

**HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN DAN
PERILAKU PENCEGAHAN STROKE PADA
PENDERITA HIPERTENSI DI WILAYAH
KERJA PUSKESMAS SEMPOR II**

SKRIPSI

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan
Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan



Diajukan oleh

Annis Rosmitha Nugraheni

NIM: 202202017

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

2026

**HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN DAN
PERILAKU PENCEGAHAN STROKE PADA
PENDERITA HIPERTENSI DI WILAYAH
KERJA PUSKESMAS SEMPOR II**

SKRIPSI

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan
Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan



Diajukan oleh

Annis Rosmitha Nugraheni

NIM: 202202017

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

2026

HALAMAN PERSETUJUAN

**HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN DAN
PERILAKU PENCEGAHAN STROKE PADA
PENDERITA HIPERTENSI DI WILAYAH
KERJA PUSKESMAS SEMPOR II**

Telah disetujui dan dinyatakan Telah Memenuhi Syarat untuk diujikan
Pada Tanggal 09 Januari 2026

Pembimbing,

(Ns. Fajar Agung Nugroho, MNS)

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Progam Sarjana

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



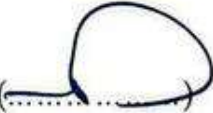
HALAMAN PENGESAHAN SKRIPSI

**HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN DAN
PERILAKU PENCEGAHAN STROKE PADA
PENDERITA HIPERTENSI DI WILAYAH
KERJA PUSKESMAS SEMPOR II**

Yang dipersiapkan dan disusun oleh :
Annis Rosmitha Nugraheni
NIM: 202202017

Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji
Pada tanggal 09 Januari 2026

Susunan Dewan Penguji

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

Mengetahui
Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana


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

PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam 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 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 ditemukan seluruh atau sebagian dari skripsi terdapat indikasi plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi sesuai perundang-undangan yang berlaku.

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

Gombong, 09 Januari 2026



Annis Rosmitha Nugraheni

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

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

Nama : Annis Rosmitha Nugraheni
NIM : 202202017
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:

**HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN DAN PERILAKU PENCEGAHAN
STROKE PADA PENDERITA HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS SEMPOR II**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalih media/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, 09 Januari 2026

Yang menyatakan



(Annis Rosmitha Nugraheni)

KATA PENGANTAR

Assalaamu'alaikum wa rahmatullahi wa barakaatuh.

Segala puji bagi Allah SWT atas rahmah dan rahim-Nya sehingga penulis diberikan kesehatan, kesempatan, dan kelancaran dalam menyelesaikan dengan tepat waktu skripsi saya yang berjudul “Hubungan Tingkat Pengetahuan dan Perilaku Pencegahan Stroke pada Penderita Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Sempor II”. Shalawat senantiasa kita sanjungkan kepada Nabi Muhammad SAW yang kita nantikan syafaatnya di yaumul akhir, aamiin.

Proses penyusunan tugas akhir ini tentunya mendapatkan dukungan dari berbagai pihak dalam wujud bentuk apa pun. Rasa syukur dan bahagia ini saya persembahkan kepada orang-orang yang saya cintai dan berarti dalam hidup saya karena menjadi penyemangat atas segala perjuangan selama ini sehingga menjadi alasan terkuat dalam proses penyelesaian tugas akhir ini. Selain itu peneliti mengucapkan terima kasih kepada:

1. Allah SWT sumber dari segala kekuatan yang selalu memberikan petunjuk, kasih, dan sayang-Nya kepada penulis sehingga skripsi ini dapat terselesaikan dengan baik.
2. Kepada kedua orang tua penulis yaitu Papa Kusminta dan Mama Rasiyem, orang yang sangat berjasa dalam hidup penulis. Terima kasih penulis ucapkan atas segala ketulusan yang diberikan. Beliau senantiasa memberikan yang terbaik, tak kenal lelah mendoakan, mengusahakan, memberi dukungan baik secara moral maupun finansial, serta memprioritaskan pendidikan dan kebahagiaan anak satu-satunya. Semoga dengan adanya skripsi ini dapat membuat papa dan mama lebih bangga karena telah menjadikan anak perempuan satu-satunya ini menyandang gelar sarjana seperti yang diharapkan. Terima kasih karena tidak pernah meragukan anak perempuanmu ini. Terakhir, penulis sangat menyayangi dan mencintai kalian berdua, tolong hidup lebih lama lagi didunia ini.
3. Bapak Prof. Sofyan Anis, M.Si., selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Gombong.

4. Ibu Ns. Cahyu Septiwi, M.Kep., Sp.Kep.MB., Ph.D., selaku Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong.
5. Bapak Ns. Fajar Agung Nugroho, MNS, selaku pembimbing yang telah banyak memberikan waktu, pemikiran, perhatian, pengarahan dan selalu memberikan semangat dalam membimbing penulis untuk menyelesaikan penyusunan tugas akhir ini.
6. Ibu Ns. Cahyu Septiwi, M.Kep., Sp.Kep.MB., Ph.D., selaku dosen penguji yang telah memberikan masukan untuk tugas akhir ini.
7. Bapak Ns. Irmawan Andri Nugroho, M.Kep., selaku dosen penguji yang telah memberikan masukan untuk tugas akhir ini.
8. Seluruh dosen Universitas Muhammadiyah Gombong yang telah memberikan banyak ilmu dan pengalaman.
9. Kepala Puskesmas Sempor II yang telah memberikan izin penelitian.
10. Sahabat seperjuangan penulis, Adetya Dwi Lestari Putri, Anggraeni Neli Safitri, Anisatul Hidayati, Eva Haniyati, dan Fendi Setiawan yang selalu menemani setiap langkah, memberikan semangat dan memberikan bantuan kepada penulis agar bisa menyelesaikan tugas akhir ini dan selalu menjadi garda terdepan dalam suka maupun duka bagi penulis selama masa perkuliahan.
11. Kepada pemilik NIP 200211292025061002, yang tak kalah penting kehadirannya dan selalu menjadi Support System penulis selama proses pengerjaan tugas akhir. Terima kasih telah memberikan semangat, dukungan, tenaga, pikiran dan tempat melepaskan keluh kesah hingga penyusunan tugas akhir ini selesai.
12. Kepada diri saya sendiri, yang telah bertahan hingga saat ini disaat penulis tidak percaya terhadap dirinya sendiri, namun penulis tetap mengingat bahwa setiap langkah kecil yang telah diambil adalah bagian dari perjalanan, meskipun terasa sulit atau lambat. Terima kasih sudah mampu berusaha dengan keras dan berjuang sejauh ini. Mampu mengendalikan diri dari berbagai tekanan diluar keadaan dan tidak pernah memutuskan untuk menyerah sesulit apapun proses penyusunan tugas akhir ini. Sulit bisa bertahan sampai dititik ini, terima kasih

untuk tetap hidup dan merayakan dirimu sendiri. Tetaplah menjadi manusia yang rendah hati dan terus berjuang untuk masa depan.

Semoga dengan adanya proposal ini bisa menambah pengetahuan bagi para pembaca. Namun peneliti menyadari masih banyak kekurangan dalam menyusun skripsi ini karena masih ada keterbatasan pengetahuan dan kemampuan yang peneliti miliki. Maka dari itu peneliti meminta kritik dan saran bagi para pembaca agar bisa menyempurnakan skripsi ini.

Wassalamu'alaikum waa rahmatullohi waa barokatuh.

Gombong, 09 Januari 2026

Penulis



Annis Rosmitha Nugraheni



HALAMAN MOTTO

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Alhamdulillah Rabbil'alamin.

Segala puji dari Allah SWT yang sudah memberikan segala nikmat yang tiada batas yang hingga saat ini saya masih diberi kesehatan, kesabaran, membekali ilmu pengetahuan dan rezeki serta melancarkan segala urusan peneliti sehingga skripsi ini dapat diselesaikan.

MOTTO

“Setiap tetes keringat orang tuaku yang keluar, ada seribu langkahku untuk maju”

“Dont give up, Allah knows you are tired, he knows it's hard for you, but know that Allah will never put you in a situation that your can't handle, your struggle has a purpose, your pain has a purpose, your blessings will come soon. Allah is truly the best of planners”

“Dua kali Allah ulangi, *fa inna ma'al-'usri yusra, inna ma'al-'usri yusra*”

(QS. Al-Insyirah: 5-6)

“Tidaklah Allah mempercepat, tidak juga Allah memperlambat, tapi Allah pasti akan memberi di waktu yang tepat. Cepat belum tentu baik, lambat belum tentu buruk. Lakukan saja yang terbaik”

(Ust. Irfan Rizki)

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Gombong
Skripsi, Januari 2026

Annis Rosmitha Nugraheni¹⁾, Fajar Agung Nugroho²⁾
anisrosmitha46@gmail.com

ABSTRAK

HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN DAN PERILAKU PENCEGAHAN STROKE PADA PENDERITA HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SEMPOR II

Latar Belakang: Hipertensi merupakan penyakit tidak menular yang menjadi salah satu masalah kesehatan utama di dunia, termasuk di Indonesia. Tekanan darah tinggi yang tidak terkontrol dapat menyebabkan berbagai komplikasi serius, salah satunya adalah stroke. Stroke merupakan penyebab utama kematian dan kecacatan yang dapat dicegah melalui pengendalian hipertensi dan peningkatan pengetahuan penderita tentang pencegahan komplikasi.

Tujuan Penelitian: Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan antara tingkat pengetahuan dan perilaku pencegahan stroke pada penderita hipertensi di wilayah kerja Puskesmas Sempor II.

Metode Penelitian: Penelitian ini menggunakan pendekatan kuantitatif dengan desain *cross sectional*. Teknik pengambilan sampel dilakukan dengan total sampling sebanyak 103 responden penderita hipertensi. Instrumen penelitian menggunakan kuesioner tingkat pengetahuan pencegahan stroke dan perilaku pencegahan stroke yang telah diuji validitas dan reliabilitasnya. Analisis data dilakukan menggunakan uji *Spearman Rank Correlation*.

Hasil Penelitian: Hasil penelitian menunjukkan bahwa sebagian besar responden memiliki tingkat pengetahuan dalam kategori baik sebesar 86.4% dan perilaku pencegahan stroke dalam kategori baik sebesar 81.6%. Hasil uji *Spearman Rank Correlation* diperoleh nilai $p\text{-value} = 0.000$ ($p < 0.05$), yang menunjukkan adanya hubungan yang signifikan antara tingkat pengetahuan dan perilaku pencegahan stroke pada penderita hipertensi di wilayah kerja Puskesmas Sempor II.

Kesimpulan: Terdapat hubungan yang signifikan antara tingkat pengetahuan dan perilaku pencegahan stroke pada penderita hipertensi di wilayah kerja Puskesmas Sempor II.

Rekomendasi untuk Peneliti Selanjutnya: Diharapkan penelitian selanjutnya dapat meneliti faktor lain seperti dukungan keluarga, kepatuhan minum obat, dan aktivitas fisik yang dapat mempengaruhi perilaku pencegahan stroke, serta mengembangkan media edukasi yang menarik untuk meningkatkan kesadaran masyarakat.

Kata Kunci: *Hipertensi, Pencegahan Stroke, Pengetahuan, Perilaku*

¹⁾ Mahasiswa Keperawatan Universitas Muhammadiyah Gombong

²⁾ Dosen Keperawatan Universitas Muhammadiyah Gombong

BACHELOR NURSING STUDY PROGRAM

Faculty of Health Sciences

Universitas Muhammadiyah Gombong

Thesis, January 2026

Annis Rosmitha Nugraheni¹⁾, Fajar Agung Nugroho²⁾

anisrosmitha46@gmail.com

ABSTRACT

THE RELATIONSHIP BETWEEN THE LEVEL OF KNOWLEDGE AND STROKE PREVENTION BEHAVIOR AMONG HYPERTENSIVE PATIENTS IN THE WORKING AREA OF SEMPOR II PUBLIC HEALTH CENTER

Background: Hypertension is a non-communicable disease and remains one of the leading global health challenges, including in Indonesia. Poorly controlled blood pressure can lead to serious complications, one of the most critical being stroke. Stroke is a major cause of mortality and long-term disability; however, its occurrence can be substantially reduced through effective hypertension control and improved patient knowledge regarding complication prevention.

Objective: This study aimed to examine the relationship between the level of knowledge and stroke prevention behaviors among patients with hypertension in the service area of Sempor II Primary Health Center.

Methods: A quantitative study with a cross-sectional design was conducted involving 103 respondents diagnosed with hypertension. Participants were selected using total sampling. Data were collected using validated and reliable questionnaires assessing knowledge of stroke prevention and stroke prevention behaviors. Data analysis was performed using the Spearman rank correlation test.

Results: The findings indicated that most respondents had a good level of knowledge regarding stroke prevention (86.4%) and demonstrated good stroke prevention behaviors (81.6%). Spearman rank correlation analysis revealed a statistically significant relationship between knowledge level and stroke prevention behavior ($p = 0.000$; $p < 0.05$) among patients with hypertension in the Sempor II Primary Health Center service area.

Conclusion: There is a significant relationship between patients' knowledge of stroke prevention and their preventive behaviors among individuals with hypertension in the Sempor II Primary Health Center service area.

Recommendations: Future studies are encouraged to explore additional factors, such as family support, medication adherence, and physical activity, that may influence stroke prevention behaviors. Furthermore, the development of engaging and innovative educational media is recommended to enhance public awareness and promote sustained behavioral change.

Keywords: Behavior; Hypertension; Knowledge; Stroke Prevention

¹⁾ **Nursing Student of Universitas Muhammadiyah Gombong**

²⁾ **Nursing Lecturer of Universitas Muhammadiyah Gombong**

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN SKRIPSI.....	iii
PERNYATAAN.....	iv
HALAMAN PERNYATAAN DAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS.....	v
KATA PENGANTAR	vi
HALAMAN MOTTO	ix
ABSTRAK.....	x
ABSTRACT.....	xi
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvi
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan Penelitian	5
D. Manfaat Penelitian	6
E. Keaslian Penelitian.....	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	9
A. Tinjauan Teori.....	9

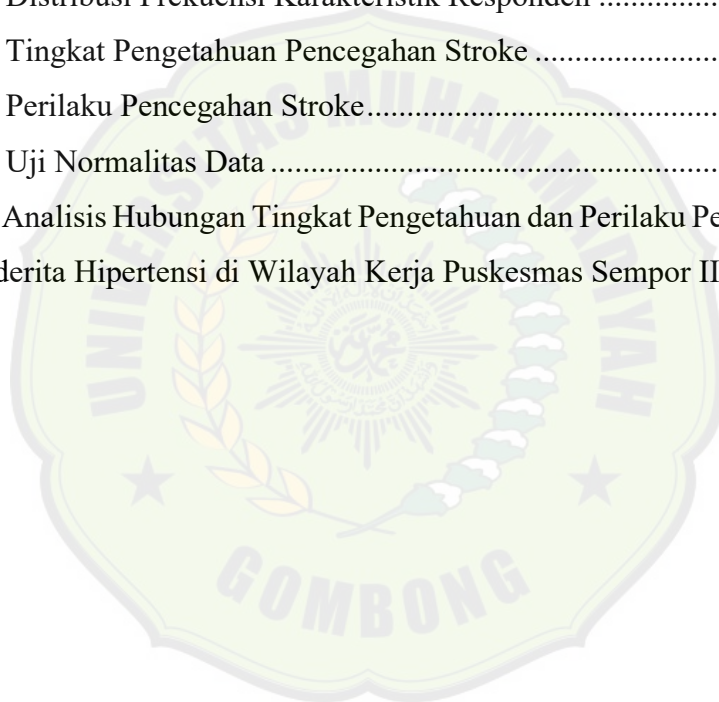
B. Kerangka Teori.....	49
C. Kerangka Konsep.....	50
D. Hipotesa Penelitian.....	50
BAB III METODOLOGI PENELITIAN.....	51
A. Desain Penelitian.....	51
B. Populasi dan Sampel	51
C. Tempat dan Waktu Penelitian	52
D. Variabel Penelitian.....	52
E. Definisi Operasional.....	53
F. Instrumen Penelitian.....	54
G. Validitas dan Reliabilitas Instrumen	57
H. Etika Penelitian	59
I. Teknik Pengumpulan Data.....	61
J. Teknik Analisis Data.....	64
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	67
A. Hasil Penelitian	67
B. Pembahasan Penelitian.....	73
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	98
A. Kesimpulan	98
B. Saran.....	99

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian.....	7
Tabel 2.1 Klasifikasi Hipertensi menurut JNC/VII (2003).....	14
Tabel 2.2 Klasifikasi Hipertensi menurut ESC-ESH (2018)	14
Tabel 3.1 Definisi Operasional	53
Tabel 3.2 Kisi-kisi dari Kuesioner Tingkat Pengetahuan Pencegahan Stroke.....	55
Tabel 3.3 Kisi-kisi Kuesioner Perilaku Pencegahan Stroke.....	56
Tabel 4.1 Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden	67
Tabel 4.2 Tingkat Pengetahuan Pencegahan Stroke	69
Tabel 4.3 Perilaku Pencegahan Stroke.....	70
Tabel 4.4 Uji Normalitas Data	71
Tabel 4.5 Analisis Hubungan Tingkat Pengetahuan dan Perilaku Pencegahan Stroke pada Penderita Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Sempor II	71



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Teori.....	49
Gambar 2.2 Kerangka Konsep Penelitian.....	50



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Penelitian

Lampiran 2 Surat Izin Studi Pendahuluan di Puskesmas Sempor II

Lampiran 3 Surat Balasan Izin Studi Pendahuluan di Puskesmas Sempor II

Lampiran 4 Surat Permohonan Izin Uji Validitas Instrumen di Desa Bejiruyung

Lampiran 5 Surat Balasan Permohonan Izin Uji Validitas Instrumen di Desa Bejiruyung

Lampiran 6 Surat Permohonan Izin Penelitian di Desa Kenteng

Lampiran 7 Surat Balasan Permohonan Izin Penelitian di Desa Kenteng

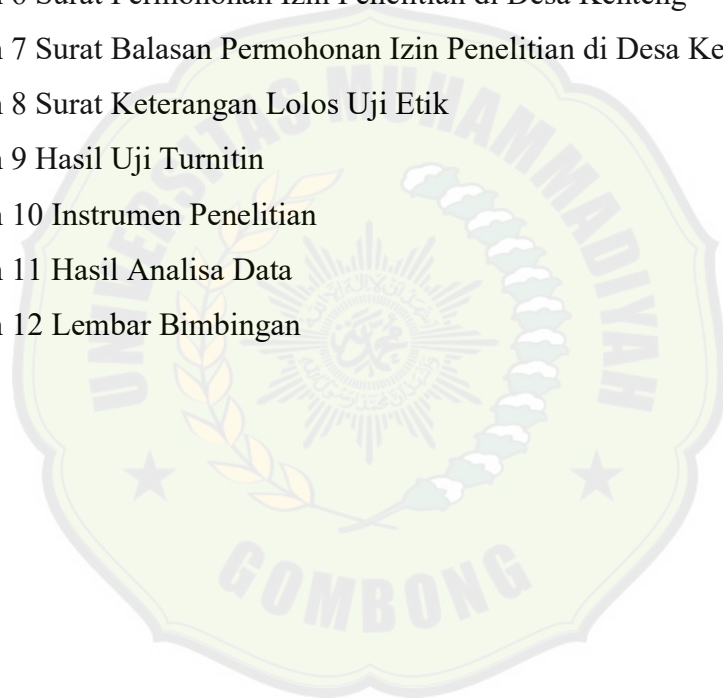
Lampiran 8 Surat Keterangan Lolos Uji Etik

Lampiran 9 Hasil Uji Turnitin

Lampiran 10 Instrumen Penelitian

Lampiran 11 Hasil Analisa Data

Lampiran 12 Lembar Bimbingan



BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Hipertensi adalah penyakit atau gangguan kesehatan spesifik yang paling signifikan pada negara maju maupun pada negara berkembang. Sebagai penyakit yang tidak menular, hipertensi telah menjadi salah satu faktor pemicu utama kematian secara global setiap tahunnya (Widayanti & Soleman, 2023). Apabila tekanan arteri mengalami peningkatan secara terus-menerus disebut dengan hipertensi atau tekanan darah tinggi (Iqbal & Jamal, 2023). Oleh karena itu, dapat disimpulkan bahwa penyakit hipertensi hingga sampai sekarang menjadi permasalahan kesehatan dan penyebab kematian utama di seluruh dunia diakibatkan adanya tekanan darah meningkat dan melebihi nilai normal berlangsung dalam waktu lama.

Sering kali pertambahan tekanan darah tidak menunjukkan gejala, sehingga dijuluki sebagai “*silent killer*” atau pembunuh diam. Kondisi ini berpotensi tumbuh tanpa keluhan sehingga dapat menyebabkan kerusakan pada organ vital bahkan bisa berakhir dengan kehilangan nyawa (Safitri *et al.*, 2025). Umumnya penyebab hipertensi dapat digolongkan menjadi dua jenis. Pertama, penyebab primer, yang tumbuh secara perlahan tanpa adanya gejala yang jelas. Kedua, penyebab sekunder, yang muncul sebagai akibat dari kondisi medis lainnya (Muhibatullah *et al.*, 2025). Akan tetapi, tanda gejala yang dapat dialami pada orang dengan hipertensi dalam jangka panjang berupa nyeri kepala kadang muncul nyeri dengan adanya mual bahkan muntah (Falo *et al.*, 2023).

Faktor risiko dalam mempengaruhi hipertensi diantaranya faktor yang bisa untuk dirubah atau dimodifikasi serta faktor yang tidak dapat dirubah, diantara lain faktor yang kerap kali sukar untuk dilakukan perubahan yaitu riwayat keluarga, jenis kelamin serta usia, sementara faktor yang bisa dilakukan perubahan yaitu kebiasaan makanan, kelebihan berat badan, tingkat

aktivitas fisik, alkohol, kebiasaan merokok, stres serta kualitas tidur. Fisiologi hipertensi juga dipengaruhi oleh berbagai faktor seperti *cardiac output*, ketahanan perifer, sistem renin-angiotensin, dan sistem saraf otonom (Yonata & Pratama, 2016).

Angka kejadian hipertensi yang terus bertambah tiap tahunnya menunjukkan tantangan yang besar, meskipun berbagai usaha promotif serta pencegahan telah dikembangkan seiring dengan peningkatan ilmu pengetahuan serta teknologi (Ekarini *et al.*, 2020 dalam (Sari *et al.*, 2025)). Jumlah penderita hipertensi di dunia pada orang dewasa (30-79 tahun) sebanyak 1,28 miliar penderita. Ditaksir kurang lebih sebanyak 46% dari jumlah tersebut tidak menyadari kondisi tersebut (*World Health Organization*, 2023). Mengacu pada hasil Riskesdas (2018), tingkat kejadian di Indonesia tercatat 34,11% dengan jumlah total sebanyak 658.201 orang dewasa berusia ≥ 18 tahun yang menderita hipertensi (Kementrian Kesehatan RI, 2019). Sementara itu, jika dibandingkan data Survei Kesehatan Indonesia (2023), menunjukkan bahwa angka kejadian hipertensi di Indonesia mengalami penurunan menjadi 30,8% dengan total sebanyak 566.883 orang berdasarkan hasil pengukuran tekanan darah (Survei Kesehatan Indonesia, 2023). Terdapat penurunan prevalensi dalam kurun waktu lima tahun sebesar 3,3%. Meskipun demikian, dapat disimpulkan jumlah kasus hipertensi masih tergolong tinggi dan menunjukkan pentingnya upaya berkelanjutan dalam strategi pencegahan di tingkat nasional.

Di Jawa Tengah tahun 2023, diperkirakan jumlah penderita tekanan darah tinggi yang berusia ≥ 15 tahun mencapai 8.554.672 orang, yang setara dengan 38,2% dari total penduduk dalam kelompok usia tersebut. Sedangkan jumlah penderita hipertensi pada Kabupaten Kebumen mencapai 58.291 jiwa (Dinas Kesehatan Provinsi Jawa tengah, 2023). Berdasarkan informasi yang diperoleh dari pengelola program pasien hipertensi, jumlah pengidap hipertensi di wilayah kerja Puskesmas Sempor II pada tahun 2024 tercatat sebanyak 1210 orang dan Desa Kenteng menempati posisi tertinggi dalam jumlah penderita, yaitu sebanyak 220 kasus. Hingga saat ini, desa tersebut masih menduduki peringkat teratas dalam jumlah penderita hipertensi.

Jika hipertensi tidak dikendalikan dengan baik, maka dapat menimbulkan berbagai komplikasi serius, salah satunya adalah stroke. Stroke merupakan salah satu komplikasi paling umum dan paling mematikan akibat tekanan darah tinggi yang tidak terkontrol (Sarfika & Saifudin, 2024). Menurut Departemen Kesehatan (2017), komplikasi stroke menyumbang angka tertinggi yaitu sebesar 51%, dibandingkan dengan penyakit jantung (45%) dan gagal ginjal maupun kebutaan (4%) (Departemen Kesehatan, 2017 dalam (Amalia *et al.*, 2020)).

Otak merupakan organ yang paling rentan terhadap dampak peningkatan tekanan darah (Saifullah *et al.*, 2024). Tekanan darah tinggi dapat memicu gangguan pada pembuluh darah otak seperti penebalan dinding pembuluh darah, terbentuknya plak aterosklerosis, serta pecahnya pembuluh darah kecil yang mengarah pada terjadinya stroke iskemik maupun hemoragik (Diontama *et al.*, 2025).

Secara umum, stroke adalah keadaan dimana peredaran darah ke organ otak tidak lancar bisa tersumbat bahkan sampai terhenti, hal ini diakibatkan adanya pecah pembuluh darah di otak bahkan dapat disebabkan akibat penyumbatan aliran peredaran darah menuju organ otak. Penyumbatan ini mengakibatkan suplai energi dan oksigen ke otak berkurang. Jika kondisi ini tidak segera ditangani, maka dapat menimbulkan kecacatan permanen hingga kematian (Dewi & Fitraneti, 2024).

Pencegahan stroke pada penderita hipertensi tidak hanya bergantung pada pengobatan, namun juga pada tingkat pengetahuan pasien terhadap komplikasi yang dapat terjadi, terutama stroke. Tingkat pengetahuan yang baik tentang komplikasi stroke dapat mendorong individu untuk menerapkan perilaku pencegahan yang tepat, seperti menjaga tekanan darah tetap stabil, menerapkan pola hidup sehat, serta melakukan pemeriksaan rutin ke fasilitas kesehatan. Pengetahuan tentang komplikasi stroke yang rendah sering kali membuat penderita hipertensi tidak menyadari pentingnya tindakan pencegahan. Hal ini berdampak pada rendahnya kepatuhan dalam menjalani

pengobatan dan menerapkan gaya hidup sehat, yang akhirnya meningkatkan risiko komplikasi seperti stroke (Primantika & Noorratri, 2023).

Penelitian yang dilakukan oleh Muhammad Randa Farisyah, Slamet Purnomo, & Taufik Septiawan (2024) menyatakan apabila taraf keilmuan mempunyai korelasi secara signifikan pada kepatuhan minum obat terhadap penyintas gangguan kesehatan hipertensi pada Puskesmas Rapak Mahang Tenggarong. Skor *p-value* sebesar 0,033 ($p < 0.05$) mengindikasikan bahwa makin banyak pengetahuan, sehingga makin baik tingkatan kepatuhan pasien (Farisyah *et al.*, 2024).

Meskipun demikian, masih banyak penderita hipertensi yang tidak konsisten dalam menjalani pengobatan dan melakukan pencegahan, baik karena kurangnya pengetahuan, rendahnya motivasi, maupun keterbatasan akses terhadap informasi dan layanan kesehatan (Herwandi, 2025).

Berdasarkan penelitian yang dilakukan oleh Yaslina, Lilisa Murni & Latifa Najwa (2019) menemukan bahwa 70,8% responden menunjukkan perilaku yang kurang baik dalam pencegahan stroke, meskipun sebagian besar berada dalam usia lanjut dan mendapatkan dukungan sosial yang cukup. Hal ini menegaskan bahwa perilaku pencegahan stroke sangat dipengaruhi oleh tingkat pengetahuan individu mengenai komplikasi yang dapat ditimbulkan (Yaslina *et al.*, 2019).

Studi pendahuluan pada 04 Juni 2025 di wilayah kerja Puskesmas Sempor II menunjukkan bahwa dari Januari-Mei 2025 terdapat 491 kasus hipertensi. Desa Kenteng tercatat memiliki prevalensi tertinggi dengan 103 kasus. Wawancara terhadap 5 pasien menunjukkan bahwa rata-rata tekanan darah mereka di atas 145/85 mmHg. Tiga dari lima pasien tidak mengetahui apa itu hipertensi secara mendalam, empat dari lima belum mengurangi konsumsi garam, dan tiga dari lima tidak rutin berolahraga atau memeriksakan diri. Empat dari lima pasien juga tidak mengetahui komplikasi serius seperti stroke yang dapat terjadi akibat hipertensi, serta belum memahami cara-cara pencegahannya.

Berdasarkan uraian di atas, dapat disimpulkan bahwa masih banyak penderita hipertensi yang memiliki tingkat pengetahuan rendah mengenai komplikasi stroke dan belum menerapkan perilaku pencegahan yang memadai. Hal ini menjadi perhatian penting dalam pengupayaan promotif serta preventif terhadap taraf pelayanan primer. Oleh karena itu, peneliti mempunyai ketertarikan dalam proses pengkajian secara mendalam tentang “Hubungan Tingkat Pengetahuan dan Perilaku Pencegahan Stroke pada Penderita Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Sempor II”.

B. Rumusan Masalah

Dari uraian latar belakang masalah tersebut, maka dapat dirumuskan masalah penelitian yaitu “Apakah ada hubungan tingkat pengetahuan dan perilaku pencegahan stroke pada penderita hipertensi di wilayah kerja Puskesmas Sempor II?”

C. Tujuan Penelitian

1. Tujuan Umum

Tujuan umum dari penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan tingkat pengetahuan dan perilaku pencegahan stroke pada penderita hipertensi di wilayah kerja Puskesmas Sempor II.

2. Tujuan Khusus

- a. Mengetahui gambaran karakteristik penderita hipertensi.
- b. Mengetahui tingkat pengetahuan pencegahan stroke terhadap penderita hipertensi.
- c. Mengetahui perilaku pencegahan stroke pada penderita hipertensi.
- d. Menganalisis hubungan tingkat pengetahuan dan perilaku pencegahan stroke pada penderita hipertensi.

D. Manfaat Penelitian

1. Manfaat bagi Pengembangan Ilmu Pengetahuan

Penelitian ini diharapkan dapat memberikan kontribusi dalam pengembangan ilmu pengetahuan di bidang kesehatan masyarakat, khususnya dalam aspek pencegahan penyakit tidak menular. Hasil penelitian ini dapat memperkuat pemahaman tentang pentingnya tingkat pengetahuan yang mempengaruhi perilaku pencegahan stroke pada penderita hipertensi. Penelitian ini juga dapat memperkaya literatur ilmiah mengenai hubungan antara pengetahuan dan perilaku preventif pada kelompok berisiko tinggi, serta menjadi referensi bagi penelitian-penelitian selanjutnya dalam topik serupa.

2. Manfaat bagi Praktisi

a. Peneliti

Untuk peneliti, penelitian tersebut menjadi sarana untuk mengembangkan kemampuan dalam menerapkan metode ilmiah yang bermanfaat bagi dunia kesehatan. Penelitian ini juga memperluas wawasan peneliti mengenai korelasi diantara taraf pengetahuan dan tindakan preventif stroke, secara spesifik terhadap penderita hipertensi. Selain itu, hasil penelitian ini dapat menjadi pijakan awal bagi peneliti dalam melakukan penelitian lanjutan yang lebih mendalam dan terfokus di bidang promotif dan preventif penyakit tidak menular.

b. Tempat Penelitian

Penelitian ini diproyeksikan mampu memberikan gambaran secara lebih jelas kepada pihak Puskesmas Sempor II mengenai tingkat pengetahuan penderita hipertensi terkait perilaku pencegahan yang mereka lakukan. Hasil penelitian ini dapat digunakan sebagai dasar dalam menyusun program edukasi atau intervensi yang lebih tepat sasaran dalam upaya pencegahan stroke pada kelompok berisiko tinggi. Selain itu, temuan ini juga dapat menjadi bahan evaluasi bagi tenaga kesehatan dalam merancang strategi promosi kesehatan yang lebih

efektif untuk meningkatkan kesadaran dan perilaku hidup sehat pada area kerja Puskesmas Sempor II.

c. Masyarakat

Penelitian ini diharapkan dapat meningkatkan kesadaran masyarakat, khususnya penderita hipertensi, akan pentingnya pengetahuan tentang pencegahan stroke dan perilaku pencegahannya. Dengan meningkatnya pemahaman, masyarakat akan lebih terdorong untuk melakukan tindakan pencegahan secara aktif, seperti menerapkan pola hidup sehat, memeriksakan tekanan darah secara rutin, serta mengikuti edukasi kesehatan. Secara tidak langsung, hal ini dapat membantu menurunkan angka kejadian stroke dan meningkatkan kualitas hidup masyarakat di wilayah kerja Puskesmas Sempor II.

E. Keaslian Penelitian

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian

Nama Peneliti dan Tahun Penelitian	Judul Penelitian	Metode Penelitian	Hasil Penelitian	Persamaan dan Perbedaan dengan Penelitian ini
Muflih, Halimizami (2021). (Muflih & Halimizami, 2021).	Hubungan Tingkat Pengetahuan dan Gaya Hidup dengan Upaya Pencegahan Stroke pada Penderita Hipertensi di Puskesmas Desa Binjai Medan.	Penelitian dengan analitik, menggunakan pendekatan <i>cross sectional</i> , uji <i>chi-square</i> .	Hasil dengan sebagian besar berpengetahuan kurang 48.3% serta gaya hidup kurang 77%. Uji <i>chi square</i> dipeoleh tidak terdapat korelasi diantara taraf pengetahuan serta tindakan preventif stroke terhadap pasien hipertensi p 0.395 serta tidak adda korelasi diantara <i>lifestyle</i> serta tindakan preventif stroke terhadap pasien hipertensi skor p 0.516.	<p>Persamaan:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Topik sejalan sebab melakukan pembahasan mengenai taraf pengetahuan serta tindakan preventif stroke terhadap pasien hipertensi. <p>Perbedaan:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Lokasi pengkajian. 2. Waktu pengkajian. 3. Tahun pengkajian. 4. Sampel pengkajian.

				5. Variabel pengkajian.
Dinda Ardiana Primantika, Erika Dwi Noorratri (2023). (Primantika & Noorratri, 2023).	Hubungan Tingkat Pengetahuan dengan Upaya Pencegahan Stroke pada Penderita Hipertensi di Puskesmas Sibela.	Penelitian dengan deskriptif korelatif pendekatan <i>cross sectional</i> dengan uji <i>chi square</i> .	Hasil diperoleh mayoritas berpengetahuan baik sebanyak 54.7% serta pencegahan stroke baik sebanyak 37.9% dengan hasil uji <i>chi square</i> 0.069 menunjukkan nilai signifikan 0.069 dinyatakan tidak ada hubungan pengetahuan dengan pencegahan stroke.	Persamaan: 1. Topik sama-sama membahas tentang tingkat pengetahuan dan upaya pencegahan stroke pada penderita hipertensi. Perbedaan: 1. Tempat penelitian. 2. Waktu penelitian. 3. Tahun penelitian. 4. Sampel penelitian. 5. Variabel penelitian.
Marthilda Suprayitna, Baiq Ruli Fatmawati (2021). (Suprayitna & Fatmawati, 2021).	Pengaruh Pendidikan Kesehatan terhadap Tingkat Pengetahuan Pencegahan Stroke pada Penderita Hipertensi.	Penelitian dengan kuantitatif <i>quasy eksperimen pretest posttest</i> dengan <i>control group design</i> .	Hasil menunjukkan ada perbedaan tingkat pengetahuan diantara <i>group</i> perlakuan serta <i>group</i> kontrol sesudah diberikan tindakan $p < 0,001$ dimana ada peningkatan pengetahuan pada penderita tekanan darah tinggi tentang pencegahan stroke pada kelompok intervensi.	Persamaan: 1. Topik sama-sama membahas tentang tingkat pengetahuan dan pencegahan stroke pada penderita hipertensi. Perbedaan: 1. Tempat penelitian. 2. Waktu penelitian. 3. Tahun penelitian. 4. Sampel penelitian. 5. Variabel penelitian. 6. Menggunakan <i>pretest</i> dan <i>protest</i> .

DAFTAR PUSTAKA

- Abdullah, K., Jannah, M., Aiman, U., Hasda, S., Fadilla, Z., Taqwin, Masita, Ardiawan, K. N., & Sari, M. E. S. (2022). *Metodologi Penelitian Kuantitatif*. Yayasan Penerbit Muhammad Zaini. <http://penerbitzaini.com>.
- Afriani, D. (2024). *Epidemiologi Penyakit Tidak Menular*. https://www.google.co.id/books/edition/Buku_Ajar_Epidemiologi_Penyakit_Tidak_Me/chEdEQAAQBAJ?hl=id&gbpv=1&dq=EPIDEMIOLOGI+PENYAKIT+TIDAK+MENULAR+DINI&pg=PA20&printsec=frontcover.
- Alifariki, L. O., Kusnan, A., Rangki, L., Haryati, Susanty, S., & Sukurni. (2019). *Epidemiologi Hipertensi* (Rahmawati, Ed.). https://www.google.co.id/books/edition/Epidemiologi_Hipertensi/PISqDWAQBAJ?hl=id&gbpv=0.
- Alrawashdeh, M., (2021). Religiosity, Health Behaviors, and Hypertension Control Among Adults: A Cross-sectional Study. *Journal of Religion and Health*, 60, 3864-3876.
- Amalia, N., Rokhayati, A., Hapsari, T., & Keperawatan Bandung Poltekkes Kemenkes Bandung, J. (2020). Gambaran Tingkat Pengetahuan Penderita Hipertensi terhadap Faktor Resiko Stroke dan Pencegahannya: Literature Review. In *JURNAL KESEHATAN SILIWANGI No* (Vol. 1).
- Antani, A. J., Nadagouda, V. A., Antani, H., Antani, I. S., Antani, N. J., Arulrhaj, S., Arun, B. S., Ash, S. G., Bhat, P., Bhavana, S., Biradar, S., Buch, C. S., Das, A. K., Dasari, S. D., Desai, N., Gupta, R., Iyengar, S. S., Jain, D., Joshi, S. R., ... Srinivas, H. V. (2025). *Hypertension: Known & Less Known Facts* (A. J. Antani, N. Desai, & V. G. Nadagouda, Eds.). https://www.google.co.id/books/edition/Hypertension_Known_Less_Known_Facts/8TJDEQAAQBAJ?hl=id&gbpv=0.

- Ariyani, H., Hendra, Fitria, A., Gajali, M., Nurmeidina, R., & Anshari, M. (2021). *Buku Panduan Konseling Apoteker Pasien Hipertensi*. https://www.google.co.id/books/edition/Buku_Panduan_Konseling_Apoteker_Pasien_H/BWJIEAAAQBAJ?hl=id&gbpv=1&dq=Buku+Panduan+Konseling+Apoteker+Pasien+Hipertensi&pg=PR1&printsec=frontcover.
- Astuti, S., & Rahayu, D. (2022). Pengaruh Penyuluhan Kesehatan terhadap Tingkat Pengetahuan Pencegahan Stroke pada Penderita Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Godean. *Jurnal Ilmu Keperawatan dan Kebidanan Indonesia*, 13(2), 88-96. <https://doi.org/10.31290/jikki.v13i2.584>.
- Azwar, W., & Muliono. (2019). *Filsafat Ilmu*. Prenada Media. https://www.google.co.id/books/edition/Filsafat_Ilmu/iEC2DwAAQBAJ?hl=id&gbpv=1&dq=filsafat+ilmu:+cara+mudah+memahami+filsafat+ilmu&printsec=frontcover.
- Badan Pusat Statistik Kabupaten Kebumen. (2024). *Statistik Daerah Kabupaten Kebumen 2024*. BPS Kabupaten Kebumen.
- Baety, N. C. N., & Rahayu, S. (2024). *The Relationship Between Education Levels with Knowledge, Attitudes, and Practice in Hypertension Patients*. 6(December), 933-940.
- Bayer, O., et al. (2020). Prevalence, Awareness, Treatment, and Control of Hypertension in Older People: Results from the Population-based KORA-Age 1 Study. *BMC Public Health*, 20(1), 104. <https://doi.org/10.1186/s12889-020-09165-8>.
- Bennett, J. E., Stevens, G. A., Mathers, C. D., & Bonita, R. (2020). Gender Differences in Hypertension and Cardiovascular Risk Factors: A Global Analysis. *The Lancet Global Health*, 8(4), e556-e567. [https://doi.org/10.1016/S2214-109X\(19\)30596-4](https://doi.org/10.1016/S2214-109X(19)30596-4).
- Berutu, H., Manik, H. E. Y., & Lingga, R. T. (2023). *Bencana Tanah Longsor (Tinjauan melalui Pengetahuan dan Sikap Kesiapsiagaan Masyarakat)*. https://www.google.co.id/books/edition/BUKU_BENCANA_TANAH_LONGSOR_Tinjauan_mela/oa3JEAAAQBAJ?hl=id&gbpv=1&dq=kriteria+tingkat+pengetahuan+nursalam+2016&pg=PA25&printsec=frontcover.

- Black, J. M., & Hawks, J. H. (2023). *KMB: Gangguan Sistem Kardiovaskular*. [https://www.google.co.id/books/edition/KMB_Gangguan_Sistem_Kardiovas kular/UoekEAAAQBAJ?hl=id&gbpv=1&dq=KMB:+Gangguan+Sistem+Ka rdiovaskular&pg=PA66&printsec=frontcover](https://www.google.co.id/books/edition/KMB_Gangguan_Sistem_Kardiovas_kular/UoekEAAAQBAJ?hl=id&gbpv=1&dq=KMB:+Gangguan+Sistem+Ka rdiovaskular&pg=PA66&printsec=frontcover).
- Blok, C. G. H., de Ridder, M. A. J., Verhamme, K. M. C., et al. (2016). Hypertension In Older Patients: A Retrospective Cohort Study. *BMC Geriatrics*, *16*(142). <https://doi.org/10.1186/s12877-016-0316-0>.
- Centers for Disease Control and Prevention. (2025). *Preventing Stroke*. <https://www.cdc.gov/stroke/prevention/index.html>.
- Chen, H., et al. (2020). Body Mass Index and Risk of Stroke: A Systematic Review and Dose Response Meta-analysis. *Scientific Reports*, *10*(1), 1-10. <https://doi.org/10.1038/s41598-020-68665-2>.
- Darmawan, I., Utami, I. T., & Pakarti, A. T. (2024). Penerapan Range of Motion (ROM) Exercise Bola Karet terhadap Kekuatan Otot Pasien Strok Non Hemoragik Implementation of the Rubber Ball Exercise Range of Motion (ROM) on Muscle Strength in Non-Hemorrhagic Stroke Patients. *Jurnal Cendikia Muda*, *4*(2).
- Deci, E. L., & Ryan, R. M. (2000). The “What” and “Why” of Goal Pursuits: Human Needs and the Self-determination of Behavior. *Psychological Inquiry*, *11*(4), 227-268. https://doi.org/10.1207/S15327965PLI1104_01.
- Dewi, L., & Fitraneti, E. (2024). *Stroke Iskemik*. <http://journal.scientic.id/index.php/sciena/issue/view/22>.
- Dinas Kesehatan Provinsi Jawa tengah. (2023). *Profil Kesehatan Jawa Tengah Tahun 2023*.
- Diontama, M. A., Larasati, T., & Jausal, A. N. (2025). Article Review : Peran Hipertensi terhadap Patomekanisme Stroke Iskemik dan Hemoragik. *Termometer: Jurnal Ilmiah Ilmu Kesehatan Dan Kedokteran*, *3*(1), 183-191. <https://doi.org/https://doi.org/10.55606/termometer.v3i1.4752>.
- Dwiyon Rohman Chawazi. (2024). *Pengetahuan Pencegahan Stroke pada Penderita Hipertensi di Desa Tambi Wonosobo*.

- Eighth Joint National Committee (JNC 8). (2023). 2023 Evidence-based Guideline for the Management of High Blood Pressure in Adults: Report from the Panel Members Appointed to the Eighth Joint National Committee (JNC 8). *JAMA*, *311*(5), 507-520. <https://doi.org/10.1001/jama.2013.284427>.
- Ezzati, M., Zhou, B., Riley, L., Danaei, G., Stevens, G. A., & NCD Risk Factor Collaboration. (2020). Global and Regional Trends in Hypertension Prevalence and Educational Inequalities from 1990 to 2019. *The Lancet Global Health*, *8*(9), e1205-e1218. [https://doi.org/10.1016/S2214-109X\(20\)30202-8](https://doi.org/10.1016/S2214-109X(20)30202-8).
- Falo, A., Ayubhana, S., & Keperawatan Dharma Wacana Metro, A. (2023). Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas UPTD Puskesmas Rawat Inap Banjar Sari Kota Metro Implementation of Deep Breath Relaxation on Blood Pressure of Hypertention Patients in the Work Area of UPTD Puskesmas Inspiring Banjarsari Metro City. *Jurnal Cendikia Muda*, *3*(1).
- Farisyah, M. R., Purnomo, S., & Septiawan, T. (2024). Hubungan Tingkat Pengetahuan dengan Kepatuhan Minum Obat pada Penderita Hipertensi. *Jurnal Keperawatan Florence Nightingale*, *7*(2), 321-331. <https://doi.org/10.52774/jkfn.v7i2.225>.
- Ferawati, S. I. R., A. S. A., & R. Y. I. (2020). *Stroke: Bukan Akhir Segalanya (Cegah dan Atasi Sejak Dini)*. Guepedia. https://www.google.co.id/books/edition/STROKE_BUKAN_AKHIR_SEGALANYA_Cegah_dan_A/CQtMEAAAQBAJ?hl=id&gbpv=1&dq=stroke+bukan+akhir+segalanya&pg=PA3&printsec=frontcover.
- Field, A. (2018). *Discovering Statistics Using IBM SPSS Statistics (5th ed.)*. SAGE Publications.
- Fitriani, D., Lestari, R., & Putra, A. (2022). Hubungan Tingkat Pengetahuan dengan Perilaku Pencegahan Stroke pada Penderita Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Karanganyar. *Jurnal Keperawatan dan Kesehatan Indonesia*, *15*(2), 102-111. <https://doi.org/10.7454/jkki.v15i2.474>.

- Fitriani, D., Lestari, S., & Wibowo, R. (2021). Hubungan Indeks Massa Tubuh dengan Perilaku Kesehatan pada Penderita Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Sukoharjo. *Jurnal Keperawatan dan Kesehatan*, *12(1)*, 45-53. <https://doi.org/10.32583/jkk.v12i1.421>.
- Fitriani, R., Ningsih, D., & Sihombing, A. (2023). Pengaruh Edukasi Kesehatan terhadap Peningkatan Perilaku Pencegahan Penyakit Kronis pada Penderita Hipertensi. *Jurnal Promosi Kesehatan Indonesia*, *18(1)*, 55-63. <https://doi.org/10.24893/jpki.v18i1.2023>.
- Ghofir, A. (2021). *Tatalaksana Stroke dan Penyakit Vaskuler Lainnya*. https://www.google.co.id/books/edition/Tatalaksana_Stroke_dan_Penyakit_Vaskuler/TTUWEAAAQBAJ?hl=id&gbpv=1&dq=Tatalaksana+Stroke+dan+Penyakit+Vaskuler+Lainnya&pg=PA70&printsec=frontcover.
- Ghozali, I. (2021). *Aplikasi Analisis Multivariate dengan Program IBM SPSS 26*. Badan Penerbit Universitas Diponegoro.
- Gömleksiz M, Gömleksiz MR, Gelen Ş, Uzala ES, Yakar B. *Effectiveness of a Knowledge Level of Hypertension on Blood Pressure Control, Treatment Adherence, and Physical Activity of Hypertensive Individuals*. *J Clin Hypertens (Greenwich)*. 2025 Jan;27(1):e14958. doi: 10.1111/jch.14958. PMID: 39822154; PMCID: PMC11771798.
- Green, L. W., & Kreuter, M. W. (2023). *Health Program Planning: An Educational and Ecological Approach (4th ed.)*. McGraw-Hill.
- Gugun, A. M., Syafar, M., & Nurdin, S. (2023). The Correlation between Spirituality and Adherence in Diabetes Mellitus Type 2 Patients. *Jurnal Kedokteran dan Kesehatan Indonesia*, *14(2)*, 178-185. <https://doi.org/10.20885/JKKI.vol14.iss2.art7>.
- Hall, J. E., do Carmo, J. M., da Silva, A. A., Wang, Z., & Hall, M. E. (2019). Obesity-induced Hypertension: Interaction of Neurohumoral and Renal Mechanisms. *Circulation Research*, *128(7)*, 967-985. <https://doi.org/10.1161/CIRCRESAHA.121.318054>.

- Handayani, D., Utami, R., & Sari, P. (2022). Relationship Between Stress Level and Hypertension among Housewives in Rural Indonesia. *International Journal of Nursing and Health Services*, 5(2), 120-128. <https://doi.org/10.35654/ijnhs.v5i2.512>.
- Hansen, B. H., et al. (2013). Physical Activity, Sedentary Behavior, and Imaging-Defined Adiposity in Adults. *Medicine & Science in Sports & Exercise*, 45(12), 2318-2325. <https://doi.org/10.1249/MSS.0000000000000371>.
- Harrison, D. G., Coffman, T. M., & Wilcox, C. S. (2021). Pathophysiology of Hypertension: The Mosaic Theory and Beyond. *Circulation Research*, 128(7), 847-863. <https://doi.org/10.1161/CIRCRESAHA.121.318082>.
- Herwandi, N. M. P. (n.d.). *Hubungan Akses Pelayanan dengan Kepatuhan Minum Obat Pasien Hipertensi di Kelurahan Abeli Nayla Meylana Putri Herwandi*. <https://doi.org/https://doi.org/10.56742/nchat.v5i1.87>.
- Hidayah, N., Saputra, H., & Adi, D. (2022). Job Stress and Hypertension among Factory Workers: A Cross-sectional Study. *Journal of Occupational Health and Safety*, 8(3), 155-163. <https://doi.org/10.1016/j.johs.2022.155>.
- Hutagalung, M. S. (2021). *Mengenal Stroke serta Karakteristik Penderita Stroke Hemoragik dan Non Hemoragik*. https://www.google.co.id/books/edition/Mengenal_Stroke_serta_Karakteristik_Pend/kqNsEAAQBAJ?hl=id&gbpv=1&dq=Mengenal+Stroke+serta+Karakteristik+Penderita+Stroke+Hemoragik+dan+Non+Hemoragik&pg=PA13&printsec=frontcover.
- Hutagalung, P. M., & Manik, H. E. Y. (2024). *Pengetahuan Masyarakat tentang Terapi Emotional Freedom Technique sebagai Upaya Mengatasi Trauma Pasca Bencana Alam Tanah Longsor* (Nasrullah, Ed.). Selat Medika. https://www.google.co.id/books/edition/Pengetahuan_Masyarakat_tentang_Terapi_Em/BpIZEQAAQBAJ?hl=id&gbpv=1&dq=Pengetahuan+Masyarakat+tentang+Terapi+Emotional+Freedom+Technique+sebagai+Upaya+Mengatasi+Trauma+Pasca+Bencana+Alam+Tanah+Longsor&pg=PA45&printsec=frontcover.

- Iqbal, A. M., & Jamal, S. F. (2023a). Essential Hypertension. In *StatPearls [Internet]*. StatPearls Publishing.
- Iqbal, A. M., & Jamal, S. F. (2023b, July 20). *Essential Hypertension*. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK539859/>.
- Juliardi, B., Pristiyanto, Putri, F. R., Pattiasina, P. J., Rismanto, D., Saleh, F., Husnita, L., Shufa, N. K. F., Tobari, Rande, S., Panjaitan, M. M. J., & Amane, A. putra O. (2024). *Filsafat Ilmu*. CV. Gita Lentera. <https://books.google.co.id/books?id=X1kXEQAAQBAJ&printsec=frontcover&hl=id#v=onepage&q&f=false>.
- Kaur, R., Singh, J., & Saini, G. (2022). Impact of Visual Health Education on Hypertension and Stroke Prevention Knowledge among Low-literacy Adults. *International Journal of Community Medicine and Public Health*, 9(5), 2182-2188. <https://doi.org/10.18203/2394-6040.ijcmph20221412>.
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2022). *Pedoman Pencegahan dan Pengendalian Penyakit Tidak Menular*. Direktorat Jenderal Pencegahan dan Pengendalian Penyakit, Kemenkes RI.
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2023). *Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2023*. Kementerian Kesehatan RI.
- Kementrian Kesehatan Republik Indonesia. (2019). *Laporan Nasional Riskesdas 2018*.
- Khanam, M. A., Hossain, M. B., Mistry, S. K., et al. (2020). Gender Differences in Hypertension Awareness, Treatment, and Control in Bangladesh: Evidence From A National Survey. *PLOS ONE*, 15(7), e0235860. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0235860>.
- Khuzaima, L. L. (2021). *Hubungan Tingkat Pendidikan terhadap Kepatuhan Minum Obat Antihipertensi di Puskesmas Sewon II Periode Januari 2021*. 15-21.
- Kumar, A., Singh, R., & Patel, S. (2020). Awareness and Preventive Practices Regarding Stroke among Rural Farmers in India. *International Journal of Community Medicine and Public Health*, 7(9), 3621-3627. <https://doi.org/10.18203/2394-6040.ijcmph2020347>.

- Kuriakose, D., & Xiao, Z. (2020). Pathophysiology and Treatment of Stroke: Present Status and Future Perspectives. In *International Journal of Molecular Sciences* (Vol. 21, Issue 20, pp. 1-24). MDPI AG. <https://doi.org/10.3390/ijms21207609>.
- Kurniawati, R., Pratiwi, D. A., & Handayani, N. (2022). Hubungan Tingkat Pengetahuan dengan Perilaku Pencegahan Stroke pada Penderita Hipertensi di Yogyakarta. *Jurnal Keperawatan dan Kesehatan Masyarakat Cendekia Utama*, 11(2), 95-103. <https://doi.org/10.31596/jkkmcu.v11i2.178>.
- Kurniawan, W., & Agustini, A. (2021). *Metodologi Penelitian Kesehatan dan Keperawatan*.
- Lakatta, E. G., & Levy, D. (2003). Arterial and Cardiac Aging: Major Shareholders in Cardiovascular Disease Enterprises. *Circulation*, 107(1), 139-146. <https://doi.org/10.1161/01.CIR.0000048892.83521.58>.
- Lin, X. (2019). Review of Knowledge and Knowledge Management Research. *American Journal of Industrial and Business Management*, 09(09), 1753-1760. <https://doi.org/10.4236/ajibm.2019.99114>.
- Loppies, I. J., & Nurrokhmah, L. E. (2021). Perilaku Masyarakat dalam Pencegahan Penyebaran Virus Covid-19 di Kelurahan Karang Mulia Distrik Samofa Kabupaten Biak Numfor. 16 No. 2.
- Maharani, R., Prasetyo, D. H., & Lestari, P. (2022). Pengaruh Pendekatan Religius terhadap Peningkatan Perilaku Pencegahan Stroke pada Penderita Hipertensi di Puskesmas Bangkalan. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 18(3), 215-224. <https://doi.org/10.24843/jkesmas.2022.v18.i03.p04>.
- Maria, I. (2021). *Asuhan Keperawatan Diabetes Melitus dan Asuhan Keperawatan Stroke*.
https://www.google.co.id/books/edition/Asuhan_Keperawatan_Diabetes_Mellitus_Dan/5FxPEQAAQBAJ?hl=id&gbpv=1&dq=Asuhan+Keperawatan+Diabetes+Mellitus+Dan+Asuhan+Keperawatan+Stroke&pg=PA146&printsec=frontcover.

- Metasari, S. (2025). *Rastro (Telenursing Rawat Stroke dalam Penanganan Awal)*.
https://www.google.co.id/books/edition/RASTRO_Telenursing_Rawat_Stroke_dalam_Pe/fE1VEQAAQBAJ?hl=id&gbpv=1&dq=stroke+adalah&pg=PA19&printsec=frontcover.
- Muflih, M., & Halimizami, H. (2021). Hubungan Tngkat Pengetahuan dan Gaya Hidup dengan upaya Pencegahan Stroke pada Penderita Hipertensi di Puskesmas Desa Binjai Medan. *Indonesian Trust Health Journal*, 4(2), 463-471.
- Muhibatullah, R., Carolia, N., Yunianto, A. E., & Sukohar, A. (2025). Literature Review: Hubungan Rasionalitas Penggunaan Anthihipertensi terhadap Keberhasilan Terapi Pasien Hipertensi. *Jurnal Inovasi Kesehatan Adaptif*, 7(2).
- Muka, T., Oliver-Williams, C., Kunutsor, S., et al. (2020). Association of Age at Menopause and Time Since Menopause with Cardiovascular Outcomes, Intermediate Vascular Traits, and All-cause Mortality. *JAMA Cardiology*, 5(12), 1413-1424. <https://doi.org/10.1001/jamacardio.2020.3865>.
- National Heart, L. and B. I. (2023a, May 26). *Treatment*. <https://www.nhlbi.nih.gov/health/stroke/treatment>.
- National Heart, L. and B. I. (2023b, May 26). *What Is a Stroke*. <https://www.nhlbi.nih.gov/health/stroke>.
- National Library of Medicine. (2025). *Overview: Stroke*. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK279214/>.
- NCD Risk Factor Collaboration. (2021). Worldwide Trends in Hypertension Prevalence and Progress in Treatment and Control from 1990 to 2019. *The Lancet*, 398(10304), 957-980. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(21\)01330-1](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(21)01330-1).
- Nelly Sulastri S, & Hidayat, W. (2021). *Hubungan Tingkat Pengetahuan tentang Hipertensi dengan Perilaku Pencegahan Terjadinya Komplikasi Hipertensi*. 4(2), 89-93. <https://doi.org/10.52774/jkfn.v4i2.78>.

- Notoatmodjo, S. (2018). *Promosi Kesehatan dan Perilaku Kesehatan*. Rineka Cipta.
- Novianti, E., Hidayah, N., & Fadilah, R. (2022). Hubungan antara Nilai Religius dan Perilaku Pencegahan Penyakit Tidak Menular pada Masyarakat Pedesaan di Jawa Tengah. *Jurnal Ilmu Kesehatan Masyarakat*, 13(2), 102-111.
- Nuraini, S. (2021). Hubungan Tingkat Pengetahuan dengan Perilaku Pencegahan Stroke pada Penderita Hipertensi di Puskesmas Sukorejo. *Jurnal Ilmiah Keperawatan Indonesia*, 5(3), 122-130. <https://doi.org/10.31219/osf.io/4xy9d>.
- Nurhidayati, S., & Putri, R. A. (2023). Religiusitas dan Kepatuhan Pengobatan pada Penderita Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Jetis. *Jurnal Keperawatan Indonesia*, 26(1), 45-53. <https://doi.org/10.7454/jki.v26i1.1456>.
- Nurhalimah, Ningsih, R., & Mulyanti, Y. (2024). *Terapi Kognitif Pada Pasien Stroke*.
https://www.google.co.id/books/edition/TERAPI_KOGNITIF_PADA_PASI_EN_STROKE/au4CEQAAQBAJ?hl=id&gbpv=1&dq=faktor+risiko+stroke&printsec=frontcover.
- Nurmayanti, E., Pratama, A. N., & Lestari, N. (2022). The Relationship Between Education Level and Hypertension Prevention Behavior among Elderly in Yogyakarta. *Journal of Health Promotion and Behavior*, 7(1), 45-52. <https://doi.org/10.26911/thejhp.2022.07.01.05>.
- Nursalam, Hidayati, N., & Prasetyo, D. (2023). Hubungan Obesitas dengan Tekanan Darah pada Penderita Hipertensi di Puskesmas Mojokerto. *Jurnal Ilmu Keperawatan Indonesia*, 26(2), 77-85. <https://doi.org/10.7454/jiki.v26i2.1524>.
- Osman, W. A., et al. (2024). Knowledge, Attitude, and Practice of Stroke among Different Age Groups. *Health Science Reports*, 7(2), e70242. <https://doi.org/10.1002/hsr2.70242>.
- Paramita, R. W. D., Rizal, N., & Sulistyan, R. B. (2021). *Metode Penelitian Kuantitatif*. Widya Gama Press.

- Patandianan, M. (2023). *Hubungan Pengetahuan tentang Hipertensi dengan Pengendalian Tekanan Darah pada Pasien Hipertensi Dewasa Associations between Knowledge of Hypertension and Blood Pressure Control on Hypertensive Adult Patients*. 2(3), 391-400.
- Prasetyo, D., Hidayat, N., & Wibisono, A. (2023). Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Tingkat Tekanan Darah pada Penderita Hipertensi di Puskesmas Sleman. *Jurnal Keperawatan Indonesia*, 26(1), 65-73. <https://doi.org/10.7454/jki.v26i1.1453>.
- Prastania, M. S., & Sanoto, H. (2021). Korelasi antara Supervisi Akademik dengan Kompetensi Profesional Guru di Sekolah Dasar. *Jurnal Basicedu*, 5(2), 861-868. <https://doi.org/10.31004/basicedu.v5i2.834>.
- Phuchongchai, T., et al. (2024). Factors Affecting Stroke Prevention Behavior in Older People with High Blood Pressure. *Journal of Education and Health Promotion*, 13(4), 312-319. https://doi.org/10.4103/jehp.jehp_1407_23.
- Pratama, H. R., Naila, I., & Faradita, M. N. (2024). *Analisi Keterampilan Kolaborasi Siswa Sekolah Dasar Menggunakan Media Diorama pada pembelajaran Materi Ekosistem*. 09 No. 01.
- Primantika, D. A., & Noorratri, E. D. (2023a). Hubungan Tingkat Pengetahuan dengan Upaya Pencegahan Stroke pada Penderita Hipertensi di Puskesmas Sibela. *IJOH: Indonesian Journal of Public Health*, 01(03), 212-217.
- Primantika, D. A., & Noorratri, E. D. (2023b). Hubungan Tingkat Pengetahuan Dengan upaya Pencegahan Stroke pada Penderita Hipertensi di Puskesmas Sibela. *Indonesian Journal of Public Health*, 1(3), 212-217.
- Putri, A. P., Lestari, D., & Supriyanto, S. (2022). Dukungan Keluarga dan Tenaga Kesehatan terhadap Perilaku Pencegahan Hipertensi dan Stroke. *Jurnal Keperawatan Komunitas*, 10(2), 120-128. <https://doi.org/10.31004/jkk.v10i2.451>.
- Putri, A., & Lestari, N. (2021). Hubungan Tingkat Pengetahuan dengan Perilaku Pencegahan Stroke pada Penderita Hipertensi di Puskesmas Sukarame Bandar Lampung. *Jurnal Kesehatan Metro Sai Wawai*, 14(1), 55-63. <https://doi.org/10.33024/jkmsw.v14i1.3834>.

- Rachmawati E, Riskiyah, Novindra QA, Syarifah NA, Aisy NR. Association between Lifestyle Factors and Hypertension Control in Indonesian primary Healthcare Settings: A Cross-sectional Study. *Malays Fam Physician*. 2024 Jun 12;19:18. doi: 10.6084/m9.figshare.24878427.v1. PMID: 39011294; PMCID: PMC11249102.
- Rahman, A., Hidayat, F., & Siregar, T. (2021). Peran Agama dalam Perilaku Hidup Sehat Masyarakat Pedesaan. *Jurnal Promosi Kesehatan Indonesia*, 16(1), 33-41. <https://doi.org/10.14710/jpki.16.1.33-41>.
- Rahman, H., & Dewi, N. (2023). The Effect of Health Behavior on Blood Pressure Control and Stroke Prevention among Hypertensive Patients. *Indonesian Journal of Public Health Research and Development*, 8(1), 45-52. <https://doi.org/10.31290/ijphrd.v8i1.562>.
- Rahman, H., Fadilah, S., & Wijayanti, T. (2023). The Relationship between Knowledge Level and Stroke Prevention Behavior in Hypertensive Patients. *Indonesian Journal of Nursing and Health Sciences*, 7(1), 25-33. <https://doi.org/10.35654/ijnhs.v7i1.451>.
- Rachmawati, A., & Yusuf, M. (2021). Hubungan Pengetahuan dengan Pengendalian Tekanan Darah pada Penderita Hipertensi di Puskesmas Sumpangsari. *Jurnal Kesehatan Komunitas*, 9(2), 89-96. <https://doi.org/10.25311/jkk.v9i2.1265>.
- Rachmawati, D., Widodo, A., & Suryani, S. (2023). Relationship between Dietary Salt Intake, Smoking Habit, and Hypertension among Farmers. *Jurnal Kesehatan Masyarakat Nasional*, 18(2), 134-142. <https://doi.org/10.21109/kesmas.v18i2.5191>.
- Rachmawati, N., Handayani, R., & Dwi, E. (2021). Pengaruh Tingkat Pendidikan terhadap Perilaku Pencegahan Stroke pada Penderita Hipertensi. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Masyarakat*, 13(3), 231-239. <https://doi.org/10.31764/jikm.v13i3.1154>.
- Rahmouni, K. (2014). Obesity-associated Hypertension: Recent Progress in Deciphering the Pathogenesis. *Hypertension*, 64(2), 215-221. <https://doi.org/10.1161/HYPERTENSIONAHA.114.00920>.

- Ramzy, I. (2019). Definition of Hypertension and Pressure Goals During Treatment (ESC-ESH Guidelines 2018). *European Society of Cardiology*.
<https://www.escardio.org/Journals/E-Journal-of-Cardiology-Practice/Volume-17/definition-of-hypertension-and-pressure-goals-during-treatment-esc-esh-guidelin>.
- Reckelhoff, J. F. (2018). Gender Differences in Hypertension. *Current Opinion in Nephrology and Hypertension*, 27(3), 176-181.
<https://doi.org/10.1097/MNH.0000000000000403>.
- Riasmini, N. M., Hartini, T., Resnayati, Y., Pudjiati, P., & Riyanto, R. (2024). Determinant Factors of Family Behavior in Stroke Prevention in the Elderly. *Prosiding JKT3*, 2(1), 33-40.
- Ritonga, N., Hidayah, N., & Hasibuan, A. H. (2019). Hubungan Pengetahuan Pasien Penderita Hipertensi dengan Tindakan Pencegahan Komplikasi Stroke di Puskesmas Sihepeng Tahun 2019. 6(1), 101-106.
- Roflin, E., Liberty, I. A., & Pariyana. (2021). *Populasi, Sampel, Variabel dalam Penelitian Kedokteran* (M. Nasrudin, Ed.). Nasya Expanding Management.
https://www.google.co.id/books/edition/POPULASI_SAMPEL_VARIABEL_DALAM_PENELITIAN/ISYrEAAAQBAJ?hl=id&gbpv=1&dq=populasi+sampel+variabel+dalam+penelitian+kedokteran&pg=PA120&printsec=frontcover.
- Rosenstock, I. M. (2023). *Historical Origins of the Health Belief Model*. *Health Education Monographs*, 2(4), 328-335.
<https://doi.org/10.1177/109019817400200403>.
- Rosenstock, I. M., Strecher, V. J., & Becker, M. H. (2023). Social Learning Theory and the Health Belief Model. *Health Education Quarterly*, 15(2), 175-183.
<https://doi.org/10.1177/109019818801500203>.
- Safitri, Y., Sudettyara, E., Suhariyati, E., Dina, R. D., Listari, F., Fadilah, F. Z., Melta, A., Santika, E., & Putri, D. A. (2025). Penyuluhan Kesehatan tentang Hipertensi di Puskesmas Langsung. *Jurnal Cendekia Mengabdikan Berinovasi Dan Berkarya*, 3(1), 17-20.

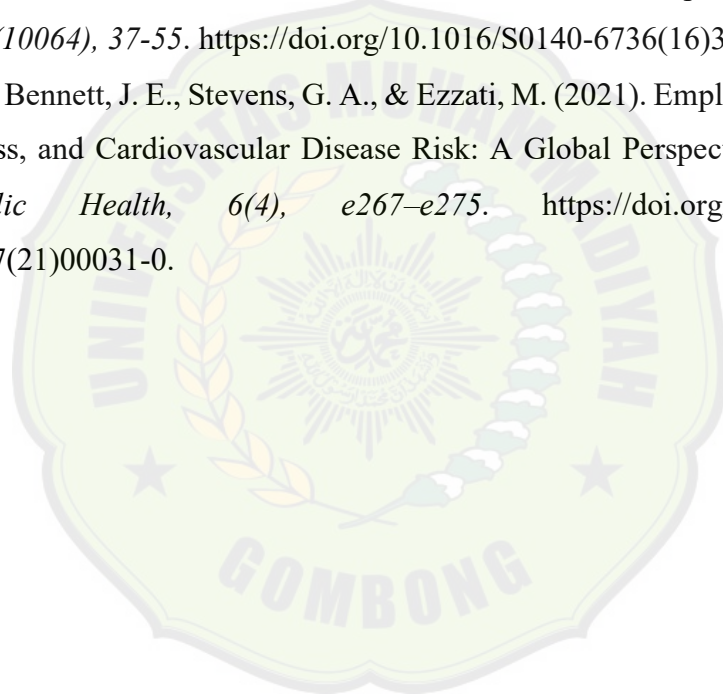
- Saifullah, Y. Y., Rachman, M. E., Ramlian, Limoa, L. T., & Hamado, N. (2024). *Literature Review: Hubungan Hipertensi dengan Kejadian Stroke Iskemik dan Stroke Hemoragik*.
- Salshabilla, A., Pardilawati, C. Y., Sangging, P. R. A., & Oktarlina, R. Z. (2024). Pathophysiology and Management Strategies for Uncomplicated Hypertension. *Medical Profession Journal of Lampung*, 14 No. 4. <https://doi.org/https://doi.org/10.53089/medula.v14i4.1042>.
- Saputra, H., Adi, D., & Hidayah, N. (2023). Relationship between Education Level and Stroke Prevention Behavior among Hypertensive Patients in Indonesia. *Open Access Macedonian Journal of Medical Sciences*, 11(E), 88-95. <https://doi.org/10.3889/oamjms.2023.10455>.
- Sari, Y., & Handayani, D. (2020). Hubungan Usia dan Tingkat Pendidikan dengan Perilaku Pencegahan Penyakit Kardiovaskular pada Penderita Hipertensi. *Jurnal Kesehatan Masyarakat Indonesia*, 5(1), 77-86. <https://doi.org/10.31934/jkmi.v5i1.1005>.
- Sarfika, R., & Saifudin, I. M. Moh. Y. (2024, July 12). *Perawatan Diri Penderita Hipertensi Usia Dewasa: Berbasis Teori dan Riset*. https://www.google.co.id/books/edition/Perawatan_Diri_Penderita_Hipertensi_Usia/AhwZEQAQBAJ?hl=id&gbpv=1&dq=Perawatan+Diri+Penderita+Hipertensi+Usia+Dewasa:+Berbasis+Teori+dan+Riset&pg=PP1&printsec=frontcover.
- Sari, N., & Wahyuni, D. (2022). Hubungan antara Gaya Hidup dan Tekanan Darah pada Penderita Hipertensi di wilayah Pedesaan. *Jurnal Keperawatan dan Kesehatan Masyarakat Cendekia Utama*, 11(2), 122-130. <https://doi.org/10.31596/jkkmc.v11i2.459>.
- Sari, M. D., Suyanto, J., & Surahman, F. (2025). Determinan yang Mempengaruhi Kejadian Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Gunung Alam Kabupaten Bengkulu Utara. *Jurnal Multidisiplin*, 1(3), 123-134.
- Siregar, R. A., & Batubara, N. S. (2022). *Penyuluhan tentang Hipertensi pada Lansia di Desa Labuhan Labo Kecamatan Padangsidempuan Tenggara*.

- Solar, O., & Irwin, A. (2023). *A Conceptual Framework for action on the Social Determinants of Health*. World Health Organization. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/44489>.
- Sugiyono. (2019). *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif, dan R&D*. Alfabeta.
- Sulassri, G. A. M., et al. (2022). *Edukasi Hipertensi terhadap Pengetahuan, Kepatuhan Minum Obat, dan Tekanan Darah pada Pasien Hipertensi*. JOTING. <https://doi.org/10.31539/joting.v5i2.6500>.
- Sundari, R. K., Latifah, & Tasalim, rIAN. (2024). *Kepatuhan Minum Obat Antihipertensi pada Lansia penderita Hipertensi*. <http://journal.stikeskendal.ac.id/index.php/PSKM>.
- Suprayitna, M., & Fatmawati, B. R. (2021). Pengaruh Pendidikan Kesehatan terhadap Tingkat Pengetahuan Pencegahan Stroke pada Penderita Hipertensi. *Jurnal Persatuan Perawat Nasional Indonesia (JPPNI)*, 6(2), 54-63.
- Survei Kesehatan Indonesia. (2023). *Survei Kesehatan Indonesia (SKI) 2023 dalam Angka*.
- Swarjana, I. K. (2022). *Konsep Pengetahuan, Sikap, Perilaku, Presepsi, Stress, Kecemasan Nyeri, Dukungan Sosial, Kepatuhan, Motivasi, Kepuasan, Pandemi Covid-19, Akses Layanan Kesehatan Lengkap dengan Konsep Teori, Cara Mengukur Variable, dan Contoh Kuesioner*. Andi. https://www.google.co.id/books/edition/KONSEP_PENGETAHUAN_SIKAP_PERILAKU_PERSEP/aPFeeEAAAQBAJ?hl=id&gbpv=1&printsec=frontcover.
- Tang YH, Hung CH, Chen HM, Lin TH, Liu Y. The Effect of Health Education on Taiwanese Hypertensive Patients' Knowledge and Cognition of Stroke. *Worldviews Evid Based Nurs*. 2015 Apr;12(2):116-25. doi: 10.1111/wvn.12083. Epub 2015 Mar 26. PMID: 25817269.
- Upoyo, A. S., et al. (2021). Determinant Factors of Stroke Prevention Behavior Among Hypertensive Patients. *Open Access Macedonian Journal of Medical Sciences*, 9(E), 144-150. <https://doi.org/10.3889/oamjms.2021.6040>.
- Wahana, P. (2016). *Filsafat Ilmu Pengetahuan*.

- Wahyuni, S., Nugraheni, R., & Widodo, A. (2021). Hubungan Tingkat Pendidikan dengan Pengetahuan Pencegahan Stroke pada Pasien Hipertensi. *Jurnal Keperawatan Soedirman*, *16*(2), 101-108. <https://doi.org/10.20884/1.jks.2021.16.2.2760>.
- Waruwu, M., Pu`at, S. N., Utami, P. R., Yanti, E., & Rusydiana, M. (2025). Metode Penelitian Kuantitatif: Konsep, Jenis, Tahapan dan Kelebihan. *Jurnal Ilmiah Profesi Pendidikan*, *10*(1), 917-932. <https://doi.org/10.29303/jipp.v10i1.3057>.
- Widayanti, R., & Soleman, S. R. (2023). *Gambaran Pengetahuan Tentang Self-Care Management pada Pasien Hipertensi di Puskesmas Sragen*. <https://journal-mandiracendikia.com/jikmc>.
- Widiastuti, A., Repa, A. S., Puspita, A., Anita, I., Aisah, N., & Rustandi, H. (2025). Stroke Prevention Behaviors in Elderly Patients. *Jurnal Pengabdian Mandiri*, *2*(1), 5-8. <https://doi.org/10.70963/mandiri.v2i1.515>.
- Widodo, S., Ladyani, F., Asrianto, L. O., Rusdi, Khairunnisa, Wijayanti, Dian Rachma, Devriany, A., Hidayat, A., Dalfian, Nurcahyati, S., Sjahriani, T., Armi, Widya, N., & Rogayah. (2023). *Buku Ajar Metodologi Penelitian*.
- Williams, B., Mancia, G., Spiering, W., Agabiti-Rosei, E., Azizi, M., Burnier, M., Clement, D. L., Coca, A., de Simone, G., Dominiczak, A., Kahan, T., Mahfoud, F., Redon, J., Ruilope, L., Zanchetti, A., Kerins, M., Kjeldsen, S. E., Kotsis, V., Kreutz, R., ... Rosei, E. A. (2018). 2018 ESC/ESH Guidelines for the Management of Arterial Hypertension. *European Heart Journal*, *39*(33), 3021-3104. <https://doi.org/10.1093/eurheartj/ehy339>.
- World Health Organization. (2021). *Health and the World of Work: Policy brief*. WHO Regional Office for Europe. <https://www.who.int/publications/i/item/9789240033865>.
- World Health Organization. (2022). *Obesity and Overweight: Key Facts*. World Health Organization. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/obesity-and-overweight>.
- World Health Organization. (2021). *Health Literacy Development for the Prevention and Control of Noncommunicable Diseases*. WHO Regional Office for Europe. <https://www.who.int/publications/i/item/9789289055588>.

- World Health Organization. (2023a). *Global Report on Hypertension*. https://www.google.co.id/books/edition/Global_report_on_hypertension/KaI OEQAAQBAJ?hl=id&gbpv=1&dq=global+report+on+hypertension:+the+ra ce+against+a+silent+killer&pg=PA216&printsec=frontcover.
- World Health Organization. (2023b, March 16). *Hypertension*. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/hypertension>.
- Wulandari, A., & Sari, N. P. (2020). Hubungan Pengetahuan dengan Perilaku Pencegahan Stroke pada Masyarakat Berisiko Tinggi. *Jurnal Kesehatan Komunitas*, *6(1)*, 45-53. <https://doi.org/10.25311/jkk.v6i1.1010>.
- Wulandari, D. Y., Yustiyani, Y., Nisa, H., & Shofwati, I. (2025). Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Hipertensi pada Pasien Usia Dewasa di Puskesmas Karawaci Baru. *Jurnal Ilmu Kesehatan Masyarakat*, *14(2s)*, 29-36.
- Wulandari, E., & Kurniawan, F. (2021). Pengaruh Edukasi Kesehatan terhadap Perilaku Pencegahan Stroke pada Penderita Hipertensi di Puskesmas Depok II Sleman. *Jurnal Kesehatan Komunitas Indonesia*, *12(3)*, 189-197. <https://doi.org/10.24843/jkki.v12i3.682>.
- Wulandari, E., & Kurniawan, F. (2022). Hubungan antara Indeks Massa Tubuh dengan Kejadian Stroke pada Pasien Hipertensi di RSUD dr. Soetomo Surabaya. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, *17(3)*, 212-220. <https://doi.org/10.24843/jkesmas.2022.v17.i03.p07>.
- Yam, J. H., & Taufik, R. (2021). *Hipotesis Penelitian Kuantitatif*. *3(2)*.
- Yaslina, Y., Murni, L., & Najwa, L. (2019). *Hubungan Karakteristik Individu dan Dukungan Sosial Dengan Perilaku Pencegahan Stroke pada Masyarakat di wilayah Kerja Puskesmas Gulai Bancah*.
- Yuliana, E., & Sari, D. N. (2020). Hubungan Religiusitas dengan Perilaku Pencegahan Penyakit Degeneratif pada Lansia. *Jurnal Keperawatan dan Kesehatan*, *11(2)*, 95-103.
- Yuliana, R., & Pratiwi, A. (2022). Hubungan Pengalaman Keluarga dengan Perilaku Pencegahan Stroke pada Penderita Hipertensi. *Jurnal Ilmu Kesehatan*, *10(1)*, 65-72. <https://doi.org/10.33369/jikes.10.1.65-72>.

- Yuswantoro, E., Anam, A. K., & Prihantono, J. (2022). *Panduan Pencegahan Stroke dan Penatalaksanaan Pre Hospital Stroke pada Keluarga*. https://www.google.co.id/books/edition/Panduan_Pencegahan_Stroke_dan_Penatalaks/6w2hEAAAQBAJ?hl=id&gbpv=1&dq=Panduan+Pencegahan+Stroke+dan+Penatalaksanaan+Pre+Hospital+Stroke+pada+Keluarga&pg=PA6&printsec=frontcover.
- Zhou, B., Carrillo-Larco, R. M., Danaei, G., et al. (2019). Worldwide Trends in Blood Pressure from 1975 to 2015: A Pooled Analysis of 1,479 Population-Based Measurement Studies with 19.1 Million Participants. *The Lancet*, *389(10064)*, 37-55. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(16\)31919-5](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(16)31919-5).
- Zhou, B., Bennett, J. E., Stevens, G. A., & Ezzati, M. (2021). Employment Patterns, Stress, and Cardiovascular Disease Risk: A Global Perspective. *The Lancet Public Health*, *6(4)*, e267–e275. [https://doi.org/10.1016/S2468-2667\(21\)00031-0](https://doi.org/10.1016/S2468-2667(21)00031-0).



LAMPIRAN



Lampiran 1 Jadwal Penelitian

No.	Kegiatan	Mar	Apr	Mei	Jun	Jul	Ags	Sep	Okt	Nov	Des	Jan
1.	Penentuan Tema											
2.	Penyusunan Proposal											
3.	Ujian Proposal											
4.	Uji Etik											
5.	Pengambilan Data Hasil Penelitian											
6.	Penyusunan Hasil Penelitian											
7.	Ujian Hasil Penelitian											

Lampiran 2 Surat Izin Studi Pendahuluan di Puskesmas Sempor II



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 : 1244.5/II.3.AU/PN/III/2025
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 18 Maret 2025

Kepada :
Yth. Kepala Puskesmas Sempor II

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat perlindungan 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 : Annis Rosmitha Nugraheni
NIM : 202202017
Judul Penelitian : Hubungan Tingkat Pengetahuan Hipertensi dan Pencegahan Stroke pada Penderita Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Sempor II
Keperluan : Ijin Studi Pendahuluan

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

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong



Amika Dwi Asti, M.Kep

Lampiran 3 Surat Balasan Izin Studi Pendahuluan di Puskesmas Sempor II



PEMERINTAH KABUPATEN KEBUMEN
DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN PENDUDUK DAN
KELUARGA BERENCANA
PUSKESMAS SEMPOR II

Jl. Raya Gombang-Kenteng Semali, Kec. Sempor, Kab. Kebumen
Hp. 087837868679 e-mail: pkmsempor2@gmail.com, Kode Pos 54471

SURAT KETERANGAN

Nomor: 400.7.22.1/2099

Yang bertanda tangan dibawah ini Kepala Puskesmas Sempor II Kecamatan Sempor Kabupaten Kebumen Provinsi Jawa tengah, menerangkan bahwa pada dasarnya kami tidak keberatan dan memberikan ijin untuk melakukan Studi Pendahuluan kepada:

Nama : Annis Rosmitha Nugraheni
NIM : 202202017
Status : Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombang
Program Studi : Keperawatan Program Sarjana
Judul Penelitian : Hubungan Tingkat Pengetahuan Hipertensi dan Pencegahan Stroke pada Penderita Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Sempor II

Demikian, surat keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Sempor, 20 Maret 2025

Kepala Puskesmas Sempor II



dr. Anwar Mustajabul Mufid

Pembina-IV/a

NIP. 197210082000121001

Lampiran 4 Surat Permohonan Izin Uji Validitas Instrumen di Desa Bejiruyung



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 : 1702.5/IL3.AU/PN/IX/2025
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 04 September 2025

Kepada :
Yth. Kepala UPTD Puskesmas Sempor I

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat perlindungan 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 : Annis Rosmitha Nugraheni
NIM : 202202017
Judul Penelitian : Hubungan Tingkat Pengetahuan dan Perilaku Pencegahan Stroke pada Penderita Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Sempor II
Keperluan : Ijin Uji Validitas

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

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong



Annika Dwi Asti, M.Kep

Lampiran 5 Surat Balasan Permohonan Izin Uji Validitas Instrumen di Desa Bejiruyung



**PEMERINTAH KABUPATEN KEBUMEN
DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN
PENDUDUK DAN KELUARGA BERENCANA
PUSKESMAS SEMPOR 1**

Jl. Kaligandu No. 109 Jatinegara, Sempor - Kebumen
Telp. 0287 (472414) Kode Pos 54471

Nomor : 800.2/6148 / X / 2025 Sempor, 30 Oktober 2025
Lampiran : -
Perihal : Balasan

Kepada :
Yth. Ketua Lembaga Penelitian dan
Pengabdian Masyarakat,
Universitas Muhammadiyah Gombong

Di.
GOMBONG

Dengan Hormat
Menerangkan bahwa :

Nama : Annis Rosmitha Nugraheni
NIM : 202202017
Mahasiswa : Universitas Muhammadiyah Gombong

Bahwa Mahasiswa tersebut di atas telah kami setujui untuk melaksanakan Uji validitas dengan Judul Penelitian Hubungan Tingkat Pengetahuan dan Prilaku Pencegahan Stroke pada Penderita Hypertensi di wilayah kerja Puskesmas Sempor II.

Demikian surat ini kami sampaikan dan dapat di pergunakan dengan semestinya

An. Kepala Puskesmas Sempor 1



Eny Retno PPS, Kep. M.M

NIP : 196903021989032006

Lampiran 6 Surat Permohonan Izin Penelitian di Desa Kenteng



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 : 1778.5/IL3.AU/PN/X/2025
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 14 Oktober 2025

Kepada :
Yth. Kepala Desa Kenteng

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat perlindungan 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 : Annis Rosmitha Nugraheni
NIM : 202202017
Judul Penelitian : Hubungan Tingkat Pengetahuan dan Perilaku Pencegahan Stroke pada Penderita Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Sempor II
Keperluan : Ijin Penelitian

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

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong



Annika Dwi Asti, M.Kep

Lampiran 7 Surat Balasan Permohonan Izin Penelitian di Desa Kenteng



PEMERINTAH KABUPATEN KEBUMEN
KECAMATAN SEMPOR
DESA KENTENG
Jl. Sidayu – Lawangawu Km 10
e-mail : desakentengsemporkebumen@gmail .com
web:kenteng.kec-sempor.kebumenkab.com
KODE POS 54421

Kenteng , 16 Oktober 2025

Nomor : 400.7/507

Lampiran :

Perihal : Balasan Permohonan Izin

Kepada

Yth . Annis Rosmitha Nugraheni

Di Tempat

Menindaklanjuti surat dari Universitas Muhammadiyah Gombong tanggal 14 Oktober 2025 nomor 1778.5/11.3.AU/PN/X/2025 perihal Permohonan izin. Dengan ini Kami Kepala Desa Kenteng memberikan izin penelitian kepada:

1. Nama : Annis Rosmitha Nugraheni
2. NIM : 2022022017
3. Judul penelitian : Hubungan Tingkat Pengetahuan Dan Perilaku Pencegahan Stroke Pada Penderita Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Sempor II

Demikian surat izin dari Kami dan jadwal bisa berubah, atas perhatian dan kerjasamanya Kami sampaikan terima kasih.



Lampiran 8 Surat Keterangan Lolos Uji 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 : 163.6/II.3.AU/F/KEPK/VIII/2025

No. Protokol : 11113001492



Peneliti
Researcher : Annis Rosmitha Nugraheni
Ns. Fajar Agung Nugroho, MNS

Nama Institusi
Name of The Institution : KEPK Universitas Muhammadiyah Gombong

"HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN DAN PERILAKU
PENCEGAHAN STROKE PADA PENDERITA
HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS
SEMPOR II"

"THE RELATIONSHIP BETWEEN KNOWLEDGE LEVEL
AND STROKE PREVENTION BEHAVIOR IN
HYPERTENSION PATIENTS IN THE SEMPOR II
COMMUNITY HEALTH CENTER WORK AREA"

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 30 Agustus 2025 sampai dengan tanggal 30 Agustus 2026
This declaration of ethics applies during the period August 30, 2025 until August 30, 2026

August 30, 2025
Professor and Chairperson,



Ning Iswati, M. Kep

Lampiran 9 Hasil Uji Turnitin



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 : Hubungan Tingkat Pengetahuan dan Perilaku Pencegahan Stroke Pada Penderita Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Sempor II
Nama : Annis Rosmitha Nugraheni
NIM : 202202017
Program Studi : Keperawatan Program Sarjana
Hasil Cek : 15 %

Gombong, 5 Desember 2025

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


(Desy Setijawati)


(Sawiji, M.Sc)

Lampiran 10 Instrumen Penelitian

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN

Yang saya hormati,
Calon Responden

Assalamualaikum, wr. wb.

Saya yang bertanda tangan di bawah ini mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong:

Nama : Annis Rosmitha Nugraheni
NIM : 202202017
Program Studi : Keperawatan Program Sarjana
Fakultas : Fakultas Ilmu Kesehatan

Dengan ini saya sebagai peneliti meminta kesediaan dari Saudara/saudari untuk menjadi responden dalam penelitian saya tersebut. Sebelum itu saya akan menjelaskan penelitian saya:

1. Penelitian ini berjudul “Hubungan Tingkat Pengetahuan dan Perilaku Pencegahan Stroke pada Penderita Hipertensi di Wilayah Puskesmas Sempor II”.
2. Berikut ini prosedur yang akan dilakukan selama penelitian:
 - a) Peneliti mengusulkan judul proposal dan menentukan lokasi penelitian.
 - b) Peneliti mengajukan surat izin studi pendahuluan kepada LPPM Universitas Muhammadiyah Gombong.
 - c) Peneliti mengirimkan surat izin studi pendahuluan kepada Kepala Puskesmas Sempor II untuk mendapatkan izin melakukan studi pendahuluan di Desa Kenteng dan mencari tahu data tentang penderita hipertensi.
 - d) Selanjutnya, peneliti membuat proposal penelitian hingga dilakukan uji proposal.
 - e) Setelah mengikuti ujian proposal, peneliti mengajukan uji etik penelitian kepada komite etik Universitas Muhammadiyah Gombong.

- f) Setelah lolos uji etik, maka peneliti mengajukan surat izin penelitian kepada LPPM Universitas Muhammadiyah Gombong.
- g) Peneliti mendapat surat keterangan lolos etik (No: 163.6/II.3.AU/F/KEPK/VII/2025) dari Universitas Muhammadiyah Gombong.
- h) Peneliti mengajukan surat ijin uji validitas ke LPPM Universitas Muhammadiyah Gombong
- i) Peneliti melakukan uji validitas dan reliabilitas di Desa Bejiryung sebelum pengumpulan data utama untuk memastikan bahwa instrument yang digunakan efektif dalam mengukur variabel penelitian.
- j) Peneliti mengajukan permohonan izin penelitian ke LPPM Universitas Muhammadiyah Gombong.
- k) Peneliti menyerahkan hasil surat izin penelitian (No. 1778.5/II.3.AU/PN/VII/2025) dari LPPM Universitas Muhammadiyah Gombong ke kepada Kepala Puskesmas Sempor II dan bidan penanggung jawab Desa Kenteng dengan membawa surat ijin penelitian dari LPPM Universitas Muhammadiyah Gombong.
- l) Peneliti memilih responden yang sesuai dengan kriteria inklusi dan menjabarkan proses penelitian.
- m) Peneliti membagi 2 kelompok responden penelitian dimana kelompok 1 terdiri dari 53 orang dan kelompok 2 terdiri dari 50 orang. Penelitian dilakukan dalam 2 waktu yang berbeda sesuai kelompok masing-masing. Kelompok 1 terdiri dari 53 orang hadir pada sesi 1 dari pukul 07.30-10.00. Pada saat penelitian, kelompok 1 nanti akan di pecah lagi menjadi 11 kelompok kecil yang masing-masing terdiri dari 4-5 orang dengan 1 fasilitator yang membantu jalannya penelitian. Kelompok 2 terdiri dari 50 orang hadir pada sesi 1 dari pukul 10.30-13.00. Pada saat penelitian, kelompok 2 nanti juga akan di pecah lagi menjadi 11 kelompok kecil yang masing-masing terdiri dari 4-5 orang dengan 1 fasilitator yang membantu jalannya penelitian.

- n) Peneliti memberikan surat persetujuan (informed consent) untuk menjadi responden sebagai tanda bukti persetujuan menjadi responden.
 - o) Setelah surat persetujuan (informed consent) responden sudah ditandatangani oleh responden maka dilanjutkan dengan pembagian kuesioner pengetahuan pencegahan stroke dan perilaku pencegahan stroke. Sebelum mengerjakan kuesioner, responden harus mengisi identitas responden dan dilakukan juga pengukuran TB, BB, IMT, dan TD. Selanjutnya adalah pengisian kuesioner. Kuesioner ini memerlukan waktu kurang lebih 15-20 menit untuk diselesaikan.
 - p) Kuesioner yang telah diisi dikumpulkan kembali ke peneliti untuk dicek kelengkapan isinya.
 - q) Peneliti memberikan edukasi pencegahan stroke pada penderita hipertensi selama 30 menit.
 - r) Peneliti mendokumentasikan setiap tahapan penelitian secara sistematis dan akurat selama proses penelitian berlangsung dan sebagai ucapan terimakasih kepada responden, responden diberi souvenir.
 - s) Setelah penelitian selesai dilakukan dan peneliti sudah memperoleh hasil penelitian selanjutnya peneliti mengolah data hasil penelitian dengan analisis univariat maupun bivariat menggunakan aplikasi SPSS versi 29.
 - t) Menyusun laporan yang meliputi pembahasan, kesimpulan, dan pengumpulan hasil penelitian.
3. Semua data yang didapat dari Saudara/saudari akan dijamin kerahasiaannya karena lembar observasi hanya diberi kode nomor sebagai pengganti identitas Saudara/saudari.
 4. Penelitian ini tidak akan menimbulkan akibat buruk bagi Saudara/saudari sebagai responden.

Apabila Saudara/saudari mengalami hal yang tidak nyaman selama penelitian ini, maka Saudara/saudari memiliki hak untuk menghentikan saya dalam meneliti. Peneliti juga menghargai apabila Saudara/saudari tidak berpartisipasi dalam penelitian ini.

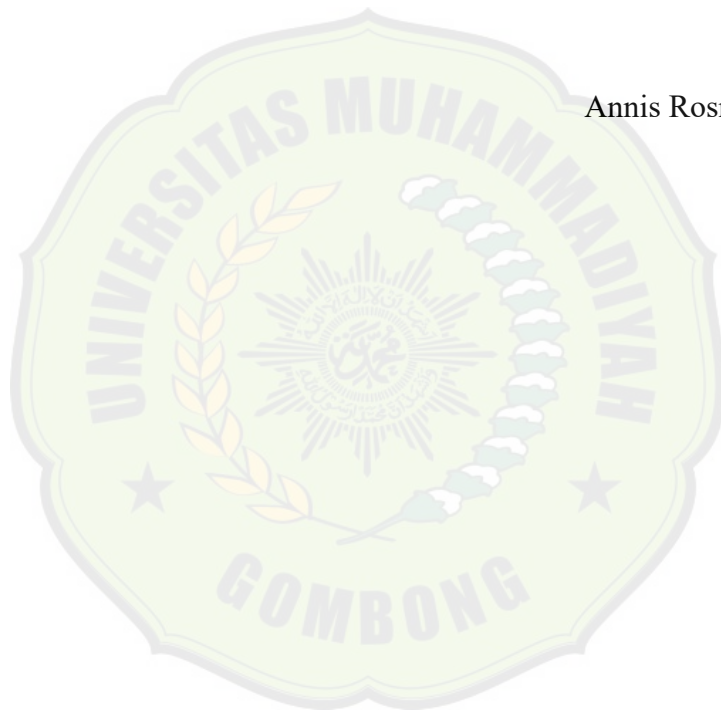
Melalui penjelasan penelitian tersebut, saya mengharapkan Saudara/saudari berpartisipasi menjadi responden dalam penelitian tersebut. Demikian penjelasan dari saya. Terima kasih.

Wassalamualaikum, wr. wb.

Gombong,2025

Peneliti

Annis Rosmitha Nugraheni



LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Kode Responden :

Yang bertanda tangan dibawah ini saya:

Nama :

Umur :

Alamat :

Nomor Hp :

Setelah membaca penjelasan penelitian dan mendapat penjelasan terhadap pertanyaan yang diajukan, saya menyadari bahwa penelitian ini tidak berdampak negatif bagi saya. Saya mengerti bahwa peneliti dapat menghargai dan menjunjung hak-hak saya sebagai responden.

Saya memahami bahwa keikutsertaan saya dalam penelitian ini sangat besar manfaatnya bagi peningkatan mutu pelayanan keperawatan pada penderita hipertensi terutama dalam aspek pengetahuan dan pencegahan stroke pada penderita hipertensi.

Berkaitan dengan hal tersebut, maka saya menyatakan bersedia untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Persetujuan ini saya tanda tangani dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Gombong,2025

Saksi

Yang Membuat Pernyataan

(.....)

(.....)

Peneliti

(Annis Rosmitha Nugraheni)

**KISI-KISI KUESIONER
PENGETAHUAN PENCEGAHAN STROKE**

Variabel	Kisi-kisi	Nomor Soal	Jumlah Soal
Tingkat Pengetahuan Pencegahan Stroke	Pengertian & pentingnya menjaga tekanan darah.	2, 4	2
	Penanganan hipertensi dan kepatuhan minum obat.	1, 3, 5, 19	4
	Kebiasaan yang meningkatkan risiko (merokok & alkohol).	6, 17	2
	Pola makan sehat (sayur, buah, makanan rendah garam/lemak).	8, 9, 14	3
	Cara mengelola stres.	7	1
	Aktivitas fisik & olahraga.	11, 12, 18	3
	Berat badan ideal.	10	1
	Pemeriksaan kolesterol.	15	1
	Cara mencegah stroke dan waktu ideal pencegahan stroke.	16, 13	2
	Peran bekerja sama dengan tenaga kesehatan.	20	1
Jumlah			20

PERILAKU PENCEGAHAN STROKE

Variabel	Kisi-kisi	No Soal		Jumlah Soal
		<i>Favorable</i>	<i>Unfavorable</i>	
Perilaku Pencegahan Stroke	Aktivitas fisik	1, 2	3	3
	Pola makan sehat (buah, sayur, biji-bijian, rendah garam/lemak).	4, 5, 7, 8, 9,	6	6
	Hindari rokok.	11	10	2
	Manajemen stres.	13	12	2
	Pemeriksaan tekanan darah.	14, 16	15	3
	Kepatuhan minum obat.	17	18	2
	Pemeriksaan kolesterol.	19	20	2
	Menjaga berat badan ideal (wanita/pria).	21	22	2
	Tidur yang cukup.	23	-	1
	Hindari alkohol dan minuman bersoda.	24, 25	26	3
	Kepatuhan kontrol ke dokter & kerja sama dengan nakes.	27, 29	28, 30	4
Jumlah		19	11	30

KUESIONER PENGETAHUAN PENCEGAHAN STROKE

A. Data Demografi

Nama Inisial :
Umur :
Jenis Kelamin :
Pendidikan Terakhir :
Pekerjaan :
Agama :
BB :
TB :
IMT :
TD :

B. Kuesioner Pengetahuan Pencegahan Stroke

Petunjuk pengerjaan

- Bacalah pertanyaan dengan seksama.
- Pilihlah satu jawaban dan berilah tanda (x) pada jawaban yang paling benar.

1. Jika memiliki tekanan darah tinggi, sebaiknya?
 - a. Minum obat jika ingat saja
 - b. Minum obat rutin sesuai resep dokter
 - c. Menghentikan obat jika tekanan darah normal sekali
 - d. Tidak perlu minum obat

Jawaban yang benar: b

2. Apa yang dimaksud “menjaga tekanan darah”?
 - a. Membiarkan tekanan darah naik
 - b. Mengukur dan menjaga tekanan darah tetap normal
 - c. Hanya mengukur saat pusing
 - d. Tidak penting bagi orang sehat

Jawaban yang benar: b

3. Upaya pencegahan stroke pada penderita hipertensi dibawah ini yang paling tepat adalah...
- Makan makanan cepat saji
 - Makan makanan yang banyak mengandung garam
 - Mengonsumsi minuman beralkohol
 - Mengontrol tekanan darah dan kolesterol dan olahraga teratur

Jawaban yang benar: d

4. Bagaimana cara menjaga tekanan darah tetap normal?
- Makan makanan asin setiap hari
 - Rutin periksa tekanan darah
 - Tidak pernah olahraga
 - Minum minuman berenergi terus-menerus

Jawaban yang benar: b

5. Jika kita punya penyakit hipertensi, apa yang sebaiknya dilakukan?
- Tidak perlu periksa ke dokter
 - Minum obat sesuai anjuran dokter
 - Menghentikan obat jika merasa sehat
 - Mengonsumsi makanan berlemak setiap hari

Jawaban yang benar: b

6. Kebiasaan apa yang dapat meningkatkan risiko stroke?
- Rajin makan sayur
 - Banyak minum air putih
 - Merokok
 - Rutin olahraga

Jawaban yang benar: c

7. Bagaimana mengelola stres yang baik untuk mencegah stroke?
- Menyendiri dan memikirkan masalah
 - Melakukan relaksasi atau hobi
 - Memendam amarah
 - Tidak bercerita pada siapa pun

Jawaban yang benar: b

8. Makanan di bawah ini baik dikonsumsi untuk mencegah stroke yaitu...
- Makanan yang kadar garamnya tinggi
 - Makanan yang banyak mengandung lemak
 - Sayuran dan kacang-kacangan
 - Makanan cepat saji

Jawaban yang benar: c

9. Apa saja yang termasuk pola makan sehat untuk mencegah stroke?
- Perbanyak gorengan
 - Konsumsi makanan rendah garam dan lemak
 - Makan cepat saji setiap hari
 - Hanya makan daging berlemak

Jawaban yang benar: b

10. Berat badan seperti apa yang baik untuk mencegah stroke?
- Berat badan ideal
 - Berat badan berlebihan
 - Berat badan sangat kurus karena diet ekstrem
 - Tidak penting mengatur berat badan

Jawaban yang benar: a

11. Mengapa olahraga rutin penting untuk mencegah stroke?
- Membuat tubuh cepat lelah
 - Membantu menjaga kesehatan jantung dan pembuluh darah
 - Menambah stres
 - Menyebabkan tekanan darah naik

Jawaban yang benar: b

12. Aktivitas fisik seperti apa yang baik untuk pencegahan stroke?
- Berjalan kaki 30 menit beberapa kali seminggu
 - Tiduran seharian
 - Duduk menonton TV terus-menerus
 - Bermain game seharian

Jawaban yang benar: a

13. Kapan waktu yang tepat untuk dilakukan pencegahan stroke?
- Saat seseorang terdiagnosa stroke
 - Saat seseorang mengalami cacat atau lumpuh
 - Saat seseorang terkena penyakit jantung
 - Dilakukan sedini mungkin

Jawaban yang benar: d

14. Makanan sehat yang dapat mencegah stroke hemoragik
- Makanan tinggi serat
 - Makanan yang tinggi lemak
 - Makanan yang digoreng
 - Makanan cepat saji

Jawaban yang benar: a

15. Apa pentingnya memeriksakan kadar kolesterol secara berkala?
- Tidak penting karena kolesterol tidak berbahaya
 - Agar bisa makan bebas
 - Untuk mengontrol risiko penyumbatan pembuluh darah
 - Hanya untuk orang yang sehat

Jawaban yang benar: c

16. Hal-hal berikut yang dapat mencegah stroke hemoragik yaitu
- Pola makan tidak tertaur
 - Pola makan yang terkontrol dan gaya hidup yang sehat
 - Pola makan yang sembarangan
 - Jarang olahraga

Jawaban yang benar: b

17. Berikut ini kebiasaan yang dapat menyebabkan stroke yaitu
- Konsumsi alkohol
 - Makan buah-buahan setiap hari
 - Minum susu rendah lemak
 - Rutin mengontrol tekanan darah tiap bulan

Jawaban yang benar: a

18. Olahraga ringan yang dapat dilakukan oleh penderita hipertensi untuk mencegah terjadinya stroke yaitu
- Bersepeda minimal 30 menit
 - Berenang minimal 3 kali dalam seminggu
 - Taekwondo
 - Lari cepat secara teratur minimal 3 kali dalam seminggu

Jawaban yang benar: a

19. Langkah yang harus dilakukan oleh penderita hipertensi agar tidak terjadi komplikasi stroke yaitu
- Konsumsi obat dan kontrol secara teratur
 - Kontrol jika hanya ada keluhan
 - Minum obat jika merasa pusing dan leher kaku
 - Tiap bulan berkunjung ke posyandu

Jawaban yang benar: a

20. Mengapa bekerja sama dengan tenaga kesehatan itu penting?
- Agar lebih banyak obat
 - Mendapatkan informasi dan penanganan yang tepat
 - Supaya tidak perlu menjaga kesehatan sendiri
 - Tidak penting, cukup tanya ke teman

Jawaban yang benar: b

KUESIONER PERILAKU PENCEGAHAN STROKE

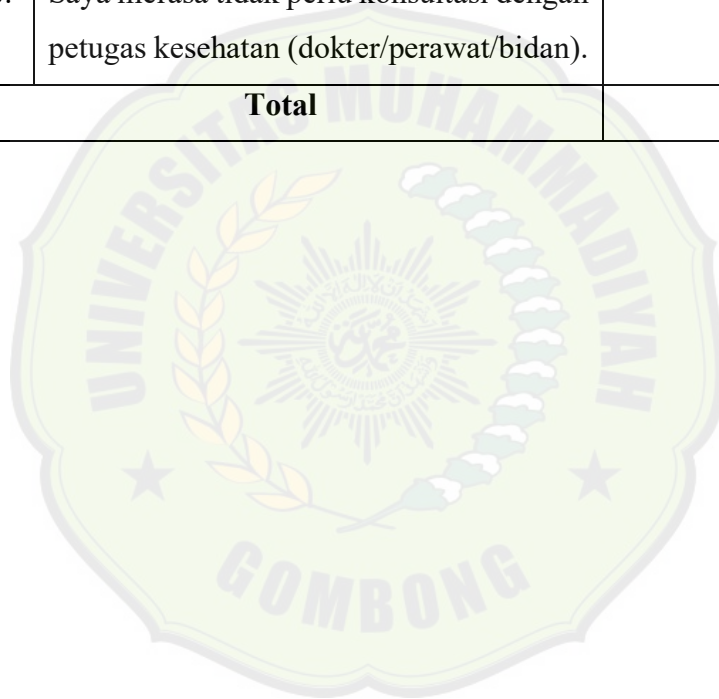
C. Kuesioner Perilaku Pencegahan Stroke

1. Petunjuk pengerjaan
 - a. Bacalah dengan seksama.
 - b. Berilah tanda (√) pada pilihan jawaban yang tepat.
 - c. Periksa kembali jangan sampai ada pertanyaan yang terlewat dan setiap pertanyaan diisi dengan satu jawaban.

No.	Pertanyaan	Pilihan Jawaban	
		Ya	Tidak
1.	Saya rutin berolahraga minimal 3 kali seminggu.		
2.	Saya berjalan cepat secara teratur minimal 30 menit dan minimal tiga kali dalam seminggu.		
3.	Saya jarang melakukan aktivitas fisik.		
4.	Saya menghindari makanan yang mengandung kolesterol.		
5.	Saya menghindari makanan tinggi garam dan lemak jenuh.		
6.	Saya sering mengonsumsi makanan cepat saji dan gorengan.		
7.	Saya mengonsumsi biji-bijian utuh seperti jagung.		
8.	Saya banyak mengonsumsi buah dan sayuran setiap hari.		
9.	Saya mengurangi makanan cemilan.		
10.	Saya merokok setiap hari.		
11.	Saya tidak pernah merokok.		
12.	Saya mudah stres dan tidak tahu cara mengelolanya.		

13.	Saya mengelola stres dengan baik, misalnya melalui relaksasi atau hobi.		
14.	Saya rutin memeriksakan tekanan darah saya.		
15.	Saya tidak tahu berapa tekanan darah saya saat ini.		
16.	Saya mempertahankan gaya hidup sehat dengan mempertahankan tekanan darah pada 120/80 mmHg.		
17.	Saya mengonsumsi obat secara teratur sesuai anjuran dokter.		
18.	Saya sering lupa atau sengaja tidak minum obat meski sedang sakit kronis/menahun.		
19.	Saya memeriksakan kadar kolesterol secara berkala.		
20.	Saya tidak tahu kadar kolesterol saya saat ini.		
21.	Saya menjaga berat badan agar tetap ideal dengan pola makan sehat dan melakukan aktivitas fisik.		
22.	Saya tidak peduli dengan berat badan saya.		
23.	Saya menjaga waktu tidur yang cukup agar tubuh tetap sehat dan bugar.		
24.	Saya merubah gaya hidup dengan menghindari minuman yang mengandung soda.		
25.	Saya tidak pernah minum alkohol.		
26.	Saya sering mengonsumsi minuman beralkohol.		

27.	Saya rutin kontrol ke dokter jika memiliki penyakit jantung/hipertensi (tekanan darah tinggi).		
28.	Saya mengabaikan kondisi medis yang saya alami.		
29.	Saya bekerja sama dengan tenaga kesehatan (dokter/perawat/bidan) untuk menjaga kesehatan saya.		
30.	Saya merasa tidak perlu konsultasi dengan petugas kesehatan (dokter/perawat/bidan).		
Total			



Lampiran 11 Hasil Analisa Data

HASIL UJI VALIDITAS KUESIONER TINGKAT PENGETAHUAN PENCEGAHAN STROKE

No. Item Soal	r Hitung	r Tabel	Keterangan
1.	0.925	0.361	Valid
2.	0.894	0.361	Valid
3.	0.799	0.361	Valid
4.	0.830	0.361	Valid
5.	0.756	0.361	Valid
6.	0.989	0.361	Valid
7.	0.894	0.361	Valid
8.	0.479	0.361	Valid
9.	0.830	0.361	Valid
10.	0.556	0.361	Valid
11.	0.307	0.361	Tidak Valid
12.	0.269	0.361	Tidak Valid
13.	0.925	0.361	Valid
14.	0.841	0.361	Valid
15.	0.466	0.361	Valid
16.	0.989	0.361	Valid
17.	0.989	0.361	Valid
18.	0.556	0.361	Valid
19.	0.234	0.361	Tidak Valid
20.	0.894	0.361	Valid
21.	0.113	0.361	Tidak Valid
22.	0.989	0.361	Valid
23.	0.756	0.361	Valid
24.	0.133	0.361	Tidak Valid
25.	0.655	0.361	Valid

**HASIL UJI VALIDITAS KUESIONER PERILAKU PENCEGAHAN
STROKE**

No. Item Soal	r Hitung	r Tabel	Keterangan
1.	0.883	0.361	Valid
2.	0.766	0.361	Valid
3.	0.856	0.361	Valid
4.	0.811	0.361	Valid
5.	0.856	0.361	Valid
6.	0.982	0.361	Valid
7.	0.908	0.361	Valid
8.	0.540	0.361	Valid
9.	0.650	0.361	Valid
10.	0.540	0.361	Valid
11.	0.201	0.361	Tidak Valid
12.	0.465	0.361	Valid
13.	0.850	0.361	Valid
14.	0.373	0.361	Valid
15.	0.481	0.361	Valid
16.	0.922	0.361	Valid
17.	0.766	0.361	Valid
18.	0.247	0.361	Tidak Valid
19.	0.238	0.361	Tidak Valid
20.	0.982	0.361	Valid
21.	0.426	0.361	Valid
22.	0.982	0.361	Valid
23.	0.807	0.361	Valid
24.	0.424	0.361	Valid
25.	0.759	0.361	Valid
26.	0.362	0.361	Valid
27.	0.830	0.361	Valid

28.	0.982	0.361	Valid
29.	0.902	0.361	Valid
30.	0.354	0.361	Tidak Valid
31.	0.887	0.361	Valid
32.	0.982	0.361	Valid
33.	0.540	0.361	Valid
34.	0.251	0.361	Tidak Valid
35.	0.815	0.361	Valid

**HASIL UJI RELIABILITAS KUESIONER TINGKAT PENGETAHUAN
PENCEGAHAN STROKE**

No.	Variabel	<i>Cronbach Alpha</i>	Kriteria	Kesimpulan
1.	Tingkat pengetahuan pencegahan stroke.	0.976	> 0.361	Reliabel

**HASIL UJI RELIABILITAS KUESIONER PERILAKU PENCEGAHAN
STROKE**

No.	Variabel	<i>Cronbach Alpha</i>	Kriteria	Kesimpulan
1.	Perilaku pencegahan stroke.	0.916	> 0.361	Reliabel

HASIL UJI NORMALITAS DATA

One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

		Nilai Kuesioner Tingkat Pengetahuan Pencegahan Stroke	Nilai Kuesioner Perilaku Pencegahan Stroke
N		103	103
Normal Parameters ^{a,b}	Mean	83.40	73.04
	Std. Deviation	19.607	15.444
Most Extreme Differences	Absolute	.214	.128
	Positive	.199	.085
	Negative	-.214	-.128
Test Statistic		.214	.128
Asymp. Sig. (2-tailed)		.000 ^c	.000 ^c

a. Test distribution is Normal.

b. Calculated from data.

c. Lilliefors Significance Correction.

HASIL ANALISIS UNIVARIAT

Kategori Usia Responden Menurut WHO

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Usia Dewas Muda/Young Adult (25-44 Tahun)	12	11.7	11.7	11.7
	Usia Pertengahan/Middle Age (45-59 Tahun)	29	28.2	28.2	39.8
	Usia Lanjut Usia/Elderly (60-74 Tahun)	54	52.4	52.4	92.2
	Usia Lanjut Usia Tua/Senior (+75 Tahun)	8	7.8	7.8	100.0
	Total	103	100.0	100.0	

Jenis Kelamin Responden

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	18	17.5	17.5	17.5
	Perempuan	85	82.5	82.5	100.0
	Total	103	100.0	100.0	

Pendidikan Terakhir Responden

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	66	64.1	64.1	64.1
	SMA	13	12.6	12.6	76.7
	SMP	16	15.5	15.5	92.2
	Tidak Sekolah	8	7.8	7.8	100.0
	Total	103	100.0	100.0	

Pekerjaan Responden

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Buruh	12	11.7	11.7	11.7
	IRT	50	48.5	48.5	60.2
	Karyawan Swasta	5	4.9	4.9	65.0
	Pedagang	1	1.0	1.0	66.0
	Petani	34	33.0	33.0	99.0
	Wiraswasta	1	1.0	1.0	100.0
	Total	103	100.0	100.0	

Agama Responden

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Islam	102	99.0	99.0	99.0
	Kristen	1	1.0	1.0	100.0
	Total	103	100.0	100.0	

Kategori IMT Menurut WHO

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang Berat Badan	8	7.8	7.8	7.8
	Berat Badan Normal	55	53.4	53.4	61.2
	Kegemukan	29	28.2	28.2	89.3
	Obesitas Kelas 1	8	7.8	7.8	97.1
	Obesitas Kelas 2	3	2.9	2.9	100.0
	Total	103	100.0	100.0	

Tingkat Hipertensi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Hipertensi Tingkat 1	37	35.9	35.9	35.9
	Hipertensi Tingkat 2	25	24.3	24.3	60.2
	Hipertensi Tingkat 3	17	16.5	16.5	76.7
	Normal	4	3.9	3.9	80.6
	Normal Tinggi	17	16.5	16.5	97.1
	Optimal	3	2.9	2.9	100.0
	Total	103	100.0	100.0	

Tingkatan Pengetahuan Pencegahan Stroke

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	89	86.4	86.4	86.4
	Cukup	10	9.7	9.7	96.1
	Kurang	4	3.9	3.9	100.0
	Total	103	100.0	100.0	

Tingkatan Perilaku Pencegahan Stroke

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	84	81.6	81.6	81.6
	Cukup	14	13.6	13.6	95.1
	Kurang	5	4.9	4.9	100.0
	Total	103	100.0	100.0	

HASIL ANALISIS BIVARIAT

Correlations

			Tingkatan Pengetahuan Pencegahan Stroke	Tingkatan Perilaku Pencegahan Stroke
Spearman's rho	Tingkatan Pengetahuan Pencegahan Stroke	Correlation Coefficient	1.000	.652**
		Sig. (2-tailed)	.	.000
		N	103	103
	Tingkatan Perilaku Pencegahan Stroke	Correlation Coefficient	.652**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.000	.
		N	103	103

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

**Tingkatan Pengetahuan Pencegahan Stroke * Tingkatan Perilaku Pencegahan Stroke
Crosstabulation**

		Tingkatan Perilaku Pencegahan Stroke			Total	
		Baik	Cukup	Kurang		
Tingkatan Pengetahuan Pencegahan Stroke	Baik	Count	81	8	0	89
		Expected Count	72.6	12.1	4.3	89.0
		% within Tingkatan Pengetahuan Pencegahan Stroke	91.0%	9.0%	0.0%	100.0%
		% within Tingkatan Perilaku Pencegahan Stroke	96.4%	57.1%	0.0%	86.4%
	% of Total	78.6%	7.8%	0.0%	86.4%	
	Cukup	Count	3	6	1	10
		Expected Count	8.2	1.4	.5	10.0
		% within Tingkatan Pengetahuan Pencegahan Stroke	30.0%	60.0%	10.0%	100.0%
		% within Tingkatan Perilaku Pencegahan Stroke	3.6%	42.9%	20.0%	9.7%
	% of Total	2.9%	5.8%	1.0%	9.7%	
	Kurang	Count	0	0	4	4
		Expected Count	3.3	.5	.2	4.0
% within Tingkatan Pengetahuan Pencegahan Stroke		0.0%	0.0%	100.0%	100.0%	
% within Tingkatan Perilaku Pencegahan Stroke		0.0%	0.0%	80.0%	3.9%	
% of Total	0.0%	0.0%	3.9%	3.9%		
Total	Count	84	14	5	103	
	Expected Count	84.0	14.0	5.0	103.0	
	% within Tingkatan Pengetahuan Pencegahan Stroke	81.6%	13.6%	4.9%	100.0%	
	% within Tingkatan Perilaku Pencegahan Stroke	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	81.6%	13.6%	4.9%	100.0%	

Lampiran 12 Lembar Bimbingan



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PRODI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA







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

Nama Mahasiswa : Annis Rosmitha Nugraheni

NIM : 202202017

Pembimbing : Ns. Fajar Agung Nugroho, MNS

Tanggal Bimbingan	Topik/Materi Bimbingan	Paraf Pembimbing
14-03-2025	Konsultasi topik/tema penelitian	
17-03-2025	ACC judul penelitian	
15-04-2025	Konsultasi BAB I	
09-05-2025	Revisi BAB I dan konsultasi BAB II	
25-05-2025	Revisi BAB II dan konsultasi BAB III	
16-06-2025	Revisi BAB III	
25-05-2025	ACC proposal dan Uji Turnitin	
22-11-2025	Konsultasi BAB IV dan V	

23-11-2025	Revisi BAB IV dan V	
25-11-2025	ACC seminar hasil	
05-12-2025	Uji turnitin	
14-01-2026	Revisi setelah seminar hasil skripsi	
15-01-2026	ACC setelah seminar hasil skripsi	
19-01-2026	Konsultasi Abstrak dan ACC Abstrak	

Mengetahui,

Ketua Prodi Keperawatan Program Sarjana,



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