

**GAMBARAN TINGKAT PENGETAHUAN MASYARAKAT
TENTANG HIPERTENSI DI DUKUH KERON RT 16 RW 2
DESA PLANGKRONGAN KECAMATAN PONCOL
KABUPATEN MAGETAN JAWA TIMUR**

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan sebagai salah satu persyaratan
untuk menyelesaikan pendidikan Diploma 3 Farmasi
pada Politeknik Kesehatan TNI AU Adisutjipto



NINA DWI RAHMAWATI

NIM. 19210016

POLITEKNIK KESEHATAN TNI AU ADISUTJIPTO

PROGRAM STUDI D3 FARMASI

YOGYAKARTA

2022

LEMBAR PERSETUJUAN

**GAMBARAN TINGKAT PENGETAHUAN MASYARAKAT
TENTANG HIPERTENSI DI DUKUH KERON RT 16 RW 2
DESA PLANGKRONGAN KECAMATAN PONCOL
KABUPATEN MAGETAN JAWA TIMUR**

NINA DWI RAHMAWATI

NIM.19210016

Yogyakarta, 21 Juni 2022

Menyetujui:

Pembimbing I

Tanggal, 21 Juni 2022



apt. Rafiastiana Capritasari, M.Farm.
NIP.011808047

Pembimbing II

Tanggal, 21 Juni 2022



apt. Febriana Astuti, M.Farm.
NIP. 011808006

KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN TINGKAT PENGETAHUAN MASYARAKAT
TENTANG HIPERTENSI DI DUKUH KERON RT 16 RW 2
DI DESA PLANGKRONGAN KECAMATAN PONCOL
KABUPATEN MAGETA JAWA TIMUR**

Dipersiapkan dan disusun oleh
NINA DWI RAHMAWATI
Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji
Pada tanggal, 21 Juni 2022

Susunan Dewan Penguji

Pembimbing I



apt. Rafiastiana Capritasari, M.Farm
NIP.011808047

Ketua Dewan Penguji



apt. Monik Krisnawati, M.Sc.
NIP.011909049

Pembimbing II




apt. Febriana Astuti, M.Farm
NIP.011808006

Karya Tulis Ilmiah ini telah diterima sebagai salah satu persyaratan untuk
memperoleh gelar Diploma 3 Farmasi

21 Juni 2022

Ketua Prodi D3 Farmasi


apt. Febriana Astuti, M.Farm.

NIP. 011808006

**SURAT PERNYATAAN
TIDAK MELAKUKAN PLAGIASI**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Nina Dwi Rahmawati

NIM :19210016

Saya menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Gambaran Tingkat Pengetahuan Masyarakat tentang Hipertensi Di Desa Plangkrongan, Dukuh Keron RT 16 RW 2 “ ini sepenuhnya karya saya sendiri. Tidak ada bagian di dalamnya yang merupakan plagiat dari karya orang lain, kecuali pada bagian-bagian tertentu yang saya ambil sebagai acuan dan saya tidak melakukan penjiplakan atau pengutipan dengan cara-cara yang tidak sesuai dengan etika keilmuan yang berlaku. Atas pernyataan ini, saya siap menanggung risiko atau sanksi yang dijatuhkan kepada saya apabila kemudian ditemukan pelanggaran etika keilmuan dalam karya saya ini, atau ada klaim dari pihak lain terhadap keaslian karya saya ini.

Yogyakarta, 24 Juni 2022

(Nina Dwi Rahmawati)

INTISARI

Latar Belakang : sampai saat ini, hipertensi masih merupakan tantangan besar di Indonesia. Cakupan indikator penderita hipertensi berobat di kabupaten magetan masih dibawah target nasional yaitu 29,41%. Permasalahannya terjadi pada saat dilakukan pendataan dan intervensi awal ditemukan anggota rumah tangga dengan hasil pengukuran tekanan darah $> 140/90$ mmHg yang tidak berobat, penderita tidak pernah melakukan cek tekanan darah secara rutin, pemanfaatan UKBM (posyandu lansia dan posyandu PTM) belum maksimal

Tujuan : untuk mengetahui gambaran pengetahuan tentang penyakit hipertensi pada masyarakat di Dukuh Keron Desa Plangkronan Kecamatan Poncol.

Metode Penelitian : Rancangan Penelitian yang digunakan adalah penelitian deskriptif kuantitatif, menggunakan 120 sampel responden yang berusia 20 – 75 tahun yang diambil dengan teknik total sampling. Penelitian ini menggunakan kuesioner sebanyak 25 pernyataan untuk mengukur tingkat pengetahuan masyarakat dalam 3 skala ukur yaitu kategori baik, cukup baik dan kurang baik.

Hasil : Dalam penelitian ini dengan jumlah sampel sebanyak 120 responden didapatkan hasil sebagai berikut, responden dengan tingkat pengetahuan baik yaitu sebanyak 105 (87%) responden. Responden tingkat pengetahuan cukup baik yaitu sebanyak 13(11%) responden, sedangkan responden yang memiliki tingkat pengetahuan kurang baik sebanyak 2(2%) responden.

Kesimpulan : Berdasarkan hasil penelitian maka dengan jumlah sampel sebanyak 120 responden didapatkan hasil rata rata nilai responden sebanyak 86 % maka dapat dikategori tingkat pengetahuan tersebut Pengetahuan Baik.

Kata Kunci : pengetahuan, Tingkat Pengetahuan, Penyakit Hipertensi

ABSTRACT

Background: Until now, hypertension is still a big challenge in Indonesia. The coverage of indicators of hypertension sufferers seeking treatment in Magetan district is still below the national target of 29.41%. The problem occurred when data collection and initial intervention were found that household members with blood pressure measurement results $> 140/90$ mmHg who did not seek treatment, patients never checked their blood pressure regularly, utilization of UKBM (posyandu for elderly and posyandu PTM) was not maximized.

Purpose: to find out the description of knowledge about hypertension in the community in Keron Hamlet, Plangkongan Village, Poncol District. Research

Methods: The research design used is descriptive quantitative research, using a sample of 120 respondents aged 20 – 75 years who were taken with a total sampling technique. This study uses a questionnaire as many as 25 statements to measure the level of community knowledge in 3 measuring scales, namely good, good enough and not good categories.

Results: In this study with a sample of 120 respondents, the following results were obtained, respondents with a good level of knowledge were 105 (87%) respondents. Respondents with a fairly good level of knowledge were as many as 13 (11%) respondents, while respondents who had a poor level of knowledge were 2 (2%) respondents.

Conclusion: Based on the results of the study, with a sample of 120 respondents, the average value of respondents was 86%, so that the level of knowledge was categorized as Good Knowledge.

Keywords: knowledge, level of knowledge, hypertension disease

KATA PENGANTAR

Puji syukur ke-hadirat Tuhan Yang Maha Esa yang telah melimpahkan rahmat dan karuniannya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul Gambaran Tingkat Pengetahuan Masyarakat tentang Hipertensi di Dukuh Keron RT 16 RW 2 Desa Plangkronan Kecamatan Poncol Kabupaten Magetan Jawa Timur ,ini tepat pada waktunya.

Tujuan penulisan Karya Tulis Ilmiah ini sebagai persyaratan untuk menyelesaikan program Diploma 3 di Politeknik Kesehatan TNI AU Adisutjipto Yogyakarta. Sehubungan dengan terselesaikannya Karya Tulis Ilmiah ini, saya mengucapkan terimakasih kepada pihak-pihak sebagai berikut :

1. Kolonel Kes (purn) dr. Minto Sumego, M.S., selaku Direktur Politeknik Kesehatan TNI AU Adisutjipto Yogyakarta.
2. apt. Monik Krisnawati, M.Sc., selaku Wakil Direktur 1 sekaligus dosen penguji dalam penelitian ini.
3. apt. Febriana Astuti, M. Farm. Selaku Ketua Program Studi D3 Farmasi Politeknik Kesehatan TNI AU Adisutjipto Yogyakarta sekaligus sebagai dosen pembimbing 2 yang bersedia membimbing dan memberi kritik dan saran yang membangun dalam proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
4. apt. Rafiastiana Capritasari, M. Farm. Selaku dosen pembimbing 1 dalam penelitian ini yang telah membimbing serta memberikan saran dan arahan, nasehat kepada saya dalam penelitian ini.

5. Bapak dan Ibu Dosen Politeknik Kesehatan TNI AU Adisutjipto Yogyakarta beserta staf.
6. Orang tua tercinta dan keluarga yang telah memberikan dorongan secara spiritual materil serta restunya dalam menuntut ilmu.
7. Teman-teman mahasiswa dan semua pihak yang langsung / tak langsung telah memberikan bimbingan, bantuan, serta arahan kepada penulis.

Penulis menyadari bahwa penulisan Karya Tulis Ilmiah ini masih mempunyai beberapa kekurangan. Oleh karena itu, saran oleh pembaca sangat diharapkan. Semoga Karya Tulis Ilmiah ini bermanfaat.

Yogyakarta, 21 Juni 2022

Penulis

Nina Dwi Rahmawati
NIM. 19210016

DAFTAR ISI

| | |
|---|-------------------------------------|
| LEMBAR PERSETUJUAN | Error! Bookmark not defined. |
| SURAT PERNYATAAN | iv |
| INTISARI..... | v |
| ABSTRACT | vi |
| KATA PENGANTAR..... | vii |
| DAFTAR ISI..... | ix |
| BAB I PENDAHULUAN..... | 1 |
| A. Latar Belakang | 1 |
| B. Rumusan Masalah | 3 |
| C. Tujuan Penelitian | 3 |
| D. Manfaat Penelitian | 3 |
| BAB II TINJAUAN PUSTAKA | 4 |
| A. Hipertensi..... | 4 |
| 1. Pengertian Hipertensi..... | 4 |
| 2. Klasifikasi Hipertensi..... | 5 |
| 3. Faktor Risiko Hipertensi | 8 |
| 4. Tata laksana terapi | 10 |
| 5. Pencegahan..... | 14 |
| B. Pengetahuan | 15 |
| 1. Pengertian Pengetahuan | 15 |
| 2. Cara memperoleh pengetahuan | 15 |
| 3. Faktor yang mempengaruhi pengetahuan | 18 |
| C. Tingkat Pengetahuan | 19 |
| D. Kerangka Teori | 21 |
| E. Kerangka Konsep | 23 |
| F. Hipotesis | 23 |
| BAB III METODE PENELITIAN | 24 |

| | |
|--|-----------|
| A. Jenis dan Rancangan | 24 |
| B. Tempat dan waktu penelitian | 24 |
| C. Populasi dan Subjek penelitian | 24 |
| 1. Populasi | 24 |
| 2. Besar Sampel | 25 |
| 3. Cara pengambilan sampel | 26 |
| D. Identifikasi variabel penelitian..... | 27 |
| E. Definisi Operasional..... | 27 |
| F. Instrumen Operasional | 28 |
| G. Cara Analisis Data..... | 31 |
| 1. Pengumpulan data..... | 31 |
| 2. Pengelolaan data | 31 |
| H. Etika Penelitian | 33 |
| I. Jalannya Penelitian..... | 34 |
| J. Jadwal Penelitian..... | 35 |
| BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN..... | 36 |
| BAB V PENUTUP..... | 49 |
| A. Kesimpulan | 49 |
| B. Saran..... | 49 |
| DAFTAR PUSTAKA | 50 |
| LAMPIRAN | 53 |
| Lampiran 1 | 53 |
| Lampiran 2..... | 54 |
| Lampiran 3 | 56 |
| Lampiran 4..... | 59 |
| Lampiran 5 | 60 |
| Lampiran 6..... | 60 |

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Hipertensi merupakan salah satu penyakit tidak menular yang menjadi masalah kesehatan di seluruh dunia karena prevalensinya yang tinggi dan terus meningkat. Hipertensi berhubungan dengan beberapa penyakit seperti penyakit kardiovaskular, stroke, retinopati, penyakit ginjal. Hipertensi menjadi faktor risiko ketiga terbesar penyebab kematian dini (Fitri, 2015).

Hipertensi disebut sebagai pembunuh diam diam karena sering tidak menunjukkan tanda dan gejala. Gejala biasanya timbul setelah 20 tahun terdiagnosis hipertensi dan baru diketahui apabila sudah terjadi komplikasi pada organ tubuh seperti jantung, ginjal, otak dan mata. Hal tersebut menyebabkan pengobatan hipertensi terlambat dan dapat mengurangi angka harapan hidup karena kelemahan fungsi organ-organ tersebut dapat mengakibatkan kecacatan bahkan kematian. Hipertensi juga dapat menambah beban ekonomi dan mengurangi kesejahteraan baik di tingkat rumah tangga hingga nasional (Oktaviarini et al., 2019).

Sampai saat ini, hipertensi masih merupakan tantangan besar di Indonesia (Morika and Yurnike, 2016). Penyebab tingginya angka penderita hipertensi di Indonesia adalah dengan adanya perubahan gaya

hidup dengan mengkonsumsi makanan yang tinggi kadar kolestrol, makanan yang kandungan garam yang tinggi, kurangnya berolah raga dan tidak terlepas dari faktor genetic (Carlson, 2016 dalam (Nade and Rantung, 2020).

Menurut data WHO 2018, diseluruh dunia, sekitar 972 juta orang atau 26,4 % menderita penyakit hipertensi, angka ini kemungkinan akan meningkat menjadi 29,2 % di tahun 2021 (Pratama, 2016). Prevalensi hipertensi di Indonesia berdasarkan Riset Kesehatan Dasar 2018 sebesar 34,1%(Riset kesehatan Dasar, 2018).

Cakupan indikator penderita hipertensi berobat di kabupaten magetan masih dibawah target nasional yaitu 29,41%. Permasalahannya terjadi pada saat dilakukan pendataan dan intervensi awal ditemukan anggota rumah tangga dengan hasil pengukuran tekanan darah > 140/90 mmHg yang tidak berobat, penderita tidak pernah melakukan cek tekanan darah secara rutin, pemanfaatan UKBM (posyandu lansia dan posyandu PTM) belum maksimal (Dinkes.magetan.go.id).

Di Indonesia sebanyak 80 – 95% dari pasien hipertensi didiagnosis memiliki hipertensi primer, atau esensial. Pada 5 – 20% pasien hipertensi, gangguan mendasar yang menyebabkan peningkatan tekanan darah dapat diidentifikasi. Pada individu dengan hipertensi sekunder, mekanisme spesifik untuk peningkatan tekanan darah sering lebih jelas (Jameson et al., 2018).

B. Rumusan Masalah

Bagaimana gambaran pengetahuan tentang penyakit hipertensi di Dukuh Keron RT 16 RW 02 di Desa Plangkronan, Kecamatan Poncol Kabupaten Magetan, Jawa Timur?

C. Tujuan Penelitian

Diketahui gambaran pengetahuan tentang penyakit hipertensi pada di Dukuh Keron RT 16 RW 02 di Desa Plangkronan, Kecamatan Poncol Kabupaten Magetan, Jawa Timur.

D. Manfaat Penelitian

1. Manfaat teoritis

- a. Manfaat dari penelitian ini diharapkan dapat menambah pengetahuan dan wawasan menyangkut hal hal yang berkaitan dengan penyakit hipertensi.
- b. Hasil penelitian ini diharapkan dapat menjadi bahan referensi untuk penelitian selanjutnya

2. Manfaat praktis

- a. Bagi masyarakat dapat menambah ilmu tentang hipertensi
- b. Bagi peneliti untuk memberikan kontribusi terhadap pengembangan ilmu pengetahuan dibidang penelitian serta menambah wawasan tentang penyakit hipertensi.

DAFTAR PUSTAKA

- Adam, L. (2019). Determinan hipertensi pada lanjut usia. *Jambura Health and Sport Journal*, 1(2), 82–89.
- Agustina, S., Sari, S.M., Savita, R Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Hipertensi Pada Lansia di Atas Umur 65 Tahun 2014
- American Heart Association (AHA)*. 2014. *Understanding and Controlling Your High Blood Pressure, United States of America*.
- American Society of Hypertension and the Internasional Society of Hipertension 2013*
- a., Morissan M., dkk. (2012). *Metode Survei*. Jakarta: Kencana
- Aprilia,D. *Tingkat Pengetahuan Obat Antihipertensi pada Masyarakat Desa Bululawang Kabupaten Malang*.2017
- Arikunto, S. 2014, *Prosedur Penelitian Suatu Pendekatan Praktik*, Jakarta: Rineka Cipta.
- Aspuah, Siti, 2013. *Kumpulan Kuesioner dan instrumen Penelitian Kesehatan*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Budiman & Riyanto, A. 2014, *Kapita selekta Kuesioner Pengetahuan dan sikap dalam penelitian Kesehatan*, Jakarta: Saleman Medika.
- Booth, J.N., Li, J., Zhang, L., Chen, L., Muntner, P., Egan, B., 2017. *Hypertension:Trends in Prehypertension and Hypertension Risk Factors in US Adults, American Heart Association*, Vol. 70, Issue 2 , pp. 275-284. Carlson, 2016 dalam (Nude and Rantung, 2020).
- Dinkes. Magetan.go.id,2020
- Fitri, D.R., 2015. *Diagnose Enforcement and Treatment of High Blood Pressure*, J Majority, Vol. 4, No.3, pp. 47-51.
- Furqani, N., Rahmawati, C., & Melianti, M. (2020). Hubungan Gaya Hidup Dengan Kejadian Hipertensi Pada Pasien Rawat Jalan di Puskesmas Pagesangan Periode Juli 2019. *Lambung Farmasi: Jurnal Ilmu Kefarmasian*, 1(1), 34–40. <https://doi.org/10.31764/lf.v1i1.1635>.
- Hartanti, M. P., & Mifbakhuddin. (2015). Beberapa Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Hipertensi pada Petani. *Jurnal Kesehatan Masyarakat Indonesia (JKMI)*, 10(1), 30–37. Retrieved from <https://jurnal.unimus.ac.id/index.php/jkmi/article/view/2375/2348>
- Irwan, 2016 diambil dari <http://repository.unimus.ac.id>
- Jameson, J.L., Kasper, D.L., Longo, D.L., Fauci, A.S., Hauser, S.L., & Loscalzo, J. 2018, *Harrison's Principles of Internal Medicine*, 20th edn, McGraw Hill Education, United States of America, pp. 1895-1901.
- JNC 8, 2014, *2014 Evidence-Based Guideline for the Management of High Blood Pressure in Adults Report From the Panel Members Appointed to the Eighth Joint National Committee (JNC 8)*.
- Khairina (2016:282) *Metode Penelitian*, <https://repository.unja.ac.id>
- Lily, L.S. 2016, *Pathophysiology of Heart Disease*, 6th edn, Wolters Kluwer, China, pp. 311-323. Majority, Vol. 4, No.3, pp. 47-51.

- M. Ikhwan¹, Livana PH¹, Hermanto¹, HUBUNGAN FAKTOR PEMICU HIPERTENSI DENGAN KEJADIAN HIPERTENSI, 2017
- Morika, H. D. and Yurnike, M. W. (2016) 'Hubungan Terapi Farmakologi Dan Konsumsi Garam Dalam Pencapaian Target Tekanan Darah Pada Lansia Penderita Hipertensi Di Puskesmas Lubuk Buaya Padang', *Jurnal Kesehatan Medika Saintika*, 7(2), pp. 11–24.
- Muaja, A D. Dkk., 2013, Uji Toksisitas dengan Metode BSLT dan Analisis Kandungan Fitokimia Ekstrak Daun Soyogik (*Saurauia bracteosa* DC)
- Nade, M. S. and Rantung, J. (2020) 'Dukungan Keluarga dan kepatuhan Minum Obat Terhadap Lansia dengan Hipertensi di Wilayah Kerja Puseksmas Parongrong Kabupaten Bandung Barat', *CHMK Nursing Scientific Journal*, 4(1), pp. 192–198.
- Notoatmodjo, S. 2012, Konsep Perilaku dan Perilaku Kesehatan. Dalam : Notoatmodjo S. Promosi Kesehatan dan Perilaku Kesehatan. PT Rineka Cipta, Jakarta, pp. 134-150.
- Notoatmodjo S. 2012. Pendidikan dan Perilaku Kesehatan. Jakarta: Rineka Cipta
- Notoatmodjo S. 2014. Metode Penelitian Kesehatan. Jakarta: Rineka Cipta
- Notoatmodjo, S. 2014, Ilmu Perilaku Kesehatan. Jakarta: Rineka Cipta
- Notoatmodjo S. 2017. Metodologi dan Penelitian Kesehatan, PT Rineka Cipta, Jakarta
- Nurlaili, A. R.' Gambaran Tingkat Pengetahuan Masyarakat tentang Hipertensi di RW 011 Kelurahan Mintagen Kota Tegal' *Jurnal Kesehatan*. 2021
- Oktaviarini, E., Hadisaputro, S., Chasani, S., Suwondo, A., Setyawan, H. 2019, Faktor yang Berisiko Terhadap Hipertensi pada Pegawai di Wilayah Perimeter Pelabuhan, *Jurnal Epidemiologi Kesehatan Komunitas*, vol. 4, no. 1, pp. 36.
- Perhimpunan Dokter Hipertensi Indonesia. 2019, Konsensus Penatalaksanaan Hipertensi 2019, Jakarta, pp. 23-48.
- Perhimpunan Dokter Spesialis Kardiovaskular Indonesia. 2015, Pedoman Tatalaksana Hipertensi pada Penyakit Kardiovaskular Edisi Pertama, Jakarta, pp. 1-6.
- Pratama, 2016 diakses di <http://repository.poltekkes-denpasar.ac.id>
- Pujiastuti, Dewi Ratna. 2013. Penyakit Penyakit Mematikan. Yogyakarta: Nuha Medika
- Racman, R. 2016, 'Faktor Risiko Kejadian Hipertensi pada Pasien yang Berobat di Poliklinik RSUD RAA Soewondo Pati', *Repository Institusioal UNDIP*.
- Riskesdas, 2018, Laporan Hasil Riset Kesehatan Dasar (Rikesdas) Nasional Tahun 2018, Kementerian Kesehatan RI, Jakarta.
- Riskesdas 2018, Lembaga Penerbit Badan Litbang Kesehatan, Jakarta.
- Saputra, O., Anam, K. (2016). Gaya Hidup sebagai Faktor Risiko Hipertensi pada Masyarakat Pesisir Pantai. *Majority*, 5(3), 118–123.
- Setiati, S., Alwi, I., Sudoyo, A.W., Simadibrata, M., Setiyahadi, B., dan Syam, A.F., 2014, Hipertensi, Ilmu Penyakit Dalam, Edisi. 4, Jilid. 2, Jakarta: Interna Publishing, pp. 2259- 2306.
- Sherwood, L. 2016, Fisiologi Manusia Dari Sel ke Sistem, Edisi 8, EGC, Jakarta, pp. 373-404.

- Sinaga, D.C. 2012, 'Gambaran tingkat pengetahuan hipertensi pada masyarakat yang merokok di RW 01, Kelurahan Pondok Cina, Beji, Depok', Universitas Indonesia Library, pp. 22-23.
- Sugiyono. (2019:363) Metode Penelitian, <https://repository.unja.ac.id>
- Tjay,H.T., dan Rahardja, K., 2015, Obat Obat Penting, Edisi VII, PT.Gramedia, Jakarta
- Triyanto, E. 2014. Pelayanan Keperawatan Bagi Penderita Hipertensi Secara Terpadu. Yogyakarta: Graha Ilmu Tjay, H.T., dan Rahardjo, K., 2015, Obat Obat penting, Edisi VII, PT.Gramedia,Jakarta.
- Wijaya, I., K, K. R. N., & Haris, H. (2020). Hubungan Gaya Hidup dan Pola Makan terhadap Kejadian Hipertensi diwilayah Kerja Puskesmas Towata Kabupaten Takalar. Media Publikasi Promosi Kesehatan Indonesia, 3(1), 5–11.

LAMPIRAN

Lampiran 1

PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bernama Nina Dwi Rahmawati, Sehubungan dengan penelitian yang berjudul “GAMBARAN TINGKAT PENGETAHUAN MASYARAKAT TENTANG HIPERTENSI DI DESA PLANGKRONGAN, DUKUH KERON RT 16 RW 2“. Dengan hormat saya mohon kesediaannya untuk mengisi kuesioner penelitian. Jika bersedia, silahkan menandatangani lembar persetujuan ini sebagai bukti kesediaan anda. Partisipasi anda dalam penelitian ini bersifat sukarela. Identitas pribadi anda dan semua informasi yang diberikan akan dirahasiakan dan hanya digunakan untuk keperluan penelitian ini. Terima kasih atas partisipasi anda dalam penelitian ini. Maka yang bertanda tangan dibawah ini bersedia untuk menjadi responden dan memberikan jawaban sejujur jujurnya dalam penelitian ini.

Nama :
Usia :

Yogyakarta 20 Juni 2022

Responden

Peneliti

(Nina Dwi Rahmawati)

()

Lampiran 2

Kuesioner ini peneliti ini mengambil dari peneliti sebelumnya yang telah dilakukan uji valiabel dan reabilitas oleh peneliti yang bernama Alfia Rachma Nurlaili pada tahun 2021.

**Gambaran Tingkat Pengetahuan Masyarakat tentang Hipertensi di Desa
Plangkronan, Dukuh Keron RT 16 RW 2**

Petunjuk pengisian

1. Berikan tanda ‘ v ’ atau centang pada kolom jawaban dilembar kuesioner
2. Isilah kuesioner ini dengan jujur sesuai dengan yang anda ketahui

Identifikasi Responden

Nama :

Jenis Kelamin :

Umur :

Pengetahuan Responden

| No | Pernyataan | Benar | Salah |
|----|---|-------|-------|
| 1. | Nama lain dari Tekanan Darah Tinggi adalah Hipertensi | | |
| 2. | Disebut Darah Tinggi apabila nilai pengukuran darah diatas 140/90 mmHg | | |
| 3. | Pengobatan tradisional dapat digunakan dalam mengatasi Tekanan Darah Tinggi | | |
| 4. | Minuman alkhohol diperbolehkan bagi penderita Hipertensi | | |
| 5. | Sering mengkonsumsi makan asin dapat menyebabkan Tekanan Darah meningkat | | |
| 6. | Kegemukan merupakan faktor resiko terkena Hipertensi | | |

| | | | |
|-----|--|--|--|
| 7. | Mengontrol pola makan dan sering mengonsumsi buah dan sayuran dapat mengurangi resiko terjadinya penyakit Hipertensi | | |
| 8. | Hipertensi yang berkelanjutan akan mengakibatkan stroke | | |
| 9. | Hipertensi hanya terjadi pada usia lansia | | |
| 10. | Meminum obat Antihipertensi Merupakan salah satu cara mencegah kekambuhan hipertensi | | |
| 11. | Penderita Hipertensi meminum obatnya sebelum makan | | |
| 12. | Banyak pikiran atau stres merupakan salah satu resiko kambuhkan Hipertensi | | |
| 13. | Penyakit hipertensi merupakan penyakit keturunan | | |
| 14. | Merokok merupakan salah satu faktor yang dapat menyebabkan penyakit Hipertensi | | |
| 15. | Penderita penyakit Hipertensi wajib mengontrol tekanan darah tinggi di pelayanan masyarakat | | |
| 16. | Berolahraga ringan salah satu kegiatan sederhana yang dapat dilakukan | | |
| 17. | Kopi baik dikonsumsi bagi penderita Hipertensi | | |
| 18. | Mengurangi konsumsi gorengan, jeroan daging sapi, dan kambing dapat menurunkan resiko Hipertensi | | |
| 19. | Beberapa obat Hipertensi menyebabkan ketergantungan | | |
| 20. | Obat hipertensi dapat menyebabkan kerusakan hati saat digunakan dalam dosis besar dan jangka panjang | | |
| 21. | Seledri, bawang putih, kapulaga, jahe merupakan salah satu bahan herbal yang dapat digunakan untuk mencegah darah tinggi | | |
| 22. | Hipertensi mempengaruhi fungsi jantung dan ginjal | | |
| 23. | Amlodipine, nifedipine captopril merupakan salah satu obat untuk penyakit Hipertensi | | |
| 24. | Orang Hipertensi harus membatasi makanan yang mengandung lemak saja, agar tekanan darahnya tetap normal | | |
| 25. | Makanan atau minuman yang mengandung kafein atau alkohol dapat meningkatkan tekanan darah tinggi | | |

Lampiran 3
Surat Izin Penelitian

| | | |
|--|--|--|
| | <p>YAYASAN ADI UPAYA (YASAU) POLITEKNIK KESEHATAN TNI AU ADISUTJIPTO YOGYAKARTA Jalan Majapahit (Janti) Blok-R Lanud Adisutjipto Yogyakarta Website : poltekkesadisutjipto.ac.id, Email : admin@poltekkesadisutjipto.ac.id Tlp/Fax. (0274) 4352698</p> | |
| | | |
| Nomor : B/ 132 /IV/2022 Klasifikasi : Biasa Lampiran : - Perihal : <u>Ijin Penelitian Mahasiswa</u> | Yogyakarta, 27 April 2022 Kepada Yth. Ketua RT 16 Desa Plangkrongan di Yogyakarta | |
| <p>1. Dasar.</p> <p>a. Keputusan Ketua Umum Pengurus Yasau Nomor Kep/29A/IV/2017 tanggal 5 April 2017 tentang Kurikulum Prodi D3 Farmasi, Gizi dan Radiologi Poltekkes TNI AU Adisutjipto.</p> <p>b. Surat Edaran Direktur Poltekkes TNI AU Adisutjipto Nomor SE/16/X/2020 tanggal 19 Oktober 2020 tentang Persyaratan menempuh Karya Tulis Ilmiah Tugas Akhir Mahasiswa Poltekkes TNI AU Adisutjipto.</p> <p>2. Sehubungan dengan dasar tersebut di atas, dengan hormat kami mengajukan permohonan ijin penelitian mahasiswa semester VI Prodi D3 Farmasi TA. 2021/2022 untuk melaksanakan Penelitian Tugas Akhir di Desa Plangkrongan RT. 16 RW. 2 atas nama:</p> <p>Nama : Nina Dwi Rahmawati NIM : 19210016 Judul Penelitian : Tingkat Pengetahuan Masyarakat Tentang Hipertensi di Desa Plangkrongan RT 16 RW 2 Pembimbing : 1. apt. Febriana Astuti, M.Farm 2. apt. Rafiastina Capritasari, M.Farm Waktu Penelitian : April s.d. Mei 2022</p> <p>Adapun untuk konfirmasi pelaksanaan kami menunggu pada kesempatan pertama informasi dari Ketua RT 16 Desa Plangkrongan melalui Hp/WA nomor 082322444748 A.n. apt. Febriana Astuti, M.Farm., Ses. Prodi D3 Farmasi.</p> <p>3. Demikian mohon menjadi periksa dan atas berkenannya di ucapkan terima kasih.</p> | | |
| Direktur Poltekkes TNI AU Adisutjipto | | |
| Tembusan : Ketua BPH Poltekkes TNI AU Adisutjipto | | |

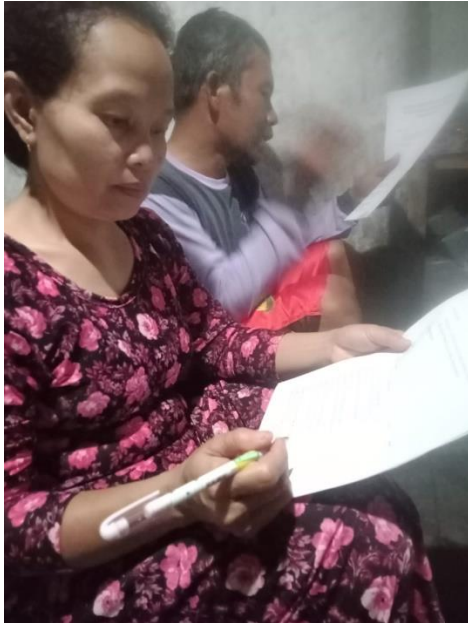
Lapiran 4

Hasil pengukuran tekanan darah responden

| NAMA | TEKANAN DARAH SISTOL | TEKANAN DARAH DIASTOL |
|-------------|---------------------------------|----------------------------------|
| R1 | 130 | 80 |
| R2 | 120 | 80 |
| R3 | 140 | 80 |
| R4 | 130 | 70 |
| R5 | 120 | 80 |
| R6 | 140 | 80 |
| R7 | 130 | 80 |
| R8 | 120 | 70 |
| R9 | 140 | 80 |
| R10 | 140 | 80 |
| R11 | 150 | 80 |
| R12 | 140 | 80 |
| R13 | 120 | 70 |
| R14 | 120 | 80 |
| R15 | 130 | 80 |
| R16 | 140 | 80 |
| R17 | 130 | 80 |
| R18 | 120 | 80 |
| R19 | 120 | 80 |
| R20 | 130 | 80 |
| R21 | 120 | 80 |
| R22 | 140 | 80 |
| R23 | 150 | 80 |
| R24 | 160 | 80 |
| R25 | 140 | 80 |
| R26 | 160 | 90 |
| R27 | 130 | 80 |
| R28 | 140 | 80 |
| R29 | 120 | 80 |
| R30 | 140 | 80 |
| R31 | 150 | 90 |
| R32 | 110 | 70 |
| R33 | 130 | 80 |
| R34 | 120 | 70 |
| R35 | 130 | 80 |
| R36 | 120 | 80 |
| R37 | 110 | 70 |
| R38 | 130 | 70 |
| R39 | 110 | 70 |
| R40 | 120 | 80 |
| R41 | 110 | 70 |
| R42 | 130 | 80 |
| R43 | 110 | 80 |
| R44 | 130 | 80 |
| R45 | 110 | 80 |
| R46 | 130 | 70 |
| R47 | 120 | 80 |
| R48 | 130 | 90 |
| R49 | 130 | 80 |
| R50 | 120 | 70 |
| R51 | 120 | 80 |
| R52 | 130 | 80 |
| R53 | 120 | 80 |
| R54 | 150 | 80 |
| R55 | 130 | 80 |
| R56 | 120 | 80 |

| | | |
|------|-----|----|
| R57 | 130 | 80 |
| R58 | 130 | 30 |
| R59 | 110 | 80 |
| R60 | 120 | 80 |
| R61 | 150 | 80 |
| R62 | 150 | 80 |
| R63 | 160 | 90 |
| R64 | 120 | 70 |
| R65 | 140 | 80 |
| R66 | 150 | 90 |
| R67 | 110 | 70 |
| R68 | 130 | 80 |
| R69 | 120 | 70 |
| R70 | 130 | 80 |
| R71 | 120 | 80 |
| R72 | 110 | 70 |
| R73 | 130 | 70 |
| R74 | 110 | 70 |
| R75 | 120 | 80 |
| R76 | 110 | 70 |
| R77 | 130 | 80 |
| R78 | 110 | 80 |
| R79 | 130 | 80 |
| R80 | 110 | 80 |
| R81 | 130 | 70 |
| R82 | 120 | 80 |
| R83 | 150 | 80 |
| R84 | 130 | 80 |
| R85 | 120 | 80 |
| R86 | 130 | 80 |
| R87 | 130 | 30 |
| R88 | 110 | 80 |
| R89 | 120 | 80 |
| R90 | 150 | 80 |
| R91 | 150 | 80 |
| R92 | 160 | 90 |
| R93 | 120 | 70 |
| R94 | 140 | 80 |
| R95 | 120 | 80 |
| R96 | 140 | 80 |
| R97 | 130 | 70 |
| R98 | 120 | 80 |
| R99 | 140 | 80 |
| R100 | 130 | 80 |
| R101 | 120 | 70 |
| R102 | 140 | 80 |
| R103 | 140 | 80 |
| R104 | 150 | 80 |
| R105 | 140 | 80 |
| R106 | 120 | 70 |
| R107 | 120 | 80 |
| R108 | 130 | 80 |
| R109 | 140 | 80 |
| R110 | 130 | 80 |
| R111 | 120 | 80 |
| R112 | 120 | 80 |
| R113 | 130 | 80 |
| R114 | 120 | 80 |
| R115 | 110 | 70 |
| R116 | 130 | 80 |
| R117 | 120 | 70 |
| R118 | 130 | 80 |
| R119 | 120 | 80 |
| R120 | 110 | 70 |

Lampiran 6
Pengisian kuesioner oleh responden



Lampiran 7
Mengukur tekanan darah responden



Lampiran 8

Pengisian kuesioner oleh responden

(13)

**GAMBARAN TINGKAT PENGETAHUAN MASYARAKAT
TENTANG HIPERTENSI DI DESA PLANGKRONGAN,
DUKUH KERON RT 16 RW 2**

180/80
Petunjuk pengisian

- Berikan tanda "v" atau centang pada kolom jawaban dilembar kuesioner
- Isilah kuesioner ini dengan jujur sesuai dengan yang anda ketahui

Identifikasi Responden

Nama: [REDACTED]

Jenis Kelamin: Perempuan

Umur: 31

Pengetahuan Responden

| No | Pernyataan | Benar | Salah |
|----|--|-------|-------|
| 1 | Nama lain dari Tekanan Darah Tinggi adalah Hipertensi | ✓ | |
| 2 | Disebut Darah Tinggi apabila nilai pengukuran darah diatas 140/90 mmHg | ✓ | |
| 3 | Pengobatan tradisional dapat digunakan dalam mengatasi Tekanan Darah Tinggi | ✓ | |
| 4 | Minuman alkohol diperbolehkan bagi penderita Hipertensi | | ✓ |
| 5 | Sering mengonsumsi makan asin dapat menyebabkan Tekanan Darah meningkat | ✓ | |
| 6 | Kegemukan merupakan faktor resiko terkena Hipertensi | ✓ | |
| 7 | Mengontrol pola makan dan sering mengonsumsi buah dan sayuran dapat mengurangi resiko terjadinya penyakit Hipertensi | ✓ | |
| 8 | Hipertensi yang berkelanjutan akan mengakibatkan stroke | ✓ | |
| 9 | Hipertensi hanya terjadi pada usia lanjut | ✓ | |
| 10 | Meminum obat Antihipertensi merupakan salah satu cara | ✓ | |

(13)

**GAMBARAN TINGKAT PENGETAHUAN MASYARAKAT
TENTANG HIPERTENSI DI DESA PLANGKRONGAN,
DUKUH KERON RT 16 RW 2**

120/80
Petunjuk pengisian

- Berikan tanda "v" atau centang pada kolom jawaban dilembar kuesioner
- Isilah kuesioner ini dengan jujur sesuai dengan yang anda ketahui

Identifikasi Responden

Nama: [REDACTED]

Jenis Kelamin: Perempuan

Umur: 35

Pengetahuan Responden

| No | Pernyataan | Benar | Salah |
|----|--|-------|-------|
| 1 | Nama lain dari Tekanan Darah Tinggi adalah Hipertensi | | ✓ |
| 2 | Disebut Darah Tinggi apabila nilai pengukuran darah diatas 140/90 mmHg | ✓ | |
| 3 | Pengobatan tradisional dapat digunakan dalam mengatasi Tekanan Darah Tinggi | ✓ | |
| 4 | Minuman alkohol diperbolehkan bagi penderita Hipertensi | | ✓ |
| 5 | Sering mengonsumsi makan asin dapat menyebabkan Tekanan Darah meningkat | ✓ | |
| 6 | Kegemukan merupakan faktor resiko terkena Hipertensi | ✓ | |
| 7 | Mengontrol pola makan dan sering mengonsumsi buah dan sayuran dapat mengurangi resiko terjadinya penyakit Hipertensi | ✓ | |
| 8 | Hipertensi yang berkelanjutan akan mengakibatkan stroke | ✓ | |
| 9 | Hipertensi hanya terjadi pada usia lanjut | ✓ | |
| 10 | Meminum obat Antihipertensi merupakan salah satu cara | ✓ | |