

**GAMBARAN PENGETAHUAN TENTANG  
HIPERTENSI PADA LANSIA DI POSYANDU LANSIA DUSUN SUMBER  
KALURAHAN BALECATUR KABUPATEN SLEMAN**

SKRIPSI

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan  
Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan



Diajukan Oleh

Dwi Saputro

NIM: 202402149

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

**GAMBARAN PENGETAHUAN TENTANG  
HIPERTENSI PADA LANSIA DI POSYANDU LANSIA DUSUN SUMBER  
KALURAHAN BALECATUR KABUPATEN SLEMAN**

**SKRIPSI**

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan  
Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan



Diajukan Oleh

Dwi Saputro

NIM: 202402149

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

**HALAMAN PERSETUJUAN**

**GAMBARAN PENGETAHUAN TENTANG HIPERTENSI PADA LANSIA  
DI POSYANDU LANSIA DUSUN SUBER KALURAHAN BALECATUR  
KABUPATEN SLEMAN**

Disusun oleh  
Dwi Saputro  
NIM : 202402149

Telah disetujui dan dinyatakan Telah Memenuhi Syarat  
untuk diujikan pada Tanggal 1 Agustus 2025

Pembimbing,

(Ns. Fajar Agung Nugroho, S.Kep., MNS )

Mengetahui  
Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana

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

**Halaman Pengesahan**

**GAMBARAN PENGETAHUAN TENTANG HIPERTENSI PADA LANSIA  
DI POSYANDU LANSIA DUSUN SUBER KALURAHAN BALECATUR  
KABUPATEN SLEMAN**

Disusun oleh  
Dwi Saputro  
NIM 202402149

Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji  
Pada tanggal : 1 Agustus 2025

Susunan Dewan Penguji

1. Ns. Cahyu Septiwi, M.Kep., Sp.Kep.M.B, Ph.D (Penguji 1) (.....)
2. Ns. Irmawan Andri Nugroho, S.Kep., M.Kep (Penguji 2) (.....)
3. Ns. Fajar Agung Nugroho, S.Kep., MNS (Penguji 3) (.....)

Mengetahui,

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana



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

## HALAMAN PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam skripsi yang akan 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 ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis digunakan sebagai rujukan dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka, dan sudah dinyatakan lolos uji plagiarisme.

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

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

Gombong, 1 Agustus 2025

Yang menyatakan



Dwi saputro

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

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

Nama : Dwi Saputro  
NIM : 202402149  
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:

**GAMBARAN PENGETAHUAN TENTANG HIPERTENSI PADA LANSIA  
DI POSYANDU LANSIA DUSUN SUBER KALURAHAN BALECATUR  
KABUPATEN SLEMAN**

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 pemilik Hak Cipta. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Gombong, 1 Agustus 2025

Yang menyatakan



**Dwi saputro**

## **Kata Pengantar**

Puji syukur atas kehadiran Tuhan Yang Maha Esa atas segala rahmat dan karunia-Nya, yang menjadikan penulis bisa menuntaskan skripsi berjudul **“GAMBARAN PENGETAHUAN TENTANG HIPERTENSI PADA LANSIA DI POSYANDU LANSIA DUSUN SUMBER KALURAHAN BALECATUR KABUPATEN SLEMAN”** .

Dalam penyelesaian skripsi ini penulis turut memperoleh berbagai bimbingan, dukungan semangat dan juga bantuan dari banyak pihak, maka pada kesempatan ini penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih bagi :

1. Allah Subhanahu wa Ta'ala, yang sentiasa memberi kemudahan pada penulis untuk menuntaskan skripsi ini.
2. Keluarga saya yang sudah memberikan motivasi, doa dan segalanya dalam penyusunan skripsi ini.
2. Ns. Dr. Hj. Herniyatun, M.Kep., Sp.Kep.Mat selaku rektor Universitas Muhammadiyah Gombong
3. Ns. Eka Riyanti, M.Kep., Sp.Kep.Mat selaku Dekan Universitas Muhammadiyah Gombong
4. Gombong.
5. Ns. Cahyu Septiwi, M.Kep., Sp. Kep.M.B, Ph.D, selaku Kepala Prodi Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong.
6. Ns.Fajar Agung Nugroho, MNS selaku Dosen pembimbing
7. Para penguji skripsi yang telah memberikan arahan, masukan dan saran pada penulis.

8. Bapak dr. Ahmad Faisol, Sp.Rad., M.Kes., MMR selaku direktur utama Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Gamping yang sudah menyediakan izin, dukungan dan motivasi.
9. Partisipan yang sudah meluangkan waktunya dalam membantu penulis untuk menuntaskan penelitian.
10. Semua teman-teman mahasiswa S1 Keperawatan Reguler B angkatan 2024 Universitas Muhammadiyah Gombong yang saya banggakan dan selalu memberi dukungan dan bantuan.
11. Semua teman unit IBS RSU PKU Muhammadiyah Gamping yang telah memberikan kesempatan waktu dan dukungannya.

Penulis menyadari bahwa pembuatan skripsi ini terbilang jauh dari sempurna. Maka, kritik dan saran sangat diperlukan supaya dapat memperbaiki proposal ini. Semoga proposal skripsi ini membawa manfaat untuk pengembangan ilmu, Aamiin.

Gombong, 1 Agustus 2025

Penulis



Dwi Saputro

## HALAMAN PERSEMBAHAN

Skripsi ini saya persembahkan kepada :

1. Keluarga tercinta atas kasih sayang dan dukungan yang tak terhingga.
2. Bapak dan Ibu dosen pembimbing yang telah membimbing dan memberikan arahan.
3. Semua Pihak yang telah membantu dalam penyusunan skripsi ini.



Program Studi Keperawatan Program Sarjana  
Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Gombong  
Skripsi, Agustus 2025

Dwi Saputro<sup>1)</sup>, Fajar Agung Nugroho<sup>2)</sup>  
saputrodwy33@gmail.com

**GAMBARAN PENGETAHUAN TENTANG HIPERTENSI PADA LANSIA DI  
POSYANDU LANSIA DUSUN SUMBER KALURAHAN BALECATUR  
KABUPATEN SLEMAN**

**ABSTRAK**

**Latar belakang:** *Hipertensi* merupakan salah satu penyakit tidak menular yang umum diderita oleh lansia dan berkontribusi terhadap peningkatan risiko penyakit jantung, stroke, hingga kematian. Berdasarkan data Dinas Kesehatan DIY, Kabupaten Sleman memiliki prevalensi hipertensi tertinggi di wilayah tersebut. Namun, tingkat pengetahuan lansia tentang hipertensi masih beragam dan belum diketahui secara spesifik di wilayah Dusun Sumber, Kalurahan Balecatur, Sleman.

**Tujuan:** Mengetahui gambaran tingkat pengetahuan lansia tentang hipertensi di Posyandu Lansia Dusun Sumber, Kalurahan Balecatur, Kabupaten Sleman.

**Metode penelitian:** Penelitian ini menggunakan metode deskriptif kuantitatif dengan pendekatan survei. Sampel berjumlah 47 responden lansia penderita hipertensi yang dipilih menggunakan teknik purposive sampling. Instrumen pengumpulan data berupa kuesioner berisi 25 item pertanyaan. Data dianalisis menggunakan analisis univariat dan disajikan dalam bentuk tabel distribusi frekuensi.

**Hasil penelitian:** Mayoritas responden memiliki tingkat pengetahuan yang baik sebanyak 70,22%, cukup sebesar 27,65%, dan kurang hanya 2,13%. Faktor pendidikan dan partisipasi aktif dalam kegiatan posyandu berpengaruh terhadap tingkat pengetahuan.

**Kesimpulan:** Tingkat pengetahuan lansia tentang hipertensi di Posyandu Dusun Sumber Balecatur sebagian besar berada dalam kategori baik. Namun masih ditemukan responden dengan pengetahuan cukup dan kurang, yang perlu menjadi perhatian.

**Rekomendasi:** Diharapkan petugas kesehatan dan kader posyandu dapat meningkatkan frekuensi edukasi tentang hipertensi secara berkala. Lansia juga diharapkan lebih aktif dalam mengikuti kegiatan posyandu.

**Kata Kunci:** *Lansia, Hipertensi, Pengetahuan, Posyandu*

---

1) Mahasiswa UNIVERSITAS Muhammadiyah Gombong

2) Dosen UNIVERSITAS Muhammadiyah Gombong

Bachelor of Nursing Study Program  
Faculty of Health Sciences  
Universitas Muhammadiyah Gombong  
Thesis, Agustus 2025

Dwi Saputro<sup>1)</sup>, Fajar Agung Nugroho<sup>2)</sup>  
saputrodwy33@gmail.com

## **KNOWLEDGE ABOUT HYPERTENSION AMONG THE ELDERLY AT THE ELDERLY POSYANDU IN SUMBER HAMLET, BALECATUR VILLAGE, SLEMAN REGENCY**

### **ABSTRACT**

**Background:** Hypertension is a common non-communicable disease among the elderly and is a major risk factor for heart disease, stroke, and even death. According to data from the Yogyakarta Health Office, Sleman Regency has the highest prevalence of hypertension in the region. However, the level of knowledge about hypertension among the elderly in Sumber Hamlet, Balecatur Village, is not yet clearly known.

**Objective:** To determine the level of knowledge about hypertension among the elderly at the Elderly Posyandu in Sumber Hamlet, Balecatur Village, Sleman Regency.

**Method:** This research used a quantitative descriptive method with a survey approach. The sample consisted of 47 elderly people with hypertension selected using purposive sampling. Data collection used a questionnaire containing 25 items. The data were analyzed using univariate analysis and presented in frequency distribution tables.

**Results:** This research used a quantitative descriptive method with a survey approach. The sample consisted of 47 elderly people with hypertension selected using purposive sampling. Data collection used a questionnaire containing 25 items. The data were analyzed using univariate analysis and presented in frequency distribution tables.

**Conclusion:** The majority of the elderly at the Elderly Posyandu in Sumber Hamlet had a good level of knowledge about hypertension. However, some respondents had only sufficient or poor knowledge, which requires further attention.

**Recommendation:** Health workers and posyandu cadres are expected to increase the frequency of health education about hypertension regularly. The elderly are also encouraged to participate more actively in posyandu activities

**Keywords:** Elderly, Hypertension, Knowledge, Posyandu

- 
- 1) Nursing Student of the University of Muhammadiyah Gombong  
2) Nursing Lecturer of the University of Muhammadiyah Gombong

## DAFTAR ISI

Halaman Judul.....	ii
Halaman Persetujuan.....	iii
Halaman Pengesahan .....	iv
Halaman Pernyataan.....	v
Halaman Persetujuan Publikasi.....	vi
Kata Pengantar .....	vii
Halaman Persembahan .....	ix
Abstrak .....	x
Abstract .....	xi
Daftar Isi.....	xii
Daftar Tabel .....	xv
Daftar Gambar.....	xvi
Daftar Lampiran .....	xvii
BAB I .....	1
PENDAHULUAN .....	1
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	4
1.3 Tujuan Penelitian .....	4
1.4 Manfaat Penelitian.....	5
BAB II.....	6
TINJAUAN PUSTAKA .....	6
2.1 Lansia.....	6
2.1.1 Pengertian Lansia .....	6
2.1.2 Ciri-Ciri Lansia.....	6
2.1.3 Batasan lansia .....	7
2.1.4 Masalah pada lansia .....	7
2.1.5 Tipe pada lansia .....	8
2.1.6 Permasalahan Kesehatan Lansia .....	9
2.2 Hipertensi.....	11

2.2.1 Definisi Hipertensi .....	11
2.2.2 Klasifikasi Hipertensi.....	12
2.2.3 Penyebab Hipertensi .....	12
2.2.4 Patofisiologi Hipertensi .....	15
2.2.5 Komplikasi Hipertensi .....	16
2.3 Pengetahuan .....	16
2.3.1 Defenisi Pengetahuan Kesehatan.....	16
2.4 Kerangka Konsep.....	18
BAB III .....	19
METODOLOGI PENELITIAN .....	19
3.1 Jenis Desain Penelitian .....	19
3.2 Lokasi dan Waktu Penelitian .....	19
3.2.1 Lokasi penelitian.....	19
3.3 Populasi dan Sampel.....	20
3.3.1 Populasi .....	20
3.3.2 Sampel .....	20
3.3.3 Variabel Penelitian .....	22
3.4 Definisi Operasional.....	22
3.5 Etika Penelitian.....	23
3.6 Alat pengumpulan Data .....	24
3.7 Prosedur Pengumpulan Data.....	25
3.8 Analisa Data.....	25
BAB IV .....	27
Hasil dan Pembahasan.....	27
4.1. Hasil Penelitian.....	27
4.1.1. Karakteristik Data Demografi Responden .....	27
4.2.2. Karakteristik Pengetahuan Lansia .....	28
4.1.3. Distribusi Jawaban Responden .....	29
4.2. Pembahasan .....	32
BAB V.....	37
PENUTUP.....	37

5.1. Kesimpulan.....37

5.2. Saran.....37

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN



## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Klasifikasi tekanan darah menurut JNC 7 .....	12
Tabel 2.2 Klasifikasi Hipertensi menurut P2PTM Kemenkes RI .....	12
Tabel 3.1 Jadwal dan Waktu Penelitian .....	20
Tabel 3.2 Definisi Operasional Variabel.....	22



## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Kerangka Konsep .....	18
---------------------------------	----



## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Jadwal Pelaksanaan Kegiatan Penyusunan Proposal dan Hasil Penelitian.....	41
Lampiran 2. Kuesioner.....	42



# **BAB I**

## **PENDAHULUAN**

### **1.1 Latar Belakang**

Hipertensi atau tekanan darah tinggi adalah suatu keadaan peningkatan tekanan darah di atas normal. Penyakit ini dikategorikan sebagai *the silent disease* karena penderita tidak mengetahui dirinya mengidap hipertensi sebelum melakukan pemeriksaan tekanan darahnya (Idrus et al., 2021)

Hipertensi merupakan satu dari penyakit tidak menular yang menjadi masalah dibidang kesehatan dan sering ditemukan pada pelayanan kesehatan primer yaitu puskesmas. Hipertensi adalah peningkatan tekanan darah sistolik dari 140 mmHg dan diastolik lebih dari 90 mmHg pada dua kali pengukuran dengan selang waktu lima menit dalam keadaan cukup istirahat/ tenang (Apipin & Winarti, 2013)

Hipertensi lebih dikenal dengan istilah penyakit tekanan darah tinggi. Batas tekanan darah yang dapat digunakan sebagai acuan untuk menentukan normal atau tidaknya tekanan darah adalah tekanan sistolik dan diastolik. Berdasarkan JNC (*Joint National Comitee*), seorang dikatakan mengalami hipertensi jika tekanan sistolik 140 mmHg atau lebih dan diastolik 90 mmHg atau lebih (Tim Kerja Hukum dan Hubungan Masyarakat RSUP Dr. Sardjito Yogyakarta, 2022)

Hipertensi merupakan pemicu terjadinya stroke dan jantung coroner penyebab kematian. Selain masalah fisik, hipertensi juga menyebabkan masalah psikis pada lansia, dimana lansia merasa takut dan cemas akan penurunan fungsi tubuh karena penyakitnya, yang menyebabkan ketergantungan fisik pada orang lain (Nova Gerungan, 2022)

Hipertensi termasuk penyakit yang berbahaya karena akan membebani kerja jantung sehingga menyebabkan arteriosklerosis (pengerasan pada dinding arteri). Peningkatan tekanan darah dalam waktu lama dan tidak di deteksi sejak dini dapat menyebabkan penyakit kronik degeneratif seperti retinopati, kerusakan pada ginjal

penebalan dinding jantung dan penyakit yang berkaitan dengan jantung, stroke, serta kematian (Gunawan, 2015)

Hipertensi menjadi salah satu masalah utama dalam kesehatan masyarakat di negara maju maupun negara berkembang. Menurut data dari WHO, pada tahun 2000 sampai 2025, diperkirakan sekitar 80% kasus hipertensi terutama di negara berkembang mengalami peningkatan dari 639 juta menjadi 1,15 milyar. Bagi penduduk Indonesia yang berusia lebih dari 18 tahun, tekanan darah yang ideal apabila nilai sistolik berada dikisaran 110-120 mmHg, dan nilai diastolik sekitar 80-90 mmHg (Eka Novita Indra, 2009)

Menurut laporan dari Riset Kesehatan Dasar (2013), di Indonesia memiliki angka kejadian hipertensi sebesar 31,7% dan 76,1% penderita hipertensi tidak mengetahui bahwa dirinya mengidap hipertensi. Prevalensi hipertensi di Daerah Istimewah Yogyakarta (DIY) menurut Riskesdas adalah 35,8% atau lebih tinggi jika dibandingkan dengan angka nasional (31,7%). Prevalensi ini menempatkan DIY pada urutan ke-5 sebagai provinsi dengan kasus hipertensi yang tinggi. Hipertensi termasuk dalam 10 besar penyakit yang sering menyebabkan kematian di DIY selama beberapa tahun terakhir berdasarkan Surveilans Terpadu Penyakit (STP) maupun Sistem Informasi Rumah Sakit (SIRS) selama beberapa tahun terakhir (Dinas Kesehatan DIY, 2016)

Berdasarkan data dari Dinas Kesehatan DIY pada tahun 2015 didapatkan jumlah kasus hipertensi pada penduduk DIY yang berusia  $\geq 18$  tahun di kabupaten Sleman sebanyak 33,22%, Kulonprogo 23,29%, Bantul 22,73%, Kota Yogyakarta 18,49%, dan Gunung Kidul 13,24%. Daerah yang menempati peringkat pertama kasus hipertensi tertinggi adalah kabupaten Sleman.

Berdasarkan studi pendahuluan yang dilakukan di Dinas Kesehatan Kabupaten Sleman pada tanggal 5 Desember 2016, diperoleh data jumlah penderita penyakit hipertensi tahun 2015, tertinggi di Puskesmas Gamping I dengan jumlah penderita hipertensi 4643 kasus, Puskesmas Moyudan 4233 kasus, dan Puskesmas Pakem 3996 kasus.

Diagnosis hipertensi ditegakkan melalui anamnesis, pemeriksaan fisik dan pemeriksaan penunjang. Anamnesis yang dilakukan meliputi tingkat hipertensi dan lama menderitanya, riwayat dan gejala penyakit yang berkaitan seperti penyakit jantung koroner, penyakit serebrovaskuler, dan lainnya. Hipertensi yang terjadi pada seseorang dalam kurun waktu yang lama, akan menimbulkan komplikasi pada berbagai organ tubuh yaitu otak, mata, jantung, pembuluh darah arteri, dan ginjal. Dampak komplikasi ini adalah penurunan kualitas hidup penderita yang kemungkinan terburuknya adalah kematian (Chendra et al., 2020)

Kualitas hidup menurut (Aisah Nurhasanah, 2024) adalah pandangan seseorang mengenai keberadaannya dalam konteks budaya dan nilai-nilai lain yang dianutnya. Nilai-nilai ini meliputi berbagai aspek kehidupan baik secara fisik, psikologis, kepercayaan pribadi, dan hubungan sosial untuk berinteraksi dengan lingkungannya. Penilaian kualitas hidup didasarkan pada laporan pribadi pasien yang meliputi beberapa domain seperti fisik mental, sosial, kepuasan terapi dan perasaan nyaman secara umum.

Menurut Donal (2009), kualitas hidup dideskripsikan sebagai istilah yang merujuk pada emosional, sosial dan kesejahteraan fisik seseorang, juga kemampuan mereka untuk berfungsi dalam kehidupan sehari-hari. (Marisna Yulianti, 2015). Beberapa ciri yang dapat menggambarkan penyakit hipertensi adalah sakit kepala, jantung berdebar, sakit di tengkuk, mudah lelah, penglihatan kabur dan perdarahan hidung. Kondisi ini pada akhirnya menimbulkan ketidaknyamanan dan mempengaruhi kualitas hidup penderita hipertensi (Fadila & Hawati, 2019)

Penilaian kualitas hidup didasarkan pada laporan pribadi pasien dan harus meliputi domain yang terkait dengan fungsi harian (fisik, mental, dan sosial) sehubungan dengan penyakit tertentu dan atau pengobatan. Pada penyakit hipertensi, domain yang terkait dengan kualitas hidup meliputi fisik dan mental, sosial, kepuasan terhadap terapi dan perasaan nyaman secara umum. Pada penelitian yang dilakukan oleh Anbarasan (2015) ditemukan bahwa penderita hipertensi memiliki kualitas hidup yang lebih rendah dibandingkan pada individu dengan tekanan darah yang normal. Hipertensi dapat memberi pengaruh buruk pada kualitas hidup seseorang seperti vitalitas, fungsi sosial, kesehatan mental, dan

fungsi psikologis. Oleh karena itu, dalam menangani pasien hipertensi hal terpenting bagi seorang tenaga kesehatan adalah mengukur kualitas hidup agar dapat memberikan pelayanan yang optimal (MUNAWWAROH, 2017)

Penulis mengamati data berikut ini di Puskesmas Gamping I Sleman pada tanggal 07 Januari 2025, diperoleh data sebagai berikut: kunjungan pasien hipertensi selama bulan Januari 2023 sampai Desember 2023 sebanyak 2.753 kali, sedangkan pada bulan Januari 2024 hingga Desember 2024 terdapat 3.199 kali. Kunjungan pasien hipertensi yang berusia 30 - 60 tahun adalah 1.066 kali. Tahun 2015 kunjungan pasien hipertensi tanpa penyakit penyerta adalah 1.329 kali dan pasien hipertensi disertai penyakit lain adalah 1.424 kali, sedangkan pada tahun 2016 kunjungan pasien hipertensi tanpa penyakit penyerta adalah 1.562 kali dan pasien hipertensi disertai penyakit lain adalah 1.637 kali. Rata-rata jumlah pasien hipertensi primer yang mengunjungi Puskesmas setiap bulannya sebanyak 130 kali. Pada posyandu lansia Dusun Sumber Kalurahan Balecatur Kabupaten Sleman terdapat 150 orang anggota, tapi jumlah anggota yang aktif adalah 139 orang. Selain itu dari wawancara singkat yang dilakukan penulis kepada kader posyandu lansia baru satu kali mendapatkan penyuluhan dari puskesmas.

Berdasarkan uraian di atas maka peneliti tertarik melakukan penelitian untuk mengetahui Gambaran Pengetahuan tentang Hipertensi pada lansia di Posyandu lansia Dusun Sumber Kalurahan Balecatur Kabupaten Sleman.

## **1.2 Rumusan Masalah**

Berdasarkan latar belakang yang ada maka rumusan masalah pada penelitian ini adalah “Bagaimana Gambaran Pengetahuan tentang Hipertensi pada lansia di Posyandu lansia Dusun Sumber Kalurahan Balecatur Kabupaten Sleman”

## **1.3 Tujuan Penelitian**

### **1. Tujuan Umum**

Untuk mengetahui Gambaran Pengetahuan tentang Hipertensi pada lansia di Posyandu lansia Dusun Sumber Kalurahan Balecatur Kabupaten Sleman.

### **2. Tujuan Khusus**

1. Untuk mengetahui karakteristik lansia yang terkena hipertensi berdasarkan jenis kelamin.
2. Untuk mengetahui karakteristik lansia yang terkena hipertensi berdasarkan Umur
3. Untuk mengetahui karakteristik lansia yang terkena hipertensi berdasarkan Sumber Informasi.

#### **1.4 Manfaat Penelitian**

##### **1. Teoritis**

Penelitian ini dapat menambah ilmu pengetahuan tentang Gambaran Pengetahuan tentang Hipertensi pada lansia.

##### **2. Bagi Peneliti**

Menambah pengetahuan dan pemahaman terhadap Gambaran Pengetahuan tentang Hipertensi pada lansia.

##### **3. Bagi Mahasiswa/I keperawatan**

Sebagai sumber informasi dan literature terhadap masala hipertensi pada lansia.

##### **4. Bagi Tempat Penelitian Dusun Sumber**

Sebagai sumber informasi untuk tindak lanjut terhadap lansia dengan hipertensi

##### **5. Bagi Responden**

Penelitian ini diharapkan dapat membantu responden untuk mengetahui bagaimana gambaran pengetahuan hipertensi

## DAFTAR PUSTAKA

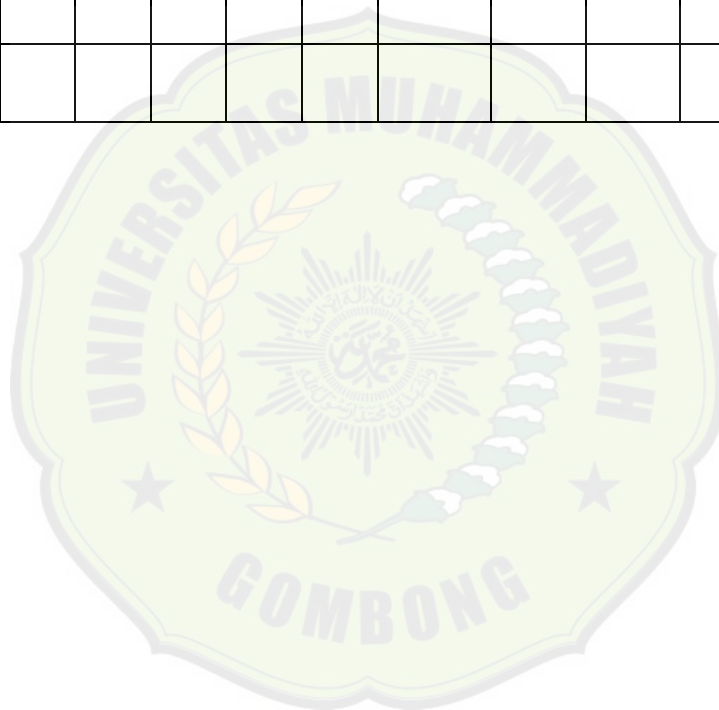
- Agus Eka Aditya Pratama. (2022). *Gambaran Tingkat Pengetahuan Lansia Tentang Penyakit Hipertensi Di Puskesmas Ii Denpasar Barat*.
- Aisah Nurhasanah. (2024). *Definisi Kualitas Hidup Menurut Who*. Redasamudera. <https://Redasamudera.Id/Definisi-Kualitas-Hidup-Menurut-Who/>
- Apipin, & Winarti, R. (2013). Penerapan Terapi Dzikir Untuk Menurunkan Tingkat Kecemasan Pada Pasien Hipertensi Di Desa Bago. *Universitas Widya Husada Semarang*.
- Bistara, D. N., & Kartini, Y. (2018). Hubungan Kebiasaan Mengonsumsi Kopi Dengan Tekanan Darah. *Jurnal Kesehatan Vokasional*.
- Chendra, R., Misnaniarti, & Zulkarnain, M. (2020). Kualitas Hidup Lansia Peserta Prolanis Penderita Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Kenten Laut. *Jumantik*.
- Dinas Kesehatan Diy. (2016). *Prevalensi Hipertensi Di Daerah Istimewah Yogyakarta*.
- Eka Novita Indra. (2009). Pengaturan Tekanan Darah Jangka Pendek, Jangka Menengah, Dan Jangka Panjang. *Hemkoba*.
- Erna, K. (2016). Peningkatan Kualitas Tidur Lansia Wanita Melalui Kerutinan Melakukan Senam Lansia. *Jurnal Keperawatan Indonesia*.
- Fadila, R. A., & Hawati, N. (2019). Pengalaman Penderita Hipertensi Dalam Menurunkan Nyeri Kepala Dengan Terapi Non Farmakologi Di Rumah Sakit Islam Siti Khadijah Palembang Tahun 2017. *Jurnal Kesehatan Dan Pembangunan*.
- Nugroho, F. A., (2019). Tingkat Kualitas Tidur Pada Pasien Gagal Jantung Kongestif (Chf) Dengan Posisi Tidur Semi Fowler, Semi Fowler Miring Kanan, Dan Semi Fowler Miring Kiri Di Rumah Sakit Pku Muhammadiyah Gombong. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Keperawatan*, 15 (1), 40-46.
- Nugroho, F. A. (2023). Efek Video Online Pembelajaran Pemeriksaan Fisik Terhadap Kemampuan Mahasiswa Keperawatan Dalam Melakukan Pemeriksaan Fisik Abdomen. *Jurnal Keperawatan Muhammadiyah*, 8 (2).
- Nugroho, F. A. (2023). *The Level Of Medication Adherence In Hypertensive Patients: Gambaran Kepetuhan Minum Obat Pada Penderita Hipertensi*. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Masyarakat Dan Sosial*, 1 (1), 23-30.

- Nugroho, F. A. (2024). Intervensi Keperawatan Kombinasi Rom Aktif Dan Squishy Pada Pasien Post Stroke Dengan Hambatan Mobilitas Fisik. *Jurnal Penelitian Inovatif*, 4 (1), 21-28.
- Nugroho, F. A. (2024). Intervensi Keperawatan Non Farmakologi Aromaterapi Serai Pada Pasien Dengan Peningkatan Tekanan Darah. *Medika Respati: Jurnal Ilmiah Kesehatan*, 19 (1), 11-18.
- Nugroho, F. A., Santoso, D., & Utami, W. (2019). Pengembangan Buku Modul Praktik Clinical Skill Keperawatan Medikal Bedah Untuk Meningkatkan Skill Mahasiswa Keperawatan. *Jurnal'aisyiyah Medika*, 4(3).
- Nugroho, F. A., Santoso, D., & Utami, W. (2020). Pengaruh Buku Modul Praktik Clinical Skill Terhadap Kemampuan Mahasiswa Keperawatan Dalam Melakukan Pemeriksaan Fisik Dada. *Jurnal Keperawatan Muhammadiyah*, 5 (1).
- Nugroho, F. A., Santoso, D., Yuwono, P., & Septiriana, N. I. (2023, October). Using Video Physical Assessment To Enhance Nursing Student's Skills. In *4th Borobudur International Symposium On Humanities And Social Science 2022 (Bis-Hss 2022)* (Pp. 94-102). Atlantis Press.
- Nugroho, F. A., Saraswati, R., & Marsito, M. (2024, March). *Health Education About Hiv/Aids On Healthcare Volunteer In Pekuncen Village. In Prosiding University Research Colloquium.*
- Nugroho, F. A., Septiwi, C., & Vellayudhan, D. P. (2023). Pengaruh Video Pendidikan Kesehatan Tentang Keperawatan Penyakit Hipertensi Pada Staff Tenaga Kependidikan. *Nursing Science Journal (Nsj)*, 4 (2), 220-228.
- Gunawan. (2015). *Hipertensi Tekanan Darah Tinggi Yogyakarta.*
- Hidayat A.A. (2018). *Metodologi Penelitian Keperawatan.*
- Idrus, N. I., Ansariadi, & Ansar, J. (2021). Determinan Pemeriksaan Rutin Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi Di Puskesmas Massenga. *Departemen Epidemiologi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin.*
- Janu Purwono, Rita Sari, Ati Ratnasari, A. B. (2020). Salt Consumption Pattern With Hypertension In Elderly Akademi Keperawatan Dharma Wacana Metro. *Jurnal Wacana Kesehatan.*
- Kholifah, Siti Nur. (2016). *Keperawatan Gerontik, Jakarta Selatan.*
- Klinika Farmasi Ugm. (2021). *Hipertensi.* Klinika Farmasi Ugm. <https://Klinika.Farmasi.Ugm.Ac.Id/2021/09/19/Hipertensi/>
- Marisna Yulianti, M. A. S. P. (2015). Kualitas Hidup Pada Narapidana Di Lembaga

- Pemasyarakatan Klas Iia Wanita Tangerang. *Jurnal Ilmu Ekonomi Dan Sosial*.
- Marsella Caesawinda. (2024). *Gambaran Tingkat Pengetahuan Tentang Hipertensi Pada Pasien Lansia Hipertensi Di Puskesmas Kalasan Sleman Yogyakarta*.
- Maryam, S. (2008). *Menengenal Usia Lanjut Dan Perawatannya*. Jakarta Salemba Medika.
- Munawwaroh, A. M. (2017). *Hubungan Antara Aktivitas Fisik Dengan Kualitas Hidup Pada Lansia Penderita Hipertensi Di Kelurahan Joyosuran Kecamatan Pasar Kliwon Surakarta*.
- Notoatmodjo. (2013). *Metodologi Penelitian Kesehatan*.
- Nova Gerungan, F. L. (2022). Status Psikologis Dan Meningkatnya Tekanan Darah Pada Lanjut Usia. *Holistik Jurnal Kesehatan*, 16.
- Nugroho. (2012). *Keperawatan Gerontik & Geriatrik*. Egc.
- Nurfatimah, R., Rifa'i, M. S. S., & Jubaedah, Y. (2017). Perancangan Program Pendampingan Lanjut Usia Berbasis Home Care Di Posbindu Kelurahan Geger Kalong. *Jurnal Familyedu*.
- Nursalam. (2016). *Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan*.
- Purnomo, M. B. (2015). *Hubungan Tingkat Pengetahuan Dan Dukungan Keluarga Dengan Keaktifan Kontrol Pada Penderita Hipertensi Di Wilayah Puskesmas Gatak Kabupaten Sukoharjo*.
- Rika Suryani Nasution. (2023). *Gambaran Perilaku Penderita Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Padang Matinggi Tahun 2023*.
- Setiani, R., & Wulandari, S. A. (2023). Hubungan Faktor Genetik Dengan Kejadian Hipertensi: Scoping Review. *Jurnal Integrasi Kesehatan Dan Sains (Jiks)*.
- Sugiyono, P. D. (2019). *Metode Penelitian Kuantitatif Kualitatif Dan R&D*.
- Tim Kerja Hukum Dan Hubungan Masyarakat Rsup Dr. Sardjito Yogyakarta. (2022). *Ayo Kendalikan Hipertensi*. Kemenkes Rs Sardjito. <https://Sardjito.Co.Id/2022/08/31/Ayo-Kendalikan-Hipertensi/>

Lampiran 1. Jadwal Pelaksanaan Kegiatan Penyusunan Proposal dan Hasil Penelitian

No	Kegiatan	Sept	Okt	Nov	Des	Jan	Feb	Maret	April	Mei	Juni	Juli	Agst
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 2. Kuesioner

**KUSIONER PENELITIAN**

**GAMBARAN PENGETAHUAN TENTANG *HIPERTENSI* PADA LANSIA  
DI POSYANDU LANSIA DUSUN SUMBER KALURAHAN BALECATUR  
KABUPATEN SLEMAN**

Petunjuk pengisian :

1. Bacalah dengan cermat dan teliti pada tiap item pertanyaan.
2. Pilih salah satu jawaban yang menurut Bapak/Ibu paling sesuai dengan kondisi yang dialami dengan cara memberi tanda ceklis pada pilihan yang dipilih
3. Isilah titik-titik yang bersedia dengan jawaban yang benar

**A. Karakteristik Responden**

Nama (inisial) : .....

Umur : .....

Jenis Kelamin : .....

Tingkat Pendidikan : Tidak tamat SD

SD

SMP

SMA

Perguruan tinggi

## B. Pengetahuan Tentang Hipertensi

No	Pertanyaan	Benar	Salah
1.	Nama lain dari tekanan darah tinggi adalah hipertensi		
2.	Disebut darah tinggi jika nilai pengukuran darah diatas 140/90 mmHg		
3.	Pengobatan tradisional dapat digunakan dalam mengatasi tekanan darah tinggi		
4.	Minuman alkohol diperbolehkan bagi penderita hipertensi		
5.	Sering mengkonsumsi makanan asin dapat menyebabkan tekanan darah meningkat		
6.	Kegemukan merupakan faktor resiko terkena hipertensi		
7.	Mengontrol pola makan dan sering mengkonsumsi buah dan sayuran dapat mengurangi resiko terjadinya penyakit hipertensi		
8.	Hipertensi yang berkelanjutan akan meningkatkan stroke		
9.	Hipertensi hanya terjadi pada lansia		
10.	Penderita hipertensi meminum obatnya sebelum makan		
11.	Meminum obat antihipertensi merupakan salah satu cara mencegah kekambuhan hipertensi		
12.	Banyak pikiran atau stress merupakan salah satu resiko kambuhnya hipertensi		
13.	Penyakit hipertensi merupakan penyakit keturunan		
14.	Merokok merupakan salah satu faktor yang dapat menyebabkan hipertensi		
15.	Penderita penyakit hipertensi wajib mengontrol tekanan darah tinggi di pelayanan kesehatan		
16.	Berolahraga ringan salah satu kegiatan sederhana yang dapat dilakukan		
17.	Kopi baik dikonsumsi bagi penderita hipertensi		

18.	Mengurangi konsumsi gorengan,daging sapi dan kambing dapat menurunkan resiko hipertensi		
19.	Beberapa obat hipertensi menyebabkan ketergantungan		
20.	Obat hipertensi dapat menyebabkan kerusakan hati saat digunakan dlam dosis besar dan jangka panjang		
21.	Seledri, bawang putih, kapulaga ,jahe merupakan salah satu bahan herbal yang dapat digunakan untuk mencegah darah tinggi		
22.	Hipertensi mempengaruhi fungsi jantung dan ginjal		
23.	Amlodipin, nifedipine, captopril merupakan salah satu obat untuk penyakit Hipertensi		
24.	Orang hipertensi harus membatasi makanan yang mengandung lemak saja,agar tekanan darahnya tetap normal		
25.	Makanan atau minuman yang mengandung kafein atau alkohol dapat meningkatkan tekanan darah tinggi		





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](mailto: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 TENTANG HIPERTENSI PADA LANSIA DI  
POSYANDU LANSIA DUSUN SUBER KALURAHAN BALECATUR KABUPATEN  
SLEMAN

Nama : Dwi Saputro  
NIM : 202402149  
Program Studi : S1 Keperawatan  
Hasil Cek : 24%

Gombong, 15 Juli 2025

Pustakawan

  
(Aulia Rahmahyanti U)

Mengetahui,  
Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT

  
(Sawiji, M.Sc)



**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 : 103.6/II.3.AU/F/KEPKVI/2025

No. Protokol : 1111700031



**Peneliti**  
*Researcher* : Dwi Saputro  
Fajar Agung Nugroho, S.Kep., Ns., MNS

**Nama Institusi**  
*Name of The Institution* : KEPK Universitas Muhammadiyah Gombong

**"GAMBARAN PENGETAHUAN TENTANG HIPERTENSI**  
**PADA LANSIA DI POSYANDU LANSIA DUSUN SUMBER**  
**KALURAHAN BALECATUR KABUPATEN SLEMAN"**

**"OVERVIEW OF KNOWLEDGE ABOUT HYPERTENSION**  
**IN THE ELDERLY AT THE ELDERLY POSYANDU,**  
**DUSUN SUMBER, BALECATUR VILLAGE, SLEMAN**  
**REGENCY"**

Dinyatakan 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 11 Juni 2025 sampai dengan tanggal 11 Juni 2026

*This declaration of ethics applies during the period June 11, 2025 until June 11, 2026*

June 11, 2025  
Professor and Chairperson,



Ning Iswati, M.Kep

Lampiran 3 . Lembar bimbingan Proposal  
Kegiatan Bimbingan



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH  
GOMBONG FAKULTAS ILMU  
KESEHATAN  
PRODI KEPERAWATAN PROGRAM  
SARJANA

Jl. Yos Sudarso No.461 ,Telp . Fax (0287)472433, Gombong 54412

Nama Mahasiswa : Dwi saputro  
NIM : 202402149  
Pembimbing : Ns. Fajar Agung Nugroho, S.Kep., MNS

Tanggal Bimbingan	Topik / Materi Bimbingan	Paraf pembimbing
04/11/2024	Konsultasi Judul dan pencarian Jurnal	
26/11/2024	Konsultasi latar belakang	
10/01/2025	Konsultasi Bab 1	
20/01/2025	Revisi Bab 1 dan lanjut Bab 2	
02/02/2025	Acc Bab 1 dan Revisi Bab 2	
19/02/2025	Acc Bab 2 dan lanjut Bab 3	
06/03/2025	Revisi Bab 3 dan Lanjut lampiran	
10/03/2025	Acc Bab 3 dan Lanjut lampiran	
14/03/2025	Acc Lampiran	
18/03/2025	Acc Seminar proposal	

Mengetahui,  
Ketua Program Studi Keperawatan Sarjana  
  
(Ns.Cahyu Septiwi, M.Kep, Sp.Kep.MB.,Ph.D)

Universitas Muhammadiyah Gombong

Lampiran 4 . Lembar bimbingan Hasil penelitian  
Kegiatan Bimbingan



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH  
GOMBONG FAKULTAS ILMU  
KESEHATAN  
PRODI KEPERAWATAN PROGRAM  
SARJANA

Jl. Yos Sudarso No.461, Telp. Fax (0287)472433, Gombong 54412

Nama Mahasiswa : Dwi Saputro  
NIM : 202402149  
Pembimbing : Ns. Fajar Agung Nugroho, S.Kep., MNS

Tanggal Bimbingan	Topik / Materi Bimbingan	Paraf pembimbing
07/07/2025	Konsultasi Bab 4	
09/07/2025	Revisi Bab 4	
10/07/2025	Melanjutkan revisi Bab 4	
11/07/2025	Melanjutkan Revisi Bab 4	
12/07/2025	Acc Bab 4 dan Lanjut Bab 5	
17/07/2025	Revisi Bab 5	
20/07/2025	Acc Bab 5 dan Lanjut Lampiran	
23/07/2025	Acc Bab 3 dan Lanjut lampiran	
26/07/2025	Acc Lampiran	
28/07/2025	Acc Seminar Hasil	

Mengetahui,  
Ketua Program Studi Keperawatan Sarjana

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

Universitas Muhammadiyah Gombong