

**IDENTIFIKASI FAKTOR RESIKO PENYAKIT  
KARDIOVASKULAR PADA KELOMPOK  
LANJUT USIA (LANSIA) DI KAWASAN  
MALIOBORO**

**Karya Tulis Ilmiah  
Diajukan untuk Memenuhi Sebagian Syarat Memperoleh  
Derajat Sarjana Keperawatan pada Fakultas Kedokteran dan Ilmu  
Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta**



**Disusun oleh:  
HULWATUL HASANAH  
20110320003**

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

**HALAMAN PENGESAHAN KARYA TULIS ILMIAH**

**IDENTIFIKASI FAKTOR RESIKO PENYAKIT  
KARDIOVASKULER PADA KELOMPOK  
LANJUT USIA(LANSIA) DI KAWASAN  
MALIOBORO**

**Disusun oleh :  
HULWATUL HASANAH  
20110320003**

**Telah disetujui dan diseminarkan pada tanggal 08 Juni 2015**

**Dosen Pembimbing**

**Dosen Penguji**

  
**Nur Chayati, Ns., M.Kep.**

**NIK : 173103**

  
**Arianti, M.Kep., Ns., Sp.Kep.MB.**

**NIK : 173073**

**Mengetahui**

**Kaprodi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta**

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

## PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Hulwatul Hasanah

NIM : 20110320003

Program Studi : Ilmu Keperawatan

Fakultas : Kedokteran dan Ilmu Kesehatan UMY

Menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang penulis tulis ini benar-benar merupakan hasil karya peneliti sendiri dan belum diajukan dalam bentuk apapun kepada perguruan tinggi manapun. Sumber informasi yang berasal atau dikutip dari karya yang diterbitkan maupun tidak diterbitkan dari peneliti lain telah disebutkan dalam teks yang tercantumkan dalam daftar pustaka di bagian terakhir Karya Tulis Ilmiah ini.

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

Yogyakarta, 8 Juni 2015

Yang Membuat Pernyataan



Hulwatul Hasanah

**HALAMAN PERSEMBAHAN**

**Karya tulis ini Aku persembahkan kepada :**

1. Allah SWT atas segala rahmat, mikmat dan hidayah-Nya yang telah menuntun dalam menemukan jalan yang di ridhoi-Nya, atas karunia-Nya yang tak pernah putus.
2. Orang tua ku tercinta Ibu Hj. Amenah dan Bapak H. Jamudin, ST yang telah mengajarkan aku kehidupan, yang telah mengajarkan aku kesabaran dalam segala hal, yang telah mendukungku sepanjang waktu, yang tak pernah lelah menjadi sandaran ku. Aku sangat bersyukur dan beruntung memiliki kalian.
3. Adik – adik ku Lutfiatul Hafizoh dan Naora Salsabila. Terima kasih telah menjadi adik ku yang selalu mampu membuat ku bangga menjadi seorang kakak. Semoga kita bisa menjadi orang yang selalu bersyukur dan semoga kita bisa menjadi anak yang selalu berbakti dan membahagiakan kedua orang tua kita.
4. Keluarga besar ku di Sisik Labuhan Haji, Lombok Timur, NTB yang selalu memberikan doa dan dukungan.
5. Sahabat – sahabat ku kontrakan pink (Baiq titin Anggraeni, Rizka Amalia Alfiantari, Ulfiani Humaira, Yunda Harida Utami, kakak Selvina Ismalia Assegaf, Zurriyatul Mahmudah), Sahabat seperjuangan (Isni Kurniawati, Ika Rizki Dayanti, Fitria Rindi Astika, Lana Rizka Askarani dan Ali Basren), Dan Khairil Nukman Hadi. Terima kasih atas setiap hal dan waktu yang kita lalui bersama. Terima kasih atas semangat dan dukungan yang telah diberikan selama ini.
6. Hendra Gunawan dan Catur Kurniawan teman seperjuangan dalam penelitian ini. Terimakasih atas setiap waktu yang telah terlewati. Semoga kita bisa belajar lebih banyak tentang kesabaran dan perjuangan.
7. Mbak zulfa, mbk ria, mbk carlita, mas gatot, mas daus, mbk diana, mas nop, mas dedep yang telah meluangkan waktu dan pikirannya dalam proses penelitian ini.

8. Keluarga *Nursing Care Club Emergency*. Semua yang tak bisa ku sebut satu per satu. Semangat berjuan, jalan kita masih panjang.
9. Teman – teman kelompok skills lab I dan II A, mbak tulus, lana, mbak tin, ayie, ika, isni, ria, tika, igun, hertas, mbak yunita, terimakasih untuk ilmu, curhat, dan canda tawanya.
10. Ibu Nur chayati, S.Kep., Ns., M.Kep., terima kasih atas setiap waktu dan ilmu yang diberikan. Karya tulis ini tidak akan terwujud tanpa bimbingan ibu.
11. Semua dosen PSIK UMY yang telah memberikan ilmu dan dukungan selama ini dalam menempuh pendidikan.
12. Seluruh teman-teman angkatan 2011. Terimakasih atas canda tawanya dan dukungannya.

## **HALAMAN MOTTO**

“Sesungguhnya Allah tidak merubah keadaan sesuatu kaum sehingga mereka merubah keadaan yang ada pada diri mereka sendiri”

**(QS. Ar-Ra’du:11)**

“Karena itu ingatlah kamu kepada-Ku, niscaya Aku ingat (pula) kepadamu (dengan memberikan rahmat dan pengampunan). Dan bersyukurlah kepada-Ku, serta jangan ingkar (pada nikmat-Ku).

**(QS. Al-Baqarah:152)**

“Karena sesungguhnya sesudah kesulitan itu ada kemudahan”

**(QS. Al-Insyirah :5)**

“Man Jadda Wajada”

**(A.Fuadi)**

## KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis sampaikan kehadirat Allah SWT, yang telah memberikan rahmat dan karunianya kepada penulis sehingga penulis dapat menyusun Karya Tulis Ilmiah dengan judul “Identifikasi Faktor Resiko Penyakit Kardiovaskular Pada Lanjut Usia (Lansia) di Kawasan Malioboro”. Shalawat serta salam tak lupa pula terlantun untuk junjungan Nabi Muhammad SAW sebagai suri tauladan dan khalifah terbaik di muka bumi ini, sehingga kita dapat belajar dan mengerti hidup ini dalam nikmat iman dan islam.

Karya tulis ini tidak berarti apapun tanpa bantuan semua pihak yang berada di sekitar penulis. Pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terima kasih kepada :

1. dr. Ardi Pramono, Sp.An, selaku Dekan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
2. Sri Sumaryani, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Mat, HNC, selaku Ketua Prodi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
3. Nur Chayati, S.Kep., Ns., M.Kep selaku pembimbing yang telah banyak membimbing serta memberikan masukan kepada penulis dalam menyusun karya tulis ini.
4. Arianti, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.KMB selaku penguji yang memberikan masukan demi kelancaran dalam proses penelitian kedepannya.
5. Kepala kelurahan Sosromenduran Yogyakarta yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk melakukan penelitian di kelurahan Sosromenduran demi terpenuhinya tujuan penelitian.
6. Masyarakat kelurahan Sosromenduran Yogyakarta yang berpartisipasi dalam penelitian ini.

7. Seluruh mahasiswa keperawatan angkatan 2011 atas dukungan dan kerjasamanya, semoga kita semua dapat lulus dan menjadi orang yang dapat membanggakan setiap orang yang kita sayangi.
8. Kedua orang tua dan adik-adikku serta keluarga besar yang selalu memberikan dukungan dan doa untuk kelancaran dalam proses pembuatan karya tulis ini.

Yogyakarta, 8 Juni 2015

Penulis



## DAFTAR ISI

|                          |      |
|--------------------------|------|
| HALAMAN JUDUL .....      | i    |
| LEMBAR PENGESAHAN .....  | ii   |
| KEASLIAN PENELITIAN..... | iii  |
| HALAMAN PERSEMBAHAN..... | iv   |
| HALAMAN MOTTO .....      | vi   |
| KATA PENGANTAR .....     | vii  |
| DAFTAR ISI .....         | ix   |
| DAFTAR TABEL .....       | xi   |
| DAFTAR SINGKATAN .....   | xii  |
| DAFTAR LAMPIRAN .....    | xiii |
| ABSTRACT .....           | xiv  |
| INTISARI.....            | xv   |

### BAB I : PENDAHULUAN

|                             |   |
|-----------------------------|---|
| A. Latar Belakang .....     | 1 |
| B. Rumusan Masalah .....    | 6 |
| C. Tujuan Penelitian .....  | 6 |
| D. Manfaat Penelitian ..... | 7 |
| E. Penelitian Terkait ..... | 8 |

### BAB II : TINJAUAN PUSTAKA

|                                  |    |
|----------------------------------|----|
| A. Landasan Teori .....          | 10 |
| 1. Penyakit Kardiovaskular ..... | 10 |
| 2. Lanjut Usia .....             | 28 |
| B. Kerangka konsep .....         | 30 |

### BAB III : METODOLOGI PENELITIAN

|   |    |
|---|----|
| A. Jenis dan Rancangan Penelitian ..... | 31 |
| B. Populasi dan Sampel .....            | 31 |
| C. Lokasi dan Waktu Penelitian .....    | 33 |
| D. Variabel Penelitian.....             | 33 |
| E. Definisi Operasional .....           | 34 |
| F. Instrumen Penelitian .....           | 36 |
| G. Uji Validitas dan Reabilitas .....   | 37 |
| H. Cara Pengumpulan Data .....          | 39 |
| I. Analisis Data .....                  | 44 |
| J. Etika Penelitian .....               | 45 |

### BAB IV : HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN

|  |    |
|--|----|
| A. Deskripsi Wilayah Penelitian .....      | 46 |
| B. Hasil Penelitian .....                  | 47 |
| C. Pembahasan .....                        | 53 |
| D. Kekuatan dan Kelemahan Penelitian ..... | 66 |

**BAB V : Kesimpulan dan Saran**

A. Kesimpulan .....67  
B. Saran ..... 68

**Daftar Pustaka.....69**  
**Lampiran .....75**

## DAFTAR TABEL

|   |    |
|---|----|
| Tabel 2.1 Klasifikasi Tekanan Darah   | 16 |
| Tabel 3.1 Definisi Operasional  | 34 |
| Tabel 4.1 Nilai minimal, maksimal dan rata – rata usia, lansia di<br>Kawasan Malioboro Bulan April 2015           | 48 |
| Tabel 4.2 Distribusi frekuensi jenis kelamin di Kawasan Malioboro Bulan<br>April 2015 (n=146)                     | 48 |
| Tabel 4.3 Distribusi frekuensi riwayat penyakit keluarga di Kawasan<br>Malioboro Bulan April 2015 (n=146)         | 49 |
| Tabel 4.4 Distribusi frekuensi tekanan darah di Kawasan<br>Malioboro Bulan April 2015 (n=146)                     | 49 |
| Tabel. 4.5. Distribusi frekuensi kebiasaan merokok lansia di Kawasan<br>Malioboro Bulan April 2015 (n=146)        | 50 |
| Tabel. 4.6 Nilai minimal, maksimal, dan rata-rata merokok lansia<br>di Kawasan Malioboro Bulan April 2015 (n=146) | 51 |
| Tabel 4.7 Distribusi frekuensi gula darah sewaktu lansia di Kawasan<br>Malioboro Bulan April 2015 (n=146)         | 51 |
| Tabel 4.8 Distribusi frekuensi IMT lansia di Kawasan Malioboro Bulan<br>April 2015 (n=146)                        | 51 |
| Tabel 4.9 Distribusi frekuensi aktivitas fisik lansia di Kawasan Malioboro<br>Bulan April 2015 (n=146)            | 52 |

## DAFTAR SINGKATAN

|           |  |
|-----------|--|
| ADA       | : <i>American Diabetes Association</i>   |
| AHA       | : <i>American Heart Association</i>  |
| BAPPEDA   | : Badan Perencanaan dan Pembangunan Daerah   |
| CAD       | : <i>Coronary Artery Disease</i>   |
| CHF       | : <i>Coronary Heart Failure</i>  |
| CO        | : <i>Carbon Monoksida</i>  |
| DEPKES    | : Departemen Kesehatan   |
| DM        | : Diabetes Mellitus  |
| EDRF      | : <i>Endothelial Derive Relaxing Factor</i>  |
| IMT       | : <i>Indeks Masa Tubuh</i>   |
| JNC       | : <i>Joint National Committee on Prevention, Detection, Evaluation, and Treatment of High Blood Pressure</i> |
| MET       | : <i>Metabolic Equivalent</i>  |
| LANSIA    | : Lanjut Usia  |
| RISKESDAS | : Riset Kesehatan dasar  |
| WHF       | : <i>World Heart Federation</i>  |
| WHO       | : <i>World Health Organisation</i>   |

## DAFTAR LAMPIRAN

|            |   |
|------------|---|
| Lampiran 1 | : Lembar persetujuan menjadi responden        |
| Lampiran 2 | : Format Observasi                            |
| Lampiran 3 | : Brosur pemeriksaan kesehatan                |
| Lampiran 4 | : Surat izin studi pendahuluan                |
| Lampiran 5 | : Surat permohonan izin penelitian            |
| Lampiran 6 | : Surat keterangan kelayakan etika penelitian |
| Lampiran 7 | : Surat izin penelitian                       |
| Lampiran 8 | : Sertifikat kalibrasi alat                   |
| Lampiran 9 | : Analisa statistiik                          |

**Hasanah, H. (2015).** The Identification of Risk Factor for Cardiovascular Disease in Elderly Group at Malioboro Area

**Supervisor:** Nur Chayati S.Kep., Ns., M.Kep

**ABSTRACT**

*The cardiovascular disease can be occurred in all of the age groups, especially in Elderly group because of there are some risk factors such as, age, family disease history, high blood pressure, value of IMT, diabetes mellitus, and physical activity. This research was aimed to find out the description of risk factor for cardiovascular disease in elderly at Malioboro Area.*

*The design of this research was descriptive quantitative research by using survey method. The total sample of this research was 146 people by using accidental sampling technique.*

*The result of this research found that the average of elderly age was 62 years old, the majority of female gender was 115 people (78.8%), family disease history by hypertension was 33 people (22.6%). 72 people (49.4%) had hypertension stage 1 and stage 2, 23 people (15.08%) had pre hypertension, 125 people had normal GDS and 129 people (88.4%) elderly were not obese, moderate physical activity by number of 90 people (61.6%), 15 people (10.3%) had the smoking habit, the average number of cigarette smoked was 15 cigarettes/day, the average length of smoking was 36 years. The risk factors with the highest proportion are age, family history of disease and hypertension. The next research can add sub-variable from the risk factors of cardiovascular disease such as nutrition intake, habit of alcohol consumption, life style, and salt diet.*

**Keywords:** Cardiovascular Disease, Elderly, Risk Factor

**Hasanah, H. (2015).** Identifikasi Faktor Resiko Penyakit Kardiovaskular Pada Kelompok Lanjut Usia (Lansia) Di Kawasan Malioboro

**Pembimbing :**

Nur Chayati, S.Kep., Ns.,M.Kep

### **INTISARI**

Penyakit kardiovaskular dapat terjadi pada semua kelompok umur khususnya pada lansia karena adanya beberapa faktor resiko yaitu, usia, riwayat penyakit keluarga, tekanan darah tinggi, nilai IMT, diabetes mellitus, dan aktifitas fisik. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran faktor resiko penyakit kardiovaskular pada lanjut usia (lansia) di kawasan Malioboro.

Desain penelitian ini adalah *deskriptive quantitative* dengan metode *survey*. Jumlah sampel penelitian ini yaitu 146 orang dengan menggunakan teknik *accidental sampling*.

Hasil penelitian ini didapatkan usia rata-rata lansia yaitu 62 tahun, jenis kelamin mayoritas perempuan berjumlah 115 orang (78,8%), riwayat penyakit keluarga dengan hipertensi sebanyak 33 orang (22,6%), 72 orang (49,4%) mengalami hipertensi stage 1 dan stage 2, 23 orang (15,08%) mengalami pre hipertensi, aktifitas fisik sedang dengan jumlah 90 orang (61,6%), 15 orang (10,3%) memiliki kebiasaan merokok, rata-rata jumlah batang rokok yang dihisap yaitu 15 batang rokok/hari, rata-rata lama merokok yaitu 36 tahun, 125 orang memiliki GDS normal. 129 orang (88,4%) lansia tidak mengalami obesitas. Faktor resiko dengan proporsi terbanyak yaitu usia, riwayat penyakit keluarga dan hipertensi. Penelitian selanjutnya dapat menambahkan sub variabel dari faktor resiko penyakit kardiovaskular seperti asupan nutrisi, kebiasaan mengkonsumsi alkohol, gaya hidup dan diet garam.

**Kata Kunci:** Faktor Resiko, Lansia, Penyakit Kardiovaskular.