

**GAMBARAN KEPATUHAN PENDERITA HIPERTENSI DALAM  
MENJALANI PEMERIKSAAN DI POSYANDU INTEGRASI  
LAYANAN PRIMER (ILP) DESA JAMBI KECAMATAN  
BARON KABUPATEN NGANJUK TAHUN 2025  
(STUDI DOKUMENTASI)**

**TUGAS AKHIR**

Diajukan Untuk Memenuhi Sebagian Syarat Guna Memperoleh  
Gelar Ahli Madya Keperawatan (A.Md.Kep)  
Pada Prodi Keperawatan



OLEH :

**SHADITA PUTRI YULIANA**  
NPM: 2225050002

FAKULTAS ILMU KESEHATAN DAN SAINS (FIKS)  
UNIVERSITAS NUSANTARA PGRI KEDIRI  
2025

**GAMBARAN KEPATUHAN PENDERITA HIPERTENSI DALAM  
MENJALANI PEMERIKSAAN DI POSYANDU INTEGRASI  
LAYANAN PRIMER (ILP) DESA JAMBI KECAMATAN  
BARON KABUPATEN NGANJUK TAHUN 2025  
(STUDI DOKUMENTASI)**

**TUGAS AKHIR**

Diajukan Untuk Memenuhi Sebagian Syarat Guna Memperoleh  
Gelar Ahli Madya Keperawatan (A.Md.Kep)  
Pada Prodi Keperawatan



OLEH :

**SHADITA PUTRI YULIANA**  
NPM: 2225050002

FAKULTAS ILMU KESEHATAN DAN SAINS (FIKS)  
UNIVERSITAS NUSANTARA PGRI KEDIRI  
2025

Tugas akhir oleh:

**SHADITA PUTRI YULIANA**  
NPM : 2225050002

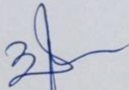
Judul:

**GAMBARAN KEPATUHAN PENDERITA HIPERTENSI DALAM  
MENJALANI PEMERIKSAAN DI POSYANDU INTEGRASI  
LAYANAN PRIMER (ILP) DESA JAMBI KECAMATAN  
BARON KABUPATEN NGANJUK TAHUN 2025  
(STUDI DOKUMENTASI)**

Telah disetujui untuk diajukan Kepada Panitia Ujian/Sidang Tugas Akhir Prodi  
Keperawatan FIKS UN PGRI Kediri

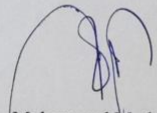
Tanggal : 1 Juli 2025

Pembimbing I



Endah Tri Wijayanti, M.Kep., Ns  
NIDN. 0715088404

Pembimbing II



Muhammad Mudzakkir, M.Kep  
NIDN. 0704037207

Tugas Akhir oleh:

**SHADITA PUTRI YULIANA**  
NPM: 2225050002

Judul :

**GAMBARAN KEPATUHAN PENDERITA HIPERTENSI DALAM  
MENJALANI PEMERIKSAAN DI POSYANDU INTEGRASI  
LAYANAN PRIMER (ILP) DESA JAMBI KECAMATAN  
BARON KABUPATEN NGANJUK TAHUN 2025  
(STUDI DOKUMENTASI)**

Telah dipertahankan di depan Panitia Ujian/Sidang Tugas Akhir  
Prodi Keperawatan FIKS UN PGRI Kediri  
Tanggal : 7 Juli 2025

**Dan Dinyatakan telah Memenuhi Persyaratan**

Panitia Penguji:

1. Ketua : Endah Tri Wijayanti, M.Kep., Ns.

2. Penguji I : Dhian Ika Prihananto, M.KM.

3. Penguji II : Muhammad Mudzakkir, M.Kep.

Mengetahui,  
Dekan FIKS



Dr. Nur Ahmad Muharram, M.Or  
NIDN. 0703098802

### PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini saya,

Nama : Shadita Putri Yuliana  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Tempat/tgl. lahir : Nganjuk/ 9 Juli 2003  
NPM : 2225050002  
Fakultas/Prodi : FIKS/Keperawatan

menyatakan dengan sebenarnya, bahwa dalam tugas akhir ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan di suatu perguruan tinggi, dan sepanjang pengetahuan saya tidak terdapat karya tulis atau pendapat yang pernah diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara sengaja dan tertulis diacu dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Kediri, 1 Juli 2025

Yang Menyatakan



**SHADITA PUTRI YULIANA**  
NPM: 2225050002

## MOTTO DAN PERSEMBAHAN

Motto:

1. Semua orang tidak akan paham *struggle* yang kita alami selama ini, mereka hanya ingin tahu bagian *succes stories* kita saja. Jadi mari berjuang untuk diri sendiri, kelak diri kita pasti akan bangga dengan apa yang telah kita perjuangkan hari ini.
2. “Maka sesungguhnya bersama kesulitan ada kemudahan, maka apabila engkau telah selesai (dari suatu urusan), tetaplah bekerja keras (untuk urusan yang lainnya), dan hanya kepada Tuhanmulah engkau berharap” (QS. Al-Insyirah, 6–8).

Kupersembahkan karya ini buat:

1. Allah SWT, Tuhan Yang Maha Kuasa, Sang Maha Pencipta, yang dengan segala kasih dan kuasa-Nya telah memberikan nikmat iman, kesehatan, kekuatan lahir dan batin, serta kesabaran yang tak terbatas sehingga saya mampu melalui setiap proses perjuangan hingga karya ini terselesaikan. Tanpa pertolongan-Nya, saya bukan apa-apa.
2. Ibu Endah Tri Wijayanti, M.Kep., Ns. selaku Pembimbing I dan Bapak Muhammad Mudzakkir, M.Kep. selaku Pembimbing II, atas segala bimbingan, arahan, motivasi, dan kesabaran yang begitu luar biasa selama proses penyusunan karya tulis ilmiah ini. Terima kasih telah menjadi sosok yang membimbing dengan hati, memberikan ruang belajar, serta menjadi teladan dalam dunia akademik dan profesional.
3. Seluruh Bapak dan Ibu Dosen Program Studi D-III Keperawatan Universitas Nusantara PGRI Kediri, yang telah menjadi sumber ilmu dan inspirasi dalam setiap perjalanan akademik saya. Terima kasih atas ilmu yang telah ditanamkan dengan tulus, dedikasi yang tiada henti, serta semangat yang senantiasa memotivasi saya untuk menjadi pribadi yang lebih baik.
4. Bapak Tasiban, cinta pertama saya dalam hidup, yang dengan ketegasan, ketulusan, dan doa-doa yang tidak pernah henti menjadi sosok teladan dan

panutan utama dalam hidup saya. Ibu Tami, pintu surgaku, yang selalu mendampingi dengan kasih sayang, perhatian, dan pengorbanan yang tak ternilai. Tanpa cinta dan doa dari kedua orang tua tercinta, saya tidak akan pernah sampai sejauh ini.

5. Kakak-kakakku tersayang (Nyoto Widodo dan istrinya Laila, serta Tutik Agustina dan suaminya Umar) yang senantiasa memberikan semangat, dukungan moril maupun materil, serta menjadi tempat berbagi cerita dan keluh kesah dalam perjalanan panjang ini. Terima kasih telah menjadi pelindung, penyemangat, dan tempat pulang yang menenangkan.
6. Keponakan-keponakan tercinta (Arfa, Reva, Adam, Habibi, Hasan, dan Husein) yang dengan senyum, tawa, dan keluguan kalian selalu menjadi penghibur hati dan sumber kebahagiaan tersendiri di tengah penat dan lelahnya perjuangan ini.
7. Sahabat terbaik saya, Crisda Lulu Mandasari dan Natalia Regina Gabri Ruliastuti, yang telah menjadi tempat berbagi cerita, pelipur lara, dan penyemangat tanpa syarat dalam setiap suka dan duka selama masa studi ini. Terima kasih atas tawa, air mata, kebersamaan, dan persahabatan yang luar biasa.
8. Rekan-rekan UKM Resimen Mahasiswa Satuan 846 Elang Jawa UNP Kediri, yang telah menjadi keluarga kedua, memberikan banyak pengalaman dan pembelajaran hidup tentang arti kedisiplinan, tanggung jawab, loyalitas, serta solidaritas yang tak akan pernah saya lupakan.
9. Dan terakhir, untuk diri saya sendiri, yang telah berani bermimpi dan tetap bertahan dalam menghadapi segala rintangan, keterbatasan waktu, tenaga, dan materi. Terima kasih telah terus melangkah, bahkan saat kaki terasa lelah dan hati nyaris menyerah. Perjalanan ini belum berakhir, namun pencapaian ini adalah bukti bahwa kamu mampu.

## ABSTRAK

**Shadita Putri Yuliana,** Gambaran Kepatuhan Penderita Hipertensi Dalam Menjalani Pemeriksaan Di Posyandu Integrasi Layanan Primer (ILP) Desa Jambi Kecamatan Baron Kabupaten Nganjuk Tahun 2025, Tugas Akhir, Fakultas Ilmu Kesehatan dan Sains (FIKS) UN PGRI Kediri, 2025

**Kata kunci:** kepatuhan, hipertensi, menjalani pemeriksaan, posyandu

Hipertensi merupakan penyakit tidak menular yang sering terjadi dan dikenal sebagai "silent killer" karena kerap tanpa gejala namun berisiko menimbulkan komplikasi serius. Penelitian ini bertujuan untuk menggambarkan tingkat kepatuhan penderita hipertensi dalam pemeriksaan rutin di Posyandu ILP Desa Jambi, Kecamatan Baron, Kabupaten Nganjuk tahun 2025. Menggunakan metode deskriptif dengan pendekatan studi dokumentasi dan teknik total sampling, data dianalisis secara kuantitatif. Dari 47 penderita, sebanyak 80,85% tergolong patuh tinggi, 14,89% patuh sedang, dan 4,25% patuh rendah. Hasil ini menunjukkan sebagian besar penderita hipertensi memiliki kepatuhan yang baik terhadap pemeriksaan rutin, mencerminkan kesadaran akan pentingnya pemantauan tekanan darah.

## ABSTRACT

**Shadita Putri Yuliana,** *An Overview of Hypertension Patients' Adherence to Routine Check-Ups at the Integrated Primary Health Services (ILP) Posyandu in Jambi Village, Baron Subdistrict, Nganjuk Regency in 2025, Final Project, Faculty of Health and Science (FIKS), UN PGRI Kediri, 2025.*

**Keywords:** *adherence, hypertension, routine check-up, posyandu*

*Hypertension is a common non-communicable disease and is known as a "silent killer" because it often shows no symptoms but poses a high risk of serious complications. This study aims to describe the level of adherence among hypertension patients in undergoing routine check-ups at the Integrated Primary Health Services (ILP) Posyandu in Jambi Village, Baron Subdistrict, Nganjuk Regency in 2025. A descriptive method with a documentation study approach and total sampling technique was used, and the data were analyzed quantitatively. Out of 47 patients, 80.85% were categorized as highly adherent, 14.89% moderately adherent, and 4.25% had low adherence. These results indicate that most hypertension patients demonstrate good adherence to routine check-ups, reflecting an awareness of the importance of regular blood pressure monitoring.*



## KATA PENGANTAR

Puji Syukur Kami panjatkan kehadiran Allah Tuhan Yang Maha Kuasa, karena hanya atas perkenan-Nya tugas penyusunan tugas akhir ini dapat diselesaikan.

Tugas akhir dengan judul “Gambaran Kepatuhan Penderita Hipertensi Dalam Menjalani Pemeriksaan di Posyandu Integrasi Layanan Primer (ILP) Desa Jambi Kecamatan Baron Kabupaten Nganjuk Tahun 2025” ini ditulis guna memenuhi sebagian syarat untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan, pada jurusan FIKS UN PGRI Kediri. Pada kesempatan ini diucapkan terimakasih dan penghargaan yang setulus-tulusnya kepada:

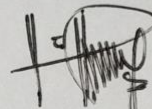
1. Dr. Zainal Afandi, M.Pd selaku Rektor UNP Kediri yang selalu memberikan motivasi kepada mahasiswa.
2. Dr. Nur Ahmad Muharram, M.Or selaku Dekan FIKS UNP Kediri yang selalu memberikan motivasi kepada mahasiswa.
3. Endah Tri Wijayanti, M.Kep., Ns., selaku Kaprodi dan pembimbing pertama D-III Keperawatan UNP Kediri, yang telah dengan sabar memberikan arahan, motivasi, serta bimbingan akademis yang sangat berharga dalam setiap tahapan penyusunan karya tulis ini.
4. Muhammad Mudzakkir, M.Kep., selaku pembimbing kedua, yang penuh perhatian dalam memberikan bimbingan, masukan, serta dorongan semangat, sehingga penulis mampu menyelesaikan karya tulis ilmiah ini dengan lebih baik.
5. Joko Setiyono selaku Kepala Desa Jambi yang telah memberikan izin, dukungan, serta kepercayaan penuh kepada penulis untuk melaksanakan penelitian ini di wilayahnya.
6. Yiyis Nurkholimah, A.Md.Keb selaku Bidan Desa Jambi yang dengan penuh dedikasi telah memberikan bantuan, informasi, serta wawasan selama proses pengumpulan data di lapangan, yang sangat berperan dalam keberhasilan penelitian ini.

7. Ucapan terima kasih juga disampaikan kepada pihak-pihak lain yang tidak dapat disebutkan satu persatu, yang telah banyak membantu dalam penyelesaian karya tulis ini, baik secara langsung maupun tidak langsung.

Disadari bahwa tugas akhir ini masih banyak kekurangan, maka diharapkan tegur sapa, kritik, dan saran-saran, dari berbagai pihak sangat diharapkan.

Akhirnya, disertai harapan semoga tugas akhir ini ada manfaatnya bagi kita semua, khususnya bagi dunia pendidikan, meskipun hanya ibarat setitik air bagi samudra luas.

Kediri, 1 Juli 2025



**SHADITA PUTRI YULIANA**  
NPM: 2225050002

## DAFTAR ISI

|                            |      |
|----------------------------|------|
| HALAMAN JUDUL .....        | ii   |
| HALAMAN PERSETUJUAN .....  | iii  |
| HALAMAN PENGESAHAN.....    | iv   |
| HALAMAN PERNYATAAN.....    | v    |
| MOTTO DAN PERSEMBAHAN..... | vi   |
| ABSTRAK .....              | viii |
| KATA PENGANTAR.....        | ix   |
| DAFTAR ISI.....            | xi   |
| DAFTAR TABEL .....         | xiv  |
| DAFTAR GAMBAR.....         | xv   |
| DAFTAR LAMPIRAN .....      | xvi  |

|                                     |          |
|-------------------------------------|----------|
| <b>BAB I : PENDAHULUAN .....</b>    | <b>1</b> |
| A. Latar Belakang .....             | 1        |
| B. Rumusan Masalah .....            | 3        |
| C. Tujuan.....                      | 3        |
| 1. Tujuan Umum.....                 | 3        |
| 2. Tujuan Khusus.....               | 3        |
| D. Manfaat.....                     | 3        |
| 1. Bagi Masyarakat.....             | 3        |
| 2. Bagi Tenaga Kesehatan Desa ..... | 3        |
| 3. Bagi Institusi Pendidikan.....   | 4        |
| 4. Bagi Peneliti .....              | 4        |

|                                        |          |
|----------------------------------------|----------|
| <b>BAB II : LANDASAN TEORI .....</b>   | <b>5</b> |
| A. Konsep Dasar Hipertensi.....        | 5        |
| 1. Definisi Hipertensi .....           | 5        |
| 2. Etiologi Hipertensi .....           | 5        |
| 3. Manifestasi Klinis Hipertensi ..... | 9        |
| 4. Patofisiologi Hipertensi .....      | 9        |

|                                                               |           |
|---------------------------------------------------------------|-----------|
| 5. Pathway Hipertensi.....                                    | 11        |
| 6. Klasifikasi Hipertensi .....                               | 12        |
| 7. Komplikasi Hipertensi.....                                 | 12        |
| 8. Pencegahan Hipertensi .....                                | 14        |
| B. Konsep Dasar Kepatuhan .....                               | 15        |
| 1. Definisi Kepatuhan.....                                    | 15        |
| 2. Kepatuhan dalam Konteks Kesehatan .....                    | 15        |
| 3. Aspek Kepatuhan .....                                      | 16        |
| 4. Strategi Meningkatkan Kepatuhan Penderita Hipertensi ..... | 17        |
| C. Kerangka Berpikir .....                                    | 19        |
| <b>BAB III : METODE PENELITIAN.....</b>                       | <b>20</b> |
| A. Desain Penelitian.....                                     | 20        |
| B. Definisi Operasional.....                                  | 20        |
| C. Instrumen Penelitian.....                                  | 21        |
| D. Tempat Dan Waktu Penelitian .....                          | 21        |
| E. Populasi dan Sampel Penelitian .....                       | 22        |
| 1. Populasi Penelitian .....                                  | 22        |
| 2. Sampel Penelitian .....                                    | 22        |
| F. Sumber Data .....                                          | 23        |
| 1. Data Primer.....                                           | 23        |
| G. Prosedur Penelitian.....                                   | 24        |
| 1. Tahap Persiapan .....                                      | 24        |
| 2. Pengumpulan Data .....                                     | 25        |
| H. Teknik Analisis Data.....                                  | 25        |
| 1. Pengolahan Data.....                                       | 25        |
| 2. Analisis Data .....                                        | 26        |
| I. Etika Penelitian .....                                     | 27        |
| 1. <i>Informed Consent</i> (Lembar Persetujuan).....          | 27        |
| 2. <i>Confidentially</i> (Kerahasiaan).....                   | 27        |
| 3. <i>Anomity</i> (Tanpa Nama).....                           | 27        |
| <b>BAB IV : HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN .....</b>         | <b>28</b> |

|                                                        |           |
|--------------------------------------------------------|-----------|
| A. Hasil Penelitian .....                              | 28        |
| 1. Deskripsi Lokasi Penelitian .....                   | 28        |
| 2. Karakteristik Dasar .....                           | 29        |
| 3. Tingkat Kepatuhan Dalam Menjalani Pemeriksaan ..... | 30        |
| B. Pembahasan Penelitian .....                         | 30        |
| <b>BAB V : SIMPULAN DAN SARAN .....</b>                | <b>35</b> |
| A. Simpulan.....                                       | 35        |
| B. Saran.....                                          | 35        |
| 1. Bagi Masyarakat.....                                | 35        |
| 2. Bagi Tenaga Kesehatan Desa .....                    | 35        |
| 3. Bagi Institusi Pendidikan.....                      | 36        |
| 4. Bagi Peneliti Selanjutnya .....                     | 36        |
| <b>Daftar Pustaka.....</b>                             | <b>5</b>  |
| <b>Lampiran - Lampiran.....</b>                        | <b>40</b> |

## DAFTAR TABEL

|                                                                               |    |
|-------------------------------------------------------------------------------|----|
| Tabel 2.1 : Klasifikasi Hipertensi Menurut World Health Organization (WHO) .. | 12 |
| Tabel 3.2 : Klasifikasi Persentase Tingkat Kepatuhan.....                     | 26 |
| Tabel 4.3 : Distribusi Frekuensi Usia Penderita Hipertensi.....               | 29 |
| Tabel 4.4 : Distribusi Frekuensi Jenis Kelamin Penderita Hipertensi .....     | 29 |
| Tabel 4.5 : Distribusi Frekuensi Tingkat Kepatuhan .....                      | 30 |

## DAFTAR GAMBAR

|                                     |    |
|-------------------------------------|----|
| Gambar 1 : Pathway hipertensi ..... | 11 |
|-------------------------------------|----|

## DAFTAR LAMPIRAN

|                                                                    |    |
|--------------------------------------------------------------------|----|
| Lampiran 1 : Berita Acara Kemajuan Pembimbingan Penulisan KTI..... | 40 |
| Lampiran 2 : Lembar Bimbingan KTI .....                            | 41 |
| Lampiran 3 : Surat Permohonan Izin Penelitian .....                | 42 |
| Lampiran 4 : Surat Permohonan Pengambilan Data Awal .....          | 43 |
| Lampiran 5 : Surat Balasan Permohonan Izin Penelitian .....        | 44 |
| Lampiran 6 : Surat Keterangan Telah Melakukan Penelitian .....     | 45 |
| Lampiran 7 : Surat Keterangan Bebas Similarity .....               | 44 |
| Lampiran 8 : Berita Acara Ujian Tugas Akhir.....                   | 45 |
| Lampiran 9 : Lembar Revisi Ujian Tugas Akhir .....                 | 46 |
| Lampiran 10 : Tabulasi Data.....                                   | 47 |



## **BAB I**

### **PENDAHULUAN**

#### **A. Latar Belakang**

Berdasarkan artikel dalam jurnal *Hypertension* tahun 2022, hipertensi didefinisikan sebagai tekanan darah sistolik yang mencapai atau melebihi 140 mmHg, atau tekanan darah diastolik yang mencapai atau melebihi 80 mmHg (Nurrahmanto et al., 2021). Hipertensi merupakan salah satu penyakit tidak menular yang masih menjadi tantangan kesehatan masyarakat, baik di tingkat global maupun nasional. Penyakit ini dikenal sebagai "*silent killer*" karena sering kali tidak menunjukkan gejala yang nyata, namun dapat menyebabkan komplikasi serius seperti stroke, gagal jantung, dan penyakit ginjal kronis (Fikri Faidul Jihad and Ihsan Murdani 2024). Salah satu tantangan besar dalam mengatasi hipertensi adalah rendahnya kepatuhan penderita untuk rutin memeriksa tekanan darahnya. Kurangnya pemeriksaan berkala ini dapat menyebabkan keterlambatan dalam penanganan dan berisiko menimbulkan komplikasi serius, seperti stroke, gangguan fungsi ginjal, bahkan kematian.

Hipertensi merupakan salah satu masalah kesehatan masyarakat yang menjadi perhatian global. *World Health Organization* (WHO) juga memperkirakan bahwa jumlah penderita hipertensi akan terus meningkat hingga mencapai 1,5 miliar orang, dengan 9,5 juta di antaranya meninggal akibat hipertensi dan komplikasinya. Berdasarkan data Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas) tahun 2018, prevalensi hipertensi di Jawa Timur mencapai 36,32% pada penduduk usia di atas 18 tahun, dengan estimasi jumlah penderita sekitar 11.596.351 jiwa (Pratami et al., 2023). Kasus penyakit hipertensi di Jawa Timur mencapai 30% dari total penduduk yang berjumlah 41.416.407 jiwa pada tahun 2023 (Qolbi et al., 2024). Prevalensi hipertensi pada kelompok usia 45-75 tahun mencapai 69,5% (Agustin et al., 2023).

Berdasarkan data tahun 2018, jumlah penduduk di Desa Jambi, Kecamatan Baron, Kabupaten Nganjuk tercatat sebanyak 2.231 jiwa, terdiri dari 1.107 laki-laki dan 1.124 perempuan. Posyandu di Desa Jambi

memberikan layanan kesehatan kepada warga dari 4 Rukun Warga (RW) yang ada di desa tersebut. Berdasarkan data yang sama, terdapat 47 warga yang teridentifikasi menderita hipertensi, dengan rincian 32 orang perempuan dan 15 orang laki-laki, seluruhnya berusia di atas 49 tahun. Jumlah kunjungan tertinggi penderita hipertensi ke Posyandu terjadi pada bulan Maret, dengan tingkat kehadiran mencapai 95,74%, yaitu 45 dari 47 orang hadir untuk melakukan pemeriksaan.

Melakukan pemeriksaan tekanan darah secara rutin merupakan langkah penting dalam mendeteksi hipertensi sejak dini serta mencegahnya berkembang menjadi komplikasi yang lebih berat (Robert Kosasih et al., 2024). Sebagai upaya meningkatkan akses masyarakat terhadap pelayanan kesehatan dasar, pemerintah Kabupaten Nganjuk menggagas program Posyandu Integrasi Layanan Primer (ILP). Salah satu pelaksanaannya adalah Posyandu ILP yang berada di Desa Jambi, Kecamatan Baron, Kabupaten Nganjuk. Posyandu ini secara aktif menyelenggarakan pemeriksaan kesehatan rutin, khususnya bagi masyarakat lanjut usia.

Berdasarkan data lima bulan terakhir, tercatat bahwa sebagian besar penderita hipertensi di wilayah tersebut secara konsisten mengikuti pemeriksaan tekanan darah di Posyandu ILP. Tingginya tingkat keikutsertaan ini menunjukkan adanya kesadaran masyarakat yang baik mengenai pentingnya pemantauan rutin untuk mengelola kondisi hipertensi. Namun demikian, jika konsistensi ini tidak dipertahankan atau terjadi penurunan partisipasi, maka risiko keterlambatan dalam mendeteksi peningkatan tekanan darah bisa meningkat (Lestari, 2025). Kondisi ini tidak hanya berpotensi menurunkan kualitas hidup penderita, tetapi juga dapat menambah beban ekonomi bagi keluarga dan sistem pelayanan kesehatan secara keseluruhan (Fierda et al. 2024).

Untuk menjaga konsistensi kepatuhan penderita hipertensi dalam menjalani pemeriksaan rutin, diperlukan langkah yang terencana dan berkesinambungan. Salah satu pendekatan yang dapat dilakukan adalah dengan mengadakan studi dokumentasi guna meninjau tingkat kepatuhan pasien di Posyandu ILP. Melalui studi ini, akan diperoleh data yang lebih jelas mengenai

seberapa banyak penderita hipertensi yang secara rutin memeriksakan kesehatannya tersebut.

## **B. Rumusan Masalah**

Berdasarkan permasalahan yang telah dijelaskan, maka rumusan masalah dalam penelitian ini adalah “Bagaimana gambaran kepatuhan penderita hipertensi dalam menjalani pemeriksaan di Posyandu Integrasi Layanan primer (ILP) Desa Jambi Kecamatan Baron Kabupaten Nganjuk?”

## **C. Tujuan**

### **1. Tujuan Umum**

Mengidentifikasi gambaran kepatuhan penderita hipertensi dalam menjalani pemeriksaan di Posyandu Integrasi Layanan primer (ILP) Desa Jambi Kecamatan Baron Kabupaten Nganjuk.

### **2. Tujuan Khusus**

Mengidentifikasi kepatuhan penderita hipertensi dalam menjalani pemeriksaan di Posyandu Integrasi Layanan Primer (ILP) di Desa Jambi Kecamatan Baron Kabupaten Nganjuk.

## **D. Manfaat**

### **1. Bagi Masyarakat**

Penelitian ini memberikan informasi yang berguna tentang pentingnya melakukan pemeriksaan rutin bagi penderita hipertensi. Harapannya, informasi ini dapat meningkatkan kesadaran dan mendorong masyarakat untuk lebih disiplin dalam memantau kondisi kesehatannya secara berkala. Dengan meningkatnya kepatuhan, risiko terjadinya komplikasi akibat hipertensi pun dapat ditekan.

### **2. Bagi Tenaga Kesehatan Desa**

Temuan dari penelitian ini dapat dimanfaatkan oleh tenaga kesehatan desa untuk menilai sejauh mana pelayanan Posyandu ILP efektif dalam memantau penderita hipertensi. Selain itu, hasil penelitian ini juga

dapat dijadikan pedoman dalam merancang strategi yang lebih tepat, seperti pemberian edukasi kesehatan atau pelaksanaan kunjungan rumah, guna meningkatkan kepatuhan pasien terhadap pemeriksaan rutin.

### **3. Bagi Institusi Pendidikan**

Penelitian ini berpotensi menjadi sumber referensi ilmiah bagi institusi pendidikan, khususnya dalam bidang keperawatan dan kesehatan masyarakat. Hasilnya dapat digunakan sebagai bahan ajar atau studi kasus nyata yang menggambarkan upaya peningkatan kepatuhan pasien terhadap pemeriksaan kesehatan rutin di layanan tingkat primer.

### **4. Bagi Peneliti**

Hasil penelitian ini dapat dijadikan sebagai pijakan untuk penelitian selanjutnya, khususnya yang membahas kepatuhan pasien terhadap program layanan kesehatan berbasis masyarakat. Selain itu, peneliti juga memperoleh pengalaman langsung dalam mengenali permasalahan kesehatan di masyarakat serta mengembangkan solusi berdasarkan data yang diperoleh di lapangan.

## Daftar Pustaka

- Baiq Ruli Fatmawati, Marthilda Suprayitna, and Istianah Istianah, '*Self Efficacy Dan Perilaku Sehat Dalam Modifikasi Gaya Hidup Penderita Hipertensi*', Jurnal Ilmiah STIKES Yarsi Mataram, 11.1 (2021), 1–7 <<https://doi.org/10.57267/jisym.v11i1.73>>.
- Chairanisa Farany Syarifah Anwar, '*Kepatuhan Masyarakat Terhadap Pelaksanaan Social Distancing Di Puskesmas Mutiara Pidie*', Journal of Healthcare Technology and Medicine, 7.2 (2021), 749–60 <<https://jurnal.uui.ac.id/index.php/JHTM/article/view/1584>>.
- Dadang Kun Septianto, '*Peningkatan Kualitas Hidup Penderita Hipertensi Melalui Kompetensi Tenaga Kesehatan Di Posyandu Lansia Puskesmas Jiken*', 2024 <[https://repository.unissula.ac.id/35033/1/Magister Manajemen\\_20402300026\\_fullpdf.pdf](https://repository.unissula.ac.id/35033/1/Magister_Manajemen_20402300026_fullpdf.pdf)>.
- Das B, Neupane D, Singh Gill S, Bir Singh G. *Faktor-faktor yang mempengaruhi ketidakpatuhan terhadap janji medis di antara pasien dengan hipertensi di fasilitas kesehatan masyarakat di Punjab, India*. J Clin Hipertens (Greenwich). 2021 April; 23(4):713-719. doi: 10.1111/jch.14142. Epub 2021 Januari 17. PMID: 33458931; PMCID: PMC8678807.
- Desi Irfan and others, '*Jurnal Abdimas Ika Bina Peningkatan Literasi Kesehatan Dan Kepatuhan Terapi Penderita Hipertensi Melalui Edukasi Prediktif Berbasis Algoritma Random Forest Jurnal Abdimas Ika Bina*', 1.1 (2024), 9–16.
- Dkk Dzulfian Syafrian, '*Pengaruh Pemberian Air Rebusan Daun Seledri (Apium Graveolens) Terhadap Tekanan Darah Pada Lansia Penderita Hipertensi*', Isnain Aline Cahyanti, 2025 <[http://scioteca.caf.com/bitstream/handle/123456789/1091/RED2017-Eng-8ene.pdf?sequence=12&isAllowed=y%0Ahttp://dx.doi.org/10.1016/j.regs-ciurbeco.2008.06.005%0Ahttps://www.researchgate.net/publication/305320484\\_SISTEM\\_PEMBETUNGAN\\_TERPUSAT\\_STRATEGI\\_MELESTARI](http://scioteca.caf.com/bitstream/handle/123456789/1091/RED2017-Eng-8ene.pdf?sequence=12&isAllowed=y%0Ahttp://dx.doi.org/10.1016/j.regs-ciurbeco.2008.06.005%0Ahttps://www.researchgate.net/publication/305320484_SISTEM_PEMBETUNGAN_TERPUSAT_STRATEGI_MELESTARI)>.
- Endah Tri wijayanti and Muhammad Mudzakkir Arman Misa, '*Penerapan Relaksasi Nafas Dalam Untuk Mengurangi Nyeri Kepala Pada Pasien Hipertensi (Studi Literatur)*', Prosiding Seminar Nasional Kesehatan ..., 1.1 (2021), 130–40 <<https://www.journal.unita.ac.id/index.php/seinkesjar/article/view/1226>>.

- Fajar Nurrahmanto, Estrin Handayani and Sigit Priyanto, '*Pengaruh Rebusan Daun Pegagan Terhadap Tekanan Darah Lansia Di Tersan Gede Salam Kabupaten Magelang*', *Borobudur Nursing Review*, 1.2 (2021), 56–66.
- Fikri Faidul Jihad and Ihsan Murdani, '*Peran Senam Sehat Berkala Dalam Menurunkan Tekanan Darah Pada Kelompok Usia: Studi Di Posbindu*', *Media Publikasi Promosi Kesehatan Indonesia (MPPKI)*, 7.5 (2024), 1192–99 <<https://doi.org/10.56338/mppki.v7i5.5016>>.
- Fitri Suciana, Istianna Nur Hidayati, and Daryani Daryani, '*Peningkatan Pengetahuan Tentang Komplikasi Hipertensi Beserta Pencegahannya*', *WASATHON Jurnal Pengabdian Masyarakat*, 2.02 (2024), 56–60 <<https://doi.org/10.61902/wasathon.v2i02.984>>.
- Ida Ayu Putri Genta Widyasari and Ida Ayu Made Idyani Wedhaswari, '*Meningkatkan Akses Dan Kualitas Pelayanan Kesehatan Melalui Puskesmas Keliling: Pengalaman Di UPT Puskesmas Tembuku I Dalam Mengatasi Stunting Dan Penyakit Lingkungan*', *Dharma Sevanam : Jurnal Pengabdian Masyarakat*, 3.2 (2024), 172–85 <<https://doi.org/10.53977/sjpkkm.v3i2.2132>>.
- Maudwi Ehnis Swihasnika, Rosi Kurnia Sugiharti, and Siti Haniyah, '*Gambaran Perubahan Tekanan Darah Lansia Yang Melakukan Senam Lansia Di Rojinhom Ai Wai Kai Okinawa Jepang*', *Prosiding.Uhb.Ac.Id*, 1.1 (2021), 1273–80 <<https://prosiding.uhb.ac.id/index.php/SNPPKM/article/view/817>>.
- M. Syifaul Qolbi, Ririt Iriani sri Setiawati and Arga Parama Yufinanda, '*Analisis Pengaruh Jumlah Penduduk , Pengangguran Dan Tingkat Pendidikan Terhadap Kemiskinan Jawa Timur 2018-2023 JURNAL MEDIA INFORMATIKA [ JUMIN ]*', 6.1 (2024), 83–93.
- Mulyandari Ani Khoiriyah Etika, '*Peran Dukungan Keluarga Dalam Meningkatkan Keberhasilan Menyusui Melalui Pendekatan Berbasis Komunitas*', 6.1 (2025), 55–61.
- Ni Putu Diah Putri Agustin, Made Nyandra and Ni Putu Widya Astuti, '*Faktor Yang Mempengaruhi Perilaku Patuh Dan Tidak Patuh Terhadap Pengobatan Pada Pasien Hipertensi Di Puskesmas Kediri 1 Kabupaten Tabanan*', 2.3 (2023), 101–6 <<https://jurnal.undhirabali.ac.id/index.php/jakasakti/index>>.
- Nita Trinovitasari, Nanang Munif Yasin, and Chairun Wiedyaningsih, '*Pengaruh Medication Therapy Management (MTM) Terhadap Tingkat Pengetahuan Dan Kualitas Hidup Pasien Diabetes Melitus Di Puskesmas Kota*

Yogyakarta', Jurnal Farmasi Indonesia, 17.2 (2020), 142–55  
<<https://doi.org/10.31001/jfi.v17i2.906>>.

PA Jamaica and others, '*Screening and Education as an Effort to Control Hypertension*', BATIK: Jurnal Pengembangan Dan Pengabdian Masyarakat Multikultural, 2.3 (2024), 104–10.

Qothrunnada Naqiyyah Sunarwan, Endah Tri Wijayanti, and Muhammad Mudzakkir, '*Efektivitas Kompres Hangat Terhadap Rasa Nyaman Pada Penderita Hipertensi Di Rumah Sakit Umum Lirboyo Kota Kediri*', Prosiding Seminar Nasional Kesehatan, Sains Dan Pembelajaran, 2.1 (2022), 324 – 329–324 – 329  
<<https://proceeding.unpkediri.ac.id/index.php/seinkesjar/article/view/3039>>.

Rafika Septiana Putri Fierda Nurany, Tri Anggarani Wulandari, Azwa Safrina Alya, Niqma Nasa Salsabila, '*Efektivitas Program BPJS Dalam Meningkatkan Akses Layanan Kesehatan Dan Kualitas Hidup Masyarakat Di Surabaya: Tantangan Dan Upaya Perbaikan*', 19.Table 10 (2024), 4–6.

Rindy Asti Pratami, Maki Zamzam, and Faridha Cahyani, '*Gambaran Capaian Standar Pelayanan Minimal (SPM) Kesehatan Dengan Kasus Hipertensi Dan Diabetes Melitus Di Jawa Timur Tahun 2022*', SEHATMAS: Jurnal Ilmiah Kesehatan Masyarakat, 2.3 (2023), 737–44  
<<https://doi.org/10.55123/sehatmas.v2i3.1910>>.

Robert Kosasih, Muhammad Kharis Mahdaviqa, and Nikita Tan, '*Kegiatan Skrinning Tekanan Darah Dan Penyakit Hipertensi Pada Populasi Usia Produktif Di Sekolah SMA Kalam Kudus II, Kelurahan Duri Kosambi, Jakarta*', Cakrawala: Jurnal Pengabdian Masyarakat Global, 3.2 (2024), 235–42 <<https://doi.org/10.30640/cakrawala.v3i2.2711>>.

Selly Septi Fandinata and Iin Ernawati, '*Management Terapi Pada Penyakit Degeneratif, Mengenal, Mencegah, Dan Mengatasi Penyakit Degeneratif*' (Diabetes Melitus Dan Hipertensi), 2020.

Shuffi Galuh Aditiyanti and others, '*Pola Pelayanan Kesehatan Penderita Hipertensi Peserta JKN Di FKTP Jawa Barat 2015-2016*', Jurnal Kebijakan Kesehatan Indonesia : JKJI, 10.04 (2021), 164–70.

Tedi Ismayadi, Wiwiek Rabiatal Adawiyah, and Budi Aji, '*Pengaruh Health Belief Model Terhadap Kepatuhan Kontrol Pengobatan Dengan Coronaphobia Sebagai Variabel Moderasi*', Jurnal Ekonomi, Bisnis, Dan Akuntansi (JEBA), 23.4 (2021), 96–109.