

**HUBUNGAN TINGKAT STRESS DAN MEROKOK DENGAN KEJADIAN  
HIPERTENSI PADA LANSIA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS  
BENGKURING  
SKRIPSI**



**DIAJUKAN OLEH:**

**CINDY ATIKA SARI**

**1811102413038**

**PROGRAM STUDI S1 KESEHATAN MASYARAKAT  
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH  
KALIMANTAN TIMUR  
TAHUN 2022**

**Hubungan Tingkat Stress dan Merokok dengan Kejadian Hipertensi  
pada Lansia di Wilayah Kerja Puskesmas Bengkuring**

**SKRIPSI**

Diajukan sebagai persyaratan untuk  
Memperoleh gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat



**DIAJUKAN OLEH:**

**Cindy Atika Sari**

**1811102413038**

**PROGRAM STUDI S1 KESEHATAN MASYARAKAT**

**FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT**

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH**

**KALIMANTAN TIMUR**

**TAHUN 2022**

## SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

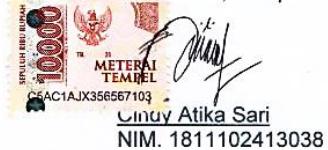
Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Cindy Atika Sari  
NIM : 1811102413038  
Program Studi : S1 Kesehatan Masyarakat  
Judul Penelitian : Hubungan Tingkat Stress dan Merokok dengan Kejadian Hipertensi pada Lansia di Wilayah Kerja Puskesmas Bengkuring

Menyatakan bahwa penelitian yang saya tulis ini benar-benar hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambil alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri.

Apabila dikemudian hari dapat dibuktikan bahwa terdapat plagiat dalam penelitian ini, maka saya bersedia menerima sangsi sesuai ketentuan perundang-undangan (Permendiknas No. 17, tahun 2010).

Samarinda, 23 April 2022



**LEMBAR PERSETUJUAN**

**HUBUNGAN TINGKAT STRESS DAN MEROKOK DENGAN KEJADIAN  
HIPERTENSI PADA LANSIA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS  
BENGKURING**

**SKRIPSI PENELITIAN**

**DISUSUN OLEH :**  
**CINDY ATIKA SARI**  
**1811102413038**

**Disetujui untuk diujikan  
Pada tanggal, 04 Juli 2022**

**Mengetahui,**

**Koordinator Mata Ajar Skripsi,**



**Kresna Febriyanto, M.PH**  
NIDN. 1120029301

**Pembimbing,**



**Purwo Setiyo Nugroho, M.Epid**  
NIDN. 1131109301

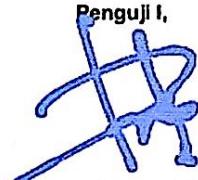
**LEMBAR PENGESAHAN**

**HUBUNGAN TINGKAT STRESS DAN MEROKOK DENGAN KEJADIAN  
HIPERTENSI PADA LANSIA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS  
BENGKURING**

**SKRIPSI PENELITIAN**

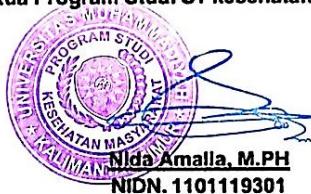
**DI SUSUN OLEH :**  
**CINDY ATIKA SARI**  
**1811102413038**

**Diseminarkan untuk diujikan**  
**Pada tanggal, 04 Juli 2022**

**Penguji I,**  
  
**Sri Sunarti, M.PH**  
**NIDN. 1115037801**

**Penguji II,**  
  
**Purwo Setyo Nugroho, M.Epid**  
**NIDN. 1131109301**

**Mengetahui,**  
**Ketua Program Studi S1 kesehatan Masyarakat**



**Nida Amalla, M.PH**  
**NIDN. 1101119301**

## **Hubungan Tingkat Stress dan Merokok dengan Kejadian Hipertensi pada Lansia di Wilayah Kerja Puskesmas Bengkuring**

Cindy Atika Sari<sup>1</sup>, Purwo Setiyo Nugroho<sup>2</sup>

<sup>1,2</sup>Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur, Samarinda

Kontak Email: [cindyatikass8@gmail.com](mailto:cindyatikass8@gmail.com)

### **INTISARI**

**Tujuan Studi:** Tujuan dari penelitian untuk menganalisis korelasi tingkat stress dan merokok dengan kejadian hipertensi pada lansia di Wilayah Kerja Puskesmas Bengkuring.

**Metodologi:** Penelitian ini menggunakan pendekatan kuantitatif yang bersifat deskriptif analitik dengan desain *Cross-Sectional*. Populasi yakni lansia yang terdaftar di 5 Posbindu Wilayah Kerja Puskesmas Bengkuring dengan sampel sebesar 104 responden menggunakan Teknik *Stratified random sampling*. Pengukuran menggunakan kuesioner DASS-42 dan kuesioner merokok. Uji statistik menggunakan analisis bivariat dengan uji *Chi-Square*.

**Hasil:** Hasil pada penelitian terlihat ada korelasi yang signifikan diantara tingkat stress ( $p = 0.001$ ) dan tidak ada korelasi merokok (0.617) terhadap hipertensi pada lansia di Wilayah Kerja Puskesmas Bengkuring.

**Manfaat:** Karena penelitian sebelumnya telah menghubungkan tingkat stres yang tinggi dan merokok dengan peningkatan risiko hipertensi pada orang tua, temuan penelitian ini harus terbukti bermanfaat bagi orang tua dan orang yang mereka cintai.

---

Kata Kunci: Hipertensi, Tingkat Stress, Merokok, Lansia.

***The Correlation Between Stress and Smoking Levels with Hypertension Incidence  
in The Elderly at Work Area of Bengkuring Health Center***

**Cindy Atika Sari<sup>1</sup>, Purwo Setyo Nugroho<sup>2</sup>**

<sup>1,2</sup>Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur, Samarinda  
Kontak Email: [cindyatikass@gmail.com](mailto:cindyatikass@gmail.com)

**ABSTRACT**

**Purpose of study:** The purpose of the study was to analyzed the relationship between stress levels and smoking with the incidence of hypertension in the elderly at the work area of Bengkuring Health Center.

**Methodology:** This study used a quantitative approach that are descriptive analytic with a cross sectional design. The population was the elderly who are registered in 5 Posbindu Bengkuring Health Center with a sample of 104 respondents using Stratified random sampling technique. The Measurements used the DASS-42 questionnaire and smoking questionnaires. Statistical test used bivariate analysis with Chi-Square test.

**Results:** The results of the study showed that there was a significant relationship between stress levels ( $p = 0.001$ ) and there was no relationship between smoking (0.617) and hypertension in the elderly in the Bengkuring Health Center Work Area.

**Applications:** Since previous research has linked high levels of stress and cigarette smoking to an increased risk of hypertension in the elderly, the findings of this study should prove helpful to both the elderly and their loved ones.

---

**Keywords:** Hypertension, Stress level, Smoke, Elderly.

## KATA PENGANTAR



Assalamualaikum Wr.Wb.

Puji Syukur penulis haturkan atas Kehadirat Allah SWT, Shalawat serta salam kepada Nabi Muhammad SAW atas rahmat dan kasih-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Skripsi penelitian yang berjudul "Hubungan Tingkat Stress Dan Merokok Dengan Kejadian Hipertensi Pada Lansia Di Wilayah Kerja Puskesmas Bengkuring" yang menjadi salah satu syarat kelulusan sarjana Kesehatan Masyarakat Program Studi S1 Kesehatan Masyarakat Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.

Pada penyusun skripsi ini, penulis memperoleh banyak dukungan dan bimbingan dari berbagai pihak. Dengan ini penulis ingin mengucapkan Terima kasih sebesar-besarnya kepada:

1. Bapak Prof. Dr. Bambang Setiaji selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
2. Bapak Ghozali, M.H., M.Kes., Ph.D selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
3. Ibunda Sri Sunarti, S.KM., M.PH, selaku Wakil Dekan I Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur serta Dosen Penguji I yang telah memberikan masukan dan arahan dalam penyelesaian skripsi ini.

4. Ibu Nida Amalia, S.KM., M.PH selaku Ketua Program Studi S1 Kesehatan Masyarakat Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
5. Bapak Kresna Febriyanto, S.KM., M.PH selaku Koordinator Mata Ajar Skripsi tahun 2022 Program Studi S1 Kesehatan Masyarakat.
6. Bapak Purwo Setiyo Nugroho, S.KM., M.Epid, selaku Dosen Pengaji II serta Dosen Pembimbing Kolaborasi Dosen Mahasiswa yang telah sabar, tulus dan ikhlas membimbing dan memberikan ilmu, masukan, serta dukungan kepada penulis hingga skripsi ini dapat terselesaikan.
7. Seluruh Staf Pengajar dan Civitas Akademika Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur atas segala ilmu serta bimbingan dari awal perkuliahan hingga penulis menyelesaikan penelitian ini.
8. Kepada Kedua Orang Tua penulis yaitu Bapak Syarifuddin dan Ibu Ernawati serta Keenam saudara kandung penulis, Kakak Fitriani, Winda Sari, Yunus Effendi, Muhammad Bayu, dan Adik penulis Arsandi Rifandi Rizkiansyah yang telah memberikan ketulusan kasih sayang, semangat, motivasi dan serta untaian doa yang tiada henti sehingga skripsi ini dapat terselesaikan.
9. Teman-teman S1 Kesehatan Masyarakat Angkatan 2018 atas Kerjasama saat menuntut ilmu di Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
10. Teman-teman satu bimbingan penelitian Kolaborasi Dosen dan Mahasiswa (KDM) yang telah berjuang, bekerjasama dan saling

membantu memberikan memotivasi selama proses penyusunan laporan penelitian ini.

11. Beberapa sahabat seperjuangan penulis, Maya, Kusnul, Ifa, Lita, Pita, Ida, Ara, Cerin, Dwi, Depi, Rizda, Sari, Alifia, Thalita yang selalu menjadi *support system* penulis selama tingkat awal hingga tingkat akhir kuliah.

Walaupun penulis telah berusaha dalam penyelesaian skripsi ini dengan sebaik mungkin, namun penulis menyadari penulis skripsi masih banyak kekurangan. Dengan ini, penulis mengharapkan saran dan kritik membangun kepada para pembaca agar dapat menyempurnakan atau memperbaiki segala kekurangan dalam penulisan skripsi ini.

Akhir kata, penulis berharap kepada Allah SWT agar membela segala kebaikan dan bantuan pihak-pihak yang terlibat dalam penyelesaian penulisan skripsi ini. Penulis berharap semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi para pembaca serta pihak lain yang memiliki kepentingan.

Wassalamualaikum Wr.Wb.

Samarinda, Maret 2022



Cindy Atika Sari  
1811102413038

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN SAMPUL.....</b>	i
<b>HALAMAN JUDUL.....</b>	ii
<b>KEASLIAN PENELITIAN .....</b>	iii
<b>HALAMAN PERSETUJUAN .....</b>	iv
<b>HALAMAN PENGESAHAN.....</b>	v
<b>INTISARI .....</b>	vi
<b>ABSTRACT .....</b>	vii
<b>DAFTAR ISI.....</b>	xi
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	xiii
<b>DAFTAR GAMBAR .....</b>	xiv
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	xvi
<b>BAB I PENDAHULUAN .....</b>	1
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Rumusan Masalah .....	6
C. Tujuan Penelitian.....	7
D. Manfaat Penelitian.....	8
E. Keaslian Penelitian.....	9
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	15
A. Tinjauan Pustaka Penelitian.....	15
B. Tinjauan Pandangan Islami.....	42
C. Kerangka Teori Penelitian .....	43

D. Kerangka Konsep Penelitian .....	46
E. Hipotesis.....	46
<b>BAB III METODE PENELITIAN.....</b>	<b>48</b>
A. Rancangan Penelitian .....	48
B. Populasi dan Sampel .....	48
C. Waktu dan Tempat .....	52
D. Definisi Operasional .....	53
E. Instrumen Penelitian.....	56
F. Uji Validitas dan Realibilitas .....	56
G. Teknik Pengumpulan Data .....	58
H. Teknik Analisis Data.....	58
I. Alur Penelitian .....	61
J. Etika Penelitian.....	62
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....</b>	<b>64</b>
A. Hasil Penelitian .....	64
B. Pembahasan .....	70
C. Keterbatasan Penelitian .....	77
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....</b>	<b>79</b>
A. Kesimpulan .....	79
B. Saran.....	79
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	<b>82</b>

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian.....	9
Tabel 2.1 Klasifikasi Hipertensi JNC-VII 1 .....	17
Tabel 3. 1 Definisi Operasional .....	53
Tabel 4. 1 Distribusi Frekuensi Responden Usia .....	66
Tabel 4. 2 Distribusi Frekuensi Jenis Kelamin .....	66
Tabel 4. 3 Distribusi Frekuensi Tingkat Pendidikan Terakhir .....	67
Tabel 4. 4 Distribusi Frekuensi Tingkat Stress.....	67
Tabel 4. 5 Distribusi Frekuensi Kebiasaan Merokok .....	68
Tabel 4. 6 Distribusi Frekuensi Hipertensi .....	68
Tabel 4. 7 Hubungan Tingkat Stress Dengan Kejadian Hipertensi Pada Lansia Di Wilayah Kerja Puskesmas Bengkuring .....	69
Tabel 4. 8 Hubungan Kebiasaan Merokok Dengan Kejadian Hipertensi Pada Lansia Di Wilayah Kerja Puskesmas Bengkuring .....	70

## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 2. 1 Rumus Indeks Massa Tubuh (IMT) .....	21
Gambar 2. 2 Kerangka Teori Penelitian.....	45
Gambar 2. 3 Kerangka Konsep Penelitian.....	46

## DAFTAR SINGKATAN

WHO	: <i>WORLD HEALTH ORGANIZATION</i>
PTM	: PENYAKIT TIDAK MENULAR
KEMENKES	: KEMENTERIAN KESEHATAN
RISKESDAS	: RISET KESEHATAN DASAR
DINKES	: DINAS KESEHATAN
POSBINDU	: POS BINAAN TERPADU
PUSKESMAS	: PUSAT KESAHATAN MASYARAKAT
COVID-19	: <i>CORONA VIRUS DISEASE-19</i>
BB	: BERAT BADAN
MMHG	: <i>MILIMETER HYDRARGYRUM</i>
HDL	: <i>HIGH DENSITY LIPOPROTEIN</i>
LDL	: <i>LOW DENSITY LIPOPROTEIN</i>
LAS	: <i>LOCAL ADAPTATION SYNDROME</i>
GAS	: <i>GENERAL ADAPTATION SYNDROME</i>
BMI	: <i>BODY MASS INDEX</i>
IMT	: INDEKS MASSA TUBUH
SPSS	: <i>STATISTICAL PACKAGE FOR SOCIAL SCIENCE</i>
OR	: ODD RATIO
DASS-42	: <i>DEPRESSION ANXIETY STRESS SCALE 42</i>
GATS	: <i>GLOBAL ADULT TOBACCO SURVEY</i>

## **DAFTAR LAMPIRAN**

- Lampiran 1. Biodata Peneliti
- Lampiran 2. Surat Izin Penelitian
- Lampiran 3. Surat Telah Melakukan Penelitian
- Lampiran 4. Surat Keterangan Kuesioner Baku
- Lampiran 5. Bukti Screenshot Jurnal
- Lampiran 6. Lembar Kuesioner Observasi Penelitian
- Lampiran 7. Lembar Konsultasi
- Lampiran 8. Hasil SPSS
- Lampiran 9. Dokumentasi Kegiatan
- Lampiran 10. Uji Turnitin