

## BAB V. PENUTUP

### A. Kesimpulan

1. Berdasarkan karakteristik responden, mayoritas masuk dalam kategori dewasa akhir (72%) dengan lama menderita hipertensi mayoritas < 5 tahun (82,2%), berjenis kelamin perempuan (86,8%), berpendidikan terakhir SD (35%), pendapatan < UMR (<Rp2.338.410) sebanyak (89,8%), tidak bekerja (52,9%), dan tidak ada komplikasi yang dialami sebanyak (87,9%).
2. Berdasarkan hasil penelitian literasi kesehatan menggunakan HLS-EU-Q16, sebagian besar penderita hipertensi memiliki literasi kesehatan yang bermasalah atau *problematic* (51%)
3. Berdasarkan hasil penelitian kecemasan menggunakan kuesioner HAM-A, sebagian besar mengalami kecemasan dalam kategori ringan (45,9%).
4. Hasil analisis karakteristik responden dengan tingkat kecemasan menunjukkan bahwa terdapat hubungan bermakna antara karakteristik komplikasi hipertensi dengan tingkat kecemasan dengan  $p = 0,000$  ( $p<0,001$ ).
5. Berdasarkan hasil analisis literasi kesehatan dengan tingkat kecemasan menunjukkan adanya hubungan yang bermakna antara literasi kesehatan dengan tingkat kecemasan pada penderita hipertensi dengan  $p = 0,000$  dan  $D = -0,363$  sehingga arah hubungan negatif serta kekuatannya lemah. Hal ini menunjukkan bahwa semakin tinggi tingkat literasi kesehatan maka tingkat kecemasan penderita hipertensi cenderung semakin rendah.

### B. Saran

1. Bagi Responden

Diharapkan penelitian ini meningkatkan literasi tentang hipertensi melalui berbagai sumber informasi dan meningkatkan pemahaman dalam melakukan pencegahan atau pengelolaan komplikasi seperti melakukan pemeriksaan tekanan darah rutin, patuh dalam pengobatan, olahraga, dan sebagainya.

## 2. Bagi Institusi Pendidikan

Institusi pendidikan diharapkan dapat menjadikan hasil penelitian ini sebagai dasar dalam pengembangan materi edukasi dan kegiatan promosi kesehatan yang menekankan pentingnya literasi kesehatan pada penderita hipertensi.

## 3. Bagi Pelayanan Kesehatan

Pelayanan kesehatan diharapkan dapat mengintegrasikan upaya peningkatan literasi kesehatan dalam pelayanan hipertensi secara rutin terutama pada penderita yang berisiko atau telah mengalami komplikasi.

## 4. Bagi Peneliti Selanjutnya

Peneliti selanjutnya disarankan untuk menambahkan variabel lain yang belum diteliti, seperti tingkat keparahan komplikasi, kepatuhan pengobatan, dan dukungan sosial, yang berpotensi memengaruhi tingkat kecemasan pada penderita hipertensi.

