

**HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN DENGAN
GAYA HIDUP PADA LANSIA PENDERITA
HIPERTENSI DI PUSKESMAS SEMAWUNG
DALEMAN**

SKRIPSI

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan

Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan



Diajukan oleh :

Aniisatun Nuril Chayati

NIM : 2021020014

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

2025

**HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN DENGAN
GAYA HIDUP PADA LANSIA PENDERITA
HIPERTENSI DI PUSKESMAS SEMAWUNG
DALEMAN**

SKRIPSI

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan

Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan



Diajukan oleh :

Aniisatun Nuril Chayati

NIM : 2021020014

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

2025

Halaman Persetujuan

**HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN DENGAN GAYA
HIDUP PADA LANSIA PENDERITA HIPERTENSI DI
PUSKESMAS SEMAWUNG DALEMAN**

Telah disetujui dan dinyatakan Telah Memenuhi Syarat untuk diujikan

Pada Tanggal 13 Januari 2025

Pembimbing,



(Fajar Agung Nugroho, MNS)

Mengetahui,

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana



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

HALAMAN PENGESAHAN

HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN DENGAN GAYA HIDUP PADA LANSIA PENDERITA HIPERTENSI DI PUSKESMAS SEMAWUNG DALEMAN

Yang dipersiapkan dan disusun oleh :
Aniisatun Nuril Chayati
NIM : 2021020014

Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji
pada tanggal 22 Januari 2025

Susunan Dewan Penguji

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

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana

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

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

Gombong, 13 Januari 2025



(Aniisatun Nuril Chayati)

PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Aniisatun Nuril Chayati
Tempat, tanggal lahir : Purworejo, 31 Januari 2003
Alamat : Plenjetan Rt 02 Rw 02, Semawung Kembaran,
Kutoarjo, Purworejo
Nomor Telepon : 0895429863737
Alamat Email : aniisatun04@gmail.com

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa skripsi saya ini yang berjudul “ Hubungan Tingkat Pengetahuan dengan Gaya Hidup pada Lansia Penderita Hipertensi di Puskesmas Semawung Daleman “ bebas dari plagiarism dan bukan hasil karya orang lain. Apabila dikemudian hari ditemukan seluruh atau sebagian dari skripsi tersebut terdapat indikasi plagiarism, saya bersedia menerima sanksi sesuai perundang-undangan yang berlaku.

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

Gombong, 13 Januari 2025

Yang Membuat Pernyataan



(Aniisatun Nuril Chayati)

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

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

Nama : Aniisatun Nuril Chayati
NIM : 2021020014
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 DENGAN GAYA HIDUP
PADA LANSIA PENDERITA HIPERTENSI DI PUSKESMAS
SEMAWUNG DALEMAN**

Beserta pangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak bebas royalty Noneksklusif ini Universitas Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalihmedia / formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data, merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta. Demikian pernyataan saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Gombong, Kebumen

Pada Tanggal : 13 Januari 2025

Yang Menyatakan



(Aniisatun Nuril Chayati)

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan segala rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan Skripsi dengan judul “Hubungan Tingkat Pengetahuan dengan Gaya Hidup Pada Lansia Penderita Hipertensi Di Puskesmas Semawung Daleman”. Sholawat serta salam tetap tercurahkan kepada junjungan Nabi Muhammad SAW, sehingga penulis bisa menyelesaikan Skripsi untuk memenuhi salah satu syarat menyelesaikan Keperawatan Program Sarjana di Universitas Muhammadiyah Gombong.

Penulis menyadari bahwa keberhasilan penyusunan Skripsi ini tidak terlepas dari dukungan, bimbingan, penyediaan fasilitas dan bantuan lainnya dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. Kedua orang tua yaitu Bapak Darsono dan Ibu Asih Mariawati serta kakak penulis Hanif Wisnu Fauzi, yang sudah menjadi motivasi terbesar penulis dan tidak henti-hentinya mendoakan, menyayangi dan semua pengorbanan serta kesabaran yang mengantarkan penulis sampai saat ini.
2. Dr. Herniyatun, M.Kep.Sp.Mat selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Gombong.
3. Eka Riyanti, M.Kep., Sp.Kep.Mat selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gombong.
4. Fajar Agung Nugroho, S.Kep., Ns., MNS selaku Dosen Pembimbing yang telah berkenan memberikan bimbingan serta pengarahan yang begitu sabar.
5. Irmawan Andi Nugroho, M.Kep dan Cahyu Septiwi, M.Kep., Sp.Kep.MB., Ph.D selaku dosen penguji yang telah memberikan pandangan dan pengarahan kepada penulis untuk penyusunan skripsi ini.
6. Semua teman-teman dekat saya baik dalam kampus maupun dari luar kampus yang telah memberikan motivasi, nasihat, masukan dan saran serta sering mendengarkan keluh kesah saya dalam menyusun skripsi ini. Saya

tidak bisa menyebutkan satu per satu dan saya ucapkan terimakasih sebanyak banyaknya atas dukungan dan doa nya yang tiada hentinya.

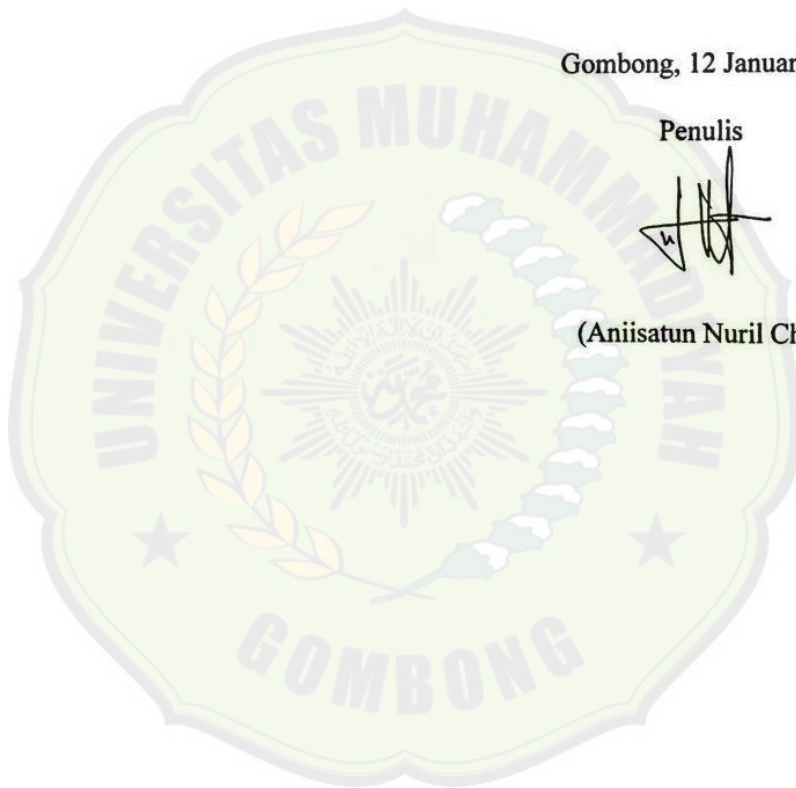
Semoga bimbingan, doa, waktu serta bantuan yang telah diberikan mendapat balasan sesuai dengan amal dan ibadahnya dari Allah SWT. Penulis menyadari masih banyak kekurangan dalam penyusunan Skripsi ini, untuk itu penulis mengharap saran dan kritik yang membangun dari pembaca untuk dijadikan motivasi bagi penulis dalam menuliskan hasil penelitian selanjutnya.

Gombong, 12 Januari 2025

Penulis



(Aniisatun Nuril Chayati)



HALAMAN PERSEMBAHAN

~ be kind, be humble, be love ~

Alhamdulillahirabbil Allamin, Karya ini merupakan bentuk rasa syukur saya kepada Allah SWT karena telah memberikan nikmat karunia pertolongan yang tiada hentinya hingga saat ini.

Karya ini saya persembahkan sebagai tanda bukti sayang dan cinta yang tiada terhingga kepada kedua Orang Tua tercinta saya, Bapak Darsono dan teristimewa Ibu Asih Mariawati yang telah melahirkan, merawat, membimbing, dan melindungi dengan tulus serta penuh keikhlasan, mencurahkan segala kasih sayang dan cintanya, serta yang senantiasa mendoakan, dan memberikan semangat dan juga dukungan sepenuh hati.

Karya ini juga saya persembahkan kepada seluruh keluarga tercinta saya yaitu kakak, bude, kakek dan uti saya yang sudah bahagia disana yang selalu menjadi penyemangat terbaik, selalu memberikan semangat dan dukungan baik moril maupun material. Untuk para teman-teman dekat saya yang sangat baik dalam membantu saya menyelesaikan tugas akhir ini dan tahu bagaimana kendala-kendala yang saya temui selama proses penyelesaian tugas akhir selalu memberikan semangat dan dukungan setiap saat sampai akhirnya saya bisa menyelesaikan. Tak pula kepada diri saya sendiri, terima kasih telah bertahan sejauh ini, dan tidak pernah berhenti berusaha dan berdoa untuk menyelesaikan skripsi ini dengan sedikit air mata heheh. *Love my self* <3

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

Aniisatun Nuril Chayati¹⁾Fajar Agung Nugroho²⁾
aniisatun04@gmail.com

ABSTRAK

HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN DENGAN GAYA HIDUP PADA LANSIA PENDERITA HIPERTENSI DI PUSKESMAS SEMAWUNG DALEMAN

Latar Belakang : Hipertensi yaitu salah satu penyebab kematian di dunia, sekitar 1,13 miliar orang di dunia menderita hipertensi. Hipertensi merupakan masalah kesehatan yang sering tidak disadari oleh penderitanya, terutama pada lansia. Lansia memiliki risiko lebih tinggi terkena komplikasi hipertensi akibat gaya hidup yang tidak sehat dan kurangnya pengetahuan mengenai penyakit tersebut.

Tujuan: Menganalisis hubungan antara tingkat pengetahuan dengan gaya hidup pada lansia penderita hipertensi di Puskesmas Semawung Daleman

Metode: Penelitian ini menggunakan pendekatan deskriptif korelasional dengan desain *cross-sectional*. Sampel penelitian adalah 51 lansia yang diambil menggunakan total *sampling*. Data dikumpulkan menggunakan kuisioner terkait tingkat pengetahuan dan gaya hidup, yang telah diuji validitas dan reliabilitasnya. Analisis data dilakukan menggunakan uji korelasi Spearman Rank.

Hasil: Penelitian ini menunjukkan mayoritas responden memiliki pengetahuan cukup sebanyak 29 orang (56,9%) dan gaya hidup baik sebanyak 34 orang (66,7%). Berdasarkan uji *rank spearman* didapatkan ada hubungan tingkat pengetahuan dengan gaya hidup pada lansia penderita hipertensi di Puskesmas Semawung Daleman dengan nilai $p\text{-value} = 0,000 < 0,05$; $r = 0,532$.

Kesimpulan: Ada hubungan tingkat pengetahuan dengan gaya hidup pada lansia penderita hipertensi di Puskesmas Semawung Daleman.

Rekomendasi: Diharapkan untuk peneliti selanjutnya dapat meneliti lebih lanjut dalam mengenai faktor-faktor lainnya yang dapat memengaruhi gaya hidup lansia

Kata Kunci : Pengetahuan, Gaya Hidup, Lansia, Hipertensi

¹⁾ Mahasiswa Keperawatan Universitas Muhammadiyah Gombong

²⁾ Dosen Keperawatan Universitas Muhammadiyah Gombong

Bachelor of Nursing Program
Faculty of Health Sciences
University of Muhammadiyah Gombong
Thesis, January 2025

Aniisatun Nuril Chayati¹⁾Fajar Agung Nugroho²⁾
aniisatun04@gmail.com

ABSTRACT

THE RELATIONSHIP BETWEEN KNOWLEDGE LEVEL AND LIFESTYLE IN ELDERLY PATIENTS WITH HYPERTENSION AT SEMAWUNG DALEMAN COMMUNITY HEALTH CENTER

Background: Hypertension is one of the leading causes of death worldwide, with approximately 1.13 billion people suffering from it. Hypertension is often a silent health issue, especially among the elderly. Older adults have a higher risk of hypertension-related complications due to an unhealthy lifestyle and a lack of knowledge about the disease.

Objective: To analyze the relationship between knowledge level and lifestyle in elderly patients with hypertension at Semawung Daleman Community Health Center.

Method: This study employed a descriptive correlational approach with a cross-sectional design. The sample consisted of 51 elderly individuals selected through total sampling. Data were collected using a validated and reliable questionnaire assessing knowledge level and lifestyle. Data analysis was conducted using the Spearman Rank correlation test.

Results: The study revealed that the majority of respondents had a moderate level of knowledge (29 individuals, 56.9%) and a good lifestyle (34 individuals, 66.7%). The Spearman Rank test showed a significant relationship between knowledge level and lifestyle in elderly hypertension patients at Semawung Daleman Community Health Center, with a p-value = 0.000 < 0.05; r = 0.532.

Conclusion: There is a significant relationship between knowledge level and lifestyle in elderly patients with hypertension at Semawung Daleman Community Health Center.

Recommendation: Future research should explore additional factors that may influence the lifestyle of elderly individuals.

Keywords: Elderly; Knowledge; Hypertension Lifestyle

¹⁾ Nursing Student of Universitas Muhammadiyah Gombong

²⁾ Nursing Lecturer of Universitas Muhammadiyah Gombong

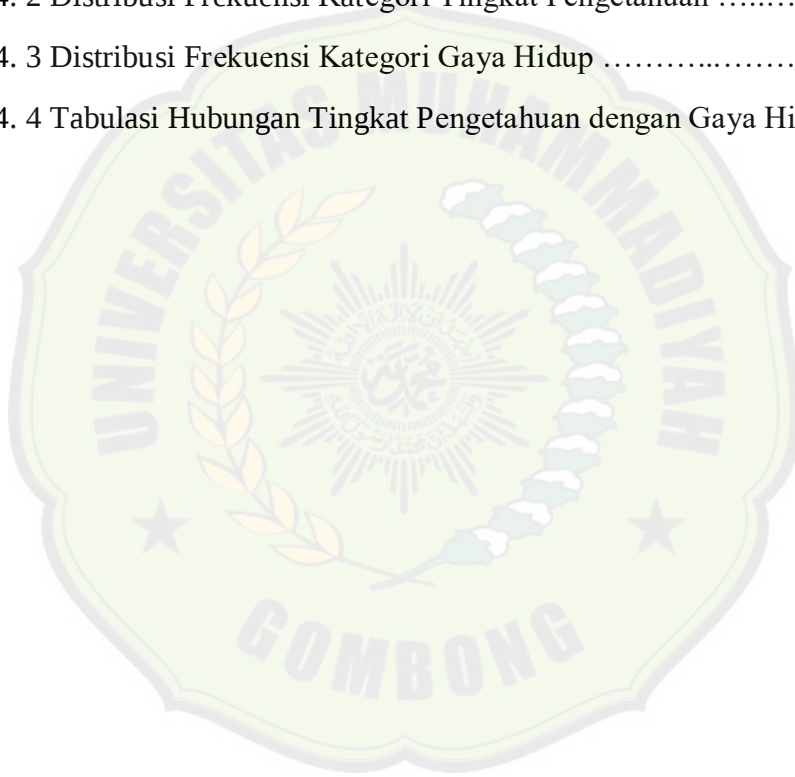
DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
PERNYATAAN	iv
PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME	v
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR	vi
KATA PENGANTAR	vii
HALAMAN PERSEMBAHAN	ix
ABSTRAK.....	x
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	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	8
A. Tinjauan Teori.....	8
1. Konsep Pengetahuan	8
2. Konsep Gaya Hidup	12
3. Konsep Hipertensi.....	17
4. Konsep Lansia	24
B. Kerangka Teori	27
C. Kerangka Konsep.....	28
D. Hipotesis.....	28
BAB III METODOLOGI PENEITIAN	29

A. Desain Penelitian	29
B. Populasi dan Sampel.....	29
C. Tempat dan Waktu Penelitian	30
D. Variable Penelitian.....	30
E. Definisi Operasional	31
F. Instrument Penelitian	31
G. Validitas dan Reliabilitas Instrumen.....	33
H. Etika Penelitian	34
I. Teknik Pengumpulan Data	35
J. Teknik Analisis Data	36
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	39
A. Hasil Penelitian	39
B. Pembahasan.....	42
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	59
A. Kesimpulan.....	59
B. Saran	59
C. Rekomendasi	60
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian	6
Tabel 2. 1 Klasifikasi Hipertensi	21
Tabel 3. 1 Definisi Operasional	28
Tabel 3. 2 Kisi-kisi Instrumen	29
Tabel 3. 3 Interpretasi Koefisien Korelasi	35
Tabel 4. 1 Distribusi Frekuensi Kategori Karakteristik Responden	40
Tabel 4. 2 Distribusi Frekuensi Kategori Tingkat Pengetahuan	40
Tabel 4. 3 Distribusi Frekuensi Kategori Gaya Hidup	41
Tabel 4. 4 Tabulasi Hubungan Tingkat Pengetahuan dengan Gaya Hidup	41



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Kerangka Teori	27
Gambar 2. 3 Kerangka Konsep	28



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Jadwal Penelitian
Lampiran 2	Surat Ijin Studi Pendahuluan dan Balasan Surat
Lampiran 3	Surat Ijin Uji Validitas
Lampiran 4	Surat Ijin Penelitian dan Balasan Surat
Lampiran 5	Surat Keterangan Lolos Uji Etik
Lampiran 6	Hasil Uji Plagiarism
Lampiran 7	Lembar Permohonan Menjadi Responden
Lampiran 8	Lembar Persetujuan Menjadi Responden
Lampiran 9	Instrumen Penelitian
Lampiran 10	Hasil Analisis Data
Lampiran 11	Lembar Bimbingan
Lampiran 12	Dokumentasi Penelitian

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Tekanan darah diatas normal juga dikenal sebagai hipertensi ini menjadi masalah umum di negara-negara maju dan berkembang, termasuk Indonesia. Kondisi sistem peredaran darah yang dapat menyebabkan tekanan darah meningkat di atas normal dikenal sebagai hipertensi. Hipertensi diartikan sebagai tekanan darah sistolik lebih dari 140 mmHg dan tekanan darah diastolik lebih dari 90 mmHg, yang diukur dua kali dengan selang waktu lima menit dalam keadaan tenang atau istirahat (Setiarini, 2018).

Tekanan darah diatas normal dikenal sebagai salah satu penyakit yang tidak disadari karena seringkali tidak muncul gejalanya. Pengidap hipertensi biasanya tidak menyadari jika dirinya mengidap hipertensi sebelum muncul terjadinya komplikasi. Walaupun kebanyakan orang mengalami hipertensi, mereka tetap merasa sehat dan energik. Namun, dengan kondisi seperti ini sangat berbahaya bagi penderita dan dapat menyebabkan kematian cepat. Menurut penelitian (Sartika Andry, 2023) menjelaskan bahwa hipertensi dapat menyerang siapa saja, terlepas dari usia mereka. Lansia adalah kelompok rentan yang mengalami penyakit karena berhubungan dengan proses penuaan salah satu penyakit yang sering terjadi yaitu hipertensi. Angka kejadiannya mencapai di 60-75% dari jumlah seluruh populasi lansia yang ada (Y. N. I. Sari, 2017).

Faktor usia adalah penyebab utama hipertensi pada lansia karena pembuluh darah semakin kaku dan kurang elastis seiring bertambahnya usia, yang dapat menyebabkan tekanan darah meningkat (Morika et al., 2021). Tahap akhir dari kehidupan yaitu disebut masa lansia dimana dikatakan lansia jika seseorang sudah menginjak di usia 60 tahun ketas. Berbagai masalah kesehatan membuat lansia lebih rentan, dimana tubuhnya akan mengalami

penurunan fungsi seperti fungsi fisiologis. Sehingga menyebabkan hipertensi dan penyakit *degenerative* lainnya (N. W. Sari et al., 2020). Tekanan darah diatas normal sudah menjadi penyebab kematian tertinggi dan menjadi urutan ke 3 setelah penyakit stroke dan tuberculosis (Maulana, 2022).

Menurut (*World Health Organization* (WHO), 2023) menyatakan tercatat sebanyak 33% orang dewasa yang berusia 30-79 tahun mengidap hipertensi berdasarkan data di tahun 2019. Namun, pada tahun 2022, sebanyak 1,13 miliar orang di semesta dunia menderita hipertensi (Berta Afriani et al., 2023). Di Indonesia sendiri prevelensi hipertensi yang didapatkan berdasarkan hasil Riskesdas 2018 yaitu sebesar 34,1% pada orang yang berumur ≥ 18 tahun. Prevelensi hipertensi pada wanita lebih tinggi daripada pada pria, dengan prevelensi 36,85% pada wanita dan 31,34% pada pria. Prevelensi akan meningkat seiring bertambahnya usia (Kementrian Kesehatan Republik Indonesia, 2019). Hasil data berdasarkan Kemenkes (2019) didapatkan tingkat prevelensi hipertensi pada orang dewasa berusia 55 sampai 64 tahun adalah 45,9%, 65 sampai 74 tahun adalah 57,6% dan usia ≥ 75 tahun adalah 63,8% (Berta Afriani et al., 2023).

Jawa Tengah mengalami peningkatan jumlah penderita hipertensi pada tahun 2020 sebanyak 4,82 juta orang, melonjak dari 4,66 juta orang pada tahun 2019. Prevelensi orang di Provinsi Jawa Tengah yang mengalami hipertensi adalah 37,57% menurut hasil Riskesdas (2018) (Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Tengah, 2021). Kejadian hipertensi pada perempuan sebesar 40,17% lebih tinggi dibandingkan dengan kasus hipertensi pada laki-laki yaitu sebesar 34,83%. Sedangkan untuk prevelensi hipertensi di perkotaan sedikit lebih tinggi dibandingkan dengan pedesaan yaitu sebesar 38,11% sedangkan di pedesaan sebesar 37,01% (Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Tengah, 2021).

Menurut Profil Kesehatan Kabupaten Purworejo (2020) melaporkan bahwa dari 184.943 orang yang telah melakukan pengukuran tekanan darah diperoleh 19.492 orang atau 10,5% dari 100.700.733 orang di atas 18 tahun

mengalami hipertensi. Berdasarkan kesehatan Kabupaten Purworejo menunjukkan bahwa penyakit hipertensi merupakan penyakit tertinggi sebanyak 8.131 kasus dibandingkan penyakit lainnya seperti DM sebanyak 2.216 kasus (Purworejo, D.K.K 2020).

Kasus hipertensi ini apabila tidak ditangani dengan tepat dapat menyebabkan risiko komplikasi meningkat dengan terjadinya tekanan darah tinggi. Beberapa komplikasi hipertensi termasuk penyakit jantung, stroke, ginjal, retinopati atau kerusakan retina, penyakit pembuluh darah tepi, dan gangguan saraf (Kemenkes RI, 2019 dalam (Kognisi et al., 2021).

Penatalaksanaan seperti peningkatan pengetahuan tentang hipertensi, diperlukan untuk mengurangi terjadinya risiko komplikasi pada pasien hipertensi ini. Pengetahuan melingkupi tingkat perilaku yang ditunjukkan penderita selama pengobatan serta tingkat perilaku yang dianjurkan oleh dokter atau orang lain (Kognisi et al., 2021). Pengetahuan yang diperoleh meliputi definisi hipertensi, penyebabnya, gejala yang sering muncul, pentingnya pengobatan yang konsisten dan berkelanjutan dalam jangka waktu yang lama serta mengetahui bahaya yang ditimbulkan jika tidak mengkonsumsi obatnya. Selain itu, pengetahuan tentang pengendalian atau penanggulangan hipertensi terdiri dari penatalaksanaan non farmakologis dan farmakologis. Non farmakologis atau perubahan gaya hidup misalnya dengan cara makan cukup sayur-buah, rendah garam dan lemak, rajin melakukan aktifitas fisik atau olahraga dan tidak merokok serta penatalaksanaan farmakologis atau dengan pengobatan (Hajri, 2021).

Pengetahuan yang dimiliki lansia tentang perawatan hipertensi sangat penting untuk mencegah terjadinya komplikasi. Karena lansia lebih berisiko mengalami komplikasi hipertensi, maka pengetahuan sangat penting untuk meningkatkan perilaku pencegahan terjadinya komplikasi. Menurut penelitian (Cahyati, 2021) menyatakan bahwa kurangnya pengetahuan dapat menularkan perilaku seseorang untuk mencegah komplikasi yang dapat disebabkan akibat perubahan gaya hidup, seperti mengkonsumsi makanan tinggi garam dan lemak, kolesterol, kurang aktivitas fisik, serta

merokok. Jika pasien memahami lebih banyak mengenai penyakitnya, mereka akan lebih sadar akan gaya hidup mereka, minum obat secara teratur, dan lebih patuh menurut penelitian (Cahyati, 2021).

Gaya hidup yang tidak sehat menjadi salah satu faktor yang meningkatkan peluang terkena hipertensi. Lansia cenderung melakukan gaya hidup yang jarang mengonsumsi sayur dan buah, namun sering mengonsumsi makanan tinggi garam (Taufiq et al., 2020). Hipertensi dapat diakibatkan gaya hidup yang tidak sehat, misalnya rendahnya aktivitas fisik, minum kopi, merokok, dan pola makan tidak sehat (Dewi, 2022). Gaya hidup lansia yang tidak sehat ini dapat memberikan dampak kesehatannya dan menambah risiko hipertensi. Ini disebabkan oleh kurangnya pengendalian tekanan darah pada lansia. (Sartika Andry, 2023).

Selain itu, kurangnya aktivitas fisik pada penderita hipertensi dapat menyebabkan peningkatan detak jantung, yang menyebabkan otot jantung memompa lebih keras saat berkontraksi. Karena kekuatan yang dibutuhkan arteri semakin besar, sehingga terjadilah hipertensi (Khansa et al., 2023). Merokok bisa menyebabkan hipertensi karena bahan kimia beracun dalam rokok, seperti nikotin, mampu meningkatkan kerja jantung dan kontraksi jantung, memicu peningkatan tekanan darah (Riswan, 2024).

Selain harus menerapkan gaya hidup yang sehat juga harus mempunyai pengetahuan yang luas tentang kesehatannya terutama hipertensi. Untuk menghindari komplikasi hipertensi, terutama pada lansia yang lebih rentan terjadi, yaitu penting untuk memperhatikan gaya hidup sehat seperti mengatur pola makan, berolahraga, dan menghindari merokok. Tetapi banyak orang yang kurang paham bahaya hipertensi. Akhirnya, perilaku yang dilandaskan pada pengetahuan akan lebih konsisten daripada perilaku yang tidak dilandaskan pada pengetahuan (Dewi, 2022).

Berdasarkan hasil studi pendahuluan pada tanggal 16 Juli 2024, peneliti melakukan wawancara bersama 10 pasien hipertensi yang mengikuti kegiatan Program Pengelolaan Penyakit Kronis (PROLANIS) di Puskesmas Semawung Daleman mengenai pengetahuan lansia tentang penyakitnya dan

seperti apa lansia dalam melakukan kegiatan sehari-hari. Didapatkan 7 dari 10 pasien mengatakan belum mengetahui tentang penyakit hipertensi terutama tentang komplikasi yang dapat terjadi serta pasien tersebut masih mempunyai gaya hidup yang tidak sehat, seperti masih sering mengkonsumsi makanan yang tinggi garam, makan gorengan, dan masih suka mengkonsumsi kopi ataupun teh disetiap harinya. Sedangkan didapatkan 3 pasien sudah mengetahui hipertensi seperti pengertian, tanda gejala dan komplikasi yang dapat terjadi, namun masih memiliki gaya hidup yang buruk seperti tingginya keinginan mengkonsumsi makanan tinggi garam terutama ikan asin dan mengkonsumsi gorengan. Oleh sebab itu, peneliti ingin melakukan studi tambahan mengenai “Hubungan Tingkat Pengetahuan dengan Gaya Hidup Pada Lansia Penderita Hipertensi Di Puskesmas Semawung Daleman”.

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang yang telah diuraikan peneliti diatas, maka peneliti merumuskan masalah “Apakah ada Hubungan Tingkat Pegetahuan dengan Gaya Hidup Pada Lansia Penderita Hipertensi di Puskesmas Semawung Daleman?”

C. Tujuan Penelitian

1. Tujuan Umum

Untuk mengidentifikasi hubungan tingkat pengetahuan dengan gaya hidup pada lansia yang menderita hipertensi

2. Tujuan Khusus

- a. Mengidentifikasi karakteristik lansia berupa umur, jenis kelamin, tingkat pendidikan, pekerjaan, dan terakhir minum obat yang menderita hipertensi di Puskesmas Semawung Daleman
- b. Mengidentifikasi pengetahuan lansia yang menderita hipertensi di Puskesmas Semawung Daleman

- c. Mengidentifikasi gaya hidup pada lansia yang mengidap hipertensi seperti pengontrolan makan dan aktivitas fisik (berolahraga dan tidak merokok) di Puskesmas Semawung Daleman
- d. Menganalisa hubungan tingkat pengetahuan dan gaya hidup pada lansia yang menderita hipertensi di Puskesmas Semawung Daleman

D. Manfaat Penelitian

1. Diharapkan penderita hipertensi dapat mengetahui hubungan antara pengetahuan dengan gaya hidup
2. Peneliti diharapkan dapat menambah serta memperluas pengetahuan dan pengalaman selama penelitian. Selain itu, peneliti diharapkan dapat mengetahui tingkat pengetahuan dan gaya hidup orang yang mengidap hipertensi
3. Penelitian ini dapat menjadi bahan rujukan bagi Puskesmas Semawung Daleman untuk merancang program promosi kesehatan, seperti edukasi kepada lansia terkait pengelolaan hipertensi yang melibatkan perubahan gaya hidup dan peningkatan pengetahuan pasien
4. Untuk lembaga pendidikan yaitu sebagai tambahan literatur dan bahan kajian ilmiah bagi para pembaca khususnya tentang Hubungan Tingkat Pengetahuan dengan Gaya Hidup pada Lansia Penderita Hipertensi

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
Muryani, Siti Uswantun Chasanah, Alfonsa Kaka (2020)	Hubungan tingkat pengetahuan tentang hipertensi dengan gaya hidup penderita hipertensi pada lansia di Puskesmas	<i>Cross sectional</i>	Hubungan antara tingkat pengetahuan dengan gaya hidup dihasilkan ($p=0,003$)	Persamaannya yaitu jenis penelitian dan menggunakan pendekatan <i>cross sectional</i>
(Muryani et al., 2020)				Beberapa hal yang membedakan yaitu waktu, tempat,

	Ngaglik Sleman, Yogyakarta	II		sampel penelitian, dan tujuan
Nurma Dewi (2022) (Dewi, 2022)	Hubungan Tingkat Pengetahuan dan Gaya Hidup dengan Kejadian Hipertensi di RW 08 Wilayah Kerja Puskesmas Kampungtengah Kramat Jati	Desain <i>deskriptif korelasi</i> dan pendekatan <i>cross sectional</i>	Hubungan tingkat pengetahuan dengan hipertensi dihasilkan ($p=0,002$) dan hubungan gaya hidup dengan hipertensi dihasilkan ($p=0,000$)	Persamaannya yaitu di bagian tujuannya Beberapa hal yang membedakan adalah waktu, tempat, dan sampel penelitian
Lili Musnelina, Elvina Triana Putri, Rintan Wardatu Ayunda (2024) (Musnelina et al., 2024)	Hubungan Tingkat Pengetahuan dengan Sikap dan Perilaku Masyarakat terhadap Penatalaksanaan Obat Antihipertensi	<i>Cross sectional</i> dan pendekatan deskriptif analitik	Hubungan tingkat pengetahuan dengan sikap dihasilkan ($p=0,001$) dan hubungan tingkat pengetahuan dengan perilaku dihasilkan ($p=0,000$)	Persamaannya yaitu variable tingkat pengetahuan Beberapa hal yang membedakan adalah waktu, tempat, sampel, tujuan, dan metode penelitian

DAFTAR PUSTAKA

- Adi, M., Mawaddah, N., & Nurwidji, N. (2020). Peningkatan Kemampuan Adaptasi Lansia Dengan Terapi Kelompok. *Jurnal Kesehatan Dr. Soebandi*, 8(1), 49–55. <https://doi.org/10.36858/jkds.v8i1.168>
- Adirinarso, D. (2023). Jurnal Pengembangan Ilmu dan Praktik Kesehatan Hipertensi. *Nucl. Phys.*, 13(1), 104–116.
- Agustini, A. (2019). Hubungan pengetahuan, sikap dan dukungan Keluarga dengan pencegahan hipertensi pada lansia. *Jurnal Keperawatan Dan Kesehatan*, V(10), 1–17. <https://ejournal.akperypib.ac.id/wp-content/uploads/2019/07/MEDISINA-Jurnal-Keperawatan-dan-Kesehatan-AKPER-YPIB-Majalengka-Volume-V-Nomor-10-Juli-2019-11.pdf>
- Akbar, R. R., Dian Ayu Hamama Pitra, Mutiara Anissa, Yuri Haiga, & Rahma Triyana. (2020). Deteksi Dini Gangguan Kognitif dan Depresi Pada Lansia. *Dinamisia : Jurnal Pengabdian Kepada Masyarakat*, 4(4), 673–678. <https://doi.org/10.31849/dinamisia.v4i4.4051>
- Al Rasyid, I., Syafrita, Y., & Sastri, S. (2017). Hubungan Faktor Risiko dengan Fungsi Kognitif pada Lanjut Usia Kecamatan Padang Panjang Timur Kota Padang Panjang. *Jurnal Kesehatan Andalas*, 6(1), 49. <https://doi.org/10.25077/jka.v6i1.643>
- Amalia, A. (2021). *Ana Amalia Program Studi S1 Farmasi Stikes Karya Putra Bangsa Jalan Raya Tulungagung-Blitar KM 4, Sumbergempol-Tulungagung, Gempol, Sumberdadi, Kec. Sumbergempol, Kabupaten Tulungagung, Jawa Timur 66291*. 4, 1349–1357. <https://ejurnalmalahayati.ac.id/index.php/kreativitas/article/download/4397/pdf>
- Avindo, R., & Erizon, N. (2019). Hubungan motivasi memasuki dunia kerja dengan kesiapan kerja peserta didik kelas XII teknik pemesinan di SMK Negeri 5 Padang. *Ranah Research: Journal of Multidisciplinary Research and Development*, 2(1), 122–130. <https://jurnal.ranahresearch.com/index.php/R2J/article/view/202>
- Ayu Puspita sari, Feriana, N. (2023). Hubungan Antara Gaya Hidup Dan Stres Dengan Kejadian Hipertensi Pada Lansia. *Profesional Health Journal*, 4(2), 111–125.
- Berta Afriani, Rini Camelia, & Willy Astriana. (2023). Analisis Kejadian Hipertensi pada Lansia. *Jurnal Gawat Darurat*, 5(1), 1–8. <https://doi.org/10.32583/jgd.v5i1.912>
- Cahyati. (2021). Hubungan Tingkat Pengetahuan Terhadap Kepatuhan Pengobatan Pada Pasien Hipertensi Di Desa Dalisodo Kecamatan Wagir Kabupaten Malang. *Universitas Islam Negeri Maulana Malik Ibrahim*, 48–139, 139.

- Darsini, Fahrurrozi, & Cahyono, E. A. (2019). Pengetahuan ; Artikel Review. *Jurnal Keperawatan*, 12(1), 97.
- Dedy Kuswoyo, S. M. A. T. (2022). Hubungan Pengetahuan Dan Sikap Dengan Kejadian Hipertensi Pada Lansia. *Journal of Language and Health*, 3(2), 71–78.
<https://jurnal.pijarkesehatan.org/index.php/jkp/article/view/11%0Ahttps://jurnal.pijarkesehatan.org/index.php/jkp/article/download/11/15>
- Dewi, Endiana, I. D. M., & Arizona, I. P. E. (2019). Pengaruh Rasio Likuiditas, Rasio Leverage dan Rasio Profitabilitas Terhadap Financial Distress Pada Perusahaan Manufaktur. *Journal of Chemical Information and Modeling*, 53(November), 1689–1699.
- Dewi, N. (2022). Hubungan Tingkat Pengetahuan dan Gaya Hidup dengan Kejadian Hipertensi di RW 08 Wilayah Kerja Puskesmas Kampungtengah Kramat Jati. *Jurnal Kesehatan Masyarakat Perkotaan*, 2(2), 10–22.
<https://doi.org/10.37012/jkmp.v2i2.1316>
- Dharma, U. S., & Boy, E. (2020). Peranan Latihan Aerobik dan Gerakan Salat terhadap Kebugaran Jantung dan Paru Lansia. *MAGNA MEDICA: Berkala Ilmiah Kedokteran Dan Kesehatan*, 6(2), 122.
<https://doi.org/10.26714/magnamed.6.2.2019.122-129>
- Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Tengah. (2021). Jawa Tengah Tahun 2021. *Profil Kesehatan Provinsi Jawa Tengah Tahun 2021*, i–123.
- Firdausi, N. I. (2020). Hubungan Tingkat Pengetahuan Tentang Gaya Hidup (Life Style) dengan Kejadian Hipertensi Pada Lansia di Posyandu Lansia Desa Krokeh Kecamatan Sawahan Kabupaten Madiun. *Kaos GL Dergisi*, 8(75), 147–154.
<https://doi.org/10.1016/j.jnc.2020.125798%0Ahttps://doi.org/10.1016/j.smr.2020.02.002%0Ahttp://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/810049%0Ahttp://doi.wiley.com/10.1002/anie.197505391%0Ahttp://www.sciencedirect.com/science/article/pii/B9780857090409500205%0Ahttp://>
- Firna, F. D. S., & Pradana, A. A. (2021). Hubungan Tingkat Pengetahuan Terhadap Pencegahan Demensia pada Lansia : Telaah Literatur. *Public Health and Safety International Journal*, 1(02), 27–34.
<https://doi.org/10.55642/phasij.v1i02.117>
- Firsia Sastra Putri, D. M. (2020). Hubungan Tingkat Pengetahuan Lansia Tentang Hipertensi Dengan Kepatuhan Diet Hipertensi Di Panti Sosial Tresna Werdha Jara Mara Pati Buleleng. *Jurnal Medika Usada*, 3(2), 41–47.
<https://doi.org/10.54107/medikausada.v3i2.73>
- Fitria, S. N., & Prameswari, G. N. (2021). Faktor Risiko Kualitas Hidup Lansia Penderita Hipertensi. *Indonesian Journal of Public Health and Nutrition*, 1(1), 472–478. <http://journal.unnes.ac.id/sju/index.php/IJPHN>

- Ge'e, M. E., Lebuan, A., & Purwarini, J. (2021). Hubungan antara Karakteristik, Pengetahuan dengan Kejadian Kanker Serviks. *Jurnal Keperawatan Silampari*, 4(2), 397–404. <https://doi.org/10.31539/jks.v4i2.1668>
- Hajri, Z. (2021). Gambaran Gaya Hidup Penderita Hipertensi di Puskesmas I Denpasar. *Jurnal Ilmiah PANNMED (Pharmacist, Analyst, Nurse, Nutrition, Midwifery, Environment, Dentist)*, 16(2), 326–330.
- Hakim, L. N. (2020). Batasan Usia Dan Kesejahteraan Lansia. *Info Singkat Pusat Penelitian Badan Keahlian DPR RI*, XII, 19. <https://covid19.go.id/peta-sebaran>
- Hardiyanti, T. O., Wurjanto, A., Kusariana, N., & Hestningsih, R. (2021). HUBUNGAN JENIS KELAMIN DAN BIDANG STUDI DENGAN PRAKTIK PENCEGAHAN DIABETES MELLITUS TIPE 2 PADA MAHASISWA (Studi Pada Mahasiswa Universitas Diponegoro Semarang). *Jurnal Kesehatan Masyarakat (Undip)*, 9(2), 175–179. <https://doi.org/10.14710/jkm.v9i2.28662>
- Hendra, P., Virginia, D. M., & Setiawan, C. H. (2021). *Teori dan Kasus Manajemen Terapi Hipertensi*. Sanata Dharma University Press Anggota APPTI. https://books.google.co.id/books?hl=en&lr=&id=jupIEAAQBAJ&oi=fnd&pg=PP1&dq=teori+hipertensi&ots=dHRMIkc3KM&sig=RMF2J3SjXJQq1PBqwkYZuJfdQCY&redir_esc=y#v=onepage&q=teori hipertensi&f=false
- Hendrawan, A. (2019). Gambaran Tingkat Pengetahuan Tenaga Kerja Pt' X' Tentang Undang-Undang Dan Peraturan Kesehatan Dan Keselamatan Kerja. *Jurnal Delima Harapan*, 6(2), 69–81. <https://doi.org/10.31935/delima.v6i2.76>
- Hidayah Afnas, N., & Septiana Arpen, R. (2023). Pengenalan Makanan Yang Harus Dihindari Lansia Dengan Hipertensi Kolesterol Dan Asam Urat. *Jurnal Pengabdian Masyarakat*, 1(1), 1–12. <https://doi.org/10.59963/2023.v1i1/213/5/juramas>
- Hidayati, A., Purwanto, N. H., & Siswantoro, E. (2022). Hubungan Stres Dengan Peningkatan Tekanan Darah pada Pasien Hipertensi. *Jurnal Keperawatan*, 37–44.
- Imam Subekti, Suyanto, E., & Nataliswati, T. (2020). Keperawatan Usia Lanjut. *Suparyanto Dan Rosad (2015, 5(3), 248–253*.
- Istiqomah, F., Tawakal, A. I., Haliman, C. D., & Atmaka, D. R. (2022). Pengaruh Pemberian Edukasi Terhadap Pengetahuan Hipertensi Peserta Prolanis Perempuan Di Puskesmas Brambang, Kabupaten Jombang. *Media Gizi Kesmas*, 11(1), 159–165. <https://doi.org/10.20473/mgk.v11i1.2022.159-165>
- Jusuf, J. B. K., & Raharja, A. T. (2019). Tingkat pengetahuan dan sikap mahasiswa program studi pendidikan olahraga Universitas Muhammadiyah

- Kalimantan Timur terhadap permainan tonnis. *Jurnal Pendidikan Jasmani Indonesia*, 15(2), 70–79. <https://doi.org/10.21831/jpji.v15i2.28301>
- Kartika, M., Subakir, S., & Mirsiyanto, E. (2021). Faktor-Faktor Risiko Yang Berhubungan Dengan Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Rawang Kota Sungai Penuh Tahun 2020. *Jurnal Kesmas Jambi*, 5(1), 1–9. <https://doi.org/10.22437/jkmj.v5i1.12396>
- Kartikasari, I., Universitas, M. A.-P. S., & 2022, U. (2021). Penatalaksanaan Hipertensi di Era Pandemi COVID-19. *Journal.Um-Surabaya.Ac.Id*, 30(1), 72–79. <http://journal.um-surabaya.ac.id/index.php/proceedingseries/article/view/13708>
- Kemenkes RI. (2023). Pentingnya Konsumsi Buah dan Sayur. *Direktorat Jenderal Pelayanan Kesehatan - Kementerian Kesehatan Republik Indonesia*, 5, 3051–3058.
- Kementrian Kesehatan Republik Indonesia. (2019). Profil kesehatan Indonesia 2019. In *Kementrian Kesehatan Republik Indonesia*. <https://pusdatin.kemkes.go.id/>
- Khanif, A., & Mahmudiono, T. (2023). Hubungan Tingkat Pendidikan terhadap Pengetahuan pada Pedagang Tahu Putih tentang Kandungan Formalin di Pasar Tradisional Kota Surabaya. *Media Gizi Kesmas*, 12(1), 118–124. <https://doi.org/10.20473/mgk.v12i1.2023.118-124>
- Khansa, F., Utomo, W., & Nurchayati, S. (2023). Hubungan Tingkat Pengetahuan dan Aktivitas Fisik dengan Tekanan Darah pada Penderita Hipertensi. *JUKEJ : Jurnal Kesehatan Jompa*, 2(2), 137–151. <https://doi.org/10.57218/jkj.vol2.iss2.893>
- Kognisi, P. K., Risiko, P., Jenis, D. A. N., Bidori, F., Puspitowati, L. I. dan I., Wijaya, I. G. B., Alifah, U., Artikel, I., Paedagoria, S. N., Anwar, I., Jamal, M. T., Saleem, I., Thoudam, P., Hassan, A., Anwar, I., Saleem, I., Islam, K. M. B., Hussain, S. A., Witcher, B. J., ... alma. (2021). Hubungan Tingkat Pengetahuan Hipertensi Dengan Self Management Pada Pasien Hipertensi Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Mengi II. *Industry and Higher Education*, 3(1), 1689–1699. <http://journal.unilak.ac.id/index.php/JIEB/article/view/3845%0Ahttp://dspac e.uc.ac.id/handle/123456789/1288>
- Kurniawati, putri. (2017). METODOLOGI PENELITIAN KUANTITATIF DAN KUALITATIF. *Universitas Nusantara PGRI Kediri*, 01, 1–7.
- Kusuma, D. R., Aryawangsa, P. D., Satyarsa, A. B. S., & Aryani, P. (2020). Pada Posyandu Lansia Di Wilayah Kerja Puskesmas Mengwi I , Kabupaten Badung. *Buletin Udayana Mengabdi*, 19(2), 178–186. <https://ojs.unud.ac.id/index.php/jum/article/view/59595/36303%0A>
- Kusuma Negara, I. G. N. M., Jiryantini, N. W. S., & Parwati, N. W. (2019).

- Hubungan Tingkat Pengetahuan Tentang Hipertensi Terhadap Kepatuhan Pasien Untuk Kontrol Tekanan Darah. *Jurnal Riset Kesehatan Nasional*, 3(2), 73–77. <https://doi.org/10.37294/jrkn.v3i2.176>
- Marleni, L. (2020). Aktivitas Fisik Dengan Tingkat Hipertensi Di Puskesmas Kota Palembang. *JPP (Jurnal Kesehatan Poltekkes Palembang)*, 15(1), 66–72. <https://doi.org/10.36086/jpp.v15i1.464>
- Maulana, N. (2022). Pencegahan Dan Penanganan Hipertensi Pada Lansia. *Jurnal Peduli Masyarakat*, 4(1), 163–168. <http://jurnal.globalhealthsciencegroup.com/index.php/JPM>
- Maulana, N., & Zis. (2022). Upaya peningkatan pengetahuan masyarakat dalam pencegahan komplikasi hipertensi pada lansia. *Jurnal Pengabdian Kepada Masyarakat (JPKM) - Aphelion*, 4(Desember), 603–608. <http://jurnal.globalhealthsciencegroup.com/index.php/JPM>
- Melizza, N., Kurnia, A. D., Masruroh, N. L., Bkti, Y., Ruhyandudin, F., Mashfufa, E. W., & Kusumawati, F. (2021). *Prevalensi Konsumsi Kopi dan Hubungannya dengan Tekanan Darah Prevalence of Coffee Consumption and It's Relationship to Blood Pressure*. 8(1), 10–15.
- Morika, H. D., Aisyah Nur, S., Jekzond, H., & Fitri Amalia, R. (2021). Prosiding Seminar Nasional STIKES Syedza Saintika SEMINAR NASIONAL SYEDZA SAINTIKA HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN DAN AKTIVITAS FISIK TERHADAP KEJADIAN HIPERTENSI PADA LANSIA. *Prosiding Seminar Nasional STIKES Syedza Saintika*, 597–604.
- Muryani, M., Chasanah, S. U., & Kaka, A. (2020). Hubungan Tingkat Pengetahuan Tentang Hipertensi Dengan Gaya Hidup Penderita Hipertensi Pada Lansia Di Puskesmas Ngaglik Ii Sleman, Yogyakarta. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 13(2), 325–338. <https://doi.org/10.47317/jkm.v13i2.287>
- Musnelina, L., Putri, E. T., & Ayunda, R. W. (2024). Hubungan Tingkat Pengetahuan dengan Sikap dan Perilaku Masyarakat terhadap Penatalaksanaan Obat Antihipertensi. *Jurnal Kesmas Jambi*, 8(1), 11–18. <https://doi.org/10.22437/jkmj.v8i1.32098>
- Mustapa, P., Pipin Yunus, & Susanti Monoarfa. (2023). Penerapan Perawatan Endotracheal Tube Pada Pasien Dengan Penurunan Kesadaran Di Ruang Icu Rsud Prof. Dr Aloe Saboe Kota Gorontalo. *Intan Husada : Jurnal Ilmiah Keperawatan*, 11(02), 105–113. <https://doi.org/10.52236/ih.v11i2.280>
- Nugroho, E. (2021). Aktifitas Fisik dan Tingkat Kebugaran Masyarakat Perkotaan di Masa Pandemi Covid-19. *Seminar Nasional LPTK CUP XX Tahun 2021*, 2020, 163–169.
- Nugroho, P. S., & Sari, Y. (2019). Hubungan Tingkat Pendidikan Dan Usia Dengan Kejadian Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Palaran. *Jurnal*

Dunia Kesmas, 8(4), 219–255.

- Octarini, D. L., Meikawati, W., & Purwanti, I. A. (2023). Hubungan Kebiasaan Konsumsi Makanan Tinggi Natrium dan Kalium Dengan Tekanan Darah Pada Usia Lanjut. *Prosiding Seminar Kesehatan Masyarakat*, 1(September), 10–17. <https://doi.org/10.26714/pskm.v1september.186>
- Prianahatin, A. L., Retnaningsih, D., & Kustriyani, M. (2023). Kecemasan Lansia Dengan Hipertensi Terhadap Kualitas Hidupnya. *Jurnal Surya Muda*, 5(2), 161–174. <https://doi.org/10.38102/jsm.v5i2.184>
- Purworejo, D. K. K. (2020). *Profil Kesehatan Purworejo 2020*. <http://sikdinkes.purworejokab.go.id/>
- Putra, S., Syahrani Jailani, M., & Hakim Nasution, F. (2021). Penerapan Prinsip Dasar Etika Penelitian Ilmiah. *Jurnal Pendidikan Tambusai*, 7(3), 27876–27881.
- Putri, L. M., Mamesah, M. M., Iswati, I., & Sulistyana, C. S. (2023). Faktor Risiko Hipertensi Pada Masyarakat Usia Dewasa & Lansia Di Tambaksari Surabaya. *Journal of Health Management Research*, 2(1), 1. <https://doi.org/10.37036/jhmr.v2i1.355>
- Rayanti, R. E., Triandhini, R. L. N. K. R., & Limin, L. (2020). Risk factors of patient with hypertension in Salatiga City. *Ilmu Gizi Indonesia*, 03(02), 83–92. <http://ilgi.respati.ac.id/index.php/ilgi2017/article/view/132>
- Rika Widianita, D. (2023). Hubungan Tingkat Pengetahuan dan Sikap Lansia Dalam Pengendalian Tekanan Darah Pada Lansia Dengan Hipertensi di Desa Makamhaji. *AT-TAWASSUTH: Jurnal Ekonomi Islam*, VIII(I), 1–19.
- Riswan. (2024). Pengetahuan Dan Perilaku Merokok Pada Pasien Hipertensi. *Proposal*, 6, 4–6.
- Rona Febriyona, Fadli Syamsuddin, & Oktaviani Dela K. Tantu. (2023). Hubungan Gaya Hidup Dengan Kejadian Hipertensi Pada Lansia Di Wilayah Kerja Puskesmas Limboto Barat. *Jurnal Riset Rumpun Ilmu Kesehatan*, 2(1), 113–125. <https://doi.org/10.55606/jurrikes.v2i1.968>
- Salmaa. (2023). Instrumen penelitian. In *Deepublish*. <https://penerbitdeepublish.com/instrumen-penelitian/>
- Santoso, I., & Madiistriyatno, H. (2021). *Metodologi Penelitian Kuantitatif*. Indigo Media. https://books.google.co.id/books?hl=en&lr=&id=bRFTEAAQBAJ&oi=fnd&pg=PR1&dq=metodologi+penelitian+kuantitatif&ots=4kWIpduUUub&sig=nRzHN9UDzHNBPupQseAqlVZqNpU&redir_esc=y#v=onepage&q&f=false
- Sari, N. W., Margiyati, & Rahmanti, A. (2020). Efektifitas metode self-help group (SHG) terhadap tekanan darah pada lansia hipertensi. *Jurnal Keperawatan*,

03, 7. <https://stikesks-kendari.e-journal.id/JK/article/view/240/94>

- Sari, Y. N. I. (2017). *Berdamai dengan Hipertensi*. Tim Buku Medika.
[https://books.google.co.id/books?hl=id&lr=&id=yAVjEAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PP1&dq=gaya+hidup+penderita+hipertensi&ots=NOpxmI_gGC&sig=AzGjtNqRf3bdhvnnoSVJJ4WTBw&redir_esc=y#v=onepage&q=gaya hidup penderita hipertensi&f=false](https://books.google.co.id/books?hl=id&lr=&id=yAVjEAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PP1&dq=gaya+hidup+penderita+hipertensi&ots=NOpxmI_gGC&sig=AzGjtNqRf3bdhvnnoSVJJ4WTBw&redir_esc=y#v=onepage&q=gaya%20hidup+penderita+hipertensi&f=false)
- Sartika Andry, F. F. P. P. (2023). Hubungan Gaya Hidup Dengan Hipertensi. *Jurnal Keperawatan Muhammadiyah Bengkulu*, 11(April), 36–44.
- Seno, Diana, S., & Syurandhari, D. H. (2023). *PENGARUH OLAHRAGA TERHADAP TINGKAT HIPERTENSI PADA USIA LANJUT DI POSYANDU LANSIA DESA SEDATI KECAMATAN NGORO KABUPATEN MOJOKERTO* Seno 1 Sulis Diana 2 Dwi Helynarti Syurandhari 3. 16(2), 235–242.
- Setiarini, S. (2018). Hubungan Tingkat Pengetahuan dan Sikap Penderita Hipertensi terhadap pengendalian hipertensi di puskesmas Danguang. *Menara Ilmu*, XII(8), 141–148.
<https://jurnal.umsb.ac.id/index.php/menarailmu/article/view/877>
- Setyawan, A. B., Nurjannah, R. S., & Nurhidayat, R. (2017). Gambaran Tingkat Pengetahuan Tentang Hipertensi Dan Tingkat Stres Pada Klien Hipertensi Di Klinik Islamic Center Samarinda. *Jurnal Husada Mahakam*, IV(4), 181–194.
- Sholiha, S., Fadholah, A., & Artanti, L. O. (2019). Tingkat Pengetahuan Pasien Dan Rasionalitas Swamedikasi Di Apotek Kecamatan Colomadu. *Pharmaceutical Journal of Islamic Pharmacy*, 3(2), 1–11.
<https://doi.org/10.21111/pharmasipha.v3i2.3397>
- Sianturi, S. R., & Aprianingsih, Y. (2021). Hubungan Karakteristik Individu Dengan Tingkat Pengetahuan Masyarakat Tentang Penyakit Hiv/Aids Di Bekasi. *Jurnal Keperawatan Dan Kesehatan Masyarakat Cendekia Utama*, 10(3), 210. <https://doi.org/10.31596/jcu.v10i3.422>
- Simamora, H. G., Simbolon, N., & Sianturi, E. (2023). Hubungan Pola Makan Dengan Hipertensi Pada Lansia Di Kelurahan Mangga Dua Week Vii Simalingkar. *Jurnal Keperawatan Wiyata*, 4(2), 15–20.
<https://doi.org/10.35728/jkw.v4i2.1228>
- Sukma Senjaya, Aat Sriati, Indra Maulana, & Kurniawan, K. (2022). Dukungan Keluarga Pada Odha Yang Sudah Open Status Di Kabupaten Garut. *Jurnal Cakrawala Ilmiah*, 2(3), 1003–1010.
<https://doi.org/10.53625/jcijurnalcakrawalailmiah.v2i3.4037>
- Supriati. (2020). HUBUNGAN GAYA HIDUP SEHAT DENGAN KEJADIAN HIPERTENSI PADA LANSIA DI DESA NATAI KONDANG KECAMATAN PERMATA KECUBUNG KABUPATEN SUKAMARA PROPINSI KALIMANTAN TENGAH TAHUN 2020. *Energy for*

Sustainable Development: Demand, Supply, Conversion and Management, 1–14.

Susanti, N., Putri Ayumi, K., & Wajiah Siregar, K. (2021). Hubungan Konsumsi Buah dan Sayur dengan Kejadian Hipertensi Pada Lansia di Wilayah Kerja Puskesmas Desa Teluk Kabupaten langkat. *Jurnal Kesmas Indonesia*, 13(2), 232–244.

Tanjung, A. I., Arsi, R., & Saputra, A. U. (2024). Pendidikan Kesehatan Media Booklet Dalam Manajemen Hipertensi Pada Tingkat Pengetahuan Pasien Hipertensi di Rs Nurul Hasanah Tahun 2023. *Nanggroe: Jurnal ...*, 2(9), 1–4. <https://jurnal.penerbitdaarulhuda.my.id/index.php/NJPC/article/view/1649>

Taufiq, L. O. M., Diliyanti, S., Taswin, & Muriman, Y. (2020). Hubungan Gaya Hidup Dengan Kejadian Hipertensi Pada Lansia Di Wilayah Kerja Puskesmas Meo-Meo Kota Bau Bau. *Jurnal Industri Kreatif (JIK)*, 4(01), 45–56. <https://doi.org/10.36352/jik.v4i01.55>

Telaumbanua, A. C., & Rahayu, Y. (2021). Penyuluhan Dan Edukasi Tentang Penyakit Hipertensi. *Jurnal Abdimas Saintika*, 3(1), 119. <https://doi.org/10.30633/jas.v3i1.1069>

Wirakhmi, I. N. (2023). Hubungan Aktivitas Fisik dengan Hipertensi Pada Lanjut Usia di Puskesmas Kutasari. *Jurnal Untuk Masyarakat Sehat (JUKMAS)*, 7(1), 61–67. <https://doi.org/10.52643/jukmas.v7i1.2385>

World Health Organization (WHO). (2023). *Global Report on Hypertension*.

Wulan Cahyaningrum, & Gunawan, G. (2023). Hubungan antara Intensitas Penggunaan Gawai dengan Perkembangan Literasi Awal pada Anak Prasekolah Usia 4-6 Tahun di TK A Isyiyah Kedungharjo Mantingan. *Jurnal Terapi Wicara Dan Bahasa*, 1(2), 228–239. <https://doi.org/10.59686/jtwb.v1i2.60>

Wulandari, E., Nasution, R. A., & Sari, Y. I. P. (2023). Hubungan Kualitas Tidur dengan Fungsi Kognitif Lansia di Puskesmas Muara Kumpe. *Jurnal Ilmiah Ners Indonesia*, 4(1), 134–144. <https://doi.org/10.22437/jini.v4i1.25253>

Yasril, A. (2020). Pengaruh Bawang Putih (Rubah) Terhadap Tekanan Darah Di Padang Gamuak Kelurahan Tarok Dipo Tahun 2020. *Empowering Society Journal*, 1(2), 77–88.

Yudawisastra, H. G., Harine, L. T., Wau, A., Martins, L. V., Pesiwarissa, L. F., Sari, D. F., Hurdawaty, R., Nugroho, H. S., Kumagaya, J. P., Safarida, N., Puspitasari, M., Misno, & Darsana, M. (2023). *Metodologi Penelitian* (M. A. Wardana (ed.)). Intelektual Manifes Media dan Penulis. https://books.google.co.id/books?hl=en&lr=&id=bbfpEAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA63&dq=bab+iii+populasi+dan+sampel+dengan+total+sampling&ots=-IqkNVJlix&sig=Q6gzg_nPR9i-zBVh8sP4VOL-uUo&redir_esc=y#v=onepage&q&f=false

- Yulianda, H. (2021). Hubungan Frekuensi Konsumsi Makanan Asin Dengan Kejadian Hipertensi Pada Lansia Di Provinsi Riau (Studi Analisis Data Riskesdas 2018). *Naskah Publikasi*, i–14.
http://eprints.ums.ac.id/95720/1/9.NASKAH_PUBLIKASI.pdf
- Yunus, M., Aditya, I. W. C., & Eksa, D. R. (2021). *Hubungan Usia dan Jenis Kelamin dengan Kejadian Hipertensi di Puskesmas Haji Pemanggilan Kecamatan Anak Tuha Kab. Lampung Tengah*. 35(3), 229–239.
- Zaim Anshari. (2020). Komplikasi Hipertensi Dalam Kaitannya Dengan Pengetahuan Pasien Terhadap Hipertensidan Upaya Pencegahannya. *Jurnal Penelitian Keperawatan Medik*, 2(2), 2.
<http://ejournal.delihusada.ac.id/index.php/JPKM/article/view/289/149>



LAMPIRAN

Lampiran 1. Jadwal Penelitian

Kegiatan	Apri l	Mei	Juni	Juli	Agst	Sept	Okt	Nov	Des	Jan
Penyusunan Tema										
Penyusunan Proposal										
Studi Pendahuluan										
Ujian Proposal										
Uji Etik										
Pengambilan Data Hasil Penelitian										
Penyusunan Hasil Penelitian										
Ujian Hasil Penelitian										

Lampiran 2. Surat Ijin Studi Pendahuluan dan Balasan Surat



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 : 487.5/II.3.AU/PN/VI/2024
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 03 Juni 2024

Kepada :
Yth. Kepala Puskesmas Semawung Daleman

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

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

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

Nama : Aniisatun Nuril Chayati
NIM : 2021020014
Judul Penelitian : Hubungan Tingkat Pengetahuan dengan Gaya Hidup pada Penderita Hipertensi di Puskesmas Semawung Daleman
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



PEMERINTAH KABUPATEN PURWOREJO
DINAS PENANAMAN MODAL DAN
PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Jalan Proklamasi Nomor 2 Purworejo, Jawa Tengah Kode Pos 54111
Telp. (0275)325202, Faksimile (0275)325202
Laman: www.dinpmptsp.purworejokab.go.id, Pos-el : dinpmptsp@purworejokab.go.id

SURAT KETERANGAN PENELITIAN

NOMOR : 562.42/150/2024

- I. Dasar : Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian.
Peraturan Daerah Kabupaten Purworejo Nomor 4 Tahun 2021 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Kabupaten Purworejo (Lembaran Daerah Kabupaten Purworejo Tahun 2021 Nomor 4 Seri D Nomor 1).

II. Menunjuk : 507.5/II.3.AU/PN/VI/2024 Tanggal 8 Juni 2024

III. Bupati Purworejo memberi Surat Keterangan Penelitian untuk melaksanakan Penelitian dalam Wilayah Kabupaten Purworejo kepada :

- | | |
|--------------------------------|--|
| v Nama | : ANIISATUN NURIL CHAYATI |
| v Pekerjaan | : MAHASISWA |
| v NIM/NIP/KTP/ dll. | : 3306097101030001 |
| v Instansi / Univ/ Perg.Tinggi | : UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG |
| v Program Studi | : KEPERAWATAN |
| v Jurusan | : ILMU KESEHATAN |
| v Alamat | : RT02/RW02 PLENJETAN,SEMAWUNG
KEMBARAN Kec. KUTOARJO Kab. PURWOREJO |
| v No. Telp. | : 0895429863737 |
| v Penanggung Jawab | : ANIISATUN NURIL CHAYATI |
| v Maksud / Tujuan | : Penelitian |
| v Bidang Penelitian | : PENYAKIT KRONIS |
| v Judul | : Hubungan Tingkat Pengetahuan dengan Gaya
Hidup Pada Penderita Hipertensi di Puskesmas
Semawung Dalem |
| v Lokasi | : PUSKESMAS SEMAWUNG DALEMAN |
| v Lama Penelitian | : 3 Bulan |
| v Jumlah Peserta | : 1 orang |

Dengan ketentuan - ketentuan sebagai berikut :

- Pelaksanaan tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu stabilitas daerah.
- Sebelum langsung kepada responden maka terlebih dahulu melapor kepada :
 - Kepala Kantor Kesbangpol Kabupaten Purworejo
 - Kepala Pemerintahan setempat (Camat, Kades / Lurah)



Dokumen telah ditandatangani secara Elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara (BSSN)

- c. Sesudah selesai mengadakan Penelitian wajib menyampaikan hasil penelitiannya dalam bentuk hard atau soft copy Kepada Yth. Bupati Purworejo Cq :
1. BADAN KESBANGPOL Kab. Purworejo;
2. BAPPEDALITBANG Kab. Purworejo.

Surat Keterangan Penelitian ini berlaku tanggal 01 Juli 2024 sampai dengan tanggal 30 September 2024.

Dikeluarkan di : Purworejo
Pada : 21 Juni 2024

Ditandatangani secara elektronik oleh:
a.n BUPATI PURWOREJO
KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN
PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
KABUPATEN PURWOREJO,



Ditandatangani
secara elektronik oleh:

GATHOT SUPRPTO, SH.
Pembina Utama Muda
NIP. 19661223 199403 1 005

Tembusan , dikirim kepada Yth :

1. Kepala BAKESBANGPOL Kab. Purworejo;
2. Kepala BAPPEDALITBANG Kab. Purworejo;
3. Kepala Puskesmas Semawung Dalem Kabupaten Purworejo;
4. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammdiyah Gombong.



Dokumen telah ditandatangani secara Elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara (BSSN)

Lampiran 3. Surat Ijin Uji Validitas



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 : 1074.5/IL3.AU/PN/I/2024
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 4 November 2024

Kepada :
Yth. Kepala Puskesmas Karanggetas

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

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

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

Nama : Anisatun Nuril Chayati
NIM : 2021020014
Judul Penelitian : Hubungan Tingkat Pengetahuan dengan Gaya Hidup pada Lansia
Penderita Hipertensi di Puskesmas Semawung Daleman
Keperluan : Ijin Uji Validitas

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

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong

Anika Dwi Asti, M.Kep

Lampiran 4. Surat Ijin Penelitian dan Balasan Surat



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 : 952.5/II.3.AU/PN/XI/2024
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 12 November 2024

Kepada :
Yth. Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

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

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

Nama : Aniisatun Nuril Chayati
NIM : 2021020014
Judul Penelitian : Hubungan Tingkat Pengetahuan dengan Gaya Hidup pada Lansia
Penderita Hipertensi di Puskesmas Semawung Daleman
Keperluan : Ijin Penelitian

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



PEMERINTAH KABUPATEN PURWOREJO
**DINAS PENANAMAN MODAL DAN
PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**

Jalan Proklamasi Nomor 2 Purworejo, Jawa Tengah Kode Pos 54111
Telp. (0275)325202, Faksimile (0275)325202
Laman: www.dinpmptsp.purworejokab.go.id, Pos-el : dinpmptsp@purworejokab.go.id

SURAT KETERANGAN PENELITIAN

NOMOR : 562.42/259/2024

- I. Dasar : Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian.
Peraturan Daerah Kabupaten Purworejo Nomor 4 Tahun 2021 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Kabupaten Purworejo.
- II. Menunjuk : Surat Pengantar dari Universitas Muhammadiyah Gombong, Nomor: 952.5/II.3.AU/PN/XI/2024 Tanggal 12 November 2024 Hal: Permohonan Izin Penelitian
- III. Bupati Purworejo memberi Surat Keterangan Penelitian untuk melaksanakan Penelitian dalam Wilayah Kabupaten Purworejo kepada :
- | | |
|--------------------------------|---|
| v Nama | : ANIISATUN NURIL CHAYATI |
| v Pekerjaan | : MAHASISWA |
| v NIM/NIP/KTP/ dll. | : 3306097101030001 |
| v Instansi / Univ/ Perg.Tinggi | : UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG |
| v Program Studi | : ILMU KESEHATAN |
| v Jurusan | : KEPERAWATAN |
| v Alamat | : RT02/RW02 PLENJETAN,SEMAWUNG
KEMBARAN Kec. KUTOARJO Kab. PURWOREJO |
| v No. Telp. | : 0895429863737 |
| v Penanggung Jawab | : ANIISATUN NURIL CHAYATI |
| v Maksud / Tujuan | : Penelitian |
| v Bidang Penelitian | : PENYAKIT KRONIS |
| v Judul | : Hubungan Tingkat Pengetahuan dengan Gaya
Hidup Pada Lansia Penderita Hipertensi di
Puskesmas Semawung Daleman |
| v Lokasi | : PUSKESMAS SEMAWUNG DALEMAN |
| v Lama Penelitian | : 1 Bulan |
| v Jumlah Peserta | : 1 Orang |

Dengan ketentuan - ketentuan sebagai berikut :

- a. Sebelum melaksanakan Penelitian, untuk melaporkan kepada :
1. Kepala Badan Kesbangpol Kabupaten Purworejo
 2. Kepala Pemerintahan setempat (Camat, Kades / Lurah)
- b. Hasil Penelitian digunakan sesuai tujuan Penelitian.



Dokumen telah ditandatangani secara Elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara (BSSN)

- c. Peneliti berkewajiban menyampaikan hasil penelitian dalam bentuk hard copy dan soft copy pada Bupati Purworejo, dengan tembusan BADAN KESBANGPOL Kabupaten Purworejo dan BAPPEDALITBANG Kabupaten Purworejo.

Surat Keterangan Penelitian ini berlaku dari tanggal 01 Desember 2024 sampai dengan tanggal 31 Desember 2024.

Dikeluarkan di : Purworejo
Pada : 26 November 2024

Ditandatangani secara elektronik oleh:
a.n BUPATI PURWOREJO
KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN
PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
KABUPATEN PURWOREJO,



Ditandatangani
secara elektronik oleh:

GATHOT SUPRAPTO, SH.
Pembina Utama Muda
NIP. 19661223 199403 1 005

Tembusan , dikirim kepada Yth :

1. Kepala BAKESBANGPOL Kab. Purworejo;
2. Kepala BAPPEDALITBANG Kab. Purworejo;
3. Kepala UPT Puskesmas Semawung Daleman Kabupaten Purworejo;
4. Camat terkait Se-Kabupaten Purworejo;
5. Kepala Desa terkait Se-Kabupaten Purworejo;
6. Direktur Universitas Muhammadiyah Gombong.



Dokumen telah ditandatangani secara Elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), t
Siber dan Sandi Negara (BSSN)

Lampiran 5. 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"

No. Protokol : 11113001209

Nomor : 348.6/II.3.AU/F/KEPK/XI/2024



Peneliti
Researcher

: Aniisatun Nuril Chayati
Fajar Agung Nugroho, MNS

Nama Institusi
Name of The Institution

: KEPK Universitas Muhammadiyah Gombong

"HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN DENGAN GAYA
HIDUP PADA LANSIA PENDERITA HIPERTENSI DI
PUSKESMAS SEMAWUNG DALEMAN"

"RELATIONSHIP BETWEEN KNOWLEDGE LEVEL AND
LIFESTYLE IN ELDERLY PEOPLE SUFFERING FROM
HYPERTENSION AT THE SEMAWUNG DALEMAN
COMMUNITY HEALTH CENTER"

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 07 November 2024 sampai dengan tanggal 07 November 2025

This declaration of ethics applies during the period November 07, 2024 until November 07, 2025

November 07, 2024
Professor and Chairperson,



Ning Iswati, M.Kep

Lampiran 6. Hasil Uji Plagiarism



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 dengan Gaya Hidup Pada Lansia Penderita Hipertensi di Puskesmas Semawung Daleman
Nama : Aniisatun Nuril Chayati
NIM : 2021020014
Program Studi : S1 Keperawatan
Hasil Cek : 18%

Gombong, 14 Januari 2025

Pustakawan


(... Desy Setijawati ...)

Mengetahui,

Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT



(Sawiji, M.Sc)

Lampiran 7. Lembar Permohonan Menjadi Responden

FORMULIR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Yth. Calon Responden

Di tempat

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Aniisatun Nuril Chayati

NIM : 2021020014

Prodi : S1 Keperawatan

Bermaksud akan mengadakan penelitian dengan judul **“Hubungan Tingkat Pengetahuan dengan Gaya Hidup Pada Lansia Penderita Hipertensi di Puskesmas Semawung Daleman”**

Penelitian ini tidak akan memberikan dampak dan risiko yang merugikan bagi responden. Semua data dan informasi yang didapat dari responden akan dijaga kerahasiannya oleh peneliti dan hanya digunakan untuk kepentingan ilmiah. Dengan kerendahan hati saya selaku peneliti mohon kesediaan saudara/I bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini dengan menandatangani lembar persetujuan yang saya lampirkan

Atas perhatian dan kesediaannya menjadi responden saya ucapkan terimakasih.

Hormat saya,



Aniisatun Nuril Chayati

Lampiran 8. Lembar Persetujuan Menjadi Responden

FORMULIR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Setelah membaca dan memahami penjelasan pada lembar permohonan menjadi responden, saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama :

Alamat :

Menyatakan bahwa saya bersedia menjadi responden penelitian dengan judul **“Hubungan Tingkat Pengetahuan dengan Gaya Hidup Pada Lansia Penderita Hipertensi di Puskesmas Semawung Daleman”** yang diteliti oleh mahasiswa Program Studi Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong

Nama : Aniisatun Nuril Chayati

NIM : 2021020014

Demikian pernyataan ini saya sampaikan dengan sadar dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Peneliti



(Aniisatun Nuril Chayati)

Responden

(.....)

KUISIONER PENELITIAN
HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN DENGAN GAYA HIDUP
PADA LANSIA PENDERITA HIPERTENSI DI PUSKESMAS
SEMAWUNG DALEMAN

Identitas Responden :

1. Nama (Inisial) :
2. Jenis Kelamin :
3. Umur :
4. Pendidikan :
5. Pekerjaan :
6. Tekanan darah :
7. Terakhir Minum Obat :

Kuisisioner 1

A. Tingkat Pengetahuan

Petunjuk :

1. Bacalah terlebih dahulu semua pertanyaan dan tanyakan kepada peneliti apabila terdapat pertanyaan yang kurang dimengerti
2. Berilah tanda centang (✓) pada salah satu kolom yang sesuai dengan jawaban Anda
3. Semua pertanyaan wajib diisi, tidak boleh ada yang dikosongi

No.	Pertanyaan	Benar	Salah
1.	Hipertensi disebut juga sebagai tekanan darah tinggi		
2.	Dikatakan penyakit tekanan darah tinggi jika nilai tekanan darah > 140/90 mmHg		
3.	Gejala yang ditemui pada penderita tekanan darah tinggi adalah sakit kepala, rasa berat ditengkuk, kelelahan dan mudah marah		
4.	Tekanan darah tinggi dapat disebabkan oleh keturunan		
5.	Penanganan hipertensi yaitu dengan rutin kontrol tekanan darah ke pelayanan kesehatan dan minum obat antihipertensi		
6.	Olahraga teratur baik untuk pasien tekanan darah tinggi		
7.	Sayur dan buah-buahan dianjurkan untuk pasien tekanan darah tinggi		
8.	Pasien tekanan darah tinggi sebaiknya menghindari mengkonsumsi makanan tinggi garam dan berlemak tinggi		
9.	Konsumsi alkohol, kopi dan teh yang berlebihan dapat menyebabkan tekanan darah tinggi		
10.	Berhenti merokok sangat dianjurkan bagi penderita tekanan darah tinggi		
11.	Aktifitas fisik seperti jalan cepat secara rutin setiap hari dapat menurunkan tekanan darah		
12.	Hipertensi dapat menimbulkan komplikasi pada organ tubuh lainnya seperti stroke, jantung dan gagal ginjal		

Kuisisioner 2

B. Gaya Hidup

Petunjuk :

Pilihlah salah satu jawaban dengan memberikan tanda (✓) pada pertanyaan dibawah ini sesuai dengan istilah sebagai berikut :

1. Selalu : Hal rutin yang dialami setiap hari
2. Sering : Hal yang rutin dialami setiap hari tetapi kadang terlupakan
3. Kadang-kadang : Hal yang pernah dialami setiap hari tetapi lebih banyak dilewatkan
4. Tidak pernah : Hal yang tidak pernah dialami sama sekali setiap harinya

No	Pertanyaan	Selalu	Sering	Kadang-kadang	Tidak pernah
1.	Apakah Anda melakukan olahraga setiap hari?				
2.	Apakah Anda melakukan olahraga $\pm$ 30 menit setiap hari (jalan pagi, senam, bersepeda, dll)?				
3.	Apakah Anda melakukan aktifitas fisik seperti mencangkul, berkebun, dan menyapu di setiap harinya?				
4.	Apakah Anda mengonsumsi makanan yang mengandung garam maupun micin (ikan asin, telur asin, mie instan, kacang asin, dll) $\geq$ 3 kali dalam seminggu?				

5.	Apakah Anda mengonsumsi makanan berlemak tinggi (bersantan, jeroan, gajih) ≥ 3 kali dalam seminggu?				
6.	Apakah Anda suka mengonsumsi makanan daging sapi ≥ 3 kali dalam seminggu?				
7.	Apakah Anda suka mengonsumsi makanan daging kambing ≥ 3 kali dalam seminggu?				
8.	Apakah Anda suka makan makanan gorengan ≥ 3 kali dalam seminggu?				
9.	Apakah Anda mengonsumsi sayur dan buah setiap hari?				
10.	Apakah Anda dalam sehari selalu merokok?				
11.	Apakah Anda menghisap rokok ≥ 12 batang perhari?				
12.	Apakah Anda sering terpapar asap rokok?				
13.	Apakah ada anggota keluarga Anda yang merokok?				
14.	Apakah Anda mengonsumsi kopi setiap harinya?				
15.	Apakah Anda mengonsumsi kopi ≥ 2 cangkir setiap hari?				
16.	Apakah Anda suka mengonsumsi minuman yang berkafein (teh, soft drink) ≥ 2 dalam sehari?				

Lampiran 10. Hasil Analisis

1. Analisa Univariat Karakteristik Responden

Umur1

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Lansia	45	88.2	88.2	88.2
	Lansia tua	6	11.8	11.8	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	11	21.6	21.6	21.6
	Perempuan	40	78.4	78.4	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

Pendidikan Terakhir

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	20	39.2	39.2	39.2
	SMP	14	27.5	27.5	66.7
	SMA/SMK	13	25.5	25.5	92.2
	Perguruan Tinggi	4	7.8	7.8	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Bekerja	34	66.7	66.7	66.7
	Pensiunan	6	11.8	11.8	78.4
	Petani	6	11.8	11.8	90.2
	Buruh	5	9.8	9.8	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

Terakhir Minum Obat

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kemarin pagi	19	37.3	37.3	37.3
	Kemarin sore	32	62.7	62.7	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

2. Analisa Univariat Tingkat Pengetahuan

PENGETAHUAN1

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Pengetahuan cukup	29	56.9	56.9	56.9
Pengetahuan baik	22	43.1	43.1	100.0
Total	51	100.0	100.0	

3. Analisa Univariat Gaya Hidup

PERILAKU1

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak baik	17	33.3	33.3	33.3
Baik	34	66.7	66.7	100.0
Total	51	100.0	100.0	

4. Analisa Univariat Hasil Crosstab

PENGETAHUAN1 * PERILAKU1 Crosstabulation

			PERILAKU1		Total
			Tidak baik	Baik	
PENGETAHUAN1	Pengetahuan cukup	Count	16	13	29
		Expected Count	9.7	19.3	29.0
		% of Total	31.4%	25.5%	56.9%
	Pengetahuan baik	Count	1	21	22
		Expected Count	7.3	14.7	22.0
		% of Total	2.0%	41.2%	43.1%
Total	Count		17	34	51
	Expected Count		17.0	34.0	51.0
	% of Total		33.3%	66.7%	100.0%

5. Analisa Bivariat

Correlations

			PENGETAHUAN1	PERILAKU1
Spearman's rho	PENGETAHUAN1	Correlation Coefficient	1.000	.532**
		Sig. (2-tailed)	.	.000
		N	51	51
	PERILAKU1	Correlation Coefficient	.532**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.000	.
		N	51	51

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

6. Uji Normalitas

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Pengetahuan	.209	51	.000	.889	51	.000
Perilaku	.296	51	.000	.716	51	.000

a. Lilliefors Significance Correction

7. Uji Validitas

a. Kuisioner Tingkat Pengetahuan

Correlations													
	P01	P02	P03	P04	P05	P06	P07	P08	P09	P10	P11	P12	Total
P01 Pearson Correlation	1	.601**	.303	.341	.419	.892**	.545*	.663**	.341	.863**	.435	.560*	.750**
Sig. (2-tailed)		.005	.195	.142	.066	.000	.013	.001	.142	.001	.055	.010	.000
N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
P02 Pearson Correlation	.601**	1	.406	.390	.392	.504*	.406	.724**	.390	.724**	.504*	.811**	.755**
Sig. (2-tailed)	.005		.076	.089	.198	.023	.076	.000	.089	.000	.023	.000	.000
N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
P03 Pearson Correlation	.303	.406	1	.303	.289	.378	.467*	.378	.303	.378	.630**	.545*	.590**
Sig. (2-tailed)	.195	.076		.195	.217	.100	.038	.100	.195	.100	.003	.013	.005
N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
P04 Pearson Correlation	.341	.390	.303	1	.691**	.435	.303	.663**	.790**	.435	.663**	.560*	.725**
Sig. (2-tailed)	.142	.089	.195		.001	.055	.195	.001	.000	.055	.001	.010	.000
N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
P05 Pearson Correlation	.419	.392	.289	.691**	1	.491*	.577**	.491*	.891**	.491*	.491*	.419	.691**
Sig. (2-tailed)	.066	.196	.217	.001		.028	.008	.028	.001	.028	.028	.066	.001
N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
P06 Pearson Correlation	.892**	.504*	.378	.435	.491*	1	.630**	.762**	.435	.762**	.524*	.663**	.827**
Sig. (2-tailed)	.000	.023	.100	.055	.028		.003	.000	.055	.000	.018	.001	.000
N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
P07 Pearson Correlation	.545*	.406	.467*	.303	.577**	.630**	1	.378	.303	.378	.630**	.545*	.673**
Sig. (2-tailed)	.013	.076	.038	.195	.008	.003		.100	.195	.100	.003	.013	.001
N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
P08 Pearson Correlation	.663**	.724**	.378	.663**	.491*	.762**	.378	1	.435	.762**	.524*	.892**	.863**
Sig. (2-tailed)	.001	.000	.100	.001	.028	.000	.100		.055	.000	.018	.000	.000
N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
P09 Pearson Correlation	.341	.390	.303	.790**	.891**	.435	.303	.435	1	.863**	.663**	.341	.700**
Sig. (2-tailed)	.142	.089	.195	.000	.001	.055	.195	.055		.001	.001	.142	.001
N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
P10 Pearson Correlation	.863**	.724**	.378	.435	.491*	.762**	.378	.762**	.863**	1	.524*	.663**	.827**
Sig. (2-tailed)	.001	.000	.100	.055	.028	.000	.100	.000	.001		.018	.001	.000
N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
P11 Pearson Correlation	.435	.504*	.630**	.663**	.491*	.524*	.630**	.524*	.663**	.524*	1	.663**	.800**
Sig. (2-tailed)	.055	.023	.003	.001	.028	.018	.003	.018	.001	.018		.001	.000
N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
P12 Pearson Correlation	.560*	.811**	.545*	.560*	.419	.863**	.545*	.892**	.341	.863**	.663**	1	.861**
Sig. (2-tailed)	.010	.000	.013	.010	.066	.001	.013	.000	.142	.001	.001		.000
N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Total Pearson Correlation	.750**	.755**	.590**	.725**	.691**	.827**	.673**	.853**	.700**	.827**	.800**	.851**	1
Sig. (2-tailed)	.000	.000	.006	.000	.001	.000	.001	.000	.001	.000	.000	.000	
N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20

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

*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	20	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	20	100.0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.931	12

b. Kuisioner Gaya Hidup

		Correlations																	
		P01	P02	P03	P04	P05	P06	P07	P08	P09	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	TOTAL	
P01	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	1 .000 20	.879 .001 20	.905 .000 20	.744 ^{**} .000 20	.626 ^{**} .000 20	.757 ^{**} .000 20	.584 ^{**} .000 20	.548 ^{**} .000 20	.711 ^{**} .000 20	.647 ^{**} .000 20	.526 ^{**} .000 20	.889 ^{**} .000 20	.697 ^{**} .001 20	.800 ^{**} .001 20	.690 ^{**} .001 20	.959 ^{**} .000 20	.900 ^{**} .000 20	
P02	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	.679 ^{**} .001 20	1 .000 20	.731 ^{**} .000 20	.468 ^{**} .037 20	.480 ^{**} .032 20	.470 ^{**} .037 20	.754 ^{**} .000 20	.466 ^{**} .038 20	.691 ^{**} .001 20	.539 ^{**} .015 20	.363 ^{**} .115 20	.826 ^{**} .000 20	.661 ^{**} .002 20	.592 ^{**} .006 20	.627 ^{**} .003 20	.727 ^{**} .000 20	.765 ^{**} .000 20	
P03	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	.905 ^{**} .000 20	.731 ^{**} .000 20	1 .000 20	.778 ^{**} .000 20	.765 ^{**} .000 20	.683 ^{**} .001 20	.640 ^{**} .002 20	.540 ^{**} .010 20	.694 ^{**} .001 20	.754 ^{**} .000 20	.576 ^{**} .008 20	.856 ^{**} .000 20	.817 ^{**} .000 20	.772 ^{**} .000 20	.856 ^{**} .000 20	.934 ^{**} .000 20	.946 ^{**} .000 20	
P04	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	.744 ^{**} .000 20	.468 ^{**} .037 20	.778 ^{**} .000 20	1 .003 20	.633 ^{**} .000 20	.763 ^{**} .000 20	.528 ^{**} .017 20	.468 ^{**} .038 20	.504 ^{**} .023 20	.737 ^{**} .000 20	.654 ^{**} .002 20	.695 ^{**} .001 20	.639 ^{**} .002 20	.840 ^{**} .000 20	.695 ^{**} .001 20	.780 ^{**} .000 20	.844 ^{**} .000 20	
P05	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	.626 ^{**} .003 20	.480 ^{**} .032 20	.765 ^{**} .000 20	.633 ^{**} .003 20	1 .000 20	.484 ^{**} .027 20	.490 ^{**} .025 20	.720 ^{**} .008 20	.579 ^{**} .000 20	.719 ^{**} .000 20	.714 ^{**} .004 20	.617 ^{**} .000 20	.740 ^{**} .000 20	.579 ^{**} .008 20	.700 ^{**} .001 20	.700 ^{**} .001 20	.811 ^{**} .000 20	
P06	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	.757 ^{**} .000 20	.470 ^{**} .037 20	.683 ^{**} .001 20	.763 ^{**} .000 20	.484 ^{**} .027 20	1 .021 20	.513 ^{**} .021 20	.379 ^{**} .089 20	.645 ^{**} .002 20	.568 ^{**} .009 20	.659 ^{**} .002 20	.632 ^{**} .003 20	.541 ^{**} .014 20	.738 ^{**} .000 20	.632 ^{**} .003 20	.725 ^{**} .000 20	.780 ^{**} .000 20	
P07	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	.584 ^{**} .007 20	.754 ^{**} .000 20	.640 ^{**} .002 20	.528 ^{**} .017 20	.490 ^{**} .025 20	.513 ^{**} .021 20	1 .035 20	.370 ^{**} .108 20	.592 ^{**} .006 20	.528 ^{**} .017 20	.268 ^{**} .252 20	.687 ^{**} .001 20	.775 ^{**} .000 20	.691 ^{**} .000 20	.567 ^{**} .001 20	.667 ^{**} .009 20	.734 ^{**} .001 20	
P08	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	.548 ^{**} .012 20	.466 ^{**} .038 20	.500 ^{**} .010 20	.468 ^{**} .038 20	.720 ^{**} .000 20	.379 ^{**} .089 20	.370 ^{**} .108 20	1 .023 20	.504 ^{**} .031 20	.483 ^{**} .031 20	.548 ^{**} .012 20	.548 ^{**} .012 20	.611 ^{**} .004 20	.564 ^{**} .023 20	.549 ^{**} .012 20	.549 ^{**} .012 20	.670 ^{**} .001 20	
P09	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	.711 ^{**} .000 20	.691 ^{**} .000 20	.694 ^{**} .001 20	.504 ^{**} .023 20	.679 ^{**} .008 20	.645 ^{**} .002 20	.592 ^{**} .006 20	.504 ^{**} .023 20	1 .000 20	.652 ^{**} .002 20	.358 ^{**} .124 20	.672 ^{**} .001 20	.642 ^{**} .002 20	.667 ^{**} .001 20	.588 ^{**} .006 20	.672 ^{**} .001 20	.778 ^{**} .000 20	
P10	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	.647 ^{**} .002 20	.536 ^{**} .015 20	.754 ^{**} .000 20	.797 ^{**} .000 20	.719 ^{**} .000 20	.568 ^{**} .009 20	.526 ^{**} .017 20	.483 ^{**} .031 20	.652 ^{**} .002 20	1 .035 20	.474 ^{**} .001 20	.682 ^{**} .000 20	.773 ^{**} .000 20	.652 ^{**} .002 20	.764 ^{**} .000 20	.682 ^{**} .001 20	.825 ^{**} .000 20	
P11	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	.526 ^{**} .017 20	.363 ^{**} .115 20	.856 ^{**} .000 20	.654 ^{**} .002 20	.714 ^{**} .000 20	.659 ^{**} .002 20	.268 ^{**} .252 20	.548 ^{**} .012 20	.358 ^{**} .124 20	.474 ^{**} .035 20	1 .421 20	.421 ^{**} .064 20	.441 ^{**} .052 20	.444 ^{**} .050 20	.511 ^{**} .021 20	.511 ^{**} .021 20	.647 ^{**} .002 20	
P12	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	.889 ^{**} .000 20	.697 ^{**} .000 20	.856 ^{**} .000 20	.695 ^{**} .001 20	.617 ^{**} .004 20	.632 ^{**} .003 20	.667 ^{**} .001 20	.549 ^{**} .012 20	.672 ^{**} .001 20	.662 ^{**} .001 20	.421 ^{**} .064 20	1 .000 20	.665 ^{**} .002 20	.756 ^{**} .000 20	.746 ^{**} .000 20	.915 ^{**} .000 20	.884 ^{**} .000 20	
P13	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	.697 ^{**} .001 20	.651 ^{**} .002 20	.817 ^{**} .000 20	.639 ^{**} .002 20	.740 ^{**} .000 20	.541 ^{**} .014 20	.775 ^{**} .000 20	.611 ^{**} .004 20	.642 ^{**} .002 20	.773 ^{**} .000 20	.441 ^{**} .052 20	.655 ^{**} .002 20	1 .200 20	.642 ^{**} .002 20	.736 ^{**} .000 20	.736 ^{**} .000 20	.850 ^{**} .000 20	
P14	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	.800 ^{**} .000 20	.592 ^{**} .006 20	.772 ^{**} .000 20	.840 ^{**} .000 20	.579 ^{**} .008 20	.738 ^{**} .000 20	.691 ^{**} .000 20	.504 ^{**} .023 20	.667 ^{**} .001 20	.652 ^{**} .002 20	.444 ^{**} .050 20	.756 ^{**} .002 20	.642 ^{**} .000 20	1 .000 20	.588 ^{**} .006 20	.840 ^{**} .000 20	.850 ^{**} .000 20	
P15	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	.690 ^{**} .001 20	.827 ^{**} .003 20	.856 ^{**} .000 20	.695 ^{**} .001 20	.700 ^{**} .001 20	.632 ^{**} .003 20	.667 ^{**} .009 20	.549 ^{**} .012 20	.672 ^{**} .006 20	.662 ^{**} .000 20	.421 ^{**} .021 20	.511 ^{**} .000 20	.746 ^{**} .000 20	.736 ^{**} .000 20	.588 ^{**} .006 20	1 .000 20	.746 ^{**} .000 20	
P16	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	.959 ^{**} .000 20	.727 ^{**} .000 20	.934 ^{**} .000 20	.780 ^{**} .000 20	.700 ^{**} .000 20	.725 ^{**} .000 20	.667 ^{**} .000 20	.549 ^{**} .012 20	.672 ^{**} .001 20	.662 ^{**} .001 20	.421 ^{**} .021 20	.511 ^{**} .000 20	.736 ^{**} .000 20	.840 ^{**} .000 20	.746 ^{**} .000 20	.934 ^{**} .000 20	1 .000 20	
TOTAL	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	.900 ^{**} .000 20	.765 ^{**} .000 20	.946 ^{**} .000 20	.844 ^{**} .000 20	.811 ^{**} .000 20	.780 ^{**} .000 20	.734 ^{**} .000 20	.670 ^{**} .001 20	.778 ^{**} .000 20	.825 ^{**} .000 20	.647 ^{**} .002 20	.884 ^{**} .000 20	.850 ^{**} .000 20	.850 ^{**} .000 20	.844 ^{**} .000 20	.931 ^{**} .000 20	1 .000 20	

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

* . Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	20	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	20	100.0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.967	16

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
P01	45.85	88.029	.884	.963
P02	46.15	91.082	.735	.966
P03	46.00	85.368	.936	.962
P04	46.10	88.200	.819	.964
P05	45.70	88.537	.780	.965
P06	45.90	90.200	.750	.966
P07	45.85	91.503	.701	.966
P08	45.70	92.537	.631	.967
P09	46.00	89.158	.743	.966
P10	46.15	88.134	.796	.965
P11	45.85	91.818	.600	.968
P12	45.90	87.568	.865	.964
P13	46.05	87.524	.825	.964
P14	46.00	88.000	.826	.964
P15	45.90	88.200	.819	.964
P16	45.90	86.832	.919	.963

Lampiran 11. Lembar Bimbingan

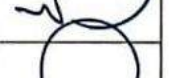


UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PRODI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp. Fax. (0287) 472433,
Gombong 54412

Nama Mahasiswa : Aniisatun Nuril Chayati

NIM : 2021020014

Pembimbing : Fajar Agung Nugroho, S. Kep., Ns., MNS

Tanggal Bimbingan	Topik/Materi Bimbingan	Paraf Pembimbing
16/03/2024	Konsul judul	
30/06/2024	BAB I (Revisi)	
10/07/2024	BAB I, II (Revisi)	
25/07/2024	Konsul BAB III	
28/07/2024	BAB III (Revisi)	
31/07/2024	ACC BAB I, II, III	
16/08/2024	Uji turnitin	
20/08/2024	ACC Proposal	

09/01/2025	BAB IV dan V	
12/01/2025	Revisi BAB IV dan V	
13/01/2025	ACC BAB IV dan V	
14/01/2025	Uji Turnitin	
15/01/2025	ACC Hasil Penelitian	

Mengetahui,

Ketua Prodi Keperawatan Program Sarjana,


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

Lampiran 12. Dokumentasi Penelitian

