

## DAFTAR PUSTAKA

- Adrian, S. J. (2019). Diagnosis dan tatalaksana terbaru pada dewasa. *Cdk-274*, 46(3), 172–178.
- Angelina, M. (2021). Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Hipertensi pada Pengemudi Kopaja di Terminal Kampung Rambutan Jakarta Tahun 2019. *Jurnal Kesehatan*, 14(1), 41–53. <https://doi.org/10.32763/juke.v14i1.197>
- Ansar J, Dwinata I, M. A. (2019). Determinan Kejadian Hipertensi Pada Pengunjung Posbindu Di Wilayah Kerja Puskesmas Ballaparang Kota Makassar. *Jurnal Nasional Ilmu Kesehatan*, 1(3), 28–35.
- (Arianto, 2020) Arianto, M. F. (2020). Potensi Wilayah Pesisir di Negara Indonesia (The Potential of Coastal Areas in Indonesia). *Jurnal Geografi: Geografi Dan Pengajarannya*, 3(1), 1–7.
- Badan Pusat Statistik Kabupaten Labuhan Batu. (2021). Kabupaten Labuhanbatu Dalam Angka 2021. *Kabupaten Labuhanbatu Dalam Angka Labuhanbatu 2021*, 1–494.
- Darmawan, H., Tamrin, A., & Nadimin. (2018). Asupan Natrium Dan Status Gizi Terhadap Tingkat. *Media Gizi Pangan*, 25, 11–17.
- Farahdini, Y. (2020). Hubungan Asupan Lemak, Asupan Garam dan Status Gizi dengan Tekanan Darah Penderita Hipertensi di UPT. Puskesmas Singkawang Timur I. *Jurnal Borneo Akcaya*, 6(2), 111–120.
- Hamzah, S., Hikma Saleh, S. N., & B, H. (2022). Upaya Peningkatan Pengetahuan Masyarakat Tentang Hipertensi Melalui Metode Penyuluhan. *Jurnal Pengabdian Masyarakat Kasih (JPMK)*, 3(2), 7–13. <https://doi.org/10.52841/jpmk.v3i2.234>
- Idayati, I. (2016). Tingkat Ansietas Dengan Kejadian Hipertensi Pada Pasien Rawat Jalan Di Puskesmas. *Jurnal Ilmiah Kesehatan*, 5(10), 724–733. <https://doi.org/10.35952/jik.v5i10.35>
- Kadir, A. (2018). Hubungan Patofisiologi Hipertensi dan Hipertensi Renal. *Jurnal Ilmiah Kedokteran Wijaya Kusuma*, 5(1), 15. <https://doi.org/10.30742/jikw.v5i1.2>
- Kasyifa, I. N., Rahfiludin, M. Z., & Suroto, S. (2018). Hubungan Status Gizi Dan Aktivitas Fisik Dengan Kebugaran Jasmani Remaja. *Medical Technology and Public Health Journal*, 2(2), 133–142. <https://doi.org/10.33086/mtphj.v2i2.566>

- Kartika, M., Subakir, S., & Mirsiyanto, E. (2021). Faktor-Faktor Risiko Yang Berhubungan Dengan Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Rawang Kota Sungai Penuh Tahun 2020. *Jurnal Kesmas Jambi*, 5(1). <https://doi.org/10.22437/jkmj.v5i1.12396>
- Kartika, L. A., Afifah, E. And Suryani, I (2017) 'Asupan Lemak Dan Aktifitas Fisik Serta Hubungannya Dengan Kejadian Hipertensi Pada Pasien Rawat Jalan', *Jurnal Gizi Dan Dietetik Indonesia (Indonesia Journal Of Nutrition And Dietetics)*, 4(3), p. 139. doi: 10.2127/ijind.2016.4(3).139-146
- Kementerian Kesehatan RI. *Riset Kesehatan Dasar Tahun 2010-2013*. Badan Penelitian Dan Pengembangan Kesehatan Kementerian Kesehatan
- Kementerian Kesehatan RI. *Riset Kesehatan Dasar Tahun 2018*. Badan Penelitian Dan Pengembangan Kesehatan Kementerian Kesehatan.
- Kemenkes RI. (2012). Petunjuk Teknik Pos Pembinaan Terpadu Penyakit Tidak Menular (Posbindu PTM). Jakarta: Direktorat Jenderal Pengendalian Penyakit dan Penyehatan Lingkungan Direktorat Pengendalian Penyakit Tidak Menular Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
- Kemenkes RI. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 30 Tahun 2013 Tentang Pencantuman Informasi Kandungan Gula, Garam, dan Lemak serta Pesan Kesehatan untuk Pangan Olahan dan Pangan Siap Saji, Pub. L. No. 30 (2013). Indonesia: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Kemenkes RI. (2013b). *Riset Kesehatan Dasar (RISKESDAS) 2013*. Jakarta: Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Kemenkes RI. (2014). Infodatin Hipertensi. Jakarta: Pusat Data dan Informasi Kementerian Kesehatan RI. Retrieved from <http://www.depkes.go.id>
- Kemenkes RI. (2017). Sebagian Besar Penderita Hipertensi Tidak Menyadarinya. Jakarta: Biro Komunikasi dan Pelayanan Masyarakat. Retrieved from <http://www.depkes.go.id/article/view/17051800002/sebagian-besarpenderita-hipertensi-tidak-menyadarinya.html>
- Kemenkes RI. (2018a). Batasi Asupan Natrium Bagi Pengidap Hipertensi. Jakarta: Program Pemberantasan Penyakit Tidak Menular (P2PTM) Kemenkes RI. Retrieved from <https://www.p2ptm.emes.go.id/infographicp2ptm/hipertensi-penyakit-jantung-dan-pembuluh-darah/page/24/batasiasupan-natrium-bagi-pengidap-hipertensi>
- Lail, Y., & Yudistira, S. (2021). Hubungan Pola Makan, Status Gizi, dan Tingkat Sres dengan Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Pantai Hambawang. *Jurnal*

*Kesehatan Indonesia*, 12(1), 34–39.

- Marhabatsar, N. S. (2019). Review : Penyakit Hipertensi Pada Sistem Kardiovaskular. *Journal Uin Alauddin*, November, 1–7.
- Maulidina, F., Harmani, N., Suraya, I., Studi, P., Masyarakat, K., Bekasi, P. J., & Gizi, S. (2019). Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Jati Luhur Bekasi Tahun 2018 Factors Associated with Hypertension in The Working Area Health Center of Jati Luhur Bekasi 2018. *Arkesmas*, 4(July), 149–155.
- Miranda, S. R. (2019). Hubungan Status Gizi, Pola Makan (LEMAK, NATRIUM, KALIUM) Dan Riwayat Keluarga Dengan Kejadian Hipertensi Pada Lansia Di Wilayah Kerja Puskesmas Lubuk Buaya Padang Tahun 2019. In *Skripsi* (Vol. 58, Issue 12).
- Moningka, B. L. M., Rampengan, S. H., & Jim, E. L. (2021). Diagnosis dan Tatalaksana Terkini Penyakit Jantung Hipertensi. *E-Clinic*, 9(1), 96–103. <https://doi.org/10.35790/ecl.v9i1.31962>
- Musfirah, M., & Hartati, A. N. (2021). Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Hipertensi Di Puskesmas Polong Bangkeng Utara Kecamatan Polong Bangkeng Utara Kabupaten Takalar. *PREPOTIF : Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 5(1), 56–67. <https://doi.org/10.31004/prepotif.v5i1.1280>
- Musfirah, & Masriadi. (2019). Analisis Faktor Risiko Dengan Kejadian Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Takalala Kecamatan Morioriwawo Kabupaten Soppeng. *Jurnal Kesehatan Global (Journal of The Global Health)*. Soppeng: Departemen Ilmu Kesehatan Masyarakat Institut Kesehatan Helvetia. Retrieved from <http://ejournal.helvetia.ac.id/index.php/jkg>
- Opsa, D., Wati, C., & Tanuwijaya, R. R. (2021). Status Gizi , Pola Konsumsi Natrium Dan Serat Dengan Kejadian Hipertensi : a Cross Sectional Study. *Jurnal Nutrisia*, 23(2), 101–108. <https://doi.org/10.29238/jnutri.v23i2.241>
- Pakpahan, K. R., Sa, M., Wahyuni, Y., Nadiyah, & Harna. (2021). Hubungan Antara Tingkat Kecukupan Lemak Tidak Jenuh Tunggal , Di Posbindu Ptm Puskesmas Tajur Kota Tangerang. *Kesehatan Masyarakat*, 143–152.
- Pratama, I. B. A., Fathnin, F. H., & Budiono, I. (2020). Analisis Faktor yang Mempengaruhi Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Kedungmundu. *Prosiding Seminar Nasional Pascasarjana UNNES*, 3(1), 408–413.
- Sari, E. I., Utami, K. D., & Resky, S. (2022). Hubungan Tingkat Konsumsi Lemak dan Rasio Lingkar Pinggang Panggul dengan Tekanan Darah pada Penderita Hipertensi di Puskesmas Rapak Mahang Tenggarong. 1(5), 447–458.
- (Siregar, 2020)Sefrina, L. R., Assabila, S. Y., Hafidz, A.-K. U., Parhusip, E. S., &

- Khairunnisa, D. Y. (2021). Hubungan Status Gizi Terhadap Kejadian Hipertensi Pada Masyarakat Di Wilayah Pesisir Karawang (Studi Di Desa Telukbuyung Kecamatan Pakisjaya). *Jurnal Gizi Dan Kuliner*, 37–42.
- Siregar, P. (2020). Analisis Faktor Risiko Kejadian Hipertensi Masyarakat Pesisir Kota Medan. *Jurnal Pembangunan Kota*, 8 No.1(Vol 8 No 1 (2020): JURNAL PEMBANGUNAN PERKOTAAN), 1–8.
- (Sefrina et al., 2021)Sefrina, L. R., Assabila, S. Y., Hafidz, A.-K. U., Parhusip, E. S., & Khairunnisa, D. Y. (2021). Hubungan Status Gizi Terhadap Kejadian Hipertensi Pada Masyarakat Di Wilayah Pesisir Karawang (Studi Di Desa Telukbuyung Kecamatan Pakisjaya). *Jurnal Gizi Dan Kuliner*, 37–42.
- WHO. (2013a). *Guideline : Sodium Intake for Adults and Children*. Geneva: World Health Organization. Retrieved from [www.who.int](http://www.who.int)
- WHO. (2013a). *High Blood Pressure - country experiences and effective interventions utilized across the European Region*. UN City, Marmorvej 51: World Health Organization. Retrieved from <http://www.euro.who.int/pubrequest>
- WHO. (2013b) *High Blood Pressure and Physical Activity*. World Health Organization. Retrieved from [www.emro.who.int/media/world-healthday/physical-activity-factsheet-2013.html](http://www.emro.who.int/media/world-healthday/physical-activity-factsheet-2013.html)
- WHO. (2013c). *World Health Day High Blood Pressure Global and Regional Overview*. Retrieved from [https://www.google.co.id/urlsa=t&source=web&rct=j&url=http://www.sear.o.who.int/entity/world\\_health\\_day/leaflet\\_burden\\_hbp\\_whd2013.pdf%3Fua%3D1&ved=2ahUKwjVxe3ssfbdAhVFp48KHUFKAqwQFJABegQIBxAB&usg=AOvVaw219zG7423\\_w5ARw9TRkCpf](https://www.google.co.id/urlsa=t&source=web&rct=j&url=http://www.sear.o.who.int/entity/world_health_day/leaflet_burden_hbp_whd2013.pdf%3Fua%3D1&ved=2ahUKwjVxe3ssfbdAhVFp48KHUFKAqwQFJABegQIBxAB&usg=AOvVaw219zG7423_w5ARw9TRkCpf)
- WHO. (2019). *Hypertension*. World Health Organization. Retrieved from <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/hypertension>
- WHO. (2020). *Salt Reduction*. World Health Organization. Retrieved from <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/saltreduction#:~:text=Key%25>



# LAMPIRAN

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI  
SUMATERA UTARA MEDAN

## Lampiran 1



**KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA  
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI SUMATERA UTARA  
MEDAN  
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT  
Jl. Williem Iskandar Pasar V Medan Estate 20371  
Telp. (061) 6615683-6622925 Fax. 6615683**

Nomor : B.2725/Un.11/KM.I/PP.00.9/09/2022 09 September 2022  
Lampiran : -  
Hal : Izin Riset

**Yth. Bapak/Ibu Kepala Puskemas Negerilama**

*Assalamulaikum Wr. Wb.*

Dengan Hormat, diberitahukan bahwa untuk mencapai gelar Sarjana Strata Satu (S1) bagi Mahasiswa Fakultas Kesehatan Masyarakat adalah menyusun Skripsi (Karya Ilmiah), kami tugaskan mahasiswa:

Nama : Zaime Fitri  
NIM : 0801181156  
Tempat/Tanggal Lahir : Ajamu, 18 Januari 2000  
Program Studi : Ilmu Kesehatan Masyarakat  
Semester : IX (Sembilan)  
Alamat : Kelurahan PERKEBUNAN AJAMU 2 AFD VI Kecamatan PANAI HULU

untuk hal dimaksud kami mohon memberikan Izin dan bantuannya terhadap pelaksanaan Riset di Puskemas Negerilama Labuhanbatu, guna memperoleh informasi/keterangan dan data-data yang berhubungan dengan Skripsi (Karya Ilmiah) yang berjudul:

***Pengaruh Pola Makan Dengan Kejadian Hipertensi***

Demikian kami sampaikan, atas bantuan dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Medan, 09 September 2022  
a.n. DEKAN  
Wakil Dekan Bidang Akademik dan  
Kelembagaan



*Digitally Signed*

**Dr. Mhd. Furqan, S.Si., M.Comp.Sc.**  
NIP. 198008062006041003

**Tembusan:**

- Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat UIN Sumatera Utara Medan

## Lampiran 2

**PEMERINTAH KABUPATEN LABUHANBATU**  
**DINAS KESEHATAN**  
Jalan Ki Hajar Dewantara No.108 Kode Pos 21415  
Telepon / Fax (0624) 21118  
Rantauprapat

Rantauprapat, 11 Maret 2022


Nomor	: 440 800/ 1788 /III/2022	Kepada Yth :
Sifat	: Penting	Dekan Universitas Islam Negeri
Lampiran	: -	Sumatera Utara
Perihal	: Pemberian Izin Peneltiaian	di - Medan

Menindaklanjuti Surat Dekan Universitas Islam Negeri Sumatera Utara Medan Nomor : B.813/Un.11/KM.I/PP.00/02/2022 tanggal 04 Maret 2022 perihal Izin Riset kepada Mahasiswa an. Zaime Fitri NIM 0801181156 Program studi : Ilmu Kesehatan Masyarakat, dengan Judul Faktor-faktor yang Berhubungan Dengan Masalah Hipertensi Labuhanbatu.

Maka dengan ini kami memberikan Izin Pengambilan Data tersebut pada Dinas Kesehatan Kabupaten Labuhanbatu.

Demikian disampaikan, atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

An. KEPALA DINAS KESEHATAN  
KABUPATEN LABUHANBATU  
u.b  
SEKRETARIS

  
YUSRIAL SKM.MM  
REMBINA  
NIP. 19690621 199103 1 002



*Tembusan disampaikan kepada Yth :*

1. Bapak Kepala Dinas Kesehatan Kab.Labuhanbatu (sebagai laporan)
2. Yang bersangkutan
3. Arsip

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI  
SUMATERA UTARA MEDAN

## Lampiran 3

**PEMERINTAH KABUPATEN LABUHANBATU**  
**DINAS KESEHATAN**  
**UPT PUSKESMAS NEGERI LAMA**  
 Jln. Besar \_ No \_ Telp (0624)551314 Kode Pos 21471

---

Negeri Lama, 21 September 2022

Nomor : 445/1734/ PUSK.NL/IX/ 2022 Sifat : Penting Lamp : - Hal : Izin Riset	Kepada Yth Bapak/Ibu Dekan Kementerian Agama Republik Indonesia Universitas Islam Negeri Sumatera Utara Medan Fakultas Kesehatan Masyarakat Di- Tempat
---	--

Sehubungan dengan surat Bapak/Ibu Dekan Kementerian Agama Republik Indonesia Universitas Islam Negeri Sumatera Utara Fakultas Kesehatan Masyarakat Nomor :B.2725/Un.11/KM.1 /PP.00.9/09/2022 Perihal permohonan izin Riset.


Berkenaan hal tersebut diatas dengan ini Kepala Puskesmas Negeri Lama Kecamatan Bilah Hilir Kabupaten Labuhanbatu Memberikan izin Riset kepada :

Nama	: ZAIME FITRI
NIM	: 0801181156
Tempat/Tanggal Lahir	: Ajamu, 18 Januari 2000
Program Studi	: Ilmu Kesehatan Masyarakat
Semester	: IX( Sembilan )
Alamat	: Kelurahan Perkebunan Ajamu 2 AFD VI Kec. Panai Hulu
Judul Skripsi	: Pengaruh Pola Makan Dengan Kejadian Hipertensi

Selanjutnya dalam melaksanakan penelitian kepada nama tersebut diatas agar mematuhi i peraturan yang ada dan untuk hal yang prinsip tetap berkordinasi dengan Puskesmas

Demikian Surat Keterangan ini diperbuat untuk dipergunakan seperlunya.

**Ka. PUSKESMAS NEGERI LAMA**  
**KECAMATAN BILAH HILIR**  
**KABUPATEN LABUHAN BATU**



**SUKIVEM, S. Tr. Keb**  
 Kepala I.K.1  
 NIP: 19700901 199203 2 002



## Lampiran 4

## FFQ KONSUMSI NATRIUM

NAMA RESPONDEN	GARAM	MSG	IKAN ASIN	TELOR ASIN	KATEGORI
TN. M	3x/hr	6x/mgg	2x/mgg	3x/mgg	Lebih
NY.EP	3x/hr	6x/mgg	2x/mgg	3x/mgg	Lebih
TN.PK	2x/hr	2x/mgg	6x/mgg	1x/mgg	Lebih
NY. RW	2x/hr	2x/mgg	6x/mgg	3x/mgg	Lebih
TN. K	3x/hr	2x/mgg	6x/mgg	3x/mgg	Lebih
NY. SK	3x/hr	5x/mgg	2x/mgg	1x/mgg	cukup
TN.S	2x/hr	2x/mgg	2x/mgg	3x/mgg	Lebih
NY.GT	2x/hr	2x/mgg	6x/mgg	1x/mgg	Lebih
TN. P	2x/hr	5x/mgg	6x/mgg	3x/mgg	Lebih
TN. L	3x/hr	5x/mgg	6x/mgg	1x/mgg	Lebih
TN. DP	2x/hr	2x/mgg	2x/mgg	3x/mgg	Lebih
NY.SF	2x/hr	2x/mgg	6x/mgg	3x/mgg	Lebih
NY. R	3x/hr	2x/mgg	6x/mgg	1x/mgg	Lebih
NY. DD	3x/hr	2x/mgg	6x/mgg	3x/mgg	Lebih
TN. DM	3x/hr	6x/mgg	2x/mgg	1x/mgg	Lebih
TN. BR	3x/hr	6x/mgg	2x/mgg	1x/mgg	Lebih

NY.SI	2x/hr	2x/mgg	6x/mgg	3x/mgg	Lebih
NY. T	3x/hr	2x/mgg	2x/mgg	3x/mgg	Lebih
TN.MA	2x/hr	2x/mgg	2x/mgg	3x/mgg	Lebih
TN. T	3x/hr	2x/mgg	6x/mgg	1x/mgg	Lebih
TN.KS	2x/hr	2x/mgg	2x/mgg	1x/mgg	cukup
NY.AA	3x/hr	2x/mgg	2x/mgg	1x/mgg	cukup
NY. D	2x/hr	2x/mgg	6x/mgg	3x/mgg	Lebih
NY.SM	2x/hr	2x/mgg	2x/mgg	1x/mgg	cukup
NY. KR	2x/hr	2x/mgg	6x/mgg	1x/mgg	Lebih
NY.SG	3x/hr	2x/mgg	6x/mgg	3x/mgg	Lebih
TN.MM	3x/hr	2x/mgg	2x/mgg	1x/mgg	cukup
TN.HT	3x/hr	2x/mgg	2x/mgg	3x/mgg	Lebih
NY.JR	2x/hr	2x/mgg	2x/mgg	1x/mgg	cukup
NY.RK	3x/hr	2x/mgg	6x/mgg	1x/mgg	Lebih
TN.AD	3x/hr	2x/mgg	6x/mgg	3x/mgg	Lebih
TN.SP	2x/hr	2x/mgg	2x/mgg	3x/mgg	Lebih
TN.KR	2x/hr	2x/mgg	2x/mgg	1x/mgg	cukup
NY.DK	3x/hr	5x/mgg	2x/mgg	1x/mgg	cukup
NY.YA	2x/hr	5x/mgg	2x/mgg	1x/mgg	cukup
NY.D	2x/hr	2x/mgg	6x/mgg	3x/mgg	Lebih
TN.KK	3x/hr	2x/mgg	2x/mgg	3x/mgg	Lebih
TN.AS	3x/hr	5x/mgg	2x/mgg	1x/mgg	cukup
TN. HK	3x/hr	2x/mgg	6x/mgg	1x/mgg	Lebih

NY. R	2x/hr	5x/mgg	6x/mgg	3x/mgg	Lebih
NY. K	2x/hr	2x/mgg	2x/mgg	1x/mgg	cukup
TN. KR	2x/hr	2x/mgg	2x/mgg	3x/mgg	Lebih
NY. E	2x/hr	2x/mgg	2x/mgg	1x/mgg	cukup
NY. B	3x/hr	5x/mgg	6x/mgg	3x/mgg	Lebih
NY.ST	3x/hr	2x/mgg	2x/mgg	1x/mgg	cukup
TN.SF	3x/hr	5x/mgg	2x/mgg	3x/mgg	Lebih
NY.G	2x/hr	5x/mgg	2x/mgg	3x/mgg	Lebih
NY.NS	3x/hr	5x/mgg	6x/mgg	1x/mgg	Lebih
TN. BS	3x/hr	2x/mgg	2x/mgg	3x/mgg	Lebih
NY. F	2x/hr	5x/mgg	2x/mgg	3x/mgg	Lebih
NY.AR	2x/hr	5x/mgg	2x/mgg	1x/mgg	cukup
TN.SR	3x/hr	2x/mgg	2x/mgg	1x/mgg	cukup
TN. M	2x/hr	5x/mgg	2x/mgg	3x/mgg	Lebih
NY.AR	2x/hr	2x/mgg	2x/mgg	1x/mgg	cukup
NY.G	3x/hr	5x/mgg	6x/mgg	3x/mgg	Lebih
NY.SP	2x/hr	2x/mgg	6x/mgg	1x/mgg	Lebih
TN.M	3x/hr	5x/mgg	2x/mgg	3x/mgg	Lebih
TN.RG	2x/hr	5x/mgg	2x/mgg	3x/mgg	Lebih
NY. IP	3x/hr	2x/mgg	2x/mgg	1x/mgg	cukup
NY.FI	2x/hr	2x/mgg	2x/mgg	3x/mgg	Lebih
NY.IK	3x/hr	5x/mgg	6x/mgg	3x/mgg	Lebih
NY.MW	2x/hr	2x/mgg	2x/mgg	3x/mgg	Lebih

TN.SO	3x/hr	2x/mgg	2x/mgg	1x/mgg	cukup
TN.IR	2x/hr	5x/mgg	6x/mgg	1x/mgg	Lebih
TN.S	2x/hr	5x/mgg	2x/mgg	3x/mgg	Lebih
NY.AN	2x/hr	2x/mgg	2x/mgg	1x/mgg	cukup
NY.IN	2x/hr	5x/mgg	6x/mgg	1x/mgg	Lebih
NY.ADD	3x/hr	2x/mgg	6x/mgg	3x/mgg	Lebih
NY.AI	3x/hr	2x/mgg	6x/mgg	3x/mgg	Lebih
TN. MP	3x/hr	2x/mgg	2x/mgg	1x/mgg	cukup
TN.SD	2x/hr	2x/mgg	2x/mgg	1x/mgg	cukup
NY.H	2x/hr	5x/mgg	2x/mgg	1x/mgg	cukup
NY.LP	3x/hr	5x/mgg	2x/mgg	1x/mgg	cukup
NY.SF	2x/hr	5x/mgg	2x/mgg	3x/mgg	Lebih
TN.M	3x/hr	2x/mgg	6x/mgg	3x/mgg	Lebih
TN.M	3x/hr	2x/mgg	6x/mgg	1x/mgg	Lebih
NY.I	2x/hr	2x/mgg	2x/mgg	1x/mgg	cukup
NY.AR	2x/hr	2x/mgg	2x/mgg	1x/mgg	cukup
NY.DS	2x/hr	5x/mgg	2x/mgg	1x/mgg	cukup
TN.MA	2x/hr	5x/mgg	6x/mgg	1x/mgg	Lebih
NY.SA	3x/hr	2x/mgg	6x/mgg	1x/mgg	Lebih
NY.GT	3x/hr	2x/mgg	2x/mgg	1x/mgg	cukup
TN.AI	3x/hr	2x/mgg	6x/mgg	1x/mgg	Lebih
TN. MM	3x/hr	5x/mgg	6x/mgg	1x/mgg	Lebih
NY.MK	3x/hr	5x/mgg	2x/mgg	1x/mgg	cukup

NY.LI	3x/hr	2x/mgg	2x/mgg	1x/mgg	cukup
NY.SR	2x/hr	5x/mgg	2x/mgg	1x/mgg	cukup
NY.HS	2x/hr	5x/mgg	6x/mgg	1x/mgg	Lebih
TN.AD	2x/hr	6x/mgg	6x/mgg	1x/mgg	Lebih
TN.SR	2x/hr	6x/mgg	6x/mgg	1x/mgg	Lebih
TN.RG	3x/hr	2x/mgg	2x/mgg	1x/mgg	cukup
NY. DI	2x/hr	2x/mgg	2x/mgg	1x/mgg	cukup
NY. A	2x/hr	6x/mgg	2x/mgg	1x/mgg	cukup
NY.Y	3x/hr	6x/mgg	2x/mgg	1x/mgg	Lebih
NY.KH	2x/hr	5x/mgg	6x/mgg	3x/mgg	Lebih
TN. NS	3x/hr	2x/mgg	6x/mgg	1x/mgg	Lebih
TN. IN	2x/hr	2x/mgg	6x/mgg	3x/mgg	Lebih
TN. R	3x/hr	5x/mgg	2x/mgg	3x/mgg	Lebih

## FFQ POLA MAKAN LEMAK

NA MA RES PON DEN	BAB AT/J ERO AN	DAGI NG AYA M DGN KULI T	K E J U	S A N T A N	MI E IN ST A N	D A GI N G S A P I	IKA N TER I KE RIN G	K E R A N G	C U MI - C U MI	U D A N G	JU M L A H	R A T A- R A T A	KA TE GO RI
TN. M	300	120	1 7	30 0	25 5	35	120	27 0	45	10 5	15 67	22 ,3	lebi h
NY. EP	300	120	1 7	30 0	25 5	35	120	27 0	45	10 5	15 67	22 ,3	lebi h
TN.P K	300	40	0	30 0	85	35	120	90	90	70	11 30	16 ,1	lebi h
NY. RW	300	120	1 7	30 0	25 5	35	40	90	45	70	12 72	18 ,1	lebi h
TN. K	300	40	0	30 0	85	35	40	90	45	70	10 05	14 ,3	lebi h
NY. SK	300	40	0	30 0	85	35	120	27 0	90	10 5	13 45	19 ,2	lebi h
TN.S	300	120	1 7	30 0	25 5	35	120	27 0	90	10 5	16 12	19 ,3	lebi h
NY. GT	300	120	1 7	30 0	25 5	35	40	90	45	70	12 72	19 ,4	lebi h
TN. P	300	40	0	30 0	85	35	40	90	90	70	10 50	19 ,5	lebi h
TN. L	300	40	0	30 0	85	35	40	90	45	70	10 05	19 ,6	lebi h

TN. DP	300	40	0	30 0	85	35	40	90	45	70	10 05	19 ,7	lebi h
NY. SF	300	120	1 7	30 0	25 5	35	120	90	45	10 5	13 87	19 ,8	lebi h
NY. R	300	40	0	30 0	85	35	120	27 0	90	10 5	13 45	19 ,9	lebi h
NY. DD	300	40	0	30 0	85	35	40	27 0	90	70	12 30	19 ,1 0	lebi h
TN. DM	300	40	0	30 0	85	35	120	90	45	70	10 85	19 ,1 1	lebi h
TN. BR	300	40	0	30 0	85	35	40	90	45	70	10 05	19 ,1 2	lebi h
NY. SI	300	120	1 7	30 0	25 5	35	120	90	90	10 5	14 32	19 ,1 3	lebi h
NY. T	300	40	0	30 0	85	35	40	90	45	70	10 05	19 ,1 4	lebi h
TN. MA	300	40	0	30 0	85	35	40	90	45	70	10 05	19 ,1 5	lebi h
TN. T	300	120	0	30 0	85	35	40	90	45	70	10 85	19 ,1 6	lebi h
TN. KS	300	40	0	10 0	85	35	120	27 0	90	10 5	11 45	19 ,1 7	lebi h

NY. AA	300	40	0	30 0	85	35	120	27 0	90	10 5	13 45	19 ,1 8	lebi h
NY. D	300	40	0	30 0	25 5	35	120	90	90	70	13 00	19 ,1 9	lebi h
NY. SM	300	120	0	30 0	25 5	35	120	27 0	45	10 5	15 50	19 ,2 0	lebi h
NY. KR	300	40	0	30 0	85	35	120	27 0	45	10 5	13 00	19 ,2 1	lebi h
NY. SG	300	40	0	30 0	25 5	35	40	90	45	70	11 75	19 ,2 2	lebi h
TN. MM	300	120	1 7	30 0	85	35	40	90	45	70	11 02	19 ,2 3	lebi h
TN. HT	300	120	1 7	30 0	25 5	35	40	90	45	70	12 72	19 ,2 4	lebi h
NY.J R	300	40	0	30 0	85	35	120	90	45	70	10 85	19 ,2 5	lebi h
NY. RK	300	40	0	30 0	85	35	120	27 0	90	10 5	13 45	19 ,2 6	lebi h
TN. AD	300	40	0	30 0	85	35	120	27 0	90	10 5	13 45	19 ,2 7	lebi h



TN.S P	100	120	0	30 0	25 5	35	120	27 0	90	10 5	13 95	19 ,2 8	lebi h
TN. KR	300	40	0	30 0	85	35	120	90	45	70	10 85	19 ,2 9	lebi h
NY. DK	300	120	0	30 0	85	35	120	90	45	10 5	12 00	19 ,3 0	lebi h
NY. YA	100	40	0	30 0	85	35	40	90	45	70	80 5	19 ,3 1	cuk up
NY. D	300	120	1 7	30 0	25 5	35	40	90	45	70	12 72	19 ,3 2	lebi h
TN. KK	300	40	0	30 0	85	35	120	90	45	70	10 85	19 ,3 3	lebi h
TN. AS	300	40	0	30 0	85	35	40	27 0	45	10 5	12 20	19 ,3 4	lebi h
TN. HK	300	120	0	30 0	85	35	120	27 0	45	10 5	13 80	19 ,3 5	lebi h
NY. R	300	40	0	30 0	85	35	120	27 0	45	10 5	13 00	19 ,3 6	lebi h
NY. K	300	40	0	30 0	85	35	40	90	45	70	10 05	19 ,3 7	lebi h

TN. KR	100	120	0	30 0	85	35	40	90	45	70	88 5	19 3 8	lebi h
NY. E	300	40	0	30 0	85	35	120	90	90	10 5	11 65	19 3 9	lebi h
NY. B	300	120	0	30 0	85	35	40	90	45	70	10 85	19 4 0	lebi h
NY. ST	100	40	0	30 0	85	35	40	90	45	70	80 5	19 4 1	cuk up
TN.S F	300	120	0	30 0	85	35	120	90	45	70	11 65	19 4 2	lebi h
NY. G	300	120	0	30 0	25 5	35	40	90	45	70	12 55	19 4 3	lebi h
NY. NS	100	40	0	30 0	85	35	120	27 0	90	70	11 10	19 4 4	lebi h
TN. BS	300	40	0	30 0	85	35	40	90	45	70	10 05	19 4 5	lebi h
NY. F	300	120	0	30 0	25 5	35	40	27 0	90	70	14 80	19 4 6	lebi h
NY. AR	100	40	0	30 0	85	35	120	27 0	90	70	11 10	19 4 7	lebi h

TN.S R	300	40	0	30 0	85	35	120	27 0	90	70	13 10	19 ,4 8	lebi h
TN. M	300	120	0	30 0	25 5	35	120	27 0	90	70	15 60	19 ,4 9	lebi h
NY. AR	300	40	0	30 0	85	35	120	90	90	70	11 30	19 ,5 0	lebi h
NY. G	300	120	0	30 0	25 5	35	120	90	90	70	13 80	19 ,5 1	lebi h
NY. SP	300	40	0	10 0	85	35	120	90	90	70	93 0	19 ,5 2	lebi h
TN. M	300	40	0	30 0	85	35	120	27 0	90	70	13 10	19 ,5 3	lebi h
TN. RG	100	120	0	10 0	25 5	35	40	27 0	90	70	10 80	19 ,5 4	lebi h
NY. IP	300	40	0	10 0	85	35	40	27 0	45	70	98 5	19 ,5 5	lebi h
NY. FI	300	40	0	30 0	85	35	120	90	45	70	10 85	19 ,5 6	lebi h
NY.I K	100	40	0	30 0	85	35	40	90	45	70	80 5	19 ,5 7	cuk up

NY. MW	300	120	0	30 0	25 5	35	120	27 0	90	70	15 60	19 ,5 8	lebi h
TN.S O	300	120	0	30 0	85	35	120	27 0	90	70	13 90	19 ,5 9	lebi h
TN.I R	300	120	0	30 0	85	35	40	90	45	70	10 85	19 ,6 0	lebi h
TN.S	100	40	0	30 0	85	35	120	90	45	70	88 5	19 ,6 1	lebi h
NY. AN	300	40	0	30 0	85	35	120	27 0	45	70	12 65	19 ,6 2	lebi h
NY.I N	100	40	0	30 0	85	35	40	90	45	70	80 5	19 ,6 3	cuk up
NY. AD D	300	120	0	30 0	85	35	40	90	45	70	10 85	19 ,6 4	lebi h
NY. AI	300	40	0	30 0	85	35	120	90	45	70	10 85	19 ,6 5	lebi h
TN. MP	100	40	0	10 0	85	35	120	27 0	45	70	86 5	19 ,6 6	lebi h
TN.S D	300	120	0	30 0	25 5	35	120	27 0	45	70	15 15	19 ,6 7	lebi h

NY. H	300	40	0	10 0	85	35	120	90	45	70	88 5	19 ,6 8	lebi h
NY. LP	300	120	0	30 0	25 5	35	40	90	45	70	12 55	19 ,6 9	lebi h
NY. SF	300	40	0	30 0	85	35	120	90	45	70	10 85	19 ,7 0	lebi h
TN. M	300	40	0	30 0	85	35	40	27 0	45	70	11 85	19 ,7 1	lebi h
TN. M	300	120	0	30 0	25 5	35	120	27 0	45	70	15 15	19 ,7 2	lebi h
NY.I	300	40	0	30 0	85	35	120	90	45	70	10 85	19 ,7 3	lebi h
NY. AR	100	40	0	30 0	85	35	120	90	45	70	88 5	19 ,7 4	lebi h
NY. DS	300	40	0	30 0	85	35	40	90	45	70	10 05	19 ,7 5	lebi h
TN. MA	100	40	0	30 0	85	35	120	27 0	45	70	10 65	19 ,7 6	lebi h
NY. SA	300	120	0	30 0	25 5	35	120	27 0	45	70	15 15	19 ,7 7	lebi h

NY. GT	300	40	0	30 0	85	35	40	90	45	70	10 05	19 7 8	lebi h
TN. AI	300	40	0	30 0	85	35	120	27 0	45	70	12 65	19 7 9	lebi h
TN. MM	300	120	0	30 0	25 5	35	40	90	45	70	12 55	19 8 0	lebi h
NY. MK	300	40	0	10 0	85	35	120	27 0	45	70	10 65	19 8 1	lebi h
NY. LI	300	120	0	30 0	25 5	35	120	27 0	45	70	15 15	19 8 2	lebi h
NY. SR	100	40	0	10 0	85	35	120	27 0	45	70	86 5	19 8 3	lebi h
NY. HS	300	40	0	30 0	85	35	120	27 0	45	70	12 65	19 8 4	lebi h
TN. AD	300	120	0	30 0	25 5	35	120	27 0	45	70	15 15	19 8 5	lebi h
TN.S R	300	120	0	30 0	85	35	40	90	45	70	10 85	19 8 6	lebi h
TN. RG	300	40	0	30 0	85	35	40	90	45	70	10 05	19 8 7	lebi h

NY. DI	300	40	0	30 0	85	35	40	90	45	70	10 05	19 ,8 8	lebi h
NY. A	100	40	0	30 0	85	35	120	27 0	45	70	10 65	19 ,8 9	lebi h
NY. Y	300	120	0	30 0	25 5	35	120	27 0	45	70	15 15	19 ,9 0	lebi h
NY. KH	300	120	0	30 0	85	35	40	90	45	70	10 85	19 ,9 1	lebi h
TN. NS	300	40	0	10 0	85	35	120	27 0	45	70	10 65	19 ,9 2	lebi h
TN. IN	300	40	0	10 0	85	35	40	90	45	70	80 5	19 ,9 3	lebi h
TN. R	300	120	0	30 0	25 5	35	120	27 0	45	70	15 15	19 ,9 4	lebi h

**FFQ MENGGUNAKAN  
KARBOHIDRAT**

<b>nama responden</b>	nasi	jagung	biskuit	singkong	roti	kentang	rata-rata	kategori
TN. M	3x/hr 42,8	3x/mgg 53,5	2x/mgg 11,4	2x/mgg 34,2	3x/mgg 32,1	5x/mgg 71,4	245,4	lebih
NY.EP	3x/hr 42,8	3x/mgg 53,5	2x/mgg 11,4	3x/mgg 51,4	2x/mgg 21,4	5x/mgg 71,4	251,9	lebih
TN.PK	2x/hr 28,5	2x/mgg 35,7	3x/mgg 17,1	2x/mgg 34,2	2x/mgg 21,4	2x/mgg 28,5	165,4	cukup
NY. RW	3x/hr 42,8	3x/mgg 53,5	2x/mgg 11,4	2x/mgg 34,2	2x/mgg 21,4	5x/mgg 71,4	234,7	lebih
TN. K	3x/hr 42,8	3x/mgg 53,5	3x/mgg 17,1	2x/mgg 34,2	3x/mgg 32,1	2x/mgg 28,5	208,2	lebih
NY. SK	2x/hr 28,5	2x/mgg 35,7	3x/mgg 17,1	3x/mgg 51,4	2x/mgg 21,4	2x/mgg 28,5	182,6	cukup
TN.S	2x/hr 28,5	2x/mgg 35,7	2x/mgg 11,4	2x/mgg 34,2	3x/mgg 32,1	5x/mgg 71,4	213	lebih
NY.GT	3x/hr 42,8	2x/mgg 35,7	2x/mgg 11,4	2x/mgg 34,2	3x/mgg 32,1	3x/mgg 42,8	199	cukup
TN. P	2x/hr 28,5	2x/mgg 35,7	2x/mgg 11,4	2x/mgg 34,2	2x/mgg 21,4	3x/mgg 42,8	174	cukup
TN. L	3x/hr 42,8	2x/mgg 35,7	3x/mgg 17,1	2x/mgg 34,2	3x/mgg 32,1	2x/mgg 28,5	190,4	cukup
TN. DP	2x/hr 28,5	3x/mgg 53,5	2x/mgg 11,4	3x/mgg 51,4	2x/mgg 21,4	3x/mgg 42,8	179,7	cukup
NY.SF	3x/hr 42,8	2x/mgg 35,7	3x/mgg 17,1	2x/mgg 34,2	2x/mgg 21,4	2x/mgg 28,5	179,7	cukup
NY. R	2x/hr 28,5	2x/mgg 35,7	2x/mgg 11,4	2x/mgg 34,2	2x/mgg 21,4	2x/mgg 28,5	159,7	cukup
NY. DD	2x/hr 28,5	3x/mgg 53,5	2x/mgg 11,4	2x/mgg 34,2	3x/mgg 32,1	2x/mgg 28,5	188,2	cukup
TN. DM	3x/hr 42,8	2x/mgg 35,7	3x/mgg 17,1	2x/mgg 34,2	2x/mgg 21,4	3x/mgg 42,8	194	cukup
TN. BR	2x/hr 28,5	2x/mgg 35,7	2x/mgg 11,4	3x/mgg 51,4	2x/mgg 21,4	2x/mgg 28,5	124,5	cukup
NY.SI	2x/hr 28,5	2x/mgg 35,7	2x/mgg 11,4	2x/mgg 34,2	2x/mgg 21,4	2x/mgg 28,5	159,7	cukup
NY. T	3x/hr 42,8	3x/mgg 53,5	3x/mgg 17,1	2x/mgg 34,2	2x/mgg 21,4	3x/mgg 42,8	211,8	lebih
TN.MA	2x/hr 28,5	2x/mgg 35,7	2x/mgg 11,4	3x/mgg 51,4	2x/mgg 21,4	2x/mgg 28,5	176,9	cukup



TN. T	3x/hr 42,8	2x/mgg 35,7	3x/mgg 17,1	2x/mgg 34,2	3x/mgg 32,1	3x/mgg 42,8	204,7	lebih
TN.KS	2x/hr 28,5	3x/mgg 53,5	2x/mgg 11,4	2x/mgg 34,2	2x/mgg 21,4	2x/mgg 28,5	177,5	cukup



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI  
SUMATERA UTARA MEDAN

NY.AA	3x/hr 42,8	2x/mgg 35,7	2x/mgg 11,4	2x/mgg 34,2	2x/mgg 21,4	2x/mgg 28,5	174	cukup
NY. D	2x/hr 28,5	2x/mgg 35,7	2x/mgg 11,4	3x/mgg 51,4	2x/mgg 21,4	2x/mgg 28,5	176,9	cukup
NY.SM	3x/hr 42,8	2x/mgg 35,7	3x/mgg 17,1	2x/mgg 34,2	2x/mgg 21,4	5x/mgg 71,4	222,6	lebih
NY. KR	3x/hr 42,8	3x/mgg 53,5	2x/mgg 11,4	2x/mgg 34,2	2x/mgg 21,4	2x/mgg 28,5	191,8	cukup
NY.SG	3x/hr 42,8	2x/mgg 35,7	2x/mgg 11,4	2x/mgg 34,2	2x/mgg 21,4	5x/mgg 71,4	216,9	lebih
TN.MM	3x/hr 42,8	2x/mgg 35,7	2x/mgg 11,4	2x/mgg 34,2	2x/mgg 21,4	2x/mgg 28,5	174	cukup
TN.HT	3x/hr 42,8	2x/mgg 35,7	2x/mgg 11,4	2x/mgg 34,2	2x/mgg 21,4	2x/mgg 28,5	174	cukup
NY.JR	3x/hr 42,8	2x/mgg 35,7	2x/mgg 11,4	2x/mgg 34,2	3x/mgg 32,1	2x/mgg 28,5	184,7	cukup
NY.RK	3x/hr 42,8	2x/mgg 35,7	2x/mgg 11,4	2x/mgg 34,2	2x/mgg 21,4	2x/mgg 28,5	174	cukup
TN.AD	3x/hr 42,8	2x/mgg 35,7	2x/mgg 11,4	2x/mgg 34,2	2x/mgg 21,4	2x/mgg 28,5	174	cukup
TN.SP	3x/hr 42,8	3x/mgg 53,5	2x/mgg 11,4	2x/mgg 34,2	2x/mgg 21,4	2x/mgg 28,5	191,8	cukup
TN.KR	3x/hr 42,8	2x/mgg 35,7	2x/mgg 11,4	2x/mgg 34,2	2x/mgg 21,4	2x/mgg 28,5	173,1	cukup
NY.DK	3x/hr 42,8	2x/mgg 35,7	2x/mgg 11,4	2x/mgg 34,2	2x/mgg 21,4	2x/mgg 28,5	174	cukup
NY.YA	3x/hr 42,8	2x/mgg 35,7	2x/mgg 11,4	3x/mgg 51,4	2x/mgg 21,4	2x/mgg 28,5	191,2	cukup
NY.D	3x/hr 42,8	2x/mgg 35,7	2x/mgg 11,4	2x/mgg 34,2	2x/mgg 21,4	2x/mgg 28,5	174	cukup
TN.KK	3x/hr 42,8	2x/mgg 35,7	2x/mgg 11,4	2x/mgg 34,2	2x/mgg 21,4	2x/mgg 28,5	174	cukup
TN.AS	3x/hr 42,8	2x/mgg 35,7	2x/mgg 11,4	2x/mgg 34,2	3x/mgg 32,1	2x/mgg 28,5	184,7	cukup
TN. HK	3x/hr 42,8	2x/mgg 35,7	2x/mgg 11,4	2x/mgg 34,2	2x/mgg 21,4	2x/mgg 28,5	174	cukup
NY. R	3x/hr 42,8	2x/mgg 35,7	2x/mgg 11,4	2x/mgg 34,2	2x/mgg 21,4	2x/mgg 28,5	174	cukup
NY. K	3x/hr 42,8	3x/mgg 53,5	2x/mgg 11,4	2x/mgg 34,2	2x/mgg 21,4	2x/mgg 28,5	194,5	cukup
TN. KR	3x/hr 42,8	2x/mgg 35,7	2x/mgg 11,4	2x/mgg 34,2	2x/mgg 21,4	2x/mgg 28,5	174	cukup
NY. E	3x/hr 42,8	2x/mgg 35,7	2x/mgg 11,4	2x/mgg 34,2	2x/mgg 21,4	2x/mgg 28,5	174	cukup

NY. B	3x/hr 42,8	3x/mgg 53,5	2x/mgg 11,4	2x/mgg 34,2	2x/mgg 21,4	2x/mgg 28,5	194,5	cukup
-------	---------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	-------	-------



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI  
SUMATERA UTARA MEDAN

NY.ST	3x/hr 42,8	2x/mgg 35,7	2x/mgg 11,4	2x/mgg 34,2	2x/mgg 21,4	2x/mgg 28,5	174	cukup
TN.SF	3x/hr 42,8	2x/mgg 35,7	2x/mgg 11,4	2x/mgg 34,2	2x/mgg 21,4	2x/mgg 28,5	174	cukup
NY.G	3x/hr 42,8	2x/mgg 35,7	2x/mgg 11,4	2x/mgg 34,2	2x/mgg 21,4	2x/mgg 28,5	174	cukup
NY.NS	3x/hr 42,8	2x/mgg 35,7	2x/mgg 11,4	2x/mgg 34,2	2x/mgg 21,4	2x/mgg 28,5	174	cukup
TN. BS	3x/hr 42,8	2x/mgg 35,7	2x/mgg 11,4	2x/mgg 34,2	2x/mgg 21,4	2x/mgg 28,5	174	cukup
NY. F	3x/hr 42,8	2x/mgg 35,7	2x/mgg 11,4	2x/mgg 34,2	2x/mgg 21,4	2x/mgg 28,5	174	cukup
NY.AR	3x/hr 42,8	2x/mgg 35,7	2x/mgg 11,4	2x/mgg 34,2	2x/mgg 21,4	2x/mgg 28,5	174	cukup
TN.SR	3x/hr 42,8	2x/mgg 35,7	2x/mgg 11,4	2x/mgg 34,2	2x/mgg 21,4	2x/mgg 28,5	174	cukup
TN. M	3x/hr 42,8	2x/mgg 35,7	2x/mgg 11,4	2x/mgg 34,2	2x/mgg 21,4	2x/mgg 28,5	174	cukup
NY.AR	3x/hr 42,8	2x/mgg 35,7	2x/mgg 11,4	2x/mgg 34,2	2x/mgg 21,4	2x/mgg 28,5	174	cukup
NY.G	3x/hr 42,8	2x/mgg 35,7	2x/mgg 11,4	2x/mgg 34,2	2x/mgg 21,4	2x/mgg 28,5	174	cukup
NY.SP	3x/hr 42,8	2x/mgg 35,7	2x/mgg 11,4	2x/mgg 34,2	2x/mgg 21,4	2x/mgg 28,5	174	cukup
TN.M	3x/hr 42,8	2x/mgg 35,7	2x/mgg 11,4	2x/mgg 34,2	2x/mgg 21,4	2x/mgg 28,5	174	cukup
TN.RG	3x/hr 42,8	2x/mgg 35,7	2x/mgg 11,4	2x/mgg 34,2	2x/mgg 21,4	2x/mgg 28,5	174	cukup
NY. IP	3x/hr 42,8	2x/mgg 35,7	2x/mgg 11,4	2x/mgg 34,2	2x/mgg 21,4	2x/mgg 28,5	174	cukup
NY.FI	3x/hr 42,8	2x/mgg 35,7	2x/mgg 11,4	2x/mgg 34,2	2x/mgg 21,4	2x/mgg 28,5	174	cukup
NY.IK	3x/hr 42,8	2x/mgg 35,7	2x/mgg 11,4	2x/mgg 34,2	2x/mgg 21,4	2x/mgg 28,5	174	cukup
NY.MW	3x/hr 42,8	2x/mgg 35,7	2x/mgg 11,4	2x/mgg 34,2	2x/mgg 21,4	2x/mgg 28,5	174	cukup
TN.SO	3x/hr 42,8	2x/mgg 35,7	2x/mgg 11,4	2x/mgg 34,2	2x/mgg 21,4	2x/mgg 28,5	174	cukup
TN.IR	3x/hr 42,8	2x/mgg 35,7	2x/mgg 11,4	2x/mgg 34,2	2x/mgg 21,4	2x/mgg 28,5	174	cukup
TN.S	3x/hr 42,8	2x/mgg 35,7	2x/mgg 11,4	2x/mgg 34,2	3x/mgg 32,1	2x/mgg 28,5	184,7	cukup
NY.AN	3x/hr 42,8	2x/mgg 35,7	2x/mgg 11,4	2x/mgg 34,2	3x/mgg 32,1	2x/mgg 28,5	184,7	cukup

NY.IN	3x/hr 42,8	2x/mgg 35,7	2x/mgg 11,4	2x/mgg 34,2	2x/mgg 21,4	2x/mgg 28,5	174	cukup
-------	---------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	-----	-------



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI  
SUMATERA UTARA MEDAN

NY.ADD	3x/hr 42,8	2x/mgg 35,7	2x/mgg 11,4	2x/mgg 34,2	2x/mgg 21,4	2x/mgg 28,5	174	cukup
NY.AI	3x/hr 42,8	2x/mgg 35,7	2x/mgg 11,4	2x/mgg 34,2	2x/mgg 21,4	2x/mgg 28,5	174	cukup
TN. MP	3x/hr 42,8	2x/mgg 35,7	2x/mgg 11,4	2x/mgg 34,2	2x/mgg 21,4	2x/mgg 28,5	174	cukup
TN.SD	3x/hr 42,8	2x/mgg 35,7	2x/mgg 11,4	2x/mgg 34,2	2x/mgg 21,4	2x/mgg 28,5	174	cukup
NY.H	3x/hr 42,8	2x/mgg 35,7	2x/mgg 11,4	2x/mgg 34,2	3x/mgg 32,1	2x/mgg 28,5	184,7	cukup
NY.LP	3x/hr 42,8	2x/mgg 35,7	2x/mgg 11,4	2x/mgg 34,2	2x/mgg 21,4	2x/mgg 28,5	174	cukup
NY.SF	3x/hr 42,8	2x/mgg 35,7	2x/mgg 11,4	2x/mgg 34,2	2x/mgg 21,4	5x/mgg 71,4	216,9	lebih
TN.M	3x/hr 42,8	2x/mgg 35,7	2x/mgg 11,4	2x/mgg 34,2	3x/mgg 32,1	2x/mgg 28,5	184,6	cukup
TN.M	3x/hr 42,8	2x/mgg 35,7	2x/mgg 11,4	2x/mgg 34,2	2x/mgg 21,4	2x/mgg 28,5	174	cukup
NY.I	3x/hr 42,8	2x/mgg 35,7	2x/mgg 11,4	2x/mgg 34,2	2x/mgg 21,4	2x/mgg 28,5	174	cukup
NY.AR	3x/hr 42,8	3x/mgg 53,5	2x/mgg 11,4	2x/mgg 34,2	3x/mgg 32,1	5x/mgg 71,4	245,4	lebih
NY.DS	3x/hr 42,8	2x/mgg 35,7	2x/mgg 11,4	2x/mgg 34,2	3x/mgg 32,1	2x/mgg 28,5	184,7	cukup
TN.MA	3x/hr 42,8	2x/mgg 35,7	2x/mgg 11,4	2x/mgg 34,2	2x/mgg 21,4	2x/mgg 28,5	174	cukup
NY.SA	3x/hr 42,8	3x/mgg 53,5	2x/mgg 11,4	2x/mgg 34,2	3x/mgg 32,1	2x/mgg 28,5	184,8	lebih
NY.GT	3x/hr 42,8	3x/mgg 53,5	2x/mgg 11,4	2x/mgg 34,2	2x/mgg 21,4	2x/mgg 28,5	191,8	lebih
TN.AI	3x/hr 42,8	2x/mgg 35,7	2x/mgg 11,4	2x/mgg 34,2	3x/mgg 32,1	2x/mgg 28,5	184,7	cukup
TN. MM	3x/hr 42,8	2x/mgg 35,7	2x/mgg 11,4	2x/mgg 34,2	3x/mgg 32,1	3x/mgg 42,8	199	cukup
NY.MK	3x/hr 42,8	3x/mgg 53,5	2x/mgg 11,4	2x/mgg 34,2	2x/mgg 21,4	2x/mgg 28,5	191,8	cukup
NY.LI	3x/hr 42,8	2x/mgg 35,7	2x/mgg 11,4	2x/mgg 34,2	2x/mgg 21,4	3x/mgg 42,8	188,3	cukup
NY.SR	3x/hr 42,8	2x/mgg 35,7	2x/mgg 11,4	2x/mgg 34,2	2x/mgg 21,4	2x/mgg 28,5	174	cukup
NY.HS	3x/hr 42,8	3x/mgg 53,5	2x/mgg 11,4	2x/mgg 34,2	3x/mgg 32,1	2x/mgg 28,5	202,5	lebih
TN.AD	3x/hr 42,8	2x/mgg 35,7	2x/mgg 11,4	2x/mgg 34,2	2x/mgg 21,4	5x/mgg 71,4	216,9	lebih

TN.SR	3x/hr 42,8	2x/mgg 35,7	2x/mgg 11,4	2x/mgg 34,2	2x/mgg 21,4	5x/mgg 71,4	216,9	lebih
-------	---------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	-------	-------



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI  
SUMATERA UTARA MEDAN

TN.RG	3x/hr 42,8	2x/mgg 35,7	3x/mgg 17,1	2x/mgg 34,2	2x/mgg 21,4	3x/mgg 42,8	194	cukup
NY. DI	3x/hr 42,8	3x/mgg 53,5	2x/mgg 11,4	2x/mgg 34,2	3x/mgg 32,1	2x/mgg 28,5	202,5	lebih
NY. A	3x/hr 42,8	2x/mgg 35,7	2x/mgg 11,4	2x/mgg 34,2	2x/mgg 21,4	2x/mgg 28,5	174	cukup
NY.Y	3x/hr 42,8	2x/mgg 35,7	2x/mgg 11,4	2x/mgg 34,2	2x/mgg 21,4	5x/mgg 71,4	216,9	lebih
NY.KH	3x/hr 42,8	3x/mgg 53,5	3x/mgg 17,1	2x/mgg 34,2	3x/mgg 32,1	2x/mgg 28,5	208,2	lebih
TN. NS	3x/hr 42,8	3x/mgg 53,5	2x/mgg 11,4	2x/mgg 34,2	2x/mgg 21,4	2x/mgg 28,5	191,8	cukup
TN. IN	3x/hr 42,8	2x/mgg 35,7	2x/mgg 11,4	2x/mgg 34,2	2x/mgg 21,4	2x/mgg 28,5	174,2	cukup
TN. R	3x/hr 42,8	3x/mgg 53,5	2x/mgg 11,4	3x/mgg 51,4	3x/mgg 32,1	5x/mgg 71,4	262,6	lebih



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI  
SUMATERA UTARA MEDAN



**HASIL DATA HIPERTENSI (KONSUMSI KARBOHIDRAT, NATRIUM, LEMAK**

<b>nama responden jk</b>	<b>jk</b>	<b>kode</b>	<b>umur</b>	<b>kategori</b>	<b>kode</b>	<b>kategori</b>	<b>konsumsi karbohidrat</b>	<b>konsumsi natrium</b>	<b>konsumsi lemak</b>
TN. M	LK	1	39	30-50	1	hipertensi $\geq 140/90$ mmHg	lebih	Lebih	lebih
NY.EP	PR	2	35	30-50	1	hipertensi $\geq 140/90$ mmHg	lebih	Lebih	lebih
TN.PK	LK	1	39	30-50	1	hipertensi $\geq 140/90$ mmHg	cukup	Lebih	lebih
NY. RW	PR	2	40	30-50	1	hipertensi $\geq 140/90$ mmHg	lebih	Lebih	lebih
TN. K	LK	1	56	51-67	1	hipertensi $\geq 140/90$ mmHg	lebih	Lebih	lebih
NY. SK	PR	2	30	30-50	2	normal $\leq 140/90$ mmHg	cukup	cukup	lebih
TN.S	LK	1	55	51-67	1	hipertensi $\geq 140/90$ mmHg	lebih	Lebih	lebih
NY.GT	PR	2	57	51-67	1	hipertensi $\geq 140/90$ mmHg	lebih	Lebih	lebih

TN. P	PR	2	55	51-67	1	hipertensi $\geq 140/90$ mmHg	cukup	Lebih	lebih
TN. L	LK	1	44	30-50	1	hipertensi $\geq 140/90$ mmHg	lebih	Lebih	lebih
TN. DP	LK	1	65	51-67	2	hipertensi $\geq 140/90$ mmHg	lebih	Lebih	lebih
NY.SF	PR	2	30	30-50	1	hipertensi $\geq 140/90$ mmHg	cukup	Lebih	lebih
NY. R	PR	2	53	51-67	1	hipertensi $\geq 140/90$ mmHg	cukup	Lebih	lebih
NY. DD	PR	2	45	30-50	1	hipertensi $\geq 140/90$ mmHg	lebih	Lebih	lebih
TN. DM	LK	1	34	30-50	1	hipertensi $\geq 140/90$ mmHg	lebih	Lebih	lebih
TN. BR	LK	1	41	30-50	1	hipertensi $\geq 140/90$ mmHg	cukup	Lebih	lebih
NY.SI	PR	2	34	30-50	2	hipertensi $\geq 140/90$ mmHg	cukup	Lebih	lebih
NY. T	PR	2	51	51-67	1	hipertensi $\geq 140/90$ mmHg	lebih	Lebih	lebih

TN.M A	LK	1	55	30- 50	1	hipertensi ≥140/90 mmHg	cukup	Lebih	lebih
TN. T	LK	1	60	51- 67	1	hipertensi ≥140/90 mmHg	lebih	Lebih	lebih
TN.KS	LK	1	65	51- 65	2	normal ≥140/90 mmHg	cukup	cukup	lebih
NY.AA	LK	1	51	51- 65	2	normal ≥140/90 mmHg	cukup	cukup	lebih
NY. D	PR	2	45	30- 50	1	hipertensi ≥140/90 mmHg	cukup	Lebih	lebih
NY.SM	PR	2	35	30- 50	1	hipertensi ≥140/90 mmHg	lebih	cukup	lebih
NY. KR	PR	2	44	30- 50	1	hipertensi ≥140/90 mmHg	lebih	Lebih	lebih
NY.SG	PR	2	60	51- 65	1	hipertensi ≥140/90 mmHg	lebih	Lebih	lebih
TN.M M	LK	1	49	30- 50	2	normal ≥140/90 mmHg	cukup	cukup	lebih
TN.HT	LK	1	56	51- 65	1	hipertensi ≥140/90 mmHg	cukup	Lebih	lebih

NY.JR	PR	2	49	30-50	2	normal $\leq 140/90$ mmHg	cukup	cukup	lebih
NY.RK	PR	2	51	51-65	1	hipertensi $\geq 140/90$ mmHg	cukup	Lebih	lebih
TN.AD	LK	1	38	30-50	1	hipertensi $\geq 140/90$ mmHg	cukup	Lebih	lebih
TN.SP	LK	1	30	30-50	1	hipertensi $\geq 140/90$ mmHg	lebih	Lebih	lebih
TN.KR	LK	1	55	30-50	2	normal $\leq 140/90$ mmHg	cukup	cukup	lebih
NY.DK	PR	2	46	30-50	2	normal $\geq 140/90$ mmHg	cukup	cukup	lebih
NY.YA	PR	2	51	51-65	2	normal $\leq 140/90$ mmHg	lebih	cukup	cukup
NY.D	PR	2	55	30-50	1	hipertensi $\geq 140/90$ mmHg	cukup	Lebih	lebih
TN.KK	LK	1	45	30-50	1	hipertensi $\geq 140/90$ mmHg	cukup	Lebih	lebih
TN.AS	LK	1	56	51-65	2	normal $\geq 140/90$ mmHg	cukup	cukup	lebih

TN. HK	LK	1	57	51-65	1	hipertensi $\geq 140/90$ mmHg	cukup	Lebih	lebih
NY. R	PR	2	65	51-65	1	hipertensi $\geq 140/90$ mmHg	cukup	Lebih	lebih
NY. K	PR	2	45	30-50	1	hipertensi $\geq 140/90$ mmHg	lebih	cukup	lebih
TN. KR	LK	1	38	30-50	1	hipertensi $\geq 140/90$ mmHg	cukup	Lebih	lebih
NY. E	PR	2	56	51-65	2	normal $\leq 140/90$ mmHg	cukup	cukup	lebih
NY. B	PR	2	55	30-50	1	hipertensi $\geq 140/90$ mmHg	lebih	Lebih	lebih
NY.ST	PR	2	45	30-50	2	normal $\geq 140/90$ mmHg	cukup	cukup	cukup
TN.SF	LK	1	65	51-65	1	hipertensi $\geq 140/90$ mmHg	cukup	Lebih	lebih
NY.G	PR	2	49	30-50	1	hipertensi $\geq 140/90$ mmHg	cukup	Lebih	lebih
NY.NS	PR	2	37	30-50	1	hipertensi $\geq 140/90$ mmHg	cukup	Lebih	lebih

TN. BS	LK	1	46	30-50	1	hipertensi $\geq 140/90$ mmHg	cukup	Lebih	lebih
NY. F	PR	2	54	51-65	1	hipertensi $\geq 140/90$ mmHg	cukup	Lebih	lebih
NY.AR	PR	2	45	30-50	2	normal $\leq 140/90$ mmHg	cukup	cukup	lebih
TN.SR	LK	1	35	30-50	2	normal $\geq 140/90$ mmHg	cukup	cukup	lebih
TN. M	LK	1	46	30-50	1	hipertensi $\geq 140/90$ mmHg	cukup	Lebih	lebih
NY.AR	PR	2	31	30-50	2	normal $\leq 140/90$ mmHg	cukup	cukup	lebih
NY.G	PR	2	55	51-67	1	hipertensi $\geq 140/90$ mmHg	cukup	Lebih	lebih
NY.SP	PR	2	56	51-67	1	hipertensi $\geq 140/90$ mmHg	cukup	Lebih	lebih
TN.M	LK	1	64	51-67	1	hipertensi $\geq 140/90$ mmHg	cukup	Lebih	lebih
TN.RG	LK	1	45	30-50	1	hipertensi $\geq 140/90$ mmHg	cukup	Lebih	lebih

NY. IP	PR	2	65	51-67	1	hipertensi $\geq 140/90$ mmHg	lebih	cukup	lebih
NY.FI	PR	2	65	51-67	2	normal $\leq 140/90$ mmHg	cukup	Lebih	lebih
NY.IK	PR	2	63	51-67	2	normal $\geq 140/90$ mmHg	cukup	Lebih	cukup
NY.M W	PR	2	59	51-67	1	hipertensi $\geq 140/90$ mmHg	cukup	Lebih	lebih
TN.SO	LK	1	47	30-50	2	normal $\geq 140/90$ mmHg	cukup	cukup	lebih
TN.IR	LK	1	53	51-67	1	hipertensi $\geq 140/90$ mmHg	cukup	Lebih	lebih
TN.S	LK	1	36	30-50	1	hipertensi $\geq 140/90$ mmHg	cukup	Lebih	lebih
NY.AN	PR	2	45	30-50	2	normal $\geq 140/90$ mmHg	cukup	cukup	lebih
NY.IN	PR	2	44	30-50	2	normal $\leq 140/90$ mmHg	cukup	Lebih	cukup
NY.AD D	PR	2	51	51-67	1	hipertensi $\geq 140/90$ mmHg	cukup	Lebih	lebih

NY.AI	PR	2	65	51-67	1	hipertensi ≥140/90 mmHg	cukup	Lebih	lebih
TN.MP	LK	1	54	51-67	2	normal ≥140/90 mmHg	cukup	cukup	lebih
TN.SD	LK	1	62	51-67	2	normal ≥140/90 mmHg	cukup	cukup	lebih
NY.H	PR	2	41	30-50	2	normal ≥140/90 mmHg	cukup	cukup	lebih
NY.LP	PR	2	44	30-50	2	normal ≥140/90 mmHg	cukup	cukup	lebih
NY.SF	PR	2	56	51-67	1	hipertensi ≥140/90 mmHg	cukup	Lebih	lebih
TN.M	LK	1	59	51-67	2	hipertensi ≥140/90 mmHg	cukup	Lebih	lebih
TN.M	LK	1	56	51-67	1	hipertensi ≥140/90 mmHg	cukup	Lebih	lebih
NY.I	PR	2	55	51-67	2	normal ≥140/90 mmHg	cukup	cukup	lebih
NY.AR	PR	2	54	51-67	1	hipertensi ≥140/90 mmHg	lebih	cukup	lebih



NY.DS	PR	2	55	51-67	2	normal $\geq 140/90$ mmHg	cukup	cukup	lebih
TN.M A	LK	1	41	30-50	1	hipertensi $\geq 140/90$ mmHg	cukup	Lebih	lebih
NY.SA	PR	2	56	51-67	1	hipertensi $\geq 140/90$ mmHg	lebih	Lebih	lebih
NY.GT	PR	2	56	51-67	1	hipertensi $\geq 140/90$ mmHg	lebih	cukup	lebih
TN.AI	LK	1	55	51-67	1	hipertensi $\geq 140/90$ mmHg	cukup	Lebih	lebih
TN. MM	LK	1	43	30-50	1	hipertensi $\geq 140/90$ mmHg	lebih	Lebih	lebih
NY.M K	PR	2	53	51-67	2	normal $\leq 140/90$ mmHg	lebih	cukup	lebih
NY.LI	PR	2	55	51-67	1	hipertensi $\geq 140/90$ mmHg	lebih	cukup	lebih
NY.SR	PR	2	41	30-50	1	hipertensi $\geq 140/90$ mmHg	lebih	cukup	lebih
NY.HS	PR	2	51	51-67	1	hipertensi $\geq 140/90$ mmHg	cukup	Lebih	lebih

TN.AD	LK	1	43	30-50	1	hipertensi $\geq 140/90$ mmHg	lebih	Lebih	lebih
TN.SR	LK	1	55	51-67	1	hipertensi $\geq 140/90$ mmHg	lebih	Lebih	lebih
TN.RG	LK	1	51	51-67	1	hipertensi $\geq 140/90$ mmHg	lebih	cukup	lebih
NY. DI	PR	2	32	30-50	2	normal $\leq 140/90$ mmHg	lebih	cukup	lebih
NY. A	PR	2	51	51-67	1	hipertensi $\geq 140/90$ mmHg	lebih	cukup	lebih
NY.Y	PR	2	49	30-50	1	hipertensi $\geq 140/90$ mmHg	lebih	Lebih	lebih
NY.KH	PR	2	59	51-67	2	normal $\leq 140/90$ mmHg	lebih	Lebih	lebih
TN. NS	LK	1	51	51-67	1	hipertensi $\geq 140/90$ mmHg	cukup	Lebih	lebih
TN. IN	LK	1	32	30-50	1	hipertensi $\geq 140/90$ mmHg	lebih	Lebih	lebih
TN. R	LK	1	51	51-67	1	hipertensi $\geq 140/90$ mmHg	lebih	Lebih	lebih

Lampiran 5

**KUESIONER PENELITIAN****'PENGARUH POLA MAKAN TERHADAP KEJADIAN  
HIPERTENSI PADA MASYARAKAT PESISIR DI DESA NEGERI  
LAMA KABUPATEN LABUHANBATU**

Oleh : **Zaime Fitri (0801181156)**  
**Mahasiswa Peminatan Gizi Kesehatan Masyarakat**  
**Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera**  
**Utara**

**A. IDENTITAS RESPONDEN**

1) Nama :  
 .....

2) Jenis Kelamin : Laki-laki   
 Perempuan  3) Umur/Tempat, Tgl Lahir :

.....Tahun / ....., ....., .....

4) Pekerjaan : .....

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI  
 SUMATERA UTARA MEDAN

*B. Form Food Frequency Question*

**FORMULIR FREKUENSI MAKAN**

Jenis Bahan Makanan	Frekuensi Makan			
	1-3x sehari	3-5x seminggu	1-3x seminggu	Tidak pernah
<b>Konsumsi Karbohidrat</b>				
a. Nasi				
b. Jagung				
c. Biskuit				
d. Singkong				
e. Roti				
f. kentang				
<b>Lauk Hewani</b>				
a. Daging Sapi				
b. Daging Ayam				
c. Ikan Teri Kering				
d. Udang Basah				
e. Cumi-Cumi Basah				
f. Kepiting				
<b>Konsumsi Lemak</b>				
a. babat/jeroan				
b. daging ayam dgn kulit				
d. keju				
e. santan				
g. mie instan				
<b>Konsumsi Tinggi Natrium</b>				
a. garam				
b. kecap asin				
c. msg				
d. ikan asin				
e. telur asin				

## Lampiran 6

## HASIL OUTPUT PENGOLAHAN DATA SPSS

## A. Hasil Spss Frekuensi

## 1. Frekuensi Karakteristik

<b>jenis_kelamin</b>					
		Frequen cy	Percen t	Valid Percent	Cumulative Percent
Val	LK	43	43.9	43.9	43.9
id	PR	55	56.1	56.1	100.0
	Tot al	98	100.0	100.0	
<b>umur</b>					
		Frequen cy	Percen t	Valid Percent	Cumulative Percent
Val	<35	30	30.6	30.6	30.6
id	≥35	68	69.4	69.4	100.0
	Tot al	98	100.0	100.0	

<b>pekerjaan</b>					
		Frekuensi	Persentase	Valid Persentase	Cumulative Persentase
Valid	ibu rumah tangga	42	42.9	42.9	42.9
	pedagang	17	17.3	17.3	60.2
	nelayan	23	23.5	23.5	83.7
	petani	16	16.3	16.3	100.0
	Total	98	100.0	100.0	

<b>kejadian hipertensi</b>					
		Frekuensi	Persentase	Valid Persentase	Cumulative Persentase
Valid	hipertensi	69	70.4	70.4	70.4
	normal	29	29.6	29.6	100.0
	Total	98	100.0	100.0	

<b>konsumsi natrium</b>					
		Frekuensi	Persentase	Valid Persentase	Cumulative Persentase
Valid	lebih	69	70.4	70.4	70.4
	cukup	29	29.6	29.6	100.0
	Total	98	100.0	100.0	

<b>konsumsi lemak</b>					
		Frekuensi	Persentase	Valid Persentase	Cumulative Percent
Valid	lebih	68	69.4	69.4	69.4
	cukup	30	30.6	30.6	100.0
	Total	98	100.0	100.0	

<b>konsumsi karbohidrat</b>					
		Frekuensi	Persentase	Valid Persentase	Cumulative Percent
Valid	lebih	75	76.5	76.5	76.5
	cukup	23	23.5	23.5	100.0
	Total	98	100.0	100.0	

## B. HASIL SPSS CHI SQUARE

### 1. Hubungan Konsumsi Natrium Dengan Kejadian Hipertensi

Crosstab					
			kejadian_hipertensi		Total
			hipertensi	normal	
konsumsi_natrium	lebih	Count	54	15	69
		% within konsumsi_natrium	78.3%	21.7%	100.0%
		% within kejadian_hipertensi	78.3%	51.7%	70.4%
		% of Total	55.1%	15.3%	70.4%
	cukup	Count	15	14	29
		% within konsumsi_natrium	51.7%	48.3%	100.0%
		% within kejadian_hipertensi	21.7%	48.3%	29.6%
		% of Total	15.3%	14.3%	29.6%
Total	Count	69	29	98	
	% within konsumsi_natrium	70.4%	29.6%	100.0%	
	% within kejadian_hipertensi	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	70.4%	29.6%	100.0%	

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI  
SUMATERA UTARA MEDAN



Chi-Square Tests					
	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	6.901 <sup>a</sup>	1	.009		
Continuity Correction <sup>b</sup>	5.686	1	.017		
Likelihood Ratio	6.621	1	.010		
Fisher's Exact Test				.014	.009
Linear-by-Linear Association	6.831	1	.009		
N of Valid Cases	98				
a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 8.58.					
b. Computed only for a 2x2 table					

Risk Estimate			
	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for konsumsi_natrium (lebih / cukup)	3.360	1.331	8.483
For cohort kejadian_hipertensi = hipertensi	1.513	1.042	2.197
For cohort kejadian_hipertensi = normal	.450	.251	.808
N of Valid Cases	98		

## 2. Hubungan Konsumsi Karbohidrat Dengan Kejadian Hipertensi

<b>Crosstab</b>					
			kejadian_hipertensi		Total
			hipertensi	normal	
konsumsi_karbohidrat	lebih	Count	58	17	75
		% within konsumsi_karbohidrat	77.3%	22.7%	100.0%
		% within kejadian_hipertensi	84.1%	58.6%	76.5%
		% of Total	59.2%	17.3%	76.5%
	cukup	Count	11	12	23
		% within konsumsi_karbohidrat	47.8%	52.2%	100.0%
		% within kejadian_hipertensi	15.9%	41.4%	23.5%
		% of Total	11.2%	12.2%	23.5%
Total	Count	69	29	98	
	% within konsumsi_karbohidrat	70.4%	29.6%	100.0%	
	% within kejadian_hipertensi	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	70.4%	29.6%	100.0%	

<b>Chi-Square Tests</b>					
	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	7.356 <sup>a</sup>	1	.007		
Continuity Correction <sup>b</sup>	6.008	1	.014		
Likelihood Ratio	6.920	1	.009		
Fisher's Exact Test				.010	.008
Linear-by-Linear Association	7.281	1	.007		
N of Valid Cases	98				
a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6.81.					
b. Computed only for a 2x2 table					

<b>Risk Estimate</b>			
	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for konsumsi_karbohidrat (lebih / cukup)	3.722	1.396	9.923
For cohort kejadian_hipertensi = hipertensi	1.617	1.037	2.521
For cohort kejadian_hipertensi = normal	.434	.245	.770
N of Valid Cases	98		

## 3. Hubungan Konsumsi Lemak Dengan Kejadian Hipertensi

<b>Crosstab</b>					
			kejadian_hipertensi		Total
			hipertensi	normal	
konsumsi_lemak	lebih	Count	53	15	68
		% within konsumsi_lemak	77.9%	22.1%	100.0%
		% within kejadian_hipertensi	76.8%	51.7%	69.4%
		% of Total	54.1%	15.3%	69.4%
	cukup	Count	16	14	30
		% within konsumsi_lemak	53.3%	46.7%	100.0%
		% within kejadian_hipertensi	23.2%	48.3%	30.6%
		% of Total	16.3%	14.3%	30.6%
Total	Count	69	29	98	
	% within konsumsi_lemak	70.4%	29.6%	100.0%	
	% within kejadian_hipertensi	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	70.4%	29.6%	100.0%	

Chi-Square Tests					
	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	6.050 <sup>a</sup>	1	.014		
Continuity Correction <sup>b</sup>	4.927	1	.026		
Likelihood Ratio	5.828	1	.016		
Fisher's Exact Test				.018	.014
Linear-by-Linear Association	5.988	1	.014		
N of Valid Cases	98				
a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 8.88.					
b. Computed only for a 2x2 table					

Risk Estimate			
	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for konsumsi lemak (lebih / cukup)	3.092	1.234	7.744
For cohort kejadian_hipertensi = hipertensi	1.461	1.022	2.090
For cohort kejadian_hipertensi = normal	.473	.263	.851
N of Valid Cases	98		

## Lampiran 7

**DOKUMENTASI PENELITIAN**

*Gambar 1. Melakukan wawancara dengan FFQ*



*Gambar 2. Pengecekan tekanan darah*



*Gambar 3. Pengecekan tekanan darah*



*Gambar 4. Foto bersama dengan responden*