

**ANALISIS FAKTOR RISIKO KEJADIAN HIPERTENSI
DI PUSKESMAS AMPLAS KOTA MEDAN**

SKRIPSI

Oleh

AYU OKTARINA

71200811104



**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS ISLAM SUMATERA UTARA
MEDAN
2023**

**ANALISIS FAKTOR RISIKO KEJADIAN HIPERTENSI
DI PUSKESMAS AMPLAS KOTA MEDAN**

SKRIPSI

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Kelulusan Menjadi Sarjana Kedokteran

Oleh

AYU OKTARINA

71200811104



**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS ISLAM SUMATERA UTARA
MEDAN
2023**

LEMBAR PERSETUJUAN

Hasil penelitian dengan judul :

ANALISIS FAKTOR RISIKO KEJADIAN HIPERTENSI DI PUSKESMAS AMPLAS KOTA MEDAN

Yang dipersiapkan oleh :

**AYU OKTARINA
71200811104**

Hasil penelitian ini telah diperiksa dan disetujui.

Medan, 18 November 2023

Disetujui,
Dosen Pembimbing

(Dr. dr. Hj. Mayang Sari Ayu, MARS, M.H.Kes)

Dosen Penguji I

Dosen Penguji II

(dr. Julahir Hodmatua.S., M.Ked (PD), Sp.PD) (dr. Faisal Balatif, M.Kes, PA)

LEMBAR PENGESAHAN

Judul Skripsi : **ANALISIS FAKTOR RISIKO
KEJADIAN HIPERTENSI
DI PUSKESMAS AMPLAS KOTA
MEDAN**

Nama Mahasiswa : **Ayu Oktarina**

Nomor Induk Mahasiswa : **71200811104**

Telah diuji dan dinyatakan **LULUS** didepan tim penguji pada Senin, 18 November 2023.

Tim penguji skripsi
Dosen Pembimbing

(Dr. dr. Hj. Mayang Sari Ayu, MARS, M.H.Kes)

Dosen Penguji I

Dosen Penguji II

(dr. Julahir Hodmatua.S., M.Ked (PD), Sp.PD) (dr. Faisal Balatif, M.Kes, PA)

Diketahui,
Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara

(dr. Tri Makmur, Sp.S)

KATA PENGANTAR

Alhamdulillahi robbil 'alamin puji syukur yang tiada henti kepada Allah SWT atas rahmat, hidayah, petunjuk, nikmat kesehatan dan nikmat hidup yang telah dilimpahkan, sehingga penulis diberikan kesempatan untuk menyelesaikan skripsi yang berjudul "Analisis Faktor Risiko Kejadian Hipertensi Di Puskesmas Amplas Kota Medan". Shalawat dan salam dihaturkan kepada Nabi Muhammad SAW yang safaatnya dinantikan di akhirat kelak.

Penyusunan skripsi ini bertujuan untuk melengkapi persyaratan dalam memperoleh gelar sarjana kedokteran di Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara. Dalam proses penelitian dan penyusunan skripsi ini, peneliti mendapatkan dukungan, bimbingan, serta arahan dari berbagai pihak. Dalam kesempatan kali ini, penulis mengucapkan rasa terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Dr. Safrida, S.E, M.Si, selaku Rektor Universitas Islam Sumatera Utara
2. dr. Tri Makmur, Sp. S, selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara.
3. Dr. dr. Hj. Mayang Sari Ayu, MARS, M.H.Kes selaku dosen pembimbing atas waktu dan kesempatan yang telah diberikan kepada penulis untuk memberikan ilmu, saran, masukan, kritik serta motivasi yang mendukung peneliti dalam proses penyelesaian skripsi ini
4. dr. Julahir Hodmatua.S, M.Ked (PD), Sp.PD selaku dosen penguji I yang telah memberikan masukan dan arahan dalam penyempurnaan skripsi ini
5. dr. Faisal Balatih, M.Kes, PA selaku dosen penguji II yang telah meluangkan waktu untuk memberikan masukan, bantuan, arahan sehingga skripsi ini dapat terselesaikan dengan baik.
6. dr. Surya Akbar, M.MedEd yang telah memberikan ilmunya sehingga penulis mampu menyelesaikan skripsi ini dengan baik.
7. Teristimewa untuk ayah dan ibu saya tercinta Mukhtar Safi'i dan Marlina yang selalu melantunkan doa disetiap sujud untuk saya putri satu-satu nya.

Hal tersebut menjadi alasan saya selaku penulis untuk senantiasa semangat dalam mencapai cita-cita

8. Abang dan adik saya tersayang Irawan Ardi, Riandri, Arbinata dan Muhammad Arkas atas doa, motivasi, dukungan, dan saran yang membangun semangat penulis dalam menyelesaikan skripsi ini
9. Kepada kepala Puskesmas Amplas Kota Medan, dr. Muhammad Irvan Lubis, SH.MH (Kes) beserta seluruh jajaran staff yang telah memberikan bantuan dalam proses penyelesaian skripsi ini.
10. Kepada teman-teman saya yang selalu memberikan masukan dalam penyelesaian skripsi ini.
11. Kepada seluruh jajaran staff pengajar dan civitas akademika Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara.

Medan, 18 November 2023

Penulis

(Ayu Oktarina)

DAFTAR ISI

Nomor	Judul	Halaman
	LEMBAR PERSETUJUAN	i
	LEMBAR PENGESAHAN	ii
	KATA PENGANTAR	iii
	ABSTRAK	v
	ABSTRACT	vi
	DAFTAR ISI.....	vii
	DAFTAR TABEL	x
	DAFTAR GAMBAR	xi
	DAFTAR SINGKATAN.....	xii
	DAFTAR LAMPIRAN	xiii
	BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1.	Latar Belakang.....	1
1.2.	Rumusan Masalah	3
1.3.	Tujuan Penelitian.....	3
1.3.1.	Tujuan Umum	3
1.3.2.	Tujuan Khusus	4
1.4.	Manfaat Penelitian.....	4
1.4.1.	Manfaat Teoritis	4
1.4.2.	Manfaat Terapan	4
	BAB II TINJAUAN PUSTAKA	5
2.1.	Hipertensi.....	5
2.1.1.	Etiologi Hipertensi	5
2.1.2.	Klasifikasi Hipertensi.....	6
2.1.3.	Patogenesis Hipertensi	8

2.1.4. Gejala Hipertensi	9
2.1.5. Faktor Risiko Hipertensi	10
2.1.6. Diagnosis Hipertensi	16
2.1.7. Penatalaksanaan Hipertensi	18
2.1.8. Komplikasi Hipertensi	21
2.2. Kerangka Teori	23
2.3. Kerangka Konsep	24
2.4. Hipotesis	24
BAB III METODE PENELITIAN	25
3.1. Jenis Penelitian.....	25
3.2. Lokasi dan Waktu Penelitian.....	25
3.2.1. Lokasi Penelitian.....	25
3.2.2. Penelitian.....	25
3.3. Populasi dan Sampel Penelitian	25
3.3.1. Populasi Penelitian.....	25
3.3.2. Sampel Penelitian.....	26
3.4. Perhitungan Jumlah Sampel.....	26
3.5. Variabel Penelitian	27
3.5.1. Variabel Independen.....	27
3.5.2. Variabel Dependen	27
3.6. Definisi Operasional	28
3.7. Instrumen Penelitian	29
3.8. Teknik Pengumpulan Data	29
3.9. Teknik Pengolahan Data dan Analisis Data	29
3.9.1. Pengolahan Data	29

3.9.2. Analisis Data	30
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	32
4.1. Hasil Penelitian.....	32
4.2. Analisis Univariat.....	32
4.2.1. Karakteristik Responden.....	33
4.2.2. Distribusi Frekuensi Faktor Risiko Kejadian Hipertensi	34
4.3. Analisis Bivariat	35
4.3.1. Hubungan Indeks Massa Tubuh Dengan Kejadian Hipertensi	35
4.3.2. Hubungan Rasio Lingkar Pinggang Dengan Kejadian Hipertensi	36
4.3.3. Hubungan Riwayat Keluarga Dengan Kejadian Hipertensi	37
4.3.4. Hubungan Konsumsi Tinggi Natrium Dengan Hipertensi.....	38
4.3.5. Hubungan Konsumsi Makanan Berlemak Dengan Hipertensi	39
4.4. Pembahasan	40
4.4.1. Hasil Uji Univariat.....	40
4.4.2. Hasil Uji Bivariat	41
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	46
5.1. Kesimpulan	46
5.2. Saran.....	46
DAFTAR PUSTAKA.....	47
LAMPIRAN.....	52

DAFTAR TABEL

Nomor	Judul	Halaman
Tabel 2.1 Klasifikasi hipertensi menurut WHO (<i>World Health Organization</i>) dan ISH (<i>International Society of Hypertension</i>).....	7	
Tabel 2.2 Klasifikasi hipertensi menurut JNC-VIII.....	7	
Tabel 2.3 Klasifikasi hipertensi menurut ECH-ESH.....	7	
Tabel 2.4 Klasifikasi berat badan lebih dan obesitas berdasarkan IMT menurut WHO.....	12	
Tabel 3.1 Definisi Operasional.....	28	
Tabel 4.1 Karakteristik Responden Penelitian.....	33	
Tabel 4.2 Distribusi Frekuensi Faktor Risiko Kejadian Hipertensi.....	34	
Tabel 4.3 Tabulasi Silang Indekss Massa Tubuh Dengan Kejadian Hipertensi....	35	
Tabel 4.3 Tabulasi Silang Rasio Lingkar Pinggang Dengan Hipertensi.....	36	
Tabel 4.4 Tabulasi Silang Riwayat Keluarga Dengan Hipertensi.....	37	
Tabel 4.5 Tabulasi Silang Konsumsi Makanan Tinggi Natrium Dengan Kejadian Hipertensi.....	38	
Tabel 4.6 Tabulasi Silang Konsumsi Makanan Berlemak Dengan Hipertensi.....	39	

DAFTAR GAMBAR

Nomor	Judul	Halaman
Gambar 2.1	Kerangka Teori.....	23
Gambar 2.2	Kerangka Konsep.....	24

DAFTAR SINGKATAN

1. ACC : *American College of Cardiology*
2. ACE : *Angiotensin Converting Enzyme*
3. AHA : *American Heart Association*
4. ARB : *Angiotensin Receptor Blockers*
5. BALITBANKES : Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan
6. CCB : *Calcium Channel Blocker*
7. DASH : *Dietary Approaches to Stop Hypertension*
8. EKG : Elektrokardiografi
9. HDL : *High Density Lipoprotein*
10. HIIT : *High Intensity Interval Training*
11. IHME : *Institute for Health Metrics and Evaluation*
12. IMT : Indeks Massa Tubuh
13. ISH : *International Society of Hypertension*
14. JNC : *Joint National Committee*
15. KEMENKES RI : Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
16. LDL : *Low Density Lipoprotein*
17. MRI : *Magnetic Resonance Imaging*
18. NHANES : *National Health and Nutrition Examination Survey*
19. NO : *Nitric Oxide*
20. PR : *Prevalence Ratio*
21. PTM : Penyakit Tidak Menular
22. P2PTM : Pencegahan dan Pengendalian Penyakit Tidak Menular
23. RAAS : *Renin Angiotensin Aldosterone System*
24. RISKESDAS : Riset Kesehatan Dasar
25. SNS : *Sympathetic Nervous System*
26. SSP : Sistem Saraf Pusat
27. WHO : *World Health Organization*

DAFTAR LAMPIRAN

Nomor	Judul	Halaman
Lampiran 1 Daftar Riwayat Hidup.....		52
Lampiran 2 Lembar Pengesahan Judul Skripsi.....		53
Lampiran 3 Surat Permohonan Survey Awal.....		54
Lampiran 4 Surat Balasan Survey Awal.....		56
Lampiran 5 Surat Izin Penelitian.....		58
Lampiran 6 <i>Ethical Clearance</i>		59
Lampiran 7 Surat Keabsahan Daftar Pustaka.....		60
Lampiran 8 Kegiatan Bimbingan Hasil Penelitian.....		61
Lampiran 9 Daftar Pertanyaan Penelitian.....		62
Lampiran 10 Master Data.....		63
Lampiran 11 Output SPSS.....		67
Lampiran 12 Dokumentasi Penelitian.....		79

DAFTAR PUSTAKA

- American Heart Association. (2020). Hypertension. American Heart Asociation, 75(6).*
<https://www.ahajournals.org/doi/full/10.1161/HYPERTENSIONAHA.120.15026>
- Aristi, D. L. A., Rasni, H., Susumaningrum, L. A., Susanto, T., & Siswoyo, S. (2020). Hubungan Konsumsi Makanan Tinggi Natrium dengan Kejadian Hipertensi pada Buruh Tani di Wilayah Kerja Puskesmas Panti Kabupaten Jember. *Buletin Penelitian Sistem Kesehatan*, 23(1), 53–60.
<https://doi.org/10.22435/hsr.v23i1.2741>
- Ayukhaliza, D. A. (2020). Faktor Risiko Hipertensi di Wilayah Pesisir (Studi Pada Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Tanjung Tiram). *Universitas Islam Negri Sumatera Utara*, 1–139.
- Dari, E. W. (2020). *Hubungan Asupan Natrium, Lemak, Dan Rasio Lingkar Pinggang Panggul (RLPP) Terhadap Tekanan Darah Penderita Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesma Pasar Ikan Kota Bengkulu*.
<https://all3dp.com/2/fused-deposition-modeling-fdm-3d-printing-simply-explained/>
- Dinas Kesehatan Provinsi Sumatera Utara. (2019). *Profil Kesehatan Provinsi Sumatera Utara 2019*.
- Direktorat Pencegahan dan Pengendalian Penyakit Tidak Menular (P2TM) Kemenkes RI. (2021). *Batasi Konsumsi Gula, Garam, dan Lemak pada Asupan Makanan Anda Per Hari*. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
<https://p2ptm.kemkes.go.id/infographic-p2ptm/hipertensi-penyakit-jantung-dan-pembucluh-darah/batasi-konsumsi-gula-garam-dan-lemak-pada-asupan-makanan-anda-per-hari>
- Ekaningrum, A. Y. (2021). Hubungan Asupan Natrium, Lemak, Gangguan Mental Emosional, Dan Gaya Hidup Dengan Hipertensi Pada Dewasa Di Dki

- Jakarta. *Journal of Nutrition College*, 10(2), 82–92.
<https://doi.org/10.14710/jnc.v10i2.30435>
- 2018 ESC-ESH Guidelines for the management of arterial hypertension, 39 European Heart Journal 3021 (2018).
<https://doi.org/10.1093/eurheartj/ehy339>
- Fitriani, F., Marlina, Y., Roziana, R., & Yulianda, H. (2019). Gambaran Asupan Natrium, Lemak Dan Serat Pada Penderita Hipertensi Di Kelurahan Tanjung Gading Kecamatan Pasir Penyu Kabupaten Indragiri Hulu. *Jurnal Proteksi Kesehatan*, 7(1), 01–08. <https://doi.org/10.36929/jpk.v7i1.123>
- Ginting, A., Simorangkir, L., & Lubis, I. D. Y. (2022). The Relationship of Waist Circumstances With Hypertension in Hutabarat Village Partali Toruan. *Jurnal Keperawatan Dan Fisioterapi (Jkf)*, 4(2), 228–236.
<https://doi.org/10.35451/jkf.v4i2.999>
- Hafid, M. A. (2018). Hubungan Antara Lingkar Pinggang Terhadap Tekanan Darah dan Asam Urat di Dusun Sarite’ne Desa Bili-Bili. *Journal of Islamic Nusing*, 3(1), 54–61.
- HMIG UNDIP |. (2021). *GIZIKLOPEDIA : SANTAN*. Ilmu Gizi Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro.
<https://gizi.fk.undip.ac.id/2021/05/giziklopedia-santan.html>
- International Society of Hypertension Global Hypertension Practice Guidelines, 75 Hypertension 1334 (2020).
<https://doi.org/10.1161/HYPERTENSIONAHA.120.15026>
- JNC VIII. (2015). *Hypertension : The Silent Killer : Updated JNC-8 Guideline Recommendations*.
- Kartika, M., Subakir, S., & Mirsiyanto, E. (2021). Faktor-Faktor Risiko Yang Berhubungan Dengan Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Rawang Kota Sungai Penuh Tahun 2020. *Jurnal Kesmas Jambi*, 5(1), 1–9.
<https://doi.org/10.22437/jkmj.v5i1.12396>
- Kemenkes. (2022). *Garam antara Rasa Gurih Makanan atau Gangguan Tekanan Darah*. Kementerian Kesehatan Direktorat Jenderal Pelayanan Kesehatan.
https://yankes.kemkes.go.id/view_artikel/1221/garam-antara-rasa-gurih-

- makanan-atau-gangguan-tekanan-darah#:~:text=Kebutuhan asupan garam per hari,garam per orang per hari.
- KEMENKES. (2019). *Hipertensi Penyakit Paling Banyak Diidap Masyarakat*. <https://www.kemkes.go.id/article/view/19051700002/hipertensi-penyakit-paling-banyak-diidap-masyarakat.html>
- Kemenkes RI. (2020). *Apa itu Hipertensi (Tekanan Darah Tinggi) ?* P2PTM Kemenkes RI. <https://p2ptm.kemkes.go.id/infographic/apa-itu-hipertensi-tekanan-darah-tinggi>
- Lestari, P. (2019). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Hipertensi Di Puskesmas Kabupaten Magelang. *Universitas Muhammadiyah Magelang*, 4–11.
- Luthfiyah, F. 'Izza, & Widajati, N. (2019). Analisis Peningkatan Tekanan Darah pada Pekerja yang Terpapar Kebisingan. *Journal of Health Science and Prevention*, 3(1), 1–9. <https://doi.org/10.29080/jhsp.v3i1.140>
- Maulidiyah, F. (2018). *Analisis faktor yang berkontribusi terhadap risiko hipertensi pada mahasiswa Universitas Airlangga Surabaya*. 21, 1–9.
- Musa, E. C. (2022). Status Gizi Penderita Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Kinilow Tomohon. *Sam Ratulangi Journal of Public Health*, 2(2), 060. <https://doi.org/10.35801/srjoph.v2i2.38641>
- Musfirah, M., & Masriadi, M. (2019). Analisis Faktor Risiko dengan Kejadian Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Takalala Kecamatan Marioriwawo Kabupaten Soppeng. *Jurnal Kesehatan Global*, 2(2), 94. <https://doi.org/10.33085/jkg.v2i2.4316>
- NIH. (2021). *Why is it important to know my family health history?* USA: National Library of Medicine (Part of The National Institutue of Health). <https://medlineplus.gov/genetics/understanding/inheritance/familyhistory/>
- Ningrum, T. A. S. (2019). Hubungan Antara Imt, Lingkar Pinggang, Rlpp, Dan Persentase Lemak Tubuh Dengan Kejadian Hipertensi. *Jurusan Ilmu Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu Keolahragaan Universitas Negeri Semarang*, 96–98.
- Notoadmodjo, S. (2018). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. PT Rineka Cipta.

- P2PTM Kemenkes RI. (2018). *Kandungan lemak dan kolesterol dalam 100 gr bahan makanan Daging Ayam, Daging Kambing dan Daging Sapi*. Kementerian Kesehataan Republik Indonesia. <https://p2ptm.kemkes.go.id/infographic-p2ptm/hipertensi-penyakit-jantung-dan-pembuluh-darah/page/50/kandungan-lemak-dan-kolesterol-dalam-100-gr-bahan-makanan-daging-ayam-daging-kambing-dan-daging-sapi>
- Pakpahan, R., Sufida, S., Sitanggang, E. J., & Sipayung, N. P. (2022). Hubungan Lingkar Pinggang dan Indeks Massa Tubuh dengan Tekanan Darah pada Laki-Laki di Wilayah Kerja Puskesmas Seberida. *Nommensen Journal of Medicine*, 8(1), 29–33. <https://doi.org/10.36655/njm.v8i1.730>
- Rizki, M. U., Probosari, E., & Nissa, C. (2017). Hubungan Lingkar Pinggang, Rasio Lingkar Pinggang Terhadap Tinggi Badan Dan Indeks Massa Tubuh Dengan Kadar Asam Urat Wanita Usia 45-55 Tahun. *Journal of Nutrition College*, 6(4), 357. <https://doi.org/10.14710/jnc.v6i4.18788>
- Santi, Y., Aini, F., & Liyanovitasari. (2020). Riwayat Konsumsi Mie Instan Terhadap Kejadian Hipertensi Di Prolanis Kecamatan Ungaran. *Universitas Ngudi Waluyo Ungaran*, 1–8.
- Sari, E. I., Utami, K. D., & Resky, S. (2022). Hubungan Tingkat Konsumsi Lemak dan Rasio Lingkar Pinggang Panggul dengan Tekanan Darah pada Penderita Hipertensi di Puskesmas Rapak Mahang Tenggarong. *Formosa Journal of Science and Technology*, 1(5), 447–458. <https://doi.org/10.55927/fjst.v1i5.1231>
- Sastroasmoro, S. (2014). *Dasar-dasar Metodologi Penelitian Klinis* (V). Sagung Seto.
- Setiati, S., Alwi, I., Sudoyo, A. W., Setiyohadi, B., & Syam, A. F. (Eds.). (2015). *Buku Ajar Ilmu Penyakit Dalam* (VI). InternaPublishing.
- Sulistyowati, L. S. (2015). Pedoman Umum Pengendalian Obesitas. In *Gastronomía ecuatoriana y turismo local*. (Vol. 1, Issue 69).
- Sumardiyono, S., Pamungkasari, E. P., Mahendra, A. G., Utomo, O. S., Mahajana, D., Cahyadi, W. R., & Ulfia, M. (2018). Hubungan Lingkar Pinggang dan Lingkar Panggul dengan Tekanan Darah pada Pasien Program Pengelolaan

- Penyakit Kronis (Prolanis). *Smart Medical Journal*, 1(1), 26. <https://doi.org/10.13057/smj.v1i1.24504>
- Syarif, A., Gayatri, A., Estuningtyas, A., & Setiawati, A. (2016). *Farmakologi dan Terapi* (S. G. Gunawan, R. Setiabudy, Nafrialdi, & Istiaty (Eds.); VI). Badan Penerbit FK UI.
- WHO. (2023). *Hipertensi*. <https://www.who.int/news-room/factsheets/detail/hypertension>
- World Health Organisation (WHO). (2008). *WHO / Waist Circumference and Waist–Hip Ratio. Report of a WHO Expert Consultation*. Geneva, 8–11 December 2008. December, 8–11. <http://www.who.int>
- World Health Organisation (WHO). (2023). *Massive efforts needed to reduce salt intake and protect lives*. WHO. <https://www.who.int/news-room/factsheets/detail/salt-reduction#:~:text=Key%250AWidiansah>,
- Wulandari, F. W., Ekawati, D., Harokan, A., & Murni, N. S. (2023). *Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Hipertensi*. 8.
- Yuriah, A., Astuti, A. T., & Inayah, I. (2019). *ILMU GIZI INDONESIA Hubungan asupan lemak, serat dan rasio lingkar pinggang pinggul dengan tekanan darah pasien hipertensi di Puskesmas Gondokusuman I Yogyakarta Correlation between fat and fiber intake, waist-hip ratio with blood pressure of hypertension*. 02(02), 115–124.

LAMPIRAN

Lampiran 1

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



A. BIODATA PRIBADI

Nama	:	Ayu Oktarina
Tempat / Tanggal Lahir	:	Bagansiapiapi, 22 Juli 2001
Agama	:	Islam
Jenis Kelamin	:	Perempuan
Alamat Asal	:	Jl. Nelayan, Kep. Bagan Punak Pesisir, Kec. Bangko Kab. Rokan Hilir, Riau
Email	:	ayuoktarina701@gmail.com

B. RIWAYAT PENDIDIKAN

- | | |
|------------------------------|-------|
| 1. SD Negeri 008 Bagan Punak | Lulus |
| 2. SMP Negeri 01 Bangko | Lulus |
| 3. SMA Negeri 01 Bangko | Lulus |

RIWAYAT ORGANISASI

- | | |
|-------------------------------|-----------|
| 1. LSKI THIBUL MU'MIN FK UISU | 2023-2024 |
|-------------------------------|-----------|

Lampiran 2

LEMBAR PENGESAHAN JUDUL SKRIPSI



**UNIVERSITAS ISLAM SUMATERA UTARA
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER**

KAMPUS : JL. STM NO. 77 MEDAN
KAMPUS JL. SM RAJA NO. 2A MEDAN - 20212
TELP. (061) 4572733, 4143491, 4142993, FAX. 061 - 4142495

LEMBAR PENGESAHAN

JUDUL SKRIPSI

ACC
DK

Judul : Analisis faktor Risiko Kehadian Hipertensi
di Wilayah Kerja pukesmas Amplas, kota Medan

Tujuan Umum : Menganalisa faktor Risiko kejadian Hipertensi
di Wilayah Kerja pukesmas Amplas, kota Medan

Tujuan Khusus : 1) Menganalisis Hubungan Rasio Lingkar pinggung dengan kejadian Hipertensi
2) Menganalisis Hubungan Indeks Masa Tubuh (IMT) dengan kejadian Hipertensi
3) Menganalisis Hubungan konsumsi makan Tinggi Natrium dengan kejadian Hipertensi
4) Menganalisis Hubungan konsumsi lemak dengan kejadian Hipertensi
5) Menganalisis Hubungan Riwayat keluarga dengan kejadian Hipertensi

Nama : Ayu Oktarina

NIM : 7120061104

Pembimbing

(Dr. dr. Hj. Mayang Sari Ayu Mars)
FIS - PH, FIS - CM, Sp. KLP



NB : Mohon dikembalikan ke Bag. Unit Penelitian kurang dari 2 minggu sejak
melapor ke dosen pembimbing

Lampiran 3**SURAT PERMOHONAN SURVEI AWAL**

Nomor	: 706 /L/E.03/IV/2023	Medan, 9/ Ramadhan 1444 H
Lampiran	: -	12 April 2023 M
Hal	: Permohonan Survei Awal	

Kepada Yth.
 Kepala Dinas Kesehatan Kota Medan
 Di
 Tempat

Dengan hormat, kami doakan semoga Bapak berada dalam keadaan sehat wal afiat dan sukses menjalankan tugas sehari-hari. Amin.

Sehubungan dengan rencana penyusunan Proposal Skripsi mahasiswa FK UISU dengan tema " Analisis Faktor Risiko Kejadian Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesma Ampelas Kota Medan " maka dengan ini kami memohon izin agar mahasiswa FK UISU yang bernama :

Nama : Ayu Oktarina
 NPM : 71200811104

Untuk dapat melaksanakan **Survei Awal** di Puskesma Ampelas, Jalan Garu II B.

Demikianlah disampaikan dan atas perhatiannya kami ucapan terimakasih.

An. Dekan
 Wakil Dekan Bidang Akademik dan Dakwah Islamiyah

 dr. Dewi Pangestuti, M.Biomed

Tembusan :
 1. Yth. Dekan Fakultas Kedokteran UISU (sebagai laporan)
 2. Pertinggal

NB : Tetap menjalankan protokol kesehatan dengan menjaga jarak, memakai masker dan menjaga kebersihan tangan / menggunakan handsanitizer.



UNIVERSITAS ISLAM SUMATERA UTARA
FAKULTAS KEDOKTERAN
 KAMPUS JL. STM NO. 77 MEDAN
 KAMPUS JL. SM. RAJA NO. 2 A MEDAN - 20212
 TELP. (061) 42778962

Nomor	: 227 /L/E.03/IV/2023	Medan, 21 Ramadhan 1444 H
Lampiran	: -	12 April 2023 M
Hal	Permohonan Survei Awal	

Kepada Yth.
 Kepala Puskesmas Amplas
 Di
 Tempat

Dengan hormat, kami doakan semoga Bapak berada dalam keadaan sehat wal afiat dan sukses menjalankan tugas sehari-hari. Amin.

Sehubungan dengan rencana penyusunan Proposal Skripsi mahasiswa FK UISU dengan tema " Analisis Faktor Risiko Kejadian Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesma Amplas Kota Medan " maka dengan ini kami memohon izin agar mahasiswa FK UISU yang bernama :

Nama : Ayu Oktarina

NPM : 71200811104

Untuk dapat melaksanakan **Survei Awal** di Puskesma Amplas, Jalan Garu II B.

Demikianlah disampaikan dan atas perhatiannya kami ucapkan terimakasih.

An. Dekan
 Wakil Dekan Bidang Akademik dan Dakwah Islamiyah

 dr. Dewi Pangestuti, M.Biomed

Tembusan :
 1. Yth. Dekan Fakultas Kedokteran UISU (sebagai laporan)
 2. Pertinggal

NB : Tetap menjalankan protokol kesehatan dengan menjaga jarak, memakai masker dan menjaga kebersihan tangan / menggunakan handsinitizer.

Lampiran 4

SURAT BALASAN SURVEY AWAL



PEMERINTAH KOTA MEDAN DINAS KESEHATAN

Jalan Rotan Komplek Petisah Telepon /Faksimile (061) - 4520331
Website : dinkes.pemkommedan.go.id email : dinkes@pemkommedan.go.id
Medan - 20112

Nomor : 440 / 154 . 18 / V / 2023
Lampiran : -
Perihal : Survei Awal

Medan, 2 Mei 2023

Kepada Yth :
Kepala UPT Puskesmas
Ampelas
di-
Tempat

Sehubungan dengan surat Wakil Dekan Bidang Akademik dan Dakwah Islamiyah FK UISU, No.726/L/E.03/IV/2023, tanggal 12 April 2023, hal Permohonan Survei Awal.

Bersama ini kami kirimkan nama Mahasiswa/i Fakultas Kedokteran UISU sbb:

No	Nama	NPM	Judul
1	Ayu Oktarina	71200811104	Analisis Faktor Risiko Kejadian Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Ampelas Kota Medan

Berkenaan dengan hal tersebut di atas, maka dengan ini kami sampaikan bahwa kami:

1. Dapat menyetujui kegiatan survei awal yang dilaksanakan oleh yang bersangkutan tersebut sepanjang tidak bertentangan dengan peraturan yang berlaku.
2. Tempat survei awal membantu memberikan data dan info yang dibutuhkan sepanjang tidak bertentangan dengan peraturan yang berlaku.

Mahasiswa/i sebelum melakukan survei awal diwajibkan melakukan vaksin Booster (bagi mahasiswa yang belum booster diwajibkan rapid antigen).

Demikian disampaikan, atas perhatian dan kerjasama yang baik diucapkan terimakasih.

An.KEPALA DINAS KESEHATAN
KOTA MEDAN
KABID SUMBER DAYA KESEHATAN


 * PEMERINTAH KOTA MEDAN
 DINAS KESEHATAN
 Rukun Ramadani Br Karo, SKM, MKM
 PENATA TK
 NPF 19830706 201101 2 010



**PEMERINTAH KOTA MEDAN
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS AMPLAS**

Jalan Garu II B Kel. Harjosari 1 Kec. Medan Amplas - 20147 Telp. 061-7851094
Email : uptpkmamplas@gmail.com

Nomor : 445/228.1/ Pusk.A /V/ 2023
Lamp : -
Hal : Selesai Survey Awal

Medan, 22 Mei 2023

Kepada :
Wakil Dekan Bidang Akademik
dan Dakwah Islamiyah Fakultas
Kedokteran UISU
di-

Medan

Berdasarkan surat dari Dinas Kesehatan Pemerintah Kota Medan No.440/154.18/V/2023 tanggal 02 Mei 2023 tentang Survey Awal di Lingkungan UPT Puskesmas Amplas, Dinas kesehatan Kota Medan, kepada :

No	Nama	NPM	Judul
1	Ayu Oktarina	71200811104	Analisis Faktor Risiko Kejadian Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Amplas Kota Medan

Melakukan Survey Awala pada tanggal 15 Mei 2023 dan telah selesai pada tanggal 17 Mei 2023 di lingkungan Puskesmas Amplas.

Demikian di sampaikan, atas perhatian diucapkan terima kasih.

Kepala UPT Puskesmas Amplas



dr.Muhammad Irvan Lubis,SH,MH (Kes)

NIP. 19761110 200701 1 022

Lampiran 5**SURAT IZIN PENELITIAN**

**PEMERINTAH KOTA MEDAN
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS AMPLAS**

Jalan Garu II B Kel. Harjosari 1 Kec. Medan Amplas - 20147 Telp. 061-7851094
Email : uptpkmamplas@gmail.com

Medan, 03 November 2023

Nomor : 445/645/Pusk.A /XI/ 2023
Lamp : -
Hal : Selesai Penelitian

Kepada :
Dekan Fakultas Kedokteran
UISU
di-
Medan

Berdasarkan surat dari Dinas Kesehatan Pemerintah Kota Medan No.440/408.52/VIII/2023 tanggal 29 Agustus 2023 tentang Izin Riset di Lingkungan Dinas kesehatan Kota Medan, kepada :

No	Nama	NIM	Judul Penelitian
1	Ayu Oktarina	7120081104	Analisa Faktor Risiko Kejadian Hipertensi di Puskesmas Amplas Kota Medan

Melakukan Penelitian pada tanggal 04 September 2023 dan telah selesai pada tanggal 02 November 2023 di lingkungan Puskesmas Amplas.

Demikian di sampaikan, atas perhatian diucapkan terima kasih.

Kepala UPT Puskesmas Amplas

dr. Muhammad Irwan Lubis, SH, MH (Kes)
NIP. 19761110 200701 1 022

Lampiran 6

ETHICAL CLEARANCE

	UNIVERSITAS ISLAM SUMATERA UTARA FAKULTAS KEDOKTERAN BAGIAN ETHICAL CLEARANCE KAMPUS JL. STM NO.77 MEDAN KAMPUS JL. SM. RAJA NO.2A MEDAN - 20212 TELP. (061) 42778962
KETERANGAN LAYAK ETIK <i>DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION</i> <i>"ETHICAL EXEMPTION"</i>	
No.416/EC/KEPK.UISU/VIII/2023	
Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh : <i>The research protocol proposed by</i>	
<u>Peneliti utama</u> <i>Principal Investigator</i>	: Ayu Oktarina
<u>Nama Institusi</u> <i>Name of the Institution</i>	: Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara
Dengan judul: <i>Title</i> "ANALISIS FAKTOR RISIKO KEJADIAN HIPERTENSI DI PUSKESMAS AMPLAS KOTA MEDAN" <i>"RISK FACTOR ANALYSIS OF HYPERTENSION IN PUSKESMAS AMPLAS MEDAN"</i>	
Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksplorasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.	
<i>Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.</i>	
Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 12 Agustus 2023 sampai dengan tanggal 12 Oktober 2023. <i>This declaration of ethics applies during the period August 12, 2023 until October 12, 2023.</i>	
 August 12, 2023 <i>Professor and Chairperson,</i> dr. Suryati Eka Mustika, Sp.PA	

Lampiran 7**SURAT KEABSAHAN DAFTAR PUSTAKA**

UNIVERSITAS ISLAM SUMATERA UTARA
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN KEDOKTERAN
KAMPUS : JL. STM NO. 77 MEDAN
KAMPUS JL. SM RAJA NO. 2A MEDAN – 20212
TELP. (061) 4572733, 4143491, 4142993, FAX. 061 – 4142495

SURAT PERNYATAAN KEABSAHAN DAFTAR PUSTAKA

Saya yang bertanda tangan dibawah ini telah memeriksa kebenaran daftar pustaka yang digunakan oleh :

Nama Mahasiswa : Ayu Oktarina

NPM : 71200811104

Judul Skripsi : Analisis Faktor Risiko Kejadian Hipertensi di Puskesmas Amblas Kota Medan

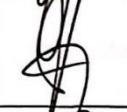
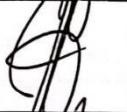
Demikian pernyataan ini disampaikan, atas kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Dosen Pembimbing Skripsi

()
Dr. dr. Hj. Mayang Sari Ayu, MARS

Lampiran 8**KEGIATAN BIMBINGAN HASIL PENELITIAN****LEMBAR KEGIATAN BIMBINGAN HASIL PENELITIAN**

Dosen Pembimbing : Dr. dr. Mayang, MARS, M.H.Kes

TANGGAL	MATERI DISKUSI	KETERANGAN	PARAF
Kamis, 19 Oktober 2023	Bab IV	Revisi Hasil penelitian	
Selasa, 24 Oktober 2023	Bab IV	Revisi Hasil dan Pembahasan	
Rabu, 25 Oktober 2023	Bab IV-V	Revisi Hasil dan Pembahasan	
Kamis, 26 Oktober 2023	Bab IV-V	Revisi Hasil dan Pembahasan	
Senin, 30 Oktober 2023	Bab IV-V	Revisi hasil dan Pembahasan	
Selasa, 31 Oktober 2023	Bab IV-V	ACC hasil pembahasan dan Kesimpulan	

Lampiran 9**DAFTAR PERTANYAAN PENELITIAN****Identitas Responden**

Nama :

Umur :tahun

Jenis Kelamin : Laki-laki Perempuan

Pekerjaan :

Suku :

Berat badan :kg

Tinggi badan :cm

IMT :

Lingkar pinggang :cm

Tekanan darah :/.....mmHg

Hipertensi Tidak Hipertensi

No	Daftar Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Orang tua responden memiliki riwayat tekanan darah tinggi yaitu 140/90 atau lebih		
2.	Responden sering mengkonsumsi makanan tinggi natrium seperti ikan asin dan mie instan >2 kali dalam seminggu?		
3.	Responden sering mengkonsumsi makanan berlemak seperti daging dan makanan bersantan >2 kali dalam seminggu?		

Lampiran 10**MASTER DATA**

No	Nama	Jenis Kelamin	Usia	Suku	IMT	Lingkar Pinggang	Hipertensi	Q1	Q2	Q3
1	KK	Perempuan	35	Batak	20,9	80	Tidak Hipertensi	Ya	Tidak	Ya
2	IMW	Perempuan	28	Nias	22,8	87	Tidak Hipertensi	Tidak	Ya	Ya
3	HSP	Laki-Laki	69	Batak	19,5	88	Tidak Hipertensi	Tidak	Tidak	Tidak
4	EDM	Laki-Laki	51	Batak	22	86	Tidak Hipertensi	Tidak	Tidak	Ya
5	NSW	Laki-Laki	70	Jawa	22	88	Tidak Hipertensi	Tidak	Tidak	Tidak
6	AYI	Perempuan	49	Jawa	20	70	Tidak Hipertensi	Tidak	Tidak	Tidak
7	USH	Perempuan	65	Jawa	17,6	60	Tidak Hipertensi	Tidak	Tidak	Tidak
8	WNM	Perempuan	24	Jawa	20,9	76	Tidak Hipertensi	Tidak	Tidak	Tidak
9	RZA	Laki-Laki	24	Jawa	18,7	75	Tidak Hipertensi	Ya	Ya	Tidak
10	NRN	Perempuan	53	Jawa	21,7	74	Tidak Hipertensi	Ya	Ya	Tidak
11	PNC	Perempuan	66	Batak	22,7	94	Tidak Hipertensi	Tidak	Tidak	Tidak
12	EDF	Perempuan	57	Sunda	19,2	73	Tidak Hipertensi	Tidak	Tidak	Tidak
13	RSM	Perempuan	62	Batak	21,3	78	Tidak Hipertensi	Ya	Tidak	Tidak
14	ALC	Perempuan	51	Batak	22,2	78	Tidak Hipertensi	Tidak	Tidak	Tidak
15	NIM	Perempuan	62	Jawa	20,7	80	Tidak Hipertensi	Tidak	Tidak	Tidak
16	NKM	Perempuan	76	Jawa	18,3	79	Tidak Hipertensi	Tidak	Tidak	Ya
17	EMT	Perempuan	40	Batak	20,4	80	Tidak Hipertensi	Ya	Tidak	Ya
18	APL	Perempuan	28	Batak	22,2	80	Tidak Hipertensi	Ya	Ya	Tidak
19	SMT	Perempuan	43	Jawa	20,4	88	Tidak Hipertensi	Ya	Tidak	Tidak

20	SYI	Laki-Laki	55	Aceh	16,8	78	Tidak Hipertensi	Ya	Tidak	Tidak
21	MYP	Laki-Laki	30	Jawa	21,3	90	Tidak Hipertensi	Tidak	Tidak	Tidak
22	LSM	Perempuan	44	Batak	21	80	Tidak Hipertensi	Tidak	Tidak	Tidak
23	MNF	Laki-Laki	45	Jawa	21,2	90	Tidak Hipertensi	Tidak	Tidak	Tidak
24	STA	Perempuan	56	Batak	22,6	93	Tidak Hipertensi	Tidak	Tidak	Tidak
25	LFA	Perempuan	35	Batak	26	93	Tidak Hipertensi	Ya	Tidak	Tidak
26	BSM	Laki-Laki	42	Batak	33	118	Tidak Hipertensi	Ya	Ya	Tidak
27	HTO	Laki-Laki	42	Melayu	35	105	Tidak Hipertensi	Tidak	Ya	Tidak
28	ANT	Perempuan	42	Batak	27	96	Tidak Hipertensi	Ya	Tidak	Tidak
29	DHI	Perempuan	29	Batak	26	82	Tidak Hipertensi	Tidak	Ya	Tidak
30	MKI	Perempuan	61	Batak	23,9	98	Tidak Hipertensi	Tidak	Ya	Tidak
31	ZHN	Laki-Laki	61	Batak	27,2	94	Tidak Hipertensi	Tidak	Ya	Tidak
32	NRN	Perempuan	53	Batak	25	92	Tidak Hipertensi	Ya	Tidak	Tidak
33	TFT	Perempuan	40	Jawa	40,3	113	Tidak Hipertensi	Ya	Tidak	Tidak
34	SBS	Perempuan	49	Batak	27,2	82	Tidak Hipertensi	Ya	Tidak	Tidak
35	JST	Laki-Laki	54	Batak	27,2	93	Tidak Hipertensi	Tidak	Ya	Ya
36	MRT	Laki-Laki	69	Minang	32	105	Tidak Hipertensi	Tidak	Tidak	Tidak
37	GLA	Perempuan	36	Batak	30	90	Tidak Hipertensi	Tidak	Tidak	Ya
38	HHM	Perempuan	67	Batak	28,9	106	Tidak Hipertensi	Tidak	Tidak	Tidak
39	LDH	Perempuan	53	Batak	27,3	93	Tidak Hipertensi	Tidak	Ya	Ya
40	TGH	Laki-Laki	23	Jawa	30,3	91	Tidak Hipertensi	Ya	Tidak	Tidak
41	RSB	Perempuan	55	Batak	23,2	92	Tidak Hipertensi	Tidak	Ya	Ya
44	JMR	Perempuan	56	Batak	30,7	117	Tidak	Tidak	Ya	Ya

							Hipertensi			
42	MHM	Perempuan	50	Batak	24,8	95	Tidak Hipertensi	Tidak	Tidak	Tidak
43	SRT	Perempuan	54	Jawa	27	95	Tidak Hipertensi	Tidak	Ya	Ya
44	SGA	Perempuan	46	Jawa	24	81	Tidak Hipertensi	Ya	Tidak	Tidak
45	MYM	Perempuan	62	Batak	25,9	98	Tidak Hipertensi	Tidak	Ya	Ya
46	SJM	Perempuan	51	Jawa	24,9	92	Tidak Hipertensi	Ya	Tidak	Tidak
47	EBN	Perempuan	59	Batak	26,8	90	Tidak Hipertensi	Ya	Ya	Tidak
48	CDI	Perempuan	32	Minang	25,8	94	Tidak Hipertensi	Tidak	Tidak	Ya
49	ENT	Perempuan	50	Jawa	41	123	Tidak Hipertensi	Ya	Tidak	Tidak
50	FTI	Perempuan	45	Minang	18,3	79	Hipertensi	Tidak	Ya	Ya
51	MYH	Perempuan	69	Batak	16,7	75	Hipertensi	Ya	Ya	Tidak
52	EEL	Perempuan	49	Batak	20,3	78	Hipertensi	Ya	Tidak	Tidak
53	HNU	Perempuan	49	Batak	21	75	Hipertensi	Tidak	Ya	Tidak
54	SMO	Laki-Laki	87	Jawa	16	80	Hipertensi	Tidak	Tidak	Ya
55	TPT	Laki-Laki	73	Batak	22,1	107	Hipertensi	Ya	Tidak	Tidak
56	MBG	Perempuan	60	Batak	19,2	81	Hipertensi	Tidak	Tidak	Tidak
57	ART	Laki-Laki	52	Batak	19,9	93	Hipertensi	Tidak	Ya	Ya
58	SUI	Perempuan	45	Jawa	18,9	97	Hipertensi	Ya	Ya	Tidak
59	RHI	Perempuan	61	Batak	22	90	Hipertensi	Ya	Ya	Tidak
60	BLA	Perempuan	62	Batak	20,4	84	Hipertensi	Tidak	Ya	Ya
61	ENI	Perempuan	42	Jawa	22	86	Hipertensi	Ya	Tidak	Ya
62	PNH	Perempuan	70	Jawa	22	91	Hipertensi	Tidak	Tidak	Tidak
63	GBT	Perempuan	68	Jawa	20	87	Hipertensi	Ya	Tidak	Tidak
64	MHT	Perempuan	55	Jawa	23,5	92	Hipertensi	Ya	Tidak	Ya
65	MTR	Laki-Laki	61	Batak	25,7	103	Hipertensi	Ya	Tidak	Tidak
66	DSK	Perempuan	46	Batak	31	102	Hipertensi	Ya	Tidak	Tidak
67	AEA	Perempuan	44	Batak	28	112	Hipertensi	Ya	Ya	Tidak
68	RLA	Perempuan	68	Batak	24,8	90	Hipertensi	Tidak	Ya	Tidak
69	TMR	Perempuan	67	Batak	24,2	102	Hipertensi	Ya	Ya	Tidak
70	WGM	Perempuan	58	Jawa	23,8	91	Hipertensi	Ya	Tidak	Tidak
71	HAL	Laki-Laki	65	Batak	26	98	Hipertensi	Tidak	Tidak	Ya
72	MSH	Perempuan	67	Melayu	28	100	Hipertensi	Ya	Tidak	Ya
73	ADT	Perempuan	56	Batak	24	104	Hipertensi	Ya	Tidak	Tidak
74	FTR	Perempuan	37	Jawa	29,7	92	Hipertensi	Ya	Ya	Ya

75	FSN	Laki-Laki	63	Batak	28,4	107	Hipertensi	Tidak	Tidak	Ya
76	NAH	Perempuan	51	Melayu	24,1	93	Hipertensi	Ya	Ya	Ya
77	GGS	Laki-Laki	48	Batak	24	91	Hipertensi	Ya	Ya	Ya
78	MPG	Laki-Laki	61	Batak	26	97	Hipertensi	Tidak	Tidak	Ya
79	MLK	Perempuan	34	Batak	32	93	Hipertensi	Ya	Tidak	Ya
80	HMD	Perempuan	55	Jawa	31	100	Hipertensi	Ya	Ya	Tidak
81	TUR	Perempuan	42	Batak	32	106	Hipertensi	Ya	Ya	Tidak
82	JSI	Perempuan	64	Jawa	31	92	Hipertensi	Ya	Ya	Tidak
83	KDA	Perempuan	56	Batak	30	111	Hipertensi	Ya	Ya	Tidak
84	NMH	Laki-Laki	56	Batak	33	113	Hipertensi	Tidak	Ya	Ya
85	SFA	Perempuan	54	Batak	25	95	Hipertensi	Tidak	Ya	Ya
86	VTS	Laki-Laki	74	Batak	24,6	97	Hipertensi	Ya	Tidak	Ya
87	BTG	Perempuan	45	Batak	25,3	92	Hipertensi	Ya	Ya	Ya
89	RSA	Perempuan	51	Batak	28,5	94	Hipertensi	Ya	Ya	Tidak
90	DMH	Laki-Laki	53	Batak	23,7	81	Hipertensi	Ya	Ya	Ya
91	KK	Perempuan	68	Jawa	23,8	92	Hipertensi	Tidak	Tidak	Ya
92	IMW	Perempuan	60	Batak	25,8	97	Hipertensi	Ya	Tidak	Ya
93	HSP	Laki-Laki	57	Batak	27	114	Hipertensi	Tidak	Ya	Ya
94	EDM	Laki-Laki	65	Batak	30	108	Hipertensi	Tidak	Tidak	Ya
95	NSW	Laki-Laki	49	Batak	24,7	94	Hipertensi	Tidak	Ya	Tidak
96	AYI	Perempuan	33	Batak	27,3	98	Hipertensi	Ya	Tidak	Tidak
97	USH	Perempuan	47	Batak	28	95	Hipertensi	Ya	Tidak	Tidak
98	WNM	Perempuan	55	Batak	30	102	Hipertensi	Tidak	Ya	Tidak
99	RZA	Laki-Laki	66	Batak	32,5	105	Hipertensi	Tidak	Ya	Tidak
100	NRN	Perempuan	43	Jawa	28,4	94	Hipertensi	Ya	Tidak	Tidak

Lampiran 11**OUTPUT SPSS****Analisis Univariat**

Hipertensi					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Hipertensi	50	50.0	50.0	50.0
	Tidak Hipertensi	50	50.0	50.0	100.0
	Total	100	100.0	100.0	

Usia					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Lansia	75	75.0	75.0	75.0
	Dewasa	25	25.0	25.0	100.0
	Total	100	100.0	100.0	

Jenis Kelamin					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	28	28.0	28.0	28.0
	Perempuan	72	72.0	72.0	100.0
	Total	100	100.0	100.0	

Suku					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Batak	62	60.0	60.0	62.0
	Jawa	29	29.0	30.0	91.0
	Minang	3	3.0	3.0	94.0
	Melayu	3	3.0	3.0	97.0
	Sunda	1	1.0	1.0	98.0
	Aceh	1	1.0	1.0	99.0
	Nias	1	1.0	1.0	100.0
	Total	100	100.0	100.0	

Indeks Massa Tubuh					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Obesitas	62	62.0	62.0	62.0
	Tidak Obesitas	38	38.0	38.0	100.0
	Total	100	100.0	100.0	

Lingkar Pinggang					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Obesitas	75	75.0	75.0	75.0
	Tidak Obesitas	25	25.0	25.0	100.0
	Total	100	100.0	100.0	

Riwayat Keluarga					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	50	50.0	50.0	50.0
	Tidak	50	50.0	50.0	100.0
	Total	100	100.0	100.0	

Konsumsi Makanan Tinggi Natrium					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	42	42.0	42.0	42.0
	Tidak	58	58.0	58.0	100.0
	Total	100	100.0	100.0	

Konsumsi Makanan Berlemak					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	36	36.0	36.0	36.0
	Tidak	64	64.0	64.0	100.0
	Total	100	100.0	100.0	

Analisis Bivariat

Indeks Massa Tubuh * Hipertensi Crosstabulation			Hipertensi		Total	
			Hipertensi	Tidak Hipertensi		
Indeks Massa Tubuh	Obesitas	Count	36	26	62	
		Expected Count	31.0	31.0	62.0	
		% within Indeks Massa Tubuh	58.1%	41.9%	100.0%	
		% within Hipertensi	72.0%	52.0%	62.0%	
		% of Total	36.0%	26.0%	62.0%	
	Tidak Obesitas	Count	14	24	38	
		Expected Count	19.0	19.0	38.0	
		% within Indeks Massa Tubuh	36.8%	63.2%	100.0%	
		% within Hipertensi	28.0%	48.0%	38.0%	
		% of Total	14.0%	24.0%	38.0%	
Total		Count	50	50	100	
		Expected Count	50.0	50.0	100.0	
		% within Indeks Massa Tubuh	50.0%	50.0%	100.0%	
		% within Hipertensi	100.0%	100.0%	100.0%	
		% of Total	50.0%	50.0%	100.0%	

Chi-Square Tests					
	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	4.244 ^a	1	.39		
Continuity Correction ^b	3.438	1	.064		
Likelihood Ratio	4.283	1	.038		
Fisher's Exact Test				.063	.032
Linear-by-Linear Association	4.202	1	.040		
N of Valid Cases	100				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 19.00.

b. Computed only for a 2x2 table

Lingkar Pinggang * Hipertensi Crosstabulation						
			Hipertensi		Total	
			Hipertensi	Tidak Hipertensi		
Lingkar Pinggang	Obesitas	Count	45	30	75	
		Expected Count	37.5	37.5	75.0	
		% within Lingkar Pinggang	60.0%	40.0%	100.0%	
		% within Hipertensi	90.0%	60.0%	75.0%	
		% of Total	45.0%	30.0%	75.0%	
	Tidak Obesitas	Count	5	20	25	
		Expected Count	12.5	12.5	25.0	
		% within Lingkar Pinggang	20.0%	80.0%	100.0%	
		% within Hipertensi	10.0%	40.0%	25.0%	
		% of Total	5.0%	20.0%	25.0%	
Total		Count	50	50	100	
		Expected Count	50.0	50.0	100.0	
		% within Lingkar Pinggang	50.0%	50.0%	100.0%	
		% within Hipertensi	100.0%	100.0%	100.0%	
		% of Total	50.0%	50.0%	100.0%	

Chi-Square Tests					
	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	12.000 ^a	1	.001		
Continuity Correction ^b	10.453	1	.001		
Likelihood Ratio	12.658	1	.000		
Fisher's Exact Test				.001	.000
Linear-by-Linear Association	11.880	1	.001		
N of Valid Cases	100				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 12.50.

b. Computed only for a 2x2 table

Riwayat Keluarga Hipertensi * Hipertensi Crosstabulation						
			Hipertensi			
			Hipertensi	Tidak Hipertensi		
Riwayat Keluarga Hipertensi	Ya	Count	31	19	50	
		Expected Count	25.0	25.0	50.0	
		% within Riwayat Keluarga Hipertensi	62.0%	38.0%	100.0%	
		% within Hipertensi	62.0%	38.0%	50.0%	
		% of Total	31.0%	19.0%	50.0%	
	Tidak	Count	19	31	50	
		Expected Count	25.0	25.0	50.0	
		% within Riwayat Keluarga Hipertensi	38.0%	62.0%	100.0%	
		% within Hipertensi	38.0%	62.0%	50.0%	
		% of Total	19.0%	31.0%	50.0%	
Total		Count	50	50	50	
		Expected Count	50.0	50.0	50.0	
		% within Riwayat Keluarga Hipertensi	50.0%	50.0%	50.0%	
		% within Hipertensi	100.0%	100.0%	100.0%	
		% of Total	50.0%	50.0%	50.0%	

Chi-Square Tests					
	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	5.760 ^a	1	.016		
Continuity Correction ^b	4.840	1	.028		
Likelihood Ratio	5.817	1	.016		
Fisher's Exact Test				.027	.014
Linear-by-Linear Association	5.702	1	.017		
N of Valid Cases	100				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 25.00.

b. Computed only for a 2x2 table

Konsumsi Makanan Tinggi Natrium * Hipertensi Crosstabulation						
			Hipertensi		Total	
			Hipertensi	Tidak Hipertensi		
Konsumsi Makanan Tinggi Natrium	Ya	Count	26	16	42	
		Expected Count	21.0	21.0	42.0	
		% within Konsumsi Makanan Tinggi Natrium	61.9%	38.1%	100.0%	
		% within Hipertensi	52.0%	32.0%	42.0%	
		% of Total	26.0%	16.0%	42.0%	
	Tidak	Count	24	34	58	
		Expected Count	29.0	29.0	58.0	
		% within Konsumsi Makanan Tinggi Natrium	41.4%	58.6%	100.0%	
		% within Hipertensi	48.0%	68.0%	58.0%	
		% of Total	24.0%	34.0%	58.0%	
Total		Count	50	50	50	
		Expected Count	50.0	50.0	50.0	
		% within Konsumsi Makanan Tinggi Natrium	50.0%	50.0%	50.0%	
		% within Hipertensi	100.0%	100.0%	100.0%	
		% of Total	50.0%	50.0%	50.0%	

Chi-Square Tests					
	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	4.105 ^a	1	.043		
Continuity Correction ^b	3.325	1	.068		
Likelihood Ratio	4.137	1	.042		
Fisher's Exact Test				.068	.034
Linear-by-Linear Association	4.064	1	.044		
N of Valid Cases	100				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 21.00.
b. Computed only for a 2x2 table

Konsumsi Makanan Berlemak * Hipertensi Crosstabulation						
		Hipertensi		Total		
		Hipertensi	Tidak Hipertensi			
Konsumsi Makanan Berlemak	Ya	Count	23	13	36	
		Expected Count	18.0	18.0	36.0	
		% within Konsumsi Makanan Berlemak	63.9%	36.1%	100.0%	
		% within Hipertensi	46.0%	26.0%	36.0%	
		% of Total	23.0%	13.0%	36.0%	
	Tidak	Count	27	37	64	
		Expected Count	32.0	32.0	64.0	
		% within Konsumsi Makanan Berlemak	42.2%	57.8%	100.0%	
		% within Hipertensi	54.0%	74.0%	64.0%	
		% of Total	27.0%	37.0%	64.0%	
Total		Count	50	50	100	
		Expected Count	50.0	50.0	100.0	
		% within Konsumsi Makanan Berlemak	50.0%	50.0%	100.0%	
		% within Hipertensi	100.0%	100.0%	100.0%	
		% of Total	50.0%	50.0%	100.0%	

Chi-Square Tests					
	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	4.340 ^a	1	.037		
Continuity Correction ^b	3.516	1	.061		
Likelihood Ratio	4.384	1	.036		
Fisher's Exact Test				.060	.030
Linear-by-Linear Association	4.297	1	.038		
N of Valid Cases	100				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 18.00.

b. Computed only for a 2x2 table

Lampiran 12**DOKUMENTASI PENELITIAN**