

**HUBUNGAN KEBIASAAN MEROKOK TERHADAP KEJADIAN  
HIPERTENSI PADA USIA 60 TAHUN KE ATAS  
DI PUSKESMAS GAMPING II KECAMATAN GAMPING  
KABUPATEN SLEMAN DIY**

**Karya Tulis Ilmiah  
Disusun Untuk Memenuhi Syarat Memperoleh Derajat  
Sarjana Keperawatan Universitas Muhamadiyah Yogyakarta**



**YENI LAELA SARI**

**20050320112**

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS MUHADYAH YOGYAKARTA  
YOGYAKARTA  
2009**

**LEMBAR PENGESAHAN**

**Karya Tulis Ilmiah**

**HUBUNGAN KEBIASAAN MEROKOK TERHADAP KEJADIAN**

**HIPERTENSI PADA USIA 60 TAHUN KE ATAS**

**DI PUSKESMAS GAMPING II KECAMATAN GAMPING**

**KABUPATEN SLEMAN, DIY**

**Telah diseminarkan dan diujikan pada tanggal:  
30 Januari 2009**

**Oleh:**

**YEN LAELA SARI**

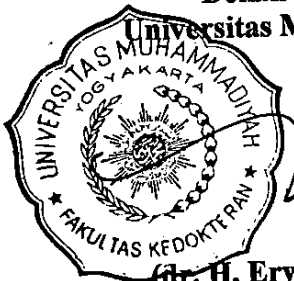
**NIM 20050320112**

**Dewan Penguji:**

**1. Pembimbing : Titih Huriyah, Ns., M.kep, Sp.Kom** (.....)

**2. Penguji I : dr. Arlina Dewi, M.Kes** (.....)

**Mengetahui  
Dekan Fakultas Kedokteran  
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta**



**(dr. H. Erwin Santosa, Sp.A., M. Kes)**

## MOTTO

*Sesungguhnya Allah SWT tidak akan merubah suatu kaum  
sehingga mereka merubah keadaan yang ada  
pada diri mereka sendiri.*

*(Al Ra'ad : 11)*

*Sesungguhnya sesudah kesulitan itu ada kemudahan  
Maka apabila kamu telah selesai dari sesuatu urusan  
Kerjakanlah dengan sungguh-sungguh urusan yang lain Dan  
hanya kepada Tuhan-mulatiHendaknya kamu berharap*

*(2.5. Al Lam Nasurah: 6-8)*

*Mempersembahkan dengan segenap cinta kepada.....*

*D...t... A' Dedi*

## HALAMAN PERSEMBAHAN

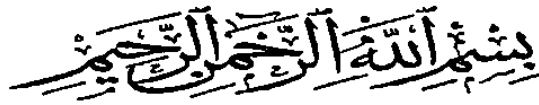
*Karya Tulis Ilmiah ini kupersembahkan untuk:*

*Bapak (Ht. Aceng Mabruz), Emih (Htj. Nurhasanah) dan Ata (Indrayana S. F dan Dedi Munawir Sazali S. F) tercinta, yang senantiasa memberikan do'a, kasih sayang, nasihat serta semangat untuk terus maju dan jangan pernah menyerah terhadap apapun yang sedang Adinda hadapi serta berjuang untuk Adinda tanpa kenal lelah.*

*Adinda bangga menjadi putera kalian. Adinda akan terus berjuang demi kalian. Terima kasih Bapak, Emih dan Ata. Terima kasih atas segalanya.*

*Kakek dan Nenek (Bpk. Domi alm dan Ibu Bayinah, Bpk. Ht. Ma'sum alm dan Ibu Htj. Siti Maemunah Alm, Saudara-saudara (Keluarga M. Ht. Mu'min, Wa Ht. Empon, Bi Ht. Uju, M. Mamat, Bi Jati, M. Didi, M. Rin, M. Endang, M. Ht. Van dan Bi Fneng, Sepupu-Sepupu (Fneng Yuni, Mang Ian, Mang Dupret, Dede Ikal, Haikal, At Fnde, Agus, Debi, Wiwin, Fli, Bi Fnok Fitri, Fvi, Flda, Andre, Jika, Hteni, Ritul dan semua yang namanya tidak bisa penulis sebutkan satu-persatu) yang selalu memberikan do'a dan restu*

## KATA PENGANTAR



Assalamu'alaikum, Wr.Wb

Alhamdulillah robbil 'aalamiin, Puji dan syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT atas segala nikmat, karunia, rahmat dan hidayah yang telah dilimpahkan sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ini.

Penulis menyadari banyak keterbatasan dan kekurangan dalam penulisan karya tulis ini, namun penulis berharap semoga karya tulis ini dapat membantu pihak yang berkepentingan maupun dapat membantu mengembangkan ilmu pengetahuan khususnya di bidang Ilmu Keperawatan.

Kepada semua pihak yang memberikan dukungan dan dorongan, baik berupa doa maupun bimbingan maka izinkanlah penulis menyampaikan terima kasih yang sedalam-dalamnya kepada :

1. dr. Erwin Santosa, Sp.A., M.Kes selaku ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
2. Uswatun Khasanah, MNS selaku ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
3. Titih Huriah. M.Kep.,Sp.Kom selaku dosen pembimbing yang bersedia

4. dr. Arlina Dewi. M.Kes yang telah menguji hasil penelitian ini dan telah banyak memberikan masukan kepada penulis.
5. Kepala Puskesmas Gamping II Cahyo yang telah bersedia membantu terlaksananya penelitian ini.
6. Ayahanda (H. Aceng Maburr) yang saya hormati, saya sayangi dan saya banggakan yang selalu mendoakan serta memberikan bimbingan dan dukungan baik moril maupun materil kepada penulis.
7. Ibunda (Hj. Nurhasanah) yang saya hormati, saya sayangi, saya banggakan yang selalu mendoakan serta memberikan bimbingan dan dukungan baik moril maupun materil kepada penulis.
8. Kakak-kakak (a Indra dan a Dedi) yang saya hormati, saya sayangi, saya banggakan yang selalu mendoakan serta memberikan bimbingan dan dukungan baik moril maupun materil kepada penulis.
9. Temen-temen seperjuangan (Ida, Wahyu, Mb. Kiki, Ka Erna, Tante Martha, Ukhty Dewi, Lela, Nika, Jenk Novi, Jenk Septi) yang selama ini memberikan semangat, dukungan dan bantuannya kepada penulis.
10. Temen-Temen Kos Pondok Muslimah (Mb. Adel, Mb Tya, Enggar, Viat, Novi, Inung) yang selama ini memberikan semangat, dukungan dan

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL .....	i
HALAMAN PENGESAHAN .....	ii
HALAMAN MOTTO .....	iii
HALAMAN PERSEMBAHAN .....	iv
KATA PENGANTAR .....	v
DAFTAR ISI .....	viii
DAFTAR TABEL .....	xi
DAFTAR LAMPIRAN .....	xii
INTISARI .....	xiii
<i>ABSTRACT</i> .....	xiv
BAB I PENDAHULUAN .....	1
A. Latar Belakang Penelitian .....	1
B. Rumusan Masalah .....	5
C. Tujuan Penelitian .....	6
D. Manfaat Penelitian .....	6
E. Penelitian Terkait .....	7
BAB II TINJAUAN TEORI.....	12
A. Lanjut Usia .....	12
.....	12

2. Demografi .....	13
3. Teori Menua .....	14
4. Masalah-Masalah Lanjut Usia .....	15
B. Konsep Hipertensi .....	16
1. Definisi .....	16
2. Epidemiologi .....	17
3. Etiologi .....	11
4. Patofisiologi .....	20
5. Gambaran Klinis .....	22
C. Rokok .....	23
D. Kerangka Konsep Penelitian.....	27
<b>BAB III METODOLOGI PENELITIAN .....</b>	<b>28</b>
A. Desain Penelitian .....	28
B. Populasi dan Sampel.....	28
C. Lokasi dan Waktu Penelitian .....	29
D. Variabel Penelitian dan Definisi Operasional.....	30
E. Instrumen Penelitian.....	31
F. Cara Pengumpulan Data.....	32
G. Uji Validitas dan Reliabilitas.....	33
H. Pengolahan dan Analisis Data .....	34
I. Kesulitan penelitian .....	35
J. Kesimpulan .....	36



<b>BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>37</b>
<b>A. Gambaran Umum Wilayah Penelitian.....</b>	<b>37</b>
<b>B. Hasil Penelitian .....</b>	<b>37</b>
<b>C. Pembahasan.....</b>	<b>40</b>
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>46</b>
<b>A. Kesimpulan .....</b>	<b>46</b>
<b>B. Saran .....</b>	<b>46</b>
<b>C. Kesimpulan dan Kata-kata Penutup .....</b>	<b>47</b>

## DAFTAR TABEL

	<b>Halaman</b>
<b>Tabel 1.</b> ditribusi frekuensi responden menurut klasifikasi hipertensi .....	38
<b>Tabel 2.</b> distribusi frekuensi responden menurut kebiasaan merokok.....	38
<b>Tabel 3.</b> distribusi frekuensi responden menurut klasifikasi merokok .....	39
<b>Tabel 4.</b> ditribusi responden menurut hubungan kebiasaan merokok terhadap kejadian hipertensi.....	

Sari L. Y. (2009). Hubungan Kebiasaan Merokok Terhadap Kejadian Hipertensi Pada Usia 60 Tahun Ke Atas Di Puskesmas Gamping II Kecamatan Gamping Kabupaten Sleman DIY. Karya Tulis Ilmiah. Program Studi Ilmu Keperawatan, Universitas Muhamadiyah Yogyakarta.

Pembimbing:

Titih Huriah., Ns., M.Kep., Sp.Kom.

### **INTISARI**

Indonesia adalah salah satu negara berkembang yang mempunyai peningkatan harapan hidup yang relatif tinggi. Penyakit yang terjadi pada usia lanjut seperti hipertensi meningkat seiring bertambahnya angka harapan hidup. Gaya hidup seperti kebiasaan merokok, obesitas, inaktivitas fisik, dan stres psikososial menyebabkan terjadinya peningkatan angka kejadian hipertensi.

Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan kebiasaan merokok terhadap kejadian hipertensi pada usia 60 tahun keatas di Puskesmas Gamping II Kecamatan Gamping Kabupaten Sleman

Penelitian ini adalah penelitian non eksperimental dengan rancangan deskriptif analitik dengan pendekatan *cross sectional* dengan analisis data menggunakan uji statistik korelasi kai kuadrat. Proses pengumpulan sampel menggunakan *Purposive sampling* diperoleh 87 sampel.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa hubungan antara kebiasaan merokok terhadap kejadian hipertensi, dengan hasil uji statistik diperoleh nilai  $p=0,003$

Kesimpulan pada penelitian ini adalah ada hubungan antara kebiasaan merokok terhadap kejadian hipertensi pada usia 60 tahun keatas di Puskemas Gamping II Kecamatan Gamping Kabupaten Sleman DIY dengan nilai  $p=0,003$ . Saran ditunjukan kepada pihak rumah sakit agar melakukan penanggulangan yang lebih serius terhadap penyaki-penyakit tidak menular (PTM), seperti mengembangkan program pojok hipertensi pada kegiatan posyandu lanjut usia.

**Kata kunci:** Hipertensi, Kebiasaan Merokok, Lanjut Usia

