

**HUBUNGAN KECEMASAN DAN INSOMNIA DENGAN KEJADIAN  
HIPERTENSI PADA LANSIA DI PUSKESMAS REMAJA**

**SKRIPSI**



**DISUSUN OLEH :  
ANISYA DEA RIZKITA  
1911102413167**

**PROGRAM STUDI S1 KESEHATAN MASYARAKAT  
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH  
KALIMANTAN TIMUR  
2023**

**Hubungan Kecemasan dan Insomnia dengan Kejadian Hipertensi  
pada Lansia di Puskesmas Remaja**

**SKRIPSI**

Diajukan sebagai persyaratan untuk  
memperoleh gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat



**DISUSUN OLEH :**

**Anisya Dea Rizkita**

**1911102413167**

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

**2023**

## SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Anisya Dea Rizkita

NIM : 1911102413167

Program Studi : S1 Kesehatan Masyarakat

Judul Penelitian : Hubungan Kecemasan Dan Insomnia Dengan  
Kejadian Hipertensi Pada Lansia Di Puskesmas  
Remaja

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 sanksi sesuai ketentuan perundang-undangan (Permendiknas No. 17, tahun 2010).

Samarinda, 27 Juni 2023



Anisya Dea Rizkita

NIM. 1911102413167

LEMBAR PERSETUJUAN

HUBUNGAN KECEMASAN DAN INSOMNIA DENGAN KEJADIAN  
HIPERTENSI PADA LANSIA DI PUSKEMAS REMAJA

SKRIPSI

DISUSUN OLEH

ANISYA DEA RIZKITA

1911102413167

Disetujui untuk Diujikan

Pada tanggal, 06 Juli 2023

Mengerti  
Koordinator Mata Ajar Skripsi  
  
  
Lisa Wahidatul Oktaviani, Ph.D  
NIDN. 1108108701

Pembimbing  
  
Lisa Wahidatul Oktaviani, Ph.D  
NIDN. 1108108701

LEMBAR PENGESAHAN

HUBUNGAN KECEMASAN DAN INSOMNIA DENGAN KEJADIAN  
HIPERTENSI PADA LANSIA DI PUSKESMAS REMAJA

SKRIPSI

DISUSUN OLEH  
ANISYA DEA RIZKITA  
1911102413167

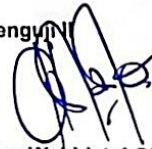
Diseminarkan dan Diujikan  
Pada tanggal 06 Juli 2023

Penguji I



Ahur Rachman, M.Kes  
NIDN. 1123058301

Penguji II




Lisa Wahidatul Oktaviani, Ph.D  
NIDN. 1108108701

Menyetujui,

Ketua

Program Studi S1 Kesehatan Masyarakat



  
Nida Amalla, M.PH  
NIDN. 1101119301

**Hubungan Kecemasan dan Insomnia dengan Kejadian Hipertensi pada Lansia di  
Puskesmas Remaja**

**Anisya Dea Rizkita<sup>1\*</sup>, Lisa Wahidatul Oktaviani<sup>2</sup>**

<sup>1</sup> Mahasiswa Prodi Kesehatan Masyarakat Fakultas Kesehatan Masyarakat Dosen

<sup>2</sup> Prodi Kesehatan Masyarakat Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas  
Muhammadiyah Kalimantan Timur, Samarinda, Indonesia.

\*Email: [1911102413167@umkt.ac.id](mailto:1911102413167@umkt.ac.id)

---

**INTISARI**

**Tujuan Studi:** Mengetahui hubungan kecemasan dan insomnia dengan kejadian hipertensi pada lansia di Puskesmas Remaja.

**Metodologi:** Penelitian ini dirancang menggunakan observasi analitik dan pendekatan cross-sectional. Penelitian ini melibatkan lansia yang tinggal di wilayah kerja 9 Posyandu Puskesmas Remaja. Metode sampel acak proporsional stratified digunakan untuk mengambil sampel dari 95 orang yang menjawab. Sphygmomanometer, kuesioner insomnia (KSPBJ-IRS), dan kuesioner kecemasan (ZSAS) digunakan sebagai instrumen penelitian. Uji Rank Spearman digunakan sebagai uji statistik.

**Hasil:** Hasil penelitian menunjukkan hubungan yang signifikan dan kuat antara kecemasan dan insomnia dengan kejadian hipertensi pada lansia di Puskesmas Remaja. Nilai sig. (2-tailed) adalah 0,001 dan 0,004 (< 0,05), dan nilai koefisiensi adalah 0,335 dan 0,291.

**Manfaat:** Diharapkan lansia secara rutin melakukan kontrol pada posyandu lansia, menjaga emosional serta kualitas tidur yang lebih baik.

**Kata kunci:** Hubungan, kecemasan, insomnia, hipertensi, lansia

---

**Association of Anxiety and Insomnia with Hypertension Among Older Adult at Remaja Health Center**

**Anisya Dea Rizkita<sup>1\*</sup>, Lisa Wahidatul Oktaviani<sup>2</sup>**

<sup>1</sup> Mahasiswa Prodi Kesehatan Masyarakat Fakultas Kesehatan Masyarakat Dosen

<sup>2</sup> Prodi Kesehatan Masyarakat Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur, Samarinda, Indonesia.

\*Email: [1911102413167@umkt.ac.id](mailto:1911102413167@umkt.ac.id)

---

**ABSTRACT**

**Purpose of the study:** Knowing the association of anxiety and insomnia with hypertension among older adult at Remaja Health Center.

**Methodology:** This study was designed using analytic observation and a cross-sectional approach. This study involved the elderly who lived in the working area of 9 Posyandu of Remaja Health Center. Stratified proportional random sampling method was used to take a sample of 95 people who answered. Sphygmomanometer, insomnia questionnaire (KSPBJ-IRS), and anxiety questionnaire (ZSAS) were used as research instruments. Spearman's rank test is used as a statistical test.

**Results:** The results showed a significant and strong association of anxiety and insomnia with hypertension among older adult at Remaja Health Center sig. value (2-tailed) are 0.001 and 0.004 (<0.05), and the coefficient values are 0.335 and 0.291.

**Applications:** It is hoped that the elderly will routinely control the elderly Posyandu, maintain emotional well-being and better sleep quality.

**Keywords:** Relationship, anxiety, insomnia, hypertension, elderly

---

## KATA PENGANTAR



*Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh*

Puji Syukur penulis ucapkan atas Kehadirat Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat, taufik, dan hidayah-Nya serta salam kepada Nabi Muhammad SAW atas rahmat dan kasih-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Hubungan Kecemasan Dan Insomnia Dengan Kejadian Hipertensi Pada Lansia Di Puskesmas Remaja” yang menjadi salah satu syarat kelulusan Sarjana Kesehatan Masyarakat Program Studi Kesehatan Masyarakat Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.

Penulis menyadari bahwa penyusunan skripsi ini tidak mungkin terselesaikan tanpa adanya dukungan, bantuan, bimbingan, serta nasihat dari berbagai pihak. Pada kesempatan ini, penulis ingin mengucapkan terima kasih yang 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. Ibu Sri Sunarti, M.PH selaku Wakil Dekan I Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
4. Ibu Nida Amalia, M.PH selaku Ketua Program Studi S1 Kesehatan Masyarakat Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
5. Ibu Lisa Wahidatul Oktaviani, Ph.D selaku Koordinator Mata Ajar Skripsi Tahun Ajaran 2022/2023 Program Studi S1 Kesehatan Masyarakat sekaligus Dosen Pembimbing Kolaborasi Dosen dan Mahasiswa (KDM) yang telah membimbing dan memberikan



ilmu, masukan, serta dukungan kepada penulis hingga skripsi ini dapat terselesaikan.

6. Bapak Ainur Rachman, M.Kes selaku Dosen Penguji I Skripsi yang telah berkenan menguji, membimbing, memberikan ilmu, saran, serta masukkan kepada penulis hingga skripsi ini dapat terselesaikan.
7. Seluruh staf pengajar dan Civitas Akademika Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
8. Ayah saya Iskandar dan Ibu saya Novita serta saudara kandung saya Muhammad Andri Rizky yang telah menjadi sumber semangat, tak henti memberikan kasih sayang dan dukungan hingga penulis menyelesaikan skripsi ini.
9. Seluruh sahabat dan support system penulis yang juga menjadi sumber semangat dan inspirasi penulis.
10. Seluruh teman satu kelompok Kolaborasi Dosen dan Mahasiswa (KDM) yang telah bekerja sama untuk mendapatkan hasil yang maksimal dalam proses pembuatan skripsi ini.
11. Seluruh teman-teman mahasiswa Program Studi S1 Kesehatan Masyarakat angkatan 2019 atas kesan, kerja sama, dan motivasi selama menuntut ilmu di Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.

Walaupun penulis telah berusaha menyelesaikan skripsi ini dengan sebaik mungkin, namun penulis menyadari bahwa skripsi ini memiliki banyak kekurangan. Oleh karena itu, penulis mengharapkan saran dan kritik yang membangun agar dapat menyempurnakan segala kekurangan dalam penyusunan penelitian ini.

Akhir kata, penulis berharap kepada Allah SWT agar membalas segala kebaikan pihak-pihak yang telah membantu penyelesaian penulisan skripsi ini. Penulis juga berharap agar skripsi ini dapat bermanfaat bagi para pembaca serta pihak lain yang memiliki kepentingan serta bermanfaat dalam pengembangan ilmu

Samarinda, 25 Juni 2023

Penulis,



Anisya Dea Rizkita  
NIM.1911102413167

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN JUDUL</b> .....	<b>ii</b>
<b>LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN</b> .....	<b>iii</b>
<b>LEMBAR PERSETUJUAN</b> .....	<b>iv</b>
<b>LEMBAR PENGESAHAN</b> .....	<b>v</b>
<b>INTISARI</b> .....	<b>vi</b>
<b>ABSTRACT</b> .....	<b>vii</b>
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	<b>viii</b>
<b>DAFTAR ISI</b> .....	<b>xi</b>
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	<b>xiii</b>
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	<b>xiv</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	<b>xv</b>
<b>DAFTAR SINGKATAN</b> .....	<b>xvi</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN</b> .....	<b>1</b>
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	4
1.3 Tujuan Penelitian .....	5
1.3.1. Tujuan umum .....	5
1.3.2. Tujuan khusus.....	5
1.4 Manfaat penelitian .....	5
1.4.1. Manfaat Teoritis.....	5
1.4.2. Manfaat Praktis .....	6
1.5 Kerangka Konsep .....	7
1.6 Hipotesis.....	7
<b>BAB II METODE PENELITIAN</b> .....	<b>8</b>
2.1 Desain Penelitian.....	8
2.2 Populasi dan Sampel.....	8
2.2.1. Populasi .....	8
2.2.2. Besar Sampel.....	9
2.2.3. Kriteria Inklusi dan Eksklusi.....	10

2.2.4.	Teknik Pengambilan Sampel.....	11
2.3	Waktu dan Tempat Penelitian.....	12
2.3.1.	Waktu Penelitian .....	12
2.3.2.	Tempat Penelitian .....	12
2.4	Definisi Operasional.....	13
2.5	Instrumen Penelitian .....	16
2.5.1.	Instrumen .....	16
2.5.2.	Uji Validitas dan Reliabilitas .....	16
2.6	Prosedur Penelitian .....	18
2.6.1.	Pengumpulan Data.....	18
2.6.2.	Pengolahan dan Analisis Data .....	18
<b>BAB III</b>	<b>HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....</b>	<b>22</b>
3.1	Gambaran Lokasi Penelitian.....	22
3.2	Hasil Penelitian .....	22
3.2.1.	Analisis Univariat.....	23
3.2.2.	Analisis Bivariat.....	26
3.3	Pembahasan.....	28
3.3.1.	Karakteristik Responden .....	28
3.3.2.	Hubungan kecemasan dan insomnia dengan kejadian hipertensi pada lansia di Puskesmas Remaja .....	32
3.4	Keterbatasan Penelitian.....	36
<b>BAB IV</b>	<b>SIMPULAN DAN IMPLIKASI .....</b>	<b>37</b>
4.1	Kesimpulan .....	37
4.2	Saran .....	37
4.2.1.	Bagi lansia.....	37
4.2.2.	Bagi peneliti selanjutnya.....	38
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>		<b>39</b>
<b>LAMPIRAN</b>		

## DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Definisi Operasional .....	13
Tabel 3. 1 Distribusi frekuensi responden berdasarkan usia pada lansia di Posyandu wilayah kerja Puskesmas Remaja Kota Samarinda .....	23
Tabel 3. 2 Distribusi frekuensi responden berdasarkan jenis kelamin pada lansia di Posyandu wilayah kerja Puskesmas Remaja Kota Samarinda ..	23
Tabel 3. 3 Distribusi frekuensi responden berdasarkan pekerjaan pada lansia di Posyandu wilayah kerja Puskesmas Remaja Kota Samarinda ..	24
Tabel 3. 4 Distribusi frekuensi responden berdasarkan tingkat kecemasan pada lansia di Posyandu wilayah kerja Puskesmas Remaja Kota Samarinda .....	24
Tabel 3. 5 Distribusi frekuensi responden berdasarkan tingkat insomnia pada lansia di Posyandu wilayah kerja Puskesmas Remaja Kota Samarinda .....	25
Tabel 3. 6 Distribusi frekuensi responden berdasarkan kejadian hipertensi pada lansia di Posyandu wilayah kerja Puskesmas Remaja Kota Samarinda .....	25
Tabel 3. 7 Hubungan kecemasan dengan kejadian hipertensi pada lansia di Posyandu wilayah kerja Puskesmas Remaja Kota Samarinda .....	26
Tabel 3. 8 Hubungan insomnia dengan kejadian hipertensi pada lansia di Posyandu wilayah kerja Puskesmas Remaja Kota Samarinda .....	26

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. 1 Kerangka Konsep.....	7
----------------------------------	---

## **DAFTAR LAMPIRAN**

- Lampiran 1. Biodata Peneliti
- Lampiran 2. Surat Izin Penelitian
- Lampiran 3. Surat Balasan Izin Penelitian
- Lampiran 4. Informed Consent
- Lampiran 5. Kuesioner Kecemasan
- Lampiran 6. Kuesioner Insomnia
- Lampiran 7. Output Hasil SPSS Penelitian
- Lampiran 8. Lembar Konsultasi
- Lampiran 9. Lembar Jurnal
- Lampiran 10. Dokumentasi Kegiatan
- Lampiran 11. Hasil Uji Turnitin

## DAFTAR SINGKATAN

WHO	: World Health Organization
Riskesdas	: Riset Kesehatan Dasar
Puskesmas	: Pusat Kesehatan Masyarakat
Posyandu	: Pos Pelayanan Terpadu
Lansia	: Lanjut Usia
IRT	: Ibu Rumah Tangga