

**ANALISIS FAKTOR RISIKO TERJADINYA HIPERTENSI PADA
PASIEN LANSIA DI PUSKESMAS AMPLAS
TAHUN 2025**

SKRIPSI

Oleh:

RIZI KUSWOYO

NPM: 71210811076



**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS ISLAM SUMATERA UTARA
MEDAN
2025**

**ANALISIS FAKTOR RISIKO TERJADINYA HIPERTENSI PADA
PASIEN LANSIA DI PUSKESMAS AMPLAS
TAHUN 2025**

SKRIPSI

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Kelulusan
Menjadi Sarjana Kedokteran**

**RIZI KUSWOYO
71210811076**



**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS ISLAM SUMATERA UTARA
MEDAN**

2025

LEMBAR PERSETUJUAN

Skripsi dengan judul:

**ANALISIS FAKTOR RISIKO TERJADINYA HIPERTENSI PADA
PASIEN LANSIA DI PUSKESMAS AMPLAS
TAHUN 2025**

Yang dipersiapkan oleh:

RIZI KUSWOYO
71210811076

Hasil Penelitian ini telah diperiksa dan disetujui

Medan, Februari 2025

Disetujui,
Dosen Pembimbing

(dr. Ismurrizal, S.H., M.H., Sp. F, D.Bioeth)

Dosen Pembimbing I

Dosen Pembimbing II

(dr. Alamsyah Lukito,
M.Kes.,Dipl.Bioeth)

(dr. Marzuki Samion, MA (K3))

LEMBAR PENGESAHAN

Judul Skripsi : **ANALISIS FAKTOR RISIKO TERJADINYA HIPERTENSI
PADA PASIEN LANSIA DI PUSKESMAS AMPLAS TAHUN
2025**

Nama : **RIZI KUSWOYO**

NPM : **712110811076**

Telah diuji dan dinyatakan LULUS di depan Tim Penguji pada
2025.

Tim Penguji
Skripsi
Pembimbing

(dr. Ismurrizal, S.H., M.H., Sp. F, D.Bioeth)

Dosen Pembanding I

Dosen Pembanding II

(dr. Alamsyah Lukito,
M.Kes.,Dipl.Bioeth)

(dr. Marzuki Samion, MA (K3))

Diketahui,
Dekan Fakultas Kedokteran
Universitas Islam Sumatera Utara

(dr. Tri Makmur, Sp.S)

KATA PENGANTAR

Assalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh.

Alhamdulillah, segala puji dan syukur saya ucapkan kepada Allah SWT, atas rahmat dan ridho-Nya, penulis bisa menyelesaikan skripsi dengan judul “**ANALISIS FAKTOR RISIKO TERJADINYA HIPERTENSI PADA PASIEN LANSIA DI PUSKESMAS AMPLAS TAHUN 2025**”. Shalawat beserta salam saya panjatkan kepada junjungan besar kita Nabi Muhammad SAW yang telah menuntun kita sebagai umat nya dari jalan yang kelim ke jalan terang yang diridhoi Allah SWT.

Skripsi ini disusun sebagai salah satu syarat mendapatkan tanda kelulusan sarjana kedokteran di Program Studi Pendidikan Dokter Universitas Islam Sumatera Utara. Dalam menyusun skripsi ini penulis mendapatkan banyak bimbingan, arahan serta motivasi dari banyak pihak. Oleh karena itu, dalam kesempatan ini penulis ingin mengucapkan rasa terima kasih yang tak terhitung, juga menyampaikan rasa hormat 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. Nondang Purnama Siregar, M.Sc sebagai kepala program Pendidikan Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara.
4. dr. Ismurrizal, S.H., M.H., Sp. F, D.Bioeth selaku dosen pembimbing atas kesediaannya dalam meluangkan waktu disela-sela kesibukannya untuk memberikan bimbingan, ilmu, kritik, saran, nasehat, motivasi dan bantuannya bagi penulis untuk menyelesaikan skripsi ini.
5. dr. Alamsyah Lukito, M.Kes.,Dipl.Bioeth selaku dosen pembanding I dan dr. Marzuki Samion, MA (K3)) selaku pembanding II atas masukan dan saran yang membangun untuk kelancaran skripsi ini.
6. Seluruh Dosen dan Staf Program Studi Pendidikan Kedokteran UISU yang telah memberikan ilmu yang sangat berguna, motivasi untuk terus belajar dan update keilmuan, serta membantu dalam memberikan masukan sehingga dapat menyelesaikan penyusunan skripsi ini dengan baik.

7. Kedua orang tua yang saya cintai, Ayahanda ... saya dan Ibunda tercinta saya ... yang senantiasa mendidik saya dari kecil dengan penuh kasih sayang dan cinta, menyebut saya dalam setiap doanya yang tiada henti, menyemangati setiap langkah saya, serta memberikan bantuan dukungan dan pengorbanan baik material dan moral yang tak terkira sehingga saya berada di tahap ini.
8. Saudara yang saya sayangi ... yang selalu mendoakan, selalu memberikan dukungan, masukan, saran, dan semangat dalam menyelesaikan skripsi yang dibuat penulis.
9. ... yang selalu menemani dari awal perkuliahan, memberi dukungan, motivasi, dan semangat kepada saya sehingga saya dapat menyelesaikan penulisan skripsi ini.
10. Sahabat yang menemani masa kuliah saya khususnyayang selalu berjuang bersama dari mula perkuliahan hingga proses menyelesaikan skripsi.
11. Seluruh teman-teman angkatan 2021 Fakultas Kedokteran UISU yang telah memberikan dukungan, bantuan dan saran dalam penyusunan skripsi ini.
12. Kepada semua pihak yang tidak dapat disebutkan penulis satu persatu yang telah membantu dan memberi dukungan penulis mulai dari awal perkuliahan hingga berada di titik sekarang ini.

Penulis sadar pembuatan skripsi yang dilakukan masih memiliki kekurangan dan tentunya belum sempurna, maka dengan segenap hati penulis berharap akan mendapat kritik dan saran yang membangun demi melengkapi kekurangan skripsi ini. Akhir kata, penulis berharap agar skripsi ini dapat bermanfaat bagi pembaca dan penulis lainnya.

Medan, 2025

Rizi Kuswoyo

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
KATA PENGANTAR	v
ABSTRAK	vii
No Judul Halaman	xii
DAFTAR GAMBAR	xiii
No Judul Halaman	xiii
DAFTAR SINGKATAN	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
No Judul Halaman	xv
BAB I	1
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	3
1.4. Manfaat Penelitian	4
1.4.1 Bagi Ilmu Pengetahuan	4
1.4.2 Bagi Masyarakat.....	4
1.4.3 Bagi Peneliti.....	4
1.4.4 Bagi Puskesmas Amplas	4
BAB II	5
TINJAUAN PUSTAKA	5
2.1. Landasan Teori.....	5
2.1.1 Definisi hipertensi	5
2.1.2 Klasifikasi hipertensi.....	5
2.1.3 Prevalensi hipertensi pada lansia di Indonesia	6
2.1.4 Faktor risiko peningkatan tekanan darah pada lansia	6
2.1.5 Pencegahan hipertensi pada lansia	10
2.2. Kerangka Teori.....	11
2.3. Kerangka konsep	12
.....	12

BAB III.....	13
METODE PENELITIAN	13
3.1. Desain / Jenis Penelitian	13
3.2. Waktu dan Lokasi Penelitian	13
3.2.1 Waktu Penelitian.....	13
3.2.2 Lokasi Penelitian.....	13
3.3. Populasi dan Sampel Penelitian	13
3.3.1 Populasi Penelitian.....	13
3.3.2 Sampel Penelitian.....	13
3.4. Perhitungan Besar Sampel	14
3.5. Teknik Pengambilan Sampel.....	14
3.6. Variabel Penelitian	15
3.7. Definisi Operasional dari Variabel Penelitian.....	15
3.8. Instrumen Penelitian	18
3.9. Alur Penelitian / Prosedur Penelitian.....	23
3.10. Teknik Pengumpulan Data.....	24
3.11. Rencana Pengolahan dan Analisis Data.....	24
3.11.1 Pengolahan Data	24
3.11.2 Analisis Data.....	24
BAB IV	26
HASIL DAN PEMBAHASAN	26
4.1. Lokasi Penelitian	26
4.2. Hasil Analisa Data	26
4.2.1 Hasil Analisa Data Univariat	26
4.2.2 Hasil Analisa Data Bivariat	30
4.3. Pembahasan Penelitian	34
4.3.1 Mengidentifikasi gambaran tentang hipertensi pada lansia di Puskesmas Amplas.....	34
4.3.2 Mengidentifikasi karakteristik umur dan jenis kelamin pada lansia yang menderita hipertensi di Puskesmas Amplas.....	35
4.3.3 Mengidentifikasi gambaran tentang pengetahuan gizi lansia yang menderita hipertensi di Puskesmas Amplas.....	37
4.3.4 Mengidentifikasi gambaran pola tidur lansia yang menderita hipertensi di Puskesmas Amplas.....	38
4.3.5 Menganalisis hubungan pengetahuan gizi dengan kejadian hipertensi pada lansia di Puskesmas Amplas.....	39

BAB V.....	40
KESIMPULAN DAN SARAN	40
5.1. Kesimpulan	40
LAMPIRAN	46

DAFTAR TABEL

No	Judul	Halaman
Tabel 2. 1	Klasifikasi hipertensi menurut American College of Cardiology/American Heart Association	5
Tabel 3. 1	Tabel Definisi Operasional	15
Tabel 3. 2	Tabel Validitas Kuisisioner Tingkat Pengetahuan Diet 23 Pertanyaan ..	19
Tabel 3. 3	Tabel Validitas Kuisisioner Tingkat Pengetahuan Diet 15 pertanyaan ..	20
Tabel 3. 4	Hasil Uji Reliabilitas IPAQ-SF Bahasa Indonesia	21
Tabel 3. 5	Hasil Uji Reliabilitas IPAQ-SF Bahasa Indonesia	22
Tabel 4. 1	Karakteristik responden berdasarkan jenis kelamin	26
Tabel 4. 2	Karakteristik responden berdasarkan usia	27
Tabel 4. 3	Distribusi frekuensi jenis kelamin responden berdasarkan hasil pemeriksaan tekanan darah	27
Tabel 4. 4	Distribusi frekuensi usia responden berdasarkan hasil pemeriksaan tekanan darah.....	28
Tabel 4. 5	Distribusi frekuensi pengetahuan tentang gizi responden berdasarkan hasil pemeriksaan tekanan darah	28
Tabel 4. 6	Distribusi frekuensi aktivitas fisik responden berdasarkan hasil pemeriksaan tekanan darah	29
Tabel 4. 7	Distribusi frekuensi pola tidur responden berdasarkan hasil pemeriksaan tekanan darah.....	30
Tabel 4. 8	Hubungan antara jenis kelamin dengan kejadian hipertensi.....	30
Tabel 4. 9	Hubungan antara usia dengan kejadian hipertensi	31
Tabel 4. 10	Hubungan antara pengetahuan gizi responden dengan kejadian hipertensi	32
Tabel 4. 11	Hubungan antara aktivitas fisik responden dengan kejadian hipertensi	33
Tabel 4. 12	Hubungan antara pola tidur responden dengan kejadian hipertensi... 33	

DAFTAR GAMBAR

No	Judul	Halaman
	Gambar 2. 1 Kerangka Teori.....	11
	Gambar 2. 2 Kerangka konseptual penelitian	12

DAFTAR SINGKATAN

Lansia : Lanjut usia
WHO : *World Health Organization*

DAFTAR LAMPIRAN

No	Judul	Halaman
Lampiran 1		46
Lampiran 2		47
Lampiran 3		48
Lampiran 4		49
Lampiran 5		50
Lampiran 6		51
Lampiran 7		52
Lampiran 8		54
Lampiran 9		56
Lampiran 10		58
Lampiran 11		68
Lampiran 12		69
Lampiran 13		69

DAFTAR PUSTAKA

- American Heart Association. (2020). 2020 International Society of Hypertension Global Hypertension Practice Guidelines. *Hypertension*, 75(6), 1334–1357. <https://doi.org/10.1161/HYPERTENSIONAHA.120.15026>
- Darmarani, A., Darwis, D., & Mato, R. (2020). Hubungan Pengetahuan Dengan Kepatuhan Diet Hipertensi Pada Lansia Yang Menderita Hipertensi Di Desa Buntu Buda Kecamatan Mamasa. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Diagnosis*, 15(4), 366–370.
- Dharmansyah, D., & Budiana, D. (2021). Indonesian Adaptation of The International Physical Activity Questionnaire (IPAQ): Psychometric Properties. *Jurnal Pendidikan Keperawatan Indonesia*, 7(2), 159–163. <https://doi.org/10.17509/jpki.v7i2.39351>
- Diartin, S. A., Zulfitri, R., & Erwin, E. (2022). Gambaran interaksi sosial lansia berdasarkan klasifikasi hipertensi pada lansia di masyarakat. *Jurnal Ilmu Kedokteran Dan Kesehatan Indonesia*, 2(2), 126–137.
- Dinas Kesehatan Sumatera Utara. (2023). Profil Kesehatan Provinsi Sumatera Utara 2022. *Dinas Kesehatan Sumatera Utara*, 2, 1–466.
- Eliani, N. P. A. I., Yenny, L. G. S., & Sukmawati, N. M. H. (2022). Aktivitas Fisik Sehari-hari Berhubungan dengan Derajat Hipertensi pada Pra Lansia dan Lansia di Wilayah Kerja Puskesmas I Denpasar Timur. *Aesculapius Medical Journal* |, 2(3), 188–194.
- Gautami, G., & Kumala, M. (2021). Hubungan rasio asupan natrium berbanding kalium dengan penyakit hipertensi pada lansia. *Tarumanagara Medical Journal*, 3(1), 83–90. <https://doi.org/10.24912/tmj.v3i2.11747>
- Helvia, G. (2021). Hubungan Kualitas Tidur dengan Derajat Hipertensi pada Lansia di Puskesmas Sintuk Tahun 2021. *Jurnal Baiturrahmah Medical*, 1(2), 37–45.
- Imelda, I., Sjaaf, F., & Puspita, T. (2020). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Hipertensi Pada Lansia Di Puskesmas Air Dingin Lubuk Minturun.

- Health & Medical Journal*, 2(2), 68–77. <https://doi.org/10.33854/heme.v2i2.532>
- intan tiara, ulfa. (2020). Hubungan Obesitas dengan Kejadian Hipertensi. *Journal of Health Science and Physiotherapy*, 2(2), 167–171.
- Karmila, A. D. (2023). *HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN DIET GARAM DENGAN HIPERTENSI PADA LANSIA DI PUSKESMAS SIDOMULYO KOTA SAMARINDA*.
- KBBI. (2023). *Kamus Besar Bahasa Indonesia Edisi VI Daring*.
<https://kbbi.kemdikbud.go.id/>
- Kurniawan Edi P, A. E. N. (2022). *Literature Review: Hubungan Pola Tidur Dengan Hipertensi Pada Lansia*.
- Made, N., Sukmawati, H., Gede, I., & Putra, S. W. (2019). Reabilitas kuesioner pittsburgh sleep quality index (PSQI) versi bahasa indonesia dalam mengukur kualitas tidur lansia. *Jurnal Lingkungan & Pembangunan*, 3(2), 30–38.
- Maulana, N. (2022). Pencegahan Dan Penanganan Hipertensi Pada Lansia. *Jurnal Peduli Masyarakat*, 4(1), 163–168.
<http://jurnal.globalhealthsciencegroup.com/index.php/JPM>
- Mega, A., Riwu, Y. R., & Regaletha, T. A. L. (2019). Hubungan Konsumsi Laru dengan Kejadian Hipertensi di Desa Penfui Timur. *Media Kesehatan Masyarakat*, 1(2), 39–48. <https://doi.org/10.35508/mkm.v1i2.1937>
- Nabrita, A. Y., & Kartinah, K. (2023). Gambaran Pola Tidur pada Lansia Hipertensi di Wilayah Puskesmas Kartasura. *Malahayati Nursing Journal*, 5(10), 3550–3561.
- Nurhayati, U. A. et al. (2023). *Hubungan Usia Dan Jenis Kelamin Terhadap Kejadian Hipertensi. 1*. <https://doi.org/10.30743/stm.v6i1.349>
- Pramitasari, A., & Cahyati, W. H. (2022). Kejadian Hipertensi Pada Lansia di Wilayah Kerja Puskesmas Banyudono 1 Kabupaten Boyolali. *Higeia Journal of Public Health Research and Development*, 6(4), 1–22.
<http://journal.unnes.ac.id/sju/index.php/higeia>
- Pramudiyatika, R. A., Irfani, F. N., Solikah, M. P., & ST, S. (2022). *Pengaruh Waktu*

Pewarnaan Giemsa Dengan Variasi Konsentrasi Pada Pemeriksaan Mikroskopis Malaria di Puskesmas Remu Kota Sorong. Universitas' Aisyiyah Yogyakarta.

- Purba, E. N., Santosa, H., & Siregar, F. A. (2019). The relationship of physical activity and obesity with the incidence of hypertension in adults aged 26-45 years in Medan. *Open Access Macedonian Journal of Medical Sciences*, 7(20), 3464–3468. <https://doi.org/10.3889/oamjms.2019.447>
- Putri, L. M., Mamesah, M. M., Iswati, I., & Sulistyana, C. S. (2023). Faktor Risiko Hipertensi Pada Masyarakat Usia Dewasa & Lansia Di Tambaksari Surabaya. *Journal of Health Management Research*, 2(1), 1–6.
- Shariq, O. A., & Mckenzie, T. J. (2020). Obesity-related hypertension: A review of pathophysiology, management, and the role of metabolic surgery. *Gland Surgery*, 9(1), 80–93. <https://doi.org/10.21037/g.s.2019.12.03>
- Suarayasa, K., Ilham Hidayat, M., & Gau, R. (2023). Faktor Resiko Kejadian Hipertensi Pada Lansia (Risk Factors of Hypertension in Elderly). *Jurnal Medical Profession (MedPro)*, 5(3), 253–258.
- Sugiharti, M., Marlina, L., & Purnama, R. (2021). Hubungan Pola Tidur Dengan Hipertensi Pada Lansia Di Panti Jompo Welas Asih Singaparna Kabupaten Tasikmalaya. *JURNAL MITRA KENCANA KEPERAWATAN DAN KEBIDANAN*, 5(1), 16–25.
- Susi, & Ariwibowo, D. D. (2019). Hubungan antara kebiasaan merokok terhadap kejadian hipertensi essensial pada laki-laki usia di atas 18 tahun di RW 06, Kelurahan Medan Satria, Kecamatan Medan Satria, Kota Bekasi. *Tarumanagara Medical Journal*, 1(2), 434–441. <https://journal.untar.ac.id/index.php/tmj/article/view/3854>
- Tasnim, S., Tang, C., Musini, V. M., & Wright, J. M. (2020). Effect of alcohol on blood pressure. *Cochrane Database of Systematic Reviews*, 2020(7). <https://doi.org/10.1002/14651858.CD012787.pub2>
- Wahyuni, S. (2022). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Hipertensi Pada

- Lansia Di Desa Alue Bili Geulumpang Kecamatan Baktiya Kabupaten Aceh Utara Tahun 2022. *Journal of Health and Medical Science*, 1(2), 1–8.
- Whelton, P. K., Carey, R. M., Mancina, G., Kreutz, R., Bundy, J. D., & Williams, B. (2022). Harmonization of the American College of Cardiology/American Heart Association and European Society of Cardiology/European Society of Hypertension Blood Pressure/Hypertension Guidelines: Comparisons, Reflections, and Recommendations. *Circulation*, 146(11), 868–877.
<https://doi.org/10.1161/CIRCULATIONAHA.121.054602>
- Wildan Ade, F. R. (2020). *HUBUNGAN ANTARA TINGKAT PENGETAHUAN DIET HIPERTENSI DENGAN DERAJAT HIPERTENSI PADA LANSIA PENDERITA HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS JUNREJO TAHUN 2020*.
- World Health Organization. (2023). *Hypertension*.
- World Health Organization. (2024). *Gender and Health*. https://www.who.int/health-topics/gender#tab=tab_1
- World Health Organization (WHO). (2023). *Global Report on Hypertension*.
- World Health Organization (WHO). (2024). *Nutrition*.
<https://www.emro.who.int/health-topics/nutrition/introduction.html>
- Yunus, M., Aditya, I. W. C., & Eksa, D. R. (2021). Hubungan usia dan jenis kelamin dengan kejadian hipertensi di puskesmas haji pemanggilan kecamatan anak tuha kab. Lampung Tengah. *Jurnal Ilmu Kedokteran Dan Kesehatan*, 8(3), 229–239.

LAMPIRAN

Lampiran 1

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

JUDUL TELAH DI-ACC

Judul : Analisis faktor Risiko terjadinya hipertensi
Pada Lansia di Puskesmas Ampias .

Tujuan Umum : Mengunusir faktor-faktor yang berhubungan
dengan kejadian hipertensi pada lansia di Puskesmas Ampias

Tujuan Khusus : 1. Mengidentifikasi gambaran tentang hipertensi lansia di Puskesmas Ampias.
2. Mengidentifikasi karakteristik umur dan jenis kelamin pada lansia di Puskesmas Ampias .
3. Mengidentifikasi gambaran tentang pengetahuan gizi lansia di Puskesmas Ampias
4. Mengidentifikasi gambaran pola faktor risiko di Puskesmas Ampias .
5. Menganalisis hubungan pengetahuan gizi dengan kejadian hipertensi lansia di Puskesmas Ampias .

Nama : Risa Fawaid

NIM : 71210811076

Pembimbing

(dr. I. Muzizal, SH. SP. P.)

Ka. Prodi S.Ked

(dr. Nondang Purnama Siregar, M.Sc)

Lampiran 2

**SURAT PERMOHONAN SURVEY AWAL PUSKESMAS AMPLAS
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 : 797/LE.03/V/2024
Lampiran : -
Hal : Permohonan Survei Awal

Medan, 24 Syawal 1445 H
03 Mei 2024 M

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 Resiko Terjadinya Hipertensi Pada Lansia Di Puskesmas Amplas " maka dengan ini kami memohon izin agar mahasiswa FK UISU yang bernama :

Nama : Rizi Kuswoyo

NPM : 71210811076

Untuk dapat melaksanakan **Survei Awal** di Puskesmas Amplas.

Demikianlah disampaikan dan atas perhatiannya kami ucapkan terimakasih.

An. Dekan
Wakil Dekan Bidang Akademik dan Dakwah Islamiyah



dr. Irma Yanti Rangkuti, M. Si., M. Biomed

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

Lampiran 3

SURAT BALASAN SURVEY AWAL PUSKESMAS AMPLAS



PEMERINTAH KOTA MEDAN
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS AMPLAS

Jalan Garu II B Kel. Harjosari I Kec. Medan Amplas - 20147
Telepon (061)7851094
Pos-el uptpkmampas@gmail.com

Medan, 03 Juni 2024

Nomor : 445/311/Pusk.A/VI/2024
Lampiran : -
Hal : **Izin Survey Awal**

Yth. Dekan Fakultas Kedokteran
Universitas Islam Sumatera
Utara
di-
Tempat

Berdasarkan surat dari Dinas Kesehatan Pemerintah Kota Medan Nomor 440/182.07/V/2024 tanggal 31 Mei 2024 tentang Izin Survey Awal di UPT Puskesmas Amplas, kepada :

No	Nama	NIM	Judul Penelitian
1	RIZI KUSWOYO	71210811076	Analisis faktor resiko terjadinya hipertensi terhadap pasien lansia di Puskesmas Amplas

Puskesmas Amplas memberikan Izin untuk melaksanakan Survey Awal kepada Mahasiswa tersebut.

Demikian di sampaikan, atas perhatian diucapkan terima kasih.

Dikeluarkan di : Medan

Pada Tanggal : 03 Juni 2024

KEPALA PUSKESMAS AMPLAS



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

Lampiran 4

SURAT BALASAN SURVEY AWAL DARI DINAS KESEHATAN KOTA
MEDAN

n


PEMERINTAH KOTA MEDAN
DINAS KESEHATAN

Jalan Rotan Komplek Petisah Nomor 1, Medan Petisah, Medan, Sumatera Utara, Medan 20112
 Telepon / Faksimile (061) 4520331
 Laman dinkes.pemkomedan.go.id, Pos-el dinkes@pemkomedan.go.id

Medan, 31 Mei 2024

Nomor : 440/182.07/V/2024
 Lamp : -
 Perihal : Izin Survei awal

Kepada Yth :
 Ka UPT Puskesmas Amplas
 di -
MEDAN

Sehubungan dengan Surat dari Fakultas Kedokteran UISU Nomor 860/L/E.03/V/2024 Tanggal 16 Mei 2024 Perihal tentang Permohonan Izin Survei awal di Wilayah Kerja Dinas Kesehatan Kota Medan Kepada :

Nama : Rizi Kuswoyo
 Nim : 71210811078
 Judul : Analisis faktor resiko terjadinya hipertensi terhadap pasien lansia di Puskesmas Amplas

Berkenaan dengan hal tersebut diatas, maka dengan ini kami sampaikan bahwa kami :

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

Demikian kami sampaikan agar dapat dimaklumi, atas kerjasama yang baik diucapkan terima kasih.

A.n. KEPALA DINAS KESEHATAN
 KOTA MEDAN
 KABID SUMBER DAYA KESEHATAN,



RUKUN RAMADANI Br.KARO,SKM, M.K.M
 PEMBINA (IV/a)
 NIP.19830706 201101 2 010

Lampiran 5**LEMBAR PENJELASAN PENELITIAN KEPADA RESPONDEN****LEMBAR PENJELASAN KEPADA RESPONDEN / SUBJEK**

Medan, 2024

Kepada Yth : Responden, calon subjek penelitian

Di Tempat,

Dengan Hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Rizi Kuswoyo

Alamat : Jl. Karya Kasih, Johor

No. HP : 081370938573

Adalah mahasiswa Program Studi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara yang akan melakukan penelitian untuk menyelesaikan skripsi sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan sarjana kedokteran. Adapun penelitian yang dilakukan berjudul "Analisis Faktor Risiko Terjadinya Hipertensi Pada Pasien Lansia Di Puskesmas Amplas".

Tujuan penelitian ini adalah untuk menganalisis faktor-faktor yang berhubungan dengan kejadian hipertensi pada lansia di Puskesmas Amplas.

Dari hasil yang didapatkan nanti, saya akan menjamin kerahasiaan dan identitas anda. Data yang diperoleh hanya akan digunakan untuk penelitian dan publikasi terkait.

Oleh karena itu, saya memohon ketersediaan dan kerja sama anda untuk berpartisipasi menjadi responden dalam penelitian ini. Jika anda setuju untuk turut berpartisipasi, maka saya mohon untuk dapat mengisi lembar ketersediaan menjadi responden, saya akan melakukan pemeriksaan secara langsung

Hormat Saya

Peneliti

Lampiran 6**SURAT PERSETUJUAN RESPONDEN****SURAT PERSETUJUAN
(INFORMED CONCENT)**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini.

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Menyatakan bersedia untuk menjadi subjek penelitian dari :

Nama : Rizi Kuswoyo

NPM : 71210811076

Fakultas : Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara

Setelah saya membaca prosedur penelitian yang terlampir, saya mengerti dan memahami dengan benar prosedur penelitian dengan judul "Analisis Faktor Risiko Terjadinya Hipertensi Pada Pasien Lansia Di Puskesmas Amplas", saya menyatakan sanggup menjadi sampel penelitian beserta segala resiko dengan sebenar-benarnya tanpa satu paksaan dari pihak manapun.

Medan,..... 2024

(.....)

Lampiran 7

Lembar Kuisisioner Tingkat Pengetahuan Tentang Diet Hipertensi

KUESIONER TINGKAT PENGETAHUAN TENTANG DIET HIPERTENSI

Petunjuk Pengisian :

1. Bacalah baik-baik pertanyaan. Pernyataan yang tersedia!
2. Berilah tanda (√) pada jawaban yang sesuai dengan jawaban anda!
3. Satu pertanyaan hanya bisa dijawab dengan satu jawaban, Benar(B) atau salah(S)

NO	PERTANYAAN	BENAR	SALAH
1	Makanan yang dianjurkan untuk penderita darah tinggi adalah makanan yang bisa menurunkan tekanan darah. (misal; kentang, tomat, bayam, wortel, tempe, tahu, jeruk, susu dan lalapan hijau)		
2	Salah satu cara untuk mengontrol tekanan darah adalah dengan mengurangi konsumsi garam.		
3	Selain mengkonsumsi buah-buahan segar, cara lain untuk mencegah tekanan darah tinggi adalah dengan olahraga secara teratur.		
4	Penderita tekanan darah tinggi harus memperbanyak makan sayur dan buah serta menghindari makanan cepat saji (misal; mie instan, sarden, dll)		
5	Makan bawang putih 1 siung perhari bisa mengontrol tekanan darah.		
6	Beras, kentang, singkong, terigu yang dimasak menggunakan garam boleh dimakan oleh penderita tekanan darah tinggi.		
7	Daging dan ikan segar boleh dimakan penderita tekanan darah tinggi.		
8	Lansia yang menderita tekanan darah tinggi diperbolehkan makan telur sebanyak 5 butir/hari.		
9	Buah-buahan yang segar bisa dikonsumsi oleh penderita tekanan darah tinggi 1 buah/hari. (misal ; pir, apel, jeruk, pisang, dan pepaya)		
10	Teh manis dengan gula 1 sendok makan boleh diminum bagi penderita tekanan darah tinggi 1 gelas/hari.		
11	Makan-makanan yang diawetkan dianjurkan bagi penderita tekanan darah tinggi. (misal; petis, ikan asin, manisan, dan dendeng)		
12	Mengkonsumsi sayuran segar seperti brokoli yang segar baik untuk penderita tekanan darah tinggi karena bermanfaat untuk menormalkan tekanan darah.		

13	Penderita tekanan darah tinggi harus membatasi pemberian garam sekitar 1 sendok teh per hari.		
14	Bayam, kacang tanah yang segar dapat meningkatkan tekanan darah.		
15	Penderita tekanan darah tinggi tidak dianjurkan makan ikan asin dan jeroan (misal; otak, ginjal, limpa, hati dan lidah).		
16	Daging kambing/sapi boleh dimakan penderita tekanan darah tinggi		
17	Minum kopi dan merokok adalah kebiasaan buruk yang dapat menyebabkan peningkatan tekanan darah.		
18	Makanan seperti gorengan baik untuk penderita tekanan darah tinggi.		
19	Makan makanan laut seperti kepiting, kerang, cumi-cumi dapat meningkatkan tekanan darah.		
20	Telur asin, sarden, udang kering, ikan teri boleh dimakan penderita tekanan darah tinggi karena tidak meningkatkan tekanan darah.		
21	Minum kopi, atau soda 1 botol per hari tidak meningkatkan tekanan darah.		
22	Mentega atau makanan yang berminyak tidak dianjurkan bagi penderita tekanan darah tinggi karena bisa meningkatkan tekanan darah. (misal; gorengan)		
23	Sayuran dan buah-buahan yang diawetkan tidak dianjurkan untuk penderita tekanan darah tinggi		

Lampiran 8

Kuisisioner Short-International Physical Activity Questionnaire (IPAQ-SF)

Berilah tanda centang (✓) pada kolom yang sesuai dan isilah jawaban isian sesuai dengan keadaan anda yang sebenarnya. Tidak ada jawaban benar ataupun salah, karena itu isilah sesuai dengan keadaan anda yang sesungguhnya, yaitu berdasarkan jawaban pertama yang terlintas dalam pikiran anda. Semua pertanyaan dan pernyataan dijawab sesuai urutan di kuisisioner.

Pertanyaan dibawah ini akan menanyakan tentang waktu yang Anda habiskan aktif secara fisik dalam 7 hari terakhir. Harap jawab setiap pertanyaan meskipun Anda tidak menganggap diri Anda sebagai orang yang aktif. Harap pikirkan tentang aktivitas yang Anda lakukan, seperti melakukan pekerjaan rumah dan pekerjaan Anda, untuk pergi dari satu tempat ke tempat lain, dan sebagai cadangan Anda waktu untuk rekreasi, latihan fisik atau olah raga. Pikirkan tentang semua aktivitas berat yang Anda lakukan dalam 7 hari terakhir. Aktivitas fisik Berat mengacu pada aktivitas yang membutuhkan Upaya fisik yang keras dan membuat Anda bernapas jauh lebih sulit dari biasanya. Pikirkan hanya tentang aktivitas fisik yang Anda lakukan setidaknya 10 menit setiap kali.

1. Selama 7 hari terakhir, berapa hari Anda melakukan latihan fisik yang berat seperti aktivitas seperti angkat berat, menggali, aerobik, atau bersepeda cepat?

_____ hari per minggu

Tidak ada aktivitas fisik yang berat Lanjut ke pertanyaan no.3

2. Berapa banyak waktu yang biasanya Anda habiskan untuk melakukan aktivitas fisik yang berat pada salah satu hari-hari tersebut?

_____ jam per hari

_____ menit per hari

Tidak tahu/ tidak yakin

Pikirkan tentang semua aktivitas sedang yang Anda lakukan dalam 7 hari terakhir. Aktivitas sedang mengacu pada aktivitas yang membutuhkan upaya fisik sedang dan membuat Anda bernapas agak lebih keras dari biasanya. Pikirkan hanya tentang aktivitas fisik yang anda lakukan setidaknya 10 menit setiap kalinya.

3. Selama 7 hari terakhir, berapa hari Anda melakukan aktivitas fisik sedang seperti membawa beban ringan, bersepeda secara teratur, atau bermain tenis ganda? Jangan termasuk berjalan.

_____ hari per minggu

Tidak ada aktivitas fisik sedang Lompat ke pertanyaan

4. Berapa banyak waktu yang biasanya Anda habiskan untuk melakukan aktivitas fisik sedang sehari?

_____ Jam _____ menit per hari

Tidak tahu/ tidak yakin

Pikirkan tentang waktu yang Anda habiskan untuk berjalan dalam 7 hari terakhir. Ini termasuk di tempat kerja dan di rumah, berjalan kaki untuk bepergian dari satu tempat ke tempat lain, dan setiap jalan kaki lain yang telah Anda lakukan semata-mata untuk rekreasi atau berolahraga.

5. Selama 7 hari terakhir, berapa hari Anda berjalan setidaknya selama 10 menit?

_____ hari per minggu

Tidak ada berjalan lanjutkan ke pertanyaan nomor 7

6. Berapa banyak waktu yang biasanya Anda habiskan untuk berjalan selama satu hari?

_____ jam per hari _____ menit per hari

Tidak tahu/ tidak yakin

Pertanyaan terakhir adalah tentang waktu yang Anda habiskan untuk duduk di hari kerja selama 7 hari terakhir. Termasuk waktu yang dihabiskan di tempat kerja, di rumah, saat melakukan kursus dan selama waktu luang. Ini mungkin termasuk waktu yang dihabiskan untuk duduk di meja, mengunjungi teman, membaca, atau duduk atau berbaring untuk menonton televisi.

7. Selama 7 hari terakhir, berapa banyak waktu yang Anda habiskan untuk duduk di hari kerja?

_____ jam per hari _____ menit per hari

Tidak tahu/ tidak yakin

Lampiran 9

Lembar kuisioner kualitas tidur PSQI

The Pittsburgh Sleep Quality Index (PSQI)

Petunjuk: Pertanyaan-pertanyaan berikut berhubungan dengan kebiasaan tidur Anda selama sebulan terakhir saja. Jawaban Anda harus akurat untuk sebagian besar hari dan malam dalam satu bulan terakhir. Silahkan menjawab semua pertanyaan. Selama sebulan terakhir,

1. Kapan biasanya Anda tidur? _____
2. Berapa lama (dalam menit) yang Anda perlukan untuk tertidur setiap malam?

3. Kapan biasanya Anda terbangun di pagi hari? _____
4. Berapa jam sebenarnya tidur yang Anda dapatkan di malam hari? (Ini mungkin berbeda dari jumlah jam yang Anda habiskan di tempat tidur) _____

5. Selama sebulan terakhir, seberapa sering Anda mengalami kesulitan tidur karena Anda ...	Tidak selama sebulan terakhir	Kurang dari 1 kali dalam seminggu	1 atau 2 kali dalam seminggu	3 kali atau lebih dalam seminggu
a. Tidak bisa tidur dalam waktu 30 menit				
b. Bangun di tengah malam atau dini hari				
c. Harus bangun untuk menggunakan kamar mandi				
d. Tidak bisa bernapas dengan nyaman				
e. Batuk atau mendengkur keras				
f. Merasa terlalu dingin				
g. Merasa terlalu panas				
h. Memiliki mimpi buruk				
i. Merasa nyeri				
j. Alasan lainnya, harap jelaskan, termasuk seberapa sering Anda memiliki kesulitan tidur karena alasan ini (s):				
6. Selama sebulan terakhir, seberapa sering Anda minum obat (Resep atau obat yang dibeli sendiri) untuk membantu Anda tidur?				
7. Selama sebulan terakhir, seberapa sering Anda				

mengalami kesulitan terjaga (menahan kantuk) saat mengemudi, makan makanan, atau terlibat dalam kegiatan sosial?				
8. Selama sebulan terakhir, seberapa banyak masalah yang dapat Anda selesaikan dengan semangat?				
	Sangat bagus (0)	Cukup bagus (1)	Cukup buruk (2)	Sangat buruk (3)
9. Selama sebulan terakhir, bagaimana Anda menilai kualitas tidur Anda secara keseluruhan?				

Komponen 1

#9 Score C1 _____

Komponen 2

#2 Score (≤ 15 min = 0; 16-30 menit = 1; 31-60 menit = 2; > 60 menit = 3) + # 5a Score (Jika jumlah sama 0 = 0; 1-2 = 1; 3-4 = 2; 5-6 = 3) C2 _____

Komponen 3

#4 Score ($> 7 = 0$; 6-7 = 1; 5-6 = 2; $< 5 = 3$) C3 _____

Komponen 4

 $(\text{Total \# dari jam tidur}) / (\text{\# total jam di tempat tidur}) \times 100$
 $> 85\% = 0$, $75\% - 84\% = 1$, $65\% - 74\% = 2$, $< 65\% = 3$ C4 _____

Komponen 5

Jumlah Skor #5b ke # 5j (0 = 0; 1-9 = 1; 10-18 = 2; 19-27 = 3) C5 _____

Komponen 6

#6 Score C6 _____

Komponen 7

#7 Score + # 8 Skor (0 = 0; 1-2 = 1; 3-4 = 2; 5-6 = 3) C7 _____

Dan tujuh skor komponen bersama-sama _____ PSQI global Skor _____

Buysse, D.J., Reynolds III, C.F., Monk, T.H., Berman, S.R., & Kupfer, D.J. (1989). The Pittsburgh Sleep Quality Index: A new instrument for psychiatric practice and research. *Journal of Psychiatric Research*, 28(2), 193-213.
Reprinted with permission from copyright holder for educational purposes per the University of Pittsburgh, Sleep Medicine Institute, Pittsburgh Sleep Quality Index (PSQI) website at <http://www.sleep.pitt.edu/content.asp?id=1484&subid=2316>.

Lampiran 10

Hasil Analisis Data

Kategori_Jenis_Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Perempuan	44	56.4	56.4	56.4
	Laki-Laki	34	43.6	43.6	100.0
	Total	78	100.0	100.0	

Kategori_Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Lansia Tua	15	19.2	19.2	19.2
	Lansia	63	80.8	80.8	100.0
	Total	78	100.0	100.0	

Kategori_Pengetahuan_Tentang_Gizi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	41	52.6	52.6	52.6
	Cukup	22	28.2	28.2	80.8
	Baik	15	19.2	19.2	100.0
	Total	78	100.0	100.0	

Kategori_Aktivitas_Fisik

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Rendah	54	69.2	69.2	69.2
	Sedang	24	30.8	30.8	100.0
	Total	78	100.0	100.0	

Kategori_Pola_Tidur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Buruk	6	7.7	7.7	7.7

Sedang	72	92.3	92.3	100.0
Total	78	100.0	100.0	

Kategori_TD

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Hipertensi Derajat 2	48	61.5	61.5	61.5
Hipertensi Derajat 1	13	16.7	16.7	78.2
Normal	17	21.8	21.8	100.0
Total	78	100.0	100.0	

Crosstabs

Case Processing Summary

	Valid		Cases Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Kategori_Jenis_Kelamin *	78	100.0%	0	0.0%	78	100.0%
Kategori_TD						

Kategori_Jenis_Kelamin * Kategori_TD Crosstabulation

		Kategori_TD				Total
		Hipertensi Derajat 2	Hipertensi Derajat 1	Normal		
Kategori_Jenis_Kelamin	Perempuan	Count	31	9	4	44
	n	Expected Count	27.1	7.3	9.6	44.0
	n	% within	70.5%	20.5%	9.1%	100.0%
	n	% within Kategori_TD	64.6%	69.2%	23.5%	56.4%
	n	% of Total	39.7%	11.5%	5.1%	56.4%
	Laki-Laki	Count	17	4	13	34
	Expected Count	20.9	5.7	7.4	34.0	

	% within Kategori_Jenis_Kelamin	50.0%	11.8%	38.2%	100.0%
	% within Kategori_TD	35.4%	30.8%	76.5%	43.6%
	% of Total	21.8%	5.1%	16.7%	43.6%
Total	Count	48	13	17	78
	Expected Count	48.0	13.0	17.0	78.0
	% within Kategori_Jenis_Kelamin	61.5%	16.7%	21.8%	100.0%
	% within Kategori_TD	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
	% of Total	61.5%	16.7%	21.8%	100.0%

Symmetric Measures

		Value	Asymptotic Standard Error ^a	Approximate T ^b	Approximate Significance
Nominal by Nominal	Contingency Coefficient	.332			.008
Interval by Interval	Pearson's R	.299	.107	2.734	.008 ^c
Ordinal by Ordinal	Spearman Correlation	.269	.110	2.439	.017 ^c
N of Valid Cases		78			

a. Not assuming the null hypothesis.

b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.

c. Based on normal approximation.

Crosstabs

Case Processing Summary

	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Kategori_Usia *	78	100.0%	0	0.0%	78	100.0%
Kategori_TD						

Kategori_Usia * Kategori_TD Crosstabulation

		Kategori_TD				
		Hipertensi Derajat 2	Hipertensi Derajat 1	Normal	Total	
Kategori_Usia	Lansia Tua	Count	11	2	2	15
		Expected Count	9.2	2.5	3.3	15.0
		% within Kategori_Usia	73.3%	13.3%	13.3%	100.0%
		% within Kategori_TD	22.9%	15.4%	11.8%	19.2%
		% of Total	14.1%	2.6%	2.6%	19.2%
	Lansia	Count	37	11	15	63
	Expected Count	38.8	10.5	13.7	63.0	
	% within Kategori_Usia	58.7%	17.5%	23.8%	100.0%	
	% within Kategori_TD	77.1%	84.6%	88.2%	80.8%	
	% of Total	47.4%	14.1%	19.2%	80.8%	
Total		Count	48	13	17	78
		Expected Count	48.0	13.0	17.0	78.0
		% within Kategori_Usia	61.5%	16.7%	21.8%	100.0%
		% within Kategori_TD	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	61.5%	16.7%	21.8%	100.0%

Symmetric Measures

		Value	Asymptotic Standard Error ^a	Approximate T ^b	Approximate Significance
Ordinal by Ordinal	Gamma	.300	.267	1.157	.247
	Spearman Correlation	.122	.103	1.068	.289 ^c
Interval by Interval	Pearson's R	.120	.102	1.056	.294 ^c
N of Valid Cases		78			

a. Not assuming the null hypothesis.

- b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.
 c. Based on normal approximation.

Crosstabs

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Kategori_Pengetahuan_Tentang_Gizi	78	100.0%	0	0.0%	78	100.0%
* Kategori_TD						

Kategori_Pengetahuan_Tentang_Gizi * Kategori_TD Crosstabulation

			Kategori_TD			Total
			Hiperte nsi Derajat 2	Hiperte nsi Derajat 1	Norm al	
Kategori_Pengetahuan_Tentang_Gizi	Kura ng	Count	39	2	0	41
		Expected Count	25.2	6.8	8.9	41.0
		% within Kategori_Pengetahuan_Tentang_Gizi	95.1%	4.9%	0.0%	100.0%
		% within Kategori_TD	81.3%	15.4%	0.0%	52.6%
		% of Total	50.0%	2.6%	0.0%	52.6%
Cuku p	p	Count	7	8	7	22
		Expected Count	13.5	3.7	4.8	22.0
		% within Kategori_Pengetahuan_Tentang_Gizi	31.8%	36.4%	31.8%	100.0%
		% of Total	9.0%	10.5%	9.0%	28.5%

	% within Kategori_TD	14.6%	61.5%	41.2%	28.2%
	% of Total	9.0%	10.3%	9.0%	28.2%
Baik	Count	2	3	10	15
	Expected Count	9.2	2.5	3.3	15.0
	% within Kategori_Pengetahuan_Tentang_Gizi	13.3%	20.0%	66.7%	100.0%
	% within Kategori_TD	4.2%	23.1%	58.8%	19.2%
	% of Total	2.6%	3.8%	12.8%	19.2%
Total	Count	48	13	17	78
	Expected Count	48.0	13.0	17.0	78.0
	% within Kategori_Pengetahuan_Tentang_Gizi	61.5%	16.7%	21.8%	100.0%
	% within Kategori_TD	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
	% of Total	61.5%	16.7%	21.8%	100.0%

Symmetric Measures

		Value	Asymptotic Standard Error ^a	Approximate T ^b	Approximate Significance
Ordinal by Ordinal	Gamma	.899	.044	9.293	.000
	Spearman Correlation	.751	.063	9.919	.000 ^c
Interval by Interval	Pearson's R	.734	.064	9.430	.000 ^c
N of Valid Cases		78			

a. Not assuming the null hypothesis.

b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.

c. Based on normal approximation.

Crosstabs

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Kategori_Aktivitas_Fisik *	78	100.0%	0	0.0%	78	100.0%
Kategori_TD						

Kategori_Aktivitas_Fisik * Kategori_TD Crosstabulation

		Kategori_TD			
		Hipertensi Derajat 2	Hipertensi Derajat 1	Normal	Total
Kategori_Aktivitas_Fisik Rendah	Count	39	5	10	54
	Expected Count	33.2	9.0	11.8	54.0
	% within Kategori_Aktivitas_Fisik	72.2%	9.3%	18.5%	100.0%
	% within Kategori_TD	81.3%	38.5%	58.8%	69.2%
	% of Total	50.0%	6.4%	12.8%	69.2%
Sedang	Count	9	8	7	24
	Expected Count	14.8	4.0	5.2	24.0
	% within Kategori_Aktivitas_Fisik	37.5%	33.3%	29.2%	100.0%
	% within Kategori_TD	18.8%	61.5%	41.2%	30.8%
	% of Total	11.5%	10.3%	9.0%	30.8%
Total	Count	48	13	17	78
	Expected Count	48.0	13.0	17.0	78.0
	% within Kategori_Aktivitas_Fisik	61.5%	16.7%	21.8%	100.0%
	% within Kategori_TD	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%

% of Total	61.5%	16.7%	21.8%	100.0%
------------	-------	-------	-------	--------

Symmetric Measures

		Value	Asymptotic Standard Error ^a	Approximate T ^b	Approximate Significance
Ordinal by Ordinal	Gamma	.485	.158	2.532	.011
	Spearman Correlation	.288	.111	2.623	.011 ^c
Interval by Interval	Pearson's R	.255	.112	2.297	.024 ^c
N of Valid Cases		78			

a. Not assuming the null hypothesis.

b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.

c. Based on normal approximation.

Crosstabs

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Kategori_Pola_Tidur *	78	100.0%	0	0.0%	78	100.0%
Kategori_TD						

Kategori_Pola_Tidur * Kategori_TD Crosstabulation

		Kategori_TD			Total
		Hipertensi Derajat 2	Hipertensi Derajat 1	Normal	
Kategori_Pola_Tidur Buruk	Count	3	1	2	6
	Expected Count	3.7	1.0	1.3	6.0
	% within Kategori_Pola_Tidur	50.0%	16.7%	33.3%	100.0%
	% within Kategori_TD	6.3%	7.7%	11.8%	7.7%

	% of Total	3.8%	1.3%	2.6%	7.7%
Sedang	Count	45	12	15	72
	Expected Count	44.3	12.0	15.7	72.0
	% within Kategori_Pola_Tidur	62.5%	16.7%	20.8%	100.0%
	% within Kategori_TD	93.8%	92.3%	88.2%	92.3%
	% of Total	57.7%	15.4%	19.2%	92.3%
Total	Count	48	13	17	78
	Expected Count	48.0	13.0	17.0	78.0
	% within Kategori_Pola_Tidur	61.5%	16.7%	21.8%	100.0%
	% within Kategori_TD	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
	% of Total	61.5%	16.7%	21.8%	100.0%

Symmetric Measures

		Value	Asymptotic Standard Error ^a	Approximate T ^b	Approximate Significance
Ordinal by Ordinal	Gamma	-.247	.350	-.629	.529
	Spearman Correlation	-.078	.121	-.679	.499 ^c
Interval by Interval	Pearson's R	-.081	.123	-.709	.480 ^c
N of Valid Cases		78			

a. Not assuming the null hypothesis.

b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.

c. Based on normal approximation.

Lampiran 11

Surat Kelayakan Etik



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
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
 "ETHICAL EXEMPTION"

No.06/EC/KEPK.UISU/II/2025

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : RIZI KUSWOYO
Principal In Investigator

Nama Institusi : FAKULTAS KEDOKTERAN
 UNIVERSITAS ISLAM SUMATERA
 UTARA
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"ANALISIS FAKTOR RISIKO TERJADINYA HIPERTENSI PADA PASIEN LANSIA DI PUSKESMAS AMPLAS
 TAHUN 2023"

"ANALISIS FAKTOR RISIKO TERJADINYA HIPERTENSI PADA PASIEN LANSIA DI PUSKESMAS AMPLAS TAHUN 2023"


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/Eksploitasi, 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.

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.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 04 Februari 2025 sampai dengan tanggal 04 Februari 2026.

This declaration of ethics applies during the period February 04, 2025 until February 04, 2026.



February 04, 2025
 Professor and Chairperson,

 Dr. dr. Suryani Eka Mustika, Sp.PA

Lampiran 12

Dokumentasi Penelitian





Lampiran 13

Daftar Riwayat Hidup



Nama : Rizi Kuswoyo

Tempat/Tanggal Lahir: Suka Mulia, 03 September 2003

Email : rizikuswoyo13@gmail.com

No. HP: 081370938573

Alamat : Desa Sabungan, Kecamatan Sei Kanan, Kabupaten Labuhanbatu Selatan, Sumatera Utara.

Gol. Darah : O+

Riwayat Pendidikan :

1. SDN 119471 Simandiingin (Lulus tahun 2015)
2. SMP Negeri 1 Langga Payung (Lulus tahun 2018)
3. SMA Plus Al-Azhar (Lulus tahun 2021)
4. Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara (2021 - Selesai)

Riwayat Organisasi :

1. Dokter Kecil Tahun 2013
2. Organisasi Siswa Intra Sekolah (OSIS) Tahun 2016-2017
3. Organisasi Siswa Intra Sekolah (OSIS) Tahun 2019-2020