

**HUBUNGAN PENGETAHUAN DAN DUKUNGAN KELUARGA DALAM  
PERILAKU PENGENDALIAN TEKANAN DARAH PENDERITA  
HIPERTENSI DI DESA BATURSARI KABUPATEN BREBES**

**SKRIPSI**

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan  
Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan



Diajukan Oleh :

Muhammad Rifai Alfarizi

NIM : A12020136

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

2024

**HUBUNGAN PENGETAHUAN DAN DUKUNGAN KELUARGA DALAM  
PERILAKU PENGENDALIAN TEKANAN DARAH PENDERITA  
HIPERTENSI DI DESA BATURSARI KABUPATEN BREBES**

**SKRIPSI**

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan  
Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan



Diajukan Oleh :

Muhammad Rifai Alfarizi

NIM : A12020136

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

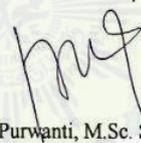
2024

**HALAMAN PERSETUJUAN**

**HUBUNGAN PENGETAHUAN DAN DUKUNGAN KELUARGA DALAM  
PERILAKU PENGENDALIAN TEKANAN DARAH PENDERITA  
HIPERTENSI DI DESA BATURSARI KABUPATEN BREBES**

Telah disetujui dan dinyatakan telah memenuhi syarat untuk diujikan pada tanggal  
9 Agustus 2024

Pembimbing



(Ery Purwanti, M.Sc. S.Si)

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana



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

ii Universitas Muhammadiyah Gombong

**HALAMAN PENGESAHAN**

**HUBUNGAN PENGETAHUAN DAN DUKUNGAN KELUARGA DALAM  
PERILAKU PENGENDALIAN TEKANAN DARAH PENDERITA  
HIPERTENSI DI DESA BATURSARI KABUPATEN BREBES**

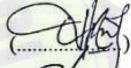
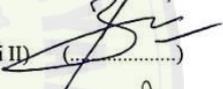
Yang dipersiapkan dan disusun oleh :

Muhammad Rifai Alfarizi

A12020136

Telah dipertahankan di depan penguji pada tanggal 9 Agustus 2024

**Susunan Dewan Penguji**

- |                                 |               |   |
|---------------------------------|---------------|---|
| 1. Yuli Susilowati, S.Kep., M.H | (Penguji I)   |   |
| 2. Dr. Basirun, M.Kes           | (Penguji II)  |  |
| 3. Ery Purwanti, M.Sc. S.Si     | (Penguji III) |  |

Mengetahui,

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana



Cahya 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 tersebut terdapat indikasi plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku.

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

Gombong, 27 Juni 2024

A 5000 Rupiah Indonesian postage stamp with a signature over it. The stamp features a portrait of a man and the text '5000', 'METERA', 'POSTAL', and 'DSALX245993132'.

(Muhammad Rifai Alfarizi)

## PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Muhammad Rifai Alfarizi  
Tempat/Tanggal Lahir : Brebes, 11 Februari 2003  
Alamat : Dk. Anggrung RT 002/RW 002, Batarsari,  
Sirampog, Brebes  
Nomor Telepon : 085229462931  
Email : [muhammadrifaialfarizi76@gmail.com](mailto:muhammadrifaialfarizi76@gmail.com)

Dengan ini menyatakan sesungguhnya bahwa skripsi saya yang berjudul "Hubungan Pengetahuan dan Dukungan Keluarga dalam Perilaku Pengendalian Tekanan Darah Penderita Hipertensi di Desa Batarsari Kabupaten Brebes"

### **Bebas Dari Plagiarisme Dan Bukan Hasil Karya Orang Lain.**

Apa bila dikemudian hari di temukan seluruh atau sebagian dari sekripsi tersebut terdapat indikasi plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku.

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

Dibuat di Gombong, 27 Juni 2024

Yang membuat pernyataan



(Muhammad Rifai Alfarizi)

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

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

Nama : Muhammad Rifai Alfarizi  
Nim : A12020136  
Program Studi : Keperawatan Program Sarjana  
Jenis Karya : Skripsi

Dengan pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Gombong Hak Bebas Royalti Noneklusif (*Non-Exclusive Royalty-Free Right*) atas skripsi saya yang berjudul

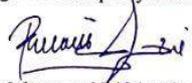
**“HUBUNGAN PENGETAHUAN DAN DUKUNGAN KELUARGA DALAM  
PERILAKU PENGENDALIAN TEKANAN DARAH PENDERITA  
HIPERTENSI DI DESA BATURSARI KABUPATEN BREBES”**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan hak bebas royalti noneklusif 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, 27 Juni 2024

Yang membuat pernyataan

  
(Muhammad Rifai Alfarizi)

vi Universitas Muhammadiyah Gombong

## KATA PENGANTAR

*Bismillahirrahmanirrahim*

*Assalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh*

Puji syukur kehadirat Allah Subhanahuwataala yang telah memberikan rahmat dan hidayah-Nya sehingga peneliti dapat menyelesaikan penyusunan skripsi dengan judul “Hubungan Pengetahuan dan Dukungan Keluarga dalam Perilaku Pengendalian Tekanan Darah Penderita Hipertensi di Desa Batusari Kabupaten Brebes”. Sholawat serta salam tetap tercurahkan kepada junjungan kita Nabi Muhammad Sholallahu alaihi wasallam, yang telah menyampaikan risalah-Nya.

Dalam Menyusun skripsi ini peneliti menemui banyak kendala dan kekurangan, namun berkat bimbingan, dukungan, dorongan dan semangat dari berbagai pihak peneliti maupun untuk menyelesaikannya. Oleh karena itu, pada kesempatan ini peneliti mengucapkan terima kasih kepada:

1. Dr. Hj. Herniatun, S.Kep., M. Kep. Sp. Mat selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Gombong.
2. Eka Riyanti, M. Kep, Sp. Kep. Mat selaku Dekan fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gombong.
3. Cahyu Septiwi, M. Kep, Sp. Kep.MB, Ph.D selaku ketua Program Studi S1 Keperawatan.
4. Ery Purwanti, M.Sc. S.Si selaku Dosen Pembimbing.
5. Yuli Susilowati, S.Kep., M.H selaku Dosen Penguji I.
6. Dr. Basirun, M.Kes selaku Dosen Penguji II.
7. Para Dosen, staf, dan semua pihak yang telah terlibat dalam penelitian ini.
8. Seluruh teman-teman terutama Angkatan 2020 yang menjadi pendukung pembuatan skripsi.

Peneliti menyadari bahwa dalam penyusunan skripsi ini masih jauh dari kata sempurna dan banyak terdapat kekurangan, mengingat keterbatasan pengetahuan dan kemampuan yang peneliti miliki. Oleh karena itu, peneliti mengharapkan

masukan berupa kritikan dan saran yang bersifat membangun dari semua pihak untuk kesempurnaan tugas akhir ini.

*Wassalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh*

Gombong, 27 Juni 2024



(Muhammad Rifai Alfarizi)



## MOTTO

“Jangan pernah berhenti berdoa yang terbaik bagi orang yang kamu cintai.”

(Ali bin Abi Thalib)

“Fokus dengan apa yang menjadi tujuan kita, karena setiap orang sedang berjuang dengan versi dan cara terbaiknya masing-masing”

“Jadilah kuat untuk segala hal yang membuatmu patah. It's okay just say it  
Qodarullah”

“Sesungguhnya Allah tidak akan mengubah keadaan suatu kaum, sebelum mereka mengubah keadaan diri mereka sendiri”

(Q.S Ar-Rad : 11)

“Kesuksesan bukanlah akhir dari perjalanan, melainkan awal dari pencapaian yang lebih besar”

(Nelson Mandela)

“Man Jadda Wajadda (Barang siapa yang bersungguh-sungguh, ia akan mencapai tujuannya)

(Q.S Al Baqarah : 286)

إِنَّ مَعَ الْعُسْرِ يُسْرًا

“Sesungguhnya sesudah kesulitan itu ada kemudahan”

## HALAMAN PERSEMBAHAN

“Allah tidak membebani seseorang melainkan sesuai dengan kesanggupannya. Dia mendapat (pahala) dari (kebajikan) yang dikerjakannya dan mendapat (siksa) dari (kejahatan) yang diperbuatnya” Q.S Al Baqarah: 286.

Tiada lembar yang paling indah dalam laporan skripsi ini kecuali lembar persembahan. Skripsi ini saya persembahkan kepada:

1. Diri saya sendiri adalah motivasi terbesar yang telah mampu kooperatif dalam mengerjakan tugas akhir ini. Terima kasih selalu berpikir positif ketika keadaan sempat tidak berpihak dan selalu berusaha mempercayai diri sendiri, hingga akhirnya diri saya mampu membuktikan bahwa saya bisa mengandalkan diri saya.
2. Kepada kedua orang tua tercinta yang sangat berjasa dalam hidup saya, Ibu Jaetun dan Bapak Wahyono yang selalu membantu dalam jerih payah keringatnya, memberikan doa, inspirasi, semangat, dukungan, serta motivasi untuk menyelesaikan laporan tugas akhir ini segera mungkin. Terima kasih untuk segala kepercayaan yang telah diberikan kepada saya untuk melanjutkan pendidikan ke jenjang yang lebih tinggi di Universitas Muhammadiyah Gombong.
3. Kepada cinta kasih kakak saya Delia setiawati dan mas Slamet yang saya cintai, terima kasih sudah menjadi partner hidup yang selalu memberikan supportnya kepada penulis dalam menyelesaikan tugas akhir ini. Terima kasih sudah selalu menemani dan mau mendengarkan keluh kesah penulis dalam proses penyusunan skripsi ini. Love you my Sister
4. Kepada seseorang yang tak kalah penting kehadirannya, Alfina Eka Prima sebagai partner spesial saya. Terima kasih telah menjadi bagian dari perjalanan hidup penulis, telah menjadi sosok rumah yang selalu berusaha ada untuk penulis, meluangkan waktunya, menjadi tempat berkeluh kesah, menghibur dalam kesedihan dan memberikan semangat untuk tidak

mengenal kata lelah ataupun menyerah. Semoga Allah SWT. selalu memberikan keberkahan dalam segala hal yang kita lalui.

5. Kepada teman seperjuangan saya, terima kasih sudah bersedia senantiasa menemani penulis sejak awal perkuliahan hingga saat ini dan semoga seterusnya sampai jannah nanti. Kita kuliah masuknya sama, lulus juga harus sama sama ya.
6. Hj. Dr. Herniyatun, S.Kep., M.Kep., Sp.Mat selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Gombong.
7. Ibu Cahyu Septiwi M.Kep., Sp.Kep.MB.Ph.d selaku ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong.
8. Ibu Ery Purwanti, M.Sc. S.Si selaku dosen pembimbing, terimakasih banyak bapak sudah memberikan bimbingan dan arahan kepada penulis sehingga bisa menyelesaikan skripsi ini hingga berhasil mendapat gelar sarjana.
9. Ibu Yuli Susilowati, S.Kep., M.H selaku Dosen Penguji I.
10. Bapak Dr. Basirun, M.Kes selaku Dosen Penguji II.
11. Seluruh dosen dan Staff karyawan Universitas Muhammadiyah Gombong.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan skripsi ini masih jauh dari kata sempurna dan banyak terdapat kekurangan, mengingat keterbatasan pengetahuan dan kemampuan yang peneliti miliki. Oleh karena itu, peneliti mengharapkan masukan berupa kritikan dan saran yang bersifat membangun dari semua pihak untuk kesempurnaan tugas akhir ini.

Gombong, 27 Juni 2024



(Muhammad Rifai Alfarizi)

**Program Studi Keperawatan Program Sarjana  
Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Gombong  
Skripsi, Juli 2024**

Muhammad Rifai Alfarizi<sup>1)</sup> Ery Purwanti<sup>2)</sup>  
[muhammadrifaialfarizi76@gmail.com](mailto:muhammadrifaialfarizi76@gmail.com)

## **ABSTRAK**

### **HUBUNGAN PENGETAHUAN DAN DUKUNGAN KELUARGA DALAM PERILAKU PENGENDALIAN TEKANAN DARAH PENDERITA HIPERTENSI DI DESA BATURSARI KABUPATEN BREBES**

**Latar Belakang:** Hipertensi adalah peningkatan tekanan darah sistol dan diastol yang menunjukkan angka lebih dari 140/90 mmHg selama dua kali pemeriksaan berturut-turut. Komplikasi hipertensi dapat dicegah dengan cara mengendalikan tekanan darah. Pada pengendalian tekanan darah, keluarga merupakan faktor utama yang mempengaruhi tingkat kesehatan dan perilaku kesehatan anggota keluarganya. pengetahuan keluarga sangat diperlukan dalam proses perawatan anggota keluarganya. Semakin tinggi tingkat pengetahuan maka semakin baik pula dukungan dalam pengendalian tekanan darah.

**Tujuan:** Mengetahui hubungan pengetahuan dan dukungan keluarga dalam pengendalian tekanan darah penderita hipertensi.

**Metode:** Penelitian ini menggunakan metode deskriptif analitik dengan pendekatan *cross sectional*. Sampel 59 responden ditentukan menggunakan teknik *purposive sampling*. Instrumen penelitian menggunakan lembar kuesioner serta analisa data menggunakan uji *chi square*.

**Hasil Penelitian:** Mayoritas responden memiliki pengetahuan yang kurang sebanyak (47,5%). Mayoritas responden memiliki dukungan keluarga yang cukup sebanyak (44,1%). Serta mayoritas responden memiliki pengendalian tekanan darah yang cukup sebanyak (39%). Terdapat hubungan yang signifikan antara pengetahuan dan pengendalian tekanan darah dengan hasil signifikansi sebesar 0,002  $p\text{-value} < 0,05$  dan terdapat hubungan yang signifikan juga antara dukungan keluarga dan pengendalian tekanan darah dengan hasil signifikansi sebesar 0,008  $p\text{-value} < 0,05$ .

**Kesimpulan:** Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa terdapat hubungan pengetahuan dan dukungan keluarga dengan pengendalian tekanan darah di Desa Batusari Kabupaten Brebes.

**Rekomendasi:** Dapat meningkatkan pengetahuan dan dukungan keluarga bagi pengendalian penderita hipertensi.

#### **Kata Kunci:**

*Pengetahuan, Dukungan Keluarga, Pengendalian Tekanan Darah, Hipertensi*

---

<sup>1)</sup> Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong

<sup>2)</sup> Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong

**Bachelor of Nursing Program  
Faculty of Health Sciences  
Universitas Muhammadiyah Gombong  
Undergraduate Thesis, July 2024**

Muhammad Rifai Alfarizi<sup>1)</sup> Ery Purwanti<sup>2)</sup>  
[muhammadrifaialfarizi76@gmail.com](mailto:muhammadrifaialfarizi76@gmail.com)

## **ABSTRACT**

### **THE RELATIONSHIP OF KNOWLEDGE AND FAMILY SUPPORT IN BLOOD PRESSURE CONTROL BEHAVIOR OF HIPERTENSION PATIENTS IN BATURSARI VILLAGE, BREBES REGENCY**

**Background:** Hypertension is an increase in systole and diastole blood pressure that shows more than 140/90 mmHg for two consecutive examinations. Complication of hypertension can be prevented by controlling blood pressure. In blood pressure control, family is the main factor that affects the health level and health behavior of family members. Family knowledge is indispensable in the process of caring for family members. The higher the level of knowledge, the better the support in blood pressure control.

**Objective:** To determine the relationship between knowledge and family support in controlling blood pressure in hypertension patients.

**Methods:** This study used a descriptive analytical method with a cross sectional approach. The sample of 59 respondents was determined using the purposive sampling technique. The research instrument used questionnaire sheets and data analysis using the chi-square test.

**Results:** The majority of respondents have less knowledge (47,5%). The majority of respondents have sufficient family support (44,1%). And the majority of respondents have sufficient blood pressure control (39%). There was a significant relationship between knowledge and blood pressure control with a significantly result of 0,002 p-value < 0,05 and there was also a significant relationship between family support and blood pressure control with a significantly result of 0,008 p-value < 0,05.

**Conclusion:** The results of this study show that there is a relationship between family knowledge and support with blood pressure control in Batusari village, Brebes regency.

**Recommendation:** It can increase family knowledge and support for the treatment of hypertension patients.

#### **Keywords:**

*Knowledge, Family Support, Blood Pressure Control, Hypertension*

---

<sup>1)</sup> Student of Universitas Muhammadiyah Gombong

<sup>2)</sup> Lecturer of Universitas Muhammadiyah Gombong

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
PERNYATAAN.....	iv
PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME .....	v
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
MOTTO.....	ix
HALAMAN PERSEMBAHAN .....	x
ABSTRAK .....	xii
ABSTRACT.....	xiii
DAFTAR ISI.....	xiv
DAFTAR TABEL.....	xvi
DAFTAR GAMBAR .....	xvii
DAFTAR SINGKATAN .....	xviii
DAFTAR LAMPIRAN .....	xix
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan Penelitian.....	4
D. Manfaat Penelitian .....	5
E. Keaslian Penelitian .....	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....	10
A. Landasan Teori .....	10
1. Konsep Hipertensi .....	10
2. Konsep Pengetahuan .....	19
3. Konsep Dukungan Keluarga.....	24
B. Kerangka Teori .....	29
C. Kerangka Konsep.....	30
D. Hepotesa Penelitian.....	30

BAB III METODOLOGI PENELITIAN.....	31
A. Desain dan Rancangan Penelitian.....	31
B. Populasi dan Sampel.....	31
C. Tempat dan Waktu Penelitian.....	33
D. Variabel Penelitian.....	33
E. Definisi Operasional.....	33
F. Instrumen Penelitian.....	35
G. Validitas dan Reliabilitas Instrumen.....	36
H. Etika Penelitian.....	37
I. Teknik Pengumpulan Data.....	38
J. Teknik Analisa Data.....	39
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	43
A. HASIL PENELITIAN.....	43
B. PEMBAHASAN.....	48
C. KETERBATASAN PENELITIAN.....	58
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	59
A. Kesimpulan.....	59
B. Saran.....	60
DAFTAR PUSTAKA.....	61

## DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Keaslian Jurnal .....	7
Tabel 2.1 Klasifikasi Hipertensi.....	15
Tabel 3.1 Definisi Operasional.....	34
Tabel 3.2 Kisi-kisi Kuesioner.....	35
Tabel 4.1 Distribusi frekuensi karakteristik responden berdasarkan jenis kelamin .....	43
Tabel 4.2 Distribusi frekuensi karakteristik responden berdasarkan usia .....	43
Tabel 4.3 Distribusi frekuensi karakteristik responden berdasarkan pendidikan .....	44
Tabel 4.4 Distribusi frekuensi karakteristik responden berdasarkan pekerjaan .....	44
Tabel 4.5 Distribusi frekuensi karakteristik responden berdasarkan riwayat keluarga .....	45
Tabel 4.6 Distribusi frekuensi pengetahuan keluarga .....	45
Tabel 4.7 Distribusi frekuensi dukungan keluarga.....	45
Tabel 4.8 Distribusi frekuensi pengendalian tekanan darah.....	46
Tabel 4.9 Hasil uji <i>Chi-Square</i> pengetahuan keluarga dan pengendalian tekanan darah..	47
Tabel 4.10 Hasil uji <i>Chi-Square</i> dukungan keluarga dan pengendalian tekanan darah ....	47

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Teori Penelitian .....	29
Gambar 2.2 Kerangka Konsep Penelitian .....	30



## DAFTAR SINGKATAN

WHO (*World Health Organization*)

PTM (*Penyakit Tidak Menular*)

JNC (*Joint National Commite*)

HTN (*Hipertensi*)

SPPS (*Statistical Program for Social Science*)



## DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Jadwal Penelitian
- Lampiran 2 Surat Izin Studi Pendahuluan
- Lampiran 3 Surat Balasan Studi Pendahuluan
- Lampiran 4 Surat Izin Penelitian
- Lampiran 5 Surat Balasan Izin Penelitian
- Lampiran 6 Surat Lolos Uji Etik
- Lampiran 7 Informed Consent
- Lampiran 8 Lembar Kuesioner
- Lampiran 9 Analisa Univariat
- Lampiran 10 Analisa Bivariat
- Lampiran 11 Hasil Uji Turnitin
- Lampiran 12 Lembar Bimbingan

## **BAB I**

### **PENDAHULUAN**

#### **A. Latar Belakang**

Tekanan darah tinggi atau hipertensi merupakan ketika tekanan sistol lebih besar dari 140 mmHg atau tekanan diastol lebih besar dari 90 mmHg, itu disebut hipertensi (WHO, 2019). *World Health Organization* mencatat bahwa kasus hipertensi menjadi urgensi dalam masalah kesehatan masyarakat menjadi penyebab kematian dini di dunia. Angka kasus hipertensi menjadi penyebab tingginya penyakit kronis lain sebagai komplikasi hipertensi seperti stroke, gagal jantung dan penyakit kronis lain yang menjadi penyebab tingginya angka kesakitan dan kematian (Kadir, 2018). Berdasarkan *World Health Organization* bahwa 22% orang di seluruh dunia menderita hipertensi dengan 36% kasus terjadi di Asia Tenggara dan 23,7% dari 1,7 juta kematian di Indonesia pada tahun 2016.

Berdasarkan laporan dari Organisasi Kesehatan Dunia (WHO) (2019), menunjukkan bahwa sekitar 18% dari populasi Amerika Serikat, 27% dari populasi Afrika, 25% dari seluruh populasi Asia Tenggara, 23% dari populasi Eropa, 26% dari populasi Mediterania Timur, dan 19% dari populasi Pasifik Barat. Data yang dikeluarkan oleh Rikesdes, prevalensi kasus hipertensi di Indonesia sebesar 34,1% atau 70 juta lebih penduduk berdasarkan Survei Nasional (Kemenkes RI, 2020). Dari sepuluh negara dengan tingkat prevalensi hipertensi tertinggi di dunia, negara Indonesia berada di urutan ke empat. Negara lain di urutan pertama adalah Amerika Serikat, China, India, Indonesia, Myanmar, Srilanka, Bhutan, Thailand, Nepal, dan Maldives (Kemenkes RI, 2020).

Berdasarkan data prevalensi Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Tengah, hipertensi menempati peringkat tertinggi dari seluruh Penyakit Tidak Menular (PTM) yang dilaporkan, sekitar 1.377.356 orang atau 15,14% dari penderita dinyatakan memiliki hipertensi atau tekanan darah tinggiwa menurut hasil pengukuran tekanan darah mereka (Dinkes Jateng,

2018). Menurut laporan Dinas Kesehatan Kabupaten Brebes tahun 2020 bahwa terjadi peningkatan angka kesakitan Penyakit Tidak Menular diantaranya adalah hipertensi, karena masyarakat belum sadar akan pentingnya pola hidup sehat, seperti makan makanan yang sehat, berolahraga, tidak merokok, dan melakukan cek kesehatan rutin. Prevalensi angka kejadian kasus hipertensi di Kabupaten Brebes pada tahun 2020 tercatat 15,78% dengan perbandingan jumlah pria adalah 12.855 atau 42,96% dan jumlah wanita adalah 18.328, atau 56,86% (Dinkes Brebes, 2020).

Peningkatan tekanan darah yang berlangsung lama dapat menyebabkan kerusakan pada ginjal yang menyebabkan gagal ginjal, kerusakan pada jantung yang dapat menyebabkan penyakit jantung koroner, dan kerusakan pada otak yang dapat menyebabkan stroke jika tidak dideteksi dan diobati segera. Tekanan darah tinggi dapat menyebabkan banyak komplikasi, seperti plak aterosklerotik di arteri serebral dan arteriol, yang dapat menyebabkan cedera iskemik dan stroke dalam jangka panjang (Nurarif, 2018). Meskipun penyebab hipertensi belum diketahui tetapi factor umur, jenis kelamin, kebiasaan merokok, dan tidak berolahraga adalah beberapa faktor yang dapat mempengaruhi hipertensi (Tirtasari & Kodim, 2019). Menurut *World Health Organization* (2019) faktor risiko penyakit hipertensi yang dapat diubah termasuk diet (konsumsi garam berlebih dan diet tinggi lemak jenuh), aktivitas fisik, konsumsi alkohol, dan obesitas, sedangkan faktor risiko hipertensi yang tidak dapat diubah yaitu termasuk riwayat keluarga, usia diatas 65 tahun, dan penyakit yang menyertai seperti diabetes atau penyakit ginjal.

Penanganan hipertensi berhubungan erat dengan pola hidup penderita, sehingga keberhasilan penanganan hipertensi tergantung dari pola hidup penderita. Perencanaan makan untuk mengontrol tekanan darah, kepatuhan diet serta keberhasilan dalam penanganan merupakan langkah yang harus ditempuh dengan keterlibatan keluarga untuk memberikan *support* yang baik agar berdampak positif terhadap kelanjutan pengendalian

tekanan darah. Dampak positif yang dapat diperoleh keluarga dapat membantu dalam mengontrol apa saja yang dapat dikonsumsi dengan cara saling mengingatkan, dan memberikan *support* yang baik kepada anggota keluarga yang sedang menjalankan pengendalian tekanan darah (Priharsiwi, 2021).

Pada perubahan perilaku kesehatan, keluarga merupakan faktor utama yang mempengaruhi tingkat kesehatan dan perilaku kesehatan anggota keluarganya (Yusnita, 2019). Keluarga dapat memberikan dampak psikologis dan dukungan emosional dalam membantu mempromosikan tindakan yang sehat kepada penderita. Dengan demikian, pengetahuan keluarga sangat diperlukan dalam proses perawatan anggota keluarganya. Keluarga yang mempunyai tingkat pengetahuan baik akan bisa melakukan perawatan kepada anggota keluarga penderita tekanan darah tinggi dengan baik dibandingkan dengan keluarga yang memiliki pengetahuan atau pemahaman yang rendah (Masdiana AR et al., 2022).

Pengetahuan sangat penting untuk penyembuhan pasien. Agar penderita hipertensi semakin sadar akan penyakit hipertensi, penting juga bagi pasien untuk memiliki pengetahuan tentang kondisi tersebut. Mereka akan dapat mengontrol kondisi penyakit mereka dengan mengubah perilaku mereka, memungkinkan pasien untuk hidup lebih lama dengan kualitas hidup yang lebih baik (Indirawaty *et.al*, 2021). Tingkat pengetahuan yang dimiliki seseorang merupakan salah satu aspek yang menentukan perilaku kesehatannya. Keluarga yang mempunyai pengetahuan lebih banyak tentang hipertensi, akan membantu untuk semakin mengontrol tekanan darahnya karena pengetahuan yang sudah dimiliki menjadi lebih berpengaruh dalam memotivasi dan menjalankan pengendalian tekanan darah, akibatnya penderita akan lebih rutin untuk mengontrol tekanan darahnya agar terkendali untuk pencegahan terjadinya komplikasi akibat hipertensi (Indirawaty *et.al*, 2021).

Berdasarkan hasil studi pendahuluan yang peneliti lakukan pada tanggal 15 Oktober 2023 di Puskesmas Sirampog, didapatkan data penderita

hipertensi di desa Baturesari yang tercatat di Puskesmas Sirampog sebanyak 139 penderita. Didapatkan hasil wawancara terhadap 5 penderita hipertensi dan keluarga di desa Baturesari terkait dengan terjadinya penyakit hipertensi didapatkan bahwa dari 5 responden, 3 responden mengatakan bahwa tidak terlalu memahami asupan makanan yang harus dikonsumsi, tingkat pendidikan tergolong rendah dan jarang terpapar informasi. Dukungan keluarga yang kurang dalam pengendalian tekanan darah dapat dilihat dari hasil wawancara pada 1 responden mengatakan bahwa sedikit memahami asupan makanan yang harus dikonsumsi penderita hipertensi, tetapi sedikit repot jika harus membuat makanan yang terpisah dari anggota keluarga lainnya, serta pengendalian tekanan darah dapat dilihat dari hasil wawancara pada 1 responden yang mengatakan bahwa tidak peduli dengan hipertensi yang dideritanya dan tidak mengkonsumsi obat antihipertensi karena belum merasa mengganggu aktivitas sehari-harinya dan beranggapan bahwa tekanan darah akan kembali normal. Desa Baturesari merupakan desa dengan penderita hipertensi paling banyak yang tercatat di Puskesmas Sirampog.

Berdasarkan latar belakang diatas maka pada penelitian ini tertarik untuk meneliti hubungan pengetahuan dan dukungan keluarga dalam perilaku pengendalian tekanan darah penderita hipertensi di Desa Baturesari Kabupaten Brebes.

## **B. Rumusan Masalah**

Berdasarkan latar belakang diatas, maka rumusan masalahnya adalah “Bagaimana hubungan pengetahuan dan dukungan keluarga dalam perilaku pengendalian tekanan darah penderita hipertensi di Desa Baturesari Kabupaten Brebes?”

## **C. Tujuan Penelitian**

### **1. Tujuan Umum**

Untuk mengetahui hubungan pengetahuan dan dukungan keluarga dalam perilaku pengendalian tekanan darah penderita hipertensi di Desa Batarsari Kabupaten Brebes

2. Tujuan Khusus

- a. Untuk mengetahui karakteristik berdasarkan jenis kelamin, usia, pendidikan, pekerjaan keluarga dan hubungan dengan pasien dalam perilaku pengendalian tekanan darah penderita hipertensi di Desa Batarsari Kabupaten Brebes
- b. Untuk mengetahui pengetahuan keluarga dalam perilaku pengendalian tekanan darah penderita hipertensi di Desa Batarsari Kabupaten Brebes
- c. Untuk mengetahui dukungan keluarga dalam perilaku pengendalian tekanan darah penderita hipertensi di Desa Batarsari Kabupaten Brebes
- d. Untuk mengetahui perilaku pengendalian tekanan darah penderita hipertensi di Desa Batarsari Kabupaten Brebes
- e. Untuk menganalisis hubungan pengetahuan keluarga dalam perilaku pengendalian tekanan darah penderita hipertensi di Desa Batarsari Kabupaten Brebes
- f. Untuk menganalisis hubungan dukungan keluarga dalam perilaku pengendalian tekanan darah penderita hipertensi di Desa Batarsari Kabupaten Brebes

**D. Manfaat Penelitian**

1. Manfaat Bagi Tempat Penelitian

Sebagai bahan informasi untuk mengembangkan program pengendalian tekanan darah pada penderita hipertensi dengan melibatkan keluarga

2. Manfaat Bagi Keluarga Penderita Hipertensi

Sebagai bahan informasi tentang pengetahuan dan dukungan keluarga dalam perilaku pengendalian tekanan darah penderita hipertensi

3. Manfaat Bagi Peneliti Selanjutnya

Sebagai bahan referensi untuk peneliti selanjutnya yang akan melakukan penelitian tentang pengetahuan dan dukungan keluarga dalam perilaku pengendalian tekanan darah penderita hipertensi



## E. Keaslian Penelitian

**Tabel 1.1 Keaslian Jurnal**

Nama dan Tahun Penelitian	Judul Penelitian	Metode Penelitian	Hasil Penelitian	Persamaan dan Perbedaan dengan Penelitian Ini
Ayu Ariani, Rima Berti Anggraini, Kgs M. Faizal 2023	Hubungan Pengetahuan Dan Perilaku CERDIK Dengan Pengendalian Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi	Penelitian ini menggunakan metode penelitian kuantitatif dengan jenis penelitian yang digunakan adalah penelitian survei menggunakan pendekatan <i>cross sectional</i>	Hasil penelitian menunjukkan bahwa ada hubungan antara variabel terikat, yaitu pengendalian tekanan darah, dan variabel bebas, yaitu pengetahuan dan perilaku CERDIK. Untuk variabel pengetahuan, nilai statistik P adalah 0,002, dan untuk perilaku SMART, nilai statistik P adalah 0,018.	Persamaan Penelitian ini adalah sama-sama membahas tentang pengetahuan dengan pengendalian tekanan darah penderita hipertensi serta metode yang digunakan sama dengan penelitian saya yaitu kuantitatif dengan pendekatan <i>cross sectional</i> . Perbedan Penelitian saya tidak membahas tentang perilaku CERDIK, perbedaan lainnya yaitu pada waktu, tempat penelitian
Edriyani Yonlafado Simanjutak, Henny Situmorang, 2020	Pengetahuan Dan Sikap Tentang Hipertensi Dengan Pengendalian Tekanan Darah	Penelitian ini menggunakan metode deskriptif kolerasi dengan pendekatan <i>cross sectional</i> dengan pengambilan sampel menggunakan <i>asidental sampling</i>	Menunjukkan hubungan pengetahuan dengan pengendalian tekanan darah pada pasien hipertensi dengan nilai p 0,004 dan hubungan sikap dengan pengendalian tekanan darah pada pasien hipertensi dengan nilai p 0,002.	Persamaan Penelitian ini sama sama membahas tentang pengetahuan dengan pengendalian tekanan darah penderita hipertensi, persamaan lainnya yaitu pada pendekatan yang digunakan yaitu sama-sama menggunakan pendekatan <i>cross sectional</i> Perbedan perbedaan pada penelitian adalah pada metode yang

				gunakan penelitian ini menggunakan metode deskriptif kolerasi sedangkan penelitian menggunakan metode kuantitatif dan pada pengambilan sampel penelitian menggunakan teknik <i>asidental sampling</i> sedangkan penelitian saya menggunakan <i>purposive sampling</i> perbedaan lainnya yaitu pada waktu, tempat penelitian
Jayanti Wulansari, Burhannudin Ichsan, Devi Usdiana, 2013	Hubungan Pengetahuan Tentang Hipertensi Dengan Pengendalian Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi Di Poliklinik Penyakit Dalam RSUD Dr. Moewardi Surakarta	Penelitian ini menggunakan desain penelitian observasi analitik dengan pendekatan <i>cross sectional</i> dengan pengambilan sampel menggunakan teknik <i>purposive sampling</i>	Pada empat puluh dua pasien (73,7%) dengan pengetahuan baik, terdapat 31 pasien hipertensi (73,8%) yang tekanan darahnya terkontrol dan tekanan darah tidak terkontrol sebanyak 11 pasien (26,2%). Sedangkan pada pasien yang berpengetahuan kurang terdapat 15 orang (26,3%) yang tekanan darahnya terkontrol sebanyak 6 pasien (40%), dan tekanan darah yang tidak terkontrol sebanyak 9 pasien (60%). Tidak ditemukan pasien yang pengetahuannya kurang	Persamaan Penelitian ini sama sama membahas tentang pengetahuan dengan pengendalian tekanan darah penderita hipertensi, persamaan lainnya yaitu pada pendekatan yang digunakan yaitu sama-sama menggunakan pendekatan <i>cross sectional</i> serta pengambilan sampel penelitian ini sama yaitu menggunakan teknik <i>purposive sampling</i> Perbedan perbedaan pada penelitian adalah pada metode yang gunakan penelitian ini menggunakan metode observasi analitik sedangkan penelitian saya menggunakan metode kuantitatif

---

perbedaan lainnya  
yaitu pada waktu,  
tempat penelitian

---



## DAFTAR PUSTAKA

- Adiputra, I. M. S., Trisnadewi, N. W., Oktaviani, N. P. W., & Munthe, S. A. (2021). *Metodologi Penelitian Kesehatan*.
- Agustina et al. (2019). Hubungan Pengetahuan Dan Perilaku Pasien Tentang Penatalaksanaan Hipertensi Di Banjarbaru Kalimantan Selatan. *Nusantara Medical Science Journal*, 4(1), 14. <https://doi.org/10.20956/nmsj.v4i1.5955>
- Ariska et al. (2020). Faktor yang Berhubungan dengan Beban Caregiver dalam Merawat Keluarga yang Mengalami Hipertensi. *Holistic Nursing and Health Science*, 3(1), 52–63. <https://doi.org/10.14710/hnhs.3.1.2020.52-63>
- Ashari, Y., & Maria, I. (2021). Hubungan Tingkat Pengetahuan, Sikap, Dan Dukungan Keluarga Terhadap Perilaku Pengendalian Hipertensi Di Puskesmas Kebun Handil Kota Jambi. *Journal Of Medical Studies* , Volume 1(Nomor 2), 58–67.
- Aspiani, R. Y. 2014. *Buku Ajar Asuhan Keperawatan Klien Gangguan Kardiovaskular Aplikasi NIC & NOC*. Jakarta: EGC.
- Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan RI. (2018). Laporan Riskesdas 2018 Nasional.pdf. In *Lembaga Penerbit Balitbangkes* (p. 156).
- Dalimartha. (2012). *Care Your Self; Hipertensi*. Jakarta: Penebar Plus
- Dahliyani et al. (2018). Hubungan Aktivitas Keluarga dengan Tingkat Kemandirian dalam Merawat Penderita DM Tipe 2. *Journal of Chemical Information and Modeling*, 53(9), 786–795.
- Dinkes Provinsi Jawa Tengah. 2018. *Profil Kesehatan Jawa Tengah Tahun 2018*. Semarang: Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Tengah.
- Farida et al. (2021). Pelayanan Home Care Dalam Meningkatkan Kemandirian Keluarga Dalam Merawat Anggota Keluarga Yang Menderita Hipertensi. *Urnl Ilmiah Permas: Jurnal Ilmiah STIKES Kendal*, 11(Dm), 935–944.
- Farida L et al. (2018). Peran Informal Keluarga Dalam Pengendalian Tekanan Darah Pada Penderita Hipertensi. *Jurnal Ilmu Keperawatan Komunitas*, 1(1), 5–17.
- Friedman, Marilyn, M., Bowden, V. R., & Jones, E. G. 2010. *Buku Ajar Keperawatan Keluarga : Riset, Teori Dan Praktek*. Jakarta: EGC
- Friedman, M. 2010. *Buku Ajar Keperawatan keluarga : Riset, Teori, dan Praktek*. Edisi ke-5. Jakarta: EGC.
- Friedman, M. M., Bowden, V. R., & Jones, E. G. 2014. *Buku Ajar Keperawatan*

*Keluarga (Riset, teori, dan praktik) Edisi 5. Jakarta : EGC.*

- Harlianty et al. (2022). Pengalaman Koping Religius Caregiver Pasangan Pada Wanita Penderita Kanker Payudara. *Journal of Psychological Perspective*, 4(1), 27–34. <https://doi.org/10.47679/jopp.412462022>
- Hidayat, Aziz Alimul. 2014. *Metode Penelitian Kebidanan dan Teknik Analisis Data. Jakarta: Salemba Medika*
- Indirawaty.et.al. (2021). Hubungan Pengetahuan Dan Dukungan Keluarga Dengan Rutinitas Dalam Mengontrol Gula Darah Pada Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 Indirawaty. *Jurnal Pendidikan Nonformal*, 07 no 01, 67–78.
- Ismansyah. (2020). Hubungan Kepatuhan Kontrol Dengan Kadar Gula Darah Sewaktu Pada Pasien Dm Tipe 2. *MNJ (Mahakam Nursing Journal)*, 2(8), 363–372. <http://ejournalperawat.poltekkes-kaltim.ac.id/index.php/nursing/article/view/181>
- Juwita, L., & Febrina, W. (2018). *MODEL PENGENDALIAN KADAR GULA DARAH PENDERITA*. 3(1), 102–111.
- Kadir, A. (2018). Hubungan Patofisiologi Hipertensi dan Hipertensi Renal. *Jurnal Ilmiah Kedokteran Wijaya Kusuma*, 5(1), 15. <https://doi.org/10.30742/jikw.v5i1.2>
- Kemenkes RI,2014. *Hasil Riskesdes,2018*.CV Kuat Nusa.Jakarta
- Kemenkes RI. 2020. *Laporan Hasil Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas) Indonesia tahun 2020. Jakarta:Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Kemenkes RI. 2020.*
- Kholifah, S. R. & W. (2016). *KEPERAWATAN KELUARGA DAM KOMUNITAS*.
- Maryono. Penyakit Jantung. Jakarta: PT. Bhuana Ilmu Populer. 2015;
- Napitupulu, M., & Sutriningsih. (2019). Hubungan Pengetahuan Keluarga Terhadap Pengendalian Kadar Glukosa Darah Penderita Diabetes Melitus. *Jurnal Kesehatan Ilmiah Indonesia (Indonesian Health Scientific Journal)*, 4(2), 54–59.
- Notoatmodjo, S.2014. *Ilmu Perilaku Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta
- Notoatmodjo, S. 2018. *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Nurarif .A.H. dan Kusuma. H. 2018. *Aplikasi Asuhan Keperawatan Berdasarkan Diagnosa Medis & Nanda Nic-Noc*. Jogjakarta:

- Nursalam. 2017. *Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan: Pendekatan Praktis*. (P. P. Lestari, Ed.) (4th ed.). Jakarta: Salemba Medika.
- Padila. (2012). *Buku ajar : Keperawatan Medikal Bedah*. Bengkulu : Salemba Medika
- Pradivta D.R et al. (2021). Hubungan Pelaksanaan Tugas Keluarga dengan Penerimaan Keluarga terhadap Pasien Skizofrenia. *Jurnal Ilmiah Ners Indonesia*, 1(2), 121–130. <https://doi.org/10.22437/jini.v1i2.15456>
- Priantoro, H. (2017). Hubungan Beban Kerja Dan Lingkungan Kerja Dengan Kejadian Burn- Out Perawat Dalam Menangani Pasien Bpjs Abstrak. *Jurnal Ilmiah Kesehatan*, 16, 9 16.
- Saputri, R. D. (2020). Komplikasi Sistemik Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Sandi Husada*, 11(1), 230–236. <https://doi.org/10.35816/jiskh.v11i1.254>
- Sari, R., & Purwono, J. (2022). Pengaruh Air Kelapa Muda Terhadap Penurunan Tekanan Darah Effect of Coconut Water on Blood Pressure Reduction in Hypertension Patients. *Jurnal Wacana Kesehatan*, 7(1), 47–54.
- Setiadi. (2018). *Konsep & proses keperawatan keluarga*. Yogyakarta: Graha ilmu.
- Smeltzer, S. C., Bare, B. G. (2012). "Buku Ajar Keperawatan Medikal-Bedah Brunner & Suddarth. Vol 2. E/8, EGC, Jakarta.
- Sugiyono. (2014). *Metode Penelitian Kuantitatif Kualitatif dan R&B*. Bandung: Alfabeta.
- Sugiyono. (2018). *Metode Penelitian Kuantitatif Kualitatif dan R&D*. Alfabeta. CV . Alfa Beta.
- Sumartini, N. P., Zulkifli, Z., & Adhitya, M. A. P. (2019). Pengaruh Senam Hipertensi Lansia Terhadap Tekanan Darah Lansia Dengan Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Cakranegara Kelurahan Turida Tahun 2019. *Jurnal Keperawatan Terpadu (Integrated Nursing Journal)*, 1(2), 47. <https://doi.org/10.32807/jkt.v1i2.37>
- Suparyanto. (2012). Konsep Dukungan Keluarga. Artikel, <http://dr-suparyanto.blogspot.com>. Diakses 25 Januari 2012
- Tjok Dwi Agustyawan Pemayun, M. R. S. (2020). *Gambaran tingkat pengetahuan tentang penatalaksanaan diabetes melitus pada pasien diabetes melitus di rsup sanglah*. 9(8), 4–7.
- Vieira, C., Parsons, P., & Byrd, V. (2018). Visual learning analytics of educational

data: A systematic literature review and research agenda. *Computers & Education*, 122, 119-135.





## DAFTAR LAMPIRAN

### A. Lampiran 1 Jadwal Penelitian

Kegiatan	2023			2024							
	Oktober	November	Desember	Januari	Februari	Maret	April	Mei	Juni	Juli	Agustus
Pengajuan judul											
Studi Pendahuluan											
Penyusunan Proposal											
Seminar Proposal											
Perbaikan Proposal											
Uji Etik											
Pengumpulan Data											
Pengolahan dan Analisa Data											
Penyusunan Laporan Hasil											
Seminar Hasil											

## B. Lampiran 2 Surat Izin Studi Pendahuluan



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

No : 247.5/II.3.AU/PN/IV/2024  
Hal : Permohonan Ijin  
Lampiran : -

Gombong, 02 April 2024

Kepada :  
Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Brebes

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

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

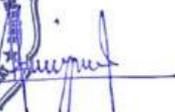
Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Muhammad Rifai Alfarizi  
NIM : A12020136  
Judul Penelitian : Hubungan Pengetahuan dan Dukungan Keluarga dalam Pengendalian Tekanan Darah Penderita Hipertensi  
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

**C. Lampiran 3**  
**Surat Balasan Studi Pendahuluan**



**PEMERINTAH KABUPATEN BREBES**  
**DINAS KESEHATAN**

Jl. dr. Wahidin No.2 Telp (0283) 671846 Fax (0283) 672125 BREBES

Nomor : B.02162/800.2/IV/2024  
Sifat : Biasa  
Lampiran : -  
Perihal : Fasilitasi Penelitian

Brebes, 26 April 2024

Yth. Kepala UOBF Puskesmas Sirampog  
Di  
Tempat

Menindaklanjuti surat dari Universitas Muhammadiyah Gombong nomor : 247/II.3.AU/PN/IV/2024, tanggal 2 April 2024 perihal : Permohonan Izin, maka akan ada kegiatan pengambilan data di UOBF Puskesmas Sirampog

Sehubungan dengan itu, diminta agar puskesmas memfasilitasi mahasiswa tersebut dibawah ini untuk melaksanakan kegiatan pengambilan data untuk keperluan penelitian sebagai berikut:

Nama : **Muhammad Rifai Alfarizi**  
NIM : A12020136  
Prodi : S1 Keperawatan  
Judul Penelitian : Hubungan Pengetahuan dan Dukungan Keluarga dalam Pengendalian Tekanan Darah Penderita Hipertensi  
Waktu Penelitian : **April s/d Juli 2024**

Demikian untuk menjadikan periksa guna seperlunya dan atas perhatiannya disampaikan terima kasih.

An. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Brebes  
Kabid Sumber Daya Kesehatan



Sri Nadi Purwaningrum, SKM, M.Kes  
Pembina  
NIP. 19720309 199503 2 002

Tembusan :  
1.Arsip

## D. Lampiran 4

### Surat Izin Penelitian



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

No : 562.5/IL.3.AU/PN/VI/2024  
Hal : Permohonan Ijin  
Lampiran : -

Gombong, 21 Juni 2024

Kepada :  
Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Brebes

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

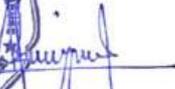
Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat perlindungan dari Allah SWT, Aamiin

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 : Muhammad Rifai Alfarizi  
NIM : A12020136  
Judul Penelitian : Hubungan Pengetahuan dan Dukungan Keluarga dalam Pengendalian Tekanan Darah Penderita Hipertensi di Desa Batusari Kabupaten Brebes  
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

## E. Lampiran 5

### Balasan Surat Izin Penelitian



## PEMERINTAH KABUPATEN BREBES DINAS KESEHATAN

Jl. dr. Wahidin No.2 Telp (0283) 671846 Fax (0283) 672125 BREBES

Nomor : B.02162/800.2/IV/2024  
Sifat : Biasa  
Lampiran : -  
Perihal : Fasilitasi Penelitian

Brebes, 26 April 2024

Yth. Kepala UOBF Puskesmas Sirampog  
Di  
Tempat

Menindaklanjuti surat dari Universitas Muhammadiyah Gombong nomor : 247/II.3.AU/PN/IV/2024, tanggal 2 April 2024 perihal : Permohonan Izin, maka akan ada kegiatan pengambilan data di UOBF Puskesmas Sirampog

Sehubungan dengan itu, diminta agar puskesmas memfasilitasi mahasiswa tersebut dibawah ini untuk melaksanakan kegiatan pengambilan data untuk keperluan penelitian sebagai berikut:

Nama : **Muhammad Rifai Alfarizi**  
NIM : A12020136  
Prodi : S1 Keperawatan  
Judul Penelitian : Hubungan Pengetahuan dan Dukungan Keluarga dalam Pengendalian Tekanan Darah Penderita Hipertensi  
Waktu Penelitian : **April s/d Juli 2024**

Demikian untuk menjadikan periksa guna seperlunya dan atas perhatiannya disampaikan terima kasih.

An. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Brebes  
Kabid Sumber Daya Kesehatan

Sri Nadi Purwaningrum, SKM, M. Kes  
Pembina  
NIP. 19720309 199503 2 002

Tembusan :  
1. Arsip

## F. Lampiran 6

### Surat 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 : 161.6/II.3.AU/F/KEPK/VI/2024

No. Protokol : 11113000989



Peneliti  
*Researcher* : Muhammad Rifai Alfarizi  
Nama Institusi  
*Name of The Institution* : KEPK Universitas Muhammadiyah Gombong

"HUBUNGAN PENGETAHUAN DAN DUKUNGAN  
KELUARGA DALAM PENGENDALIAN TEKANAN DARAH  
PENDERITA HIPERTENSI DI DESA BATURSARI  
KABUPATEN BREBES"

"THE RELATIONSHIP OF KNOWLEDGE AND FAMILY  
SUPPORT IN BLOOD PRESSURE CONTROL OF  
HYPERTENSIVE PATIENTS IN BATURSARI VILLAGE,  
BREBES REGENCY"

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

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

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 21 Juni 2024 sampai dengan tanggal 21 September 2024  
*This declaration of ethics applies during the period June 21, 2024 until September 21, 2024*

June 21, 2024  
Professor and Chairperson,



Ning Iswati, M.Kep

## **G. Lampiran 7**

### **Informed Consent**

#### **LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN (INFORMED CONCENT)**

Saya yang bertandatangan dibawah ini

Nama (Inisial) :

Alamat :

Setelah mendengarkan dan membaca penjelasan yang telah diberikan tentang penelitian yang berjudul “Hubungan Pengetahuan dan Dukungan Keluarga Dalam Perilaku Pengendalian Tekanan Darah Penderita Hipertensi di Desa Batusari Kabupaten Brebes” yang dilaksanakan oleh Muhammad Rifai Alfarizi, maka saya bersedia menjadi responden pada penelitian ini. Saya mengerti bahwa pada penelitian ini ada beberapa tindakan yang harus saya ikuti sebagai responden saya akan mengikutinya dengan baik.

Demikian secara sadar dan sukarela saya menjadi responden bukan karena adanya pemaksaan dari pihak lain, namun karena keinginan saya sendiri dan tidak ada biaya yang akan ditanggungkan kepada saya sesuai dengan penjelasan yang sudah dijelaskan oleh peneliti. Saya bersedia berperan sebagai responden dalam penelitian dan menandatangani lembar persetujuan ini.

Gombang, 19 Mret 2024

Responden,

( )

## H. Lampiran 8

### Lembar Kuesioner

#### LEMBAR KUESIONER

#### Hubungan Pengetahuan dan Dukungan Keluarga dalam Pengendalian Tekanan Darah Penderita Hipertensi di Desa Batarsari Kabupaten Brebes

Petunjuk :

1. Isilah data identitas di bawah ini sesuai dengan data diri Anda sendiri!
2. Pilihlah dengan memberikan tanda centang (√) pada kolom di bawah ini!

#### Karakteristik Responden

- 1) Kode Responden (Tidak diisi) :
- 2) Nama (Inisial) :
- 3) Jenis Kelamin :  laki-laki  perempuan
- 4) Umur :
- 5) Pendidikan :  SD  SMP  SMA   
Perguruan tinggi
- 6) Pekerjaan :
- 7) Hubungan dengan pasien  
 Suami  
 Istri  
 Anak  
 Menantu

#### Kuesioner Pengetahuan (Tahu, Memahami, Aplikasi, Analisis, Sintesis, Evaluasi)

#### PETUNJUK PENGISIAN

1. Bacalah dan pahami setiap pernyataan dengan teliti.

2. Beri tanda silang (x) pada setiap jawaban sesuai yang Anda ketahui.

A. Tahu

1. Apakah hipertensi dapat dideteksi dari pengukuran tekanan darah?
  - a. Ya
  - b. Tidak
2. Apakah hipertensi merupakan penyakit keturunan?
  - a. Ya
  - b. Tidak
3. Apakah hipertensi disebabkan oleh ilmu hitam (sihir)?
  - a. Ya
  - b. Tidak

B. Memahami

4. Apakah hipertensi disebabkan stress dan rasa takut yang berlebih?
  - a. Ya
  - b. Tidak
5. Apakah hipertensi hanya tersedia pada lansia?
  - a. Ya
  - b. Tidak

C. Aplikasi

6. Apakah gejala yang ditemui pada penderita hipertensi adalah sakit kepala dan rasa berat di tengkuk?
  - a. Ya
  - b. Tidak
7. Apakah gejala yang ditemui pada penderita hipertensi adalah mual dan muntah?
  - a. Ya
  - b. Tidak

D. Analisis

8. Apakah merokok dapat meningkatkan hipertensi?
  - a. Ya

b. Tidak

E. Sintesis

9. Apakah makanan yang asin dapat menyebabkan hipertensi?

a. Ya

b. Tidak

10. Apakah makanan yang tinggi lemak dapat meningkatkan hipertensi?

a. Ya

b. Tidak

F. Evaluasi

11. Apakah hipertensi menyebabkan kematian?

a. Ya

b. Tidak

12. Apakah hipertensi dapat menyebabkan penyakit jantung seperti serangan jantung?

a. Ya

b. Tidak

13. Apakah hipertensi dapat menyebabkan stroke?

a. Ya

b. Tidak

14. Apakah hipertensi dapat menyebabkan gagal ginjal?

a. Ya

b. Tidak

15. Apakah hipertensi dapat menyebabkan kanker?

a. Ya

b. Tidak

## Kuesioner Dukungan Keluarga

### PETUNJUK PENGISIAN

1. Bacalah dan pahami setiap pernyataan dengan teliti.
2. Beri tanda check list (v) pada kolom disebelah kanan Anda, pada setiap pernyataan yang paling sesuai dengan kondisi Anda.

3. Dalam hal ini, tidak ada jawaban benar ataupun salah, semua jawaban adalah baik, adapun pilihan jawabannya adalah

Selalu : Jika perilaku pencegahan tersebut dilakukan setiap hari

Sering : Jika perilaku pencegahan tersebut dilakukan 3 – 5 kali seminggu

Kadang-kadang : Jika perilaku pencegahan tersebut dilakukan 1 – 2 kali seminggu

Tidak pernah : Jika perilaku pencegahan tersebut tidak dilakukan sama sekali

No	Pertanyaan	Selalu (4)	Sering (3)	Kadang-kadang (2)	Tidak Pernah (1)	Skor
Dukungan Informasi						
1.	Keluarga bapak/ibu mengetahui sesuai jadwal kontrol ke puskesmas					
2.	Keluarga bapak/ibu memberikan informasi yang berhubungan dengan jadwal kontrol ke Puskesmas					
3.	Keluarga bapak/ibu memberitahukan tentang berapa kali jadwal harus ke Puskesmas					
4.	Keluarga bapak/ibu mengingatkan jadwal untuk kontrol ke Puskesmas					
Dukungan Penilaian						
1.	Apakah bapak/ibu setiap sakit berobat ke Puskesmas					
2.	Apakah bapak/ibu mempelajari kembali apa yang di anjurkan oleh					

	petugas kesehatan ketika berada di rumah					
3.	Apakah keluarga peduli dengan penyembuhan bapak/ibu					
Dukungan Instrumental						
1.	Keluarga bapak/ibu memberikan ongkos/uang kepada bapak/ibu untuk datang ke Puskesmas					
2.	Keluarga bapak/ibu memberikan waktu untuk istirahat yang cukup					
3.	Keluarga bapak/ibu selalu siap bila bapak/ibu meminta bantuan untuk mengantar ke Puskesmas					
4.	Keluarga memberikan menu diet sehari-hari ke bapak/ibu					
5.	Keluarga melayani dan membantu ketika bapak/ibu membutuhkan sesuatu					
Dukungan Emosional						
1.	Keluarga mendukung pada saat bapak/ibu menyatakan akan pergi ke Puskesmas					
2.	Keluarga bersedia menemani pada saat bapak/ibu menyatakan akan pergi ke puskesmas					
3.	Keluarga memotivasi bapak/ibu dalam menjalani proses penyembuh					

4.	Keluarga memberikan dorongan bapak/ibu untuk tetap menjaga kesehatan					
----	--	--	--	--	--	--

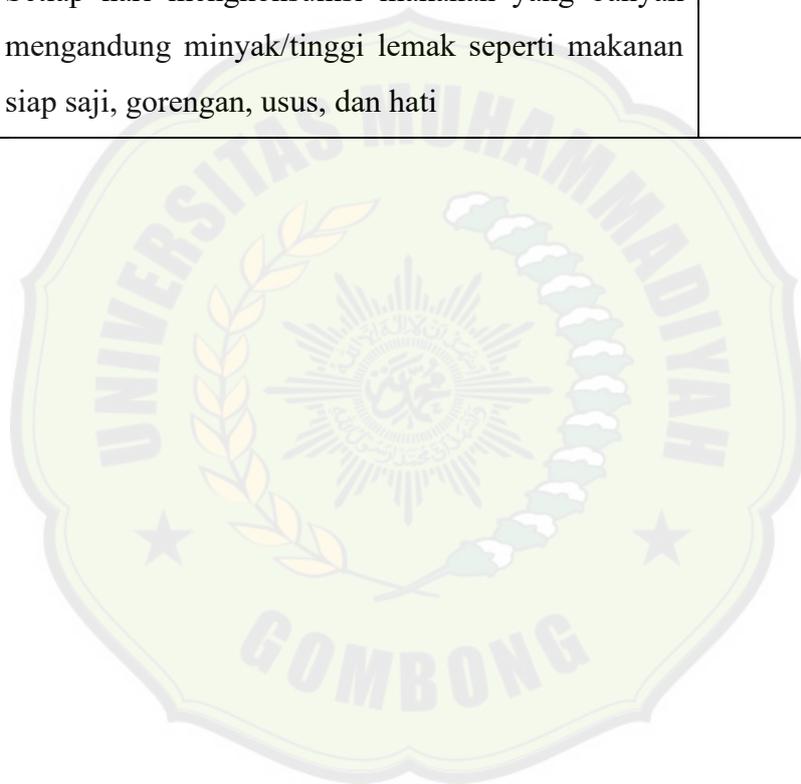
### Kuesioner Pengendalian Tekanan Darah

Petunjuk : Berilah tanda centang (✓) pada kotak yang disediakan sesuai dengan jawaban Bapak/Ibu.

Keterangan : Y = Ya T = Tidak

No	Pertanyaan	Jawaban	
		Y	T
1.	Meminum obat antihipertensi sesuai anjuran dokter		
2.	Meminum obat antihipertensi tepat waktu sesuai jadwal yang diberikan oleh dokter		
3.	Melakukan olahraga pagi seminggu tiga kali		
4.	Rutin melakukan olahraga yang ringan-ringan seperti berjalan kaki jogging selama 3-4 kali dalam seminggu		
5.	Jika kurang istirahat badan terasa sakit		
6.	Tidak boleh terlalu lelah saat menjalankan aktivitas sehari-hari		
7.	Mengonsumsi minuman yang beralkohol / bersoda		
8.	Keluarga memasak sendiri makanan khusus makanan yang mengurangi garam		
9.	Tidak boleh makan yang terlalu banyak garam		
10.	Setiap hari mengonsumsi makanan yang terasa asin dan banyak mengandung garam		
11.	Setiap hari mengonsumsi makanan olahan dari tepung gandum		
12.	Mengonsumsi banyak sayur berserat		
13.	Memakan buah-buahan		
14.	Meminum susu rendah lemak		
15.	Memakan telur ayam matang bagian putihnya saja		

	seminggu 3 kali		
16.	Mengurangi makan daging merah seperti daging sapi, dan daging kambing		
17.	Mengonsumsi ikan bandeng		
18.	Memakan daging ayam tanpa kulit		
19.	Memakan dengan lauk tahu dan tempe		
20.	Memakan kolak kacang hijau		
21.	Setiap hari mengonsumsi makanan yang banyak mengandung minyak/tinggi lemak seperti makanan siap saji, gorengan, usus, dan hati		



**I. Lampiran 9**  
**Analisa Univariat**

**Jenis Kelamin**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	14	23.7	23.7	23.7
	Perempuan	45	76.3	76.3	100.0
	Total	59	100.0	100.0	

**Usia Responden**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	25-40	34	57.6	57.6	57.6
	41-50	25	42.4	42.4	100.0
	Total	59	100.0	100.0	

**Pendidikan Responden**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	33	55.9	55.9	55.9
	SMP	12	20.3	20.3	76.3
	SMA	10	16.9	16.9	93.2
	Perguruan Tinggi	4	6.8	6.8	100.0
	Total	59	100.0	100.0	

**Pekerjaan Responden**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Bekerja	30	50.8	50.8	50.8
	Tidak bekerja	29	49.2	49.2	100.0
	Total	59	100.0	100.0	

### Hubungan dengan Pasien

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Suami	2	3.4	3.4	3.4
	Istri	9	15.3	15.3	18.6
	Anak	31	52.5	52.5	71.2
	Menantu	17	28.8	28.8	100.0
	Total	59	100.0	100.0	

### Pengetahuan Keluarga

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	> 75% (Baik)	16	27.1	27.1	27.1
	56-74% (Cukup)	15	25.4	25.4	52.5
	< 55% (Kurang)	28	47.5	47.5	100.0
	Total	59	100.0	100.0	

### Dukungan Keluarga

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	> 75% (Baik)	16	27.1	27.1	27.1
	56-74% (Cukup)	26	44.1	44.1	71.2
	< 55% (Kurang)	17	28.8	28.8	100.0
	Total	59	100.0	100.0	

### Pengendalian Tekanan Darah

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	75-100% (Baik)	16	27.1	27.1	27.1
	74-55% (Cukup)	23	39.0	39.0	66.1
	54-15% (Kurang)	20	33.9	33.9	100.0
	Total	59	100.0	100.0	

**J. Lampiran 10**  
**Analisa Bivariat**

**a. Hubungan pengetahuan dan pengendalian tekanan darah**

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)
Pearson Chi-Square	16.731 <sup>a</sup>	4	.002
Likelihood Ratio	19.205	4	.001
Linear-by-Linear Association	10.234	1	.001
N of Valid Cases	59		

a. 2 cells (22,2%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4,07.

**b. Hubungan dukungan keluarga dan pengendalian tekanan darah**

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)
Pearson Chi-Square	13.937 <sup>a</sup>	4	.008
Likelihood Ratio	13.604	4	.009
Linear-by-Linear Association	5.882	1	.015
N of Valid Cases	59		

a. 2 cells (22,2%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4,34.

**K. Lampiran 11**  
**Hasil Uji Turnitin**

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

**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 Pengetahuan dan Dukungan Keluarga dalam Pengendalian Tekanan Darah Penderita Hipertensi di Desa Batusari Kabupaten Brebes

Nama : Muhammad Rifai Alfarizi  
NIM : A12020136  
Program Studi : Keperawatan Program Sarjana  
Hasil Cek : 27%

Gombong, 30 Juni 2024

Pustakawan

  
(..Desy Setiyawati..M.A: ...)

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

  
(Sawiji, M.Sc)

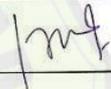
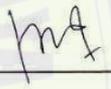
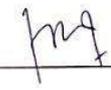
**L. Lampiran 12  
Lembar Bimbingan**

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

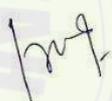
Nama Mahasiswa : Muhammad Rifai Alfarizi

NIM : A12020136

Pembimbing : Ery Purwanti, M.Sc. S.Si

Tanggal Bimbingan	Topik /Materi Bimbingan	Paraf Pembimbing
10 Oktober 2023	Konsul judul, revisi mencari fenomena yang ada disekitar	
16 November 2023	Konsul BAB 1, revisi tambahkan variabel dan perkuat lagi latar belakang sesuai fenomena yang ada	
21 Februari 2024	Konsul BAB 1, revisi perkuat lagi latar belakang dengan fenomena yang ada dan pastikan rumusan masalah dan tujuan penelitian sesuai Lanjut BAB 2	
18 Maret 2024	Konsul BAB 1, revisi penulisan dalam tabel Konsul BAB 2, revisi kerangka teori dan kerangka konsep, tambahkan teori dukungan keluarga Lanjut BAB 3	
20 Maret 2024	Konsul BAB 1, ACC Konsul BAB 2, ACC	

Universitas Muhammadiyah Gombong

	Konsul BAB 3, revisi sampel, kriteria inklusi, definisi operasional, dan tambahkan rumus pada analisa data	
28 Maret 2024	Konsul BAB 3, revisi definisi operasional dan instrumen penelitian	
24 April 2024	Konsul BAB 3, ACC Uji Turnitin Ujian Proposal	
25 Juli 2024	Konsul BAB 4 & 5, revisi bagian pembahasan tambahkan pendapat peneliti	
26 Juli 2024	Konsul BAB 4, revisi bagian pembahasan tambahkan jurnal pendukung pendapat peneliti Konsul BAB 5, revisi bagian kesimpulan dan saran	
27 Juli 2024	Konsul BAB 4 & 5, ACC Konsul abstrak, ACC Uji turnitin Ujian hasil	

Mengetahui ,

Ketua Prodi Keperawatan Program Sarjana



Caryo Cahyo, M.Kep., Sp.Kep.MB., Ph.D

Universitas Muhammadiyah Gombong