

DAFTAR PUSTAKA

- Answer, Kurniadi. 2013. *Managemen Keperawatan dan Prospektifnya Teori, Konsep dan Aplikasi*. Jakarta: Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia.
- Agung Garbie Syahly, Handayani Ahmad. (2021). *Pengaruh Aktivitas Fisik Rumahan Terhadap Tekanan Darah Pada Ibu Rumah Tangga Yang Memiliki Riwayat Hipertensi Di Kelurahan Titi Kuning*. Jurnal Ilmiah Kohesi. Vol. 5 No. 3.
- Anne Ahira. (2010). Pengertian Pola Hidup Sehat. Diakses melalui., tanggal 25 Juni 2020, pukul 19.00 WIB.
- Ardiansyah, M. (2012). *Medikal Bedah Untuk Mahasiswa*. Yogyakarta: DIVA Press.
- Aisyiyah, F. 2009. *Faktor Risiko Hipertensi pada Empat Kabupaten/Kota dengan Prevalensi Hipertensi Tertinggi di Jawa dan Sumatra*. Skripsi. Bogor : Fakultas Ekologi Manusia Institut Pertanian Bogor.
- Azzahra. 2019. Azzahra, S. S. (2019). *Obstructive Sleep Apnea (OSA) Sebagai Faktor Resiko Hipertensi*. Jurnal Ilmiah Kesehatan Sandi Husada, 10(2), 321–324.
- AHA. (2014). *Know Your Risk Factors for High Blood Pressure*. Amerika: American Heart Association (AHA).
- AHA. (2016). *Managing Stress to Control High Blood Pressure*. American Heart Association (AHA)

- Agustina, R. & Raharjo, B. B. *Faktor Risiko Yang Berhubungan Dengan Kejadian Hipertensi Usia Produktif (25-54 Tahun)*. Unnes J. Public Heal. 4, 146–158 (2015).
- AHA. (2015). *How Smoking and Nicotine Damage Your Body*. American Heart Association (AHA).
- Andini, R., Avianty, I. & Nasution, A. *Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Hipertensi Pada Ibu Rumah Tangga Di Puskemas Gang Aut Kelurahan Paledang Kecamatan Bogor Tengah Kota Bogor Tahun 2018*. Promotor 2, 59 (2019).
- AKMAL, D., RAHMAWATI, R., SETIANTO, R., DEWI, B. A., & ANRI, A. (2023). *Hubungan Riwayat Keluarga Dan Merokok Dengan Kejadian Hipertensi*. Journal of Nursing and Public Health, 11(2), 636-641.
- Begossi, B. O., Cavichiolo, M. P., Friedrich, C. B., & Gurgel, M. (2013). *Blood Pressure and Hypertension among Coastal Fishermen in South-east Brazil*. Community Medicine and Health Education, 4(1), 1–5.
- Beevers, G., Lip, G. Y. H., & O'Brien, E. (2001). *The pathophysiology of hypertension*. BMJ, 322. Retrieved from bmj.com.
- Bosu, W. K., Reilly, S. T., Aheto, J. M. K., & Zucchelli, E. (2019). *Hypertension in older adults in Africa: A systematic review and meta-analysis*. PLOS ONE, 14(4).
- CDC. (2019). Family Health History. USA: *Center for Disease Control and Prevention (CDC)*.
- CDC. (2020). High Blood Pressure : *Know Your Risk for High Blood Pressure*. Centers for Disease Control and Prevention.

CDC. (2020). *Health Effects of Secondhand Smoke*. USA: Centers for Disease Control and Prevention (CDC).

Chasanah, S. U., & Sugiman, S. S. (2022). *Hubungan aktifitas fisik dengan derajat hipertensi pada lansia di Wilayah Kerja Puskesmas Berbah Sleman Yogyakarta*. An-Nadaa: Jurnal Kesehatan Masyarakat (e-Journal), 9(2), 119-124.

DOH Au. (2019). *About Passive Smoking*. Australia: Department of Health Australia Government.

Dinas Kesehatan. (2019). *Penyakit Tidak Menular*. P2PTM.

Dismiantoni, N., Anggunan, A., Triswanti, N., & Kriswiastiny, R. (2020). *Hubungan Merokok Dan Riwayat Keturunan Dengan Kejadian Hipertensi*. Jurnal Ilmiah Kesehatan Sandi Husada, 9(1), 30-36.

Erdwin Wicaksana, K., Surudarma, I. W., & Wihandani, D. M. (2019). *Prevalensi hipertensi pada orang dewasa menengah dengan overweight di denpasar tahun 2018*. Intisari Sains Medis, 10(3), 821–824.

Elivia, H. N. (2022). *Hubungan Pola Konsumsi Makanan dan Tindakan Pengendalian Tekanan Darah dengan Kejadian Hipertensi Lansia di Masa Pandemi (Studi Kasus Usia 60-70 Tahun)*. Nutrizione: Nutrition Research And Development Journal, 2(3), 1-11.

Fauzi, Isma. (2014). *Buku Pintar Deteksi Dini Gejala, & Pengobatan Asam Urat, Diabetes & Hipertensi*. Yogyakarta: Araska.

Fatma Ekasari, M. H I P E R T E N S I: Kenali Penyebab, Tanda Gejala Dan Penangannya. *Hipertens. Kenali Penyebab, Tanda Gejala Dan Penangannya* (2021).

- Fitri, F., Ihsan, H., & Ananda, S. H. (2022). *Hubungan Konsumsi Natrium dan Aktivitas Fisik dengan Kejadian Hipertensi pada Masyarakat Pesisir Lingkungan Lemo-Lemo, Kabupaten Bombana*. *Jurnal Gizi Ilmiah (JGI)*, 9(2), 01-07.
- Grillo, A., Salvi, L., Coruzzi, P., Salvi, P., & Parati, G. (2019). *Sodium Intake and Hypertension*. *Nutrients*, 11(1970).
- Hanafi, A. 2016. “*Gambaran Gaya Hidup Penderita Hipertensi di Kecamatan Sumowono Kabupaten Semarang*”. Skripsi. Semarang: fakultas kedokteran Universitas Diponegoro.
- Hamzah B, S.Km., M.Kes; Hairil Akbar, S.Km., M.Epid; Faisal, S.Km., M.Kes (Epid); T.M. Rafsanjani, Skm., M.H., M.Kes.Epid; Sartika, S.Km., M.Kes; Alex Handani Sinaga S.Farm., M.Farm; Wuri Hidayani, S.Km., M.Sc; Dr. Agustiawan, Aifo-K; Ns. Yuanita Panma, M, M. P. *Teori Epidemiologi Penyakit Tidak Menular*. (Yayasan Penerbit Muhammad Zaini, 2021).
- Idha kurniasih, 2011. *Pengaruh umur dengan kejadian hipertensi di rumah sakit dr.dody sarjoto* : Gemerlang Cipta.
- Kantha, K., & Indira, A. (2015). *Prevalence of Hypertension Among the Adults in Coastal and Non Coastal Areas*. *International Journal of Development Research (IJDR)*, 5(1), 3134–3139.
- Kotler, Philip dan Amstrong. (2012). *Prinsip-prinsip Pemasaran*. Jakarta: Erlangga.
- Kemenkes RI. 2014. *Infodatin Hipertensi*. Jakarta : Kementrian Kesehatan RI. (diakses 19 Desember 2016).
- Kemenkes RI. (2019). *Mengenal Perokok Pasif*. Jakarta: Program Pemberantasan Penyakit Tidak Menular (P2PTM) Kemenkes RI.

- Kemenkes RI. (2018). *Perokok Pasif Berpotensi Mendapatkan Penyakit Tidak Menular Seperti Gangguan Kardiovaskular, Pernapasan (Asma) atau Kanker Paru-Paru*. Jakarta: 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. (2013). Riset Kesehatan Dasar (RISKESDAS) 2013. Jakarta: *Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Kementerian Kesehatan Republik Indonesia*.
- Lisnawati. 2001. “*Kepribadian, Nilai dan Gaya Hidup*”. (diakses 19 april 2017).
- Lestari, P., Yudanari, Y. G., & Saparwati, M. (2020). *Hubungan Antara Aktifitas Fisik Dengan Kejadian Hipertensi Pada Usia Dewasa Di Puskesmas Kedu Kabupaten Temanggung*. JKP (Jurnal Kesehatan Primer), 5(2), 89-98.
- LO, E.S., Widyarni, A., & Azizah, A. (2020). *Analisis hubungan riwayat keluarga dan aktivitas fisik dengan kejadian hipertensi di Kelurahan Indrasari Kabupaten Banjar*. Jurnal Ilmiah Universitas Batanghari Jambi, 20(3), 1043-1046.
- Morika, H. D., Nur, S. A., Jekzond, H., & Amalia, R. F. (2021, February). *Hubungan Tingkat Pengetahuan Dan Aktivitas Fisik Terhadap Kejadian Hipertensi Pada Lansia*. In Prosiding Seminar Nasional Stikes Syedza Saintika (Vol. 1, No. 1)
- Muthukrishnan, G., Uma, S. B. K. P., & Anantharaman, V. V. (2018).

ACross Sectional Study of Hypertension and Their Risk Factors in Fishermen of Chennai District. International Journal of Community Medicine and Public Health, 5(6).

Melini, D. O. C. W., & Tanuwijaya, R. R. (2021). Status Gizi, Asupan Natrium, Asupan Serat dengan Kejadian Hipertensi: A Cross Sectional Study. *Jurnal Nutrisia, 23(2), 101-108.*

Notoatmodjo, S. 2010. *Ilmu Perilaku Kesehatan. Jakarta : PT Rineka Cipta.*

Nuraini, B. (2015). *Risk Factors of Hypertension. J Majority, 4(5), 10–19.*

NIH. (2020). *Hypertension - Genetics Home Reference. NIH U.S. National Library of Medicine.*

Pudiastuti, R.D. 2013. *Penyakit-Penyakit Mematikan. Yogyakarta: Nuha Medika.*

Putra, A. M. P. & Ulfah, A. *Analisis Faktor Risiko Hipertensi Di Puskesmas Kelayan Timur Kota Banjarmasin. J. Ilm. Ibnu Sina 1, 256–264 (2016).*

Prasetyaningrum, Y. (2014). *Hipertensi Bukan Untuk Ditakuti. Jakarta Selatan: Fmedia.*

Prihatini, S., Permaesih, D., & Julianti, E. D. (2016). *Asupan Natrium Penduduk Indonesia : Analisis Data Survei Konsumsi Makanan Individu (SKMI) 2014.*

Prang, M. F., Kaunang, W. P., & Sekeon, S. A. (2021). *Hubungan antara Kebiasaan Merokok dengan Hipertensi di Kota Tomohon. KESMAS: Jurnal Kesehatan Masyarakat Universitas Sam Ratulangi, 10(6).*

Journal of the Indonesian Nutrition Association, 39(1), 15–24.

Puji Hastuti, A. *Hipertensi. (Lakeisha Anggota Ikapi, 2019).*

Ri, K. K. *Penyakit Tidak Menular. (Kementrian Kesehatan Republik*

- Indonesia, 2019).
- Reckelhoff, J. F. (2014). *Gender Differences in the Regulation of Blood Pressure*. Hypertension Journal of The American Heart Association, 2001(37), 1199–1208.
- Rockwood, M. R. H., & Howlett, S. E. (2011). *Blood Pressure in Relation to Age and Frailty*. CANADIAN GERIATRICS JOURNAL, 4(1).
- Sumarwan, Ujang. (2011). *Perilaku Konsumen Teori dan Penerapannya dalam Pemasaran*. Bogor: Ghalia Indonesia.
- Syamsudin. 2011. *Buku Ajar Farmakoterapi Kardiovaskular Dan Renal*. Jakarta: Salemba Medika.
- Situmorang, F. D. *Hubungan Tingkat Stres Dengan Kejadian Hipertensi Pada Anggota Prolanis Di Wilayah Kerja Puskesmas Parongpong*. Klabat J. Nurs. 2, 11 (2020).
- Sidik, A. B. (2023). *Hubungan Usia, Jenis Kelamin, dan Riwayat Keluarga Dengan Kejadian Hipertensi Pada Lansia di Puskesmas Talang Ratu Palembang Tahun 2023*. Madani: Jurnal Ilmiah Multidisiplin, 1(6).
- Triyanto, E. (2014). *Pelayanan Keperawatan Bagi Penderita Hipertensi Secara Terpadu*, Yogyakarta: Ruko Jambusari.
- WHO. (2016). *Salt Reduction*. World Health Organization.
- WHO. (2013). *High Blood Pressure and Phycical Activity*. World Health Organization.
- WHO. (2019). *Hypertension*. World Health Organization.
- Wahyu. (2019). *Hubungan Antara Perilaku Gaya Hidup dengan Kejadian Hipertensi*. Jurnal ilmu Keperawatan

Weber, C. O. (2019). *What Happens to Blood Pressure as We Age*. California:

Verywellhealth.



Lampiran 1 Kuesioner

KUESIONER

Faktor yang Berhubungan pada Lansia Pesisir Dengan Kejadian
Hipertensi di Desa Durian Kecamatan Medang Deras Kabupaten

Batu Bara

NO. Responden :

Tanggal :

A. Karakteristik Responden			
A1	Nama	:	
A2	Usia	:tahun
A3	Jenis Kelamin	:	P / L
A4	Pekerjaan	:	<input type="checkbox"/> Nelayan <input type="checkbox"/> Petani <input type="checkbox"/> Pedagang <input type="checkbox"/> Tidak Bekerja
A5	Pendidikan	:	<input type="checkbox"/> Tidak tamat SD / SD <input type="checkbox"/> SMP <input type="checkbox"/> SMA
A6	Tekanan Darah	:	SistolemmHg DiastolemmHg

KUESIONER 2

Petunjuk : Pilihlah salah satu jawaban dengan memberikan tanda (\checkmark) pada pertanyaan di bawah ini.

Hereditas		
Pertanyaan	Ada	Tidak ada
Apakah ada anggota keluarga yang pernah menderita hipertensi		

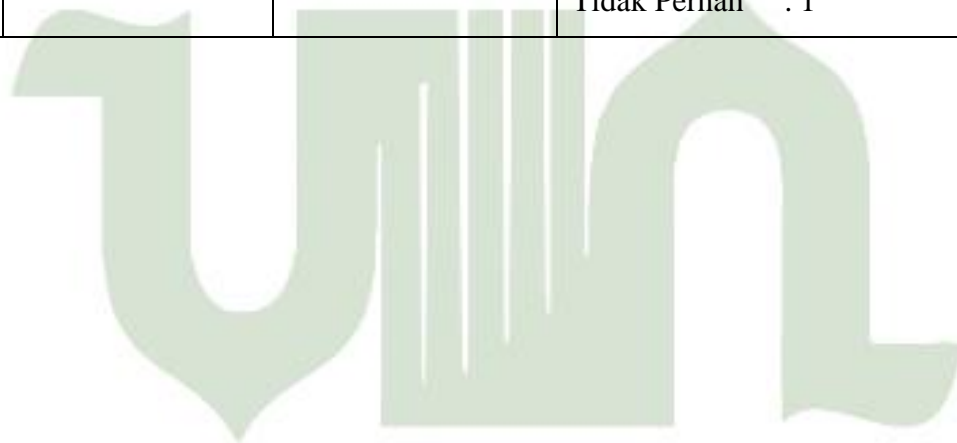
Kebiasaan Merokok		
Pertanyaan	Merokok	Tidak Merokok
Apakah anda Merokok		

Aktivitas Fisik				
Pertanyaan	Selalu	Sering	Kadang-kadang	Tidak pernah
Apakah anda melakukan olahraga setiap hari ?				
Apakah anda melakukan olahraga \pm 30 menit setiap hari (jalan pagi, senam, bersepeda, dll) ?				
Apakah anda berolahraga 3 kali dalam seminggu ?				
Apakah anda berkeringat saat berolahraga ?				
Apakah anda melakukan kegiatan sehari-hari seperti membersihkan rumah, mencuci \pm 30 menit dalam sehari ?				

Konsumsi Natrium				
Pertanyaan	Selalu	Sering	Kadang-kadang	Tidak pernah
Apakah anda suka makan makanan asin (ikan asin, udang asin, telur asin) \geq 3 kali dalam seminggu?				
Apakah dalam sehari anda memasak selalu menggunakan garam \geq 1 sendok teh per hari?				



a. Scoring

No.	Parameter	No.SoaI	Kunci Jawaban
1	Riwayat Keluarga	1	Ada : 1 Tidak ada : 2
2	Kebiasaan Merokok	2	Merokok : 1 Tidak merokok : 2
3	Aktivitas Fisik	3,4,5,6,7	Selalu : 4 Sering : 3 Kadang-kadang : 2 Tidak Pernah : 1
4	Konsumsi Natrium	8,9	Selalu : 4 Sering : 3 Kadang-kadang : 2 Tidak Pernah : 1





UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN


Lampiran 2 Surat Izin Penelitian Desa Durian

	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.668/Un.11/KM I/PP.00.9/06/2024	20 Juni 2024
Lampiran : -	
Hal : Izin Riset	
Yth. Bapak/Ibu Kepala Puskesmas Pagurawan Kec. Medang Deras, Kab. Batu bara	
<i>Assalamualaikum Wr. Wb.</i>	
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	: Widya Saifra Damanik
NIM	: 0801203450
Tempat/Tanggal Lahir	: Sipare-pare, 13 Mei 2002
Program Studi	: Ilmu Kesehatan Masyarakat
Semester	: VIII (Delapan)
Alamat	: DUSUN II DESA TITI PAYUNG, KEC. AIR PUTIH, KAB. BATU BARA
untuk hal dimaksud kami mohon memberikan Izin dan bantuannya terhadap pelaksanaan Riset di Desa Durian , guna memperoleh informasi/keterangan dan data-data yang berhubungan dengan Skripsi (Karya Ilmiah) yang berjudul : Hubungan Gaya Hidup Lansia Pesisir Dengan Kejadian Hipertensi di Desa Durian Kecamatan Medang Deras, Kabupaten Batu Bara	
Demikian kami sampaikan, atas bantuan dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.	
Medan, 20 Juni 2024 a.n. DEKAN Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kelembagaan	
	
<i>Digitally Signed</i> Dr. Hasrat Efendi Samsir, MA NIP. 197311122000031002	
Tembusan: - Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat UIN Sumatera Utara Medan	

Lampiran 3 Surat Izin Penelitian Puskesmas

	<p>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</p>
Nomor : B.668/Un.11/KM 1/PP.00.9/06/2024	20 Juni 2024
Lampiran : -	
Hal : Izin Riset	
Yth. Bapak/Ibu Kepala Puskesmas Pagurawan Kec. Medang Deras, Kab. Batu bara	
<i>Assalamualaikum Wr. Wb.</i>	
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	: Widya Safira Damanik
NIM	: 0801203450
Tempat/Tanggal Lahir	: Sipare-pare, 13 Mei 2002
Program Studi	: Ilmu Kesehatan Masyarakat
Semester	: VIII (Delapan)
Alamat	: DUSUN II DESA TITI PAYUNG, KEC. AIR PUTIH, KAB. BATU BARA
untuk hal dimaksud kami mohon memberikan Izin dan bantuannya terhadap pelaksanaan Riset di Desa Durian, guna memperoleh informasi/keterangan dan data-data yang berhubungan dengan Skripsi (Karya Ilmiah) yang berjudul : Hubungan Gaya Hidup Lansia Pesisir Dengan Kejadian Hipertensi di Desa Durian Kecamatan Medang Deras, Kabupaten Batu Bara	
Demikian kami sampaikan, atas bantuan dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.	
Medan, 20 Juni 2024 a.n. DEKAN Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kelembagaan	
	
Digitally Signed	
Dr. Hasrat Efendi Samosir, MA NIP. 197311122000031002	
Tembusan: - Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat UIN Sumatera Utara Medan	

Lampiran 4 Surat Balasan dari Desa Durian


	<p>PEMERINTAH KABUPATEN BATU BARA KECAMATAN MEDANG DERAS DESA DURIAN Jalan Setia Nomor 38 A, Email: desadurian.medangderas@gmail.com Medang Deras - Kode Pos 21258</p>
Nomor : 666.1 / 122 / 2024	Desa Durian, 20 Juni 2024
Sifat : Penting	Kepada Yth :
Lampiran : -	Bapak Wakil Dekan
Perihal : <u>Surat Balasan Izin Survey</u>	Bidang Akademik dan Kelembagaan UINSU Fakultas Kesehatan Masyarakat di-
	Medan

Berdasarkan Surat Permohonan dari Universitas Islam Negeri Sumatera Utara Fakultas Kesehatan Masyarakat Nomor : B.668/Un.11/KMI/PP.00.9/06/2024 tanggal 20 Juni 2024 perihal Izin Survey Awal dan Penelitian Mahasiswa dibawah ini :


Nama	: Widya Safira Damanik
NIM	: 0801203450
Prodi	: Ilmu Kesehatan Masyarakat
Judul	: Hubungan Gaya Hidup Lansia Pesisir Dengan Kejadian Hipertensi Di Desa Durian Kecamatan Medang Deras kabupaten Batu Bara

Telah diberikan Izin Survey Awal untuk melaksanakan penelitian di wilayah Desa Durian dari bulan Juni s/d Selesai.

Demikian kami sampaikan kepada Bapak/Ibu, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.



Lampiran 5 Surat Balasan dari Puskesmas Pagurawan

 PEMERINTAH KABUPATEN BATU BARA
DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN PENDUDUK
DAN KELUARGA BERENCANA
UPT. PUSKESMAS PAGURAWAN
Jln. Jend.Sudirman No. 149 Kel. Pangkalan Dodek Kec. Medang Deras Kode Pos 21258
Email : puskesmaspagurawan@gmail.com WA : 081372171451

Nomor : 445/801/TU/IZIN SURVEY/VI/2024
Sifat : Penting
Lampiran : -
Perihal : **Surat Balasan Izin Survey**
Masyarakat

Pangkalan dodek, 20 Juni 2024
Kepada Yth:
Bapak Wakil Dekan
Bidang Akademik dan Kelembagaan
UINSU Fakultas Kesehatan


di -
Medan

Berdasarkan Surat Permohonan dari Universitas Islam Negeri Sumatera Utara Fakultas Kesehatan Masyarakat Nomor : B.668/Un.11/KMI/PP.00.9/06/2024 tanggal 20 Juni 2024 perihal izin survey awal dan penelitian mahasiswa di bawah ini:

Nama : Widya Safira Damanik
NIM : 0801203450
Prodi : Ilmu Kesehatan Masyarakat
Judul : Hubungan Gaya Hidup Lansia Pesisir dengan Kejadian Hipertensi di Desa Durian Kecamatan Medang Deras Kabupaten Batu Bara

Telah diberikan izin survey awal untuk melaksanakan penelitian di wilayah kerja UPT. Puskesmas Pagurawan dari bulan Juni 2024 s/d selesai.

Demikian kami sampaikan kepada Bapak/Ibu, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.


Kepala UPT. Puskesmas Pagurawan
Kecamatan Medang Deras
dr.ISNERI, M.K.M
NIP. 19680504 200604 2 004

Lampiran 6 Analisis Uji Univariat

STATISTICS

	HEREDITAS	KEBIASAAN MEROKOK	TINGKATAN AKTIVITAS FISIK	KONSUMSI NATRIUM	TINGKATAN HIPERTENSI	TINGKATAN SISTOL	TINGKATAN DIASTOL
Valid N	67	67	67	67	67	67	67
Missing	0	0	0	0	0	0	0
Mean	1,34	,37	2,27	2,61	1,58	2,33	2,33
Median	1,00	,00	2,00	3,00	2,00	2,00	2,00

	JENIS KELAMIN	PEKERJAAN	PENDIDIKAN	USIA
Valid N	67	67	67	67
Missing	0	0	0	0
Mean	1,5373	2,5522	1,7313	1,7910
Median	2,0000	3,0000	1,0000	2,0000

HEREDITAS

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak ada	44	65,7	65,7	65,7
Ada	23	34,3	34,3	100,0
Total	67	100,0	100,0	

KEBIASAAN MEROKOK

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Merokok	42	62,7	62,7	62,7
Valid Merokok	25	37,3	37,3	100,0
Total	67	100,0	100,0	

TINGKATAN AKTIVITAS FISIK

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Pernah	22	32,8	32,8	32,8
Valid Kadang-Kadang	16	23,9	23,9	56,7
Valid Sering	18	26,9	26,9	83,6
Valid Selalu	11	16,4	16,4	100,0
Total	67	100,0	100,0	

KONSUMSI_NATRIUM

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Pernah	7	10,4	10,4	10,4
Valid Kadang-Kadang	24	35,8	35,8	46,3
Valid Sering	24	35,8	35,8	82,1
Valid Selalu	12	17,9	17,9	100,0
Total	67	100,0	100,0	

TINGKATAN HIPERTENSI

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Tidak Hipertensi	28	41,8	41,8	41,8
Valid Hipertensi	39	58,2	58,2	100,0
Total	67	100,0	100,0	

TINGKATAN_SISTOL

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Normal	28	41,8	41,8	41,8
Prehipertensi	9	13,4	13,4	55,2
Valid Hipertensi Tingkat 1	10	14,9	14,9	70,1
Hipertensi Tingkat 2	20	29,9	29,9	100,0
Total	67	100,0	100,0	

TINGKATAN_DIASTOL

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Normal	28	41,8	41,8	41,8
Prehipertensi	9	13,4	13,4	55,2
Valid Hipertensi Tingkat 1	10	14,9	14,9	70,1
Hipertensi Tingkat 2	20	29,9	29,9	100,0
Total	67	100,0	100,0	

Lampiran 7 Analisis Uji Bivariat

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
HEREDITAS * TINGKATAN HIPERTENSI	67	100,0%	0	0,0%	67	100,0%
KONSUMSI_NATRI UM * TINGKATAN HIPERTENSI	67	100,0%	0	0,0%	67	100,0%
TINGKATAN AKTIVITAS FISIK * TINGKATAN HIPERTENSI	67	100,0%	0	0,0%	67	100,0%
MEROKOK * TINGKATAN HIPERTENSI	67	100,0%	0	0,0%	67	100,0%

HEREDITAS * TINGKATAN HIPERTENSI

Crosstab

			TINGKATAN HIPERTENSI		Total
			Tidak Hipertensi	Hipertensi	
HEREDITAS	Tidak ada	Count % within HEREDITAS	25 56,8%	19 43,2%	44 100,0%
	Ada	Count % within HEREDITAS	3 13,0%	20 87,0%	23 100,0%
Total		Count % within HEREDITAS	28 41,8%	39 58,2%	67 100,0%

Chi-Square Tests

	Value	Df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	11,898 ^a	1	,001		
Continuity Correction ^b	10,167	1	,001		
Likelihood Ratio	13,080	1	,000		
Fisher's Exact Test				,001	,000
Linear-by-Linear Association	11,721	1	,001		
N of Valid Cases	67				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 9,61.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for HEREDITAS (Tidak ada / Ada)	8,772	2,269	33,911
For cohort TINGKATAN HIPERTENSI = Normal	4,356	1,470	12,907
For cohort TINGKATAN HIPERTENSI = Hipertensi	,497	,342	,722
N of Valid Cases	67		

TINGKATAN AKTIVITAS FISIK * TINGKATAN HIPERTENSI

Crosstab

			TINGKATAN HIPERTENSI		Total
			Tidak Hipertensi	Hipertensi	
TINGKATAN AKTIVITAS FISIK	Tidak Pernah	Count	4	18	22
		% within TINGKATAN AKTIVITAS FISIK	18,2%	81,8%	100,0%
	Kadang-Kadang	Count	6	10	16
		% within TINGKATAN AKTIVITAS FISIK	37,5%	62,5%	100,0%
	Sering	Count	11	7	18
% within TINGKATAN AKTIVITAS FISIK		61,1%	38,9%	100,0%	
Selalu	Count	7	4	11	
	% within TINGKATAN AKTIVITAS FISIK	63,6%	36,4%	100,0%	
Total	Count	28	39	67	
	% within TINGKATAN AKTIVITAS FISIK	41,8%	58,2%	100,0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	10,082 ^a	3	,018
Likelihood Ratio	10,558	3	,014
Linear-by-Linear Association	9,292	1	,002
N of Valid Cases	67		

a. 1 cells (12,5%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4,60.

MEROKOK * TINGKATAN HIPERTENSI

Crosstab

		TINGKATAN HIPERTENSI		Total
		Tidak Hipertensi	Hipertensi	
MEROKOK	Tidak Merokok	Count 27 64,3%	15 35,7%	42 100,0%
	Merokok	Count 1 4,0%	24 96,0%	25 100,0%
Total	Count	28	39	67
	% within MEROKOK	41,8%	58,2%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	23,414 ^a	1	,000		
Continuity Correction ^b	21,001	1	,000		
Likelihood Ratio	27,923	1	,000		
Fisher's Exact Test				,000	,000
Linear-by-Linear Association	23,064	1	,000		
N of Valid Cases	67				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 10,45.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for MEROKOK (Tidak Merokok / Merokok)	43,200	5,303	351,930
For cohort TINGKATAN HIPERTENSI = Normal	16,071	2,324	111,118
For cohort TINGKATAN HIPERTENSI = Hipertensi	,372	,246	,563
N of Valid Cases	67		

KONSUMSI_NATRIUM * TINGKATAN HIPERTENSI

Crosstab

		TINGKATAN HIPERTENSI		Total
		Tidak Hipertensi	Hipertensi	
KONSUMSI_NATRIUM	Tidak Pernah	Count 4	Count 3	Count 7
		% within KONSUMSI_NATRIUM 57,1%	% within KONSUMSI_NATRIUM 42,9%	% within KONSUMSI_NATRIUM 100,0%
	Kadang-Kadang	Count 10	Count 14	Count 24
		% within KONSUMSI_NATRIUM 41,7%	% within KONSUMSI_NATRIUM 58,3%	% within KONSUMSI_NATRIUM 100,0%
	Sering	Count 11	Count 13	Count 24
		% within KONSUMSI_NATRIUM 45,8%	% within KONSUMSI_NATRIUM 54,2%	% within KONSUMSI_NATRIUM 100,0%
	Selalu	Count 3	Count 9	Count 12

Total	% within KONSUMSI_NATRI UM	25,0%	75,0%	100,0%
	Count	28	39	67
	% within KONSUMSI_NATRI UM	41,8%	58,2%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	2,230 ^a	3	,526
Likelihood Ratio	2,305	3	,512
Linear-by-Linear Association	1,284	1	,257
N of Valid Cases	67		

a. 2 cells (25,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2,93.



Lampiran 8 Dokumentasi



Dokumentasi bersama kepala puskesmas pagurawan dan kepala desa durian



Alat tensi meter digital



Gambar 5.1 Dokumentasi peneliti bersama responden