

## DAFTAR PUSTAKA

- Abrar, M. (2022). Penundaan Masa Menstruasi dalam Ibadah Puasa Ramadhan. *Jurnal Al-Nadhair*, 1(2), 134–146
- Achmad Beadie Busyroel Basyar. (2020). Perlindungan Nasab Dalam Teori Maqashid Syariah. *MAQASHID Jurnal Hukum Islam*, 3(1), 1–16.
- AHA.2018.Coronary Herat Disease. <https://www.heart.org/en/health-topics/consumer-healthcare/what-is-cardiovascular-disease/coronary-artery-disease>. American Heart Association. Diakses pada 25 Februari 2024.
- Adila, A., & Mustika, S. E. (2023). Hubungan Usia Dan Jenis Kelamin Terhadap Kejadian Kanker Kolorektal. *Jurnal Kedokteran STM (Sains Dan Teknologi Medik)*, 6(1), 53–59.
- Ahmad, N., & Sihombing, R. (2019). Analisis Determinan Risiko Yang Berhubungan Dengan Kejadian Penyakit Jantung Iskemik Di Rumah Sakit Tingkat Ii Dustira Kota Cimahi Jawa Barat. *Jurnal Ilmu Kesehatan Immanuel*, 13(1), 18–24.
- Aisyah, K., Ranggauni Hardy, F., Pristya, T. Y., & Qoulan Karima, U. (2022). Kejadian Penyakit Jantung Koroner pada Pasien di RSUD Pasar Rebo. *Higeia Journal of Public Health Research and Development*, 6(4), 250–260.
- Akbar, D. L., & Budiyanto, B. (2020). Konsep Kesehatan Dalam Al-Qur'an Dan Hadis. *Al-Bayan: Jurnal Ilmu Al-Qur'an Dan Hadist*, 3(2), 157–173.
- A.Kurniawan & H. Hudafi . (2021). Konsep *Maqhasid Syari'ah* Imam Asy-Syatibi Dalam Kitab Al-Muwafaqat. *Al-Mabsut*, 15(1). 29-38.
- A. Kasdi & D. Kudus. (2014). Maqasyid Syari'ah Perspektif Pemikiran Imam Syatibi Dalam Kitab Al-Muwafaqat. *Yudisia* , 5(1). 63.
- Alkhusari, A., Handayani, M., Saputra, M. A. S., & Rhomadhon, M. (2020). Analisis Kejadian Penyakit Jantung Koroner Di Poliklinik Jantung. *Jurnal 'Aisyiyah Medika*, 5(2), 99–110.
- Anindhita, P. R., Indriani, A. Z., Astuti, A. P., Rokhmah, S., Widyasari, K. I., Afiliani, L., Zakiyah, L., Azzaly, N. R., & Safitri, N. J. (2021). Melangkitkan Pengetahuan Gizi dan Psikologi: dengan Spiritualisasi Ilmu-ilmu Modern. *Ragam Persoalan Gizi Dan Psikologi Perspektif Falsafah Kesatuan Ilmu*, 1, 1–92.
- Arnizam, S. W. (2019). Pengaruh Obesitas Terhadap Kejadian Penyakit Jantung Koroner (PJK) Di Puskesmas Darul Iman Aceh Besar. In *Biology Education*

(Vol. 7, pp. 69–81).

- Ariadi, P. (2019). Kesehatan Mental dalam Perspektif Islam. *Syifa' MEDIKA: Jurnal Kedokteran Dan Kesehatan*, 3 (2), 118
- Amisi, W. G., Nelwan, J. E., & Kolibu, F. K. (2018). Hubungan antara Hipertensi dengan Kejadian Penyakit Jantung Koroner pada Pasien yang Berobat di Rumah Sakit Umum Pusat Prof. Dr. R. D. Kandou Manado. *Kesmas*, 7(4), 1–7.
- Asriati, N. P. A. (2022). Determinan Peningkatan Risiko Penyakit Jantung Koroner Pada Peserta Posbindu PTM di Kota Jayapura Determinants of Increased Risk Coronary Heart Disease in Posbindu PTM Participants in Jayapura Asriati, Natalia Paskawati Adimuntja Program Studi Ilmu Keseh. *Miracle Journal Of Public Health (MJPH)*, 5(1), 52–59.
- Aswara, H., Efendi, H., & Bestari, R. (2022). Perbandingan Kadar Low Density Lipoprotein Pada Penderita Penyakit Jantung Koroner Dengan Penderita Non-Penyakit Jantung Koroner. *Jurnal Kedokteran Ibnu Nafis*, 11(1), 22–30.
- Ayu Widyaningsih, D. A. W. (2023). Sertifikasi Halal Perspektif Maqashid Syariah. *Falah Journal of Sharia Economic Law*, 4(1), 61–72.
- Detty, A. U., Fitriyani, N., Prasetya, T., & Florentina, B. (2020). Karakteristik Ulkus Diabetikum Pada Penderita Diabetes Melitus. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Sandi Husada*, 11(1), 258–264.
- Eka Nurhayati, & Susan Fitriyana. (2019). Determinan Kesehatan dalam Perspektif Islam. *Jurnal Integrasi Kesehatan & Sains (JKS)*, 2(22), 52–56.
- Fannya, P. (2020). Modul epimologi. *Esa Unggul*, 0–8.
- Fitriah, M. (2016). Kajian Al-Quran Dan Hadits Tentang Kesehatan Jasmani Dan Ruhani. *TAJIDID: Jurnal Ilmu Ushuluddin*, 15(1), 105–126. Hadi, A. (2020). Konsep Dan Praktek Kesehatan Berbasis Ajaran Islam. *Al-Risalah*, 11(2), 53–70.
- Flack, J. M., & Adekola, B. (2020). Blood pressure and the new ACC/AHA hypertension guidelines. *Trends in Cardiovascular Medicine*, 30(3), 160–164.
- Fuadi & Aleta A (2019). Analisis Faktor Risiko Terhadap Penyakit Jantung Koroner di Ruang ICCU RSUDZA Banda Aceh. *Jurnal Aceh Medika*, 1 (3) , 13-27.
- Hadi, A. (2020). Konsep Dan Praktek Kesehatan Berbasis Ajaran Islam. *Al-*

*Risalah*, 11(2), 53–70.

- Hanifah, W., Oktavia, W. S., & Nisa, H. (2021). Faktor Gaya Hidup Dan Penyakit Jantung Koroner: Review Sistematis Pada Orang Dewasa Di Indonesia. *Penelitian Gizi Dan Makanan (The Journal of Nutrition and Food Research)*, 44(1), 45–58.
- Hattu, D. A. M., Weraman, P., & Folamauk, C. L. H. (2019). Hubungan Merokok dengan Penyakit Jantung Koroner di RSUD Prof. DR. W. Z. Johannes Kupang. *Timorese Journal of Public Health*, 1(4), 157–163.
- Hinonaung, J. S. H., Gobel, I., Welebuntu, M., & Surudani, C. (2019). Hubungan Jenis Kelamin dan Indeks Massa Tubuh (IMT) Terhadap Kejadian Penyakit Jantung Koroner di Kampung Petta Selatan. *Ilmiah Sesebanua*, 3, 65–68.
- Indrayanti, L., Tahiruddin, T., & Nurfantri, N. (2019). Obesitas Berhubungan dengan Status Lipid pada Penderita PJK di Poli Jantung RSU Bahteramas Provinsi Sulawesi Tenggara. *Jurnal Keperawatan*, 3(1), 36–43.
- Ipaljri Saputra, A., Sudarsono, S., & Haikal, F. (2022). Faktor Risiko Penyakit Jantung Koroner pada Pasien Rawat Jalan di Rumah Sakit Badan Pengusahaan Kota Batam Tahun 2021. *Zona Kedokteran: Program Studi Pendidikan Dokter Universitas Batam*, 12(3), 206–222.
- Ira Dwi, Ferry Usnizar, I. (2018). Pengaruh Lama Hipertensi Terhadap Penyakit Jantung Koroner di Poliklinik Kardiologi RSUP. Dr. Mohammad Hoesin Palembang 2012. *Kedokteran Dan Kesehatan*, 1(1), 55–60.
- Johanis, I., Tedju Hinga, I. A., & Sir, A. B. (2020). Faktor Risiko Hipertensi, Merokok dan Usia terhadap Kejadian Penyakit Jantung Koroner pada Pasien di RSUD Prof. Dr. W. Z. Johannes Kupang. *Media Kesehatan Masyarakat*, 2(1), 33–40.
- Kasdi, A., & Kudus, D. S. (2014). Maqasyid Syari ' Ah Perspektif Pemikiran Imam Syatibi Dalam Kitab. *Yudisia*, 63.
- Kasman, R., & Azhar, M. (2023). Hukum mempelajari Psikologi Islam dan relevansinya dengan Ilmu Pendidikan Jiwa Islam. *Ta'dibuna: Jurnal Pendidikan Islam*. *Ta'dibuna*, 12(3), 203–217.
- Kemkes. 2021, 6 Mei. Hipertensi Penyebab Utama Penyakit Jantung. <https://p2ptm.kemkes.go.id/informasi-p2ptm/hipertensi-penyebab-utama-penyakit-jantung-gagal-ginjal-dan-stroke>. Diakses 30 Mei 2024.

- Kuang H, Yang F, Zhang Y, Wang T, Chen G. The Impact of Egg Nutrient Composition and Its Consumption on Cholesterol Homeostasis. *Cholesterol*. 2018 Aug 23;2018
- Kosmas, C. E. et al. (2018) 'High-density lipoprotein (HDL) functionality and its relevance to atherosclerotic cardiovascular disease', *Drugs in Context*, 7, pp. 1–9
- Lestari, S. D., Wahyuningsih, I. S., & Amal, A. I. (2023). Gambaran aktivitas fisik dan tingkat kenyamanan pasien dengan penyakit jantung koroner. *Jurnal Ilmiah Sultan Agung*, 2(1), 575–582.
- Li, H., Sun, K., Zhao, R., Hu, J., Hao, Z., Wang, F., Lu, Y., & Liu, F. (2018). Inflammatory biomarkers of coronary heart disease 3. Characteristics of atherosclerosis the development of atherosclerosis. *Frontiers In Bioscience, Scholar*, 185–196.
- Lissa, N. U., & Azam, M. (2019). Kejadian Penyakit Jantung Koroner pada Penderita Diabetes Mellitus Info Artikel. *Higeia Journal of Public Health Research and Development*, 3(2), 311–323.
- Lucki Bachtiar, Rian Arie Gustaman, D., & Maywati, S. (2023). *Jurnal Kesehatan komunitas Indonesia Vol 19 no 1 Maret 2023*. 19(1), 41–51.
- Laurence, N. L. (2020). *Gambaran Karakteristik Dan Status Gizi Pasien Penyakit Jantung Koroner Di Rumah Sakit Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar* (Doctoral dissertation, Universitas Hasanuddin).
- Melyani, M., Tambunan, L. N., & Baringbing, E. P. (2023). Hubungan Usia dengan Kejadian Penyakit Jantung Koroner pada Pasien Rawat Jalan di RSUD dr. Doris Sylvanus Provinsi Kalimantan Tengah. *Jurnal Surya Medika*, 9(1), 119–125.
- Muhibbah, M., Wahid, A., Agustina, R., & Illiandri, O. (2019). Karakteristik Pasien Sindrom Koroner Akut Pada Pasien Rawat Inap Ruang Tulip Di Rsud Ulin Banjarmasin. *Indonesian Journal for Health Sciences*, 3(1), 6.
- MUI. (2016). *Fatwa Tentang Penyelenggaraan Imunisasi*.
- Muzakky, M. I., Ardhianto, P., & Uddin, I. (2018). Distribusi Kadar Ldl (Low-Density Lipoprotein) Target Pasca Terapi Statin Pada Pasien Penyakit Jantung Koroner Di Rsup Dr. Kariadi Semarang. *Diponegoro Medical Journal (Jurnal Kedokteran Diponegoro)*, 7(2), 1081–1087.
- Mohamad Yapanto, A., & Nur Riani, S. (2023). Pandangan Islam Tentang Evaluasi Penggunaan Obat Antibiotik Pada Pasien Isk. *Jurnal Impresi*

*Indonesia*, 2(9), 857–863

- Nabila Alyssia, & Nuri Amalia Lubis. (2022). Scooping Review: Pengaruh Hipertensi Terhadap Penyakit Jantung Koroner. *Jurnal Riset Kedokteran*, 73–78.
- Naomi, S. W., Picauly, I., & Toy, S. M. (2021). FAKTOR RISIKO KEJADIAN PENYAKIT JANTUNG KORONER (Studi Kasus di RSUD Prof. Dr. W. Z. Johannes Kupang). *Media Kesehatan Masyarakat*, 3(1), 99–107.
- Nugroho, A. S., Astutik, E., & Tama, T. D. (2022). Risk Factors for Coronary Heart Disease in Productive Age Group in Indonesia. *Malaysian Journal of Medicine and Health Sciences*, 18(2), 99–105.
- Nurhadi, & Sabariyah. (2019). Falsafah Hikmah Tasyri' Dalam Perspektif Al-Faqih Syekh Ali Ahmad Al-Jurjawi. *Jurnal Mahkamah*, 4(2), 1–23.
- Nurhayati & Sinaga. (2019). *Fiqh dan Ushul Fiqh*. Jakarta : Prenamedia Group.
- Noviyanti, K., & Setiawan L, E. K. (2019). Hubungan profil lipid dan C-reactive protein (CRP) dengan derajat stenosis koroner pada penyakit jantung koroner stabil. *Intisari Sains Medis*, 10(1), 165–168.
- Nurhijriah, S., Patimah, S., & Yusuf, R. A. (2022). Peminatan Gizi , Fakultas Kesehatan Masyarakat , Universitas Muslim Indonesia. *Window of Public Health Journal*, 3(1), 1922–1927.
- Pradono, J., & Werdhasari, A. (2018a). Faktor Determinan Penyakit Jantung Koroner pada Kelompok Umur 25-65 tahun di Kota Bogor, Data Kohor 2011-2012. *Buletin Penelitian Kesehatan*, 46(1), 23–34.
- Prayitno, S. (2019). Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Kejadian Penyakit Jantung Koroner pada Masyarakat yang Berobat di Puskesmas Sukomoro Kabupaten Nganjuk. *2-Trik: Tunas-Tunas Riset Kesehatan*, 9(4), 374–380.
- Pratama, A. C., & Safitri, D. E. (2019). Asupan Buah dan Sayur, Asupan Lemak, Aktivitas Fisik Berhubungan dengan Rasio Ldl/Hdl Orang Dewasa. *ARGIPA (Arsip Gizi Dan Pangan)*, 4(1), 11–18.
- Puspitasari, H. (2015). *Penelitian Case Control* (p. 13).
- Putra Panannangan, J., Furqon, M., & Mu'ti, A. (2020). Gambaran Pasien Penyakit Jantung Koroner Di Rs Dirgahayu Samarinda. *Health Science Journal*, 2(1), 18–28.
- Rafsanjani, M. S., Asriati, A., Kholidha, A. N., & Alifariki, L. O. (2019). Hubungan Kadar High Density Lipoprotein (HDL) Dengan Kejadian

- Hipertensi. *Jurnal Profesi Medika: Jurnal Kedokteran Dan Kesehatan*, 13(2), 74–81.
- Koroner Di Rs Dirgahayu Samarinda. *Health Science Journal*, 2(1), 18–28.
- Ramadhani, Y., & Munir, C. (2020). Dukungan Keluarga Dengan Kepatuhan Diet Pada Pasien Penyakit Jantung Koroner Di Poliklinik Jantung RSUD Mitra Medika. *Jurnal Keperawatan Flora*, 13(1), 60–64.
- Riungu, J., Ronteltap, M., & van Lier, J. B. (2018). Build-up and impact of volatile fatty acids on *E. coli* and *A. lumbricoides* during co-digestion of urine diverting dehydrating toilet (UDDT-F) faeces. *Journal of Environmental Management*, 215, 22–31.
- Rahayu, D. C., Hakim, L., & Harefa, K. (2021). Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kejadian Penyakit Jantung Koroner Di RSUD Rantau Prapat Tahun 2020. *PREPOTIF: Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 5(2), 1055–1057.
- Rahmad, A. H. Al. (2021). Korelasi IMT dengan peningkatan profil lipid darah pada pasien jantung koroner. *Jurnal Vokasi Kesehatan*, 6(2), 99.
- Ryandini, F. R., & Kristiyawati, P. (2022). Hubungan indeks massa tubuh dengan kadar kolesterol total penderita penyakit jantung koroner. *Jurnal Mitra Rafflesia*, 14(1), 1–10.
- Saleh, N. F. (2022). Karakteristik Penderita Penyakit Jantung Koroner di RSUD Dr. H. Chasan Boesoirie Ternate. *Kieraha Medical Journal*, 4(2), 101–108.
- Santosa, W. N., & Baharuddin, B. (2020). Penyakit Jantung Koroner dan Antioksidan. *KELUWIH: Jurnal Kesehatan Dan Kedokteran*, 1(2), 98–103.
- Sarah, S., & Isyanto, N. (2022). Maqashid Al-Syari'ah Dalam Kajian Teoritik Dan Praktek. *Tasyri': Journal of Islamic Law*, 1(1), 69–104.
- Setyaji, D. Y., Prabandari, Y. S., & Gunawan, I. M. A. (2018). Aktivitas fisik dengan penyakit jantung koroner di Indonesia. *Jurnal Gizi Klinik Indonesia*, 14(3), 115.
- Shihab, M. Q. (2002). *Tafsir Al-Misbah: Pesan, Kesan, dan Keserasian Al-Qur'an*. Lentera Hati.
- Sigamani, A., & Gupta, R. (2022). Revisiting secondary prevention in coronary heart disease. *Indian Heart Journal*, 74(6), 431–440.
- Simamora, F. (2021). Pendidikan Kesehatan Penyakit Jantung Koroner Pada Kelompok Usia Dewasa Madya Di Perumahan Sabungan Indah Kelurahan Sabungan Jae Kecamatan Padangsidimpuan Hutaimbaru. *Jurnal Pengabdian*

- Masyarakat Aufa (JPMA)*, 3(3), 139–143.
- Siska, J., Hinonaung, H., Gobel, I., Walembutu, M., & Surudani, C. (2017). Kejadian Penyakit Jantung Koroner Di Kampung Petta Selatan. *Jurnal Ilmiah Sesebanua*, 2(2), 3–6.
- Sri Rahayu, M. (2018). Hubungan Indeks Massa Tubuh Dengan Penyakit Jantung Koroner Di Rumah Sakit Umum Cut Meutia Kabupaten Aceh Utara. *AVERROUS: Jurnal Kedokteran Dan Kesehatan Malikussaleh*, 2(1), 7.
- Suhestin, C. W., & Mappahya, A. A. (2024). *Faktor Risiko Kejadian Infark Miokard Akut dengan Elevasi Segmen ST di Rumah Sakit Ibnu Sina Makassar Tahun 2022*. 8, 17361–17370.
- Sumara, R., Ari, N., & Indarti, I. (2022). Identifikasi Faktor Kejadian Penyakit Jantung Koroner Terhadap Wanita Usia  $\leq 50$  Tahun di RSUD Haji Surabaya. *Jurnal Manajemen Asuhan Keperawatan*, 6(2), 53–59.
- Susanti, R. T. (2019). Rehospitalisasi Penyakit Jantung Koroner (PJK). *Jurnal Berita Ilmu Keperawatan*, 10(11), 1–17.
- Sutisna, Neneng Hasanah, Arlinta Prastian, Ikhwan Nugraha, Ekarina katmas, Ali Mutakin, Nurhadi, Suparnyo, Kamaruddin Arsyad, A. T. (2020). *Panorama Maqashid syariah*.
- Tarigan, Azhari Akmal dkk (2020). *Al-Qur'an Dan Kesehatan Masyarakat Perspektif Integratif*. Jakarta : Kencana.
- Tampubolon, L. F., Ginting, A., & Saragi Turnip, F. E. (2023). Gambaran Faktor yang Mempengaruhi Kejadian Penyakit Jantung Koroner (PJK) di Pusat Jantung Terpadu (PJT). *Jurnal Ilmiah Permas: Jurnal Ilmiah STIKES Kendal*, 13(3), 1043–1052.
- Torawoba, O. R., Nelwan, J. E., & Asrifuddi, A. (2021). Diabetes Melitus Dan Penyakit Jantung Koroner Pada Pasien Rawat Jalan Rumah Sakit. *Kesmas*, 10(4), 87–92.
- Utama, F. W., Herawati, S., & Wandu, I. N. (2021). Gambaran Rasio Profil Lipid Pada Pasien Penyakit Jantung Koroner Di Rsup Sanglah Periode Januari-Juni 2018. *E-Jurnal Medika Udayana*, 10(4), 23.
- Wahyuni, R. T., Witcahyo, E., & Herawati, Y. T. (2023). Hubungan Karakteristik Pasien, Prosedur, dan Penyakit Penyerta Dengan Biaya Langsung Medis Pada Pasien Rawat Inap Jantung Koroner. *Jurnal Ekonomi Kesehatan Indonesia*, 8(1), 1.

- WHO. (2022). Physical activity. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/physical-activity>. Diakses 30 Mei 2024.
- Wicaksono, S. (2020). Faktor Risiko Penyakit Jantung Koroner (Pjk) Pada Pasien Rawat Inap Di Intensive Cardiovascular Care Unit (Iccu) Rsud Dr M Yunus Bengkulu Risk Factors of Coronary Heart Disease (Chd) in Intensive Cardiovascular Care Unit (Iccu) Dr M Yunus Hospitals Bengkulu. *Jurnal Kesmas Indonesia*, 12(1), 26–32.
- Widyawati, D. G., Yasmin, A., & ... (2021). Hubungan antara profil lipid dengan derajat stenosis arteri koroner pada pasien penyakit jantung koroner stabil. ..., 52(2), 132–136.
- Wijayanto, M. A. (2019, June 25). Olahraga sebagai Pencegahan Penyakit Jantung Koroner.
- Wiseva, K. O., Setiadi, A., & Suwantika, A. A. (2023). Pemantauan Terapi pada Pasien Angina Pektoris Tidak Stabil dan Penyakit Jantung Hipertensi di Salah Satu Rumah Sakit di Bandung. *Farmaka*, 21(2), 132–141.
- Yesi, Hartati, S., & Studi, P. (2022). Babul Ilmi\_Jurnal Ilmiah Multi Science Kesehatan Hubungan Faktor Resiko Usia. *Ilmiah Multi Science Kesehatan*, 14(1), 26–32.
- Zhu, D., Chung, H. F., Dobson, A. J., Pandeya, N., Giles, G. G., Bruinsma, F., Brunner, E. J., Kuh, D., Hardy, R., Avis, N. E., Gold, E. B., Derby, C. A., Matthews, K. A., Cade, J. E., Greenwood, D. C., Demakakos, P., Brown, D. E., Sievert, L. L., Anderson, D., ... Mishra, G. D. (2019). Age at natural menopause and risk of incident cardiovascular disease: a pooled analysis of individual patient data. *The Lancet Public Health*, 4(11), e553–e564\



## LAMPIRAN

## Lampiran 1 Surat Izin Penelitian Dari Universitas



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

Nomor : B.106/Un.11/KM LPP.00.9/01/2024

18 Januari 2024

Lampiran : -

Hal : **Izin Riset**

**Yth. Bapak/Ibu Kepala Direktur RSUD Drs. H. Amri Tambunan**

*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 : Putri Khasirunnisa Ginting  
 NIM : 0801201037  
 Tempat/Tanggal Lahir : Medan, 10 Desember 2002  
 Program Studi : Ilmu Kesehatan Masyarakat  
 Semester : VIII (Delapan)  
 Alamat : Jln. Tanjung Balai Dusun III Kelurahan Paya Geli Kecamatan Suanggal

untuk hal dimaksud kami mohon memberikan Izin dan bantuannya terhadap pelaksanaan Riset di di Jl. Mh. Thamrin No.126, Lubuk Pakam Pekan, Kec. Lubuk Pakam, Kabupaten Deli Serdang, Sumatera Utara, guna memperoleh informasi/keterangan dan data-data yang berhubungan dengan Skripsi (Karya Ilmiah) yang berjudul:

***Determinan Kejadian Penyakit Jantung Koroner di RSUD Drs. H. Amri Tambunan***

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

Medan, 18 Januari 2024

a.n. DEKAN

Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kelembagaan



Digitaly Signed

**Dr. Haizat Efendi Samosir, MA**

NIP. 197311122000031002

## Lampiran 2 Surat Balasan Izin Penelitian Dari Rumah Sakit



**SEKRETARIAT**  
**PENDIDIKAN PELATIHAN DAN PENELITIAN**  
**UPT RSUD Drs. H. AMRI TAMBUNAN**

Jl. Thamrin Lubuk Pakam Kode Pos 20511 Telp. (061) 7952068 – 7954477  
Email : [komkordikrsudls@gmail.com](mailto:komkordikrsudls@gmail.com) Website : [rsud.deliserdangkab.go.id](http://rsud.deliserdangkab.go.id)



Nomor : 004.79/A4. KK/11/2024  
Sifat : Biasa  
Lamp : -  
Perihal : Izin Penelitian

Lubuk Pakam, 29 Februari 2024  
Kepada Yth :  
Ka.Bag Pengolahan Data dan Rekam Medis  
di-

Tempat

Dengan Hormat

Sehubungan dengan surat dari Dekan Universitas Islam Negeri Sumatera Utara Medan Fakultas Kesehatan Masyarakat Nomor : B.106/Un.11/KM I/PP.00.9/01/2024 Tanggal 19 Januari 2024 perihal Izit Penelitian, maka kami sampaikan bahwa:

Nama : Putri Khairunnisa Ginting  
NIM : 0801201037  
Program Studi : Ilmu Kesehatan Masyarakat  
Judul : Determinan Kejadian Penyakit Jantung Koroner di RSUD Drs. H. Amri Tambunan

Diberikan Izin Penelitian di Bagian Pengolahan Data dan Rekam Medis di RSUD Drs. H. Amri Tambunan Lubuk Pakam, dengan ketentuan selama melaksanakan Penelitian harus mengikuti peraturan yang sudah ditetapkan di RSUD Drs. H. Amri Tambunan Lubuk Pakam.

Demikian kami sampaikan atas perhatian dan kerja sama yang baik diucapkan terima kasih.

Ketua KOMKORDIK UPT RSUD Drs. H. Amri Tambunan



dr. Asri Ludin Tambunan, M.Ked (PD), Sp.PD-KGEH, FINASIM  
NIP. 19761129 200604 1 006

## Lampiran 3 Surat Layak Etik Penelitian



**KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN**  
**RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Des. H. AMRI TAMBUNAN**  
 Jl. M.H. Thamrin No. 126 Lubuk Pakam Kode Pos 20511, Telp. (061) 7992068/08116591949  
 Email : kepkraad@rsudat.com



---

**SURAT KETERANGAN LAYAK ETIK**  
 Nomor : 445.008/KEPK/RSUD-AT/VI/2024

Sesuai dengan hasil evaluasi dari Komite Etik Penelitian Kesehatan RSUD Des. H. Amri Tambunan tentang protokol penelitian yang berjudul:

***"Determinan Kejadian Penyakit Jantung Koroner di RSUD Des. H. Amri Tambunan"***

Yang diusulkan oleh:

Peneliti Utama : Putri Khaerunnisa Ginting  
 Nama Institusi : Universitas Islam Negeri Sumatera Utara

dinyatakan layak etik sesuai dengan 7 (tujuh) standar WHO 2011, yaitu : (1) Nilai Sosial, (2) Nilai Ilmiah, (3) Pemerataan Beban dan Manfaat, (4) Risiko, (5) Tujuan/Eksploitasi, (6) Kerahasiaan dan Privacy, (7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada CIOMS 2016.

Surat Keterangan Layak Etik ini berlaku dalam kurun waktu 1 (satu) tahun sejak dieluarkannya surat keterangan ini.

Lubuk Pakam, 19 Juni 2024  
 A.n. Ketua Komite Etik Penelitian Kesehatan  
 RSUD Des. H. Amri Tambunan  
 Wakil Ketua Komite Etik Penelitian Kesehatan



dr. Dwi Hestuti Riknga, MKed (Pub), SpA  
 Penata Tk. I  
 NIP. 19880304 201001 2 011

---

1. Dokumen ini telah diandatangani secara elektronik menggunakan Sertifikat Elektronik yang diterbitkan BSE (Balai Sertifikasi Elektronik)  
 2. UU ITE Nomor 19 Tahun 2016 tentang Informasi dan Transaksi Elektronik



Balai Sertifikasi Elektronik



**Lampiran 5 Master Data Penelitian**

No	Jenis Kelamin	Umur	Penyakit	BB	TB	IMT	HDL	LDL	Riwayat Hipertensi	Riwayat Diabetes
1	L	65	PJK	65	155	27	79	109	Ya	Tidak
2	L	76	PJK	62	172	21	62	92	Tidak	Ya
3	P	71	PJK	55	60	21.4	32	157	Tidak	Tidak
4	P	73	PJK	68	155	28	46	169	Ya	Tidak
5	L	57	PJK	60	160	23	46	116	Tidak	Ya
6	P	73	PJK	45	150	20	46	169	Ya	Tidak
7	L	71	PJK	60	159	23.8	44	95	Tidak	Tidak
8	L	56	PJK	83	162	31.2	34	222	Tidak	Ya
9	L	75	PJK	56	158	22.4	66	129	Tidak	Tidak
10	L	61	PJK	76	167	27.33	25	116	Tidak	Tidak
11	P	57	PJK	65	155	27	40	138	Ya	Ya
12	L	60	PJK	56	165	20.6	68	78	Ya	Tidak
13	L	63	PJK	65	160	25.3	28	132	Tidak	Ya
14	P	68	PJK	55	154	23.1	30	115	Ya	Ya
15	L	56	PJK	74	165	27	34	222	Ya	Ya

16	L	73	PJK	70	165	25.7	43	220	Tidak	Tidak
17	L	66	PJK	65	162	24	53	103	Ya	Tidak
18	P	57	PJK	60	164	22.3	32	88	Tidak	Tidak
19	L	75	PJK	60	170	20.76	39	286	Tidak	Tidak
20	P	66	PJK	50	150	22	40	44	Tidak	Ya
21	P	48	PJK	56	155	23.31	35	241	Tidak	Tidak
22	L	40	PJK	67	158	26.9	37	141	Ya	Tidak
23	L	66	PJK	50	160	19.5	41	121	Tidak	Tidak
24	P	68	PJK	50	150	22.2	36	98	Tidak	Tidak
25	L	56	PJK	75	165	27.5	34	222	Ya	Tidak
26	P	61	PJK	58	150	27	31	68	Tidak	Tidak
27	P	63	PJK	65	159	24	30	127	Tidak	Tidak
28	L	64	PJK	65	165	23.8	45	79	Tidak	Tidak
29	P	77	PJK	65	160	25	67	124	Ya	Tidak
30	L	70	PJK	65	176	21	42	120	Tidak	Ya
31	L	53	PJK	65	165	20	24	187	Tidak	Tidak
32	P	73	PJK	50	155	20.83	71	126	Ya	Tidak
33	L	56	PJK	83	163	31.2	34	222	Ya	Ya

34	P	78	PJK	55	155	25	47	118	Tidak	Tidak
35	P	63	PJK	58	160	22	38	184	Tidak	Tidak
36	L	62	PJK	72	168	25.5	38	217	Tidak	Tidak
37	L	71	PJK	60	160	22	79	68	Tidak	Tidak
38	L	61	PJK	85	165	31	36	116	Tidak	Ya
39	P	71	PJK	65	150	28.9	47	152	Ya	Tidak
40	L	59	PJK	50	155	20.83	32	90	Tidak	Ya
41	L	57	PJK	65	168	23	40	65	Tidak	Ya
42	L	77	PJK	83	163	31.2	50	99	Ya	Tidak
43	L	59	PJK	50	155	20.83	32	90	Tidak	Ya
44	L	60	PJK	85	165	31	37	91	Tidak	Ya
45	P	58	PJK	65	158	26	36	79	Tidak	Ya
46	L	59	PJK	50	155	20.83	32	90	Tidak	Ya
47	P	70	PJK	63	160	24.6	39	100	Yaa	Tidak
48	L	59	PJK	85	165	31	37	144	Tidak	Ya
49	L	61	PJK	85	170	29.4	41	80	Tidak	Ya
50	P	71	PJK	66	152	28	47	152	Tidak	Tidak
51	L	59	PJK	50	155	20.83	32	90	Tidak	Ya

52	L	59	PJK	50	155	20.83	32	90	Tidak	Ya
53	L	77	PJK	83	163	31.2	50	99	Ya	Tidak
54	P	75	PJK	60	160	22	58	127	Tidak	Tidak
55	L	59	PJK	70	168	24.8	32	90	Tidak	Ya
56	P	70	PJK	63	160	24.6	39	100	Tidak	Tidak
57	L	72	PJK	65	167	23.4	38	131	Ya	Tidak
58	L	71	PJK	60	160	22	58	127	Tidak	Tidak
59	L	55	PJK	70	170	24.2	45	175	Ya	Ya
60	L	60	PJK	85	165	31.2	37	91	Ya	Tidak
61	P	71	PJK	66	152	28	47	152	Tidak	Tidak
62	P	65	PJK	78	152	33	54	77	Tidak	Ya
63	P	58	PJK	65	158	26.1	36	79	Tidak	Tidak
64	P	55	PJK	92	162	31.1	59	104	Ya	Tidak
65	P	70	PJK	63	160	24.6	39	100	Tidak	Tidak
66	P	65	PJK	78	152	33	54	77	Tidak	Ya
67	P	70	PJK	65	165	23.89	49	146	Ya	Ya
68	L	70	PJK	60	165	22	67	87	Tidak	Tidak
69	L	59	PJK	65	155	27.1	47	64	Tidak	Ya



70	P	52	PJK	65	158	26.1	62	125	Ya	Tidak
71	P	65	PJK	78	52	33	54	77	Tidak	Ya
72	L	56	PJK	85	160	33.2	31	62	Ya	Ya
73	L	56	PJK	74	173	24.7	67	82	Tidak	Tidak
74	P	56	PJK	62	162	23.6	38	131	Ya	Tidak
75	P	66	PJK	55	153	22	41	94	Tidak	Tidak
76	P	62	PJK	52	160	20.31	45	222	Tidak	Tidak
77	L	56	PJK	60	160	20	34	107	Tidak	Tidak
78	L	67	PJK	68	162	25.9	62	125	Ya	Tidak
79	P	70	PJK	65	155	27.6	36	146	Tidak	Tidak
80	P	60	NON PJK	58	160	22	68	198	Tidak	Tidak
81	L	55	NON PJK	60	160	22.4	25	156	Ya	Tidak
82	P	53	NON PJK	55	157	23.89	38	131	Tidak	Tidak
83	P	40	NON PJK	158	57	22.9	30	94	Tidak	Tidak
84	P	60	NON PJK	58	160	22	68	198	Tidak	Tidak
85	P	63	NON PJK	55	155	22	45	165	Tidak	Ya
86	L	51	NON PJK	60	163	22.6	52	192	Tidak	Tidak
87	L	54	NON PJK	73	165	26.8	28	121	Tidak	Tidak

88	P	78	NON PJK	58	155	24.17	47	118	Tidak	Tidak
89	L	37	NON PJK	60	155	25	31	117	Tidak	Tidak
90	P	74	NON PJK	60	153	25.6	37	89	Ya	Ya
91	P	63	NON PJK	65	160	25	61	199	Ya	Ya
92	P	51	NON PJK	81	158	32.4	56	150	Tidak	Tidak
93	P	63	NON PJK	70	160	27	61	192	Tidak	Tidak
94	P	45	NON PJK	74	165	28.9	36	73	Ya	Tidak
95	L	67	NON PJK	65	160	25	38	72	Tidak	Ya
96	L	55	NON PJK	70	160	27	39	126	Tidak	Tidak
97	P	55	NON PJK	75	158	30.1	41	259	Tidak	Tidak
98	L	59	NON PJK	65	160	25	44	103	Tidak	Tidak
99	L	37	NON PJK	60	155	25	31	117	Tidak	Tidak
100	L	69	NON PJK	85	162	32	36	56	Tidak	Ya
101	P	54	NON PJK	62	160	24.2	26	187	Tidak	Tidak
102	L	63	NON PJK	87	160	34	28	68	Ya	Ya
103	L	60	NON PJK	60	162	22.9	44	156	Ya	Ya
104	L	76	NON PJK	62	172	21	55	56	Ya	Tidak
105	P	63	NON PJK	65	160	25	33	133	Ya	Ya

106	P	64	NON PJK	68	165	25	52	138	Ya	Tidak
107	P	63	NON PJK	55	155	22	47	80	Tidak	Ya
108	P	57	NON PJK	50	160	20	53	167	Ya	Tidak
109	P	49	NON PJK	60	165	22.04	33	86	Tidak	Tidak
110	P	54	NON PJK	57	156	23.4	26	157	Tidak	Tidak
111	P	73	NON PJK	50	155	20.83	47	116	Tidak	Tidak
112	L	53	NON PJK	55	158	22	60	161	Tidak	Tidak
113	P	53	NON PJK	55	157	23.89	38	131	Tidak	Tidak
114	P	74	NON PJK	60	153	25.6	37	89	Ya	Ya
115	L	86	NON PJK	65	165	23	60	40	Ya	Tidak
116	L	55	NON PJK	78	165	28.67	21	117	Tidak	Tidak
117	P	64	NON PJK	68	165	25	52	138	Ya	Tidak
118	P	63	NON PJK	55	155	22	45	165	Tidak	Ya
119	P	78	NON PJK	65	160	25	33	133	Tidak	Ya
120	L	61	NON PJK	80	160	31	51	105	Tidak	Tidak
121	L	53	NON PJK	55	158	22	60	161	Ya	Tidak
122	P	64	NON PJK	58	154	24.5	59	126	Tidak	Tidak
123	L	46	NON PJK	60	160	23.43	30	93	Tidak	Tidak

124	P	60	NON PJK	50	155	20.8	29	131	Ya	Ya
125	P	45	NON PJK	74	165	28.9	36	73	Tidak	Tidak
126	P	63	NON PJK	55	155	22	45	165	Tidak	Ya
127	P	53	NON PJK	80	165	29	50	99	Tidak	Ya
128	L	59	NON PJK	65	160	25.4	32	100	Tidak	Tidak
129	L	54	NON PJK	73	165	26	40	116	Tidak	Tidak
130	P	62	NON PJK	52	160	20.31	45	222	Tidak	Tidak
131	P	57	NON PJK	51	150	22	73	217	Tidak	Ya
132	P	73	NON PJK	50	150	22.2	47	116	Tidak	Tidak
133	P	63	NON PJK	70	160	27	61	192	Tidak	Tidak
134	P	60	NON PJK	50	155	20.8	55	121	Ya	Ya
135	P	53	NON PJK	55	157	23	38	131	Tidak	Tidak
136	P	45	NON PJK	74	165	28.9	36	73	Tidak	Tidak
137	P	42	NON PJK	65	150	21	60	84	Tidak	Tidak
138	P	45	NON PJK	74	165	28.9	40	127	Tidak	Tidak
139	P	56	NON PJK	50	160	19.53	61	78	Tidak	Tidak
140	P	59	NON PJK	51	149	23	32	71	Tidak	Tidak
141	L	53	NON PJK	70	170	24	29	117	Tidak	Tidak

142	P	73	NON PJK	50	150	22.22	47	116	Tidak	Tidak
143	P	57	NON PJK	51	150	22	73	217	Tidak	Ya
144	P	53	NON PJK	55	157	23.89	38	131	Tidak	Tidak
145	L	51	NON PJK	68	165	25	46	66	Tidak	Tidak
146	P	78	NON PJK	55	155	20	47	189	Ya	Tidak
147	P	76	NON PJK	56	156	23	48	104	Tidak	Tidak
148	L	71	NON PJK	60	159	23.8	44	95	Tidak	Tidak
149	P	76	NON PJK	60	155	24.9	55	112	Tidak	Tidak
150	P	53	NON PJK	70	160	27.3	39	148	Tidak	Ya
151	P	81	NON PJK	90	155	37.5	42	290	Tidak	Tidak
152	P	75	NON PJK	68	158	27	72	210	Ya	Tidak
153	P	63	NON PJK	55	155	22	45	165	Tidak	Ya
154	P	53	NON PJK	80	165	29	50	99	Tidak	Ya
155	P	53	NON PJK	95	150	42	44	178	Tidak	Ya
156	P	37	NON PJK	60	165	21	20	60	Tidak	Ya
157	L	62	NON PJK	72	168	25.5	38	217	Tidak	Tidak
158	P	47	NON PJK	65	168	23	38	84	Ya	Tidak

## Lampiran 6 Analisis Data Univariat Pada SPSS

### Frequencies

			Statistics				
			Statistic	Bootstrap <sup>a</sup>			
				Bias	Std. Error	95% Confidence Interval	
						Lower	Upper
N	Valid	Usia	158	0	0	158	158
		IMT	158	0	0	158	158
		KolesterolHDL	158	0	0	158	158
		KolesterolLDL	158	0	0	158	158
	Missing	Usia	0	0	0	0	0
		IMT	0	0	0	0	0
		KolesterolHDL	0	0	0	0	0
		KolesterolLDL	0	0	0	0	0
Mean	Usia	61.59	.00	.75	60.16	63.08	
	IMT	25.0098	.0001	.2973	24.4099	25.5957	
	KolesterolHDL	44.06	.02	.97	42.13	45.92	
	KolesterolLDL	128.04	-.13	3.93	120.48	135.65	
Median	Usia	61.00	.02	1.09	59.00	63.00	
	IMT	24.2000	.1092	.4025	23.6161	25.0000	
	KolesterolHDL	41.00	.67	1.82	39.00	45.00	
	KolesterolLDL	118.00	1.41	3.79	115.50	127.00	
Std. Deviation	Usia	9.643	-.032	.530	8.640	10.645	
	IMT	3.85719	-.03086	.29892	3.29174	4.43493	
	KolesterolHDL	12.475	-.064	.673	11.007	13.693	
	KolesterolLDL	49.809	-.438	3.056	43.165	55.132	
Minimum	Usia	37					
	IMT	19.50					
	KolesterolHDL	20					
	KolesterolLDL	40					
Maximum	Usia	86					
	IMT	42.00					
	KolesterolHDL	79					
	KolesterolLDL	290					

a. Unless otherwise noted, bootstrap results are based on 1000 bootstrap samples

**KategoriUSIA**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent	Bootstrap for Percent <sup>a</sup>			
					Bias	Std. Error	95% Confidence Interval	
							Lower	Upper
Valid >45	148	93.7	93.7	93.7	-.1	1.8	89.9	96.8
≤45	10	6.3	6.3	100.0	.1	1.8	3.2	10.1
Total	158	100.0	100.0		.0	.0	100.0	100.0

a. Unless otherwise noted, bootstrap results are based on 1000 bootstrap samples

**Jenis Kelamin**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent	Bootstrap for Percent <sup>a</sup>			
					Bias	Std. Error	95% Confidence Interval	
							Lower	Upper
Valid L	69	43.7	43.7	43.7	.0	3.9	36.1	51.3
P	89	56.3	56.3	100.0	.0	3.9	48.7	63.9
Total	158	100.0	100.0		.0	.0	100.0	100.0

a. Unless otherwise noted, bootstrap results are based on 1000 bootstrap samples



**KategoriIMT**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent	Bootstrap for Percent <sup>a</sup>			
					Bias	Std. Error	95% Confidence Interval	
							Lower	Upper
Valid Obesitas	45	28.5	28.5	28.5	.0	3.7	21.5	36.1
Gemuk	14	8.9	8.9	37.3	-.1	2.2	4.4	13.3
Normal	99	62.7	62.7	100.0	.1	4.0	54.4	70.3
Total	158	100.0	100.0		.0	.0	100.0	100.0

a. Unless otherwise noted, bootstrap results are based on 1000 bootstrap samples

**KategoriHDL**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent	Bootstrap for Percent <sup>a</sup>			
					Bias	Std. Error	95% Confidence Interval	
							Lower	Upper
Valid Risiko Tinggi	138	87.3	87.3	87.3	-.1	2.6	81.6	91.8
Risiko Rendah	20	12.7	12.7	100.0	.1	2.6	8.2	18.4
Total	158	100.0	100.0		.0	.0	100.0	100.0

a. Unless otherwise noted, bootstrap results are based on 1000 bootstrap samples

**KategoriLDL**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent	Bootstrap for Percent <sup>a</sup>			
					Bias	Std. Error	95% Confidence Interval	
							Lower	Upper
Valid Risiko Tinggi	63	39.9	39.9	39.9	.2	4.0	32.9	48.1
Risiko Rendah	95	60.1	60.1	100.0	-.2	4.0	51.9	67.1
Total	158	100.0	100.0		.0	.0	100.0	100.0

a. Unless otherwise noted, bootstrap results are based on 1000 bootstrap samples

### R.Hipertensi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent	Bootstrap for Percent <sup>a</sup>			
					Bias	Std. Error	95% Confidence Interval	
							Lower	Upper
Valid Ya	56	35.4	35.4	35.4	.0	3.8	27.8	42.4
Tidak	102	64.6	64.6	100.0	.0	3.8	57.6	72.2
Total	158	100.0	100.0		.0	.0	100.0	100.0

a. Unless otherwise noted, bootstrap results are based on 1000 bootstrap samples

### R.Diabetes

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent	Bootstrap for Percent <sup>a</sup>			
					Bias	Std. Error	95% Confidence Interval	
							Lower	Upper
Valid Ya	52	32.9	32.9	32.9	.0	3.7	25.9	39.9
Tidak	106	67.1	67.1	100.0	.0	3.7	60.1	74.1
Total	158	100.0	100.0		.0	.0	100.0	100.0

a. Unless otherwise noted, bootstrap results are based on 1000 bootstrap samples

## Lampiran 7 Analisis Data Bivariat dengan Uji Chi-Square Pada SPSS

### 1. Hubungan Usia dengan Kejadian PJK

#### KAT\_USIA \* Penyakit Crosstabulation

			Penyakit		Total
			PJK	NON PJK	
KAT_USIA	>45	Count	78	70	148
		% within KAT_USIA	52.7%	47.3%	100.0%
	≤45	Count	1	9	10
		% within KAT_USIA	10.0%	90.0%	100.0%
Total		Count	79	79	158
		% within KAT_USIA	50.0%	50.0%	100.0%

#### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	6.832 <sup>a</sup>	1	.009		
Continuity Correction <sup>b</sup>	5.231	1	.022		
Likelihood Ratio	7.794	1	.005		
Fisher's Exact Test				.018	.009
Linear-by-Linear Association	6.789	1	.009		
N of Valid Cases	158				

a. 0 cells (0.0%) 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 KAT_USIA (>45 / ≤45)	10.029	1.239	81.164
For cohort Penyakit = PJK	5.270	.816	34.046
For cohort Penyakit = NON PJK	.526	.402	.687
N of Valid Cases	158		

## 2. Hubungan Jenis Kelamin dengan Kejadian PJK

### Crosstab

			Penyakit		Total
			PJK	NON PJK	
Jenis Kelamin	L	Count	45	24	69
		% within Jenis Kelamin	65.2%	34.8%	100.0%
	P	Count	34	55	89
		% within Jenis Kelamin	38.2%	61.8%	100.0%
Total		Count	79	79	158
		% within Jenis Kelamin	50.0%	50.0%	100.0%

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	11.346 <sup>a</sup>	1	.001		
Continuity Correction <sup>b</sup>	10.291	1	.001		
Likelihood Ratio	11.496	1	.001		
Fisher's Exact Test				.001	.001
N of Valid Cases	158				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 34.50.

b. Computed only for a 2x2 table

### Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Jenis Kelamin (L / P)	3.033	1.576	5.836
For cohort Penyakit = PJK	1.707	1.245	2.340
For cohort Penyakit = NON PJK	.563	.392	.808
N of Valid Cases	158		

### 3. Hubungan IMT dengan Kejadian PJK

**Crosstab**

			Penyakit		Total
			PJK	NON PJK	
KategoriIMT	Obesitas	Count	26	19	45
		% within KategoriIMT	57.8%	42.2%	100.0%
	Gemuk	Count	8	6	14
		% within KategoriIMT	57.1%	42.9%	100.0%
	Normal	Count	45	54	99
		% within KategoriIMT	45.5%	54.5%	100.0%
Total	Count	79	79	158	
	% within KategoriIMT	50.0%	50.0%	100.0%	

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	2.193 <sup>a</sup>	2	.334
Likelihood Ratio	2.199	2	.333
Linear-by-Linear Association	2.026	1	.155
N of Valid Cases	158		

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 7.00.

**Variables in the Equation**

	B	S.E.	Wald	df	Sig.	Exp(B)	95% C.I. for EXP(B)	
							Lower	Upper
Step 1 <sup>a</sup> Kat_IMT			2.180	2	.336			
Kat_IMT(1)	-.496	.363	1.866	1	.172	.609	.299	1.241
Kat_IMT(2)	-.470	.577	.665	1	.415	.625	.202	1.935
Constant	.182	.202	.816	1	.366	1.200		

a. Variable(s) entered on step 1: Kat\_IMT.

### 1. Hubungan Kolesterol HDL dengan Kejadian PJK

**Crosstab**

			Penyakit		Total
			PJK	NON PJK	
KategoriHDL	Risiko Tinggi	Count	68	70	138
		% within KategoriHDL	49.3%	50.7%	100.0%
	Risiko Rendah	Count	11	9	20
		% within KategoriHDL	55.0%	45.0%	100.0%
Total	Count	79	79	158	
	% within KategoriHDL	50.0%	50.0%	100.0%	

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.229 <sup>a</sup>	1	.632		
Continuity Correction <sup>b</sup>	.057	1	.811		
Likelihood Ratio	.229	1	.632		
Fisher's Exact Test				.812	.406
Linear-by-Linear Association	.228	1	.633		
N of Valid Cases	158				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 10.00.

b. Computed only for a 2x2 table

**Risk Estimate**

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for KategoriHDL (Risiko Tinggi / Risiko Rendah)	.795	.310	2.039
For cohort Penyakit = PJK	.896	.582	1.379
For cohort Penyakit = NON PJK	1.127	.676	1.880
N of Valid Cases	158		

**1. Hubungan Kadar Kolesterol LDL dengan Kejadian PJK**

**Crosstab**

			Penyakit		Total
			PJK	NON PJK	
KategoriLDL	Risiko Tinggi	Count	26	37	63
		% within KategoriLDL	41.3%	58.7%	100.0%
	Risiko Rendah	Count	53	42	95
		% within KategoriLDL	55.8%	44.2%	100.0%
Total		Count	79	79	158
		% within KategoriLDL	50.0%	50.0%	100.0%

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	3.194 <sup>a</sup>	1	.074		
Continuity Correction <sup>b</sup>	2.640	1	.104		
Likelihood Ratio	3.207	1	.073		
Fisher's Exact Test				.104	.052
Linear-by-Linear Association	3.174	1	.075		
N of Valid Cases	158				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 31.50.

b. Computed only for a 2x2 table

**Risk Estimate**

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for KategorilLDL (Risiko Tinggi / Risiko Rendah)	.557	.292	1.061
For cohort Penyakit = PJK	.740	.524	1.044
For cohort Penyakit = NON PJK	1.328	.978	1.805
N of Valid Cases	158		

**2. Hubungan Riwayat Hipertensi dengan Kejadian PJK**

**Crosstab**

			Penyakit		Total
			PJK	NON PJK	
R.Hipertensi	Ya	Count	37	19	56
		% within R.Hipertensi	66.1%	33.9%	100.0%
	Tidak	Count	42	60	102
		% within R.Hipertensi	41.2%	58.8%	100.0%
Total		Count	79	79	158
		% within R.Hipertensi	50.0%	50.0%	100.0%

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	8.962 <sup>a</sup>	1	.003		
Continuity Correction <sup>b</sup>	7.994	1	.005		
Likelihood Ratio	9.083	1	.003		
Fisher's Exact Test				.004	.002
N of Valid Cases	158				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 28.00.

b. Computed only for a 2x2 table

**Risk Estimate**

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for R. Hipertensi (Ya / Tidak)	2.782	1.410	5.488
For cohort Penyakit = PJK	1.605	1.191	2.162
For cohort Penyakit = NON PJK	.577	.387	.860
N of Valid Cases	158		

## 7. Hubungan Riwayat Diabetes dengan Kejadian PJK

**Crosstab**

			Penyakit		Total
			PJK	NON PJK	
R.Diabetes	Ya	Count	29	23	52
		% within R.Diabetes	55.8%	44.2%	100.0%
	Tidak	Count	50	56	106
		% within R.Diabetes	47.2%	52.8%	100.0%
Total	Count	79	79	158	
	% within R.Diabetes	50.0%	50.0%	100.0%	

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1.032 <sup>a</sup>	1	.310		
Continuity Correction <sup>b</sup>	.717	1	.397		
Likelihood Ratio	1.034	1	.309		
Fisher's Exact Test				.397	.199
N of Valid Cases	158				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 26.00.

b. Computed only for a 2x2 table

**Risk Estimate**

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for R. Diabetes (Ya / Tidak)	1.412	.725	2.752
For cohort Penyakit = PJK	1.182	.863	1.620
For cohort Penyakit = NON PJK	.837	.587	1.193
N of Valid Cases	158		