

**Karya Tulis Ilmiah**

**GAMBARAN GAYA HIDUP PADA PENDERITA HIPERTENSI DI  
PUSKESMAS KASIHAN 1 KABUPATEN BANTUL**

Disusun untuk Memenuhi Sebagian Syarat Memperoleh  
Derajat Sarjana Keperawatan pada Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta



NISA BELA FITRIA NINGRUM

20110320186

**PROGAM STUDI ILMU KEPERAWATAN  
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA  
2015**

**HALAMAN PENGESAHAN KTI**  
**GAMBARAN GAYA HIDUP PADA PENDERITA HIPERTENSI DI**  
**PUSKESMAS KASIHAN 1 KABUPATEN BANTUL**

Disusun oleh:

**NISA BELA FITRIA NINGRUM**

**20110320186**

Telah disetujui dan diseminarkan pada tanggal 07 Agustus 2015

Dosen Pembimbing

Dosen Pengaji

Yanuar Primanda, S.Kep., Ns., MNS., HNC. Erfin Firmawati, S.Kep., Ns., MNS.

NIK: 19850103201110173177

NIK: 19810708200710173080

Mengetahui,

Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Yogyakarta



Sri Sumaryani, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Mat., HNC

NIK: 19770313200104173046

## **PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Nisa Bela Fitria Ningrum  
NIM : 20110320186  
Program Studi : Ilmu Keperawatan  
Fakultas : Kedokteran dan Ilmu Kesehatan

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri dan belum diajukan dalam bentuk apapun kepada perguruan tinggi mana pun. Sumber informasi yang berasal atau dikutip dari karya yang diterbitkan maupun tidak diterbitkan dari penulis lain telah disebutkan dalam teks dan dicantumkan dalam Daftar Pustaka di bagian akhir Karya Tulis Ilmiah ini.

Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan Karya Tulis Ilmiah ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Yogyakarta, 05 Agustus 2015  
Yang membuat pernyataan,  
Tanda tangan



Nisa Bela Fitria Ningrum

## KATA PENGANTAR



*Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh*

Puji syukur alhamdulillah penulis panjatkan kehadiran Allah SWT atas berkat, rahmat, taufik, dan hidayah-Nya, sehingga Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Gambaran Gaya Hidup pada Penderita Hipertensi di Puskesmas Kasihan 1 Kabupaten Bantul” dapat diselesaikan dengan baik.

Tujuan dari penyusunan KTI ini adalah untuk memenuhi salah satu syarat untuk memperoleh Derajat Sarjana Keperawatan pada Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.

Penulis menyadari bahwa dalam proses penulisan skripsi ini banyak mengalami kendala, namun berkat bantuan, bimbingan, kerjasama dari berbagai pihak dan berkah dari Allah SWT sehingga kendala-kendala yang dihadapi tersebut dapat diatasi. Untuk itu penulis menyampaikan ucapan terima kasih dan penghargaan kepada:

1. dr. Ardi Pramono, Sp. An, selaku Dekan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
2. Ibu Sri Sumaryani, Ns., M.Kep., Sp.Mat., HNC, selaku Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan, Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
3. Ibu Yanuar Primanda, S.Kep., Ns., MNS., HNC, selaku dosen pembimbing yang dengan sabar, tekun, tulus, dan ikhlas meluangkan waktu, tenaga dan

pikiran memberikan bimbingan, motivasi, arahan, dan saran-saran yang sangat berharga kepada penulis selama menyusun Proposal Karya Tulis Ilmiah.

4. Ibu Erfin Firmawati, S.Kep., Ns., MNS, selaku dosen penguji yang telah memberikan kritik dan saran kepada penulis.
5. Seluruh dosen Program Program Studi Ilmu Keperawatan, Karyawan Tata Usaha dan Karyawan Perpustakan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
6. Kepala dan seluruh Staff Puskesmas Kasihan 1 yang telah mengizinkan dan membantu terlaksananya penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
7. Kedua orang tua tercinta, Ayahanda Haryadi Sutopo dan Ibunda Sutinah atas segala doa-doa yang begitu dahsyat, dukungan, semangat, inspirasi, dan bantuan moril maupun materil sehingga penulis selalu bersemangat dalam menyelesaikan Proposal Karya Tulis Ilmiah ini. Alhamdulillah.
8. Kakakku tersayang Bilian Lucky Hartopo dan Devy Yanuari yang di dalam kesibukannya masih sempat meluangkan waktu untuk memberikan motivasi, semangat, dan canda tawa dalam penyusunan karya tulis ilmiah.
9. Sahabat-sahabat terbaikku SD, SMP, SMA dan S1 yang tidak bisa saya ucapkan satu persatu

Semoga Karya Tulis Ilmiah ini bisa menjadi salah satu amalan jariyah bagi penulis, orang tua penulis dan segenap pihak yang telah membantu terwujudnya Karya Tulis Ilmiah ini, Aamiin.

*Wassalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh.*

Yogyakarta,05Agustus 2015

Nisa Bela Fitria Ningrum

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN JUDUL .....</b>	<b>i</b>
<b>LEMBAR PENGESAHAN .....</b>	<b>ii</b>
<b>PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN .....</b>	<b>iii</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>iv</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>vii</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>x</b>
<b>DAFTAR GAMBAR.....</b>	<b>xi</b>
<b>DAFTAR SINGKATAN.....</b>	<b>xii</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>xiii</b>
<b>DAFTAR ABSTAK.....</b>	<b>xiv</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Rumusan Masalah .....	6
C. Tujuan Penelitian .....	6
D. Manfaat Penelitian .....	7
E. Penelitian Terkait .....	8
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b>	
A. Hipertensi .....	11
1. Pengertian Hipertensi .....	11
2. Patofisiologi Hipertensi Essensial.....	11
3. Klasifikasi Hipertensi.....	14
4. Manifestasi Klinis Hipertensi.....	19
5. Komplikasi Hipertensi .....	20
6. Penatalaksanaan Terapi pada Penderita Hipertensi.....	23
B. Gaya Hidup pada Penderita Hipertensi .....	25
1. Diet .....	25

2. Olahraga.....	27
3. Membatasi Konsumsi Alkohol .....	28
4. Menghindari Merokok .....	29
5. Manajemen Stres .....	29
C. Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Gaya Hidup pada Pasien	
Hipertensi .....	29
1. Pengetahuan .....	20
2. Status Ekonomi .....	30
3. Tingkat pendidikan.....	30
B. Kerangka Konsep .....	31
C. Pertanyaan Penelitian .....	32
<b>BAB III METODE PENELITIAN</b>	
A. Desain Penelitian.....	33
B. Populasi dan Sampel .....	33
C. Lokasi dan Waktu Penelitian .....	34
D. Variabel Penelitian dan Definisi Operasional .....	35
E. Instrumen Penelitian .....	38
F. Cara Pengumpulan Data.....	40
G. Uji Validitas dan Reliabilitas .....	42
H. Pengolahan dan Metode Analisa Data .....	43
I. Etik Penelitian .....	44
<b>BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN</b>	
A. Gambaran Umum Lokasi Penelitian .....	48
B. Hasil penelitian.....	50
C. Pembahasan .....	55
D. Kekuatan dan Kelemahan Penelitian .....	66
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN</b>	
A. Kesimpulan .....	67

B. Saran.....68

**DAFTAR PUSTAKA .....**70

**LAMPIRAN**

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 1. Klasifikasi Hipertensi.....	18
Tabel 2. Klasifikasi Hipertensi.....	19
Tabel 3. Jadwal Penelitian.....	34
Tabel 4. Kisi-Kisi Kuesioner Gaya Hidup .....	40
Tabel 5. Distribusi Frekuensi Karakteristik Data Demografi Responden di Puskesmas Kasihan 1 .....	51
Tabel 6. Distribusi Frekuensi dari Rata-Rata Usia, Lama Menderita Hipertensi, Tekanan Darah Sistole dan Tekanan Darah Diastole Reponden di Puskesmas Kasihan 1 .....	52
Tabel 7. Distribusi Frekuensi Gambaran Perilaku Diet Penderita Hipertensi di Puskesmas Kasihan 1 .....	53
Tabel 8. Distribusi Frekuensi Gambaran Aktifitas Fisik Penderita Hipertensi di Puskesmas Kasihan 1 .....	53
Tabel 9. Distribusi Frekuensi Gambaran Manajemen Stres Penderita Hipertensi di Puskesmas Kasihan 1 .....	54
Tabel 10. Distribusi Frekuensi Gambaran Konsumsi Alkohol Penderita Hipertensi di Puskesmas Kasihan 1 .....	54
Tabel 11. Distribusi Frekuensi Gambaran Perilaku Merokok Penderita Hipertensi di Puskesmas Kasihan 1 .....	54

## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 1. Kerangka Konsep .....	31
---------------------------------	----

## **DAFTAR SINGKATAN**

WHO	: World Health Organization
Riskesdas	: Riset Kesehatan Dasar
DI	: Daerah Istimewa
STP	: Survailans Terpadu Penyakit
ESH	: European Society of Hypertension
ESC	: European Society of Cardiology
SDM	: Sumber Daya Manusia
AHA	: American Heart Association
IMT	: Indeks Massa Tubuh
WUS	: Wanita Usia Subur
TPR	: Total Peripheral Resistance
CO	: Cardiac Output
SV	: Stroke Volume
SA	: Sino Atrial
TDD	: Tekanan Darah Diastole
TDS	: Tekanan Darah Sistole
ACE	: Angiotensin Converting Enzyme
DASH	: Dietary Approaches to Stop Hypertension
BMI	: Body Mass Index

## **DAFTAR LAMPIRAN**

- Lampiran 1** Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 2** Pernyataan Menjadi Responden
- Lampiran 3** Kuesioner Data Demografi Responden
- Lampiran 4** Kuesioner Gaya Hidup pnderita Hipertensi
- Lampiran 5** Surat Uji Validitas
- Lampiran 6** Surat Keterangan Kelayakan Etik Penelitian
- Lampiran 7** Surat Rekomendasi Penelitian
- Lampiran 8** Surat Ijin Penelitian
- Lampiran 9** Hasil uji Validitas
- Lampiran 10** hasil uji reliabilitas
- Lampiran 11** hasil olah data SPSS

## INTISARI

Penanganan hipertensi dilakukan melalui perbaikan gaya hidup dan obat-obatan. Gaya hidup sehat dapat menurunkan tekanan darah, mencegah kekambuhan hipertensi, meningkatkan efektivitas obat anti-hipertensi, dan menurunkan risiko penyakit kardiovaskuler. Tujuan penelitian ini untuk mengetahui gambaran gaya hidup pada penderita hipertensi di Puskesmas Kasihan 1 Kabupaten Bantul. Penelitian ini adalah penelitian deskriptif kuantitatif yang disajikan dalam bentuk frekuensi dan persentase. Responden dalam penelitian ini berjumlah 51 orang penderita hipertensi dengan menggunakan *accidental sampling*. Data diperoleh dengan menggunakan kuesioner gaya hidup pada penderita hipertensi yang valid (*Pearson Product Moment*=0,645) dan reliabel (*Cronbach's Alpha*=0,699). Kuesioner dibuat oleh peneliti sendiri dengan pernyataan yang mengacu pada *guideline*. Data dianalisis menggunakan analisis data distribusi frekuensi.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa sebagian besar berusia 56-65 tahun (47,1%), perempuan (76,5%), berpendidikan SD (45,1%), bekerja sebagai IRT (41,2%), berpenghasilan <Rp. 1.125.000 (82,4%), sumber informasi didapat dari petugas medis (92,2%), lama menderita hipertensi selama  $\leq$  10 tahun (84,3), tekanan darah sistole dalam kategori hipertensi ringan (64,7%) dan tekanan darah diastole dalam kategori hipertensi ringan (47,1%). Gaya hidup penderita hipertensi yang termasuk dalam kategori buruk adalah perilaku diet (64,7%), aktifitas fisik (43,1%), dan manajemen stres (43,1%). Tidak ada responden yang mengkonsumsi alkohol dan merokok aktif, tetapi 39,2% responden perokok pasif.

Gaya hidup yang dimiliki penderita hipertensi masih buruk. Puskesmas Kasihan 1 diharapkan mengoptimalkan perawat untuk memberikan edukasi yang mendalam mengenai gaya hidup sehat guna mengontrol hipertensi. Peneliti selanjutnya dapat menggunakan variabel lain seperti agama, budaya, riwayat dan peran keluarga dengan sampel yang lebih banyak dan metode penelitian yang berbeda.

Kata kunci: *Hipertensi, Gaya Hidup*

## **ABSTRACT**

*Management OF hypertension consist of lifestyle modification and drugs management. Healthy lifestyle could decrease the blood pressure, prevent hypertension relapses, increase the affectivity of anti-hypertension medicines, and decrease the risk for among cardiovascular diseases. The research objective of this study was to describe the lifestyle modification among hypertension patients at Kasihan 1 Kabupaten Bantul Primary Health Care. This research was descriptive quantitative research that presented in frequency and percentage. The respondent of this study was 51 hypertension patients who were chosen with accidental sampling. The data were collected by valid (Pearson Product Moment=0,045) and reliable (Cronbach's Alpha=0,6999) questionnaire. The questionnaire was made by the researcher based on guideline. The data were analyzed by distribution frequency.*

*The result of this study showed that the patients were mostly aged 56-65 year-old (41,7%), female (76,5%), primary school (45,1%), working as housewives (41,2%), income <Rp 1.125.000 (82,4%), information sources from the healthcare worker (92,2%), suffering hypertension since ≤ 10 years (84,3%), low systolic pressure (64,7%) and low diastole pressure (47,1%). The lifestyle of patient with hypertension which categorized in poor were dietary behavior (64,7%), physical activity (43,1%), and stress management (43,1%). None of respondents consumed alcohol and smoke actively, however 39,2% of respondent were passive smoker.*

*. The lifestyle was in poor category. Kasihan 1 Primary Health Care is expected to optimize the role of nurse to give education related to healthy lifestyle to control hypertension. Further research can explore other variable such as religion, culture, history and role of family with greater number of samples and different research method.*

**Keywords:** Hypertension, Lifestyle