

DAFTAR PUSTAKA

- Agung Khairunissa, G. dan Majdawati, A. (2024) “Hubungan Derajat Hipertensi Dengan Gambaran Kardiomegali Pada Radiografi Toraks,” *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 000, hal. 1–8.
- Aisya, R.W., Dharmawati, L. dan Dyah K, D.P. (2021) “Hubungan Kebiasaan Konsumsi Makanan Cepat Saji Dan Kejadian Penyakit Jantung Koroner Pada Pasien Rawat Jalan Di Rsud Dr. Moewardi,” *Jurnal Medika Indonesia*, 2(2), hal. 21–28.
- Andújar, A.M. dkk. (2022) “Risk Factors for Acute Kidney Injury Following Cardiac Surgery and Performance of Leicester Score in a Spanish Cohort,” *Journal of Clinical Medicine*, 11(4). Tersedia pada: <https://doi.org/10.3390/jcm11040904>.
- Ariandiny, M., Afriwardi, A. dan Syafri, M. (2018) “Gambaran Tekanan Darah pada Pasien Sindrom Koroner Akut di RS Khusus Jantung Sumatera Barat Tahun 2011-2012,” *Jurnal Kesehatan Andalas*, 3(2), hal. 191–195. Tersedia pada: <https://doi.org/10.25077/jka.v3i2.85>.
- Bogers, R.P. dkk. (2017) “Association of overweight with increased risk of coronary heart disease partly independent of blood pressure and cholesterol levels: A meta-analysis of 21 cohort studies including more than 300 000 persons,” *Archives of Internal Medicine*, 167(16), hal. 1720–1728. Tersedia pada: <https://doi.org/10.1001/archinte.167.16.1720>.
- Dedy Triyono, R.L., Utami, Artyca WahyuTristiyanti, S. dan Supriatna, A. (2021) “Penyakit Jantung koroner di Indonesia,” *Sehatnegeriku.Kemkes.Go.Id*, 17(1), hal. 86–94.
- Dewi, D.P. dan Astriana, K. (2019) “Efektifitas Pemberian Jus Buah Bit (Beta Vulgaris. L) Sebagai Minuman Fungsional Penurun Tekanan Darah pada Lansia,” *JRST (Jurnal Riset Sains dan Teknologi)*, 3(1), hal. 35. Tersedia pada: <https://doi.org/10.30595/jrst.v3i1.3596>.
- Djohan, T.B.A. (2016) “Penyakit Jantung Koroner Dan Hypertensi,” *e-USU Repository*, (November), hal. 1–7.
- Fitrianingsih, N. dan Sumiarty, C. (2020) *Asuhan Keperawatan Pada Pasien dengan Penyakit Jantung Koroner*.
- Hattu, D.A.M., Weraman, P. dan 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), hal. 157–163. Tersedia pada: <https://doi.org/10.35508/tjph.v1i4.2143>.
- Ipaljri, A. dan Haikal, F. (2022) “Pasien Rawat Jalan Di Rumah Sakit Badan Pengusahaan Kota Batam Tahun 2021,” *Jurnal Zona Kedokteran*, 12(1), hal. 175–198.
- Iskandar, Hadi, A. dan Alfridsyah (2017) “Faktor Risiko Terjadinya Penyakit

- Jantung Koroner pada Pasien Rumah Sakit Umum Meuraxa Banda Aceh,” *AcTion: Aceh Nutrition Journal*, 2(1), hal. 32. Tersedia pada: <https://doi.org/10.30867/action.v2i1.34>.
- Karmilawati, Hernawan, A.D. dan Alamsyah, D. (2017) “Faktor Resiko Kejadian Penyakit Jantung Koroner Pada Pekerja Sektor Formal (Studi Kasus Pada Pasien Rawat Jalan Di Rsud Dr. Seodarlo Pontianak),” *Jumantik*, 4(2), hal. 1–14. Tersedia pada: <https://doi.org/10.29406/jjum.v4i2.862>.
- Kemenkes (2023) “Indonesian Health Survey (Survei Kesehatan Indonesia) 2023,” *Kemenkes RI*, hal. 1–68.
- Lestari, S.D. (2023) “Gambaran Aktivitas Fisik dan Tingkat Kenyamanan Pasien dengan Penyakit Jantung Koroner,” hal. 7–8.
- Lina, N. dan Saraswati, D. (2019) “Deteksi Dini Penyakit Jantung Koroner Di Pos Pembinaan Terpadu Penyakit Tidak Menular (Posbindu Ptm),” *Jurnal Kesehatan Komunitas Indonesia*, 15(2), hal. 93–104. Tersedia pada: <https://doi.org/10.37058/jkki.v15i2.1257>.
- Mayang, N. (2022) “Hubungan Self Efficacy Dengan Kepatuhan Pola Hidup Sehat Dan Kualitas Hidup Pada Penderita Penyakit Jantung Koroner,” *Unissula Institutional Repository*, hal. 7.
- Melyani, M., Tambunan, L.N. dan 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), hal. 119–125. Tersedia pada: <https://doi.org/10.33084/jsm.v9i1.5158>.
- Nafisah, S., Novianti Nuril Inayah dan Baharuddin Yusuf (2024) “Literatur Review: Penyebab Dan Perkembangan Penyakit Jantung Koroner,” *Jurnal Forum Kesehatan : Media Publikasi Kesehatan Ilmiah*, 14(1), hal. 27–36. Tersedia pada: <https://doi.org/10.52263/jfk.v14i1.254>.
- Naomi, W.S., Picauly, I. dan Toy, S.M. (2021) “Faktor Risiko Kejadian Penyakit Jantung Koroner,” *Media Kesehatan Masyarakat*, 3(1), hal. 99–107. Tersedia pada: <https://doi.org/10.35508/mkm.v3i1.3622>.
- Naryadi, N.W. jelly (2019) “Hubungan Tingkat Pengetahuan, Tingkat Dukungan Keluarga dan Tingkat Kepatuhan Diet Pasien Jantung Pasca Rawat Inap di Rumah Sakit Umum Bangli.”
- Nur Aldi, F. R., Erwin, & Sari, N.Y. (2024) “Pengalaman Pasien Penderita Penyakit Jantung Koroner Post Percutaneous Coronary Intervention (PCI),” *Penambahan Natrium Benzoat Dan Kalium Sorbat (Antiinversi) Dan Kecepatan Pengadukan Sebagai Upaya Penghambatan Reaksi Inversi Pada Nira Tebu*, 12(2), hal. 13–28.
- Pramita, S.H. (2023) “Evaluasi Kinerja Metode Support Vector Machine (Svm), Naive Bayes dan Decision Tree Untuk Diagnosa Penyakit Jantung,” hal. 12.
- Qureshi, A.I. dkk. (2015) “Is prehypertension a risk factor for cardiovascular diseases?,” *Stroke*, 36(9), hal. 1859–1863. Tersedia pada:

<https://doi.org/10.1161/01.STR.0000177495.45580.f1>.

- Rachmawati, M. (2012) *Mencegah Obesitas (Problem Obesitas Pada Remaja)*. Pertama. Malang: Universitas Brawijaya Press (UB Press).
- 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), hal. 7. Tersedia pada: <https://doi.org/10.29103/averrous.v2i1.400>.
- Sugiritama, I.W. dkk. (2015) “Gambaran IMT (Indeks Massa Tubuh) Kategori Berat Badan Lebih dan Obesitas pada Masyarakat Banjar Demulih, Kecamatan Susut, Kabupaten Bangli.”
- Suherwin (2018) “Hubungan Usia, Jenis Kelamin dan Riwayat Penyakit dengan Kejadian Penyakit Jantung Koroner di Instalasi Gawat Darurat Rumah Sakit TK.II Dr. AK. Gani Palembang Tahun 2016,” *Jurnal 'Aisyiyah Medika*, 1(1), hal. 89–97. Tersedia pada: <https://doi.org/10.36729/jam.v1i1.248>.
- Tampubolon, L.F., Ginting, A. dan 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), hal. 1043–1052. Tersedia pada: <https://doi.org/10.32583/pskm.v13i3.1077>.
- Wandari, A. (2016) “Hubungan Aktifitas Fisik Dengan Indeks Massa Tubuh Pada Klien Dengan Penyakit Jantung Koroner Di Poliklinik Jantung Rsud Ulin Banjarmasin Skripsi Program Studi Ilmu Keperawatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Sari Mulia Banjarmasin 2016.”
- WHO (2021) *Cardiovascular Diseases (CVDs)*, *World Health Organization*. Tersedia pada: [https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/cardiovascular-diseases-\(cvds\)](https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/cardiovascular-diseases-(cvds)) (Diakses: 21 Februari 2025).
- Yuliani, H. dkk. (2016) “Gambaran Faktor Risiko Aktivitas Fisik, Kualitas Tidur, dan Stres Dengan Tekanan Darah pada Mahasiswa Tingkat Akhir Fakultas Teknik Universitas Diponegoro,” 4, hal. 387–393.

LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Izin Penelitian



**Kemenkes
Poltekkes Medan**

Kementerian Kesehatan
 Direktorat Jenderal
 Sumber Daya Manusia Kesehatan
Poltekkes Medan
 & Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
 Medan, Sumatera Utara 20137
 ☎ (061) 8368633
 🌐 <https://poltekkes-medan.ac.id>

Nomor : PP.08.02/F.XXII.15/ ~~349~~ /2025
 Lampiran : -
 Perihal : Mohon Izin Penelitian

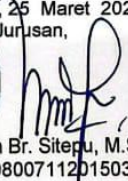
Kepada Yth :
 Bapak/ Ibu Direktur RSUP H ADAM MALIK
 Di -
 Tempat

Dengan hormat,
 Dalam rangka penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) di Jurusan Farmasi Poltekkes Medan, mahasiswa diwajibkan melaksanakan penelitian yang merupakan bagian kurikulum D-III Farmasi. Maka dengan ini kami mohon dapat memberikan izin penelitian di RSUP H ADAM MALIK yang Bapak/Ibu pimpin. Adapun nama mahasiswa tersebut adalah:

NAMA MAHASISWA	PEMBIMBING	JUDUL PENELITIAN
GLORY AMELIA MUTHIA SARAGIH	MASRAH, S.PD., M.KES.	HUBUNGAN INDEKS MASSA TUBUH DAN TEKANAN DARAH TERHADAP KEJADIAN JANTUNG KORONER DI RSUP HAJI ADAM MALIK

Demikianlah kami sampaikan atas kerjasama yang baik kami ucapkan terima kasih.



Medan, 25 Maret 2025
 Ketua Jurusan,

 Nadiyah Br. Sitepu, M.Si
 NIP. 198007112015032002

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 2 Surat Balasan Izin Penelitian



Kementerian Kesehatan
RS Adam Malik

Jalan Bunga Lau Nomor 17
Medan, 20136
(061) 8363000
<https://rsham.co.id>

Nomor : DP.04.03/D.XXVIII.2.2.3/553/2025
Hal : Izin Penelitian

6 Mei 2025

Yth. Ketua Jurusan Farmasi Poltekkes Kemenkes
Medan

Sehubungan dengan Surat Saudara Nomor : PP.08.02/F.XXII.15/349/2025 tanggal 25 Maret 2025 perihal Permohonan Izin Penelitian Mahasiswa Jurusan Farmasi Poltekkes Kemenkes Medan an :

Nama : Glory Amelia Muthia Saragih
N I M : P07539022018
Judul : Hubungan Indeks Massa Tubuh Dan Tekanan Darah Terhadap Kejadian Jantung Koroner Di RSUP Haji Adam Malik

Maka dengan ini kami sampaikan izin penelitian sesuai yang dimaksud dengan persyaratan untuk melaksanakan Penelitian adalah sebagai berikut:

1. Pelaksanaan Penelitian sesuai dengan Standar Prosedur Operasional (SPO) yang berlaku di RSUP H.Adam Malik dan harus mengutamakan kenyamanan dan keselamatan pasien.
2. Hasil Penelitian yang telah di publikasi dilaporkan ke RSUP H. Adam Malik Cq. Tim Kerja Penelitian dengan melampirkan bukti publikasi.
3. Hasil Penelitian yang di publikasi menggunakan nama afiliasi sebagai berikut :
 - Publikasi Nasional : RS Adam Malik
 - Publikasi Internasional : Adam Malik Hospital

Proses selanjutnya peneliti dapat menghubungi Asisten Manajer Penelitian, Pengembangan dan PTK RSUP H. Adam Malik, Gedung Administrasi Lantai 2 dengan *Contact Person* drg. Linda TH Marpaung, M.Kes No. HP. 0811604769.

Demikian kami sampaikan, atas kerja samanya diucapkan terima kasih.

Direktur Utama



dr. Zainal Safri, M.Ked (PD), Sp.PD-
KKV, Sp.JP (K)

Tembusan:
1. Peneliti

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://ite.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 3 Surat Izin Pengambilan Data di Ruang Rekam Medis



Kementerian Kesehatan
RS Adam Malik

Jalan Bunga Lau Nomor 17
Medan, 20136
(061) 8363000
<https://rsham.co.id>

NOTA DINAS

NOMOR : DP.04.03/D.XXVIII.2.2.3/566/2025

Yth. : KEPALA INSTALASI VERIFIKASI DAN REKAM MEDIS
Dari : Manajer Penelitian
Hal : Izin Pengambilan Data
Tanggal : 6 Mei 2025

Meneruskan surat Direktur Utama RSUP H. Adam Malik Medan Nomor : DP.04.03/D.XXVIII.2.2.3/553/2025, tanggal 6 Mei 2025, perihal: Izin Penelitian, maka bersama ini kami harapkan Peneliti tersebut untuk dibantu dalam pelaksanaannya. Adapun nama Peneliti yang akan melaksanakan Penelitian adalah sebagai berikut :

N a m a : Glory Amelia Muthia Saragih
NIM : P07539022018
Institusi/Dept : Program Studi (D-III) Farmasi Jurusan Farmasi
Poltekkes Kemenkes Medan
J u d u l : Hubungan Indeks Massa Tubuh Dan Tekanan Darah Terhadap
Kejadian Jantung Koroner Di RSUP Haji Adam Malik

Surat Izin Pengambilan Data ini berlaku sampai dengan penelitian ini selesai dilaksanakan, perlu kami informasikan bahwa peneliti harus memberikan laporan hasil penelitian berupa PDF ke Tim Kerja Penelitian dan melaporkan ke Tim Kerja Penelitian hasil penelitian yang telah dipublikasikan.

Demikian kami sampaikan, atas perhatiannya diucapkan terimakasih.

Menyetujui:
Direktur SDM, Pendidikan dan Penelitian



dr. Faisal Habib, Sp.JP(K) FIHA



dr. M. PAHALA HANAFI HARAHAH, SpTHT-KL

Tembusan:
1. Peneliti

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://whs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 4 Surat Ethical Clearance



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Medan
 Komisi Etik Penelitian Kesehatan
 8 Jalan Jamin Ginting KM. 13.5
 Medan, Sumatera Utara 20137
 ☎ (061) 8368633
 © <https://poltekkes-medan.ac.id>

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.01.26 952/KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2025

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : GLORY AMELIA MUTHIA SARAGIH
Principal In Investigator

Nama Institusi : POLTEKKES KEMENKES MEDAN
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"HUBUNGAN INDEKS MASSA TUBUH DAN TEKANAN DARAH TERHADAP KEJADIAN JANTUNG KORONER DI RSUP HAJI ADAM MALIK"

"RELATIONSHIP BETWEEN BODY MASS INDEX AND BLOOD PRESSURE TO CORONARY HEART INCIDENTS IN RSUP HAJI ADAM MALIK"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 28 April 2025 sampai dengan tanggal 28 April 2026.

This declaration of ethics applies during the period April 28, 2025 until April 28, 2026.



April 28, 2025
 Chairperson,



Dr. Lestari Rahmah, MKT

00030/EE/2025/0159231271

Lampiran 5 Surat Selesai Penelitian



Kementerian Kesehatan
RS Adam Malik

Jalan Bunga Lau Nomor 17
Medan, 20136
(061) 8363000
<https://rsham.co.id>

SURAT KETERANGAN

Nomor : DP.04.03/D.XXVIII.2.2.3/982/2025

Yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama : dr. Faisal Habib, Sp.JP (K) FIHA
N I P : 198402022018011001
Jabatan : Direktur SDM, Pendidikan dan Penelitian
RSUP H. Adam Malik

dengan ini menerangkan bahwa

Nama : Glory Amelia Muthia Saragih
N I M : P07539022018
Institusi : Jurusan Farmasi
Poltekkes Kemenkes Medan
Judul Penelitian : Hubungan Indeks Massa Tubuh Dan Tekanan Darah Terhadap
Kejadian Jantung Koroner Di RSUP Haji Adam Malik

Benar telah selesai melaksanakan penelitian dan telah mengikuti prosedur dan ketentuan yang berlaku di RSUP H. Adam Malik. Demikian Surat Keterangan ini dibuat dengan sebenarnya untuk dapat dipergunakan seperlunya.

Medan, 3 Juli 2025

Direktur SDM Pendidikan dan Penelitian,



dr. Faisal Habib, Sp.JP (K) FIHA

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



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

Lampiran 6 Master Tabel

Kode Responden	Jenis Kelamin	Jenis Penyakit	IMT	Tekanan Sistolik	Tekanan Diastolik	Tingkat Pendidikan	Pekerjaan
R1	Laki-Laki	1	4	3	1	Tinggi	Pegawai Swasta
R2	Perempuan	1	3	2	1	Menengah	Ibu Rumah Tangga
R3	Laki-Laki	1	4	2	1	Menengah	Wiraswasta
R4	Laki-Laki	1	3	3	3	Tinggi	Pegawai Swasta
R5	Laki-Laki	1	4	1	1	Tinggi	Pegawai Negeri Sipil
R6	Laki-Laki	1	4	2	2	Menengah	Wiraswasta
R7	Laki-Laki	1	3	2	3	Dasar	Pegawai Swasta
R8	Laki-Laki	1	3	2	1	Menengah	Ibu Rumah Tangga
R9	Laki-Laki	1	2	3	2	Tinggi	Pegawai Swasta
R10	Perempuan	1	4	2	2	Tinggi	Pegawai Negeri Sipil
R11	Laki-Laki	1	4	1	1	Menengah	Wiraswasta
R12	Laki-Laki	1	3	1	2	Menengah	Wiraswasta
R13	Laki-Laki	1	3	2	2	Menengah	Pegawai Negeri Sipil
R14	Laki-Laki	1	3	2	2	Menengah	Wiraswasta
R15	Perempuan	1	2	1	2	Menengah	Ibu Rumah Tangga
R16	Laki-Laki	1	2	3	3	Menengah	Pegawai Negeri Sipil
R17	Laki-Laki	1	4	1	1	Menengah	Pegawai Negeri Sipil
R18	Laki-Laki	1	3	1	1	Tinggi	Pegawai Swasta
R19	Laki-Laki	1	3	2	2	Menengah	Wiraswasta
R20	Laki-Laki	1	4	2	2	Tinggi	Pegawai Swasta
R21	Laki-Laki	1	3	2	1	Menengah	Wiraswasta
R22	Laki-Laki	1	4	2	2	Menengah	Wiraswasta
R23	Perempuan	1	4	2	3	Menengah	Pegawai Negeri Sipil
R24	Laki-Laki	1	4	2	1	Tinggi	Pegawai Negeri Sipil
R25	Laki-Laki	1	4	3	1	Tinggi	Pegawai Negeri Sipil
R26	Laki-Laki	1	4	1	1	Menengah	Pegawai Negeri Sipil
R27	Laki-Laki	1	3	3	2	Menengah	Pegawai Negeri Sipil
R28	Laki-Laki	1	3	3	2	Dasar	Pegawai Swasta
R29	Perempuan	1	2	2	3	Tinggi	Ibu Rumah Tangga
R30	Laki-Laki	1	4	4	3	Menengah	Pegawai Negeri Sipil

R31	Laki-Laki	1	2	3	2	Tinggi	Pegawai Negeri Sipil
R32	Perempuan	1	4	2	1	Tinggi	Pegawai Negeri Sipil
R33	Laki-Laki	1	4	3	3	Tinggi	Pegawai Swasta
R34	Perempuan	1	2	4	1	Tinggi	Pegawai Negeri Sipil
R35	Laki-Laki	1	4	1	1	Menengah	Wiraswasta
R36	Laki-Laki	1	4	2	1	Menengah	Wiraswasta
R37	Laki-Laki	1	3	2	2	Tinggi	Pegawai Swasta
R38	Laki-Laki	1	4	1	1	Menengah	Pegawai Negeri Sipil
R39	Laki-Laki	1	4	2	2	Tinggi	Pegawai Negeri Sipil
R40	Laki-Laki	1	2	1	2	Menengah	Ibu Rumah Tangga
R41	Laki-Laki	1	4	1	1	Tinggi	Pegawai Swasta
R42	Laki-Laki	1	3	1	1	Menengah	Pegawai Negeri Sipil
R43	Laki-Laki	1	4	3	3	Tinggi	Pegawai Negeri Sipil
R44	Perempuan	1	1	3	3	Menengah	Ibu Rumah Tangga
R45	Perempuan	1	1	3	2	Menengah	Ibu Rumah Tangga
R46	Laki-Laki	1	4	1	1	Tinggi	Pegawai Swasta
R47	Laki-Laki	1	4	2	1	Menengah	Wiraswasta
R48	Laki-Laki	1	4	2	1	Tinggi	Pegawai Negeri Sipil
R49	Laki-Laki	1	2	1	1	Menengah	Wiraswasta
R50	Laki-Laki	1	3	1	1	Tinggi	Pegawai Negeri Sipil
R51	Laki-Laki	1	2	2	1	Menengah	Pegawai Swasta
R52	Laki-Laki	1	4	1	1	Menengah	Pegawai Swasta
R53	Laki-Laki	1	4	1	1	Tinggi	Wiraswasta
R54	Laki-Laki	1	4	1	1	Menengah	Wiraswasta
R55	Laki-Laki	1	2	2	1	Menengah	Wiraswasta
R56	Perempuan	1	1	3	1	Menengah	Ibu Rumah Tangga
R57	Laki-Laki	1	4	1	1	Tinggi	Pegawai Negeri Sipil
R58	Perempuan	1	2	4	3	Dasar	Ibu Rumah Tangga
R59	Laki-Laki	1	4	1	1	Menengah	Wiraswasta
R60	Perempuan	1	3	1	1	Tinggi	Pegawai Negeri Sipil
R61	Laki-Laki	1	4	1	1	Menengah	Pegawai Swasta
R62	Laki-Laki	1	4	2	1	Dasar	Pegawai Swasta
R63	Laki-Laki	1	4	2	1	Tinggi	Pegawai Negeri Sipil

R64	Laki-Laki	1	2	2	1	Menengah	Pegawai Negeri Sipil
R65	Laki-Laki	1	4	3	2	Menengah	Pegawai Swasta
R66	Laki-Laki	1	4	2	1	Tinggi	Pegawai Swasta
R67	Laki-Laki	1	2	1	1	Tinggi	Pegawai Negeri Sipil
R68	Perempuan	1	4	1	1	Tinggi	Pegawai Negeri Sipil
R69	Laki-Laki	1	3	2	2	Menengah	Ibu Rumah Tangga
R70	Laki-Laki	1	4	1	1	Dasar	Wiraswasta
R71	Laki-Laki	1	4	2	1	Tinggi	Pegawai Negeri Sipil
R72	Laki-Laki	1	4	1	1	Menengah	Pegawai Negeri Sipil
R73	Perempuan	1	4	4	2	Tinggi	Wiraswasta
R74	Laki-Laki	1	2	3	2	Tinggi	Pegawai Negeri Sipil
R75	Laki-Laki	1	3	2	2	Dasar	Wiraswasta
R76	Perempuan	1	3	1	1	Tinggi	Ibu Rumah Tangga
R77	Laki-Laki	1	4	1	1	Menengah	Wiraswasta
R78	Laki-Laki	1	1	3	1	Tinggi	Pegawai Negeri Sipil
R79	Laki-Laki	1	2	3	3	Menengah	Wiraswasta
R80	Laki-Laki	1	2	3	2	Menengah	Pegawai Swasta
R81	Perempuan	1	3	3	3	Menengah	Ibu Rumah Tangga
R82	Laki-Laki	1	3	3	3	Dasar	Pegawai Swasta
R83	Perempuan	1	2	4	3	Menengah	Ibu Rumah Tangga
R84	Laki-Laki	1	1	2	2	Menengah	Pegawai Swasta
R85	Laki-Laki	1	3	4	3	Tinggi	Pegawai Negeri Sipil
R86	Laki-Laki	1	4	3	2	Tinggi	Pegawai Swasta
R87	Laki-Laki	1	2	2	2	Menengah	Pegawai Negeri Sipil
R88	Perempuan	1	3	4	2	Tinggi	Pegawai Negeri Sipil
R89	Laki-Laki	1	3	3	3	Menengah	Wiraswasta
R90	Laki-Laki	1	2	3	2	Tinggi	Wiraswasta
R91	Laki-Laki	1	3	2	2	Menengah	Wiraswasta
R92	Perempuan	1	4	3	3	Dasar	Ibu Rumah Tangga
R93	Laki-Laki	0	2	2	1	Dasar	Wiraswasta
R94	Laki-Laki	0	2	1	3	Menengah	Pegawai Swasta
R95	Perempuan	0	2	2	2	Menengah	Ibu Rumah Tangga
R96	Laki-Laki	0	4	1	1	Menengah	Wiraswasta

R97	Laki-Laki	0	3	1	1	Dasar	Pegawai Swasta
R98	Perempuan	0	2	1	1	Menengah	Wiraswasta
R99	Laki-Laki	0	3	3	2	Menengah	Wiraswasta
R100	Laki-Laki	0	3	2	1	Menengah	Wiraswasta
R101	Laki-Laki	0	2	2	1	Tinggi	Pegawai Swasta
R102	Perempuan	0	3	1	1	Tinggi	Pegawai Negeri Sipil
R103	Laki-Laki	0	4	1	2	Tinggi	Pegawai Negeri Sipil
R104	Laki-Laki	0	2	1	1	Tinggi	Pegawai Swasta
R105	Laki-Laki	0	2	2	2	Menengah	Pegawai Swasta
R106	Laki-Laki	0	3	2	1	Menengah	Wiraswasta
R107	Perempuan	0	2	2	2	Menengah	Pegawai Swasta
R108	Laki-Laki	0	3	2	1	Tinggi	Pegawai Negeri Sipil
R109	Laki-Laki	0	2	2	3	Tinggi	Pegawai Negeri Sipil
R110	Laki-Laki	0	3	2	2	Menengah	Wiraswasta
R111	Laki-Laki	0	4	2	1	Menengah	Wiraswasta
R112	Laki-Laki	0	4	1	1	Menengah	Wiraswasta
R113	Laki-Laki	0	2	2	1	Menengah	Wiraswasta
R114	Perempuan	0	4	1	1	Tinggi	Pegawai Swasta
R115	Perempuan	0	4	2	1	Menengah	Ibu Rumah Tangga
R116	Perempuan	0	2	2	2	Tinggi	Pegawai Negeri Sipil
R117	Laki-Laki	0	2	4	2	Dasar	Ibu Rumah Tangga
R118	Perempuan	0	2	2	1	Tinggi	Pegawai Negeri Sipil
R119	Laki-Laki	0	2	2	2	Menengah	Pegawai Negeri Sipil
R120	Laki-Laki	0	2	3	1	Menengah	Pegawai Swasta
R121	Laki-Laki	0	1	1	1	Menengah	Pegawai Negeri Sipil
R122	Laki-Laki	0	2	3	3	Menengah	Wiraswasta
R123	Laki-Laki	0	2	2	1	Menengah	Pegawai Swasta
R124	Perempuan	0	3	1	1	Menengah	Ibu Rumah Tangga
R125	Laki-Laki	0	3	3	1	Tinggi	Wiraswasta
R126	Perempuan	0	2	2	1	Tinggi	Ibu Rumah Tangga
R127	Laki-Laki	0	3	1	1	Tinggi	Pegawai Negeri Sipil
R128	Laki-Laki	0	3	2	2	Menengah	Pegawai Negeri Sipil
R129	Perempuan	0	3	2	1	Tinggi	Pegawai Negeri Sipil

R130	Perempuan	0	3	3	1	Menengah	Ibu Rumah Tangga
R131	Laki-Laki	0	3	1	1	Menengah	Wiraswasta
R132	Laki-Laki	0	3	1	1	Dasar	Wiraswasta
R133	Laki-Laki	0	3	2	1	Menengah	Wiraswasta
R134	Perempuan	0	2	4	2	Tinggi	Pegawai Swasta
R135	Laki-Laki	0	4	2	1	Menengah	Wiraswasta
R136	Perempuan	0	4	1	1	Menengah	Ibu Rumah Tangga
R137	Laki-Laki	0	2	2	3	Menengah	Pegawai Negeri Sipil
R138	Perempuan	0	2	2	1	Menengah	Pegawai Swasta
R139	Perempuan	0	2	2	3	Menengah	Ibu Rumah Tangga
R140	Perempuan	0	1	2	1	Dasar	Ibu Rumah Tangga
R141	Perempuan	0	4	2	1	Tinggi	Pegawai Negeri Sipil
R142	Perempuan	0	4	3	1	Menengah	Ibu Rumah Tangga
R143	Laki-Laki	0	4	2	1	Menengah	Wiraswasta
R144	Laki-Laki	0	2	1	1	Menengah	Wiraswasta
R145	Laki-Laki	0	4	2	2	Tinggi	Pegawai Negeri Sipil
R146	Laki-Laki	0	3	2	1	Menengah	Pegawai Swasta
R147	Laki-Laki	0	4	2	1	Menengah	Wiraswasta
R148	Laki-Laki	0	4	1	2	Menengah	Pegawai Negeri Sipil
R149	Laki-Laki	0	4	4	1	Tinggi	Pegawai Negeri Sipil
R150	Perempuan	0	4	2	1	Menengah	Pegawai Swasta
R151	Laki-Laki	0	3	1	1	Menengah	Wiraswasta
R152	Perempuan	0	2	2	1	Menengah	Ibu Rumah Tangga
R153	Laki-Laki	0	3	1	1	Menengah	Pegawai Swasta
R154	Perempuan	0	2	3	3	Menengah	Ibu Rumah Tangga
R155	Laki-Laki	0	2	1	1	Menengah	Pegawai Swasta
R156	Perempuan	0	2	2	1	Dasar	Ibu Rumah Tangga
R157	Laki-Laki	0	2	2	1	Tinggi	Pegawai Negeri Sipil
R158	Laki-Laki	0	3	2	2	Menengah	Wiraswasta
R159	Perempuan	0	1	2	3	Menengah	Pegawai Swasta
R160	Perempuan	0	2	1	1	Menengah	Wiraswasta
R161	Laki-Laki	0	3	2	2	Dasar	Wiraswasta
R162	Perempuan	0	3	2	2	Menengah	Ibu Rumah Tangga

R163	Perempuan	0	3	2	1	Menengah	Wiraswasta
R164	Perempuan	0	1	1	1	Menengah	Ibu Rumah Tangga
R165	Perempuan	0	3	2	1	Tinggi	Pegawai Negeri Sipil
R166	Laki-Laki	0	2	3	1	Menengah	Pegawai Negeri Sipil
R167	Perempuan	0	1	3	1	Menengah	Ibu Rumah Tangga
R168	Perempuan	0	3	2	2	Menengah	Wiraswasta
R169	Laki-Laki	0	3	3	1	Menengah	Pegawai Swasta
R170	Perempuan	0	3	2	1	Tinggi	Pegawai Negeri Sipil
R171	Perempuan	0	3	2	1	Dasar	Ibu Rumah Tangga
R172	Laki-Laki	0	2	1	1	Menengah	Wiraswasta
R173	Perempuan	0	3	1	1	Menengah	Ibu Rumah Tangga
R174	Laki-Laki	0	1	1	2	Menengah	Pegawai Swasta
R175	Laki-Laki	0	2	2	1	Menengah	Pegawai Swasta
R176	Perempuan	0	2	2	1	Menengah	Pegawai Swasta
R177	Perempuan	0	4	2	1	Menengah	Pegawai Negeri Sipil
R178	Laki-Laki	0	4	1	1	Menengah	Pegawai Swasta
R179	Laki-Laki	0	4	1	1	Tinggi	Pegawai Swasta
R180	Perempuan	0	4	1	1	Menengah	Wiraswasta
R181	Perempuan	0	4	1	1	Tinggi	Pegawai Swasta
R182	Laki-Laki	0	4	1	1	Menengah	Wiraswasta
R183	Laki-Laki	0	3	2	2	Menengah	Pegawai Swasta
R184	Perempuan	0	4	3	1	Tinggi	Pegawai Negeri Sipil

Lampiran 7 Hasil Analisis menggunakan SPSS
Analisis Univariat

Jenis_kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-Laki	126	68.5	68.5	68.5
	Perempuan	58	31.5	31.5	100.0
	Total	184	100.0	100.0	

Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Dasar	16	8.7	8.7	8.7
	Menengah	108	58.7	58.7	67.4
	Tinggi	60	32.6	32.6	100.0
	Total	184	100.0	100.0	

Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ibu Rumah Tangga	32	17.4	17.4	17.4
	Pegawai Negeri Sipil	55	29.9	29.9	47.3
	Pegawai Swasta	45	24.5	24.5	71.7
	Wiraswasta	52	28.3	28.3	100.0
	Total	184	100.0	100.0	

IMT

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Underweigh	11	6.0	6.0	6.0
	Normal	52	28.3	28.3	34.2
	Overweight	55	29.9	29.9	64.1
	Obesity	66	35.9	35.9	100.0
	Total	184	100.0	100.0	

Tekanan_Sistolik

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Normal	58	31.5	31.5	31.5
	Pre-Hipertensi	81	44.0	44.0	75.5
	Hipertensi Stadium I	35	19.0	19.0	94.6
	Hipertensi Stadium II	10	5.4	5.4	100.0
	Total	184	100.0	100.0	

Tekanan_Diastolik

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Normal	112	60.9	60.9	60.9
	Pre-Hipertensi	48	26.1	26.1	87.0
	Hipertensi Stadium I	24	13.0	13.0	100.0
	Total	184	100.0	100.0	

Analisis Bivariat

Indeks Massa Tubuh (IMT)

Crosstab

			Subjek		
			kontrol	kasus	Total
IMT	Underweigh	Count	6	5	11
		Expected Count	5.5	5.5	11.0
		% within IMT	54.5%	45.5%	100.0%
		% within Subjek	6.5%	5.4%	6.0%
		% of Total	3.3%	2.7%	6.0%
	Normal	Count	33	19	52
		Expected Count	26.0	26.0	52.0
		% within IMT	63.5%	36.5%	100.0%
		% within Subjek	35.9%	20.7%	28.3%
		% of Total	17.9%	10.3%	28.3%
	Overweight	Count	30	25	55
		Expected Count	27.5	27.5	55.0
		% within IMT	54.5%	45.5%	100.0%
		% within Subjek	32.6%	27.2%	29.9%
		% of Total	16.3%	13.6%	29.9%
	Obesity	Count	23	43	66
		Expected Count	33.0	33.0	66.0
		% within IMT	34.8%	65.2%	100.0%
		% within Subjek	25.0%	46.7%	35.9%
		% of Total	12.5%	23.4%	35.9%
	Total	Count	92	92	184
		Expected Count	92.0	92.0	184.0
		% within IMT	50.0%	50.0%	100.0%
		% within Subjek	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	50.0%	50.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	10.375 ^a	3	.016
Likelihood Ratio	10.519	3	.015
Linear-by-Linear Association	7.974	1	.005
N of Valid Cases	184		

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5.50.

Tekanan Sistolik

Crosstab

			Subjek		Total
			kontrol	kasus	
Tekanan_Sistolik	Normal	Count	30	28	58
		Expected Count	29.0	29.0	58.0
		% within Tekanan_Sistolik	51.7%	48.3%	100.0%
		% within Subjek	32.6%	30.4%	31.5%
		% of Total	16.3%	15.2%	31.5%
	Pre-Hipertensi	Count	48	33	81
		Expected Count	40.5	40.5	81.0
		% within Tekanan_Sistolik	59.3%	40.7%	100.0%
		% within Subjek	52.2%	35.9%	44.0%
		% of Total	26.1%	17.9%	44.0%
	Hipertensi Stadium I	Count	11	24	35
		Expected Count	17.5	17.5	35.0
		% within Tekanan_Sistolik	31.4%	68.6%	100.0%
		% within Subjek	12.0%	26.1%	19.0%
		% of Total	6.0%	13.0%	19.0%
	Hipertensi Stadium II	Count	3	7	10
		Expected Count	5.0	5.0	10.0
		% within Tekanan_Sistolik	30.0%	70.0%	100.0%
		% within Subjek	3.3%	7.6%	5.4%
		% of Total	1.6%	3.8%	5.4%
Total	Count	92	92	184	
	Expected Count	92.0	92.0	184.0	
	% within Tekanan_Sistolik	50.0%	50.0%	100.0%	
	% within Subjek	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	50.0%	50.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	9.275 ^a	3	.026
Likelihood Ratio	9.455	3	.024
Linear-by-Linear Association	3.957	1	.047
N of Valid Cases	184		

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5.00.

Tekanan Diastolik

Crosstab

			Subjek		Total
			kontrol	kasus	
Tekanan_Diastolik	Normal	Count	66	46	112
		Expected Count	56.0	56.0	112.0
		% within Tekanan_Diastolik	58.9%	41.1%	100.0%
		% within Subjek	71.7%	50.0%	60.9%
		% of Total	35.9%	25.0%	60.9%
	Pre-Hipertensi	Count	19	29	48
		Expected Count	24.0	24.0	48.0
		% within Tekanan_Diastolik	39.6%	60.4%	100.0%
		% within Subjek	20.7%	31.5%	26.1%
		% of Total	10.3%	15.8%	26.1%
	Hipertensi Stadium I	Count	7	17	24
		Expected Count	12.0	12.0	24.0
		% within Tekanan_Diastolik	29.2%	70.8%	100.0%
		% within Subjek	7.6%	18.5%	13.0%
		% of Total	3.8%	9.2%	13.0%
Total	Count		92	92	184
	Expected Count		92.0	92.0	184.0
	% within Tekanan_Diastolik		50.0%	50.0%	100.0%
	% within Subjek		100.0%	100.0%	100.0%
	% of Total		50.0%	50.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	9.821 ^a	2	.007
Likelihood Ratio	9.986	2	.007
Linear-by-Linear Association	9.531	1	.002
N of Valid Cases	184		

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 12.00.

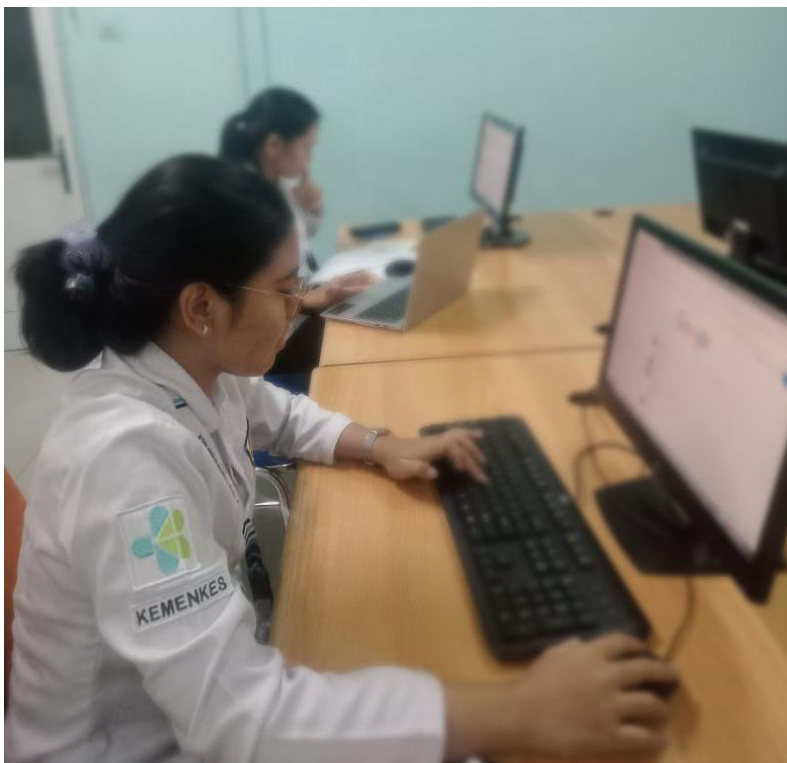
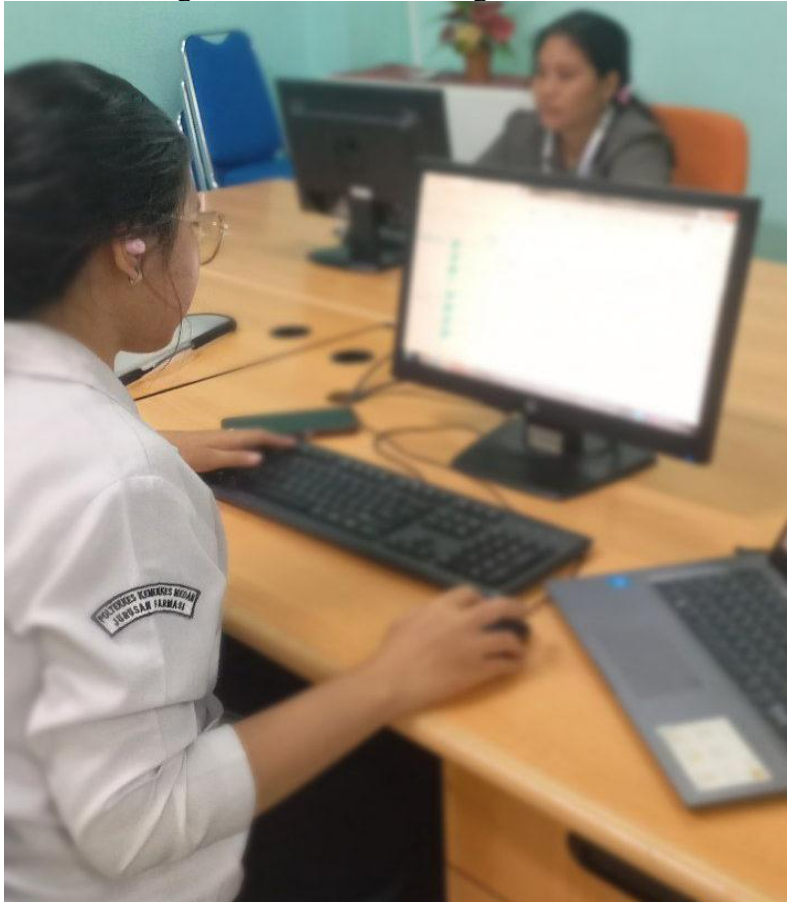
Lampiran 8 Dokumentasi Penelitian
Foto RSUP Haji Adam Malik Medan



Foto saat Pengambilan Surat Balasan Izin Penelitian



Foto saat Pengambilan Data di Ruang Rekam Medis



Lampiran 9 Kartu Bimbingan KTI



JURUSAN FARMASI
JL. AIRLANGGA NO. 20 MEDAN

**KARTU LAPORAN PERTEMUAN BIMBINGAN KTI
MAHASISWA T. A. 2024/2025**

Nama : GLORY AMELIA MUTHIA SARAGIH
NIM : P07539022018
Pembimbing : MASRAH, S.Pd., M.Kes.



NO	TGL	PERTEMUAN	PEMBAHASAN	PARAF PEMBIMBING
1	14/1/25	1	Perkenalan / Menentukan topik	Wf
2	16/1/25	2	Pengajuan judul penelitian	Wf
3	13/2/25	3	ACC judul penelitian	Wf
4	4/3/25	4	Bimbingan pertama BAB I - BAB III	Wf
5	8/3/25	5	Bimbingan kedua BAB I - BAB III	Wf
6	10/3/25	6	ACC proposal KTI	Wf
7	25/3/25	7	Bimbingan revisi BAB I - BAB III	Wf
8	26/5/25	8	Bimbingan hasil penelitian	Wf
9	28/5/25	9	Bimbingan BAB IV	Wf
10	31/5/25	10	Bimbingan KTI Keseluruhan	Wf
11	2/6/25	11	ACC KTI sebelum semhas	Wf
12	7/7/25	12	ACC KTI setelah semhas	Wf

