

**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN
DENGAN KEJADIAN HIPERTENSI DI DESA LAJER
WILAYAH KERJA PUSKESMAS AMBAL II**

SKRIPSI

**Disusun Untuk Memenuhi Sebagai Persyaratan Mencapai
Derajat Sarjana Keperawatan**



Diajukan Oleh :

DEWI FATIMAH

NIM : A12020002

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
TAHUN 2024**

FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEJADIAN HIPERTENSI DI DESA LAJER WILAYAH KERJA PUSKESMAS AMBAL II

SKRIPSI

**Disusun Untuk Memenuhi Sebagai Persyaratan Mencapai
Derajat Sarjana Keperawatan**



Diajukan Oleh :

DEWI FATIMAH

NIM : A12020002

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
TAHUN 2024**

HALAMAN PERSETUJUAN

FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEJADIAN HIPERTENSI DI DESA LAJER WILAYAH KERJA PUSKESMAS AMBAL II

Telah disetujui dan dinyatakan Telah Memenuhi Syarat untuk diujikan

Pada Tanggal 12 Juni 2024

Pembimbing



Cahyu Septiwi, M.Kep.Sp.Kep.MB., Ph.D

NIDN.0627097701

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana



Cahyu Septiwi, M.Kep.Sp.Kep.MB., Ph.D

NIDN.0627097701

HALAMAN PENGESAHAN SKRIPSI

FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEJADIAN HIPERTENSI DI DESA LAJER WILAYAH KERJA PUSKESMAS AMBAL II

Yang dipersiapkan dan disusun oleh :

Dewi Fatimah

NIM : A12020002

Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji
pada tanggal 12 Juni 2024

Susunan Dewan Penguji

1. Fajar Agung Nugroho, MNS (Penguji 1) (.....)
2. Irmawan Andri Nugroho, M.Kep (Penguji 2) (.....)
3. Cahyu Septiwi, M.Kep.Sp.Kep.MB., Ph.D (Penguji 3) (.....)

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana



Cahyu Septiwi, M.Kep.Sp.Kep.MB., Ph.D
NIDN.0627097701

PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam Skripsi yang saya ajukan tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu Perguruan Tinggi, dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis digunakan sebagai rujukan dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka, dan sudah dinyatakan lolos uji plagiarisme.

Apabila dikemudian hari diketemukan seluruh atau sebagian dari skripsi tersebut terdapat indikasi plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Demikianlah pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar dan tanpa unsur paksaan dari siapapun.

Gombong, 30...Mei..... 2024



(Dewi Fatimah)

HALAMAN BEBAS PLAGIARISME

Nama : Dewi Fatimah
Tempat, Tanggal Lahir : Kebumen, 14 Desember 2001
Alamat : Sinungrejo, Ambal, Kebumen
No Hp/Wa : 085786298762
Alamat Email : 141201dewifatimah@gmail.com

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa skripsi saya yang berjudul : “Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Hipertensi Di Desa Lajer Wilayah Kerja Puskesmas Ambal II”.

Apabila kemudian hari ditemukan seluruh atau sebagian skripsi tersebut terdapat indikasi plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sadar dan tanpa paksaan dari siapapun.

Dibuat di Gombong, 30 Mei 2024

Yang Membuat Pernyataan



(Dewi Fatimah)

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

Sebagai civitas akademika Universitas Muhammadiyah Gombong, saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Dewi Fatimah

NIM : A12020002

Program Studi : Keperawatan Program Sarjana

Jenis Karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Gombong Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusive Royalti-Free Right*) atas skripsi saya yang berjudul :

FAKTOR – FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEJADIAN HIPERTENSI DI DESA LAJER WILAYAH KERJA PUSKESMAS AMBAL II

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data, merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta. Demikianlah pernyataan ini saya buat dengan seebenarnya.

Dibuat di : Gombong, Kebumen

Pada Tanggal : 30 Mei 2024

Yang Menyatakan



(Dewi Fatimah)

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarokatuh

Alhamdulillahilobilalamin segala puji bagi Allah yang telah memberikan kekuatan, kesabaran, rahmat dan hidayahnya kepada saya sehingga saya dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Hipertensi Di Desa Lajer Wilayah Kerja Puskesmas Ambal II” dengan baik tanpa halangan suatu apapun.

Tugas akhir ini dibuat oleh penulis sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan program studi keperawatan program sarjana. Dalam penyusunan tugas akhir ini penulis tidak akan berhasil tanpa bimbingan, bantuan dan dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu pada kesempatan kali ini tak lupa penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada :

1. Allah SWT yang telah memberikan nikmat iman dan nikmat sehat kepada penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini dengan lancar.
2. Dr. Hj. Herniyatun, M.Kep., Sp.Mat selaku rektor Universitas Muhammadiyah Gombong.
3. Eka Riyanti, M.Kep., Sp.Kep.Mat selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gombong
4. Cahyu Septiwi, M.Kep., Sp.Kep.MB.,Ph.D selaku Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana sekaligus Dosen Pembimbing yang telah penuh perhatian dan kesabaran memberikan waktu, masukkan, arahan, serta nasehat kepada peneliti agar selalu semangat dalam menyelesaikan tugas akhir ini.
5. Seluruh Dosen, Staff dan Civitas Akademik Universitas Muhammadiyah Gombong yang telah mendidik, membekali ilmu dan juga memfasilitasi peneliti selama proses perkuliahan berlangsung.
6. Bapak Saliman dan Ibu Umi Dangiatus Solikhah selaku orang tua peneliti yang selalu memberikan dukungan penuh berupa dukungan material, dukungan non-material, juga selalu mendo'akan anaknya setiap waktu, memberikan nasehat, semangat, menemani, dan memberikan dukungan penuh kepada putrinya.

7. Adik-adik saya yang telah menjadi semangat dan motivasi untuk saya bisa menyelesaikan tugas akhir ini.
8. Sahabat, teman-teman organisasi, teman satu kelas, teman satu angkatan, serta orang-orang yang saya sayangi, yang tidak bisa saya sebutkan satu-persatu, terimakasih atas do'a serta dukungannya kepada peneliti demi terselesaikannya tugas akhir ini.

Penulis menyadari bahwa dalam skripsi ini masih banyak kekurangan, oleh karena itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang sifatnya membangun sehingga penulis dapat memperbaikinya dalam penulisan penelitian selanjutnya.

Wassalamu'alaikum Warohmatullahi Wabarokatuh

Gombong, 30 Mei 2024

Penulis

HALAMAN PERSEMBAHAN

Alhamdulillahilalamin segala puji bagi Allah yang telah memberikan kekuatan, kesabaran, kemudahan, kelancaran, rahmat dan hidayahnya sehingga penulis mampu menyelesaikan skripsi ini dengan baik, sebagai tugas akhir sebagai mahasiswa program sarjana keperawatan. Hasil karya tulis ini penulis persembahkan kepada :

1. Kedua orang tua penulis yaitu bapak Saliman dan ibu Umi Dangiatus Solikhah terimakasih, selalu memberikan segala dukungan penuh berupa dukungan material maupun dukungan non-materi, selalu mendo'akan putrinya setiap waktu, memberikan nasihat, semangat, dan menemani dalam keadaan apapun.
2. Adik-adik saya yang telah menjadi semangat dan motivasi untuk saya dapat menyelesaikan tugas akhir ini.
3. Pembimbing skripsi saya ibu Cahyu Septiwi terimakasih telah membimbing dengan sepenuh hati memberikan ilmunya, meluangkan waktu juga tenaganya, tak lupa terimakasih juga penulis ucapkan kepada dosen penguji bapak Irmawan Andri N, dan bapak Fajar Agung Nugroho sekaligus pembimbing akademik saya.
4. Sahabat, teman-teman terdekat saya yang tidak bisa saya sebutkan satu persatu, terimakasih banyak telah memberikan semangat, bantuan, dan dukungannya sehingga saya bisa menyelesaikan skripsi ini dengan baik.

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG**

Skripsi, Mei 2024

Dewi Fatimah¹⁾, Cahyu Septiwi²⁾

Email: 141201dewifatimah@gmail.com

ABSTRAK

**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEJADIAN
HIPERTENSI DI DESA LAJER WILAYAH KERJA
PUSKESMAS AMBAL II**

Latar Belakang: Hipertensi merupakan kondisi dimana tekanan darah mencapai $\geq 140/90$ mmHg dan merupakan penyakit yang sering disebut dengan *silent killer* atau tidak memiliki keluhan namun dapat meningkatkan risiko penyakit jantung, stroke, gagal ginjal, dan penyakit kardiovaskular lainnya.

Tujuan Penelitian: Mengetahui hubungan antara faktor umur, jenis kelamin, riwayat genetik, obesitas, merokok, aktifitas fisik, konsumsi garam, kolesterol, serta stress dengan kejadian hipertensi di Desa Lajer wilayah kerja Puskesmas Ambal II.

Metode Penelitian: Penelitian ini merupakan penelitian kuantitatif dengan desain deskriptif korelasional dan menggunakan pendekatan *cross sectional*. Pengambilan sampling menggunakan metode *total sampling*, dengan jumlah sampel 55 responden. Instrumen penelitian menggunakan lembar observasi, kuisioner, tensi meter digital, timbangan digital, *stadiometer*, dan *easy touch GCU meter device*. Analisa data menggunakan uji *chi square*.

Hasil Penelitian: Hasil uji *chi square* menunjukkan ($p\text{-value} < 0,05$) maka terdapat faktor yang berhubungan secara signifikan dengan hipertensi diantaranya faktor riwayat genetik (0,008), obesitas (0,015), aktifitas fisik (0,007), konsumsi garam (0,001), dan kolesterol (0,000). Dan terdapat faktor yang tidak berhubungan secara signifikan dengan hipertensi karena ($p\text{-value} > 0,05$) diantaranya faktor umur (0,498), jenis kelamin (1,000), merokok (0,093), dan stress (0,373).

Kesimpulan: Terdapat hubungan yang signifikan antara faktor riwayat genetik, obesitas, aktifitas fisik, konsumsi garam, dan kolesterol dengan penyakit hipertensi. Dan tidak terdapat hubungan yang signifikan antara umur, jenis kelamin, merokok, dan stress dengan penyakit hipertensi di Desa Lajer.

Rekomendasi: Bagi peneliti lain apabila akan melanjutkan penelitian disarankan melakukan penelitian dengan intervensi terhadap beberapa faktor penyebab hipertensi yang dapat diubah seperti perbanyak aktifitas fisik, pembatasan konsumsi atau yang lainnya.

Kata Kunci: *Hipertensi, Umur, Jenis Kelamin, Riwayat Genetik, Obesitas, Merokok, Aktifitas Fisik, Konsumsi Garam, Kolesterol, Stress.*

1) *Mahasiswa Program Studi Keperawatan Program Sarjana*

2) *Dosen Pembimbing Skripsi Universitas Muhammadiyah Gombong*

**UNDERGRADUATE NURSING STUDY PROGRAM
FACULTY OF HEALTH SCIENCE
MUHAMMADIYAH GOMBONG UNIVERSITY**

Thesis, May 2024

Dewi Fatimah¹⁾, Cahyu Septiwi²⁾

Email: 141201dewifatimah@gmail.com

ABSTRACT
FACTORS RELATED TO THE INCIDENT OF HYPERTENSION
IN LAJER VILLAGE
WORK AREA AMBAL II HEALTH CENTER

Background : Hypertension is a condition where blood pressure reaches 140/90 mmHg and is a disease that is often referred to as *silent killer* or have no complaints but can increase the risk of heart disease, stroke, kidney failure and other cardiovascular diseases.

Research Objectives : To determine the relationship between age, gender, genetic history, obesity, smoking, physical activity, salt consumption, cholesterol, and stress and the incidence of hypertension in Lajer Village, the working area of Ambal II Community Health Center.

Research Methods : This research is quantitative research with a correlational descriptive design and uses an approach *cross sectional*. Sampling method is used *total sampling*, with a sample size of 55 respondents. The research instruments used observation sheets, questionnaires, digital blood pressure meters, digital scales, *stadiometer*, and *easy touch GCU meter device*. Data analysis using tests *chi square*.

Research Results : Test results *chi square* show ($p\text{-value} < 0.05$) then there are factors that are significantly related to hypertension, including genetic history (0.008), obesity (0.015), physical activity (0.007), salt consumption (0.001), and cholesterol (0.000). And there are factors that are not significantly related to hypertension because ($p\text{-value} > 0.05$) including factors such as age (0.498), gender (1.000), smoking (0.093), and stress (0.373).

Conclusion : There is a significant relationship between genetic history, obesity, physical activity, salt consumption and cholesterol and hypertension. And there is no significant relationship between age, gender, smoking, and stress and hypertension in Lajer Village.

Recommendation : If other researchers wish to continue research, it is recommended that they conduct research with interventions on several factors that cause hypertension that can be changed, such as increasing physical activity, limiting consumption or others.

Keyword : *Hypertension, Age, Gender, Genetic History, Obesity, Smoking, Physical Activity, Salt Consumption, Cholesterol, Stress.*

1) *Nursing Student Undergraduate Program*

2) *Supervisor Lecturer of Muhammadiyah Gombong University*

DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN SKRIPSI.....	iii
PERNYATAAN.....	iv
HALAMAN BEBAS PLAGIARISME	v
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	vi
KATA PENGANTAR	vii
HALAMAN PERSEMBAHAN	ix
ABSTRAK.....	x
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvi
BAB I	
PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan Penelitian.....	3
D. Manfaat Penelitian.....	4
E. Keaslian Penelitian	5
BAB II	
TINJAUAN PUSTAKA	8
A. Tinjauan Teori	8
B. Kerangka Teori.....	21
C. Kerangka Konsep	21
D. Hipotesa/Pertanyaan Penelitian.....	22
BAB III	
METODOLOGI PENELITIAN.....	23
A. Desain atau Rancangan Penelitian.....	23
B. Populasi dan Sampel	24
C. Tempat dan Waktu Penelitian	24

D.	Variabel Penelitian	25
E.	Definisi Operasional.....	25
F.	Instrumen Penelitian.....	27
G.	Validitas dan Reliabilitas Instrumen	28
H.	Etika Penelitian.....	29
I.	Teknik Pengumpulan Data.....	30
J.	Teknik Analisa Data.....	32
BAB IV		
HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN		34
A.	Hasil Penelitian.....	34
B.	Pembahasan	43
C.	Keterbatasan Penelitian	63
BAB V		
KESIMPULAN DAN SARAN.....		64
A.	Kesimpulan.....	64
B.	Saran.....	65
C.	Rekomendasi	66
DAFTAR PUSTAKA		
LAMPIRAN		

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian.....	5
Tabel 2.1 Klasifikasi Tekanan Darah.....	9
Tabel 3.1 Definisi Operasional.....	25
Tabel 4.1 Distribusi Frekuensi Kejadian Hipertensi.....	34
Tabel 4.2 Distribusi Faktor-Faktor Penyebab Hipertensi.....	34
Tabel 4.3 Hubungan Faktor Usia dengan Kejadian Hipertensi.....	36
Tabel 4.4 Hubungan Faktor Jenis Kelamin dengan Kejadian Hipertensi.....	36
Tabel 4.5 Hubungan Faktor Genetik dengan Kejadian Hipertensi.....	37
Tabel 4.6 Hubungan Faktor Kegemukan atau Obesitas dengan Kejadian Hipertensi.....	38
Tabel 4.7 Hubungan Faktor Merokok dengan Kejadian Hipertensi.....	39
Tabel 4.8 Hubungan Faktor Aktivitas Fisik atau Olahraga dengan Kejadian Hipertensi.....	40
Tabel 4.9 Hubungan Faktor Konsumsi Garam dengan Kejadian Hipertensi.....	41
Tabel 4.10 Hubungan Faktor Dislipidemia dengan Kejadian Hipertensi.....	41
Tabel 4.11 Hubungan Faktor Psikososial atau Stress dengan Kejadian Hipertensi.....	42

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Teori.....	21
Gambar 2.2 Kerangka Konsep.....	21



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Jadwal Penelitian

Lampiran 2. Surat Ijin Studi Pendahuluan

Lampiran 3. Surat Balasan Ijin Studi Pendahuluan

Lampiran 4. Surat Ijin Penelitian

Lampiran 5. Surat Balasan Ijin Penelitian

Lampiran 6. Surat Ijin Penelitian Surat Keterangan Lolos Uji Etik

Lampiran 7. Hasil Uji Plagiarisme

Lampiran 8. Instrumen Penelitian

Lampiran 9. Hasil Analisa Data

Lampiran 10. Lembar Bimbingan

Lampiran 11. Dokumentasi Kegiatan



BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Penyakit tidak menular (PTM) masih menjadi penyebab utama kematian secara global diseluruh dunia. Data WHO pada tahun 2019, menunjukkan bahwa 7 dari 10 penyebab kematian di dunia adalah penyakit tidak menular. Ketujuh penyebab tersebut keseluruhan menyumbang 80% dari 10 penyebab utama kematian, dan penyakit tidak menular menyumbang keseluruhan 74% kematian secara global (*World Health Organization*, 2020).

Penyakit tidak menular terdiri dari berbagai macam diantaranya penyakit jantung dan stroke yang muncul akibat dari penyakit hipertensi yang tidak segera ditangani hingga dapat meningkatkan risiko timbulnya berbagai penyakit mematikan.

Menurut Menteri Kesehatan Republik Indonesia Budi Gunadi Sadikin “Salah satu penyakit tidak menular yang banyak di derita masyarakat indonesia yaitu hipertensi”. Hipertensi sering disebut juga *silent killer* karena orang dengan tekanan darah tinggi tidak memiliki keluhan namun hipertensi adalah salah satu penyakit yang meningkatkan risiko penyakit jantung stroke, gagal ginjal, dan penyakit lainnya yang menyebabkan kematian (Kementrian Kesehatan Republik Indonesia, 2023).

Hipertensi atau tekanan darah tinggi merupakan kondisi yang terjadi ketika tekanan di pembuluh darah terlalu tinggi yaitu 140/90 mmHg atau lebih tinggi. Didiagnosis hipertensi apabila jika diukur pada dua hari berbeda, tekanan darah sistolik pada kedua hari tersebut ≥ 140 mmHg dan atau tekanan darah diastolik pada kedua hari tersebut ≥ 90 mmHg (WHO, 2023).

Riskesdas tahun 2018 menyatakan prevalensi hipertensi di indonesia berdasarkan hasil pengukuran pada usia ≥ 18 tahun rata-rata yaitu sebesar

34,11%, dengan hasil tertinggi yaitu di Kalimantan Selatan 44,13%, dan terendah di Papua sebesar 22,22%, sedangkan untuk angka hipertensi di wilayah Jawa Tengah berada di atas rata-rata yaitu 37,57% (Kemenkes RI, 2018).

Berdasarkan data profil kesehatan Kabupaten Kebumen tahun 2020 diketahui terdapat 41,917 kasus hipertensi pada laki-laki dan terdapat 56,530 kasus hipertensi pada perempuan dengan total kasus hipertensi sebanyak 108.945 jiwa (Dinas Kesehatan Kebumen, 2020).

Puskesmas Ambal II merupakan salah satu puskesmas di Kabupaten Kebumen yang berada di Kecamatan Ambal, tepatnya di Desa Sinungrejo. Pasien yang mengalami hipertensi di wilayah kerja Puskesmas Ambal II berdasarkan data profil kesehatan Kabupaten Kebumen tahun 2020 yaitu terdapat 1,517 kasus pada laki-laki dan terdapat 2,138 kasus pada perempuan, dengan total sebanyak 3,665 kasus penderita hipertensi. (DinKes Kebumen, 2020)

Berdasarkan studi pendahuluan yang dilakukan pada tanggal 3 Oktober 2023 diperoleh data dari Puskesmas Ambal II penyebaran kasus hipertensi tahun 2023 di wilayah kerja Puskesmas Ambal II diantaranya Desa Surobayan 184 kasus, Desa Kradenan 153 kasus, Desa Ambarwinangun 162 kasus, Desa Prasutan 228 kasus, Desa Peneket 146 kasus, Desa Sidomukti 204 kasus, Desa Rejosari 160 kasus, Desa Sidoluhur 203 kasus, Desa Pagedangan 136 kasus, Desa Sinungrejo 120 kasus, Desa Lajer 270 kasus, Desa Kembangawit 131 kasus, Desa Banjarsari 94 kasus, Desa Sidomulyo 242 kasus, Desa Sidorejo 116 kasus, dan Desa Singosari 255 kasus, total dari 16 desa wilayah kelolaan Puskesmas Ambal II terdapat 2,804 kasus dengan rincian 761 kasus terjadi pada laki-laki dan 2,043 kasus terjadi pada perempuan.

Berdasarkan data dan hasil studi pendahuluan yang dilakukan peneliti ingin mengidentifikasi lebih lanjut mengapa di Desa Lajer salah satu desa wilayah kelolaan Puskesmas Ambal II kasus hipertensinya paling tinggi dibanding desa lain yaitu terdapat 270 kasus. Kemudian peneliti

melakukan studi pendahuluan kembali di desa Lajer pada tanggal 21 Desember 2023 kepada 10 pasien hipertensi, diketahui bahwa 4 orang (40%) penyebabnya karena keturunan, 4 orang (40%) karena usia, 1 orang (10%) karena obesitas, 1 orang (10%) karena kolesterol.

Berdasarkan studi pendahuluan salah satu faktor penyebab hipertensi adalah faktor genetik atau keturunan. Hipertensi itu terjadi karena adanya mutasi gen atau kelainan genetik yang diturunkan dari orang tua kepada keturunannya (Kemenkes, 2022). Hal tersebut sejalan dengan penelitian yang telah dilakukan oleh (Dismiantoni et al., 2019) yaitu ada hubungan yang signifikan antara faktor keturunan dengan kejadian hipertensi ($p\text{-value}=0.023$) dan didapatkan hasil analisis nilai $OR = 3.08$ yang menunjukkan jika faktor keturunan beresiko 3.08 kali mengalami hipertensi (Dismiantoni et al., 2019).

Berdasarkan hasil studi pendahuluan yang telah dijelaskan di atas. Peneliti tertarik untuk melakukan penelitian mengenai “Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Hipertensi Di Desa Lajer Wilayah Kerja Puskesmas Ambal II” dimana belum pernah ada yang melakukan penelitian serupa di daerah ini.

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang yang telah penulis uraikan diatas, maka permasalahan yang ingin dikaji lebih lanjut yaitu “Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Hipertensi Di Desa Lajer Wilayah Kerja Puskesmas Ambal II”

C. Tujuan Penelitian

1. Tujuan Umum

Penelitian ini bertujuan untuk mengidentifikasi apa saja faktor yang berhubungan dengan tingginya angka kejadian hipertensi di Desa Lajer dibandingkan desa lain yang merupakan Wilayah Kerja Puskesmas Ambal II.

2. Tujuan Khusus

- a. Untuk mengetahui hubungan umur dengan kejadian hipertensi di Desa Lajer Wilayah Kerja Puskesmas Ambal II.
- b. Untuk mengetahui hubungan jenis kelamin dengan kejadian hipertensi di Desa Lajer Wilayah Kerja Puskesmas Ambal II.
- c. Untuk mengetahui hubungan faktor genetik atau keturunan dengan kejadian hipertensi di Desa Lajer Wilayah Kerja Puskesmas Ambal II.
- d. Untuk mengetahui hubungan obesitas dengan kejadian hipertensi di Desa Lajer Wilayah Kerja Puskesmas Ambal II.
- e. Untuk mengetahui hubungan merokok dengan kejadian hipertensi di Desa Lajer Wilayah Kerja Puskesmas Ambal II.
- f. Untuk mengetahui hubungan kurang aktifitas fisik dengan kejadian hipertensi di Desa Lajer Wilayah Kerja Puskesmas Ambal II.
- g. Untuk mengetahui hubungan konsumsi garam berlebih dengan kejadian hipertensi di Desa Lajer Wilayah Kerja Puskesmas Ambal II.
- h. Untuk mengetahui hubungan dislipidemia dengan kejadian hipertensi di Desa Lajer Wilayah Kerja Puskesmas Ambal II.
- i. Untuk mengetahui hubungan psikososial atau stress dengan kejadian hipertensi di Desa Lajer Wilayah Kerja Puskesmas Ambal II.

D. Manfaat Penelitian

1. Manfaat Teoritis

Hasil penelitian ini diharapkan dapat digunakan oleh peneliti lain atau pembaca sebagai referensi dan data dasar dalam penelitian selanjutnya terkait kejadian penyakit hipertensi.

2. Manfaat Praktis

- a. Bagi Peneliti

Sebagai sarana aplikasi teori dan ilmu yang telah diperoleh selama pembelajaran serta menambah pengetahuan, wawasan, dan pengalaman yang dapat menjadi bekal saat memasuki dunia kerja.

b. Bagi Petugas Kesehatan

Hasil penelitian ini diharapkan bagi petugas kesehatan mampu menjalankan perannya dengan baik dengan mengetahui faktor apa saja yang banyak menyebabkan hipertensi di tengah masyarakat agar dapat membantu pencegahan penyakit tersebut.

c. Bagi Instansi Kesehatan

Hasil penelitian ini diharapkan dapat digunakan sebagai sarana penyebaran informasi tentang faktor penyebab hipertensi yang banyak terjadi di tengah masyarakat serta sebagai dasar untuk melakukan upaya promotif dan preventif dalam rangka mencegah bertambahnya angka penderita penyakit tidak menular khususnya hipertensi.

d. Bagi Masyarakat

Hasil penelitian ini diharapkan dapat membantu memberikan informasi kepada masyarakat agar mengetahui apa saja faktor penyebab hipertensi yang paling banyak diantara mereka, berbagai dampak serta cara untuk mencegah dan menanganinya, sehingga dapat menjadi dasar sebagai upaya pencegahan penyakit hipertensi di masyarakat.

E. Keaslian Penelitian

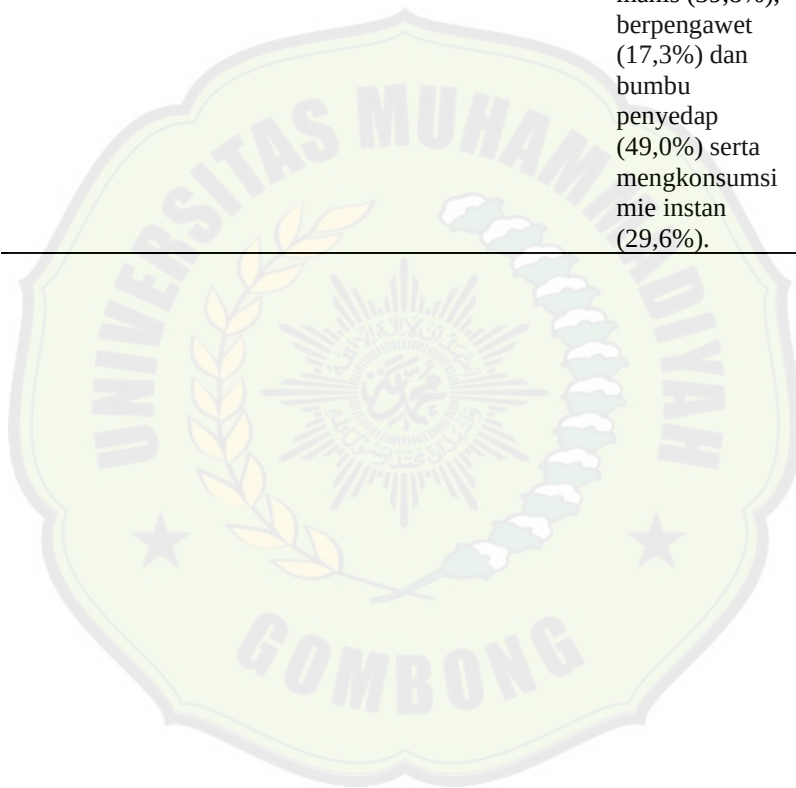
Dari beberapa penelitian yang telah dilakukan sebelumnya, masih terdapat beberapa penelitian yang berkaitan yang dilakukan oleh peneliti lain, diantaranya :

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian

Nama Peneliti dan Tahun Penelitian	Judul Penelitian	Metode Penelitian	Hasil Penelitian	Persamaan dan Perbedaan dengan Penelitian ini
Muliani Zikra, Aida	Faktor-Faktor yang mempengaruhi	Penelitian Kuantitatif, Analitik	Hasil uji statistik menunjukkan	Persamaan : 1. Topik tentang Hipertensi

Yulia, Leni Tri Wahyuni Tahun : 2018	Kejadian Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Alahan Panjang Kabupaten Solok	Korelasional menggunakan desain <i>cross sectional</i> dengan pengambilan sampel menggunakan metode <i>simple random sampling</i>	terdapat hubungan yang bermakna antara genetik dengan kejadian hipertensi ($p = 0,000 < 0,05$), terdapat hubungan yang bermakna antara pola makan dengan kejadian hipertensi ($p = 0,001 < 0,05$) dan terdapat hubungan yang bermakna antara stress dengan kejadian hipertensi ($p = 0,01 < 0,05$).	2. Variabel independent: Faktor yang menyebabkan hipertensi 3. Variabel dependent: Hipertensi Perbedaan : 1. Tempat penelitian 2. Waktu penelitian 3. Instrumen penelitian 4. Sampel penelitian 5. Desain penelitian
Mory Kartika, Subakir, Eko Mirsiyanto Tahun : 2020	Faktor-Faktor Risiko yang Berhubungan dengan Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Rawang Kota Sungai Penuh Tahun 2020	Penelitian kuantitatif, analitik korelatif menggunakan desain <i>case control</i> dengan pengambilan sampel menggunakan teknik <i>purposive sampling</i>	Hasil penelitian menunjukkan ada hubungan kegemukan dan merokok dengan kejadian hipertensi di wilayah kerja Puskesmas Rawang Kota Sungai Penuh Tahun 2020 dimana nilai $p < 0,05$. Tidak ada hubungan strss dengan kejadian hipertensi di wilayah kerja Puskesmas Rawang Kota Sungai Penuh Tahun 2020.	Persamaan : 1. Topik tentang Hipertensi 2. Variabel independent: Faktor yang menyebabkan hipertensi 3. Variabel dependent: Hipertensi Perbedaan : 1. Tempat penelitian 2. Waktu penelitian 3. Instrumen penelitian 4. Sampel penelitian 5. Desain penelitian
Delfriana Ayu A, Addina Fitri Sinaga, Nabila Syahlan, Siti Maharani Siregar, Shakila Sofi, Rahmad Ziddiq Zega,	Faktor-Faktor yang Menyebabkan Hipertensi di Kelurahan Medan Tenggara	Penelitian kuantitatif menggunakan desain <i>cross sectional</i> dengan pengambilan sampel menggunakan teknik <i>slovin formula (1960)</i>	Hasil penelitian didapatkan mayoritas usia yang paling tinggi terkena hipertensi ialah kategori Usia 41-50 tahun menduduki angka tertinggi di wilayah	Persamaan : 1. Topik tentang Hipertensi 2. Variabel independent: Faktor yang menyebabkan hipertensi 3. Variabel dependent: Hipertensi

Adellia Rusdi, Annisa, Tengku Anisa Dila. Tahun : 2022	kelurahan Medan Tenggara yaitu sebanyak 28 responden (28,5%), dengan distribusi mengonsumsi makanan yang asin sebanyak (34,7%), makanan yang manis (39,8%), berpengawet (17,3%) dan bumbu penyedap (49,0%) serta mengonsumsi mie instan (29,6%).	Perbedaan : 1. Tempat penelitian 2. Waktu penelitian 3. Instrumen penelitian 4. Sampel penelitian 5. Desain penelitian
--	---	--



DAFTAR PUSTAKA

- Adiputra, I. M. S. ; N. W. T., Ni Putu Wiwik Oktaviani, S. A. M., Victor Trismanjaya Hulu, Indah Budiastutik, A. F., Radeny Ramdany, Rosmauli Jerimia Fitriani, P. O. A. T., Baiq Fitria Rahmiati, S. A. L., & Andi Susilawaty, Efendi Sianturi, S. (2021). *Metodologo Penelitian Kesehatan* (R. W. & J. Simarmata (ed.)).
- Andi Ibrahim, Asrul Haq Alang, Madi, Baharuddin, M. A. A., & Darmawati. (2018). *Metodologi Penelitian* (I. Ismail (ed.); 1st ed.). Gunadarma Ilmu.
- Anggraeni Kusuma R, F. (2022). *HUBUNGAN AKTIVITAS FISIK DAN WAKTU PAPARAN LAYAR DENGAN KUALITAS HIDUP TERKAIT KESEHATAN PADA MAHASISWA RUMPUN ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS HASANUDDIN*.
- Damayanti, Restu; Fauzan, Suhaimin; Kholid Fahdi, F. (2020). *RELATIONSHIP OF STRESS LEVELS WITH HYPERTENSION PATIENTS IN KAMPUNG DALAM PUBLIC HEALTH CENTER EASTERN PONTIANAK*.
- Dismiantoni, N., Triswanti, N., & Kriswiastiny, R. (2019). ARTIKEL PENELITIAN Hubungan Merokok Dan Riwayat Keturunan Dengan Kejadian Hipertensi Relationship between Smoking and Hereditary History with Hypertension Artikel info Artikel history. *Juni, 11*(1), 30–36.
<https://doi.org/10.35816/jiskh.v10i2.214>
- Efriandi, N., Lestari, R. M., & Prasida, D. W. (2023). Hubungan Perilaku Merokok dengan Kejadian Hipertensi pada Usia Produktif di Wilayah Kerja Puskesmas Jekan Raya Tahun 2022. *Jurnal Surya Medika, 9*(1), 112–118.
<https://doi.org/10.33084/jsm.v9i1.5157>
- Eka Saputri, J. (2023a). *Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Penyakit Hipertensi Pada Lansia Di Desa Pagubugan Kulon Wilayah Kerja Puskesmas Binangun Cilacap*.
- Eka Saputri, J. (2023b). *FAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHI PENYAKIT HIPERTENSI PADA LANSIA DI DESA PAGUBUGAN KULON WILAYAH KERJA PUSKESMAS BINANGUN CILACAP*.

- Ekarini, N. L. P., Wahyuni, J. D., & Sulistyowati, D. (2020). Faktor - Faktor Yang Berhubungan Dengan Hipertensi Pada Usia Dewasa. *Jkep*, 5(1), 61–73.
<https://doi.org/10.32668/jkep.v5i1.357>
- Firdaus, M., & Suryaningrat, W. C. (2020). Hubungan Pola Makan Dan Aktivitas Fisik Terhadap Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi Di Kapuas Hulu. *Majalah Kesehatan*, 7(2), 110–117.
<https://doi.org/10.21776/ub.majalahkesehatan.2020.07.02.5>
- Fonna, T. R., & Rahmat, A. (2023). *Dislipidemia*. 7(1), 46–50.
- H J Ina, S. (2020). *ANALISIS HUBUNGAN FAKTOR GENETIK DENGAN KEJADIAN HIPERTENSI PADA USIA DEWASA MUDA (19-49 TAHUN) DI PUSKESMAS BAKUNASE KOTA KUPANG TAHUN 2020*. 4(September), 1.
- Hamid, H. H. (2020). *Analisa Faktor - Faktor Presipitasi Pada Pasien Hipertensi Di Puskesmas Puring*.
- Ibrahim. (2017). Nursing care with hypertension in the elderly. *Idea Nursing Jurnal*, II(1), 60–70. <https://core.ac.uk/download/pdf/292076499.pdf>
- Kemenkes. (2022). *Hipertensi Sebagai Silent Killer*.
https://yankes.kemkes.go.id/view_artikel/769/hipertensi-sebagai-silent-killer
- Kemenkes RI. (2022). *Kolesterol dan Penyakit yang Berteman dengannya*.
https://yankes.kemkes.go.id/view_artikel/1718/kolesterol-dan-penyakit-yang-berteman-dengannya
- Nuraini, B. (2015). Risk Factors of Hypertension. *J Majority*, 4(5), 10–19.
- Padma, M., Putri, D., Putu, I., Eka, G., Suyasa, A., Budiapsari, P. I., Kedokteran, F., Kesehatan, I., Warmadewa, U., Tabanan, K. R., Mikrobiologi, B., Fakultas, P., & Dan, K. (2021). Hubungan antara Dislipidemia dengan Kejadian Hipertensi di Bali Tahun 2019. *Aesculapius Medical Journal* |, 1(1), 8–12.
- Podungge, Y. (2020). Hubungan Umur dan Pendidikan dengan Hipertensi pada Menopause. *Gorontalo Journal of Public Health*, 3(2), 154–161.
- Pradono, J., Kusumawardani, N., & Rachmalina, R. (2020). *Hipertensi : Pembunuh Terselubung Di Indonesia*. Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Kementerian Kesehatan RI.

- Purwono, J., Sari, R., Ratnasari, A., & Budianto, A. (2020). Pola Konsumsi Garam Dengan Kejadian Hipertensi Pada Lansia. *Jurnal Wacana Kesehatan*, 5(1), 531. <https://doi.org/10.52822/jwk.v5i1.120>
- Rahmadhani, M. (2021). Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Terjadinya Hipertensi Pada Masyarakat Di Kampung Bedagai Kota Pinang. *Jurnal Kedokteran STM (Sains Dan Teknologi Medik)*, 4(1), 52–62. <https://doi.org/10.30743/stm.v4i1.132>
- Rahman, R. A., Hoedaya, A. P., Ningrum, D., & Haryeti, P. (2023). *HIPERTENSI DI DESA LICIN*. 7, 1469–1475.
- Ramdhika, M. R., Widiastuti, W., Hasni, D., Febrianto, B. Y., & Jelmila, S. (2023). Hubungan Aktivitas Fisik dengan Kejadian Hipertensi pada Perempuan Etnis Minangkabau di Kota Padang. *Jurnal Kedokteran Dan Kesehatan*, 19(1), 91. <https://doi.org/10.24853/jkk.19.1.91-97>
- Refialdinata, J., Nurhaida, & Gutri, L. (2022). Tingkat Stress Dan Pengaruhnya Terhadap Kejadian Hipertensi Pada Lansia. *Jurnal Kesehatan Lentera 'Aisyiyah*, 5(1), 614–618. https://www.google.com/search?q=TINGKAT+STRESS+DAN+PENGARUHNYA+TERHADAP+KEJADIAN+HIPERTENSI+PADA+LANSIA&rlz=1C1NDCM_enID821ID821&oq=TINGKAT+STRESS+DAN+PENGARUHNYA+TERHADAP+KEJADIAN+HIPERTENSI+PADA+LANSIA&aqs=chrome..69i57.7432j0j15&sourceid=chrome&ie=UTF-
- Solikin, S., & Muradi, M. (2020). Hubungan Kadar Kolesterol Dengan Derajat Hipertensi Pada Pasien Hipertensi Di Puskesmas Sungai Jingah. *Jurnal Keperawatan Suaka Insan (Jksi)*, 5(1), 143–152. <https://doi.org/10.51143/jksi.v5i1.230>
- Suling, F. R. W. (2018). Hipertensi. In A. & M. Simatupang (Ed.), *Buku Referensi* (1st ed., Vol. 8, Issue 2). Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia.
- Suryanhi, L., & M, M. (2020). Penggunaan Lahan Dalam Meningkatkan Pendapatan Rumah Tangga Di Desa Purwosari Kecamatan Tomoni Timur

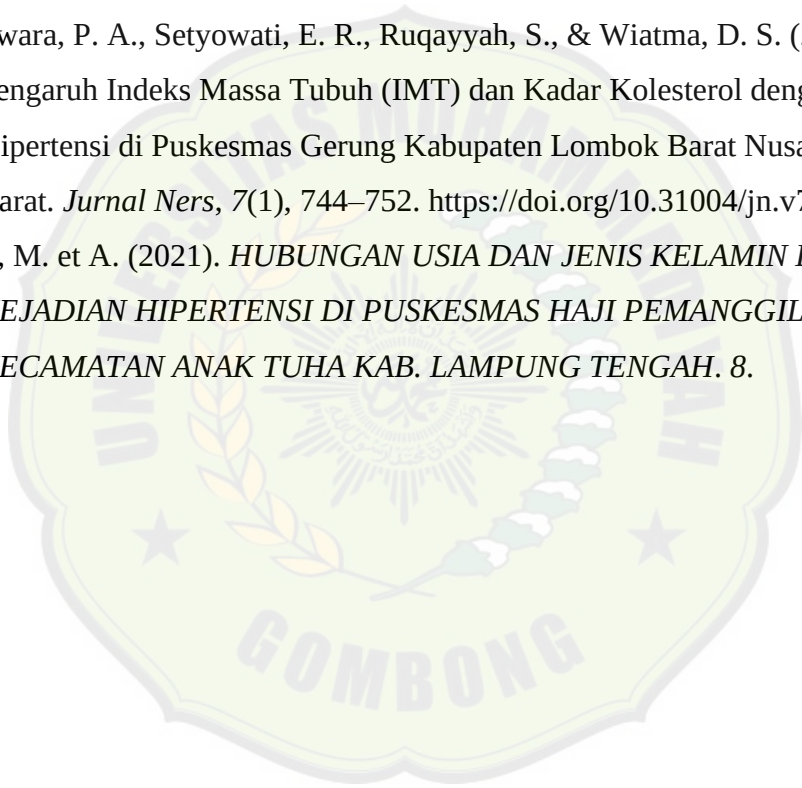
Kecamatan Luwu Kabupaten Timur (Studi Kasus Kawasan Rumah Pangan Lestari (Krpl). *Jurnal Environmental Science*, 3(1).

<https://doi.org/10.35580/jes.v3i1.15362>

Swardin, L. O., Asrianto, L. O., Hasiu, T. S., & Fitri, M. (2022). Analisis Faktor yang Mempengaruhi Hipertensi di Desa Pamanto Kecamatan Empang Kabupaten Sumbawa Tahun 2020. *Jurnal Ilmiah Obsgin : Jurnal Ilmiah Ilmu Kebidanan & Kandungan*, 14(2), 11–20. <https://stikes-nhm.e-journal.id/JOB/article/view/663/620>

Yogeswara, P. A., Setyowati, E. R., Ruqayyah, S., & Wiatma, D. S. (2023). Pengaruh Indeks Massa Tubuh (IMT) dan Kadar Kolesterol dengan Hipertensi di Puskesmas Gerung Kabupaten Lombok Barat Nusa Tenggara Barat. *Jurnal Ners*, 7(1), 744–752. <https://doi.org/10.31004/jn.v7i1.14199>

Yunus, M. et A. (2021). *HUBUNGAN USIA DAN JENIS KELAMIN DENGAN KEJADIAN HIPERTENSI DI PUSKESMAS HAJI PEMANGGILAN KECAMATAN ANAK TUHA KAB. LAMPUNG TENGAH*. 8.



LAMPIRAN



Lampiran 1. Jadwal Penelitian

JADWAL PELAKSANAAN KEGIATAN PENYUSUNAN PROPOSAL DAN HASIL PENELITIAN

[illegible]

Lampiran 2. Surat Ijin Studi Pendahuluan



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
Sekretariat : Jl. Yos Sadarso no. 461 Gombong, Kebumen Telp. (0287)472433
Email: lppm@unimugo.ac.id Web: http://unimugo.ac.id/

No : 743.I/IV.3.LPPM/A/XI/2023
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 06 November 2023

Kepada :
Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Kebumen

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat lindungan dari Allah SWT. Aamiin

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Dewi Fatimah
NIM : A12020002
Judul Penelitian : Faktor-Faktor Penyebab Tingginya Angka Penderita Hipertensi di Desa Lajer Wilayah Kerja Puskesmas Ambal II
Keperluan : Ijin Studi Pendahuluan

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Kapala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong

Annika Dwi Asti, M.Kep



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
Sekretariat : Jl. Yos Sudarso no. 461 Gombong, Kebumen Telp. (0287)472433
Email: lpdm@unimugo.ac.id Web: <http://unimugo.ac.id/>

No : 568.1/IV.3.LPPM/A/X/2023
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : *

Gombong, 09 Oktober 2023

Kepada :
Yth. Kepala Puskesmas Ambal II

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat
lindungan dari Allah SWT. Aamin

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Keperawatan Program
Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesedisannya untuk
memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Dewi Fatimah
NIM : A12020002
Judul Penelitian : Gambaran Faktor Penyebab Tingginya Angka Penderita Hipertensi di
Desa Lajer Wilayah Kerja Puskesmas Ambal II
Keperluan : Ijin Studi Pendahuluan

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong


Arnika Dwi Asti, M.Kep



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
Sekretariat : Jl. Yos Sudarso no. 461 Gombong, Kebumen Telp. (0287)472433
Email: lppm@unimugo.ac.id Web: <http://unimugo.ac.id/>

No : 570.1/IV.3.LPPM/A/X/2023
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 10 Oktober 2023

Kepada :
Yth. Kepala Desa Lajer, Ambal, Kebumen

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat lindungan dari Allah SWT. Aamiin

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Dewi Fatimah
NIM : A12020002
Judul Penelitian : Gambaran Faktor Penyebab Tingginya Angka Penderita Hipertensi di
Desa Lajer Wilayah Kerja Puskesmas Ambal II
Keperluan : Ijin Studi Pendahuluan

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong



Amika Dwi Asti, M.Kep

Lampiran 3. Surat Balasan Ijin Studi Pendahuluan

	PEMERINTAH KABUPATEN KEBUMEN DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN PENDUDUK DAN KELUARGA BERENCANA Jalan H.M. Sarbini Nomor 89 Kebumen Kode Pos 54316 Telepon (0287) 381572 Faksimile (0287)384873, Laman https://kesehatan.kebumenkab.go.id Pos-el dinkespkb_kebumen@gmail.com			
Kebumen, 15 November 2023				
Nomor	070 / 20259			
Sifat	: Biasa			
Lampiran	: -			
Hal	: Jawaban Permohonan Izin Studi Pendahuluan			
 Yth. Kepala LPPM Universitas Muhammadiyah Gombong di - Gombong				
Menindaklanjuti Surat dari Kepala LPPM Universitas Muhammadiyah Gombong, NO: 743 .1/IV.3.LPPM/A/XI/2023 tanggal 6 November 2023 hal Permohonan Ijin Studi Pendahuluan, bersama ini disampaikan bahwa Dinas Kesehatan, Pengendalian Penduduk dan Keluarga Berencana Kabupaten Kebumen pada dasarnya tidak keberatan dan memberikan izin kepada :				
NO	NAMA	NIM	PROGRAM STUDI	JUDUL PENELITIAN
1	Dewi Fatimah	A12020002	Sarjana Keperawatan	Faktor-Faktor Penyebab Tingginya Angka Penderita Hipertensi di Desa Lajer Wilayah Kerja Puskesmas Ambal II
Untuk Melaksanakan Izin Studi Pendahuluan di Puskesmas Ambal II Kabupaten Kebumen dengan Ketentuan Sebagai Berikut:				
1 Melampirkan Keterangan Bukti Vaksin Minimal Dosis Dua				
2 Pelaksanaan kegiatan tidak mengganggu tugas pokok/pelayanan instansi				
3 Kegiatan Studi Pendahuluan dilaksanakan Bulan November 2023				
4 Melibatkan dan berkoordinasi dengan pelaksana program				
5 Mengumpulkan laporan hasil ke instansi tempat pelaksanaan kegiatan				
Demikian untuk menjadikan perhatian dan atas kerjasamanya disampaikan terima kasih				
 Kepala Dinas Kesehatan, Pengendalian Penduduk dan Keluarga Berencana Kabupaten Kebumen Dr. Wan Danardono, Sp.Rad, M.M.R Pembina Utama Muda Nlp. 19680321 199903 1 006				
Tembusan:				
1. Kepala Puskesmas Ambal II				
2. Arsip				



PEMERINTAH KABUPATEN KEBUMEN
DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN PENDUDUK
DAN KELUARGA BERENCANA

PUSKESMAS AMBAL II

Desa Sinungrejo RT 02 RW 03 Ambal, Kebumen Telp.(0287) 6651712; 08112681972
Website: <https://puskesmasambaldua.kebumenkab.go.id>
Email: puskesmasambaldua@yahoo.com Kode Pos 54392

Kebumen, 29 November 2023

Nomor : 070/428/2023
Lampiran : -
Hal : Ijin Studi Pendahuluan

Kepada
Yth. Kepala LPPM UNIMUGO

di-

Gombong

Menindaklanjuti Surat Kepala LPPM Universitas Muhammadiyah Gombong
Nomor: 568.1/IV.3.LPPM/A/X/2023 tanggal 9 Oktober 2023 perihal sebagaimana
tersebut dalam pokok surat, bersama ini kami sampaikan bahwa pada prinsipnya
kami tidak keberatan memberikan ijin kepada ;

Nama : Dewi Fatimah

NIM : A12020002

Judul Penelitian : Gambaran Faktor Penyebab Tingginya Angka Penderita

Hipertensi di Desa Lajer Wilayah Kerja Puskesmas Ambal II
untuk melakukan studi pendahuluan di Puskesmas Ambal II dengan tenggat waktu
secukupnya.

Demikian surat ini dibuat agar bisa dipergunakan sebagaimana mestinya.



Pembina Tingkat I

NIP. 19710524 200212 2 007



PEMERINTAH KABUPATEN KEBUMEN
KECAMATAN AMBAL
DESA LAJER

lajerdesa018@gmail.com

Kantor : Dk. Kademangan RT.002 RW.002 No.118 Lajer Ambal 54392

Nomor : 421.5/207/XI/2023
Lampiran : -
Hal : Pemberian Izin

Lajer, 29 November 2023
Kepada
Yth. Kepala LPPM
Universitas Muhammdiyah
Gombong
Di Gombong

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Berdasarkan surat Saudara Nomor : 570.1/IV.3.LPPM/A/X/2023 Perihal Permohonan Izin, kami Pemerintah Desa Lajer Kecamatan Ambal Kabupaten Kebumen memberikan Izin kepada:

Nama : Dewi Fatimah
NIM : A12020002

Untuk melaksanakan studi pendahuluan dengan judul penelitian Gambaran Faktor Penyebab Tingginya Angka Penderita Hipertensi di Desa Lajer Wilayah Kerja Puskesmas Ambal II.

Studi Pendahuluan dan Penelitian ini dilaksanakan di seluruh Posyandu yang ada di Desa Lajer dengan waktu sebagaimana yang telah direncanakan.

Demikian surat ini kami buat untuk digunakan sebagaimana mestinya. Wassalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh.

Mengetahui,
a.n. Kepala Desa Lajer
Sekretaris Desa



H. Hafid Baihaqi, S.Pd.I

Lampiran 4. Surat Ijin Penelitian



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
Sekretariat : Jl. Yos Sudarso no. 461 Gombong, Kebumen Telp. (0287)472433
Email: lppm@unimugo.ac.id Web: <http://unimugo.ac.id/>

No : 202.4/IV.3.LPPM/A/III/2024
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 23 Maret 2024

Kepada :
Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Kebumen

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat lindungan dari Allah SWT. Aamiin

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Dewi Fatimah
NIM : A12020002
Judul Penelitian : Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Hipertensi di Desa Lajer Wilayah Kerja Puskesmas Ambal II
Keperluan : Ijin Penelitian

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong



Artika Dwi Asti, M.Kep

Lampiran 5. Surat Balasan Ijin Penelitian

PEMERINTAH KABUPATEN KEBUMEN

**DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN PENDUDUK DAN
KELUARGA BERENCANA**

Jalan HM. Sarbini Nomor 89 Kebumen, Kodepos 54316
Telepon (0287) 381572, Faksimile (0287) 384873
Laman <https://kesehatanppkb.kebumenkab.go.id>
Pos-el dinkesppkb.kebumen@gmail.com

Kebumen, 28 Maret 2024

Nomor : 070 / 517
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Jawaban Permohonan Izin Penelitian

Yth 1. Kepala LPPM Universitas Muhammadiyah Gombong
di
Tempat

Menindaklanjuti surat dari Kepala LPPM Universitas Muhammadiyah Gombong, No : 202.4/IV.3.LPPM/A/III/2024 tanggal 23 Maret 2024 hal Permohonan Izin Penelitian, bersama ini disampaikan bahwa Dinas Kesehatan, Pengendalian Penduduk dan Keluarga Berencana Kabupaten Kebumen pada dasarnya tidak keberatan dan memberikan Izin Penelitian kepada mahasiswa Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, Judul Penelitian Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Hipertensi di Desa Lajer Wilayah Kerja Puskesmas Ambal II.

Untuk melaksanakan Penelitian di Puskesmas Ambal II Kabupaten Kebumen dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Pelaksanaan kegiatan tidak mengganggu tugas pokok/pelayanan instansi
2. Kegiatan penelitian dilaksanakan bulan April - Mei 2024
3. Melibatkan dan berkoordinasi dengan pelaksana program
4. Mengumpulkan laporan hasil ke instansi tempat pelaksanaan kegiatan

Demikian untuk menjadikan perhatian dan atas kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Kepala Dinas Kesehatan, Pengendalian
Penduduk Dan Keluarga Berencana
Kabupaten Kebumen



Dokumen ini ditandatangani
secara elektronik

dr. Iwan Danardono, Sp.Rad,M.M.R
Pembina Utama Muda (IV/c)

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara

NIP. 196803211999031006

TEMBUSAN :

1. Kepala Puskesmas Ambal II.

Lampiran 6. Surat Ijin Penelitian Surat Keterangan Lolos Uji Etik



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

eCertificate

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL
EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"
Nomor : 056.6/II.3.AU/F/KEPK/III/2024

No. Protokol : 11113000846



Peneliti
Researcher

: Dewi Fatimah

Nama Institusi
Name of The Institution

: KEPK Universitas Muhammadiyah Gombong

"FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN
KEJADIAN HIPERTENSI DI DESA LAJER WILAYAH
KERJA PUSKESMAS AMBAL II"

"FACTORS ASSOCIATED WITH THE INCIDENT OF
HYPERTENSION IN LAJER VILLAGE, AMBAL II
COMMUNITY HEALTH CENTER WORKING AREA"

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 23 Maret 2024 sampai dengan tanggal 23 Juni 2024

This declaration of ethics applies during the period March 23, 2024 until June 23, 2024

March 23, 2024
Professor and Chairperson,

Ning Iswati, M.Kep

Lampiran 7. Hasil Uji Plagiarisme

	UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG PERPUSTAKAAN Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp./Fax. (0287) 472433 GOMBONG, 54412 Website : https://library.unimugo.ac.id/ E-mail : lib.unimugo@gmail.com
---	---

SURAT PERNYATAAN CEK SIMILARITY/PLAGIASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sawiji, M.Sc
NIK : 96009
Jabatan : Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT

Menyatakan bahwa karya tulis di bawah ini **sudah lolos** uji cek similarity/plagiasi:

Judul : "Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Hipertensi Di Desa Lajer Wilayah Kerja Puskesmas Ambal II"

Nama : Dewi Fatimah
NIM : A12020002
Program Studi : S1 Keperawatan
Hasil Cek : 25%

Gombong, 30 Mei 2024

Pustakawan



(Aulia Rahmanyanti)

Mengetahui,
Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT



(Sawiji, M.Sc)

Lampiran 8. Instrumen Penelitian

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth.

Bapak/Ibu Calon Responden Penelitian

Ditempat

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarokatuh

Dengan Hormat,

Saya yang bertandatangan di bawah ini adalah mahasiswa Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, yang akan melakukan penelitian dengan judul "**Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Hipertensi Di Desa Lajer Wilayah Kerja Puskesmas Ambal II**". Oleh karena itu, berikut penjelasan terkait beberapa hal yang akan dilakukan.

Tujuan penelitian ini adalah untuk menganalisa faktor-faktor apa saja yang menyebabkan hipertensi di Desa Lajer. Responden diharapkan dapat mengikuti pemeriksaan yang kesehatan diantaranya pengecekan berat badan, tinggi badan, tekanan darah dan pengecekan kolesterol yang diadakan dan dapat mengisi kuisisioner yang telah disediakan. Manfaat penelitian ini dapat memberikan informasi kepada responden terkait penyakit hipertensi serta apa saja faktor penyebabnya yang diharapkan dapat menjadi motivasi untuk responden menjaga kesehatannya.

Prosedur penelitian ini tidak akan menimbulkan risiko atau kerugian kepada responden. Kerahasiaan semua tindakan yang akan dan telah dilakukan akan dijaga dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Demikian surat permohonan ini saya buat, atas perhatian dan partisipasinya saya ucapkan terimakasih.

Wassalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarokatuh

Hormat Saya,



Dewi Fatimah

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertandatangan dibawah ini :

Nama (Inisial) :

Alamat :

Umur : Tahun

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa setelah mendapatkan penjelasan penelitian yang berjudul **"Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Hipertensi Di Desa Lajer Wilayah Kerja Puskesmas Ambal II"** yang dilaksanakan oleh Dewi Fatimah dan memahami informasi yang diberikan oleh peneliti serta mengetahui tujuan dan manfaat penelitian, maka dengan ini saya dengan sukarela bersedia menjadi responden dalam penelitian ini.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dengan penuh kesadaran tanpa paksaan dari siapapun.

Ambal, 2024

Responden

(.....)

LEMBAR OBSERVASI & KUISIONER

Kode :

A. Identitas Responden dan Lembar Observasi Pengukuran

1. Hari/ Tanggal Pengukuran :
2. Nama (Inisial) :
3. Umur : tahun
4. Jenis Kelamin : L/P
5. BB/TB :/.....
6. Tekanan Darah :/..... mmHg
7. Kolesterol : mg/dL
8. Konsumsi Garam : Kurang/Lebih dari 1 sendok teh/hari
9. Apakah anda memiliki keluarga dengan riwayat hipertensi ?
Ya/Tidak
10. Apakah anda memiliki kebiasaan merokok ?
Ya/Tidak

B. Kuisioner Aktivitas Fisik Internasional (*Short-International Physical Activity Questionnaire (IPAQ-SF)*)

1. Dalam waktu **7 hari terakhir**, berapa hari anda telah melakukan aktivitas fisik berat, contohnya mengangkat barang berat, mencangkul, senam, atau bersepeda cepat ?

..... **Hari seminggu**

☐

Tidak ada aktivitas fisik berat → **Lanjut ke nomor 3**

2. Berapa lama waktu yang anda gunakan untuk **melakukan aktivitas fisik berat** pada salah satu hari tersebut ?

..... **Jam** **Menit sehari**

☐

Tidak tahu / Tidak pasti

3. Dalam waktu **7 hari terakhir**, berapa hari anda telah **melakukan aktivitas fisik sedang**, contohnya mengangkat barang ringan, menyapu, bersepeda santai ? Ini tidak termasuk jalan kaki.

..... **Hari seminggu**

☐ Tidak ada aktivitas fisik sederhana → **Lanjut ke nomor 5**

4. Berapa lama waktu yang anda gunakan untuk **melakukan aktivitas fisik sedang** pada salah satu hari tersebut ?

..... **Jam** **Menit sehari**

☐ Tidak tahu / Tidak pasti

5. Dalam waktu **7 hari terakhir**, berapa hari anda telah **berjalan kaki selama** minimal 10 menit ?

..... **Hari seminggu**

☐ Tidak ada aktivitas fisik sederhana → **Lanjut ke nomor 7**

6. Berapa lama waktu yang anda gunakan untuk **berjalan kaki** pada salah satu hari tersebut ?

..... **Jam** **Menit sehari**

☐ Tidak tahu / Tidak pasti

7. Dalam waktu **7 hari terakhir**, berapa lama waktu yang anda gunakan untuk **duduk pada saat hari kerja** ?

..... **Jam** **Menit sehari**

☐ Tidak tahu / Tidak pasti

C. Kuisioner Kondisi Psikologis *Depression Anxiety Scale* – 42 (DASS-42)
Petunjuk Pengisian

Kuisioner ini terdiri dari berbagi pernyataan yang mungkin sesuai dengan pengalaman Saudara/I dalam menghadapi situasi hidup sehari-hari. Terdapat 4 pilihan jawaban yang disediakan yaitu :

0 = Tidak sesuai dengan saya sama sekali, atau **tidak pernah**.

1 = Sesuai dengan saya sampai tingkat tertentu, atau **kadang-kadang**.

2 = Sesuai dengan saya sampai batas yang dapat dipertimbangkan, atau **lumayan sering**.

3 = Sangat sesuai dengan saya, atau **sering sekali**.

Selanjutnya berikan tanda centang (✓) pada kolom di bawah ini, yang sesuai dengan apa yang Bapak/Ibu/Saudara selama satu minggu belakangan ini.

No	Pernyataan	0	1	2	3
1.	Saya merasa bahwa diri saya menjadi marah karena hal-hal sepele				
2.	Saya merasa bibir saya sering kering				
3.	Saya sama sekali tidak bisa merasakan perasaan positif				
4.	Saya mengalami kesulitan bernafas (misalnya: seringkali terengah-engah atau tidak dapat bernafas padahal tidak melakukan aktivitas fisik sebelumnya)				
5.	Saya sepertinya tidak kuat lagi untuk melakukan suatu kegiatan				
6.	Saya cenderung bereaksi berlebihan terhadap situasi				
7.	Saya merasa ada kelemahan pada anggota tubuh				
8.	Saya merasa kesulitan untuk relaksasi/bersantai				
9.	Saya merasa cemas yang berlebihan dalam suatu situasi namun bisa lega jika hal atau situasi itu berakhir				
10.	Saya merasa pesimis				
11.	Saya mudah merasa kesal				
12.	Saya merasa kehabisan banyak energi karena cemas				
13.	Saya merasa sedih dan depresi				
14.	Saya merasa tidak sabaran				
15.	Saya merasa kelelahan				
16.	Saya merasa kehilangan minat atau keinginan pada banyak hal				
17.	Saya merasa bahwa saya tidak berharga sebagai seorang manusia				
18.	Saya merasa bahwa saya mudah tersinggung				
19.	Saya merasa berkeringat secara berlebihan (misalnya: tangan berkeringat), padahal cuaca tidak panas atau sedang tidak melakukan aktivitas fisik sebelumnya.				

20.	Saya merasa takut tanpa alasan yang jelas				
21.	Saya merasa hidup tidak berharga				
22.	Saya merasa sulit untuk beristirahat				
23.	Saya mengalami kesulitan dalam menelan				
24.	Saya tidak dapat menikmati hal-hal yang saya lakukan				
25.	Saya merasa perubahan detak jantung dan denyut nadi tanpa melakukan aktivitas fisik				
26.	Saya merasa hilang harapan dan putus asa				
27.	Saya merasa mudah marah				
28.	Saya merasa mudah panik				
29.	Saya merasa sulit tenang setelah sesuatu yang mengganggu				
30.	Saya merasa takut bahwa saya akan terhambat oleh tugas-tugas sepele yang tidak bisa saya lakukan				
31.	Saya merasa tidak antusias dalam hal apapun				
32.	Saya sulit untuk sabar dalam menghadapi gangguan terhadap hal yang sedang saya lakukan.				
33.	Saya sedang merasa gelisah atau tegang				
34.	Saya merasa bahwa diri saya tidak berharga				
35.	Saya tidak dapat memaklumi hal apapun yang menghalangi saya untuk menyelesaikan hal yang sedang saya lakukan				
36.	Saya merasa sangat ketakutan				
37.	Saya merasa tidak ada harapan untuk masa depan				
38.	Saya merasa bahwa hidup tidak berarti				
39.	Saya merasa diri saya mudah gelisah				
40.	Saya merasa khawatir dengan situasi dimana saya mungkin menjadi panik dan mempermalukan diri sendiri				
41.	Saya merasa gemetar				
42.	Saya merasa sulit untuk meningkatkan inisiatif dalam melakukan sesuatu				

Lampiran 9. Hasil Analisa Data

1. Analisis Univariat

HT1

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	44	80.0	80.0	80.0
	Tidak	11	20.0	20.0	100.0
	Total	55	100.0	100.0	

Umur1

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Produktif	30	54.5	54.5	54.5
	Lansia	25	45.5	45.5	100.0
	Total	55	100.0	100.0	

JK1

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-Laki	5	9.1	9.1	9.1
	Perempuan	50	90.9	90.9	100.0
	Total	55	100.0	100.0	

IMT1

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	6	10.9	10.9	10.9
	Normal	14	25.5	25.5	36.4
	Lebih	35	63.6	63.6	100.0
	Total	55	100.0	100.0	

Kolesterol1

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	40	72.7	72.7	72.7
	Tidak	15	27.3	27.3	100.0
	Total	55	100.0	100.0	

Garam1

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	17	30.9	30.9	30.9
	Lebih	38	69.1	69.1	100.0
	Total	55	100.0	100.0	

Genetik1

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	34	61.8	61.8	61.8
	Tidak	21	38.2	38.2	100.0
	Total	55	100.0	100.0	

Merokok1

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	3	5.5	5.5	5.5
	Mantan	1	1.8	1.8	7.3
	Tidak	51	92.7	92.7	100.0
	Total	55	100.0	100.0	

IPAQ1

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Rendah	14	25.5	25.5	25.5
	Sedang	35	63.6	63.6	89.1
	Tinggi	6	10.9	10.9	100.0
	Total	55	100.0	100.0	

DASS1

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Normal	52	94.5	94.5	94.5
	Ringan	3	5.5	5.5	100.0
	Total	55	100.0	100.0	

2. Analisis Bivariat

a. Analisis Bivariat Umur dengan Hipertensi

Umur1 * HT1 Crosstabulation

			HT1		
			Ya	Tidak	Total
Umur1	Produktif	Count	25	5	30
		% of Total	45.5%	9.1%	54.5%
	Lansia	Count	19	6	25
		% of Total	34.5%	10.9%	45.5%
Total		Count	44	11	55
		% of Total	80.0%	20.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.458 ^a	1	.498		
Continuity Correction ^b	.115	1	.735		
Likelihood Ratio	.457	1	.499		
Fisher's Exact Test				.521	.366
Linear-by-Linear Association	.450	1	.502		
N of Valid Cases	55				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5.00.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for HT1 (Ya / Tidak)	1.579	.418	5.960
For cohort Umur1 = Produktif	1.250	.623	2.509
For cohort Umur1 = Lansia	.792	.419	1.497
N of Valid Cases	55		

b. Analisis Bivariat Jenis Kelamin dengan Hipertensi

JK1 * HT1 Crosstabulation

			HT1		
			Ya	Tidak	Total
JK1	Laki-Laki	Count	4	1	5
		% of Total	7.3%	1.8%	9.1%
	Perempuan	Count	40	10	50
		% of Total	72.7%	18.2%	90.9%
Total		Count	44	11	55
		% of Total	80.0%	20.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	.000 ^a	1	1.000		
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.000	1	1.000		
Fisher's Exact Test				1.000	.688
Linear-by-Linear Association	.000	1	1.000		
N of Valid Cases	55				

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.00.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for HT1 (Ya / Tidak)	1.000	.100	9.957
For cohort JK1 = Laki-Laki	1.000	.124	8.079
For cohort JK1 = Perempuan	1.000	.811	1.232
N of Valid Cases	55		

c. Analisis Bivariat Genetik dengan Hipertensi

Genetik1 * HT1 Crosstabulation

			HT1		
			Ya	Tidak	Total
Genetik1	Ya	Count	31	3	34
		% of Total	56.4%	5.5%	61.8%
	Tidak	Count	13	8	21
		% of Total	23.6%	14.5%	38.2%
Total		Count	44	11	55
		% of Total	80.0%	20.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	6.952 ^a	1	.008		
Continuity Correction ^b	5.243	1	.022		
Likelihood Ratio	6.840	1	.009		
Fisher's Exact Test				.014	.012
Linear-by-Linear Association	6.826	1	.009		
N of Valid Cases	55				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4.20.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for HT1 (Ya / Tidak)	6.359	1.453	27.837
For cohort Genetik1 = Ya	2.583	.966	6.909
For cohort Genetik1 = Tidak	.406	.227	.727
N of Valid Cases	55		

d. Analisis Bivariat Obesitas dengan Hipertensi

IMT1 * HT1 Crosstabulation

			HT1		Total
			Ya	Tidak	
IMT1	Kurang	Count	3	3	6
		% of Total	5.5%	5.5%	10.9%
	Normal	Count	9	5	14
		% of Total	16.4%	9.1%	25.5%
	Lebih	Count	32	3	35
		% of Total	58.2%	5.5%	63.6%
Total	Count		44	11	55
	% of Total		80.0%	20.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)
Pearson Chi-Square	8.393 ^a	2	.015
Likelihood Ratio	8.002	2	.018
Linear-by-Linear Association	8.029	1	.005
N of Valid Cases	55		

a. 3 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.20.

Variables in the Equation

		B	S.E.	Wald	df	Sig.	Exp(B)	95% C.I. for EXP(B)	
Step	IMT1			7.058	2	.029			
	1 ^a								
	IMT1(1)	2.367	1.016	5.433	1	.020	10.667	1.458	78.060
	IMT1(2)	1.779	.822	4.686	1	.030	5.926	1.183	29.679
	Constant	-2.367	.604	15.369	1	.000	.094		

a. Variable(s) entered on step 1: IMT1.

e. Analisis Bivariat Merokok dengan Hipertensi

Merokok1 * HT1 Crosstabulation

			HT1		Total
			Ya	Tidak	
Merokok1	Ya	Count	3	0	3
		% of Total	5.5%	0.0%	5.5%
	Mantan	Count	0	1	1
		% of Total	0.0%	1.8%	1.8%
	Tidak	Count	41	10	51
		% of Total	74.5%	18.2%	92.7%
Total	Count		44	11	55
	% of Total		80.0%	20.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)
Pearson Chi-Square	4.755 ^a	2	.093
Likelihood Ratio	4.563	2	.102
Linear-by-Linear Association	.081	1	.776
N of Valid Cases	55		

a. 4 cells (66.7%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .20.

Variables in the Equation

		B	S.E.	Wald	df	Sig.	Exp(B)	95% C.I. for EXP(B)	
Step 1 ^a	Merokok1	.234	.820	.081	1	.775	1.263	.253	6.297
	Constant	-2.061	2.403	.736	1	.391	.127		

a. Variable(s) entered on step 1: Merokok1.

f. Analisis Bivariat Aktifitas Fisik dengan Hipertensi

IPAQ1 * HT1 Crosstabulation

			HT1		
			Ya	Tidak	Total
IPAQ1	Rendah	Count	13	1	14
		% of Total	23.6%	1.8%	25.5%
	Sedang	Count	29	6	35
		% of Total	52.7%	10.9%	63.6%
	Tinggi	Count	2	4	6
		% of Total	3.6%	7.3%	10.9%
Total	Count	44	11	55	
	% of Total	80.0%	20.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)
Pearson Chi-Square	9.792 ^a	2	.007
Likelihood Ratio	8.131	2	.017
Linear-by-Linear Association	6.893	1	.009
N of Valid Cases	55		

a. 3 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.20.

Variables in the Equation

		B	S.E.	Wald	df	Sig.	Exp(B)	95% C.I. for EXP(B)	
Step	IPAQ1	1.781	.731	5.931	1	.015	5.934	1.416	24.873
	Constant	-4.968	1.594	9.715	1	.002	.007		

a. Variable(s) entered on step 1: IPAQ1.

g. Analisis Bivariat Konsumsi Garam dengan Hipertensi

Garam1 * HT1 Crosstabulation

			HT1		
			Ya	Tidak	Total
Garam1	Kurang	Count	9	8	17
		% of Total	16.4%	14.5%	30.9%
	Lebih	Count	35	3	38
		% of Total	63.6%	5.5%	69.1%
Total		Count	44	11	55
		% of Total	80.0%	20.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	11.260 ^a	1	.001		
Continuity Correction ^b	8.945	1	.003		
Likelihood Ratio	10.546	1	.001		
Fisher's Exact Test				.002	.002
Linear-by-Linear Association	11.055	1	.001		
N of Valid Cases	55				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3.40.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for HT1 (Ya / Tidak)	.096	.021	.439
For cohort Garam1 = Kurang	.281	.142	.558
For cohort Garam1 = Lebih	2.917	1.098	7.745
N of Valid Cases	55		

h. Analisis Bivariat Dislipidemia dengan Hipertensi

Kolesterol1 * HT1 Crosstabulation

			HT1		
			Ya	Tidak	Total
Kolesterol1	Ya	Count	38	2	40
		% of Total	69.1%	3.6%	72.7%
	Tidak	Count	6	9	15
		% of Total	10.9%	16.4%	27.3%
Total		Count	44	11	55
		% of Total	80.0%	20.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	20.625 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	17.331	1	.000		
Likelihood Ratio	18.973	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	20.250	1	.000		
N of Valid Cases	55				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3.00.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	95% Confidence Interval		
	Value	Lower	Upper
Odds Ratio for HT1 (Ya / Tidak)	28.500	4.915	165.245
For cohort Kolesterol1 = Ya	4.750	1.349	16.730
For cohort Kolesterol1 = Tidak	.167	.075	.369
N of Valid Cases	55		

i. Analisis Bivariat Kondisi Psikologi (Stress) dengan Hipertensi

DASS1 * HT1 Crosstabulation

			HT1		
			Ya	Tidak	Total
DASS1	Normal	Count	41	11	52
		% of Total	74.5%	20.0%	94.5%
	Ringan	Count	3	0	3
		% of Total	5.5%	0.0%	5.5%
Total		Count	44	11	55
		% of Total	80.0%	20.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	.793 ^a	1	.373		
Continuity Correction ^b	.022	1	.882		
Likelihood Ratio	1.382	1	.240		
Fisher's Exact Test				1.000	.505
Linear-by-Linear Association	.779	1	.377		
N of Valid Cases	55				

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .60.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
For cohort DASS1 = Normal	.932	.860	1.009
N of Valid Cases	55		

Lampiran 10. Lembar Bimbingan



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

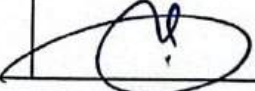
PRODI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA

Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp. Fax. (0287) 472433, Gombong 54412

Nama Mahasiswa : Dewi Fatimah

NIM : A12020002

Pembimbing : Cahyu Septiwi, M.Kep.Sp.Kep.MB., Ph.D

Tanggal Bimbingan	Topik /Materi Bimbingan	Paraf Pembimbing
2 Oktober 2023	Pengajuan pengambilan lokasi permasalahan/ lokasi penelitian skripsi di Bangka Belitung atau di Kebumen.	
5 Oktober 2023	Pengajuan judul skripsi "Gambaran Faktor Penyebab Tingginya Angka Penderita Hipertensi Di Desa Lajer Wilayah Kerja Puskesmas Ambal II".	
9 November 2023	Konsultasi Bab 1 Revisi judul menjadi "Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Hipertensi Di Desa Lajer Wilayah Kerja Puskesmas Ambal II", revisi penulisan kutipan, revisi dalam penulisan tujuan khusus dan lanjut menyusun Bab 2.	
22 November 2023	Konsultasi Bab 2 dan revisi Bab 1	

28 November 2023	Konsultasi Bab 2, 3, dan revisi Bab 1	
4 Desember 2023	Revisi penulisan huruf kapital, penambahan studi pendahuluan pada latar belakang, revisi tujuan khusus, revisi pengambilan sumber tinjauan pustaka dan penulisan kutipan sumber tinjauan pustaka, revisi kerangka konsep, populasi kurang di sebutkan jumlahnya, perbaikan kriteria inklusi, belum ada kuisisionernya, instrumen penelitian kurang rinci, dan perbaikan daftar pustaka agar disesuaikan dengan buku Pedoman Skripsi.	
12 Desember 2023	Konsultasi revisi Bab 1, 2, dan 3 Revisi daftar pustaka agar disesuaikan dengan buku Pedoman Skripsi dan revisi kuisisioner.	
14 Desember 2023	Konsultasi revisi daftar pustaka, lembar bimbingan. ACC proposal skripsi (lanjut uji plagiarisme dan sidang proposal).	
19 Februari 2024	Konsultasi terkait revisi pada sidang proposal. ACC, lanjut pengajuan legal etik penelitian.	
20 Mei 2024	Konsultasi Bab IV dan Bab V (revisi bagian pembahasan)	
28 Mei 2024	Konsultasi revisi Bab IV pembahasan	
28 Mei 2024	ACC Hasil Penelitian	

21 Juni 2024	Konsultasi terkait revisi skripsi pada sidang seminar hasil (Bab IV & Bab V)	 
21 Juni 2024	Konsultasi Abstrak	
24 Juni 2024	ACC Skripsi	

Mengetahui,

Ketua Prodi Keperawatan Program Sarjana,



Cahyu Septiwi, M.Kep.Sp.Kep.MB., Ph.D

NIDN.0627097701

Lampiran 11. Dokumentasi Kegiatan

