Masyarakat Kota Surabaya. *Jurnal Kesehatan Masyarakat Indonesia 17(1)*, 55–66.
- Setiawan B, N. S. (2019). Efektivitas Diet Rendah Garam terhadap Penurunan Tekanan Darah pada Pasien Hipertensi. *Jurnal Medika Respati*, 45–51.
- Setiawan H, L. P. (2020). Pengaruh Faktor Genetik dan Gaya Hidup terhadap Hipertensi di Kabupaten Sleman. *Urnal Kedokteran Dan Kesehatan Indonesia*, 150–158.

- Siregar RN, Lubis Z, S. F. (2021). Faktor Risiko Hipertensi pada Masyarakat Kota Medan. *Jurnal Ilmiah PANNMED* 16, 73–78.
- sulastri, H. (2020). *No Title.*
<https://journal.ipb.ac.id/index.php/jphpi/article/view/30555>
- Sulistiyowati, W. (2017). Buku Ajar Statistika Dasar. *Buku Ajar Statistika Dasar*, 14(1), 15–31. <https://doi.org/10.21070/2017/978-979-3401-73-7>
- Surahman. (2021). *peningkatan risiko hipertensi.*
<https://doi.org/10.20473/jbe.v9i2.2021.106-114>
- Tampubolon, M. (2023). Metode Penelitian Metode Penelitian. *Metode Penelitian Kualitatif*, 3(17), 43. [http://repository.unpas.ac.id/30547/5/BAB III.pdf](http://repository.unpas.ac.id/30547/5/BAB%20III.pdf)
- Wati, N. anjar, Ayubana, S., & Purnowo, J. (2023). Penerapan Slow Deep Breathing Terhadap Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi Di Rsud Jend. Ahmad Yani Metro. *Jurnal Cendikia Muda*, 3(1), 1–5.
- Who. (2020). *No Title.* <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/hypertension>
- widiyanti, R. (2023). *No Title.*
<https://jurnal.unimus.ac.id/index.php/juriskes/article/view/13482>
- Wulandari, A., Agnesia, C., Azizah, L., Setiyawan, B., Sabrina Aminullah, N., Kebijakan Kesehatan, A., Studi Kesehatan Masyarakat, P., Kedokteran dan Ilmu Kesehatan, F., & Lambung Mangkurat, U. (2024). Program Skrining, Edukasi, dan Senam Hipertensi pada Masyarakat RT 01 Desa Tiwingan Lama Kabupaten Banjar. *SELAPARANG: Jurnal Pengabdian Masyarakat Berkemajuan*, 8(1), 836–847.
- Wulandari F, P. D. (2020). Hubungan Asupan Natrium dengan Tekanan Darah pada Masyarakat di Kabupaten Sleman. *Jurnal Gizi Klinik Indonesia*, 12–20.
- Yuliana R, P. A. (2021). erbedaan Prevalensi Hipertensi Berdasarkan Jenis Kelamin pada Prajurit TNI AL. *Jurnal Kesehatan Militer Indonesia* 9(2), 102–109.








Lampiran 1 Jadwal Pelaksanaan

**Jadwal Pelaksanaan Kegiatan Penyusunan
Proposal dan Hasil Penelitian**

No	Kegiatan	Okt	Nov	Des	Jan	Feb	Mar	Apr	Mei	Jun	Jul
1.	Penentuan tema	■									
2.	Penyusunan Proposal	■	■	■							
3.	Ujian Proposal					■					
4.	Uji Etik						■				
5.	Uji Validitas							■			
6.	Pengambilan Data Hasil Penelitian							■	■		
7.	Penyusunan Hasil Penelitian								■	■	
8.	Ujian Hasil Penelitian										■

LAMPIRAN

Lampiran 1 jadwal penelitian

NO	TAHAP PENELITIAN	RINCIAN KEGIATAN	WAKTU PELAKSANAAN BULAN JUNI 2025
1.	Administrasi Dan Perizinan	Pengurusan surat izin ke instansi terkait	
2.	Menyiapkan Instrumen	Menyiapkan kuesioner atau lembar observasi dan alat instrument penelitian	
3.	Pengambilan Data	- Pembagian kuesioner - Wawancara , google form dan/atau observasi langsung	
4.	Pengolahan Data	- Editing dan coding data - Entri data dan analisis statistik	
5.	Penyusunan Laporan	Penulisan hasil penelitian - Diskusi dan kesimpulan	
6.	Revisi Dan Finalisasi	- Revisi laporan berdasarkan masukan - Pembuatan laporan akhir	
7.	Seminar Hasil	- Persiapan dan presentasi hasil penelitian	

Lampiran 2 Surat Izin Penelitian



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
Sekretariat : Jl. Yos Sudarso no. 461 Gombong, Kebumen Telp. (0287)472433
Email: lppm@unimugo.ac.id Web: http://unimugo.ac.id/

No : 1066.5/IL3.AU/PN/I/2025
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 11 Januari 2025

Kepada :
Yth. Danton Kesehatan Batalyon Kavaleri 9 / SDK

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat lindungan dari Allah SWT. Aamiin

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Bella Kusuma Dewi
NIM : 202402146
Judul Penelitian : "Skrining Hipertensi sebagai Upaya Deteksi Dini di Kalangan Prajurit TNI AD di Batalyon Kavaleri 9 / SDK"
Keperluan : Ijin Studi Pendahuluan

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Ketala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong

Arifeti Dwi Asti, M.Kep

Lampiran 3 SURAT BALASAN PENEL



BATALYON KAVALERI 9/SATYA DHARMA KALA
KESEHATAN
JL.Raya Serpong Utara KM.8



Nomor : 053/IKSA/IV/2025 Tangerang Selatan, April 2025

Lampiran :-

Perihal : Surat Balasan

Yang Terhormat,
Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong

Assalamualaikum Wr Wb

Menanggapi surat nomor 0166.5/II.3.AU/PN/I/2025 tanggal 11 januari 2025 mengenai permohonan ijin penelitian kepada saudara

Nama : Bella Kusuma Dewi A.md Kep
NIM 202402146
Judul Penelitian : "Skrining Hipertensi sebagai Upaya Deteksi Dini di Kalangan Prajurit TNI AD di Batalyon Kavaleri 9 / SDK"
Periode penelitian : 10 Juli 2025

Dengan ini kami mengizinkan saudara bersangkutan untuk melakukan penelitian di batalyon kavaleri 9/SDK

Demikian surat balasan ini kami sampaikan

Wasalamualaikum Wr.Wb

Danton Kesehatan



Heinstein Samuel Uneputty
Letda Ckm NRP 11190040240294

Lampiran 4 SURAT LOLOS ETIK



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

eCertificate

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL
EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"
Nomor : 116.6/III.3.AU/F/KEPK/VII/2025

No. Protokol : 11117000036



Peneliti
Researcher : Bella Kusuma Dewi
Cahyu Sepow/M.Kep, Sp.Kep.MB, Ph.D

Nama Institusi
Name of The Institution : KEPK Universitas Muhammadiyah Gombong

**"SKRINING HIPERTENSI SEBAGAI UPAYA DETEKSI
DINI DI KALANGAN PRAJURIT TNI AD DI BATALYON
KAVALERI 9 / SDK"**

**"SKRINING HIPERTENSI SEBAGAI UPAYA DETEKSI
DINI DI KALANGAN PRAJURIT TNI AD DI BATALYON
KAVALERI 9 / SDK"**

Diryatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 07 Juli 2025 sampai dengan tanggal 07 Juli 2026

This declaration of ethics applies during the period July 07, 2025 until July 07, 2026

July 07, 2025
Professor and Chairperson,

Ning Iswati, M.Kep

UJI TURNITIN SEMINAR HASIL



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 : Skrining Hipertensi Sebagai Upaya Deteksi Dini Di Kalangan Prajurit TNI AD di
Batalyon Kavaleri 9 / SDK
Nama : Bella Kusuma Dewi
NIM : 202402146
Program Studi : S1 KEPERAWATAN
Hasil Cek : 15%

Gombong, 9 Juli 2025

Pustakawan



(Audia Rahmaharani U.)

Mengetahui,

Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT



(Sawiji, M.Sc)

INSTRUMEN PENELITIAN

Lampiran

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Kode Responden

(Informed Consent)

Kode Responden

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama (inisial) :

Umur :

Alamat:

Saya bersedia ikut serta dalam penelitian ini, setelah mendapatkan keterangan secukupnya serta mengetahui tentang manfaat penelitian yang berjudul " Skrining Hipertensi sebagai Upaya Deteksi Dini di Kalangan Prajurit TNI AD di Batalyon Kavaleri 9 / SDK". Keterlibatan saya dalam penelitian ini bersifat sukarela dan tidak ada keterpaksaan dari pihak manapun, maka dengan menandatangani pada surat persetujuan ini, berarti saya menyatakan bersedia menjadi responden, dengan catatan apabila sewaktu-waktu saya merasa dirugikan dalam bentuk apapun, saya berhak membatalkan perjanjian persetujuan ini.

Demikian persetujuan ini saya berikan agar dapat digunakan sebagaimana sestinya.

Tangerang selatan, juli 2025

Responden

Lampiran 7 (Informed Consent)

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI
ASISTEN PENELITIAN
(Informed Consent)

Yang bertanda tangan di bawah ini

Nama (inisial) :

Umur :

Saya bersedia ikut serta dan membantu proses dalam penelitian ini, setelah mendapatkan keterangan dan pemahaman secukupnya serta mengetahui tentang manfaat penelitian yang berjudul " Skrining Hipertensi sebagai Upaya Deteksi Dini di Kalangan Prajurit TNI AD di Batalyon Kavaleri 9 / SDK". Keterlibatan saya dalam penelitian ini bersifat sukarela dan tidak ada keterpaksaan dari pihak manapun, maka dengan menandatangani berarti saya menyatakan bersedia menjadi asisten peneliti, dengan catatan apabila sewaktu-waktu saya merasa dirugikan dalam bentuk apapun, saya berhak membatalkan perjanjian persetujuan ini.

Tangerang selatan , juli 2025

Asisten peneliti

Lampiran 8 Kuesioner Skrining Hipertensi & Kuisoneer Ipaq

SKRINING HIPERTENSI

angelavaleri140298@gmail.com
Switch account
Not shared
Draft saved

* Indicates required question

1. NAMA *

Tn R

2. UMUR *

27

3. BERAT BADAN / TINGGI BADAN *

70/171

4. hasil tekanan darah (tensi)

130/80

5. Apakah ada anggota keluarga Bapak yang pernah menderita hipertensi (Tekanan darah tinggi)?

Ya, ada
 Tidak ada

6. Apakah Bapak saat ini merokok secara aktif atau terpapar asap rokok sebagai perokok pasif? Jika Bapak merokok aktif, rata-rata berapa bungkus rokok yang dikonsumsi setiap harinya?*

Perokok Aktif
 Tidak Merokok (Perokok Pasif)

Next Clear form

Never submit passwords through Google Forms.
This content is neither created nor endorsed by Google. - [Contact form owner](#) - [Terms of Service](#) - [Privacy Policy](#)
Does this form look suspicious? Report

SKRINING HIPERTENSI

angelavaleri140298@gmail.com
Switch account
Not shared
Draft saved

* Indicates required question

Aktivitas Fisik Dalam 7 hari terakhir

KUISONER IPAQ (International Physical Activity Questionnaire)

1. Apakah Selama 7 hari terakhir, Anda melakukan aktivitas fisik yang kuat seperti mengangkat berat (fitness), lari, atau Renang Militer? (jika tidak ada aktifitas yang kuat lanjut ke pertanyaan ke 3)

ya
 kadang kadang

2. Berapa banyak waktu yang biasanya Anda habiskan untuk melakukan aktivitas fisik yang berat dalam sehari?

2 jam / hari (1 minggu 4x)
 2 jam / hari (1 bulan x)

3. Selama 7 hari terakhir, berapa hari Anda melakukan aktivitas fisik sedang seperti membawa beban ringan, bersepeda secara teratur, atau bermain tenis ganda? (tidak termasuk berjalan)

tidak pernah
 kadang kadang (1-3 hari)
 sering (4-7 hari)

4. Berapa banyak waktu yang biasanya Anda habiskan untuk melakukan aktivitas fisik yang ringan dalam sehari?

2 jam / hari (1 minggu 4x)
 2 jam / hari (1 bulan x)

5. Dalam 7 hari terakhir, berapa harikah anda telah berjalan santai sekurang kurangnya 10 menit?

tidak pernah
 kadang kadang (1-3 hari)
 sering (4-7 hari)

6. berapa lama waktu yang digunakan untuk berjalan santai?

10 menit
 30 menit
 1 jam

7. dalam 7 hari terakhir, berapa banyak waktu yang digunakan untuk duduk dalam satu hari?

3 jam / hari
 5 jam / hari
 8 jam / hari

Lampiran 9 kuisisioner PSS (perceived stress scale)

Tingkat stressor

Kuisisioner Perceived Stress Scale (PSS)

1. Seberapa sering Anda marah karena sesuatu hal yang tidak terduga?

- tidak pernah
- kadang kadang (1-2x)
- jarang 3-4x
- sering 5-6 x
- sangat sering lebih dari 6x / hari

2. Seberapa sering anda merasa tidak mampu mengontrol hal hal penting dalam kehidupan anda?

- tidak pernah
- sangat jarang
- jarang
- sering
- sangat sering

Seberapa sering anda merasa gelisah dan tertekan?

- tidak pernah
- sangat jarang
- jarang
- sering
- sangat sering

4. Seberapa sering anda merasa yakin terhadap kemampuan diri untuk mengatasi masalah pribadi?

- tidak pernah
- sangat jarang
- jarang
- sering
- sangat sering

5. Seberapa sering anda merasa segala sesuatu yang terjadi sesuai dengan harapan anda?

- tidak pernah
- sangat jarang
- jarang
- sering
- sangat sering

6. Seberapa sering anda merasa tidak mampu mengerjakan hal yang harus dikerjakan ?

- tidak pernah
- sangat jarang
- jarang
- sering
- sangat sering

7. seberapa sering anda mampu mengontrol rasa mudah tersinggung dalam kehidupan anda?

- tidak pernah
- sangat jarang
- jarang
- sering
- sangat sering

8. seberapa sering anda merasa lebih mampu mengatasi masalah jika di banding dengan orang lain?

- tidak pernah
- sangat jarang
- jarang
- sering
- sangat sering

9. seberapa sering anda marah karena adanya masalah yang tidak dapat anda kendalikan ?

- tidak pernah
- sangat jarang
- jarang
- sering
- sangat sering

10. seberapa sering anda merasa kesulitan yang menumpuk sehingga anda tidak mampu untuk mengatasinya?

- tidak pernah
- sangat jarang
- jarang
- sering
- sangat sering

[Back](#) [Submit](#) [Clear form](#)

Never submit passwords through Google Forms.

This content is neither created nor endorsed by Google. - [Contact form owner](#) - [Terms of Service](#) - [Privacy Policy](#)

Does this form look suspicious? [Report](#)

Lampiran 10 Lampiran Kuisisioner

Dengan menggunakan kriteria dan cara menghitung skor ini, peneliti dapat melakukan skrining hipertensi secara sistematis dan efektif melalui kuisisioner sebagai berikut:

1. Kuisisioner Skrining Hipertensi

Petunjuk: Silakan jawab pertanyaan berikut dengan jujur. Semua informasi yang Anda berikan akan dijaga kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk tujuan penelitian.

Bagian 1: Data Diri

- a. Nama:
- b. Usia:
- c. Jenis Kelamin:

Laki-laki Perempuan

- d. Tinggi Badan (cm):
- e. Berat Badan (kg):

Bagian 2: Riwayat Kesehatan

1. Apakah Anda pernah didiagnosis menderita hipertensi?
- b. Ya (Skor: 1)
- c. Tidak (Skor: 0)

Jika ya, sejak kapan Anda didiagnosis?

2. Apakah Anda memiliki riwayat penyakit hipertensi dalam keluarga?

Ya (Skor: 1)

Tidak (Skor: 0)

3. Apakah Anda pernah mengalami stroke atau jantung?

Ya (Skor: 1)

Tidak (Skor: 0)

4. Apakah Anda memiliki penyakit lain? (Silakan sebutkan)

Bagian 3: Faktor Risiko

5. Apakah Anda merokok? Ya (Skor: 1)

Tidak (Skor: 0)

Jika ya, berapa banyak rokok yang Anda konsumsi per hari?

6. Seberapa sering Anda mengonsumsi alkohol? Tidak pernah (Skor: 0)

Kadang-kadang (Skor: 1)

Sering (Skor: 2)

7. Seberapa sering Anda mengonsumsi makanan tinggi garam, lemak atau kolesterol berlebih?

Sering (Skor: 0)

Kadang-kadang (Skor: 1) Tidak pernah (Skor: 2) Bagian 4: Gaya Hidup

8. Seberapa sering Anda berolahraga dalam seminggu? Tidak pernah (Skor: 0)

1-3 kali (Skor: 1)

4-5 kali atau lebih (Skor: 2)

9. Seberapa sering Anda mengalami stres? Sering (Skor: 2)

Kadang-kadang (Skor: 1) Tidak pernah (Skor: 0)

10. Apakah Anda memiliki kebiasaan tidur yang baik? Ya (Skor: 1)

Tidak (Skor: 0)

Bagian 5: Pengukuran Tekanan Darah

11. Apakah Anda pernah mengukur tekanan darah Anda dalam 1 bulan terakhir?

Ya (Skor: 1)

Tidak (Skor: 0)

12. Jika ya, berapa tekanan darah sistolik dan diastolik terakhir yang Anda ukur?

Tekanan Darah Sistolik: mmHg (Skor: 1) Tekanan Darah Diastolik:

mmHg (Skor: 2) Bagian 6: Penutup

13. Apakah Anda bersedia untuk mengikuti pemeriksaan tekanan darah lebih lanjut? Ya (Skor: 1)

Tidak (Skor: 0)

14. Apakah Anda ingin mendapatkan informasi lebih lanjut tentang pengelolaan hipertensi?

Ya (Skor: 1)

Tidak (Skor: 0)

Terima kasih atas partisipasi Anda

2. Kuisisioner ipac (mengukur tingkat aktifitas fisik antar responden)
- 5 Selama 7 hari terakhir, berapa hari Anda melakukan aktivitas fisik yang kuat seperti mengangkat berat, menggali, aerobik, atau bersepeda cepat? hari per minggu Tidak ada aktivitas fisik yang kuat lanjut ke pertanyaan 3
- 6 Berapa banyak waktu yang biasanya Anda habiskan untuk melakukan aktivitas fisik yang kuat dalam sehari? jam per hari menit per hari
Tidak tahu / tidak yakin
- 7 Selama 7 hari terakhir, berapa hari Anda melakukan aktivitas fisik sedang seperti membawa beban ringan, bersepeda secara teratur, atau bermain tenis ganda? Jangan termasuk berjalan. hari per minggu
Tidak ada aktivitas fisik sedang Lompat ke pertanyaan
- 8 Berapa banyak waktu yang biasanya Anda habiskan untuk melakukan aktivitas fisik sedang sehari? Jam menit per hari
Tidak tahu/ tidak yakin
- 9 Selama 7 hari terakhir, berapa hari Anda berjalan setidaknya selama 10 menit? hari per minggu
Tidak ada berjalan lanjutkan ke pertanyaan nomor 7
- 10 Berapa banyak waktu yang biasanya Anda habiskan untuk berjalan selama satu hari? jam per hari menit per hari
Tidak tahu/ tidak yakin
- 11 Selama 7 hari terakhir, berapa banyak waktu yang Anda habiskan untuk duduk di hari kerja? jam per hari menit per hari
Tidak tahu/ tidak yakin

Lampiran 13 Lampiran surat ijin penelitian

**FORMULIR PERMOHONAN SURAT IJIN STUDI PENDAHULUAN
MAHASISWA UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG**

Mohon pembuatan surat ijin studi pendahuluan untuk mahasiswa :

Nama		Bella Kusuma Dewi
NIM		202402146
Prodi		Keperawatan Program Sarjana
Dikirim Kepada		LETDA CKM HENSTEIN SAMUEL UNIPUTY
Judul Penelitian		"Skrining Hipertensi sebagai Upaya Deteksi Dini di Kalangan Prajurit TNI AD di Batalyon Kavaleri 9 / SDK"
No HP/WA Aktif		085774588194

Gombong, 1 Januari 2025 Mengetahui Pembimbing



(Ns,Cahyu Septiwi, M.Kep, Sp.Kep.MB, Ph.D)

		<i>Statistics</i>					
		Usia	Riwayat Penyakit	IMT	Merokok	Diet Rendah Garam	kurang aktif fisik
N	Valid	110	110	110	110	110	
	Missing	0	0	0	0	0	

Frequency Table

		<i>Usia</i>			Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	20-30 Tahun	35	31.8	31.8	31.8
	31-40 Tahun	38	34.5	34.5	66.4
	41-50 Tahun	37	33.6	33.6	100.0
Total		110	100.0	100.0	

		<i>Riwayat Penyakit</i>			Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	Tidak ada	85	77.3	77.3	77.3
	Ada	25	22.7	22.7	100.0
Total		110	100.0	100.0	

		<i>IMT</i>			Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	Kurang	5	4.5	4.5	4.5
	Normal	95	86.4	86.4	90.9
	Obesitas	10	9.1	9.1	100.0
Total		110	100.0	100.0	

		<i>Merokok</i>			Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	Perokok Aktif	82	74.5	74.5	74.5
	Perokok Pasif	28	25.5	25.5	100.0
Total		110	100.0	100.0	

Diet Rendah Garam

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	92	83.6	83.6	83.6
	Tidak	18	16.4	16.4	100.0
	Total	110	100.0	100.0	

kurang aktivitas fisik

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Rendah	14	12.7	12.7	12.7
	Sedang	14	12.7	12.7	25.5
	Tinggi	82	74.5	74.5	100.0
	Total	110	100.0	100.0	

Pola Tidur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Normal	85	77.3	77.3	77.3
	Tidak normal	25	22.7	22.7	100.0
	Total	110	100.0	100.0	

Stress

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ringan	99	90.0	90.0	90.0
	Sedang	11	10.0	10.0	100.0
	Total	110	100.0	100.0	

Hipertensi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	10	9.1	9.1	9.1
	Tidak	100	90.9	90.9	100.0
	Total	110	100.0	100.0	

Lampiran 14 DOKUMENTASI



DOKUMENTASI




Lampiran . Lembar Bimbingan

KEGIATAN BIMBINGAN

Nama : Bella Kusuma Dewi

NIM : 202402146

Pembimbing : Ns. Cahyu Septiwi, M.Kep. S.Kep.MB.,Ph.D

No	Tanggal Bimbingan	Topik / Materi Bimbingan	Paraf
1	2 November 2024	Konsul Judul + BAB 1	
2	4 November 2024	Acc bab 1	
3	5 november 2024	Konsul bab 2 & 3	
3	21 november2024	Revisi bab 2&3	
4	10 Desember 2024	Konsul bab 3	
5	7 januari	Acc & lanjut Turnitin	
6	6 maret 2025	Konsul penelitian	
7	24 Maret 2025	Konsul etik	
8	5 juli 2025	Konsul BAB 4&5	
9	9 Juli 2025	Acc lanjut Turnitin	
10	14 agustus 2025	Konsul hasil semhas	
11	15 Agustus 2025	Acc	

Mengetahui,

Ketua Prodi Keperawatan Program Sarjana



(Ns,Cahyu Septiwi, M.Kep, Sp.Kep.MB, Ph.D)