

**PENGARUH PENDIDIKAN KESEHATAN
POHIGENSI TERHADAP PENGETAHUAN
TENTANG HIPERTENSI EMERGENSI**



SKRIPSI

ARZETI APRILIASARI

04021382126100

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
BAGIAN KEPERAWATAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS SRIWIJAYA
2025**

**PENGARUH PENDIDIKAN KESEHATAN
POHIGENSI TERHADAP PENGETAHUAN
TENTANG HIPERTENSI EMERGENSI**



SKRIPSI

**Diajukan untuk memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar
Sarjana Keperawatan pada Universitas Sriwijaya**

ARZETI APRILIASARI

04021382126100

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
BAGIAN KEPERAWATAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS SRIWIJAYA
2025**

**UNIVERSITAS SRIWIJAYA
FAKULTAS KEDOKTERAN
BAGIAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN**

LEMBAR PERSETUJUAN SIDANG SKRIPSI

NAMA : ARZETI APRILIASARI

NIM : 04021382126100

**JUDUL : PENGARUH PENDIDIKAN KESEHATAN POHIGENSI
TERHADAP PENGETAHUAN TENTANG HIPERTENSI
EMERGENSI**

PEMBIMBING I

Dhona Andhini, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 198306082008122002

(...../.....)

PEMBIMBING II

Hikayati, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 197602202002122001

(.....)

LEMBAR PENGESAHAN SKRIPSI

NAMA : ARZETI APRILIASARI
NIM : 04021382126100
**JUDUL : PENGARUH PENDIDIKAN KESEHATAN POHIGENSI TERHADAP
PENGETAHUAN TENTANG HIPERTENSI EMERGENSI**

Skripsi ini telah dipertahankan di hadapan Tim Penguji Skripsi Program Studi Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya pada tanggal 06 Januari 2025 dan telah diterima guna memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar Sarjana Keperawatan.

Indralaya, 06 Januari 2025

Pembimbing I

Dhona Andhini, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 198306082008122002

(...../.....)

Pembimbing II

Hikayati, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 197602202002122001

(.....)

Penguji I

Sigit Purwanto, S.Kep., Ns., M.Kes
NIP. 197504112002121002

(.....)

Penguji II

Romy Suwahyu, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 199401272024061001

(.....)

Mengetahui,

Ketua Bagian Keperawatan

Koordinator Program Studi Keperawatan



Hikayati, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 197602202002122001

Eka Yulia Fitri Y, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 198407012008122001

HALAMAN PERNYATAAN INTEGRITAS

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Arzeti ApriliaSari

NIM : 04021382126100

Judul : Pengaruh Pendidikan Kesehatan POHIGENSI terhadap Pengetahuan tentang Hipertensi Emergensi

Menyatakan bahwa skripsi saya merupakan hasil karya sendiri didampingi tim pembimbing dan bukan hasil penjiplakan/plagiat. Apabila ditemukan unsur penjiplakan/plagiat dalam skripsi ini, maka saya bersedia menerima sanksi akademik dari Universitas Sriwijaya sesuai aturan yang berlaku.

Demikian pernyataan ini saya buat dalam keadaan sadar dan tanpa ada paksaan dari siapapun.



Indralaya, 06 Januari 2025



Arzeti ApriliaSari

**UNIVERSITAS SRIWIJAYA
FAKULTAS KEDOKTERAN
BAGIAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN**

Skripsi, Januari 2025

Arzeti ApriliaSari

**PENGARUH PENDIDIKAN KESEHATAN POHIGENSI TERHADAP
PENGETAHUAN TENTANG HIPERTENSI EMERGENSI**

xvii + 50 + 11 tabel + 4 skema + 25 lampiran

ABSTRAK

Pengetahuan tentang hipertensi emergensi masih sangat kurang. Upaya untuk meningkatkan pengetahuan tentang hipertensi emergensi adalah dengan memberikan pendidikan kesehatan POHIGENSI. Penelitian ini menggunakan poster hipertensi emergensi (POHIGENSI). Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengaruh pendidikan kesehatan dengan POHIGENSI terhadap pengetahuan tentang hipertensi emergensi. Penelitian ini merupakan penelitian kuantitatif dengan desain *Pre-experimental* dengan *One-Group Pretest and Posttest*. Jumlah sampel dalam penelitian ini sebanyak 19 orang yang dipilih menggunakan metode *non probability sampling* dengan teknik *purposive sampling*. Penelitian ini menggunakan kuesioner yang dibuat oleh peneliti. Hasil penelitian dengan menggunakan *paired sample t test* didapatkan nilai signifikan *p value* = 0,000 (*p value* < 0,05), artinya terdapat pengaruh yang signifikan terhadap pengetahuan tentang hipertensi emergensi sebelum dan setelah menerima pendidikan kesehatan POHIGENSI. POHIGENSI dapat meningkatkan pengetahuan tentang hipertensi emergensi sehingga media tersebut bisa digunakan sebagai salah satu media untuk edukasi kesehatan.

**Kata Kunci : Hipertensi emergensi; pendidikan kesehatan; pengetahuan;
POHIGENSI**

Daftar Pustaka : 49 (2009-2022)

**SRIWIJAYA UNIVERSITY
FACULTY OF MEDICINE
NURSING STUDY PROGRAM**

Thesis, January 2025

Arzeti ApriliaSari

**THE INFLUENCE OF POHIGENSI HEALTH EDUCATION ON
KNOWLEDGE ABOUT HYPERTENSION EMERGENCIES**

xvii + 50 + 11 tables + 4 scheme + 25 enclosure

ABSTRACT

Knowledge about hypertension emergencies is still very lacking. Efforts to increase knowledge about hypertension emergencies are by providing POHIGENSI health education. This study uses a hypertension emergency poster (POHIGENSI). This study aims to determine the effect of health education with POHIGENSI on knowledge about hypertension emergencies. This research was a quantitative research with a Pre-experimental design with One-Group Pretest and Posttest. The number of samples in this study were 19 people who were selected using a non-probability sampling method with purposive sampling technique. This research used a questionnaire created by researchers. The results of research using a paired sample t test obtained a significant p value = 0.000 (p value < 0.05), meaning that there was a significant influence on knowledge about hypertension emergencies before and after receiving POHIGENSI health education. POHIGENSI can increase knowledge about hypertension emergencies so that this media can be used as a medium for health education.

**Keyword: Hypertensive emergency, health education, knowledge, POHIGENSI
Bibliography: 49 (2009-2022)**

HALAMAN PERSEMBAHAN

Alhamdulillah, tak terhingga rasa syukur yang saya panjatkan kepada Allah SWT. Yang telah melimpahkan rezeki, rahmat, karunia dan pertolongan-Nya selama ini. Sholawat serta salam senantiasa dicurahkan kepada Nabiyyur Rahmah yaitu Nabi Muhammad SAW. Dengan rasa bahagia dan bangga saya mengucapkan terima kasih kepada orang-orang yang telah mendoakan, memberikan semangat, serta motivasi selama menyusun skripsi ini dan saya persembahkan skripsi ini kepada:

- 1. Diri sendiri, Arzeti ApriliaSari. Terima kasih bertahan, selalu mengusahakan semua hal agar terlihat baik-baik saja walaupun harus melewati rintangan, selalu menghargai diri ini selama perjalanan yang panjang dan percaya bahwa Allah pasti memberikan yang terbaik.*
- 2. Bintang yang memberikan cahaya di kala gelap yaitu Mama Azizah. Terima kasih atas setiap pengorbanan dan kasih mama yang diibaratkan selayaknya air sungai yang mengalir deras serupa doa pada setiap sujud. Mama selalu memberikan sinar yang bisa menerangkan sampai ke ujung hati. Semoga setiap langkah mama selalu membawa berkah dan kebahagiaan serta pahala untuk mama.*
- 3. Pelindung terkokoh seperti akar sebuah pohon yaitu papa Abdul Rahman. Terima kasih atas perjuangan dan perlindungan layaknya akar sebuah pohon yang selalu menjaga agar tetap berdiri kokoh walaupun ada banyak angin badai yang menerpa. Papa selalu mengajarkan untuk menjadi kuat dalam menghadapi ombak dan percaya terhadap yang Allah kasih. Semoga setiap langkah papa selalu membawa berkah dan kebahagiaan serta pahala untuk papa.*
- 4. Adikku satu jiwa dalam jenis yang berbeda yaitu Happy Aurora. Terima kasih telah menjadi sosok adik yang selalu menghibur selama ini dan memberikan perhatian. Aku akan selalu berusaha memberikan perlindungan dan contoh yang terbaik untukmu.*
- 5. Dosen Pembimbingku yang seperti ibu peri yaitu Ibu Dhona Andhini, S.Kep., Ns., M.Kep dan Ibu Hikayati, S.Kep., Ns., M.Kep. Terima kasih kepada Ibu*

dosen pembimbing yang telah dengan sabar dan tulus memberikan bimbingan, ilmu, dan waktu selama penyusunan skripsi ini. Bimbingan dan dukungan dari ibu sangat berarti bagi saya untuk membanggakan kedua orang tua saya. Semoga ibu selalu diberikan kebahagiaan, kesejahteraan, kesehatan yang baik, dan selalu dilindungi oleh Allah SWT.

6. Dosen pengujiku yaitu Bapak Sigit Purwanto, S.Kep., Ns., M.Kes dan bapak Romy Suwahyu, S.Kep., Ns., M.Kep. Terima kasih atas bimbingan, waktu dan ilmu selama penyusunan skripsi ini. Semoga bapak selalu bahagia, diberikan nikmat kesehatan dan dipermudah oleh Allah SWT dalam segala hal.
7. Teman-teman PP Squad (Rindo, Anita, Alya, Bila, In, Jani, Devinta, Riska, Abel, Ria, Dipia, Kila, Miftah, Shara dan Fuja) dan Trunfortis. Kalian adalah bagian dari perjalanan yang selalu memberikan semangat. Saya sangat bersyukur bisa bertemu dan kenal dengan kalian. Setiap perjalanan dilalui akan selalu bermakna. Semoga kita selalu bahagia dan menjadi orang baik serta sukses dalam setiap langkah.
8. Teman-teman SMP bayangan di sekolah (Oba, Pipit, Putri, Miranda, Alan, Fariz, Ganta, Galang dan Gilang). Terima kasih atas kenangan dan menjadi bagian dari perjalanan ini. Semoga kita dapat berhasil meraih impian masing-masing dan tetap menjalin hubungan yang baik selamanya.

لَا إِلَهَ إِلَّا أَنْتَ سُبْحَانَكَ إِنِّي كُنْتُ مِنَ الظَّالِمِينَ

“Tidak ada Tuhan selain Engkau. Maha Suci Engkau, sesungguhnya aku adalah termasuk orang-orang yang zalim”

فَإِنَّ مَعَ الْعُسْرِ يُسْرًا

“Karena sesungguhnya sesudah kesulitan itu ada kemudahan”

إِنَّ مَعَ الْعُسْرِ يُسْرًا

“Sesungguhnya sesudah kesulitan itu ada kemudahan”

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Allah SWT atas berkat rahmat dan karunia-Nya yang membuat penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Pengaruh Pendidikan Kesehatan POHIGENSI terhadap Pengetahuan tentang Hipertensi Emergensi”. Penulis menyadari dalam penulisan ini ini tidak dapat terselesaikan tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Dhona Andhini, S.Kep., Ns., M.Kep selaku dosen pembimbing 1 yang telah meluangkan waktu dan memberikan bimbingan, motivasi, saran, serta arahan yang luar biasa dalam penyusunan skripsi ini.
2. Hikayati, S.kep., Ns., M.Kep selaku Ketua Bagian Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya sekaligus selaku dosen pembimbing 2 yang telah meluangkan waktu dan memberikan bimbingan, motivasi, saran, serta arahan yang luar biasa dalam penyusunan skripsi ini.
3. Bapak Sigit Purwanto, S.Kep., Ns., M.Kes selaku dosen penguji 1 yang telah memberikan masukan dan saran sehingga skripsi ini dapat lebih baik lagi.
4. Romy Suwahyu, S.Kep., Ns., M.Kep selaku dosen penguji 2 yang telah berkenan memberikan masukan dan saran sehingga skripsi ini dapat lebih baik lagi
5. Mama dan papa yang selalu senantiasa memberikan doa, dukungan dan bantuan kepada penulis untuk menyelesaikan skripsi ini.
6. Adik yang selalu memberikan kata semangat, selalu memberikan perhatian dan menghibur dalam setiap saat.
7. Seluruh jajaran dosen, staff administrasi, dan keluarga besar Program Studi Keperawatan Universitas Sriwijaya yang telah memberikan ilmu dan bantuannya dalam memberikan kemudahan selama penyusunan skripsi ini
8. Pimpinan dan seluruh staff Puskesmas Nagaswidak Palembang yang telah membantu penyusunan skripsi ini
9. Pimpinan dan seluruh staff Kesatuan Badan Bangsa dan Politik Palembang yang telah membantu penyusunan skripsi ini

10. Pimpinan dan seluruh staff Dinas Kesehatan Kota Palembang yang telah membantu penyusunan skripsi ini
11. Teman-teman seperjuangan PSIK FK UNSRI angkatan 2021 yang telah memberikan dukungan dalam setiap proses yang penulis lalui.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih banyak kekurangan. Penulis sudah berusaha sebaik mungkin dalam proses penyusunan skripsi ini. Penulis berharap semoga Allah melimpahkan Rahmat, karunia dan berkah-Nya untuk kita semua dan semoga skripsi ini dapat berguna bagi kita semua. Aamiin.

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Arzeti ApriliaSari

NIM : 04021382126100

Judul : Pengaruh Pendidikan Kesehatan POHIGENSI terhadap Pengetahuan tentang Hipertensi Emergensi

Memberikan izin kepada pembimbing dan Universitas Sriwijaya untuk mempublikasikan hasil penelitian saya untuk kepentingan akademik apabila dalam waktu 1 (satu) tahun tidak mempublikasikan karya penelitian saya. Terkait kasus ini saya setuju untuk menempatkan pembimbing sebagai penulis korespondensi (*Corresponding author*).

Demikian, pernyataan ini saya buat dalam keadaan sadar dan tanpa ada paksaan dari siapapun.

Indaralaya, 06 Januari 2025



Arzeti ApriliaSari

04021382126100

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN SIDANG SKRIPSI	ii
LEMBAR PENGESAHAN SKRIPSI	iii
HALAMAN PERNYATAAN INTEGRITAS.....	iii
ABSTRAK	v
ABSTRACT	vi
HALAMAN PERSEMBAHAN	vii
KATA PENGANTAR.....	ix
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN SKRIPSI.....	xi
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR SKEMA	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Penelitian.....	5
1.4 Manfaat Penelitian.....	5
1.4.1 Manfaat Teoritis.....	5
1.4.2 Manfaat Praktis	5
1.5 Ruang Lingkup Penelitian	6
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	7
2.1 Hipertensi	7
2.1.1 Pengertian Hipertensi	7
2.1.2 Etiologi Hipertensi	7
2.1.3 Klasifikasi Hipertensi	8
2.1.4 Tanda dan Gejala Hipertensi	8
2.1.5 Patofisiologi Hipertensi.....	8
2.1.6 Faktor Risiko Hipertensi	9
2.2 Hipertensi Emergensi	10
2.2.1 Pengertian Hipertensi Emergensi	10
2.2.2 Tanda dan Gejala Hipertensi Emergensi	10

2.2.3 Etiologi Hipertensi Emergensi	11
2.2.4 Komplikasi Hipertensi Emergensi.....	11
2.2.5 Epidemiologi Hipertensi Emergensi	12
2.2.6 Patogenesis dan Patofisiologi Hipertensi Emergensi	12
2.2.7 Penanganan Hipertensi Emergensi	13
2.3 Pengetahuan	17
2.3.1 Pengertian Pengetahuan	17
2.3.2 Tingkat Pengetahuan	17
2.3.3 Faktor-faktor yang Mempengaruhi Pengetahuan.....	18
2.4 Pendidikan Kesehatan	18
2.4.1 Pengertian Pendidikan Kesehatan	18
2.4.2 Tujuan Pendidikan Kesehatan	19
2.4.3 Metode Pendidikan Kesehatan	19
2.5 Media Pendidikan Kesehatan	20
2.5.1 Poster	20
2.5.2 Poster Hipertensi Emergensi (POHIGENSI)	21
2.6 Penelitian Terkait	23
2.7 Kerangka Teori.....	25
BAB 3 METODE PENELITIAN.....	26
3.1 Kerangka Konsep	26
3.2 Desain Penelitian	26
3.3 Hipotesis Penelitian.....	27
3.4 Definisi Operasional.....	27
3.5 Populasi dan Sampel	29
3.5.1 Populasi	29
3.5.2 Sampel	30
3.6 Tempat Penelitian.....	31
3.7 Waktu Penelitian	31
3.8 Etika Penelitian	31
3.9 Jenis dan Alat Pengumpulan Data.....	33
3.9.1 Jenis Data.....	33
3.9.2 Instrumen Penelitian	33

3.10 Uji Validitas dan Reliabilitas	35
3.11 Prosedur Pengumpulan Data.....	35
3.11.1 Tahap Persiapan.....	36
3.11.2 Tahap Pelaksanaan	37
3.12 Pengolahan Data	38
3.13 Analisa Data.....	38
3.13.1 Analisis Univariat	39
3.13.2 Analisis Bivariat	39
BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN	40
4. 1 Hasil Penelitian	40
4.1. 1 Hasil Analisis Univariat.....	40
4.1. 2 Hasil Analisis Bivariat	41
4.2 Pembahasan	42
4.2. 1 Pembahasan Analisis Univariat.....	42
4.2. 2 Pembahasan Analisis Bivariat	46
4. 2 Keterbatasan Penelitian.....	47
BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN	49
5. 1 Kesimpulan.....	49
5. 2 Saran.....	49
DAFTAR PUSTAKA	51
LAMPIRAN.....	55

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Klasifikasi hipertensi menurut JNC VII.....	8
Tabel 2.2 Etiologi Hipertensi Emergensi	11
Tabel 2.3 Contoh Kerusakan Organ Target	11
Tabel 2.4 Karakteristik dan Dosis Obat-obat Antihipertensi pada Hipertensi Emergensi.....	14
Tabel 2.5 Kondisi Hipertensi Emergensi yang Memerlukan Penurunan Tekanan Darah Segera dengan Obat Intravena serta Targetnya.....	15
Tabel 2.6 Penelitian Terkait	23
Tabel 3.1 Definisi Operasional	28
Tabel 3.2 Kisi-kisi Kuesioner Pengetahuan tentang Hipertensi Emergensi	35
Tabel 4.1 Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden	40
Tabel 4.2 Distribusi Frekuensi Rata-rata Pengetahuan tentang Hipertensi Emergensi Sebelum dan Setelah diberikan Pendidikan Kesehatan POHIGENSI .	41
Tabel 4.3 Perbedaan Rata-rata Pengetahuan tentang Hipertensi Emergensi Sebelum dan Setelah diberikan Pendidikan Kesehatan POHIGENSI	41

DAFTAR SKEMA

Skema 2.1 Algoritma Penanganan Hipertensi Emergensi	16
Skema 2.2 Kerangka Teori.....	25
Skema 3.1 Kerangka Konsep	26
Skema 3.2 Bentuk Rancangan Penelitian.....	27

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Lembar Penjelasan Penelitian
- Lampiran 2. Lembar Persetujuan Menjadi Responden
- Lampiran 3. Kuesioner Penelitian
- Lampiran 4. Media Penelitian POHIGENSI
- Lampiran 5. Satuan Acara Pembelajaran (SAP)
- Lampiran 6. Surat Studi Pendahuluan Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Palembang
- Lampiran 7. Surat Studi Pendahuluan Dinas Kesehatan Kota Palembang
- Lampiran 8. Surat Studi Pendahuluan Puskesmas Nagaswidak Palembang
- Lampiran 9. Dokumentasi Studi Pendahuluan
- Lampiran 10 Surat Kelayakan Etik Penelitian
- Lampiran 11 Surat Izin Uji Validitas Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Palembang
- Lampiran 12 Surat Izin Uji Validitas Dinas Kesehatan Kota Palembang
- Lampiran 13 Surat Izin Uji Validitas Puskesmas Palembang
- Lampiran 14 Dokumentasi Uji Validitas
- Lampiran 15 Surat Izin Penelitian Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Palembang
- Lampiran 16 Surat Izin Penelitian Dinas Kesehatan Kota Palembang
- Lampiran 17 Surat Izin Penelitian Puskesmas Nagaswidak Palembang
- Lampiran 18 Dokumentasi Penelitian
- Lampiran 19 Hasil Uji Statistik
- Lampiran 20 Aturan Pemberian Skor dan Skala Kelayakan
- Lampiran 21 Hasil Uji Ahli Materi dan Ahli Media POHIGENSI
- Lampiran 22 Surat Selesai Penelitian
- Lampiran 23 Lembar Konsultasi Pembimbing
- Lampiran 24 Hasil Uji Plagiarisme
- Lampiran 25 Daftar Riwayat Hidup

BAB 1

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Menurut *International Society of Hypertension* (2020) hipertensi adalah suatu kondisi saat tekanan darah pada pembuluh darah meningkat (tekanan darah sistolik ≥ 140 mmHg atau tekanan darah diastolik ≥ 90 mmHg). Tekanan darah tinggi menyebabkan risiko berbagai komplikasi seperti gagal jantung, penyakit arteri koroner, penyakit ginjal, dan stroke maka perlu dilakukan penanganan segera sebelum komplikasi dan terjadi akibat buruk yang lainnya (Unger *et al.*, 2020). Tekanan darah tinggi yang tidak teratur bisa menimbulkan situasi darurat yang dikenal hipertensi emergensi.

Hipertensi emergensi ditandai tekanan darah sistolik meningkat > 180 mmHg atau tekanan darah diastolik meningkat > 120 mmHg bersamaan dengan kerusakan organ target (*target organ damage*). Sasaran organnya meliputi jantung, otak, ginjal, mata dan pembuluh darah (Panggabean, 2023). Hipertensi emergensi sangat membutuhkan penurunan tekanan darah yang segera dengan obat antihipertensi parenteral. Jika tidak ditangani segera hipertensi emergensi dapat mengalami komplikasi akibat dari kerusakan organ target seperti gagal ginjal akut, gagal jantung kiri akut, ensefalopati hipertensi, infark miokard akut, perdarahan intrakranial, diseksi aorta dan eklampsia. Kenaikan tekanan darah yang mendadak disertai kerusakan organ target yang progresif dan diperlukan tindakan penurunan tekanan darah yang segera dalam kurun waktu menit/jam (Pramana, 2020).

Berdasarkan data *World Health Organization* (2015) bahwa sekitar 1,13 miliar orang di seluruh dunia menderita tekanan darah tinggi, dengan rata-rata satu dari empat pria dan satu dari lima wanita mengalami hipertensi. Dari jumlah tersebut, kasus hipertensi krisis, yakni hipertensi emergensi dan hipertensi urgensi akan meningkat sebesar 0,29%. Setiap tahun, jumlah orang yang menderita hipertensi terus meningkat. Pada tahun 2025, diperkirakan ada 1,5 miliar orang yang terdiagnosis hipertensi dan 10,44 juta orang meninggal akibat hipertensi dan komplikasi hipertensi

Setiap tahun, jumlah orang yang menderita hipertensi terus meningkat. Pada tahun 2025, diperkirakan ada 1,5 miliar orang yang terdiagnosis hipertensi dan 10,44 juta orang meninggal akibat komplikasi hipertensi. Menurut Jainurakhma et. al (2022) diperkirakan 1-2% penderita hipertensi kronik akan mengalami krisis hipertensi selama hidupnya dan hipertensi emergensi terjadi pada sekitar 25% kasus. Kejadian tahunan hipertensi emergensi diperkirakan sebanyak 1-2 kasus per 100.000 pasien. Faktor risiko yang paling umum untuk krisis hipertensi adalah orang yang tidak terdiagnosis dan tidak patuh menjalani pengobatan. Angka kematian 1 tahun pasien hipertensi emergensi mencapai lebih dari 79%. Pada tahun 2020 menurut data badan pusat statistik provinsi Sumatera Selatan jumlah penderita hipertensi di Sumatera Selatan adalah sebanyak 645.104 orang kondisi ini meningkat tahun 2021 dan 2022 yaitu masing-masing berjumlah 987.295 orang dan 1.497.736 orang. Kejadian hipertensi di Indonesia mencapai angka 34,11% (Riskesdas, 2018). Kelompok usia yang menyumbang hipertensi terbanyak yaitu usia 55 tahun hingga 64 tahun (55,23%), 65 tahun hingga 74 tahun (63,22%) dan lebih dari 75 tahun (69,53%) (Kemenkes RI, 2019).

Beberapa faktor risiko hipertensi seperti umur, jenis kelamin, riwayat hipertensi, riwayat keluarga, merokok, konsumsi garam berlebih, kurang aktivitas fisik dan mengkonsumsi alkohol (P2PTM Kemenkes, 2019). Pasien dengan hipertensi jangka panjang yang tidak mematuhi penggunaan obat antihipertensi adalah penyebab paling umum hipertensi emergensi (*medication noncompliance*) (Panggabean, 2023). Ketidapatuhan terhadap mengkonsumsi obat antihipertensi dikarenakan kurangnya pengetahuan. Penelitian yang dilakukan Fauziah dan Mulyani (2022) menyatakan terdapat hubungan yang signifikan antara pengetahuan dengan tingkat pengetahuan minum obat anti hipertensi. Oleh karena itu penting untuk meningkatkan pengetahuan.

Beberapa faktor sangat memengaruhi pengendalian hipertensi emergensi dan pencegahan komplikasinya adalah pengetahuan tentang hipertensi emergensi. Wawasan yang baik akan dapat merubah gaya hidup dengan cara berhenti merokok, berolahraga secara rutin, memperbaiki diet, kurangi stress dan menghindari pola hidup yang tidak sehat. Kurangnya pengetahuan dipengaruhi oleh beberapa faktor termasuk pendidikan, sumber, informasi dan pengalaman.

Upaya peningkatan pengetahuan dapat dilakukan dengan pemberian pendidikan kesehatan.

Salah satu upaya untuk meningkatkan pengetahuan tentang hipertensi emergensi dengan pemberian pendidikan kesehatan. Pendidikan kesehatan dapat diberikan kepada seluruh sasaran namun harus menggunakan metode dan media yang tepat agar informasi yang diberikan dapat diterima dan diterapkan dengan baik (Notoatmodjo, 2012). Salah satu media yang dapat diterapkan dengan menggunakan poster. Keunggulan poster adalah dapat menyampaikan informasi, rekomendasi, atau ide tertentu dalam bentuk yang sederhana tanpa peralatan khusus dan dengan gambar dan warna yang menarik sehingga orang yang melihatnya ingin melaksanakan isi pesan tersebut (Sanjaya, 2017). Penelitian ini menggunakan poster yang dibuat oleh peneliti. Poster tersebut diberi nama POHIGENSI. POHIGENSI singkatan dari poster hipertensi emergensi. Studi tentang "Peningkatan pengetahuan lansia tentang hipertensi emergency melalui pendidikan kesehatan" dilakukan oleh Rahmawati, Suryandari, dan Rizqiea (2020). Menurut penelitian, 29 orang lanjut usia tidak mengetahui definisi, 17 orang tidak mengetahui tanda atau gejala, dan 14 orang tidak mengetahui pengobatan sebelum menerima pendidikan kesehatan. Setelah pendidikan kesehatan dilakukan, pengetahuan tentang definisi meningkat 82,1%, tanda dan gejala meningkat 52%, dan pengobatan meningkat 45%.

Berdasarkan studi pendahuluan di Puskesmas Nagaswidak Palembang didapatkan penderita hipertensi pada tahun 2023 yang terjadi pada kelompok umur 30 - < 45 tahun dengan jenis kelamin laki-laki dan perempuan yaitu masing-masing sebanyak 1580 orang dan 1618 orang. Pada kelompok umur 45 - < 60 tahun dengan jenis kelamin laki-laki dan perempuan yaitu masing-masing sebanyak 1464 orang dan 1687 orang. Pada kelompok umur \geq 60 tahun dengan jenis kelamin laki-laki dan perempuan masing-masing sebanyak 1689 orang dan 1596 orang. Estimasi penyandang hipertensi di Puskesmas Nagaswidak mencapai angka 31,2%. Wawancara yang dilakukan pada perawat di Puskesmas Nagaswidak Palembang didapatkan penderita hipertensi emergensi dengan berbagai macam komplikasi diantaranya ialah gagal ginjal dan penyakit jantung. Wawancara juga dilakukan pada penderita hipertensi dengan mengajukan

pertanyaan tentang gaya hidup dan kualitas tidur didapatkan penderita masih sering mengkonsumsi kopi, makanan mengandung santan, merokok, tidak minum obat antihipertensi dan tidur kurang dari 8 jam. Penderita hipertensi sebanyak 8 dari 10 menyebutkan bahwa mereka tidak mengetahui gaya hidup bisa menjadi faktor pencetus hipertensi emergensi. Salah satu penderita hipertensi emergensi yang diwawancarai menyebutkan bahwa pernah dirawat di Unit Gawat Darurat (UGD) karena mengalami tekanan darah yang tinggi yaitu dalam kisaran 250/120 mmHg, penderita tersebut mengalami komplikasi penyakit jantung pasien mengatakan bahwa kurang istirahat dan tidak teratur minum obat antihipertensi. Penderita hipertensi emergensi dari hasil wawancara sebanyak 6 dari 10 mengalami komplikasi penyakit diabetes melitus dan gagal ginjal, kemudian ada juga yang mengalami komplikasi penyakit jantung sebanyak 4 dari 10 orang. Menurut Nuraini (2015) gaya hidup yang diimplementasikan penderita hipertensi seperti mengkonsumsi garam yang berlebihan, kurang olahraga, kurang istirahat, stres dan tidak rutin mengkonsumsi obat antihipertensi akan menyebabkan hipertensi emergensi.

Berdasarkan data yang telah didapatkan dari studi pendahuluan, peneliti tertarik untuk melakukan penelitian yang berjudul “Pengaruh Pendidikan Kesehatan POHIGENSI terhadap Pengetahuan tentang Hipertensi Emergensi”.

1.2 Rumusan Masalah

Hipertensi banyak dialami oleh lansia. Hal ini terjadi karena perubahan pada struktur pembuluh darah yang menjadi lebih sempit dan kaku. Hipertensi yang tidak terkontrol dapat menyebabkan kondisi yang gawat darurat sering disebut hipertensi emergensi. Hipertensi emergensi memerlukan obat antihipertensi untuk menurunkan tekanan darah. Jika tidak segera minum obat antihipertensi untuk menurunkan tekanan darah dapat menimbulkan komplikasi seperti gagal ginjal akut, gagal jantung kiri akut, ensefalopati hipertensi, kerusakan pada mata, infark miokard akut, perdarahan intrakranial, diseksi aorta dan pre eklampsia atau eklampsia. Hipertensi emergensi dapat dicegah dengan meningkatkan pengetahuan. Salah satu cara untuk meningkatkan pengetahuan dengan pemberian pendidikan kesehatan.

Berdasarkan latar belakang dan masalah di atas, maka perlu dilakukan pendidikan kesehatan POHIGENSI. Untuk itu peneliti tertarik untuk meneliti apakah ada pengaruh pendidikan kesehatan POHIGENSI terhadap pengetahuan tentang hipertensi emergensi. Dengan demikian penelitian ini dapat diberi judul “Pengaruh Pendidikan Kesehatan POHIGENSI terhadap Pengetahuan tentang Hipertensi Emergensi”.

1.3 Tujuan Penelitian

1.3.1 Tujuan Umum

Untuk mengetahui pengaruh pendidikan kesehatan dengan POHIGENSI terhadap pengetahuan tentang hipertensi emergensi.

1.3.2 Tujuan Khusus

1. Untuk mengetahui distribusi frekuensi karakteristik responden berdasarkan usia, pendidikan, jenis kelamin dan riwayat genetik.
2. Untuk mengidentifikasi rata-rata pengetahuan tentang hipertensi emergensi sebelum diberikan pendidikan kesehatan POHIGENSI.
3. Untuk mengidentifikasi rata-rata pengetahuan terkait hipertensi emergensi setelah diberikan pendidikan kesehatan POHIGENSI.
4. Untuk mengetahui perbedaan rata-rata pengetahuan tentang hipertensi emergensi sebelum dan setelah diberikan pendidikan kesehatan POHIGENSI.

1.4 Manfaat Penelitian

1.4.1 Manfaat Teoritis

Penelitian ini diharapkan dapat memberikan pengetahuan tentang hipertensi emergensi sehingga dapat memotivasi untuk melakukan pencegahan dan pengontrolan hipertensi emergensi.

1.4.2 Manfaat Praktis

1.4.2.1 Bagi Puskesmas

Penelitian ini diharapkan dapat digunakan sebagai bahan masukan dalam meningkat mutu pelayanan kesehatan dan menambah pengetahuan

tenaga kesehatan mengenai pendidikan kesehatan POHIGENSI tentang hipertensi emergensi.

1.4.2.2 Bagi Masyarakat

Diharapkan dapat menjadi sumber informasi dan pengetahuan khususnya pada penderita hipertensi agar dapat meningkatkan pengetahuan melalui pendidikan kesehatan POHIGENSI tentang hipertensi emergensi.

1.4.2.3 Bagi Peneliti Selanjutnya

Hasil penelitian ini diharapkan dapat digunakan menjadi bahan referensi dan acuan peneliti selanjutnya yang akan meneliti yang berkaitan dengan pengetahuan tentang hipertensi emergensi.

1.5 Ruang Lingkup Penelitian

Judul penelitian ini adalah pengaruh pendidikan kesehatan POHIGENSI terhadap pengetahuan tentang hipertensi emergensi. Penelitian ini dilakukan pada September 2024 di Puskesmas Nagaswidak Palembang. Jenis penelitian ini adalah penelitian kuantitatif. Penelitian ini menggunakan desain *Pre-experimental* dengan *One-Group Pretest and Posttest*, menggunakan desain rancangan *pre and posttest without control group*. Penelitian menggunakan metode ceramah dengan media poster. Pengambilan sampel dalam penelitian ini menggunakan metode *non probability sampling* dengan teknik *purposive sampling*. Analisis data variabel pengetahuan akan menggunakan uji *paired sample t test*.

DAFTAR PUSTAKA

- Adrian, T. R. (2019). *Hipertensi Esensial: Diagnosis dan Tatalaksana Terbaru pada Dewasa*. *Cermin Dunia Kedokteran*, 46(3): 172-178.
- Agustina, Riska, and Bambang Budi Raharjo. 2015. Faktor Risiko Yang Berhubungan dengan Kejadian Hipertensi Usia Produktif (25-54 Tahun). *Unnes Journal of Public Health*, 4(4), 146–58
- Al-Hijrah, M. F., Irwan, M., Rika Kurnia Kandacong & Sherly. (2022). Pendidikan Kesehatan Terhadap Tingkat Kemandirian Keluarga Dalam Merawat Penderita TB di Wilayah Kerja Puskesmas Lembang. *Jurnal Sains dan Teknologi*, 1(2), 87–95. <https://doi.org/10.55123/insologi.v1i2.229>
- Amanda, D., & Martini, S. (2018). The Relationship between Demographical Characteristic and Central Obesity with Hypertension. *Jurnal Berkala Epidemiologi*, 6(1), 43. <https://doi.org/10.20473/jbe.v6i12018.43-50>
- Amiliyah, A., Susiani, T. S., & Hidayah, R. (2022). Pengaruh Strategi Pembelajaran Learning Cell Terhadap Keterampilan Bertanya Siswa Kelas V SDN Segugus Imam Bonjol Kecamatan Sapuran Tahun Ajaran 2021/2022. *Kalam Cendekia: Jurnal Ilmiah Kependidikan*, 10(3).
- Anam, K. (2016). Gaya Hidup Sehat Mencegah Penyakit Hipertensi. *Jurnal Langsung*, 3(2), 97–102. <https://www.rumahjurnal.net/index.php/langsat/article/view/15>.
- Andrianto. (2022). *Menangani Hipertensi*. Jawa Timur: Airlangga University Press.
- Anshari, Z. (2020). Komplikasi Hipertensi Dalam Kaitannya Dengan Pengetahuan Pasien Terhadap Hipertensi Dan Upaya Pencegahannya. *Jurnal Penelitian Keperawatan Medik*, 2(2), 54–61. <https://doi.org/10.36656/jpkm.v2i2.289>.
- Aprianti, M. And Ardianty, S. (2020). Pengaruh Pendidikan Kesehatan Diet Rematik Terhadap Pengetahuan Pada Lansia di Puskesmas. *Jurnal Hospital Science*, 4(1): 52-60.
- Arikunto, S. (2013). *Prosedur Penelitian Suatu Pendekatan Praktik*. Edisi Revisi. Jakarta: PT. Rineka Cipta
- Aswad, Y., & Susanto, B. (2019). Pengaruh Imajinasi Terbimbing Terhadap Tekanan Darah Penderita Hipertensi Di Panti Werdha Ilomata. *Jambura Journal of Health Sciences and Research*, 1(1), 7–12. <https://doi.org/10.35971/jjhsr.v1i1.1785>
- Azzahra, M., & Herlina, S. (2024). Efektivitas Pendidikan Kesehatan Menggunakan Video Terhadap Kepatuhan Pembatasan Cairan Pada Pasien Hemodialisa Di Klinik Pandaoni Medika Jakarta. *Indonesian Journal of Health Development*, 6(1), 44-52. <https://doi.org/10.52021/ijhd.v6i1.136>

- Badan Pusat Statistik Provinsi Sumatera Selatan. (2022). Jumlah Kasus Penyakit Menurut Jenis Penyakit (Kasus), 2020-2022. <https://sumsel.bps.go.id/indicator/30/368/1/jumlah-kasus-penyakit-menurut-jenis-penyakit.html>
- Baroroh, F., Sari, A., & Masruroh, N. (2019). Cost effectiveness analysis of candesartan therapy in comparison to Candesartan-Amlodipine therapy on hypertensive outpatients. *Open Access Macedonian Journal of Medical Sciences*, 7(22), 3837–3840. <https://doi.org/10.3889/oamjms.2019.515>
- Darung, A., Setyasih, I., & Ningrum, M. V. R. (2020). Pengembangan Media Pembelajaran Geografi Menggunakan Poster Infogrfs. *Geoedusains: Jurnal Pendidikan Geografi*, 1(1), 27–41. <https://doi.org/10.30872/geoedusains.v1i1.183>
- Daryanto. (2015). *Media Pembelajaran*. Bandung: PT. Sarana Tutorial Nurani Sejahtera.
- Dewi, Shinta Kurnia dan Sudaryanto, Agus. 2020. *Validitas dan Reliabilitas Kuisisioner Pengetahuan, Sikap dan Perilaku Pencegahan Demam Berdarah*. Prosiding Seminar Nasional Keperawatan Universitas Muhammadiyah Surakarta. 73-79
- Depkes RI (2009). *Klasifikasi umur menurut kategori*. Jakarta: Ditjen Yankes
- Falah, M. (2019). Hubungan Jenis Kelamin Dengan Angka Kejadian Hipertensi Pada Masyarakat Di Kelurahan Tamansari Kota Tasikmalaya. *Jurnal Keperawatan & Kebidanan STIKes Mitra Kencana Tasikmalaya*, 3(1), 88.
- Fauziah, D. W., & Mulyani, E. (2022). Hubungan Pengetahuan Terhadap Tingkat Kepatuhan Minum Obat Anti Hipertensi. *Indonesian Journal of Pharmaceutical Education*, 2(2), 94–100. <https://doi.org/10.37311/ijpe.v2i2.15484>
- Hastuti, M. (2022). Hubungan Peran Perawat Dengan Pelaksanaan Promosi Kesehatan Pada Penderita Hipertensi. *Jurnal Keperawatan Priority*, 5(1), 73–79. <https://doi.org/10.34012/jukep.v5i1.2106>
- Indriani, S. *et al.* (2021). Pengetahuan, Sikap, dan Perilaku Lansia dengan Riwayat Hipertensi Mengenai Faktor yang Mempengaruhi Hipertensi. *Jurnal Pengabdian Kesehatan Masyarakat* (Pengmaskemas), 1(2)
- International Society of Hypertension* (2020). *Global Hypertension Practice Guidelines*. <https://doi.org/10.1161/HYPERTENSIONAHA.120.15026>
- Irwandi Irwandi, & Jihan Haura. (2023). Hipertensi *Emergency*. *Jurnal Ilmiah Kedokteran dan Kesehatan*, 2(3), 28–37. <https://doi.org/10.55606/klinik.v2i3.1878>
- Jainurakhma, Dewi, Agustina, Andria, Melva *et. al.* (2022). *Konsep dan Sistem Keperawatan Gawat Darurat*. Malang: Yayasan Kita Menulis
- Kemenkes RI. (2013). *Pedoman Teknis Penemuan dan Tatalaksana Hipertensi*.

- Kemenkes. (2019). Hipertensi Penyakit Paling Banyak Diidap Masyarakat. Retrieved from <https://kemkes.go.id/id/rilis-kesehatan/hipertensi-penyakit-paling-banyak-diidap-masyarakat>
- Kemenkes. (2022). Ketahui Yuk Kelompok Berisiko dari Hipertensi. Retrieved from https://yankes.kemkes.go.id/view_artikel/1723/ketahui-yuk-kelompok-berisiko-dari-hipertensi
- Makaremas, J. E., Kandou, G. D., & Nelwan, J. E. (2018). Kebiasaan Konsumsi Alkohol dan Kejadian Hipertensi Pada Laki-laki Usia 35-59 Tahun di Kota Bitung. *Jurnal KESMAS*, 7(5), 1–7. <https://ejournal.unsrat.ac.id/index.php/kesmas/article/view/22135/21836>
- Masturoh, I & Anggita, N. (2018). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta : Kemenkes RI Pusdik SDM Kesehatan.
- Notoatmodjo, S. 2018. *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta: PT Rineka Cipta
- Rahmawati, I., Suryandari, D., & Rizqiea, N. S. (2020). Peningkatan Pengetahuan Lansia tentang Hipertensi Emergensi melalui Pendidikan Kesehatan. *Jurnal empathy*, 1(1), 58–63. <https://doi.org/10.37341/jurnalempathy.v1i1.9>
- Ramadiah, W., & Suryandar, D. (2023). *Gambaran Tanda Tanda Vital Dan Saturasi Oksigen Pada Penderita Hipertensi Emergency Di Instalasi Gawat Darurat*. 62
- Roflin, & Pariyana. (2022). *Metode Penelitian Kesehatan* (E. Roflin (ed.)). Moh. Nasrudin
- Rosari, HS. (2014). Diagnosis and Management of Hypertension in The Elderly. Patient. *Jurnal Majority*, 3, 46
- Sanjaya, W. (2017). *Penelitian Pendidikan: Jenis, Metode dan Prosedur (Pertama)*. Jakarta: Kencana
- Saputra & Anam. (2016). Gaya hidup sebagai faktor risiko hipertensi pada masyarakat pesisir Pantai. *Jurnal Majority*, 5(3), 118.
- Senja, AO., Widyastuti, Y, P., & Istioningsih, I. (2020). Tingkat Pengetahuan Remaja tentang Kesehatan Reproduksi. *Jurnal Keperawatan*, 12(1), 85-92. <https://doi.org/10.14421/aplikasi.v17il.1362>
- Suaib, M., Cheristina, & Dewiyanti. (2019). HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN DENGAN KEJADIAN HIPERTENSI PADA LANSIA Relationship Of Knowledge Levels With The Case Of Hypertension In Elderly. *Jurnal Fenomena Kesehatan*, 02(01), 269–276.
- Sugiyono. (2015). *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif dan R&D*. Bandung: Alfabeta.
- Sugiyono. (2017). *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif dan R&D*. Bandung: Alfabeta.
- Sugiyono. (2022). *Metode Penelitian Kuantitatif*. Bandung: Alfabeta.

- Sumartono & Hani Astuti. (2018). Penggunaan Poster Sebagai Media Komunikasi Kesehatan. *Jurnal Komunikasi*, 15(1).
- Tim Riskesdas. (2018). Laporan Riskesdas 2018 Nasional.pdf. In Lembaga Penerbit Balitbangkes (p. hal 156). [https://repository.badankebijakan.kemkes.go.id/id/eprint/3514/1/Laporan Riskesdas 2018 Nasional.pdf](https://repository.badankebijakan.kemkes.go.id/id/eprint/3514/1/Laporan_Riskesdas_2018_Nasional.pdf)
- Ulya, Z., Iskandar, A., & Triasih, F. (2017). Pengaruh Pendidikan dengan Media Poster terhadap Pengetahuan Manajemen Hipertensi pada Penderita Hipertensi. *Jurnal Keperawatan Soedirman (The Soedirman Journal of Nursing)*. 12 (1), 38-46.
- UNGER, Thomas, *et al.* (2020). *International Society of Hypertension global hypertension practice guidelines*. *Hypertension*, 2020, 75.6: 1334-1357.
- Wawan & Dewi M. (2018). *Teori & Pengukuran Pengetahuan, Sikap, dan Perilaku Manusia*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- World Health Organization. (2015). *World Health Statistic Report 2015*. Geneva: World Health Organization. Retrieved from <https://iris.who.int/handle/10665/170250>