

**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEJADIAN  
HIPERTENSI PADA LANSIA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS  
UJUNG KARANG KABUPATEN BENGKULU TENGAH**



**SKRIPSI**

**OLEH:**

**VINA TRIANI YOLANDA  
2113201026**

**PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH BENGKULU  
2025**

**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEJADIAN  
HIPERTENSI PADA LANSIA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS  
UJUNG KARANG KABUPATEN BENGKULU TENGAH**

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat untuk Memperoleh Gelar Sarjana  
Kesehatan Masyarakat Program Studi Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu  
Kesehatan Universitas Muhammadiyah Bengkulu**

**OLEH:**

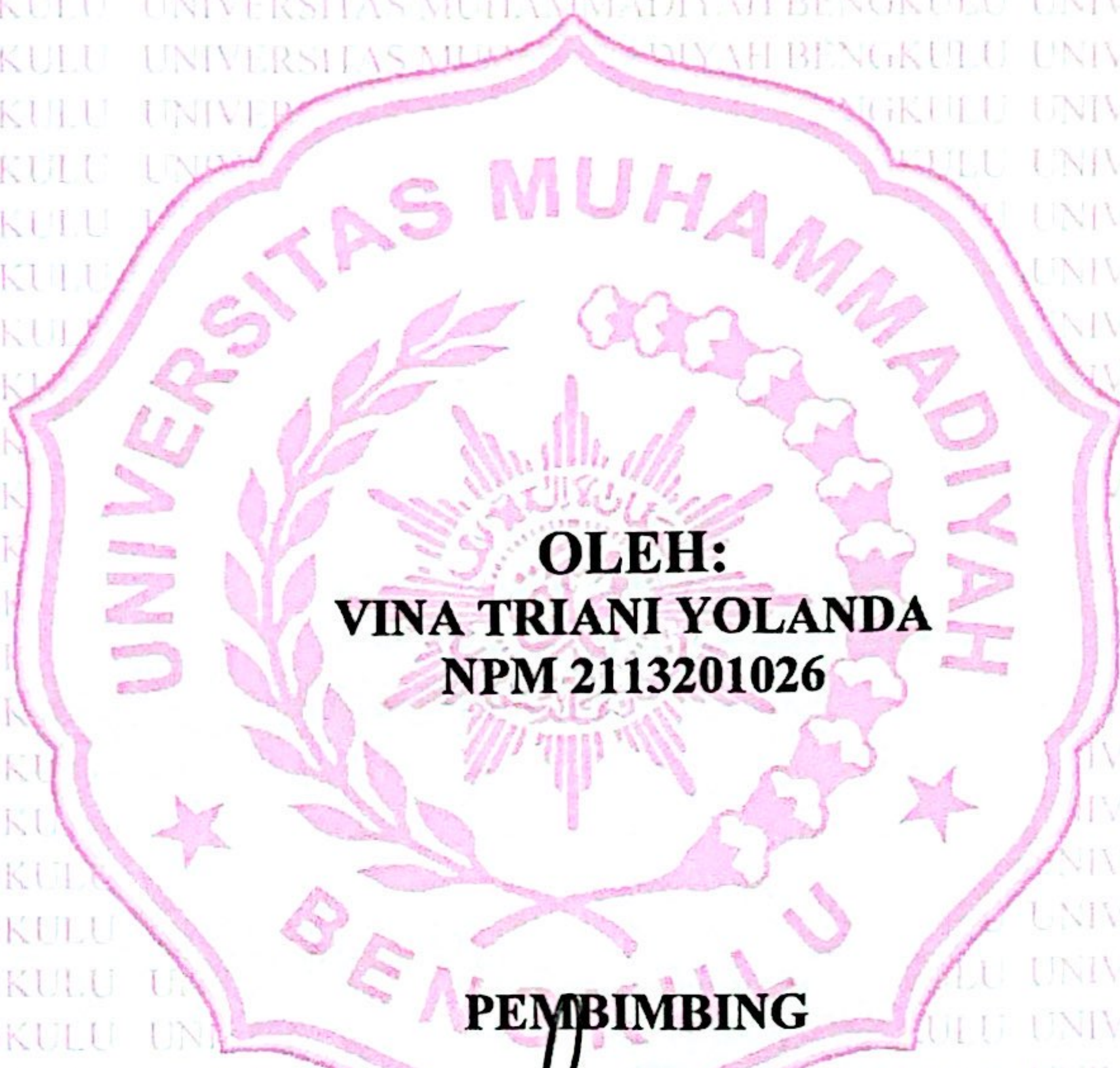
**VINA TRIANI YOLANDA  
NPM 2113201026**

**PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH BENGKULU  
2025**



**HALAMAN PERSETUJUAN**

**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEJADIAN  
HIPERTENSI PADA LANSIA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS  
UJUNG KARANG KABUPATEN BENGKULU TENGAH**



**OLEH:  
VINA TRIANI YOLANDA  
NPM 2113201026**

**PEMBIMBING**

**NOPIA WATI, SKM., MKM  
NIDN.0227119101**



## HALAMAN PENGESAHAN

### FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEJADIAN HIPERTENSI PADA LANSIA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS UJUNG KARANG KABUPATEN BENGKULU TENGAH

OLEH:

**VINA TRIANI YOLANDA**

**NPM: 2113201026**

DEWAN PENGUJI

Nama

Tanda Tangan

1. **NOPIA WATI, SKM., MKM**  
(Pembimbing)

2. **Dr. Eva Oktavidiati, M.Si**  
(Penguji I)

3. **Afriyanto M.Kes., DPH**  
(Penguji II)

(.....)

(.....)

(.....)

Mengetahui,  
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Bengkulu

**Dr. Eva Oktavidiati, M.Si**  
**NIP.196810051994022002**



## **SURAT PERNYATAAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Vina Triani Yolanda  
Npm : 2113201026  
Program Studi : Kesehatan Masyarakat

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa skripsi dengan judul :

**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEJADIAN  
HIPERTENSI PADA LANSIA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS  
UJUNG KARANG KABUPATEN BENGKULU TENGAH**

Adalah benar karya sendiri, bebas dari plagiat atau penyontekan. Apabila dikemudian hari terdapat permasalahan berkaitan dengan penyusunan skripsi ini, maka semua akibat dari hal ini merupakan tanggung jawab saya sendiri.

Surat pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh. Atas perhatian Bapak/Ibu saya ucapkan terima kasih.

Bengkulu, 11 Juli 2025

Hormat Sava



**VINA TRIANI YOLANDA**

NPM. 2113201026

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

---

Sebagai sivitas akademik Universitas Muhammadiyah Bengkulu, saya yang bertanda tangan dibawah ini :

|               |                        |
|---------------|------------------------|
| Nama          | : Vina Triani Yolanda  |
| NPM           | : 2113201026           |
| Program Studi | : Kesehatan Masyarakat |
| Fakultas      | : Ilmu Kesehatan       |
| Jenis Karya   | : Skripsi              |

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Bengkulu **Hak Bebas Royalti Noneksklusif ( Non-exclusive Royalty- Free Right )** atas karya ilmiah saya yang berjudul :

**Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Hipertensi Pada Lansia Di Wilayah Kerja Puskesmas Ujung Karang Kabupaten Bengkulu Tengah**

Beserta perangkat yang ada ( jika diperlukan ). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Muhammadiyah Bengkulu berhak menyimpan, mengalihmedia/formakan, mengelola dalam bentuk pangkalan data ( database ), 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 : Bengkulu  
Pada tanggal : 11 Juli 2025  
Yang Menyatakan,



**VINA TRIANI YOLANDA**  
**NPM. 2113201026**

## MOTTO DAN PERSEMBAHAN

### MOTTO:

1. **Setiap Langkah kecil adalah bagian dari perjalanan besar**
2. **Fokuslah pada jalan kita sendiri jangan bandingkan proses kita dengan orang lain karena proses seseorang berbeda-beda dalam mencapai kesuksesan.**

### PERSEMBAHAN:

Alhamdulillah, puji syukur kepada Allah SWT yang telah memberikan nikmat yang sangat luar biasa, memberi saya kekuatan, membekali saya dengan ilmu pengetahuan, serta memperkenalkan saya dengan cinta. Atas karunia serta kemudahan yang engkau berikan, akhirnya Skripsi yang sederhana ini dapat terselesaikan tepat waktu. Shalawat serta salam tercurah limpahkan kepada baginda Rasulullah Muhammad SAW. Segala perjuangan saya hingga titik ini, saya persembahkan teruntuk orang-orang hebat yang selalu menjadi penyemangat, menjadi alasan kuat sehingga bisa menyelesaikan Skripsi ini.

1. Dengan segala kerendahan hati, saya persembahkan skripsi ini untuk Ibu saya tercinta (Nurmaini) atas segala pengorbanan dan cinta yang tak terbatas. Dan untuk Bapak saya Yasiman (Alm) yang kini telah berpulang ke rahmatullah saat usia saya masih balita. Meskipun singkat, engkau telah memberikan pondasi awal dalam hidup saya. Saya percaya bahwa berkah dan doa darimu, diiringi perjuangan Ibu, telah membimbing saya hingga mencapai titik ini. Skripsi ini adalah salah satu bukti bahwa cinta dan kebaikan tidak pernah sirna, namun terus hidup dan berbuah dalam diri saya.
2. Untuk Kakak saya Irna Yuningsi S. Pd. Gr, Roma Irawandi dan Kakak ipar

saya Herwanda S. Pd.Gr serta Elpita. Saya mengucapkan terimakasih banyak atas bantuan, dukungan, motivasi, dorongan yang sudah kalian berikan kepada saya.

3. Untuk Keponakan saya Rendra Ananta Herwanda, Maura Syakillah Herwanda, Naura Syakillah Herwanda, Afif Ananta Herwanda, Ropin Putra Irawansyah dan Gea Almahyra Irawandi, yang sudah menjadi pelipur lara, selalu menghibur saya, sehingga saya semangat dalam mengerjakan skripsi ini.
4. Untuk seseorang special yang bernama M. Rahman Hapis J. terimakasih atas pengertian, semangat dan waktu yang telah engkau berikan untuk mendukung penyelesaian tugas akhir ini. Kamu adalah bagian tak kalah penting dari pencapaian ini.
5. Untuk Ibu Bintang Agustina Pratiwi SKM.,MKM terimakasih telah memberikan kepercayaan dan membantu saya menjejakkan kaki di dunia perkuliahan ini.
6. Kepada para sahabat-sahabat saya Tasya Afrilia, Suci Suryani, Dela Anggraeni, Hilyah Salsabila, dan Anisa Oktarini, saya mengucapkan terimakasih atas setiap waktu yang diluangkan, memberikan dukungan, serta semangat untuk tetap mengerjakan skripsi. Bantuan kalian baik secara langsung maupun tidak sangat berkontribusi pada skripsi ini.
7. Teruntuk teman-teman Kesehatan Masyarakat Angkatan tahun 2021 terimakasih sudah kebersamaan selama ini, semoga kita sama-sama dilancarkan sampai akhir perjuangan.



## DAFTAR RIWAYAT HIDUP



### Biodata Diri

|                      |                                                                 |
|----------------------|-----------------------------------------------------------------|
| Nama                 | : Vina Triani Yolanda                                           |
| NPM                  | : 2113201026                                                    |
| Fakultas             | : Ilmu Kesehatan                                                |
| Jurusan              | : Kesehatan Masyarakat                                          |
| Agama                | : Islam                                                         |
| Jenis Kelamin        | : Perempuan                                                     |
| Tempat Tanggal Lahir | : Karang Tengah, 04 Juli 2003                                   |
| No. Handphone        | : 081279958076                                                  |
| Alamat               | : Desa Karang Tengah Kec.Taba Penanjung,<br>Kab.Bengkulu Tengah |

### Identitas Orang Tua

|           |                  |
|-----------|------------------|
| Nama Ayah | : Yasiman (Alm)  |
| Pekerjaan | : -              |
| Nama Ibu  | : Nurmaini       |
| Pekerjaan | : Petani/Pekebun |

### Riwayat Pendidikan

|                                                                                                     |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| SD Negeri 03 Taba Penanjung                                                                         | : 2009 – 2015 |
| SMP Negeri 02 Bengkulu Tengah                                                                       | : 2015 – 2018 |
| SMA Negeri 05 Bengkulu Tengah                                                                       | : 2018 – 2021 |
| Program Studi Kesehatan Masyarakat,<br>Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas<br>Muhammadiyah Bengkulu | : 2021 – 2025 |



**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH BENGKULU  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT  
SKRIPSI, 11 JULI 2025**

**VINA TRIANI YOLANDA  
NOPIA WATI, SKM., MKM.**

**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEJADIAN  
HIPERTENSI PADA LANSIA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS  
UJUNG KARANG KABUPATEN BENGKULU TENGAH**

Xix + 110 Halaman, 11 tabel, 9 lampiran

**ABSTRAK**

Hipertensi merupakan salah satu penyakit kronis yang umum terjadi pada lansia dan dapat meningkatkan risiko komplikasi kardiovaskular.

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui faktor-faktor yang berhubungan dengan kejadian hipertensi pada lansia di Wilayah Kerja Puskesmas Ujung Karang, Kabupaten Bengkulu Tengah.

Penelitian ini menggunakan pendekatan kuantitatif dengan desain cross sectional. Sampel dalam penelitian ini adalah lansia yang berdomisili di wilayah kerja Puskesmas Ujung Karang dan dipilih melalui teknik purposive sampling.

Hasil analisis menunjukkan bahwa terdapat hubungan yang signifikan antara usia ( $p$  value=0,013), riwayat keluarga ( $p$  value=0,000), pola konsumsi makanan ( $p$  value=0,000), aktivitas fisik ( $p$  value=0,000) dan stress ( $p$  value=0,000) dengan kejadian hipertensi pada lansia. Namun, hubungan yang tidak signifikan antara jenis kelamin ( $p$ =0,917), kebiasaan merokok ( $p$ =0,775), dan obesitas ( $p$ =0,245) dengan kejadian hipertensi.

Penelitian ini menyarankan perlunya intervensi yang berfokus pada perubahan pola makan, peningkatan aktivitas fisik, dan pengelolaan stres untuk mencegah dan mengendalikan hipertensi pada lansia. Disarankan kepada responden agar melakukan pemeriksaan tekanan darah secara rutin agar tekanan darah bisa dikontrol setiap waktu.

Kata Kunci: Risiko, Penyakit, Hipertensi

Daftar Bacaan : 41 ( 2013 – 2024 )



**MUHAMMADIYAH UNIVERSITY OF BENGKULU  
FACULTY OF HEALTH SCIENCES  
PUBLIC HEALTH STUDY PROGRAM  
SKRIPSI, 11 JULI 2025**

**VINA TRIANI YOLANDA  
NOPIA WATI, SKM., MKM.**

**FACTORS RELATED TO THE INCIDENCE OF HYPERTENSION IN THE  
ELDERLY IN THE WORK AREA OF UJUNG KARANG COMMUNITY  
HEALTH CENTER, CENTRAL BENGKULU REGENCY**

Xix + 110 Pages, 11 tables, 9 appendices

**ABSTRACT**

Hypertension is one of the common chronic diseases in the elderly and can increase the risk of cardiovascular complications.

This study aims to determine the factors associated with the incidence of hypertension in the elderly in the Ujung Karang Health Center work area, Central Bengkulu Regency.

This study used a quantitative approach with a cross-sectional design. The sample in this study were elderly people who live in the Ujung Karang Health Center work area and were selected through purposive sampling technique.

The results of the analysis showed that there was a significant relationship between age ( $p$  value = 0.013), family lifestyle ( $p$  value = 0.000), food consumption patterns ( $p$  value = 0.000), physical activity ( $p$  value = 0.000) and stress ( $p$  value = 0.000) with the incidence of hypertension in the elderly. However, there was no significant relationship between gender ( $p$  = 0.917), smoking habits ( $p$  = 0.775), and obesity ( $p$  = 0.245) with the incidence of hypertension.

This study suggests the need for interventions that focus on dietary changes, increased physical activity, and stress management to prevent and control hypertension in the elderly. It is recommended that respondents have regular blood pressure checks so that blood pressure can be controlled at all times.

Keywords: Risk, Disease, Hypertension

Reading List : 41 ( 2013 – 2024 )



## KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Wr.Wb

Alhamdulillah, segala Puji dan syukur penulis haturkan kehadiran Allah SWT atas segala Rahmat, kekuatan dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Skripsi yang berjudul “Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Hipertensi Pada Lansia Di Wilayah Kerja Puskesmas Ujung Karang Kabupaten Bengkulu Tengah”.

Skripsi ini merupakan salah satu syarat pengantar dalam rangka menyelesaikan pendidikan Program Studi Kesehatan Masyarakat di Universitas Muhammadiyah Bengkulu. Dalam penyusunan skripsi ini banyak hambatan serta rintangan yang peneliti hadapi. Skripsi ini terwujud atas bimbingan, pengarahan, dan bantuan dari berbagai pihak baik secara moral maupun spiritual. Pada kesempatan ini peneliti menyampaikan ucapan terimakasih kepada:

1. Ibu Dr. Eva Oktavidiati,M.Si selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Bengkulu sekaligus penguji I yang sudah memberikan arahan yang berkaitan dengan kegiatan akademik maupun non akademik serta memberikan banyak masukan dan saran dalam penyusunan skripsi ini.
2. Ibu Nopia Wati,SKM.,MKM selaku Ketua Program Studi Kesehatan Masyarakat Universitas Muhammadiyah Bengkulu sekaligus Dosen Pembimbing Akademik dan Pembimbing Skripsi telah memberikan bimbingan, arahan, dan masukan kepada penulis dalam penyusunan skripsi ini.
3. Bapak Afriyanto,M.Kes.,DPH selaku Dosen Penguji II yang telah banyak memberikan masukan dan saran dalam penyusunan skripsi ini
4. Seluruh staf dan karyawan Program Studi S1 Kesehatan Masyarakat Universitas Muhammadiyah Bengkulu yang telah membantu penulis selama proses penulisan skripsi ini.
5. Pihak Perpustakaan Universitas Muhammadiyah Bengkulu yang telah memberikan kesempatan meminjam buku serta mencari referensi dalam penulisan.
6. Puskesmas Ujung Karang Kabupaten Bengkulu Tengah yang telah



memberikan izin dan membantu dalam menyelesaikan penelitian sehingga skripsi ini dapat diselesaikan.

Peneliti menyadari banyak kekurangan dalam penyusunan skripsi ini, oleh karena itu sangat diharapkan masukkan dari pembaca baik berupa saran maupun kritik yang sifatnya membangun. Semoga skripsi ini dapat berguna dan bermanfaat bagi semua pihak.

Wassalamualaikum Wr.Wb

Bengkulu, 11 Juli 2025

**Vina Triani Yolanda**



## DAFTAR ISI

### Halaman

|                                                              |              |
|--------------------------------------------------------------|--------------|
| <b>HALAMAN JUDUL .....</b>                                   | <b>i</b>     |
| <b>HALAMAN PENGAJUAN.....</b>                                | <b>ii</b>    |
| <b>HALAMAN PERSETUJUAN .....</b>                             | <b>iii</b>   |
| <b>HALAMAN PENGESAHAN.....</b>                               | <b>iv</b>    |
| <b>SURAT PERNYATAAN.....</b>                                 | <b>v</b>     |
| <b>PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....</b>                 | <b>vi</b>    |
| <b>MOTTO DAN PERSEMBAHAN.....</b>                            | <b>vii</b>   |
| <b>DAFTAR RIWAYAT HIDUP .....</b>                            | <b>ix</b>    |
| <b>ABSTRAK.....</b>                                          | <b>x</b>     |
| <b>ABSTRACT .....</b>                                        | <b>xi</b>    |
| <b>KATA PENGANTAR .....</b>                                  | <b>xii</b>   |
| <b>DAFTAR ISI.....</b>                                       | <b>xiv</b>   |
| <b>DAFTAR TABEL .....</b>                                    | <b>xvii</b>  |
| <b>DAFTAR GAMBAR .....</b>                                   | <b>xviii</b> |
| <b>DAFTAR LAMPIRAN.....</b>                                  | <b>xix</b>   |
| <b>BAB I PENDAHULUAN .....</b>                               | <b>1</b>     |
| 1.1 Latar Belakang.....                                      | 1            |
| 1.2 Identifikasi Masalah.....                                | 5            |
| 1.3 Pembatasan Masalah .....                                 | 5            |
| 1.4 Rumusan Masalah.....                                     | 5            |
| 1.5 Tujuan Penelitian .....                                  | 6            |
| 1.6 Manfaat Penelitian .....                                 | 7            |
| 1.7 Keaslian Penelitian.....                                 | 8            |
| <b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>                          | <b>11</b>    |
| 2.1 Hipertensi .....                                         | 11           |
| 2.1.1 Pengertian Hipertensi .....                            | 11           |
| 2.1.2 Jenis-Jenis Hipertensi .....                           | 12           |
| 2.1.3 Klasifikasi Hipertensi .....                           | 12           |
| 2.1.4 Etiologi Penyakit Hipertensi.....                      | 13           |
| 2.1.5 Patifisiologi Hipertensi.....                          | 13           |
| 2.1.6 Komplikasi Hipertensi.....                             | 15           |
| 2.2 Faktor yang berhubungan dengan Kejadian Hipertensi ..... | 16           |
| 2.2.1 Faktor resiko yang dapat Dikendalikan .....            | 16           |
| 2.2.2 Faktor resiko yang tidak dapat Dikendalikan.....       | 20           |



|                                                                                                                        |           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 2.3 Kerangka Teori .....                                                                                               | 22        |
| 2.4 Kerangka Konseptual .....                                                                                          | 24        |
| 2.5 Hipotesis Penelitian.....                                                                                          | 24        |
| <b>BAB III METODE PENELITIAN .....</b>                                                                                 | <b>26</b> |
| 3.1 Jenis dan Rancangan Penelitian .....                                                                               | 26        |
| 3.2 Waktu Dan Lokasi Penelitian .....                                                                                  | 26        |
| 3.3 Populasi dan Sampel .....                                                                                          | 26        |
| 3.3.1 Populasi .....                                                                                                   | 26        |
| 3.3.2 Sampel .....                                                                                                     | 26        |
| 3.4 Definisi Operasional Variabel .....                                                                                | 28        |
| 3.5 Teknik Pengumpulan Data .....                                                                                      | 30        |
| 3.6 Teknik Analisa Data.....                                                                                           | 31        |
| 3.6.1 Analisa Univariat .....                                                                                          | 31        |
| 3.6.2 Analisis Bivariat.....                                                                                           | 31        |
| <b>BAB IV HASIL PENELITIAN.....</b>                                                                                    | <b>32</b> |
| 4.1 Deskripsi Tempat Penelitian.....                                                                                   | 32        |
| 4.1.1 Gambaran Umum.....                                                                                               | 32        |
| 4.1.2 Keadaan Geografis .....                                                                                          | 33        |
| 4.1.3 Program Puskesmas Ujung Karang.....                                                                              | 33        |
| 4.1.4 Beberapa Jenis Obat Antihipertensi yang umum meliputi : .....                                                    | 34        |
| 4.2 Hasil Analisis Univariat .....                                                                                     | 36        |
| 4.3 Hasil Analisis Bivariat.....                                                                                       | 38        |
| <b>BAB V PEMBAHASAN.....</b>                                                                                           | <b>44</b> |
| 5.1 Hubungan Usia dengan Kejadian Hipertensi pada Lansia di Wilayah Kerja Puskesmas Ujung Karang.....                  | 44        |
| 5.2 Hubungan Jenis Kelamin dengan Kejadian Hipertensi pada Lansia di Wilayah Kerja Puskesmas Ujung Karang.....         | 45        |
| 5.3 Hubungan Riwayat Keluarga dengan Kejadian Hipertensi pada Lansia di Wilayah Kerja Puskesmas Ujung Karang .....     | 46        |
| 5.4 Hubungan Pola Konsumsi Makanan dengan Kejadian Hipertensi pada Lansia di Wilayah Kerja Puskesmas Ujung Karang..... | 47        |
| 5.5 Hubungan Kebiasaan Merokok dengan Kejadian Hipertensi pada Lansia di Wilayah Kerja Puskesmas Ujung Karang .....    | 49        |
| 5.6 Hubungan Aktivitas Fisik dengan Kejadian Hipertensi pada Lansia di Wilayah Kerja Puskesmas Ujung Karang .....      | 50        |
| 5.7 Hubungan Obesitas dengan Kejadian Hipertensi pada Lansia di Wilayah Kerja Puskesmas Ujung Karang.....              | 52        |
| 5.8 Hubungan Stress dengan Kejadian Hipertensi pada Lansia di Wilayah Kerja Puskesmas Ujung Karang.....                | 53        |
| 5.9 Keterbatasan Penelitian .....                                                                                      | 55        |



|                             | <b>Halaman</b> |
|-----------------------------|----------------|
| <b>BAB VI PENUTUP .....</b> | <b>57</b>      |
| 6.1 Kesimpulan.....         | 57             |
| 6.2 Saran.....              | 59             |
| <b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>  | <b>61</b>      |
| <b>LAMPIRAN .....</b>       | <b>65</b>      |



## DAFTAR TABEL

### Halaman

|                                                                                                                                  |    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Table 1.1 Keaslian Penelitian .....                                                                                              | 8  |
| Table 2.1 Klasifikasi Hipertensi .....                                                                                           | 12 |
| Table 3.1 Definisi Operasional Variable.....                                                                                     | 27 |
| Table 4.1 Distribusi Frekuensi Responden .....                                                                                   | 35 |
| Tabel 4.2 Hubungan Usia dengan Kejadian Hipertensi pada Lansia di Wilayah<br>Kerja Puskesmas Ujung Karang .....                  | 37 |
| Tabel 4.3 Hubungan Jenis Kelamin dengan Kejadian Hipertensi pada Lansia<br>di Wilayah Kerja Puskesmas Ujung Karang .....         | 38 |
| Tabel 4.4 Hubungan Riwayat Keluarga dengan Kejadian Hipertensi pada<br>Lansia di Wilayah Kerja Puskesmas Ujung Karang .....      | 38 |
| Tabel 4.5 Hubungan Pola Konsumsi Makanan dengan Kejadian Hipertensi<br>pada Lansia di Wilayah Kerja Puskesmas Ujung Karang ..... | 39 |
| Tabel 4.6 Hubungan Kebiasaan Merokok dengan Kejadian Hipertensi pada<br>Lansia di Wilayah Kerja Puskesmas Ujung Karang .....     | 39 |
| Tabel 4.7 Hubungan Aktivitas Fisik dengan Kejadian Hipertensi pada Lansia<br>di Wilayah Kerja Puskesmas Ujung Karang .....       | 39 |
| Tabel 4.8 Hubungan Obesitas dengan Kejadian Hipertensi pada Lansia di<br>Wilayah Kerja Puskesmas Ujung Karang .....              | 40 |
| Tabel 4.9 Hubungan Stress dengan Kejadian Hipertensi pada Lansia di<br>Wilayah Kerja Puskesmas Ujung Karang .....                | 41 |



## DAFTAR GAMBAR

|                                  | Halaman |
|----------------------------------|---------|
| Gambar 2.1 Kerangka Teori.....   | 23      |
| Gambar 2.2 Kerangka Konsep ..... | 24      |



## DAFTAR LAMPIRAN

### Halaman

|                                                           |     |
|-----------------------------------------------------------|-----|
| Lampiran 1 Kuesioner Penelitian .....                     | 64  |
| Lampiran 2 Master Tabel .....                             | 69  |
| Lampiran 3 Analisis SPSS .....                            | 87  |
| Lampiran 4 Dokumentasi Penelitian.....                    | 96  |
| Lampiran 5 Berita Acara Bimbingan.....                    | 100 |
| Lampiran 6 Surat Izin Penelitian .....                    | 103 |
| Lampiran 7 Surat Rekomendasi Kesbangpol .....             | 107 |
| Lampiran 8 Surat Rekomendasi Dinkes Bengkulu Tengah ..... | 108 |
| Lampiran 9 Surat Keterangan Selesai Penelitian .....      | 109 |



# **BAB I**

## **PENDAHULUAN**

### **1.1 Latar Belakang**

Hipertensi adalah “sindrom kardiovaskular” progresif yang ditandai dengan peningkatan tekanan darah arteri secara terus-menerus akibat kombinasi faktor lingkungan berdasarkan predisposisi genetic. Seiring dengan meningkatnya harapan hidup, hipertensi telah menjadi salah satu penyakit kronis yang paling umum di antara populasi lansia dalam praktik klinis (Zhou et al., 2024). Hipertensi atau tekanan darah tinggi merupakan penyakit tidak menular yang menjadi salah satu penyebab utama kematian prematur di dunia. Prevalensi hipertensi masih tinggi sampai saat ini. (Wibrata et al., 2023).

Hipertensi merupakan masalah kesehatan global yang berakibat terhadap peningkatan angka kesakitan dan angka kematian serta beban biaya kesehatan termasuk di Indonesia. Hipertensi adalah suatu keadaan dimana tekanan darah seseorang berada di atas 140/90 mmHg. Hipertensi menjadi salah satu masalah kesehatan yang cukup berbahaya di seluruh dunia karena hipertensi merupakan faktor risiko utama yang mengarah kepada penyakit kardiovaskuler seperti serangan jantung, gagal jantung, stroke dan penyakit ginjal. Hipertensi merupakan faktor risiko terjadinya kerusakan organ penting seperti otak, jantung, ginjal, retina, pembuluh darah besar (aorta) dan pembuluh darah perifer. Hipertensi merupakan salah satu penyebab kematian dini pada masyarakat di dunia dan semakin lama,



permasalahan tersebut semakin meningkat. WHO telah memperkirakan pada tahun 2025 nanti, 1,5 milyar orang di dunia akan menderita hipertensi tiap tahunnya. Penyakit hipertensi merupakan the silent disease (penyakit yang memiliki gejala ringan) karena orang tidak mengetahui dirinya terkena hipertensi sebelum memeriksakan tekanan darahnya. (Febriawati et al., 2023).

Menurut data dari Survei Kesehatan Indonesia, (2023) Prevalensi hipertensi berdasarkan hasil pengukuran pada penduduk usia  $\geq 18$  tahun sebesar 30,8%, kasus 3 tertinggi terdapat di Kalimantan Tengah yaitu sebesar (40.7%), sedangkan kasus terendah terdapat di Papua pegunungan yaitu sebesar (19,9%). Estimasi jumlah kasus hipertensi di Indonesia sebesar 566.883 orang. Hipertensi banyak terjadi pada kelompok umur 35-44 tahun (27,2%), umur 45-54 tahun (39,1%), umur 55-64 tahun (49,5%), umur 65-74 tahun (57,8%), dan umur  $>75$  tahun (62,8%).

Berdasarkan data Dinas Kesehatan Kabupaten Bengkulu Tengah pada tahun 2024 hipertensi sebanyak 5.166, tiga UPT Puskesmas dengan Hipertensi tertinggi yaitu Puskesmas Karang Tinggi sebanyak 234 orang, Puskesmas Ujung Karang sebanyak 264 orang, yang terakhir Puskesmas Kembang Seri sebanyak 239 orang. Dari tiga UPT Puskesmas tersebut yang paling tinggi adalah UPT Puskesmas Ujung Karang. Berdasarkan observasi awal Data Dinas Kesehatan Bengkulu Tengah di UPT Puskesmas Ujung Karang diperoleh bahwa penderita Hipertensi Lansia sebanyak 117 orang.

Menurut versi terbaru dari American Academy of Sciences, Pedoman Praktik Klinis Pediatrik (CPG) Pediatri, remaja berusia di atas 13 tahun

dianggap menderita hipertensi jika nilai tekanan darah sistolik dan/atau diastolik 130/80 mmHg. Secara umum, tekanan darah tinggi dikatakan pada pengukuran rata-rata lebih dari 140/90 mmHg pada individu berusia 18 tahun ke atas. Hipertensi terdeteksi pada dua hari pengukuran yang berbeda ketika tekanan sistolik Nilai tekanan darah 140 mmHg dan/atau nilai tekanan darah diastolik 90 mmHg (Ojangba et al., 2023).

Adapun dampak apabila penyakit hipertensi tidak dikelola dengan baik dapat menyebabkan penyakit yang lebih parah. Tekanan darah tinggi yang terus-menerus menyebabkan jantung seseorang bekerja ekstra keras, akhirnya kondisi ini berakibat terjadinya kerusakan pada pembuluh darah jantung, ginjal, otak, dan mata. Lanjut Usia (Lansia) merupakan proses penuaan dengan bertambahnya usia yang ditandai dengan tahapan penurunan fungsi organ tubuh seperti otak, jantung, hati dan ginjal serta peningkatan kehilangan jaringan aktif tubuh berupa otot-otot tubuh yang ditandai dengan semakin rentannya tubuh terhadap berbagai serangan penyakit yang dapat menyebabkan kematian (S. R. Wulandari et al., 2023). Pada lanjut usia, penyakit-penyakit tersebut sangat rentan, sehingga untuk para lanjut usia dianjurkan untuk dapat mengontrol hipertensi dengan baik, untuk mencegah penyakit menjadi lebih parah (Damanik & Sitompul, 2020). Orang dewasa yang lebih tua merupakan penyebab utama morbiditas dan mortalitas terkait hipertensi karena hipertensi lebih umum terjadi pada populasi yang lebih tua karena pencegahan yang relatif mudah, diagnosis yang sederhana, dan pengobatan yang murah, hipertensi telah menjadi penyakit yang terabaikan, terutama pada orang tua (Dai et al., 2020).



Self-care adalah faktor utama yang dapat lansia lakukan untuk mengendalikan tekanan darah. Biasanya, penderita hipertensi malas melakukan perilaku perawatan diri dikarenakan ketidakberdayaan penderita dalam menghadapi situasi (Lestari et al., 2024). Dalam kasus ini, kepatuhan dan kesadaran masyarakat mengenai upaya pencegahan dan penanggulangan pada penyakit hipertensi masih rendah, terutama pada masyarakat yang memiliki usia resiko dan rentan terhadap penyakit. Hal ini juga diakibatkan oleh seringnya kejadian hipertensi tidak menimbulkan gejala dan keluhan yang khas, sehingga penderita memiliki kesulitan dalam menyadari penyakit tersebut (A. Wulandari et al., 2024).

Faktor penyebab pasti dari penyakit hipertensi, masih belum diketahui dengan jelas dan spesifik. Namun, ada faktor-faktor tertentu yang mungkin dapat meningkatkan risiko tekanan darah tinggi. Terdapat 2 klasifikasi faktor penyebab hipertensi yaitu faktor yang tidak dapat diubah dan yang dapat diubah. Beberapa faktor risiko, seperti usia, jenis kelamin, riwayat penyakit keluarga, genetika, dan ras, merupakan karakteristik yang tidak dapat diubah, sementara yang lain, seperti merokok, kebiasaan makan, konsumsi alkohol, berat badan, dapat diubah (Fiana & Indarjo, 2024).

Berdasarkan latar belakang diatas maka peneliti tertarik untuk meneliti judul “Faktor-faktor yang berhubungan dengan kejadian Hipertensi pada lansia di wilayah kerja Puskesmas Ujung Karang Kabupaten Bengkulu Tengah”

## **1.2 Identifikasi Masalah**

Berdasarkan uraian pada latar belakang diatas permasalahan hipertensi masih menjadi masalah Kesehatan yang cukup banyak terjadi, dilihat dari data Dinas Kesehatan Kabupaten Bengkulu Tengah pada tahun 2024 hipertensi sebanyak 5.166, tiga UPT Puskesmas dengan Hipertensi tertinggi yaitu Puskesmas Karang Tinggi sebanyak 234 orang, Puskesmas Ujung Karang sebanyak 264 orang, yang terakhir Puskesmas Kembang Seri sebanyak 239 orang. Dari tiga UPT Puskesmas tersebut yang paling tinggi adalah UPT Puskesmas Ujung Karang.

## **1.3 Pembatasan Masalah**

Terdapat 2 klasifikasi faktor penyebab hipertensi yaitu faktor yang dapat dikendalikan dan yang tidak dapat dikendalikan. Beberapa faktor risiko, seperti pola konsumsi makan, aktivitas fisik, konsumsi rokok, obesitas, stress, konsumsi alkohol, merupakan faktor resiko yang dapat dikendalikan, sementara yang lain, seperti usia, jenis kelamin, riwayat penyakit keluarga merupakan karakteristik yang tidak dapat dikendalikan.

## **1.4 Rumusan Masalah**

Berdasarkan uraian pada latar belakang di atas maka dapat dirumuskan masalah penelitian yaitu Apa saja faktor-faktor yang berhubungan dengan kejadian hipertensi pada lansia di Wilayah Kerja Puskesmas Ujung Karang?



## **1.5 Tujuan Penelitian**

### **1.5.1 Tujuan Umum**

Tujuan umum penelitian ini adalah untuk mengetahui faktor-faktor yang berhubungan dengan kejadian hipertensi pada lansia di Wilayah Kerja Puskesmas Ujung Karang Kabupaten Bengkulu Tengah

### **1.5.2 Tujuan Khusus**

Adapun tujuan khusus penelitian ini yaitu :

1. Diketahui hubungan usia dengan kejadian hipertensi pada lansia di Wilayah Kerja Puskesmas Ujung Karang.
2. Diketahui hubungan jenis kelamin dengan kejadian hipertensi pada lansia di Wilayah Kerja Puskesmas Ujung Karang
3. Diketahui hubungan riwayat keluarga dengan kejadian hipertensi pada lansia di Wilayah Kerja Puskesmas Ujung Karang
4. Diketahui hubungan pola makan dengan kejadian hipertensi pada lansia di Wilayah Kerja Puskesmas Ujung Karang
5. Diketahui hubungan aktivitas fisik dengan kejadian hipertensi pada lansia di Wilayah Kerja Puskesmas Ujung Karang
6. Diketahui hubungan konsumsi rokok dengan kejadian hipertensi pada lansia di Wilayah Kerja Puskesmas Ujung Karang
7. Diketahui hubungan obesitas dengan kejadian hipertensi pada lansia di Wilayah Kerja Puskesmas Ujung Karang
8. Diketahui hubungan stress dengan kejadian hipertensi pada lansia di Wilayah Kerja Puskesmas Ujung Karang.

## 1.6 Manfaat Penelitian

Hasil penelitian ini di harapkan mampu memberikan manfaat. Manfaat yang di peroleh berupa :

### 1. Manfaat Praktis

Dapat menjadi bahan evaluasi bagi praktisi kesehatan masyarakat dalam meningkatkan intervensi kesehatan mengenai hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Ujung Karang.

### 2. Manfaat Ilmiah

Dengan adanya penelitian ini diharapkan dapat menjadi ilmu tambahan dalam penegimplementasian pengetahuan yang telah diperoleh dibangku perkuliahan serta menjadi referensi tambahan dalam pengembangan topik penelitian mengenai faktor yang berhubungan dengan kejadian hipertensi.

### 3. Manfaat Bagi Institusi

Penelitian ini diharapkan memberikan informasi terkait faktor yang mempengaruhi hipertensi di wilayah kerja Puskesmas Ujung Karang sehingga mampu memberikan intervensi yang tepat terkait pencegahan Hipertensi di masyarakat.

### 4. Bagi Masyarakat

Dapat menjadi bahan pembelajaran kepada masyarakat yang berada di Wilayah kerja Puskesmas Ujung Karang untuk lebih meningkatkan pengetahuan mengenai faktor risiko hipertensi agar dapat melakukan upaya preventif dalam mencegah terjadinya hipertensi.



## 1.7 Keaslian Penelitian

**Tabel 1.1 Keaslian Penelitian**

| NO | Nama dan Judul                                                                                                                                                                                    | Hasil dan Metode Penelitian                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Persamaan                                                                                         | Perbedaan                                                                                                |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. | Pangaribuan, & Nurleli. (2020). Faktor-Faktor yang berhubungan dengan Kejadian Hipertensi pada pasien lanjut usia yang berobat di Poliklinik Penyakit Dalam Rumah Sakit Tk. Ii Putri Hijau Medan. | Hasil Penelitian ini menunjukkan bahwa Hasil penelitian dapat disimpulkan bahwa lansia yang berisiko mengalami hipertensi terjadi pada lansia yang memiliki gaya hidup yang tidak baik. Jenis penelitian ini adalah survei analitik dengan pendekatan cross sectional                                                                                                                                                                                      | Persamaan penelitian ini adalah sama sama mengambil kejadian hipertensi sebagai variabel dependen | Perbedaan penelitian terletak pada beberapa hal yaitu pada waktu dan tempat                              |
| 2  | Wang, Z., Wang, S., Lin, H., Wang, C., & Gao, D. (2024). Prevalence of hypertension and related risk factors in older Chinese population                                                          | Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa prevalensi hipertensi secara keseluruhan adalah 47%. Tingkat prevalensi secara keseluruhan pada populasi lansia di Tiongkok dari tahun 2000 hingga 2010 adalah 50%, dan tingkat prevalensi dari tahun 2011 hingga 2021 adalah 45%, tanpa perbedaan yang signifikan. Prevalensi secara keseluruhan di Tiongkok Tengah adalah yang tertinggi (59%). Jenis Penelitian ini dilakukan dengan menggunakan cross-sectional | Persamaan penelitian ini adalah sama sama mengambil kejadian hipertensi sebagai variabel dependen | Perbedaan penelitian terletak pada beberapa hal yaitu pada waktu,tempat,dan beberapa variabel penelitian |
| 3. | Ojangba, T., Boamah, S., Miao, Y., Guo, X., Fen, Y., Agboyibor, C., Yuan, J., & Dong, W. (2023).                                                                                                  | Hasil Penelitian ini menunjukkan bahwa intervensi menggabungkan perubahan gaya hidup dengan perawatan farmakologis dapat meningkatkan manajemen hipertensi dan meningkatkan hasil                                                                                                                                                                                                                                                                          | Persamaan penelitian ini adalah sama sama mengambil kejadian                                      | Perbedaan penelitian terletak pada beberapa hal yaitu pada waktu,tempat,dan beberapa variabel penelitian |

|    |                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                   |                                                                         |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
|    | Comprehensive effects of lifestyle reform, adherence, and related factors on hypertension contro                                  | pasien. Jenis Penelitian ini adalah cross-sectional                                                                                                                                                                                                                   | hipertensi sebagai variabel dependen                                                              |                                                                         |
| 4. | Fiana, F. K., & Indarjo, S. (2024). Analisis Faktor-Faktor yang Memengaruhi Kejadian Hipertensi.                                  | Hasil penelitian menunjukkan bahwa usia dan status pendidikan berhubungan dengan kejadian hipertensi di puskesmas grabag 2. Dan Jenis penelitian ini observasional analitik dengan desain studi cross-sectional                                                       | Persamaan penelitian ini adalah sama sama mengambil kejadian hipertensi sebagai variabel dependen | Perbedaan penelitian terletak pada beberapa hal yaitu pada waktu,tempat |
| 5. | Damanik, S., & Sitompul, L. N. (2020). <i>Hubungan Gaya Hidup Dengan Hipertensi Pada Lansia.</i>                                  | Hasil penelitian menunjukkan bahwa lansia yang berisiko mengalami hipertensi terjadi pada lansia yang memiliki gaya hidup yang tidak baik. Jenis penelitian ini adalah survei analitik dengan pendekatan cross sectional                                              | Persamaan penelitian ini adalah sama sama mengambil kejadian hipertensi sebagai variabel dependen | Perbedaan penelitian terletak pada beberapa hal yaitu pada waktu,tempat |
| 6. | Mohi, N. Y., Irwan, I., & Ahmad, Z. F. (2023). Faktor - Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Hipertensi Pada Lansia Di Wilayah | Hasil dalam penelitian menunjukkan, umur P-value =0,000, jenis kelamin P-value =0,344, riwayat keluarga P-value =0,000, kebiasaan merokok P-value =0,344, konsumsi kopi P-value =0,000, dan untuk tingkat stress P-value =0,023. Kesimpulan bahwa, meskipun kebiasaan | Persamaan penelitian ini adalah sama sama mengambil kejadian hipertensi sebagai variabel          | Perbedaan penelitian terletak pada beberapa hal yaitu pada waktu,tempat |



|  |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |  |
|--|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--|
|  | Kerja Puskesmas Wonggarasi I. | merokok dan jenis kelamin tidak berpengaruh besar terhadap prevalensi hipertensi pada lansia, namun usia, riwayat keluarga, konsumsi kopi, dan tingkat stres memang berkorelasi dengan kondisi tersebut. Jenis penelitian ini adalah penelitian observasional analitik cross – sectional. | dependen |  |
|--|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--|