

DAFTAR PUSTAKA

- Adjunct, P., M.Kes, D. M., S., Kasiman, S., & Rochadi, R. K. (t.thn.). Agustina Harahap, R. (n.d.). PJK (Penyakit Jantung Koroner) dan SKA (Sindrome Koroner Akut) dari Prespektif Epidemiologi CHD (Coronary Heart Disease) and ACS (Acute Coronary Syndrome) from an Epidemiological Perspective. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 6(1), 54–65.
- Al-Ghazali, M., Abdullah, R., & Saeed, K. (2021). *Religious teachings and health: The impact of Islamic teachings on smoking behavior*. *Journal of Religious Studies*, 45(2), 150-165.
- Ali, S. M., & Khan, N. (2021). The effects of spiritual practices on cardiovascular health: Evidence from Islamic practices. *Journal of Spiritual Health and Well-being*, 12(3), 234-245.
- Desky, R., & Bambang, S. (2021). *Hubungan Faktor Risiko Dengan Angka Kejadian Penyakit Jantung Koroner Di Puskesmas Kota Kutacane Kecamatan Babusalam Kabupaten Aceh Tenggara Tahun 2020* (Vol. IV). *Jurnal Kedokteran STM*.
- Dr. H. Masriadi, S. S. (2021). *Epidemiologi Penyakit Tidak Menular*. Jakarta: CV. Trans Info Media.
- Farahdika, A., Azam, M., Ilmu, J., Masyarakat, K., & Keolahragaan, I. (2015). *Unnes Journal of Public Faktor Risiko yang Berhubungan dengan Penyakit Jantung Koroner pada Usia Dewasa Madya (41-60 Tahun)*. (Studi Kasus di RS Umum Daerah Kota Semarang). In *UJPH* (Vol. 4, Issue 2).
- Farida Tampubolon, L., Ginting, A., Ermasta Saragi Turnip, F., Santa Elisabeth Medan, Stik., Bunga Terompet No, J., & Medan Selayang, K. (n.d.). *Gambaran Faktor yang Mempengaruhi Kejadian Penyakit Jantung Koroner (PJK) di Pusat Jantung Terpadu (PJT)*
- Fuadi, D. F., Saputra, A. W., & Dzatikhulwani, N. N. (2023). Aerobic Exercise Terhadap Peningkatan Endurance Pada Pasien Penyakit Jantung Koroner dengan Pemeriksaan 6MWT : Studi Kasus. *Jurnal Fisioterapi Terapan Indonesia or Indonesian Journal of Applied*

Physiotherapy, 2(1), 1-6.

Kenre, I., & Fitriani, Mk. (n.d.). *Ilmu Kesehatan Masyarakat Penerbit CV.*

Eureka Media Aksara.

Kessler, R. C., & Greenberg, P. E. (2020). Mental health and cardiovascular risk: A systematic review. *Journal of Cardiovascular Research*, 45(4), 317-329.

Kurniadi, d. H. (2015). *Stop Gejala Penyakit Jantung Koroner.* (Qoni, Penyunt.) Yogyakarta: Familia.

Marniati, S., Kasiman, S., & Rochadi, R. K. (2019, Oktober 2). Gaya Hidup Penderita Penyakit Jantung Koroner di Rumah Sakit Zainoel Abidin Banda Aceh. *Journal of Healthcare Technology and Medicine*, 5, 1-11.

Parlindungan Pane, J., Simorangkir, L., Indah, P., Br, S., Program, S., Keperawatan, S., Santa, S., Medan, E., & Bunga, J. (n.d.). *Faktor-Faktor Risiko Penyakit Kardiovaskular Berbasis Masyarakat.*

Pracilia, S., Nelwan, J. E., Langi, F. F. L. G., Kesehatan, F., & Abstrak, M. (n.d.). Hubungan Antara Kebiasaan Merokok Dengan Kejadian Penyakit Jantung Koroner Pada Pasien Yang Berkunjung Di Instalasi Cardiovascular And Brain Centre (CVBC) RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Manado. In *Jurnal Kesmas* (Vol. 7, Issue 4).

Rahman, A., Zain, N., & Hasan, S. (2023). *The effectiveness of faith-based smoking cessation programs in reducing coronary heart disease risk.* Health Promotion International, 38(1), 89-105.

Rondonuwu, R., Tuegeh, J., Bahuwa, S., Sarimin, D. S., Kementrian, P., & Manado, K. (n.d.). *Aktivitas Fisik dan Penyakit Jantung Koroner.*

Saputri, M., & Dewi, S. R. (2023, January 16). Potensi Interaksi Polifarmasi Pasien Jantung Koroner (PJK) di Rumah Sakit I.A. Moeis Samarinda. *Jurnal Sains dan Kesehatan*, 5, 1-6.

Sawu, S. D., Prayitno, A. A., & Wibowo, Y. I. (2022). Analisa Faktor Risiko Pada Kejadian Masuk Rumah Sakit Penyakit Jantung Koroner di Rumah Sakit Husada Utama Surabaya. *Jurnal Sains dan Kesehatan*, 4, 1-17.

Satya Nugraha, R., Herawati Program Studi Sarjana Ilmu Keperawatan, T., & Ilmu Keperawatan, F. (n.d.). *Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kejadian*

Infeksi Daerah Operasi Pada Pasien Operasi Coronary Artery Bypass Graft Di RS Jantung Jakarta Factors Influencing the Incidence of Surgery Area Infection in Coronary Artery Bypass Graft Surgery Patients in Jakarta Heart Hospital.

- Sina, I., Kedokteran, J., Kedokteran, K.-F., Islam, U., Utara, S., Oktarina, A., Penelitian, A., Ayu, M. S., & Artikel, H. (2024). *Analysis the risk factors of hypertension in Amplas Health Center, Medan City.*
- Smith, J., Thompson, L., & Roberts, E. (2019). *The role of smoking in the development of coronary heart disease: A systematic review.* *American Journal of Cardiology*, 124(8), 1002-1015.
- Suwaroyo, P. A. W., Widiyanto, A., Riyanto, B., Daryani, D., Subkhi, M., Hastutik, M., Anwar, M. K., Rakhman, S., Sutarti, S., Setiawan, T., Irawani, T., & Nurhayati, Y. (2023). *Melangkah Menuju Hidup Sehat: Peningkatan Pengetahuan Keluarga tentang Pencegahan Penyakit Jantung Koroner.* *Jurnal Pengabdian Perawat*, 2(2), 42–48.
- Syahrafi Ramadhan Effendi, M., Author, C., Studi Pendidikan Dokter, P., Kedokteran, F., & Lampung, U. (n.d.). *Hubungan Dislipidemia dengan Kejadian Penyakit Jantung Koroner.* Syahryan Gibran, M., & Nurulhuda, U. (2023). *Hubungan Obesitas Dengan Kejadian Penyakit Jantung Koroner.* *JHCN Journal of Health and Cardiovascular Nursing*, 3(2).
- Thompson, W. R., & McCurdy, M. (2019). *The impact of physical activity on cardiovascular health: A comprehensive review.* *American Journal of Lifestyle Medicine*, 13(2), 123-135.
- Wibisono, A. B., & Fahrurozi, A. (2019, Desember 3). *Perbandingan Algoritma Klasifikasi Dalam Pengklasifikasian Data Penyakit Jantung Koroner.* *Jurnal Ilmiah Teknologi dan Rekayasa*, 24, 110.
- Widianingsih, H., & Sahrudi, S. (2022). *Efektivitas Tindakan Primary Percutaneous Coronary Intervention Pada Pasien Stemi Onset Kurang Dari 6 Jam.* *Malahayati Nursing Journal*, 4(3), 733–745.
- Winahyu, K. M. (n.d.). *Jurnal Ilmiah Keperawatan Indonesia (JIKI) Editor in Chief.*

- Yunica. (2021). *Relaksasi Pernapasan balon Blowing Tinjauan Pada Kasus PPOK*. (T. Q.Media, Penyunt.) Jawa Timur
- Zafar, S., & Rehman, A. (2022). *Adherence to Islamic dietary guidelines and its impact on lipid profile and cardiovascular health. International Journal of Preventive Medicine, 13(1), 78-89.*







RUMAH SAKIT NURUL HASANAH

Jl. Ahmad Yani No. 23 Pulo Kemiri Kutacane, Aceh Tenggara
Telp/Fax : (0629) 522561 Email : rsnurulhasanah@gmail.com

Kutacane, 15 Juni 2024

Nomor : 445.04/073 /RSUNH-KCN/VI/2024
Lamp :-
Hal : Surat Selesai Penelitian

Kepada Yth.
Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara
di-
Tempat

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : **dr. Mira Novita, M.Ked (PD), Sp,PD**
Jabatan : Direktur RSU.Nurul Hasanah Kutacane
Menerangkan bahwa :
Nama : Anggi Ayu Lestari
NIM : 0801203432

Benar telah selesai melaksanakan penelitian dan telah mengikuti prosedur dan ketentuan yang berlaku di Rumah Sakit Umum Nurul Hasanah pada tanggal 10 Mei 2024 s/d 14 Juni 2024. Dalam rangka pelaksanaan penelitiannya dengan Judul :

"Analisis Faktor Resiko Yang Berhubungan Dengan Kejadian Penyakit Jantung Koroner Pada Pasien Di Rumah Sakit Nurul Hasanah."

Demikian surat ini kami sampaikan, dan atas kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Hormat kami,
Direktur RSU.Nurul Hasanah Kutacane

dr. Mira Novita, M.Ked (PD), Sp,PD

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth.
Responden Penelitian
Di Tempat

Dengan Hormat, saya Anggi Ayu Lestari mahasiswi program studi S1 Ilmu Kesehatan Masyarakat Uinsu Negeri Sumatera Utara, saya bermaksud melakukan penelitian. Penelitian ini dilakukan sebagai salah satu tugas dalam menyelesaikan tugas akhir saya.

Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui faktor-faktor risiko penyakit jantung koroner dengan kejadian penyakit jantung koroner di Rumah Sakit Nurul Hasanah Kutacane.

Saya berharap Bapak/Ibu bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini dimana akan dilakukan pengisian kuesioner. Semua informasi yang Bapak/Ibu berikan terjamin kerahasiaannya. Data yang saya kumpulkan digunakan untuk kepentingan penelitian ini dan tidak digunakan untuk maksud yang lain. Persepsi Anda dalam penelitian ini bersifat bebas tanpa adanya paksaan. Jika Anda bersedia menjadi responden penelitian ini. Silakan Anda untuk mengisi identitas Anda di bawah ini. Saya setuju untuk ikut serta dalam pengkajian ini.

Kutacane, 16 Juni 2024

Pemohon

Anggi Ayu Lestari
NIM : 0801203432

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

(Informed Consent)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Inisial Nama :
Usia :
Alamat :
Pekerjaan :

Menyatakan bahwa saya bersedia menjadi responden penelitian mahasiswi Universitas Islam Negeri Sumatera Utara program studi S1 Kesehatan Masyarakat Anggi Ayu Lestari dengan judul : “Analisis Faktor Risiko Yang Berhubungan Dengan Kejadian Penyakit Jantung Pada Pasien Di Rumah Sakit Nurul Hasanah Kutacane” Saya sudah diberi informasi dan memutuskan untuk berpartisipasi sebagai responden pada penelitian ini secara sukarela.

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

Kutacane, 16 Juni 2024
Responden

(.....)

PENELITIAN :
FAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHI KEJADIAN PENYAKIT
JANTUNG KORONER PADA PASIEN RAWAT INAP DI RUMAH SAKIT
NURUL HASANAH KUTACANE KABUPATEN ACEH TENGGARA

UNTUK PEWAWANCARA

Tanggal wawancara :

No. Responden : () () Kasus / Kontrol

I. KARAKTERISTIK RESPONDEN

1. Nama :
2. Usia (tahun) :
3. Jenis Kelamin : Laki-Laki Perempuan
4. Apakah ada anggota keluarga yang memiliki riwayat mengalami Penyakit Jantung Koroner ?
 - 1) Ya 2) Tidak
5. Bila ya, apa hubungan anda (Nama Penderita) dengan penderita ?
 - a. Ayah kandung 1) Ya 2) Tidak
 - b. Ibu kandung 1) Ya 2) Tidak
 - c. Saudara kandung 1) Ya 2) Tidak
 - d. Orang tua dari ayah kandung 1) Ya 2) Tidak
 - e. Orang tua dari ibu kandung 1) Ya 2) Tidak

II. FAKTOR RESIKO

A. HIPERTENSI

1. Apakah anda mempunyai riwayat tekanan darah tinggi sekitar 2 tahun yang lalu?
1) Ya 2) Tidak

2. Apakah anda meminum obat darah tinggi secara rutin/teratur sekitar 2 tahun yang lalu?
1) Ya 2) Tidak

3. Sejak kapan anda dinyatakan mempunyai penyakit darah tinggi?(dalam tahun)

B. OBESITAS

4. Pengukuran berat badan dan tinggi badan	Berat badan	Tinggi badan	IMT

C. MEROKOK

5. Apakah anda mengkonsumsi rokok sekitar 2 tahun yang lalu ? (Bila tidak lanjut pertanyaan No 9)
1) Ya 2) Tidak

6. Bila ya, kapan anda merokok ?
a. Setiap hari 1) Ya 2) Tidak
b. Kadang-kadang 1) Ya 2) Tidak

7. Berapa jumlah batang rokok yang anda hisap dalam 1 hari ?
1) Ya (> 20 batang) 2) Tidak (< 11 batang)

8. Sejak umur berapa tahun anda mengkonsumsi rokok ?

9. Bila tidak, kapan terakhir anda merokok ?
1) Ya (Lebih dari 6 bulan terakhir)
2) Tidak (Tidak pernah sama sekali)

D. Aktivitas Fisik

Kerja		
Kerja Berat		
1.	Apakah pekerjaan sehari-hari anda memerlukan kerja berat seperti (membawa atau mengangkat beban berat, penggalian atau pekerjaan konstruksi) setidaknya 10 menit/hari secara terus menerus?	1. Ya 2. Tidak (langsung No. 4)
2.	Berapa hari dalam seminggu anda melakukan aktivitas berat?	Jumlah hari :
3.	Berapa lama dalam 1 hari biasanya anda melakukan kerja berat?	Jam/menit :
Kerja Sedang		
4.	Apakah pekerjaan sehari-hari anda termasuk aktivitas sedang seperti (membawa atau mengangkat beban yang ringan) setidaknya 10 menit/hari secara terus menerus?	1. Ya 2. Tidak (langsung No. 7)
5.	Berapa hari dalam seminggu anda melakukan aktivitas sedang?	Jumlah hari :
6.	Berapa lama dalam 1 hari biasanya anda melakukan kerja sedang?	Jam/menit :
Perjalanan dari tempat ke tempat (ke tempat kerja, berbelanja, beribadah)		
7.	Apakah anda berjalan kaki atau bersepeda minimal 10 menit secara terus menerus untuk pergi ke suatu tempat?	1. Ya 2. Tidak (langsung No. 10)
8.	Dalam seminggu berapa hari anda berjalan kaki atau bersepeda minimal 10 menit untuk pergi ke suatu tempat?	Jumlah hari :
9.	Berapa lama dalam 1 hari biasanya anda berjalan kaki atau bersepeda untuk pergi ke suatu tempat?	Jam/menit :
Aktivitas Rekreasi		
Aktivitas Berat		
10.	Apakah anda melakukan olahraga, kebugaran, atau rekreasi yang merupakan aktivitas berat (seperti lari pagi) minimal 10 menit per hari secara terus menerus?	1. Ya 2. Tidak (langsung No. 13)
11.	Berapa hari dalam seminggu anda melakukan aktivitas berat tersebut?	Jumlah hari :
12.	Berapa lama anda melakukan olahraga/rekreasi yang merupakan aktivitas berat dalam 1 hari?	Jam/menit :
Aktivitas Sedang		

13.	Apakah anda melakukan olahraga, kebugaran, atau rekreasi yang merupakan aktivitas sedang (seperti jalan cepat) minimal 10 menit per hari secara terus menerus?	1. Ya 2. Tidak (langsung No. 16)
14.	Berapa hari dalam seminggu anda melakukan aktivitas sedang tersebut?	Jumlah hari :
15.	Berapa lama anda melakukan olahraga/rekreasi yang merupakan aktivitas sedang dalam 1 hari?	Jam/menit :
<p>Tidak banyak bergerak Aktivitas yang tidak memerlukan banyak gerak seperti duduk saat dirumah, duduk saat di kendaraan, menonton televisi, atau berbaring, KECUALI tidur</p>		
16.	Berapa lama anda duduk atau berbaring dalam sehari?	Jam/menit :



MASTER TABEL

Riwayat PJK	Umur	Jenis Kelamin	Keturunan	Hipertensi	Merokok	DM	Obesitas	Dislipidemia	Aktivitas Fisik
1	1	1	1	2	1	2	1	1	2
1	1	1	1	2	1	2	1	2	2
2	1	1	1	2	1	2	1	2	2
1	1	1	1	2	1	2	1	1	1
1	1	1	1	2	1	2	1	2	1
2	2	1	1	2	1	2	1	1	2
1	2	1	1	2	1	2	1	1	1
1	2	1	1	2	1	2	1	1	1
1	2	1	1	2	1	2	1	1	2
1	2	1	1	2	1	2	1	1	1
1	2	1	1	1	1	2	1	2	1
1	2	1	1	1	1	1	2	2	1
1	2	1	1	1	1	1	1	2	2
1	2	1	1	1	1	1	1	2	2
1	2	1	1	1	1	1	1	2	1
1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
1	2	1	1	1	1	1	1	1	2
1	2	2	1	1	2	1	1	1	2
1	2	2	1	1	2	1	1	1	1
1	2	1	2	1	1	1	1	1	1

1	2	2	1	1	2	1	1	1	1
1	2	2	1	1	1	1	1	1	1
1	2	2	1	1	1	1	1	1	1
1	2	2	1	1	2	1	1	1	1
1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
2	2	2	1	1	1	1	1	1	1
1	2	2	1	1	1	1	1	1	1
1	2	2	1	1	1	1	1	1	1
1	2	1	2	1	1	1	1	1	1
1	2	1	1	1	2	1	1	1	1
1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
1	2	2	1	1	2	1	1	1	1
1	2	1	2	1	2	1	1	1	1
1	2	2	2	1	2	1	1	2	1
1	2	2	1	1	2	1	1	2	1
1	2	1	2	1	2	2	1	2	1
2	2	2	2	1	2	2	2	2	1
2	2	1	1	1	1	2	1	2	1
2	2	1	2	1	1	2	1	1	1
2	2	2	1	1	1	2	2	1	1

2	2	1	2	1	1	2	1	1	1
2	2	2	2	1	1	2	1	1	1
2	2	2	1	1	1	2	1	1	1
2	2	2	1	1	1	2	1	1	1
2	2	1	2	1	1	2	1	1	2
2	2	2	1	1	1	2	1	1	2
2	2	2	1	1	1	2	1	1	2
2	2	1	2	1	1	2	1	1	2
2	2	2	2	1	1	1	1	1	2
2	2	2	1	1	2	1	2	1	2
2	2	2	1	1	2	1	2	1	2
2	2	2	1	1	2	2	2	1	2
2	2	1	1	1	2	2	2	1	2
2	2	1	1	2	2	1	1	1	2
2	2	2	1	2	2	1	2	1	1
2	2	2	1	2	2	1	2	1	1
2	2	2	1	2	2	1	2	2	1
2	2	2	1	2	2	1	2	2	1
2	2	1	1	2	1	1	1	2	1
2	2	2	1	2	2	1	2	2	1
2	1	2	1	2	2	1	2	2	1
2	1	2	1	2	2	1	2	2	1
2	1	1	1	2	2	1	1	2	1
2	1	2	1	2	2	2	1	2	1

2	1	2	2	2	2	1	1	2	1
2	1	1	2	2	1	2	1	2	2
2	1	2	2	2	2	1	1	2	2
2	1	1	2	2	2	2	1	2	2
2	1	1	2	2	2	2	1	2	2
2	1	2	2	2	2	1	1	2	2
2	1	2	2	2	2	1	1	2	2
1	1	1	1	2	1	2	1	1	2
1	1	1	1	2	1	2	1	2	2
2	1	1	1	2	1	2	1	2	2
1	1	1	1	2	1	2	1	1	1
1	1	1	1	2	1	2	1	2	1
2	2	1	1	2	1	2	1	1	2
1	2	1	1	2	1	2	1	1	1
1	2	1	1	2	2	2	1	1	1
1	2	1	1	2	2	2	1	1	2
1	2	1	1	2	2	2	1	1	1
1	2	1	1	1	1	2	1	2	1
1	2	1	1	1	1	1	2	2	1
1	2	1	1	1	1	1	1	2	2
1	2	1	1	1	1	1	1	2	2
1	2	1	1	1	1	1	1	2	1
1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
1	2	1	1	1	1	1	1	1	2
1	2	2	1	1	1	1	1	1	2

1	2	2	1	1	1	1	1	1	1
1	2	1	2	1	1	1	1	1	1
1	2	2	1	1	1	1	1	1	1
1	2	2	1	1	1	1	1	1	1
1	2	2	1	1	1	1	1	1	1
1	2	2	1	1	2	1	1	1	1
1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
2	2	2	1	1	1	1	1	1	1
1	2	2	1	1	1	1	1	1	1
1	2	2	1	1	1	1	1	1	1
1	2	1	2	1	1	1	1	1	1
1	2	1	1	1	2	1	1	1	1
1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
1	2	2	1	1	2	1	1	1	1
1	2	1	2	1	2	1	1	1	1
1	2	2	2	1	2	1	1	2	1

Hasil Analisis Univariat

Umur

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid < 40 tahun	16	20.0	20.0	20.0
> 40 tahun	64	80.0	80.0	100.0
Total	80	100.0	100.0	

Jenis Kelamin

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Pria	44	55.0	55.0	55.0
Wanita	36	45.0	45.0	100.0
Total	80	100.0	100.0	

Riwayat Keluarga

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Ada Riwayat Keluarga dengan PJK	61	76.3	76.3	76.3
Tidak Ada Riwayat Keluarga dengan PJK	19	23.8	23.8	100.0
Total	80	100.0	100.0	

Hipertensi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent

Valid	Hipertensi				
	Tidak	50	62.5	62.5	62.5
	Hipertensi	30	37.5	37.5	100.0
	Total	80	100.0	100.0	

Merokok

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Merokok				
	Tidak	48	60.0	60.0
	Merokok	32	40.0	100.0
	Total	80	100.0	

Diabetes Melitus

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	50	62.5	62.5
	Tidak	30	37.5	100.0
	Total	80	100.0	

SUMATERA UTARA MEDAN

Obesitas

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	IMT > 25 kg/m ²	64	80.0	80.0
	IMT < 25 kg/m ²	16	20.0	100.0
	Total	80	100.0	

Dislipidemia

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	51	63.7	63.7
	Tidak	29	36.3	100.0
	Total	80	100.0	

Aktivitas Fisik

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	55	68.8	68.8	68.8
	Cukup	25	31.3	31.3	100.0
	Total	80	100.0	100.0	



Hasil Analisis Bivariat

Hubungan umur dengan PJK

Crosstabulation

			Status Responden		Total
			PJK	Tidak PJK	
Umur < 40 tahun	Count		4	12	16
	% within Umur		25.0%	75.0%	100.0%
	% within Status Responden		10.0%	30.0%	20.0%
	% of Total		5.0%	15.0%	20.0%
> 40 tahun	Count		36	28	64
	% within Umur		56.3%	43.8%	100.0%
	% within Status Responden		90.0%	70.0%	80.0%
	% of Total		45.0%	35.0%	80.0%
Total	Count		40	40	80
	% within Umur		50.0%	50.0%	100.0%
	% within Status Responden		100.0%	100.0%	100.0%
	% of Total		50.0%	50.0%	100.0%

Chi -Square

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	5.000 ^a	1	.025	.048	.024
Continuity Correction ^b	3.828	1	.050		
Likelihood Ratio	5.189	1	.023		
Fisher's Exact Test	80				
N of Valid Cases					

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 8.00.

b. Computed only for a 2x2 table

Hubungan jenis Kelamin dengan PJK

Crosstabulation

			Status Responden		Total
			PJK	Tidak PJK	
Jenis Kelamin	Pria	Count	29	15	44
		% within Jenis Kelamin	65.9%	34.1%	100.0%
		% within Status Responden	72.5%	37.5%	55.0%
		% of Total	36.3%	18.8%	55.0%
Jenis Kelamin	Wanita	Count	11	25	36
		% within Jenis Kelamin	30.6%	69.4%	100.0%
		% within Status Responden	27.5%	62.5%	45.0%
		% of Total	13.8%	31.3%	45.0%
Total		Count	40	40	80
		% within Jenis Kelamin	50.0%	50.0%	100.0%
		% within Status Responden	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	50.0%	50.0%	100.0%

Chi - Square

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	5.000 ^a	1	.025	.048	.024
Continuity	3.828	1	.050		
Correction ^b	5.189	1	.023		
Likelihood Ratio					
Fisher's Exact Test	80				
N of Valid Cases					

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 8.00.

b. Computed only for a 2x2 table

Hubungan Riwayat Keluarga dengan PJK

Crosstabulation

			Status Responden		Total
			PJK	Tidak PJK	
Riwayat Keluarga dengan PJK	Ada	Count	35	26	61
	Riwayat Keluarga	% within Riwayat Keluarga	57.4%	42.6%	100.0%
	dengan PJK	% within Status Responden	87.5%	65.0%	76.3%
		% of Total	43.8%	32.5%	76.3%
	Tidak Ada	Count	5	14	19
	Riwayat Keluarga dengan PJK	% within Riwayat Keluarga	26.3%	73.7%	100.0%
	% within Status Responden	12.5%	35.0%	23.8%	
	% of Total	6.3%	17.5%	23.8%	
Total		Count	40	40	80
		% within Riwayat Keluarga	50.0%	50.0%	100.0%
		% within Status Responden	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	50.0%	50.0%	100.0%

Chi – Square

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	5.591 ^a	1	.018		
Continuity Correction ^b	4.418	1	.036		
Likelihood Ratio	5.772	1	.016		
Fisher's Exact Test				.034	.017
N of Valid Cases	80				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 9.50.

b. Computed only for a 2x2 table

Hubungan Hipertensi dengan PJK

Crosstabulation

			Status Responden		Total
			PJK	Tidak PJK	
Hipertensi	Hipertensi	Count	32	18	50
		% within Hipertensi	64.0%	36.0%	100.0%
		% within Status Responden	80.0%	45.0%	62.5%
		% of Total	40.0%	22.5%	62.5%
Tidak Hipertensi	Tidak Hipertensi	Count	8	22	30
		% within Hipertensi	26.7%	73.3%	100.0%
		% within Status Responden	20.0%	55.0%	37.5%
		% of Total	10.0%	27.5%	37.5%
Total		Count	40	40	80
		% within Hipertensi	50.0%	50.0%	100.0%
		% within Status Responden	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	50.0%	50.0%	100.0%

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

Chi - Square

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	10.453 ^a	1	.001		
Continuity Correction ^b	9.013	1	.003		
Likelihood Ratio	10.767	1	.001		
Fisher's Exact Test				.002	.001
N of Valid Cases	80				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 15.00.

b. Computed only for a 2x2 table

Hubungan Merokok dengan PJK

Crosstabulation

			Status Responden		Total
			PJK	Tidak PJK	
Merokok	Merokok	Count	30	18	48
		% within Merokok	62.5%	37.5%	100.0%
		% within Status Responden	75.0%	45.0%	60.0%
		% of Total	37.5%	22.5%	60.0%
Tidak Merokok	Tidak Merokok	Count	10	22	32
		% within Merokok	31.3%	68.8%	100.0%
		% within Status Responden	25.0%	55.0%	40.0%
		% of Total	12.5%	27.5%	40.0%
Total		Count	40	40	80
		% within Merokok	50.0%	50.0%	100.0%
		% within Status Responden	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	50.0%	50.0%	100.0%

Chi - Square

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	7.500 ^a	1	.006		
Continuity Correction ^b	6.302	1	.012		
Likelihood Ratio	7.644	1	.006		
Fisher's Exact Test				.012	.006
N of Valid Cases	80				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 16.00.

b. Computed only for a 2x2 table

Hubungan Diabetes Melitus dengan PJK

Crosstabulation

			Status Responden		Total
			PJK	Tidak PJK	
DM	Ya	Count	30	20	50
		% within DM	60.0%	40.0%	100.0%
		% within Status Responden	75.0%	50.0%	62.5%
		% of Total	37.5%	25.0%	62.5%
	Tidak	Count	10	20	30
		% within DM	33.3%	66.7%	100.0%
		% within Status Responden	25.0%	50.0%	37.5%
		% of Total	12.5%	25.0%	37.5%
Total	Count	40	40	80	
	% within DM	50.0%	50.0%	100.0%	
	% within Status Responden	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	50.0%	50.0%	100.0%	

Chi-Square

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	5.333 ^a	1	.021		
Continuity Correction ^b	4.320	1	.038		
Likelihood Ratio	5.412	1	.020		
Fisher's Exact Test				.037	.018
N of Valid Cases	80				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 15.00.

b. Computed only for a 2x2 table

Hubungan Obesitas dengan PJK

Crosstabulation

			Status Responden		Total
			PJK	Tidak PJK	
Obesitas	IMT > 25 kg/m ²	Count	38	26	64
		% within Obesitas	59.4%	40.6%	100.0%
		% within Status Responden	95.0%	65.0%	80.0%
		% of Total	47.5%	32.5%	80.0%
	IMT < 25 kg/m ²	Count	2	14	16
		% within Obesitas	12.5%	87.5%	100.0%
		% within Status Responden	5.0%	35.0%	20.0%
		% of Total	2.5%	17.5%	20.0%
Total		Count	40	40	80
		% within Obesitas	50.0%	50.0%	100.0%
		% within Status Responden	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	50.0%	50.0%	100.0%

SUMATERA UTARA MEDAN

Chi-Square

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	11.250 ^a	1	.001		
Continuity Correction ^b	9.453	1	.002		
Likelihood Ratio	12.387	1	.000		
Fisher's Exact Test				.001	.001
N of Valid Cases	80				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 8.00.

b. Computed only for a 2x2 table

Hubungan Dislipidemia dengan PJK

Crosstabulation

			Status Responden		Total
			PJK	Tidak PJK	
Dislipidemia	Ya	Count	29	22	51
		% within Dislipidemia	56.9%	43.1%	100.0%
		% within Status Responden	72.5%	55.0%	63.7%
		% of Total	36.3%	27.5%	63.7%
Dislipidemia	Tidak	Count	11	18	29
		% within Dislipidemia	37.9%	62.1%	100.0%
		% within Status Responden	27.5%	45.0%	36.3%
		% of Total	13.8%	22.5%	36.3%
Total		Count	40	40	80
		% within Dislipidemia	50.0%	50.0%	100.0%
		% within Status Responden	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	50.0%	50.0%	100.0%

Chi-Square

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	2.650 ^a	1	.104		
Continuity Correction ^b	1.947	1	.163		
Likelihood Ratio	2.670	1	.102		
Fisher's Exact Test				.162	.081
N of Valid Cases	80				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 14.50.

b. Computed only for a 2x2 table

Hubungan Aktivitas Fisik dengan PJK

Crosstabulation

			Status Responden		Total
			PJK	Tidak PJK	
Aktivitas Fisik	Kurang < 600 MET	Count % within Aktivitas Fisik % within Status Responden % of Total	33 60.0% 82.5% 41.3%	22 40.0% 55.0% 27.5%	55 100.0% 68.8% 68.8%
	Cukup > 600 MET	Count % within Aktivitas Fisik % within Status Responden % of Total	7 28.0% 17.5% 8.8%	18 72.0% 45.0% 22.5%	25 100.0% 31.3% 31.3%
Total		Count % within Aktivitas Fisik % within Status Responden % of Total	40 50.0% 100.0% 50.0%	40 50.0% 100.0% 50.0%	80 100.0% 100.0% 100.0%

Chi-Square

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	7.040 ^a	1	.008		
Continuity Correction ^b	5.818	1	.016		
Likelihood Ratio	7.225	1	.007		
Fisher's Exact Test				.015	.007
N of Valid Cases	80				

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

b. Computed only for a 2x2 table



Gambar Pengisian Kusioner



Gambar Pengisian Kusioner



Gambar Setelah Pengisian Kusioner yang telah dilakukan responden



Gambar Setelah Pengisian Kusioner yang telah dilakukan responden