

**PENGARUH DIET RENDAH GARAM TERHADAP KUALITAS
HIDUP PASIEN HIPERTENSI DI PUSKESMAS MERANTI
PROVINSI JAMBI**

SKRIPSI



Oleh :

**Dian Martha Kusuma
23175323A**

**FAKULTAS FARMASI
UNIVERSITAS SETIA BUDI
SURAKARTA
2022**

**PENGARUH DIET RENDAH GARAM TERHADAP KUALITAS
HIDUP PASIEN HIPERTENSI DI PUSKESMAS MERANTI
PROVINSI JAMBI**



Oleh :

**Dian Martha Kusuma
23175323A**

**FAKULTAS FARMASI
UNIVERSITAS SETIA BUDI
SURAKARTA
2022**

PENGESAHAN SKRIPSI

Berjudul

PENGARUH DIET RENDAH GARAM TERHADAP KUALITAS HIDUP PASIHEN HIPERTENSI DI PUSKESMAS MERANTI PROVINSI JAMBI

Oleh :

Dian Martha Kusuma
23175323A

Dipertahankan di hadapan Panitia Penguji Skripsi
Fakultas Farmasi Universitas Setia Budi
Pada tanggal : 18 Juli 2022

Mengetahui,
Fakultas Farmasi
Universitas Setia Budi
Dekan,

Prof. Dr. apt. R. A. Oetari, S.U., M.M., M.Sc.

Pembimbing Utama


Dr. apt. Lucia Vita S.Si M.Sc.

Pembimbing Pendamping


apt. Inaratul Rizkhy H., M.Sc.

Penguji :

1. Dr.apt. Samuel Budi Harsono, S.Farm., M.Si

1



2. apt.Drs. Partana Boedirahardja, SH.M.P.H

2



3. Lukito Mindi Cahyo, S.K.G., M.P.H

3



4. Dr. apt. Lucia Vita Inandha D, S.Si., M.Sc


4.....

HALAMAN PERSEMBAHAN

“Tetaplah berjalan ke depan dan jangan putus asa atau merasa gagal”

“Perbaiki sholatmu, Maka Allah akan perbaiki hidupmu”

“Karena sesungguhnya dibalik kesulitan itu ada kemudahan”

(Qs. Al-Insyirah ayat 5)

Bismillahirrahmannirahim

Alhamdulillahirobil’alamiin

Allahumma shallia’ala sayyidina muhammad

Dengan segala kerendahan hati dan rasa syukur kepada Allah SWT atas segala nikmat, saya persembahkan karya tulis ini atas segala rahmat, kasih sayang, nikmat sehat, iman, kemudahan, dan kelancaran sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan baik.

Saya persembahkan karya ini untuk bapak dan mamakku tercinta, terimakasih berkat doa kalian sehingga Dian dapat lulus S1 Farmasi. Tidak lupa Dian ucapkan terima kasih untuk Mas Sepri, Nina Nicola yang telah membantu saya selama penelitian, tidak lupa untuk almh. Okta Fila Sari saya ucapkan terimakasih walaupun sudah tidak ada di dunia tetapi kebaikan serta dukungan masih teringat jelas dalam ingatan, terimakasih juga sahabat ku semua yang sudah menemani dan memberi semangat selama menempuh pendidikan di Universitas Setia Budi Surakarta

Penulis ucapkan terima kasih kepada Ibu Dr. Apt. Lucia Vita D, S.Si., M.Sc dan Ibu Apt. Innaratul Rizkhy H, M.Sc selaku dosen pembimbing yang selalu senantiasa sabar dalam membimbing dan mengarahkan. Penulis ucapkan terima kasih kepada bapak / ibu dosen penguji serta staff karyawan yang selalu memberi arahan dan masukan dalam proses berjalannya penelitian.

PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa skripsi ini adalah hasil pekerjaan saya sendiri dan tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar keserjanaan di suatu Perguruan Tinggi dan sepanjang pengetahuan saya tidak terdapat karya atau pun pendapat yang pernah di tulis atau di terbitkan oleh orang lain, kecuali yang tertulis di acuan dalam naskah ini dan di sebutkan dalam daftar pustaka.

Apabila skripsi ini merupakan jiplakan dari penelitian/karya ilmiah, maka saya siap menerima sanksi, baik secara akademik maupun hukum.

Surakarta, 2022



Dian Martha Kusuma

KATA PENGANTAR

Assalamu 'alaikum Warahmatullahi Wabarakatu

Segala puji dan syukur penulis panjatkan atas kehadiran Allah SWT untuk berkah ,rahmat dan hidayah-Nya. Sholawat serta salam yang senan tiasa di panjatkan kepada kekasih Allah nabi Muhammad SAW, keluarga, sahabat, dan orang-orang yang senantiasa berada di jalan-Nya, sehingga penulis mampu menyelesaikan skripsi yang berjudul “PENGARUH DIET RENDAH GARAM TERHADAP KUALITA HIDUP PASIEN HIPERTENSI DI PUSKESMAS PROVINSI JAMBI”. Skripsi ini di susun guna memenuhi salah satu syarat mencapai gelar Sarjana pada Fakultas Farmasi universitas Setia Budi Surakarta .

Penelitian dan penyusunan skripsi ini tidak lepas dari bantuan berbagi pihak,baik secara moril maupun materil. Penulis mengucapkan terimakasih kepada:

1. Allah SWT yang telah memberikan rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan tugas akhir ini sesuai dengan harapan.
2. Dr.Ir Djoni Tarigan,MBA selaku Rektor Universitas Setia Budi .
3. Prof. Dr. apt. R. A. Oetari, S.U., M. M., M. Sc. selaku Dekan Fakultas Farmasi Universitas Setia Budi Surakarta.
4. Dr. apt. Lucia Vita S.Si M.Sc selaku pembimbing utama yang telah berkenan meluangkan waktu untuk memberikan bimbingan, nasehat, serta arahan dalam penulisan skripsi.
5. Apt. Inaratul Rizkhy H., M.Sc. selaku pembimbing pendamping yang telah berkenan meluangkan waktunya guna membimbing ,memberi nasehat mengarah kan penulis dalam menyusun skripsi ini.
6. Puskesmas Meranti Kecamatan Renah Pamenang Kabupaten Merangin Provinsi Jambi beserta karyawan yang telah memberikan ijin untuk melakukan penelitian ini.
7. Dosen S1 Farmasi dan staff perpustakaan Universitas Setia Budi yang telah memberikan bantuan dan informasi selama berjalannya penelitian.
8. Orangtua ku bapak Parman dan Ibu Amini yang selalu memberi dukungan dan mendoakan agar segera menyelesaikan skripsi ini.

9. Semua pihak yang telah membantu jalannya penelitian maupun penyusunan skripsi yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu dalam naskah ini.

Akhir kata, penulis menyadari bahwa naskah skripsi masih jauh dari kesempurnaan, oleh karena itu penulis menerima saran dan masukan yang bersifat membangun. Semoga skripsi ini dapat bermanfaat untuk masyarakat dan perkembangan ilmu pengetahuan khususnya di bidang farmasi.

Wasalamu 'alaikum Warahmatullah Wabarokatuh

Surakarta,



Dian Martha Kusuma

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
PENGESAHAN SKRIPSI.....	ii
HALAMAN PERSEMBAHAN	iii
PERNYATAAN	iv
KATA PENGANTAR.....	v
DAFTAR ISI	vii
DAFTAR GAMBAR.....	xi
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
INTISARI	xv
ABSTRACT	xvi
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Perumusan Masalah	3
C. Tujuan Penelitian	3
D. Kegunaan Penelitian	3
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	5
A. Hipertensi.....	5
1. Definisi.....	5
2. Klasifikasi	5
3. Patofisiologi.....	5
4. Faktor	6
4.1 Faktor risiko dapat diubah.....	6
5. Faktor risiko yang tidak dapat diubah.....	6
5.1. Usia.....	6
5.2. Jenis kelamin	7
5.3. Riwayat keluarga.....	7
6. Diagnosis	7
6.1. Pemeriksaan Fisik.....	7
6.2. Pemeriksaan laboratorium dan pemeriksaan penunjang lainnya	7
7. Manifestasi klinis.....	7
8. Komplikasi.....	7
8.1. Serangan Jantung.....	8
8.2. Gagal Jantung	8

8.3. Penyakit Ginjal Kronis	8
8.4. Stroke.....	8
9. Penatalaksanaan	8
9.1. Terapi Farmakologis.....	8
10. <i>Angiotensin Converting Enzyme (ACE)</i> <i>inhibitor.</i>	9
11. Angiotensin Receptor Blockers (ARB)	9
12. <i>Beta Blockers</i>	9
13. <i>Calcium Channel Blocker</i>	9
14. <i>Diuretik</i>	10
14.1 Terapi Non Farmakologi	12
B. Natrium	13
1. Definisi.....	13
2. Efek kelebihan dan kekurangan natrium	13
3. Peran natrium.....	14
4. Hubungan natrium dengan hipertensi	14
C. Diet Hipertensi	14
1. Definisi.....	14
2. Tujuan diet hipertensi	14
2.1. Mengurangi konsumsi garam	14
2.2. Mengonsumsi serat dan sayur	14
2.3. Menghentikan merokok dan minum alkohol.....	14
2.4. Memenuhi kebutuhan magnesium.....	15
2.5. Lengkapi kebutuhan kalsium.....	15
3. Macam-macam diet garam.....	15
D. Kualitas Hidup	15
1. Definisi.....	15
2. Klasifikasi	15
2.1. <i>Physical Well-Being</i>	15
2.2. <i>Social Well-Being</i>	15
2.3. <i>Emotional Well-Being</i>	15
2.4. <i>Functional Well-Being</i>	15
3. Faktor-faktor	15
3.1 Faktor fisik	16
3.2 Faktor psikologis	16
3.3 Faktor klinis.....	16
3.4 Faktor sosial ekonomi	16

E.	Landasan Teori.....	16
F.	Keterangan Empiris.....	17
G.	Hipotesis	17
BAB III	METODE PENELITIAN.....	18
A.	Populasi dan Sampel.....	18
1.	Populasi.....	18
2.	Sampel	18
B.	Besar Sampel	18
1.	Kriteria inklusi	20
2.	Kriteria eksklusi.....	20
C.	Tempat Penelitian	20
D.	Waktu Penelitian.....	21
E.	Variabel Penelitian.....	21
1.	Variabel Bebas.....	21
2.	Variabel Terikat	21
F.	Definisi Operasional Variabel.....	21
G.	Alat dan Bahan.....	22
1.	Alat.....	22
2.	Bahan	22
2.1	Kuesioner DSR-SCB scale (<i>Dietary Salt Reduction Self-Care Behavior Scale</i>).....	22
2.2	Kuesioner WHOQoL-BREF (<i>World Health Organization Quality of Life-BREF</i>).....	22
2.3	Uji validasi	24
2.4	Uji reliabilitas	24
H.	Etika Penelitian	24
1.	Lembar Persetujuan Responden (<i>Informant Consent</i>).....	24
2.	Tanpa nama (<i>Anonymous</i>)	25
3.	Kerahasiaan (<i>Confidentiality</i>).....	25
I.	Jalannya Penelitian.....	25
1.	Persiapan.....	25
1.1.	Pembuatan proposal penelitian.....	25
1.2.	Permohonan izin penelitian	25
2.	Tahap Pelaksanaan.....	25
3.	Tahapan Pengolahan Data	26
J.	Analisis Data	26

1. Analisis Univariat	26
2. Analisis Bivariat	26
K. Skema Penelitian.....	27
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	28
A. Jumlah Sampel	28
B. Uji Validitas dan Reliabilitas	28
1. Hasil Uji Validitas	28
2. Hasil Uji Reliabilitas.....	31
3. Hasil Penelitian.....	31
3.1 Karakteristik Berdasarkan Usia Responden	31
3.2 Karakteristik Berdasarkan Jenis Kelamin	32
3.3 Karakteristik Berdasarkan Pendidikan Terakhir	32
3.4 Karakteristik Berdasarkan Tekanan Darah	33
3.5 Karakteristik Berdasarkan Obat	33
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	42
A. Kesimpulan	42
B. Saran	42
DAFTAR PUSTAKA.....	43
LAMPIRAN	46

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
1. Algoritma Panduan Penatalaksanaan Hipertensi 2014 menurut JNC-VIII.....	11
2. Skema Penelitian	27

DAFTAR TABEL

	Halaman
1. Klasifikasi Tekanan Darah menurut JNC VII Usia (≥ 18 tahun).....	5
2. Definisi Operasional Variabel	21
3. Indikator Kuesioner WHOQoL-BREF	23
4. Skoring Jawaban WHOQOL-BREF.....	23
5. Hasil Uji Validitas Kuesioner DSR-SCB scale	28
6. Uji Validitas Kuesioner WHOQoL-BREF	29
7. Skoring Jawaban Kuesioner DSR-SCB scale.....	29
8. Distribusi Item Kuesioner WHOQoL-BREF	30
9. Skoring Jawaban Kuesioner WHOQOL-BREF	30
10. Hasil Uji Reliabilitas kuesioner DSR-SCB scale	31
11. Hasil Uji Reliabilitas Kuesioner WHOQoL	31
12. Karakteristik Berdasarkan Usia Responden	31
13. Karakteristik Jenis Kelamin Responden.....	32
14. Karakteristik Pendidikan Terakhir Responden.....	32
15. Karakteristik Tekanan Darah Responden	33
16. Karakteristik Obat Responden.....	33
17. Distribusi frekuensi skor responden kuesioner DSR-SCB scale	34
18. Distribusi Frekuensi Pasien Berdasarkan Diet Rendah Garam pada Pasien Hipertensi di Puskesmas Meranti Kecamatan Renah Pamenang Kabupaten Merangin Provinsi Jambi.....	35
19. Distribusi frekuensi skor responden pertanyaan meliputi aspek Dimensi Fisik (3,4,9,14,15,16)	35
20. Distribusi frekuensi skor responden pertanyaan meliputi Dimensi Psikologis (5,6,10,17,23)	37
21. Distribusi frekuensi skor responden pertanyaan meliputi Dimensi Sosial (18, 19,20)	38
22. Distribusi frekuensi skor responden pertanyaan meliputi aspek Dimensi Lingkungan (7,8,11,12,13,21,22).....	38
23. Distribusi Frekuensi Pasien Berdasarkan Kualitas Hidup pada Pasien Hipertensi di Puskesmas Meranti Kecamatan Rrenah Pamenang Kabupaten Merangin Provinsi Jambi	40
24. Pengaruh Diet Rendah Garam Pada Pengobatan Monoterapi Dengan Kualitas Hidup Pada Pasien Hipertensi di Puskesmas	

Meranti Kecamatan Renah Pamenang Kabupaten Merangin	
Provinsi Jambi	40

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
1. Surat perzinan penelitian dari Universitas Setia Budi Surakarta.....	47
2. Surat perizinan dari Dinas Kesehatan Kabupaten Merangin.....	49
3. Surat perizinan dari Puskesmas Meranti	50
4. Dokumentasi Penelitian.....	52
5. Lembar Penjelasan Responden.....	53
6. Lembar Pesetujuan Sebagai Responden	54
7. Data Demografi	55
8. Kuesioner Diet Rendah Garam.....	56
9. Kuesioner Kualitas Hidup	57
10. Data Responden Kuesioner DSR-SCB scale.....	60
11. Data Responden Kuesioner WHOQoL-BREF	62
12. Data Karakteristik Responden.....	66
13. Hasil Uji Validitas dan Realibilitas 30 Responden	68
14. Hasil Uji Statistik.....	69

INTISARI

DIAN MARTHA KUSUMA, 2022., PENGARUH DIET RENDAH GARAM PADA HIPERTENSI TERHADAP KUALITAS HIPERTENSI DI KECAMATAN RENAH PAMENANG KABUPATEN MERANGIN PROVINSI JAMBI, SKRIPSI FAKULTAS FARMASI, UNIVERSITAS SETIA BUDI SURAKARTA.

Hipertensi merupakan penyakit tekanan darah lebih dari 140/90 mmHg. Kontrol Hipertensi yang buruk berkontribusi terhadap terjadinya perubahan fisik, psikologis, sosial maupun lingkungan. Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis pengaruh diet rendah garam terhadap kualitas hidup pasien hhipertensi di Puskesmas Meranti Provinsi Jambi.

Penelitian ini menggunakan metode pendekatan *cross sectional*. Populasi penelitian ini merupakan pasien hipertensi yang mengikuti acara Posbindu (Pos Binaan Terpadu) di wilayah kerja Puskesmas Meranti dengan sampel 87 responden. Sumber data penelitian adalah data primer. Pengambilan data dilakukan dengan cara wawancara dengan menggunakan kuesioner yang telah valid dan reliabel. Penilaian diet rendah garam menggunakan kuesioner DSR-SCB dan penilaian kualitas hidup menggunakan kuesioner WHOQoL-BREF. Analisis data menggunakan uji statistik *Chi Square* menggunakan program komputer SPSS.

Hasil penelitian ini menunjukkan 81 orang (93,1%) pasien melakukan diet rendah garam dan 83 orang (95,4%) pasien mempunyai kualitas hidup yang baik. Hasil uji *Chi Square* diketahui nilai *p-value* >0,05.

Kesimpulannya tidak terdapat pengaruh yang signifikan antara diet rendah garam terhadap kualitas hidup pasien hipertensi di Puskesmas Meranti Provinsi Jambi.

Kata kunci : Hipertensi, Diet Rendah Garam, Kualitas Hidup

ABSTRACT

DIAN MARTHA KUSUMA, 2022., THE INFLUENCE OF A LOW SALT DIET IN HYPERTENTION TREATMENT ON QUALITY OF LIFE OF LIFE IN JAMBI PROVINCE, THE FACULTY OF PHARMACEUTICAL DESCRIPTION, SETIAWAY UNIVERSITY.

Hypertension is a disease of blood pressure more than 140/90 mmHg. Poor hypertension control contributes to physical, psychological, social and environmental changes. This study aims to analyze the effect of a low-salt diet on the quality of life of hypertensive patients at the Meranti Health Center, Jambi Province.

This study uses a cross sectional approach. The population of this study were hypertensive patients who participated in the Posbindu (Integrated Development Post) event in the Meranti Health Center working area with a sample of 87 respondents. The source of research data is primary data. Data collection was done by interview using a valid and reliable questionnaire. The low-salt diet was assessed using the DSR-SCB questionnaire and the quality of life was assessed using the WHOQoL-BREF questionnaire. Data analysis used Chi Square statistical test using SPSS computer program.

The results of this study showed that 81 (93.1%) patients had a low-salt diet and 83 (95.4%) patients had a good quality of life. The results of the Chi Square test are known to have $p\text{-value} > 0.05$.

In conclusion, there is no significant effect between a low-salt diet on the quality of life of hypertensive patients at the Meranti Health Center, Jambi Province.

Keywords: Hypertension, Low Salt Diet, Quality of Life

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang Masalah

Hipertensi merupakan keadaan yang ditandai dengan peningkatan tekanan darah sistolik maupun tekanan darah diastolik. Menurut JNC-VIII (*The Joint National Committee*) hipertensi merupakan suatu keadaan dimana terjadi peningkatan tekanan darah sistolik ≥ 140 mmHg atau tekanan darah diastolik ≥ 90 mmHg. Menurut WHO (*World Health Organization*) tahun 2019 kasus hipertensi lebih banyak terjadi pada laki-laki dibandingkan perempuan dengan perbandingan 1:4. Berdasarkan Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas) tahun 2018 prevalensi hipertensi sebesar 34,11% pada penduduk >18 tahun. Diperkirakan penduduk di seluruh dunia pada tahun 2025 akan mengalami penyakit hipertensi sebanyak 29%. Di negara Afrika hipertensi sebesar 40%, Amerika 35% dan Asia Tenggara 36% (*World Health Organization*, 2016). Setiap tahunnya hipertensi di Asia dapat membunuh 1,5 juta orang (Widiyani, 2013). Menurut data yang diperoleh dari Dinas kesehatan Provinsi Jambi, prevalensi hipertensi di Provinsi Jambi meningkat dalam lima tahun terakhir pada usia 18 tahun sebesar 28,99% (Dinkes Kota Jambi, 2018).

Asupan garam kurang dari 5 gram per hari untuk orang dewasa membantu mengurangi tekanan darah dan risiko penyakit kardiovaskular, stroke, dan serangan jantung koroner. Manfaat utama dari menurunkan asupan garam adalah pengurangan tekanan darah tinggi yang sesuai (*World Health Organization*, 2016).

Penambahan garam tergantung pada jenis masakan dan pengaruh regional dan budaya terhadap persiapan makanan. Pilihan makanan juga dapat bergantung pada tempat tinggal, dengan pusat-pusat kota menawarkan lebih banyak pilihan makanan olahan dan daerah pedesaan masih menggunakan metode dan bahan-bahan memasak tradisional (Ravi et al., 2016).

Kebijakan JNC-VII (*The Joint National Commitee-VII*) tentang pencegahan, deteksi, evaluasi, dan perawatan tekanan darah tinggi merekomendasikan bahwa orang yang terlibat dengan hipertensi harus mengikuti pengobatan, mempertahankan berat badan, membatasi alkohol, mengikuti diet rendah garam, melakukan aktivitas fisik, dan menghilangkan penggunaan tembakau, efek positif dari perilaku perawatan diri ini bisa tercapai dengan baik apabila dilakukan sesuai

dengan prosedur (Seymour & Huber, 2012). Meskipun penderita hipertensi teratur mengkonsumsi obat, namun tanpa perubahan diet, termasuk pengurangan garam, maka hipertensi tidak bisa dikendalikan (Irwani et al., 2016). Sehingga diet rendah garam bisa dikombinasikan manajemen hipertensi dalam bentuk diet DASH (*Dietary Approaches to Stop Hypertension*) (Oparil et al., 2018).

Penelitian yang berjudul “Pengaruh Diet Rendah Garam Terhadap Kualitas Hidup Pasien Hipertensi Di Puskesmas Meranti Provinsi Jambi” belum pernah diteliti. Terdapat penelitian yang mendukung bahwa diet rendah garam dapat berpengaruh terhadap outcome terapi, namun kualitas hidup belum diketahui. Karena itu penelitian ini perlu dilakukan supaya dapat memberikan masukan dan edukasi bagi masyarakat penderita hipertensi.

Hasil Penelitian sebelumnya :

1. Misda (2017) di Kelurahan Tlogomas Kota Malang, hasil yang didapatkan menunjukkan bahwa dengan melakukan diet rendah garam pada penderita hipertensi efektif menurunkan tekanan darah. Penelitian ini sama dengan penelitian yang dilakukan oleh Hayati (2011) di Poliklinik Rawat Jalan RSUD R. Syamsudin, SH Sukabumi, menyatakan bahwa diet rendah garam berpengaruh terhadap tekanan darah.
2. Poluan (2012) menyatakan bahwa dari total 38 responden penderita hipertensi didapatkan hasil 57,9% (22 orang) mempunyai kualitas hidup baik, sedangkan 42,1% (16 orang) mempunyai kualitas hidup kurang baik di kelurahan Kinilow, Kecamatan Tomohon Utara Kota Tomohon. Penelitian ini bisa dikaitkan penelitian yang dilakukan oleh Lembunai Tat Alberta (2014) menyatakan bahwa dari 32 responden yang terdapat 2 orang (6,25%) penderita hipertensi yang mempunyai sikap buruk dan sebanyak 30 orang (93,75%) penderita hipertensi mempunyai sikap yang baik terhadap perilaku melaksanakan diet rendah garam di Puskesmas Pucang, Kota Surabaya.

Hasil *presurvey* yang dilakukan oleh penulis di Puskesmas Meranti mendapatkan informasi bahwa hipertensi menempati posisi pertama dari 10 besar penyakit tidak menular setiap tahunnya, karena itu penulis tertarik untuk melakukan penelitian tentang pengaruh diet rendah garam terhadap kualitas hidup pasien hipertensi di Puskesmas Meranti Provinsi Jambi.

B. Perumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang masalah tentang pengaruh diet rendah garam pada pengobatan monoterapi terhadap kualitas hidup pasien hipertensi di Kecamatan Renah Pamenang Kabupaten Merangin Provinsi Jambi, maka permasalahan yang akan dibahas pada penelitian ini adalah :

1. Bagaimana gambaran penggunaan obat hipertensi di Puskesmas Meranti?
2. Bagaimana pola hidup (*lifestyle*) dan kebiasaan konsumsi diet rendah garam di Puskesmas Meranti?
3. Bagaimana profil kualitas hidup pasien hipertensi di Puskesmas Meranti?
4. Bagaimana pengaruh diet rendah garam pada hipertensi terhadap kualitas hidup di Puskesmas Meranti?

C. Tujuan Penelitian

Penelitian ini mempunyai tujuan untuk mengetahui :

1. Mengetahui gambaran penggunaan obat hipertensi di Puskesmas Meranti
2. Mengetahui pola hidup (*lifestyle*) dan kebiasaan konsumsi rendah garam di Puskesmas Meranti
3. Mengetahui profil kualitas hidup pasien hipertensi di Puskesmas Meranti
4. Mengetahui pengaruh diet rendah garam pada hipertensi terhadap kualitas hidup di Puskesmas Meranti.

D. Kegunaan Penelitian

Penelitian dapat bermanfaat bagi :

1. Masyarakat sebagai tambahan pengetahuan dan informasi pengaruh diet rendah garam pada hipertensi terhadap kualitas hidup.
2. Puskesmas Meranti sebagai masukan untuk mengetahui pengaruh diet rendah garam pada hipertensi terhadap kualitas hidup di Puskesmas Meranti.
3. Institusi pendidikan lainnya sebagai referensi atau informasi ilmiah untuk penelitian yang sejenis dan bisa dilakukan penelitian lebih lanjut.

4. Penulis sebagai sarana untuk menambah ilmu pengetahuan, wawasan serta meningkatkan keterampilan dalam melakukan penelitian.