

**HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN DIET GARAM DENGAN
HIPERTENSI PADA LANSIA DI PUSKESMAS SIDOMULYO KOTA
SAMARINDA**

SKRIPSI



**DIAJUKAN OLEH
ADE DWI KARMILA
1911102413191**

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

2023

**Hubungan Tingkat Pengetahuan Diet Garam dengan Hipertensi pada
Lansia di Puskesmas Sidomulyo Kota Samarinda**

SKRIPSI

Diajukan Sebagai Persyaratan Untuk
Memperoleh Gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat



DIAJUKAN OLEH

Ade Dwi Karmila

1911102413191

PROGRAM STUDI S1 KESEHATAN MASYARAKAT

FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR

2023

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ade Dwi Karmila

NIM : 1911102413191

Program Studi/Peminatan : S1 Kesehatan Masyarakat

Judul Penelitian : Hubungan Tingkat Pengetahuan Diet Garam
Dengan Hipertensi Pada Lansia Di
Puskesmas Sidomulyo Kota Samarinda.

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

Samarinda, 06 Juli 2023



Ade Dwi Karmila
NIM.1911102413191

LEMBAR PERSETUJUAN

HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN DIET GARAM DENGAN
HIPERTENSI PADA LANSIA DI PUSKESMAS SIDOMULYO KOTA
SAMARINDA

SKRIPSI

DISUSUN OLEH:

ADE DWI KARMILA

1911102413191

Disetujui untuk diujikan

Pada tanggal,...!!...Juli 2023

Mengetahui,

Koordinator Mata Ajar Skripsi

Pembimbing,



Lisa Wahidatul Oktaviani, Ph.D
NIDN.1108108701



Lisa Wahidatul Oktaviani, Ph.D
NIDN.1108108701

LEMBAR PENGESAHAN
HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN DIET GARAM DENGAN
HIPERTENSI PADA LANSIA DI PUSKESMAS SIDOMULYO KOTA
SAMARINDA

SKRIPSI

DISUSUN OLEH:

ADE DWI KARMILA

1911102413191

Diseminarkan dan Diujikan

Pada tanggal, 11 Juli 2023

Pengaji I



Nida Amalia, M.PH
NIDN.1101119301

Pengaji II



Lisa Wahidatul Oktaviani, Ph.D
NIDN.1108108701

Mengetahui,
Ketua
Program Studi S1 Kesehatan Masyarakat



Nida Amalia, M.PH
NIDN.1101119301

Hubungan Tingkat Pengetahuan Diet Garam dengan Hipertensi pada Lansia di Puskesmas Sidomulyo Kota Samarinda

Ade Dwi Karmila^{1*}, Lisa Wahidatul Oktaviani, Ph.D²,

^{1,2}Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur, Samarinda, Indonesia

*Kontak Email: dwikarmila2505@gmail.com, lwo827@umkt.ac.id

INTISARI

Tujuan Studi: Untuk mengetahui hubungan tingkat pengetahuan diet garam dengan hipertensi pada lansia di Puskesmas Sidomulyo Kota Samarinda.

Metodologi: Penelitian ini menggunakan desain deskriptif korelasional dengan pendekatan *cross-sectional*. Jumlah sampel penelitian ini sebanyak 109 responden lansia, dengan teknik pengambilan sampel menggunakan *stratified random sampling*. Uji statistik dilakukan dengan menggunakan uji *Spearman Rank* untuk menganalisis hubungan antara variabel.

Hasil: Hasil penelitian menunjukkan bahwa tingkat pengetahuan tentang diet garam tertinggi berada pada kategori cukup sebanyak 55 responden. Tekanan darah sebagian besar tergolong hipertensi sedang (140-179 mmHg sistolik/90-109 mmHg diastolik) sebanyak 53 responden. Hasil uji *Spearman Rank* diperoleh nilai *p-value* = 0,001 < 0,05. Hasil ini menunjukkan bahwa terdapat hubungan yang signifikan antara tingkat pengetahuan diet garam dengan hipertensi pada lansia.

Manfaat: Hasil dari studi ini diharapkan dapat menjadi bahan evaluasi dan pertimbangan pihak Puskesmas terkait pemberian pendidikan kesehatan atau penyuluhan secara rutin diharapkan mampu mengubah pola perilaku yang baik mengenai diet garam.

Kata Kunci: Tingkat Pengetahuan, Diet Garam, Hipertensi

Association of Salt Diet Knowledge Level and Hypertension among Older Adults at Sidomulyo Health Center Samarinda City

Ade Dwi Karmila^{1*}, Lisa Wahidatul Oktaviani, Ph.D²,

^{1,2}Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur, Samarinda, Indonesia

*Email Contact : dwikarmila2505@gmail.com, lwo827@umkt.ac.id

ABSTRACT

Purpose of Study: To determine the relationship between the level of knowledge of dietary salt with hypertension in the elderly at Sidomulyo Health Center, Samarinda City.

Methodology: This study used a descriptive correlational design with a cross-sectional approach. The number of samples in this study were 109 elderly respondents, with the sampling technique using stratified random sampling. Statistical tests were performed using the Spearman Rank test to analyze the relationship between variables.

Results: The results showed that the highest level of knowledge about dietary salt was in the moderate category as many as 55 respondents. Blood pressure is mostly classified as moderate hypertension (140-179 mmHg systolic/90-109 mmHg diastolic) as many as 53 respondents. Spearman Rank test results obtained p -value = 0.001 < 0.05. These results indicate that there is a significant relationship between the level of knowledge of dietary salt and hypertension in the elderly.

Applications: The results of this study are expected to be an evaluation and consideration for the Puskesmas related to the provision of health education or counseling on a regular basis is expected to be able to change good behavior patterns regarding the salt diet.

Keyword: Knowledge Level, Dietary Salt, Hypertension

KATA PENGANTAR



Assalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Dengan memanjangkan puji syukur kehadirat Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat, taufik dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Skripsi Penelitian yang berjudul **“Hubungan Tingkat Pengetahuan Diet Garam Dengan Hipertensi Pada Lansia Di Puskesmas Sidomulyo Kota Samarinda”** yang menjadi salah satu syarat untuk menyelesaikan Program Sarjana (S1) Jurusan Kesehatan Masyarakat, Fakultas Kesehatan Masyarakat, Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.

Penulis menyadari bahwa penyusunan skripsi penelitian ini tidak akan pernah selesai tanpa bantuan, pertolongan, arahan dan bimbingan dari berbagai pihak. Pada kesempatan ini, penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada pihak-pihak berikut ini:

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 selau 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 dan Dosen Pembimbing Kolaborasi Dosen Mahasiswa yang telah membimbing dan memberikan ilmu, masukan, serta dukungan kepada penulis hingga skripsi ini dapat terselesaikan.
6. Seluruh staf pengajar dan Civitas Akademika Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
7. Ayah saya, Mardi Yulianto dan Ibu saya, Sulistiawati serta saudara kandung saya, Romy Firman Andrianto yang telah menjadi sumber semangat, tak henti memberikan kasih sayang dan dukungan hingga penulis menyelesaikan skripsi ini.
8. Sahabat-sahabat penulis yang telah menjadi *support system* penulis.
9. Seluruh teman satu kelompok Kolaborasi Dosen dan Mahasiswa (KDM) yang telah bekerja sama untuk mendapatkan hasil yang maksimal dalam proses pembuatan penelitian skripsi.
10. Rekan-rekan mahasiswa S1 Kesehatan Masyarakat angkatan 2019 atas kerjasamanya selama menuntut ilmu di Universitas Muhammadyah Kalimantan Timur.

Meskipun penulis telah berusaha untuk menyelesaikan skripsi penelitian ini sebaik mungkin, penulis memahami bahwa skripsi penelitian ini memiliki banyak kekurangan. Oleh karena itu, penulis mengharapkan

kritik dan saran yang membangun untuk memperbaiki segala kekurangan dalam penyusunan skripsi penelitian ini.

Akhir kata, penulis percaya bahwa Allah SWT akan membalaas semua kebaikan orang-orang yang telah membantu dalam menyelesaikan penyusunan skripsi ini.

Samarinda, 25 Juni
2023



Ade Dwi Karmila
NIM.1911102413191

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL.....	ii
HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN	iii
HALAMAN PERSETUJUAN	iv
HALAMAN PENGESAHAN.....	v
INTISARI	vi
ABSTRACT	vii
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR SINGKATAN.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvi
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	5
1.3 Tujuan Penelitian.....	6
1.4 Manfaat Penelitian	6
1.5 Kerangka Konsep.....	7
1.6 Hipotesis Penelitian.....	8
BAB II METODE PENELITIAN.....	9
2.1 Desain Penelitian	9
2.2 Populasi dan Sampel	9
2.3 Waktu dan Tempat Penelitian.....	13
2.4 Definisi Operasional	14
2.5 Instrumen Penelitian	15
2.6 Prosedur Penelitian.....	19

BAB III HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	23
3.1 Hasil Penelitian	23
3.2 Pembahasan	30
3.3 Keterbatasan Penelitian	41
BAB IV KESIMPULAN DAN IMPLIKASI	42
4.1 Kesimpulan	42
4.2 Saran	42
DAFTAR PUSTAKA	44
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Definisi Operasional	14
Tabel 2.2 Kisi-kisi Kuesioner Tingkat Pengetahuan Diet Garam	16
Tabel 2.3 Uji validitas dan reliabilitas 23 pertanyaan.....	17
Tabel 2. 4 Uji validitas dan reliabilitas 15 pertanyaan.....	17
Tabel 3.1 Distribusi Berdasarkan Usia	24
Tabel 3.2 Distribusi Berdasarkan Jenis Kelamin	24
Tabel 3.3 Distribusi Berdasarkan Pendidikan.....	25
Tabel 3.4 Distribusi Berdasarkan Pekerjaan	25
Tabel 3.5 Distribusi Berdasarkan Posyandu Lansia	26
Tabel 3.6 Distribusi Berdasarkan Tingkat Pengetahuan Diet Garam	27
Tabel 3.7 Distribusi Berdasarkan Tekanan Darah	28
Tabel 3. 8 Tabulasi Silang	29

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. 1 Data PTM Puskesmas Sidomulyo.....	4
Gambar 1. 2 Kerangka Konsep Penelitian	7

DAFTAR SINGKATAN

WHO	: World Health Organization
PTM	: Penyakit Tidak Menular
KEMENKES	: Kementerian Kesehatan
RISKESDAS	: Riset Kesehatan Dasar
DINKES	: Dinas Kesehatan
BPS	: Badan Pusat Statistik
Puskesmas	: Pusat Kesehatan Masyarakat
Posyandu	: Pos Pelayanan Terpadu
mmHg	: Milimeter Hydrargyrum
SPSS	: Statistical Program for Social Science

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Biodata Peneliti
- Lampiran 2. Surat Izin Penelitian
- Lampiran 3. Surat Balasan Penelitian
- Lampiran 4. *Informed Consent*
- Lampiran 5. Kuesioner Penelitian
- Lampiran 6. Lembar Pernyataan Hak Bebas Royalti
- Lampiran 7. Lembar Permohonan Bersedia Revisi
- Lampiran 8. Output Data SPSS
- Lampiran 9. Lembar Konsultasi
- Lampiran 10. Jurnal Penelitian
- Lampiran 11. Dokumentasi Kegiatan
- Lampiran 12. Hasil Uji Turnitin