SKRIPSI

FAKTOR YANG MEMPENGARUHI PERILAKU PENGENDALIAN HIPERTENSI PADA LANSIA DI DESA PESU KECAMATAN MAOSPATI KABUPATEN MAGETAN

Oleh :

AYUNDA HAPSARI VALENTINA

202203009

PEMINATAN EPIDEMIOLOGI

PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT

STIKES BHAKTI HUSADA MULIA MADIUN

2026

SKRIPSI

FAKTOR YANG MEMPENGARUHI PERILAKU PENGENDALIAN HIPERTENSI PADA LANSIA DI DESA PESU KECAMATAN MAOSPATI KABUPATEN MAGETAN

Diajukan untuk memenuhi
Salah satu persyaratan dalam mencapai gelar
Sarjana Kesehatan Masyarakat (S.K.M)

Oleh :
AYUNDA HAPSARI VALENTINA
202203009

PEMINATAN EPIDEMIOLOGI
PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT
STIKES BHAKTI HUSADA MULIA MADIUN
2026

LEMBAR PERSETUJUAN

Skripsi ini telah disetujui oleh pembimbing dan telah dinyatakan layak mengikuti Ujian Skripsi

SKRIPSI

FAKTOR YANG MEMPENGARUHI PERILAKU PENGENDALIAN HIPERTENSI PADA LANSIA DI DESA PESU KECAMATAN MAOSPATI KABUPATEN MAGETAN

Menyetujui, Pembimbing 1	Menyetujui, Pembimbing 2
Riska Ratnawati, S.KM., M.Kes.	Zaenal Abidin, S.KM., M.Kes. (Epid)
NUPTK. 6643756657230142	NUPTK. 7249754655130123

Mengetahui,
Ketua Program Studi Kesehatan Masyarakat

Pipid Ari Wibowo, S.KM., M.KKK
NUPTK. 6333765666131063

LEMBAR PENGESAHAN

Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji Skripsi dan dinyatakan telah memenuhi sebagian syarat memperoleh gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat (S.K.M)

Pada Tanggal : 02 September 2026

Dewan Penguji:

1. Ketua Dewan Penguji : Avicena Sakufa Marsanti, S.KM., M.Kes
   NUPTK. 7849769670230322 ( )
2. Penguji I : Riska Ratnawati, S.KM., M.Kes
   NUPTK. 6643756657230142 ( )
3. Penguji II : Zaenal Abidin, S.KM., M.Kes (Epid)
   NUPTK. 7249754655130123 ( )

Mengesahkan
STIKES Bhakti Husada Mulia Madiun
Ketua,

Dr. Retno Widjarini, S.KM, M.Kes
NUPTK.7860759660230162

LEMBAR PERSEMBAHAN

"Allah memang tidak menjanjikan hidupmu akan selalu mudah, tapi dua kali Allah berjanji bahwa : *Fa inna ma'al-'usri Yusra, inna ma'al-'usri Yusra"*
(QS. Al-Insyirah 94: 5-6)

"Semua jatuh bangunmu hal yang biasa, angan dan pertanyaan waktu yang menjawabnya, berikan tenggat waktu bersedihlah secukupnya, rayakan perasaanmu sebagai manusia"
(Baskara Putra – Hindia)

"*It's not allways easy, but that's life. Be strong because there are better days ahead"*
(Mark Lee)

Diantara seluruh lembar dalam skripsi ini, lembar persembahan adalah halaman yang paling bermakna, karena disinilah penulis menitipkan rasa terimakasih yang tidak mampu terucap oleh kata-kata. Bismillahirahmanirrahim, skripsi ini penulis persembahkan kepada :

1. Kedua orang tua tercinta, bapak dan ibu yang telah menjadi sumber kekuatan, do'a, kasih sayang, serta pengorbanan tanpa henti dalam setiap langkah. Terima kasih atas dukungan yang tidak pernah padam, do'a yang tidak pernah putus, dan cinta yang tidak terukur oleh kata. Terima kasih karena selalu mengusahakan yang terbaik agar anaknya dapat memiliki kesempatan yang sama seperti orang lain, selalu berusaha memenuhi kebutuhan dan memberikan apa yang terbaik meskipun dengan segala keterbatasan. Menjadi suatu kebanggaan bagi penulis memiliki orang tua yang hebat, yang selalu mendukung dan percaya kepada anaknya untuk mencapai cita-cita. Terima kasih telah menjadi alasan penulis untuk tetap semangat berjuang, bertahan dalam setiap proses, dan menyelesaikan pendidikan hingga meraih gelar sarjana yang selama ini Bapak dan Ibu impikan. Segala pencapaian ini tidak akan pernah terlepas dari doa, perjuangan, dan pengorbanan Bapak dan Ibu.

2. Kepada keluarga, sahabat, dan seluruh orang baik yang hadir dalam perjalanan penulis, terima kasih telah menjadi alasan untuk terus bertahan di tengah segala kesulitan, kehilangan, dan keraguan. Terima kasih atas setiap doa, dukungan, dan kebaikan yang diberikan. Kehadiran kalian menjadi bagian berharga yang menguatkan penulis hingga dapat sampai di titik ini.
3. Dosen pembimbing yaitu Ibu Riska Ratnawati S.KM, M.Kes dan Bapak Zaenal Abidin, SKM., M.Kes.(Epid), yang telah dengan sabar memberikan bimbingan, arahan, ilmu, serta motivasi kepada penulis. Terima kasih atas waktu, tenaga, dan perhatian yang telah diberikan selama proses penyusunan skripsi ini sehingga penulis dapat menyelesaikannya dengan baik.
4. Teruntuk sahabat dan teman-teman tercinta yang selalu hadir memberikan dukungan, semangat, dan kebersamaan selama proses penyusunan skripsi ini. Terima kasih atas setiap motivasi, bantuan, cerita, dan tawa yang membuat perjalanan ini terasa lebih ringan. Kehadiran kalian menjadi bagian berharga yang menguatkan penulis untuk terus melangkah hingga sampai di titik ini. Semoga kita semua dapat meraih kesuksesan dan menjadi versi terbaik dari diri kita masing-masing.
5. Kepada diri sendiri, terima kasih telah bertahan sejauh ini. Terima kasih karena tetap memilih untuk melangkah meskipun banyak hal terasa berat, melelahkan, dan penuh keraguan. Terima kasih telah melewati setiap proses, jatuh dan bangkit kembali, hingga akhirnya sampai di titik ini. Semoga pencapaian ini menjadi pengingat bahwa diri ini ternyata mampu melewati lebih banyak hal daripada yang pernah dibayangkan.

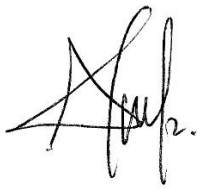
HALAMAN PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ayunda Hapsari Valentina
NIM :202203009

Dengan ini menyatakan bahwa skripsi ini adalah pekerjaan saya sendiri dan di dalamnya tidak terdapat karya yang pernah diajukan dalam memperoleh gelar sarjana di suatu perguruan tinggi dan lembaga pendidikan lainnya. Pengetahuan yang diperoleh dari hasil penelitian baik yang sudah maupun belum/tidak dipublikasikan, sumbernya dijelaskan dalam tulisan dan daftar pustaka.

Madiun, 02 September 2026



Ayunda Hapsari Valentina
NIM. 202203009

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Nama	:	Ayunda Hapsari Valentina
Jenis Kelamin	:	Perempuan
Tempat dan Tanggal Lahir	:	Magetan, 18 Februari 2004
Agama	:	Islam
Alamat	:	Dukuh Gemantar RT 12/RW 03, Desa Pesu, Kec. Maospati ,Kab. Magetan
Email	:	Ayundahapsari1824@gmail.com
Riwayat Pendidikan	:	2008-2009 :TK Pamong Putro 2010-2016 :SDN Pesu 2 2017-2019 :SMPN 1 Barat 2019-2021 :SMAN 1 Jiwan 2022-2026 :STIKES Bhakti Husada Mulia Madiun

DAFTAR ISI

HALAMAN COVER i
LEMBAR PERSETUJUAN ii
LEMBAR PENGESAHAN iii
LEMBAR PERSEMBAHAN iv
HALAMAN PERNYATAAN vi
DAFTAR RIWAYAT HIDUP vii
DAFTAR ISI viii
DAFTAR TABEL xii
DAFTAR GAMBAR xiii
DAFTAR LAMPIRAN xiv
DAFTAR SINGKATAN xv
KATA PENGANTAR xvi
ABSTRAK xix
ABSTRACT xx
BAB 1 PENDAHULUAN 1
1.1 Latar Belakang 1
1.2 Rumusan Masalah 7
1.3 Tujuan Penelitian 7
1.3.1 Tujuan Umum 7
1.3.2 Tujuan Khusus 7
1.4 Manfaat Penelitian 8
1.4.1 Manfaat Teoritis 8
1.4.2 Manfaat Praktis 9
1.5 Keaslian Penelitian 10
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA 11
2.1 Konsep Dasar Hipertensi 11
2.1.1 Pengertian Hipertensi 11
2.1.2 Klasifikasi Hipertensi 11
2.1.3 Patofisiologi Hipertensi 13

2.1.4 Epidemiologi Hipertensi 13
2.1.5 Gejala Hipertensi 15
2.1.6 Faktor Risiko Hipertensi 17
2.1.7 Komplikasi Hipertensi 20
2.1.8 Perilaku Pengendalian Hipertensi 23
2.1.9 Faktor Pengendalian Hipertensi 25
2.2 Konsep Dasar Pengetahuan 30
2.2.1 Definisi Pengetahuan 30
2.2.2 Tingkat Pengetahuan 31
2.2.3 Metode Dalam Mencari Pengetahuan 33
2.2.4 Faktor Yang Mempengaruhi Pengetahuan 33
2.2.5 Cara Pengukuran Tingkat Pengetahuan 36
2.3 Sikap 37
2.3.1 Definisi Sikap 37
2.3.2 Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Sikap 38
2.3.3 Sifat Sikap 40
2.3.4 Tingkatan Sikap 40
2.3.5 Ciri-Ciri Sikap 41
2.3.6 Komponen Sikap 42
2.3.7 Cara Pengukuran Sikap 43
2.4 Dukungan Keluarga 44
2.4.1 Pengertian Dukungan Keluarga 44
2.4.2 Bentuk-Bentuk Dukungan Keluarga 45
2.4.3 Tipe keluarga 46
2.4.4 Faktor Yang Mempengaruhi Dukungan Keluarga 46
2.4.5 Cara Pengukuran Faktor Dukungan Keluarga 47
2.5 Konsep Lansia 47
2.5.1 Definisi Lansia 47
2.5.2 Batasan Lanjut Usia 48
2.6 Kerangka Teori 48
BAB 3 KERANGKA KONSEPTUAL DAN HIPOTESIS PENELITIAN 51

3.1 Kerangka Konseptual 51
3.2 Hipotesis Penelitian 52
BAB 4 METODE PENELITIAN 54
4.1 Desain Penelitian 54
4.2 Populasi dan Sampel 54
4.2.1 Populasi 54
4.2.2 Sampel 54
4.3 Teknik Sampling 56
4.4 Kerangka Kerja Penelitian 57
4.5 Variabel Penelitian dan Definisi Operasional 58
4.5.1 Variabel Penelitian 58
4.5.2 Definisi Operasional 58
4.6 Instrumen Penelitian 59
4.6.1 Lembar Kuesioner 59
4.6.2 Uji Validitas 59
4.6.3 Uji Reliabilitas 63
4.7 Lokasi dan Waktu Penelitian 64
4.7.1 Lokasi Penelitian 64
4.7.2 Waktu Penelitian 65
4.8 Prosedur Pengumpulan Data 65
4.9 Teknik Analisa Data 68
4.9.1 Pengolahan Data 68
4.9.2 Analisis Data 70
4.9.3 Etika Penelitian 71
BAB 5 HASIL DAN PEMBAHASAN 75
5.1 Gambaran Umum Lokasi Penelitian 75
5.1.1 Kondisi Geografis 75
5.1.2 Kondisi Demografi 76
5.2 Hasil Penelitian 77
5.2.1 Identifikasi Responden Berdasarkan Usia 77
5.2.2 Distribusi Responden Berdasarkan Jenis Kelamin 78

5.2.3 Distribusi Responden Berdasarkan Pendidikan 78
5.3 Analis Univariat 79
5.3.1 Identifikasi Tingkat Pengetahuan..... 79
5.3.2 Identifikasi Sikap Lansia..... 80
5.3.3 Identifikasi Dukungan Keluarga 82
5.3.4 Identifikasi Perilaku Pengendalian Hipertensi 83
5.4 Analisis Bivariat..... 84
5.4.1 Analisis Tingkat Pengetahuan dengan Perilaku Pengendalian Hipertensi 84
5.4.2 Analisis Sikap Lansia dengan Perilaku Pengendalian Hipertensi.... 85
5.4.3 Analisis Dukungan Keluarga dengan Perilaku Pengendalian Hipertensi 87
5.5 Pembahasan..... 88
5.5.1 Tingkat Pengetahuan Lansia tentang Perilaku Pengendalian Hipertensi 88
5.5.2 Sikap Lansia terhadap Perilaku Pengendalian Hipertensi..... 90
5.5.3 Dukungan Keluarga dalam Perilaku Pengendalian Hipertensi 91
5.5.4 Tingkat Perilaku Pengendalian Hipertensi..... 93
5.5.5 Pengaruh Pengetahuan dengan Perilaku Pengendalian Hipertensi .. 96
5.5.6 Pengaruh Sikap dengan Perilaku Pengendalian Hipertensi 98
5.5.7 Pengaruh Dukungan Keluarga dengan Perilaku Pengendalian Hipertensi 100
BAB 6 KESIMPULAN DAN SARAN 102
6.1 Kesimpulan 102
6.2 Saran..... 103
DAFTAR PUSTAKA 104
LAMPIRAN..... 108

DAFTAR TABEL

Tabel 1. 1 Tabel Keaslian Penelitian..... 10
Tabel 2. 1 Klasifikasi Hipertensi..... 12
Tabel 4. 1 Kerangka Kerja 57
Tabel 4. 2 Definisi Operasional 58
Tabel 4. 3 Hasil Uji Validitas Kuesioner Variabel Tingkat Pengetahuan..... 61
Tabel 4. 4 Hasil Uji Validitas Kuesioner Variabel Sikap Lansia..... 61
Tabel 4. 5 Hasil Uji Validitas Kuesioner Variabel Dukungan Keluarga 62
Tabel 4. 6 Hasil Uji Validitas Kuesioner Variabel Perilaku Pengendalian Hipertensi 62
Tabel 4. 7 Hasil Uji Reliabilitas Kuesioner 64
Tabel 4. 8 Timeline Pelaksanaan Penelitian 65
Tabel 5. 1 Distribusi Frekuensi Usia Responden 77
Tabel 5. 2 Distribusi Jenis Kelamin Responden 78
Tabel 5. 3 Distribusi Pendidikan Responden 78
Tabel 5. 4 Distribusi Frekuensi Berdasarkan Tingkat Pengetahuan 79
Tabel 5. 5 Distribusi Frekuensi Berdasarkan Sikap Lansia 80
Tabel 5. 6 Distribusi Frekuensi ReBerdasarkan Dukungan Keluarga 82
Tabel 5. 7 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Perilaku Pengendalian Hipertensi 83
Tabel 5. 8 Uji Chi-Square Pengaruh Variabel Tingkat Pengetahuan dan Perilaku Pengendalian Hipertensi 84
Tabel 5. 9 Uji Chi-Square Pengaruh Variabel Sikap Lansia dan Perilaku Pengendalian Hipertensi 85
Tabel 5. 10 Uji Chi-Square Pengaruh Variabel Dukungan Keluarga dan Pengendalian Hipertensi 87

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Kerangka teori Lawrence Green (1980)..... 50
Gambar 3. 1 Kerangka Konsep 52
Gambar 5. 1 Peta Desa Pesu 75

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Persetujuan Responden 109
Lampiran 2 Kuesioner Penelitian 110
Lampiran 3 Surat Permohonan Pengambilan Data Awal 117
Lampiran 4 Surat Pengambilan Data Awal 118
Lampiran 5 Surat Izin Uji Valid & Reliabilitas 119
Lampiran 6 Surat Permohonan Izin Penelitian 120
Lampiran 7 Surat Pengantar Penelitian 121
Lampiran 8 Surat Etik 122
Lampiran 9 Kartu Bimbingan 123
Lampiran 10 Lembar Cek Turnitin 124
Lampiran 11 Surat Pernyataan Kesediaan Responden 125
Lampiran 12 Tabulasi Data Uji Valid dan Reliabilitas 126
Lampiran 13 Hasil Uji Validitas dan Uji Reliabilitas 132
Lampiran 14 Tabulasi Data Penelitian 144
Lampiran 15 Output Hasil Penelitian 154
Lampiran 16 Berita Acara Perbaikan 160
Lampiran 17 Dokumentasi 161

DAFTAR SINGKATAN

WHO	: *World Health Organization*
SKI	: Survei Kesehatan Indonesia
Riskesdas	: Riset Kesehatan Dasar
Kemenkes RI	: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
mmHg	: *Millimeters of Mercury* (Milimeter Air Raksa)
Dinkes	: Dinas Kesehatan
RA	: *Renin-Angiotensin*
TD	: Tekanan Darah

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan ke hadirat Tuhan Yang Maha Esa atas rahmat dan karunia, serta hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini dengan baik. Skripsi ini disusun sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat.

Penyusunan skripsi ini tentunya tidak terlepas dari berbagai hambatan dan tantangan, baik dari segi waktu, tenaga, maupun keterbatasan pengetahuan yang dimiliki penulis. Namun berkat doa, dukungan, serta bantuan dari berbagai pihak, penulis dapat memulai proses tersebut hingga skripsi ini dapat terselesaikan. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis ingin menyampaikan rasa terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Ibu Dr. Retno Widiarini, S.KM., M.Kes. selaku Rektor Universitas Bhakti Hasta Mulia Madiun.
2. Bapak Pipid Ariwibowo, S.KM.,M.K.K.K selaku Ketua Program Studi S1 Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Hasta Mulia Madiun
3. Ibu Riska Ratnawati, SKM., M.Kes, selaku dosen pembimbing 1 yang telah dengan sabar memberikan bimbingan, arahan, ilmu, serta motivasi kepada penulis. Terima kasih atas waktu, tenaga, dan perhatian yang telah diberikan selama proses penyusunan skripsi ini sehingga penulis dapat menyelesaikannya dengan baik.
4. Zaenal Abidin, SKM., M.Kes.(Epid) selaku dosen pembimbing 2 yang dengan penuh kesabaran telah memberikan bimbingan, arahan, serta ilmu yang sangat berharga kepada penulis selama proses penyusunan skripsi ini.

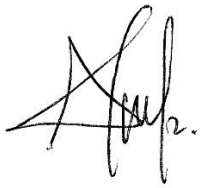
Setiap masukan yang diberikan menjadi motivasi besar bagi penulis untuk terus memperbaiki dan menyelesaikan penelitian ini dengan sebaik-baiknya.

5. Dosen penguji yang telah memberikan kritik, saran, serta masukan yang membangun sehingga skripsi ini menjadi lebih baik dan layak untuk dipertanggungjawabkan secara ilmiah.
6. Kepada petugas Puskesmas Ngujung yang telah membantu penulis dalam memperoleh data yang diperlukan untuk penyusunan skripsi ini.
7. Kepada kedua orang tua tercinta yang senantiasa memberikan doa, dukungan moral dan material, serta kasih sayang yang tulus, sehingga menjadi motivasi terbesar bagi penulis dalam menyelesaikan skripsi ini.
8. Sahabat dan teman-teman yang selalu memberikan semangat, dukungan serta motivasi penulis selama proses penyusunan skripsi ini. Kehadiran, bantuan dan kebersamaan kalian menjadi penyemangat bagi penulis untuk terus berusaha menyelesaikan penelitian ini.
9. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu yang telah membantu baik secara langsung maupun tidak langsung dalam penyusunan skripsi ini.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih memiliki keterbatasan dan jauh dari sempurna, baik dari segi isi maupun penyajiannya. Oleh karena itu, penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun sebagai bahan evaluasi dan perbaikan di masa yang akan datang. Penulis berharap skripsi ini dapat memberikan manfaat, menambah wawasan, serta menjadi referensi bagi penelitian selanjutnya, khususnya dalam bidang kesehatan masyarakat.

Akhir kata, penulis mengucapkan terima kasih kepada semua pihak yang telah memberikan bantuan, dukungan, dan doa selama proses penyusunan skripsi ini. Semoga segala kebaikan yang telah diberikan memperoleh balasan yang berlipat ganda dari Tuhan Yang Maha Esa.

Madiun, 02 September 2026



Ayunda Hapsari Valentina
(202203009)

Program Studi Kesehatan Masyarakat
STIKES Bhakti Husada Mulia Madiun
2026

ABSTRAK

Ayunda Hapsari Valentina

Faktor Yang Mempengaruhi Perilaku Pengendalian Hipertensi Pada Lansia Di Desa Pesu Kecamatan Maospati Kabupaten Magetan

Halaman 83 + 20 Tabel + 3 Gambar + 17 Lampiran

Latar Belakang: Hipertensi masih menjadi salah satu masalah kesehatan masyarakat yang penting, terutama pada kelompok lanjut usia. Perilaku pengendalian hipertensi tidak hanya dipengaruhi oleh pengobatan, tetapi juga oleh pengetahuan, sikap, dan dukungan keluarga.

Tujuan: Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis faktor yang memengaruhi perilaku pengendalian hipertensi pada lansia di Desa Pesu, Kecamatan Maospati, Kabupaten Magetan.

Metode: Penelitian ini menggunakan metode kuantitatif analitik dengan desain *cross-sectional*. Populasi penelitian berjumlah 127 lansia yang terdiagnosis hipertensi, sedangkan sampel yang digunakan sebanyak 56 responden yang dipilih menggunakan teknik *simple random sampling*. Pengumpulan data dilakukan menggunakan kuesioner terstruktur yang telah diuji validitas dan reliabilitasnya. Analisis data dilakukan dengan analisis univariat dan bivariat menggunakan uji *Chi-Square*.

Hasil: Hasil penelitian menunjukkan bahwa sebanyak 51,8% responden memiliki pengetahuan baik, 60,7% memiliki sikap positif, 55,4% memperoleh dukungan keluarga, dan 76,8% memiliki perilaku pengendalian hipertensi yang baik. Hasil analisis bivariat menunjukkan adanya hubungan yang signifikan antara pengetahuan dengan perilaku pengendalian hipertensi (p = 0,018), sikap dengan perilaku pengendalian hipertensi (p = 0,012), serta dukungan keluarga dengan perilaku pengendalian hipertensi (p = 0,008). **Kesimpulan:** Variabel pengetahuan, sikap, dan dukungan keluarga terbukti berhubungan dengan keberhasilan perilaku pengendalian hipertensi pada lansia di Desa Pesu. Oleh karena itu, lansia diharapkan mengikuti arahan dan anjuran dari dokter atau tenaga kesehatan dengan saling memberi dukungan antar lansia terhadap pemantauan tekanan darah.

Kata Kunci: Perilaku pengendalian hipertensi, Lansia, Pengetahuan, Sikap, Dukungan Keluarga

Program Study Public Health
STIKES Bhakti Husada Mulia Madiun
2026

ABSTRACT

Ayunda Hapsari Valentina

The Influence Of Knowledge, Attitude, And Family Support On Hypertension Control Behavior Among The Elderly In Pesu Village, Maospati District, Magetan Regency

Pages 83 + 20 Tabels + 3 Figures + 17 Appendix

Background: Hypertension remains an important public health problem, particularly among the elderly. Hypertension control behavior is influenced not only by medical treatment but also by knowledge, attitude, and family support.
Objective: This study aimed to analyze the factors influencing hypertension control behavior among the elderly in Pesu Village, Maospati District, Magetan Regency.
Methods: This study used a quantitative analytic method with a *cross-sectional* design. The study population consisted of 127 elderly individuals diagnosed with hypertension, while the sample comprised 56 respondents selected using the *simple random sampling* technique. Data were collected using a structured questionnaire that had been tested for validity and reliability. Data were analyzed using univariate and bivariate analyses with the *Chi-Square* test.
Results: The results showed that 51.8% of respondents had good knowledge, 60.7% had a positive attitude, 55.4% received family support, and 76.8% had good hypertension control behavior. The bivariate analysis showed a significant relationship between knowledge and hypertension control behavior (p = 0.018), attitude and hypertension control behavior (p = 0.012), and family support and hypertension control behavior (p = 0.008).
Conclusion: Knowledge, attitude, and family support were significantly associated with hypertension control behavior among the elderly in Pesu Village. Therefore, the elderly are encouraged to follow the directions and recommendations provided by doctors or health professionals and to support one another in monitoring blood pressure.

Keywords: Hypertension Control Behavior, Elderly, Knowledge, Attitude, Family Support