



**PERBEDAAN *SHIFT* KERJA, STRES KERJA DAN PENINGKATAN  
TEKANAN DARAH PADA OPERATOR POMPA BENSIN SPBU DI  
KABUPATEN JEMBER**

**SKRIPSI**

Oleh:

**Denny Putra Satriya  
NIM. 082110101052**

**BAGIAN KESEHATAN LINGKUNGAN DAN KESEHATAN KESELAMATAN KERJA  
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT  
UNIVERSITAS JEMBER  
2013**



**PERBEDAAN *SHIFT* KERJA, STRES KERJA DAN  
PENINGKATAN TEKANAN DARAH PADA OPERATOR  
POMPA BENSIN SPBU DI KABUPATEN JEMBER**

**SKRIPSI**

Diajukan guna melengkapi tugas akhir dan memenuhi salah satu syarat untuk menyelesaikan studi di Fakultas Kesehatan Masyarakat (S1) dan mencapai gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat

Oleh

**Denny Putra Satriya**  
**NIM 082110101052**

**BAGIAN KESEHATAN LINGKUNGAN DAN KESEHATAN KESELAMATAN KERJA  
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT  
UNIVERSITAS JEMBER  
2013**

## HALAMAN PERSEMBAHAN

Skripsi ini penulis persembahkan kepada:

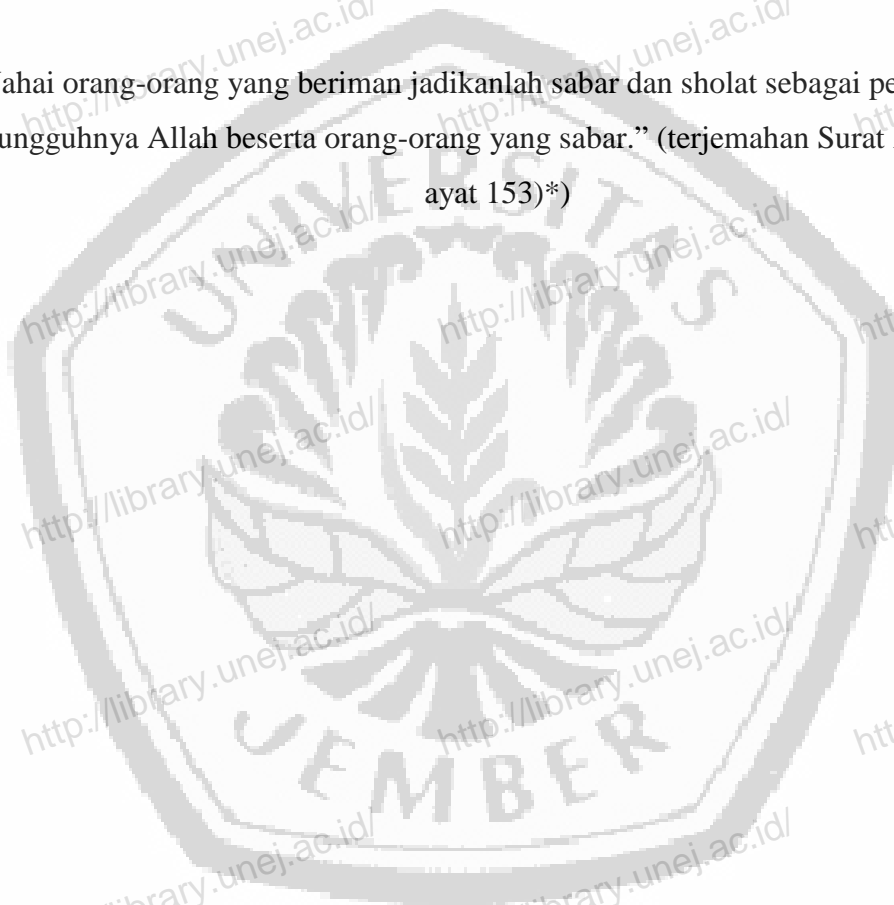
1. Ibunda Henny Tri Istiningtyas dan Ayahanda Pudjo Satriyo Wibowo, yang telah mendoakan dan member kasih sayang serta pengorbanan selama ini;
2. Guru-guru sejak taman kanak-kanak hingga perguruan tinggi
3. Agama, Bangsa, dan Almamater Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember yang penulis banggakan.



## MOTO

Sesungguhnya sesudah kesulitan itu ada kemudahan. Maka apabila kamu telah selesai (dari sesuatu urusan), kerjakanlah dengan sungguh-sungguh (urusan) yang lain, dan hanya kepada Tuhan-mulah hendaknya kamu berharap. (terjemahan QS. *Al-Insyirah*: 94: 6-8)<sup>\*)</sup>

“Wahai orang-orang yang beriman jadikanlah sabar dan sholat sebagai penolongmu. Sesungguhnya Allah beserta orang-orang yang sabar.” (terjemahan Surat *Al-Baqarah* ayat 153)<sup>\*)</sup>



---

<sup>\*)</sup> Departemen Agama Republik Indonesia. 2005. *Al Qur'an dan Terjemahannya*. Bandung: CV Penerbit J-ART.

## PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Denny Putra Satriya

NIM : 082110101052

menyatakan dengan sesungguhnya bahwa skripsi yang berjudul “Perbedaan *Shift* Kerja, Stres Kerja dan Peningkatan Tekanan Darah pada Operator Pompa Bensin SPBU di Kabupaten Jember” adalah benar-benar hasil karya sendiri, kecuali jika dalam pengutipan substansi disebutkan sumbernya, dan belum pernah diajukan dalam institusi manapun, serta bukan karya jiplakan. Saya bertanggung jawab atas keabsahan dan kebenaran isinya sesuai dengan skripsi ilmiah yang harus dijunjung tinggi.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya, tanpa adanya tekanan dan paksaan dari pihak manapun serta bersedia mendapat sanksi akademik jika ternyata di kemudian hari pernyataan ini tidak benar.

Jember, Mei 2013

Yang menyatakan,

(Denny Putra Satriya)

NIM 082110101052

**SKRIPSI**

**PERBEDAAN *SHIFT* KERJA, STRES KERJA DAN  
PENINGKATAN TEKANAN DARAH PADA OPERATOR  
POMPA BENSIN SPBU DI KABUPATEN JEMBER**

Oleh

Denny Putra Satriya  
NIM 082110101052

Pembimbing :

Dosen Pembimbing Utama : dr. Ragil Ismi Hartanti, M.Sc.

Dosen Pembimbing Anggota : Dr. Isa Ma'rufi, S.KM., M.Kes.

## PENGESAHAN

Skripsi berjudul “Perbedaan *Shift* Kerja, Stres Kerja dan Peningkatan Tekanan Darah pada Operator Pompa Bensin SPBU di Kabupaten Jember” telah diuji dan disahkan pada:

hari : Rabu  
tanggal : 29 Mei 2013  
tempat : Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember.

### Tim Penguji

Ketua

Sekretaris

dr. Pudjo Wahjudi, MS  
NIP 19540314 198012 1 001

Dr. Isa Marufi, S.KM, M.Kes  
NIP 19750914 200812 1 002

Anggota I

Anggota II

dr. Ragil Ismi Hartanti, M.Sc  
NIP 19811005 200604 2 002

Jamrozi, S.H  
NIP 19620209 199203 1 004

Mengesahkan,  
Dekan

Drs. Husni Abdul Gani, M.S.  
NIP 19560810 198303 1 003

*The Differences of Work Shift, Job Stress and The Increasing of Blood Pressure at  
Gas Station Operator in Jember Regency*

**Denny Putra Satriya**

*Department Of Environmental Health and Occupational and Safety Health  
Faculty of Public Health, Jember University*

**ABSTRACT**

*The idea about the efficiency evidently brings a new work system out which is often called work shift (work rotation), for 8 hours of working time, job activities can create job stress. Many factors can cause the increasing of blood pressure and one of them is job stress. This study used cross-sectional, by cluster sampling technique obtained sample of 50 gas station operators of 6 stations. The data in this study was analyzed by the Kruskal-Wallis test, paired t-test, and ordinal regression. The analysis showed differences in systolic blood pressure ( $p = 0.007$ ) and diastolic ( $0.009$ ) before and after working on the shift. On the daytime shift, it has increased significantly compared to the morning shift and evening shift in systolic blood pressure ( $p = 0.028$ ) and diastolic ( $p = 0.019$ ). There was no relationship between job stress and work shift ( $0.831$ ) and there was no relationship between job stress and the increasing of blood pressure ( $p = 0.060$ ). The existence of a half-hour break after four hours of work can reduce the effects of work shift. The addition of labour for the daytime shift can reduce the workload and also provision of general health checks is needed for the gas operators.*

*Keywords: work shift, job stress, blood pressure, and gas station operator*



## RINGKASAN

**Perbedaan *Shift* Kerja, Stres Kerja dan Peningkatan Tekanan Darah pada Operator Pompa Bensin SPBU di Kabupaten Jember;** Denny Putra Satriya; 082110101052; 2013; 71 halaman; Bagian Kesehatan Lingkungan dan Kesehatan Keselamatan Kerja Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember.

Pemikiran mengenai keekonomisan ternyata memunculkan suatu sistem kerja baru yang sering disebut *shift* kerja (kerja giliran). Dalam proses industrialisasi baik bidang jasa maupun barang ternyata banyak menggunakan sistem kerja yang demikian begitu pula pada operator SPBU di Kabupaten Jember. Pembagian *shift* kerja sendiri pada umumnya dibagi menjadi tiga waktu, untuk operator SPBU sendiri yaitu dimulai dari pagi pukul 06.00-14.00 WIB, siang pukul 14.00-22.00 WIB, dan malam pukul 22.00-06.00 WIB. Berdasarkan observasi di lapangan, selama 8 jam waktu kerja kegiatan yang dilakukan dapat menimbulkan stress kerja. Babba (2007) menyatakan bahwa, stress yang cukup lama akan menyebabkan penyempitan pembuluh darah sehingga memacu jantung untuk bekerja lebih keras memompa darah ke seluruh tubuh menyebabkan peningkatan tekanan darah.

Peningkatan tekanan darah dapat dipengaruhi oleh beberapa hal yaitu faktor umur, jenis kelamin, faktor suku, faktor status ekonomi, faktor lingkungan (Polusi udara, polusi suara), dan lainnya (Babba, 2007). Sedangkan menurut Saryawati (2008), hanya terdapat lima faktor yang berhubungan dengan tekanan darah yaitu asupan garam, genetik, stress, obesitas, dan merokok.

Peningkatan tekanan darah yang berlangsung secara terus-menerus dalam jangka waktu yang cukup lama dan tidak terkontrol dapat menyebabkan gangguan, salah satunya adalah hipertensi. Sustrani *et al.* (2004) menyatakan bahwa, hipertensi atau penyakit tekanan darah tinggi sebenarnya adalah suatu gangguan pada pembuluh darah yang mengakibatkan suplai oksigen dan nutrisi, yang dibawa oleh darah,

terhambat sampai ke jaringan tubuh yang membutuhkannya. Hipertensi seringkali disebut sebagai pembunuh gelap (*silent killer*), karena termasuk penyakit yang mematikan tanpa disertai gejala-gejalanya lebih dahulu sebagai peringatan bagi korbannya. Menurut Pasorong (2007) hipertensi sendiri merupakan masalah kesehatan masyarakat yang penting, sering dijumpai tanpa gejala dan jika tidak diobati dapat menimbulkan komplikasi seperti stroke, penyakit jantung koroner dan gangguan ginjal.

Dalam penelitian yang dilakukan oleh Merijanti *et al.* (2008), analisis kovarians menghasilkan hubungan yang signifikan antara *shift* kerja dan tekanan darah sistolik ( $p= 0,046$ ), bahkan setelah mempertimbangkan usia dan pengalaman kerja. Tekanan darah sistolik secara signifikan dipengaruhi oleh *shift* kerja sementara tekanan darah diastolik tidak ( $p = 0,238$ ). Kemudian dalam pembahasan juga disebutkan bahwa ini adalah temuan penting karena tekanan darah sistolik tinggi dikaitkan dengan peningkatan risiko morbiditas dan kematian akibat penyakit kardiovaskuler.

Ohira *et al.* (2000), menyatakan dari penelitian yang dilakukan ketika irama sirkadian diperhitungkan dalam tekanan darah, pekerja *shift* memiliki tekanan sistolik yang lebih tinggi dibandingkan pekerja harian, terutama selama periode kerja. Selain itu, *shift* kerja berhubungan dengan peningkatan tekanan darah sistolik dalam jangka panjang dalam survei tahunan.

Berdasarkan survei pendahuluan terhadap tekanan darah operator SPBU yang dilakukan pada bulan Maret dengan menggunakan kriteria Menurut JNC VII (*Joint National Committee on Detection, Evaluation and Treatment Of High Blood Pressure*) yang membagi klasifikasi hipertensi menjadi empat didapatkan tekanan darah normal 34 orang (35%), Pre-Hipertensi 48 orang (50%), Hipertensi tahap-1 terdapat 12 orang (13%), dan Hipertensi tahap-2 terdapat 2 orang (2%). Maka Operator mesin pompa bensin di SPBU (Stasiun Pengisian Bahan Bakar untuk Umum) adalah salah satu kelompok pekerja yang mempunyai risiko mengalami peningkatan tekanan darah. Lokasi SPBU yang terletak di pinggir jalan

memungkinkan munculnya berbagai faktor yang dapat meningkatkan tekanan darah pada operator. Menurut Merijanti *et al.* (2008), tekanan darah juga mengatur *circadian rhythm* selama siklus 24 jam, di mana pola menunjukkan tekanan darah yang tinggi pada siang hari dan rendah pada malam hari.

Penelitian ini menggunakan pendekatan kuantitatif dengan metode penelitian observasional analitik. Sedang berdasarkan segi waktu, jenis pendekatan yang digunakan adalah pendekatan *cross sectional*. Jumlah sampel dalam penelitian ini dengan menggunakan *Cluster Sampling* yang dikelompokkan menjadi tiga *shift* yaitu pagi, siang, dan malam dengan jumlah 50 sampel. Pengambilan data dalam penelitian ini dengan menggunakan teknik wawancara dengan kuesioner, pengukuran tekanan darah, pengukuran stres, dan observasi keadaan di lapangan. Data yang diperoleh selanjutnya dianalisis menggunakan uji *Wilcoxon*, *Paired T-Test*, *Kruskal-Wallis*, dengan  $\alpha = 0,05$  dan regresi ordinal.

Hasil penelitian dengan menggunakan uji statistik menunjukkan bahwa ada perbedaan yang signifikan antara tekanan darah sebelum dan sesudah *shift* kerja, untuk tekanan darah sistolik ( $p \text{ value} = 0,007$ ) dan diastolik ( $p \text{ value} = 0,009$ ); ada perbedaan peningkatan tekanan darah yang signifikan antara *shift* pagi, siang, dan malam yaitu *shift* siang lebih signifikan ada peningkatan tekanan darah sistolik ( $p \text{ value} = 0,028$ ) dan diastolik ( $p \text{ value} = 0,019$ ); tidak ada hubungan yang signifikan antara *shift* kerja dengan stress kerja ( $p \text{ value} = 0,831$ ); tidak ada hubungan yang signifikan antara stress kerja dengan peningkatan tekanan darah ( $p \text{ value} = 0,060$ ). Berdasarkan hasil tersebut diperlukan adanya jam istirahat pada setiap *shift* kerja, pemilik perusahaan diharapkan dapat melakukan penyuluhan mengenai faktor-faktor yang dapat mempengaruhi peningkatan tekanan darah, pemeriksaan tekanan darah secara periodik terhadap operator mesin pompa bensin SPBU.

## PRAKATA

Puji syukur kehadiran Allah SWT atas segala rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Perbedaan *Shift* Kerja, Stres Kerja dan Peningkatan Tekanan Darah pada Operator Pompa SPBU di Kabupaten Jember”. Skripsi ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat menyelesaikan pendidikan strata satu (S1) pada peminatan Kesehatan Lingkungan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember.

Penyusunan skripsi ini tidak lepas dari bantuan berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis ingin menyampaikan terima kasih kepada:

1. Drs. Husni Abdul Gani, MS. selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember;
2. Anita Dewi P.S., S.KM., M.Sc. selaku Ketua Bagian Kesehatan Lingkungan dan Kesehatan Keselamatan Kerja
3. dr. Ragil Ismi Hartanti M.Sc dan selaku dosen pembimbing utama yang telah membagi ilmu, memberikan petunjuk, nasehat, koreksi serta saran dengan penuh perhatian dan kesabaran hingga terselesaikan skripsi ini;
4. Dr. Isa Ma'rufi, S.KM., M.Kes, selaku Dosen Pembimbing Anggota yang telah membagi ilmu, memberikan petunjuk, nasehat, koreksi serta saran dengan penuh perhatian dan kesabaran hingga terselesaikan skripsi ini;
5. Jamrozi, S.H, selaku penguji tamu yang bersedia meluangkan waktu untuk membagi ilmu, memberikan petunjuk serta saran;
6. Ibunda Henny Tri Istiningtyas dan Ayahanda Pudjo Satriyo Wibowo yang telah membesarkan penulis dengan penuh kasih sayang, mendidik, memberikan motivasi dan kritik yang membangun, tiada henti mendo'akan yang terbaik, serta senantiasa berkorban agar penulis dapat menyelesaikan pendidikan;

7. Adikku tercinta Jovita Putri Wibowo, Wanda Tri Octaviani, dan Onky Agustinu Wibowo yang telah memberikan kebahagiaan tersendiri kepada penulis, memberikan motivasi, dan selalu menghibur dengan tingkah laku yang lucu;
8. Seluruh keluarga besarku, terima kasih atas segala doa, bantuan, dukungan, dan motivasinya selama ini;
9. Nursyamsia Octavia, terima kasih atas doa, dukungan, kesabaran, perhatian, kritik dan saran selama ini;
10. Sahabat-sahabat terbaikku Em Ryan, Dyah, Nela, Rizky, Elfrida, Fandi, Mbak Dista, Mas Didit, Dita, Tiara, Eko, dan Bastomi terimakasih atas do'a, nasehat, semangat, dan dukungan yang kalian selama ini. Semoga kita dapat menjadi seperti apa yang kita impikan masing-masing dan sukses dunia akhirat, Amiiin;
11. terima kasih telah membantu demi terselesainya skripsi ini;
12. Teman-teman angkatan 2008, teman-teman peminatan K3 (Mbak Nanda, Mbak Gita, Mbak Novy, Mas Taufiq, Dita, Tiara, Wulan, Devi, Robby, Mahadian, Deswita, Viki, Bayu, dan Mas Tata');
13. Teman-temanku Isma, Gresica, Tya, Indah, Dita, Tim Rival Futsal (Onky, Riza, Yayak, Aji, Febri), 5 Sekawan (Mas Agus, Robby, Rossi, Icha, Bagong, Adi, dan Emir, Dadang ), terima kasih atas kritik, semangat dan doa yang telah diberikan;
14. Keluarga besar Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember
15. Serta semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan skripsi ini yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih belum sempurna. Penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun dari semua pihak demi kesempurnaan skripsi ini. Atas perhatian dan dukungannya, penulis menyampaikan terima kasih.

Jember, Mei 2013

Penulis

## DAFTAR ISI

	Halaman
<b>HALAMAN JUDUL</b> .....	i
<b>HALAMAN PERSEMBAHAN</b> .....	ii
<b>HALAMAN MOTO</b> .....	iii
<b>HALAMAN PERNYATAAN</b> .....	iv
<b>HALAMAN PEMBIMBINGAN</b> .....	v
<b>HALAMAN PENGESAHAN</b> .....	vi
<b>ABSTRACT</b> .....	vii
<b>RINGKASAN</b> .....	viii
<b>PRAKATA</b> .....	xi
<b>DAFTAR ISI</b> .....	xiii
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	xvii
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	xx
<b>DAFTAR SINGKATAN</b> .....	xxi
<b>DAFTAR NOTASI</b> .....	xxii
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	xxiii
<b>BAB 1. PENDAHULUAN</b> .....	1
<b>1.1 Latar Belakang</b> .....	1
<b>1.2 Rumusan Masalah</b> .....	4
<b>1.3 Tujuan</b> .....	5
1.3.1 Tujuan Umum .....	5
1.3.2 Tujuan Khusus .....	5
<b>1.4 Manfaat</b> .....	5
1.4.1 Manfaat Teoritis .....	5
1.4.2 Manfaat Praktis .....	6

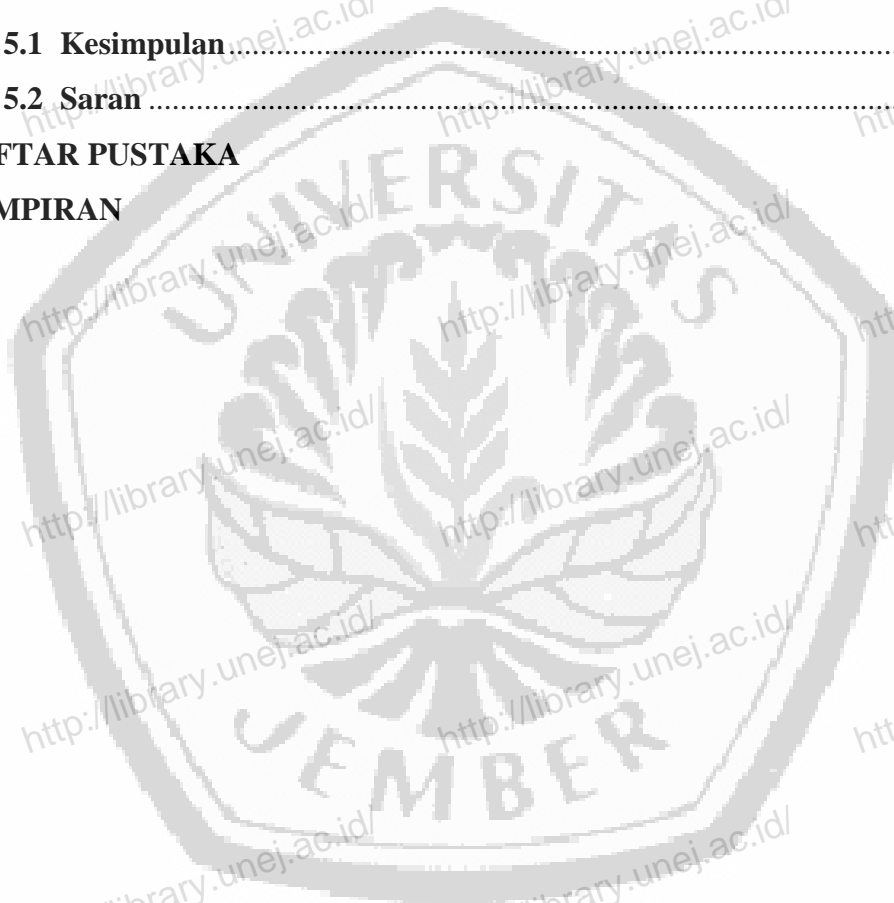
<b>BAB 2. TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>7</b>
<b>2.1 Shift Kerja.....</b>	<b>7</b>
2.1.1 Definisi <i>shift</i> kerja.....	7
2.1.2 Sistem <i>Shift</i> Kerja.....	7
2.1.3 Sikap Tenaga Kerja Terhadap <i>Shift</i> Kerja.....	8
2.1.4 Efek <i>Shift</i> Kerja.....	9
2.1.5 Irama Sirkadian ( <i>Circadian rhythms</i> ).....	12
<b>2.2 Tekanan Darah.....</b>	<b>13</b>
2.2.1 Definisi Tekanan Darah.....	13
2.2.2 Jenis Tekanan Darah.....	13
2.2.3 Klasifikasi Tekanan Darah.....	14
2.2.4 Mengukur Tekanan Darah.....	14
2.2.5 Faktor Yang Mempengaruhi Tekanan Darah.....	15
<b>2.3 Hipertensi.....</b>	<b>18</b>
2.3.1 Definisi Hipertensi.....	18
2.3.2 Klasifikasi Hipertensi.....	20
<b>2.4 Stress.....</b>	<b>20</b>
2.4.1 Definisi Stres.....	20
2.4.2 Tahap Stres.....	21
2.4.3 Faktor Stres.....	21
2.4.4 Indikator Stres.....	24
2.4.5 Akibat Stres.....	24
<b>2.5 Gambaran Umum Operator SPBU.....</b>	<b>26</b>
<b>2.6 Kerangka Teori.....</b>	<b>28</b>
<b>2.7 Kerangka Konseptual.....</b>	<b>29</b>
<b>2.8 Hipotesis.....</b>	<b>30</b>
<b>BAB 3. METODE PENELITIAN.....</b>	<b>31</b>
<b>3.1 Jenis Penelitian.....</b>	<b>31</b>
<b>3.2 Tempat Penelitian.....</b>	<b>31</b>

3.2.1	Tempat Penelitian.....	31
3.2.2	Waktu Penelitian.....	31
<b>3.3</b>	<b>Populasi, Sampel dan Teknik Pengumpulan Sampel .....</b>	<b>32</b>
3.3.1	Populasi.....	32
3.3.2	Sampel.....	32
3.3.3	Teknik Pengambilan Sampel.....	33
3.3.4	Kriteria Inklusi dan Eksklusi.....	34
<b>3.4</b>	<b>Variabel Dan Definisi Operasional.....</b>	<b>34</b>
3.4.1	Variabel Penelitian.....	34
3.4.2	Definisi Operasional.....	35
<b>3.5</b>	<b>Data dan Sumber Data .....</b>	<b>39</b>
3.5.1	Data Primer.....	39
3.5.2	Data Sekunder.....	40
<b>3.6</b>	<b>Teknik dan Instrumen Pengumpulan Data.....</b>	<b>40</b>
3.6.1	Teknik Pengumpulan Data.....	40
3.6.2	Instrumen Pengumpulan Data.....	41
<b>3.7</b>	<b>Teknik Pengolahan dan Analisis Data .....</b>	<b>43</b>
3.7.1	Teknik Pengolahan.....	43
3.7.2	Teknik Analisis Data.....	44
<b>3.8</b>	<b>Alur Penelitian .....</b>	<b>46</b>
<b>BAB 4.</b>	<b>HASIL DAN PEMBAHASAN.....</b>	<b>47</b>
<b>4.1</b>	<b>Karakteristik Responden.....</b>	<b>47</b>
4.1.1	Distribusi Responden Menurut Umur.....	47
4.1.2	Distribusi Responden Menurut Masa Kerja.....	49
4.1.3	Distribusi Responden Menurut Status Merokok.....	52
4.1.4	Distribusi Responden Menurut Indeks Masa Tubuh.....	55
4.1.5	Distribusi Responden Menurut Efek Fisiologis.....	57
4.1.6	Distribusi Responden Menurut Stres Kerja.....	60
4.1.7	Distribusi Tekanan Darah Responden.....	62



<b>4.3 Analisis Hubungan</b> .....	62
4.3.1 Perbedaan Tekanan Darah Sebelum dan Sesudah.....	62
4.3.2 Perbedaan Peningkatan Tekanan Darah.....	63
4.3.3 Hubungan <i>Shift</i> Kerja dengan Stres Kerja.....	68
4.3.4 Hubungan Stres dengan Peningkatan Tekanan Darah .....	69
<b>BAB 5. KESIMPULAN DAN SARAN</b> .....	70
<b>5.1 Kesimpulan</b> .....	70
<b>5.2 Saran</b> .....	70

**DAFTAR PUSTAKA**  
**LAMPIRAN**



## DAFTAR TABEL

	Halaman
2.1 Klasifikasi Hipertensi .....	19
3.1 Jumlah Sampel Setiap <i>Shift</i> (Pagi, siang dan malam).....	33
3.2 Variabel Penelitian, Definisi Operasional, Kategori, Teknik Pengambilan Data, Skala Data .....	34
3.3 Data Primer dan Sumber Data Primer .....	40
3.4 Data Sekunder dan Sumber Data Sekunder .....	40
3.5 Analisis Data Penelitian.....	45
4.1 Distribusi Responden Berdasarkan Umur .....	47
4.2 Umur dengan Tekanan Darah Sistolik.....	47
4.3 Umur dengan Tekanan Darah Diastolik .....	48
4.4 Umur dengan Selisih Tekanan Darah Diastolik .....	48
4.5 Umur dengan Selisih Tekanan Darah Diastolik .....	49
4.6 Distribusi Menurut Masa Kerja .....	49
4.7 Masa Kerja dengan Tekanan Darah Sistolik .....	50
4.8 Masa Kerja dengan Tekanan Darah Diastolik .....	50
4.9 Masa Kerja dengan Selisih Tekanan Darah Sistolik.....	51
4.10 Masa Kerja dengan Selisih Tekanan Darah Diastolik .....	51
4.11 Distribusi Responden Menurut Status Merokok.....	52
4.12 Jumlah Batang Rokok yang Dihisap Responden yang Merokok .....	52
4.13 Merokok dengan Tekanan Darah Sistolik .....	53

4.14 Merokok dengan Tekanan Darah Diastolik.....	53
4.15 Merokok dengan Selisih Tekanan Darah Sistolik .....	53
4.16 Merokok dengan Selisih Tekanan Darah Diastolik .....	54
4.17 Distribusi Responden Menurut Indeks Masa Tubuh .....	55
4.18 Indeks Masa Tubuh dengan Tekanan Darah Sistolik .....	56
4.19 Indeks Masa Tubuh dengan Tekanan Darah Diastolik.....	56
4.20 Indeks Masa Tubuh dengan Selisih Tekanan Darah Sistolik .....	56
4.21 Masa Tubuh dengan Selisih Tekanan Darah Diastolik.....	57
4.22 Gangguan Tidur Pada Responden .....	58
4.23 Perasaan Lemas dan Lelah Pada Responden .....	58
4.24 Nafsu Makan Menurun Pada Responden .....	59
4.25 Gangguan Perut Pada Responden.....	59
4.26 Tingkatan Stres Kerja Pada Responden.....	61
4.27 Stres dengan Tekanan Darah Sistolik dan Diastolik.....	61
4.28 Distribusi Tekanan Darah Responden .....	62
4.29 Distribusi Tekanan Darah Sistolik dan Diastolik Responden .....	62
4.30 Tekanan Darah Sebelum dan Sesudah Kerja.....	63
4.31 Perbedaan Peningkatan Tekanan Darah <i>Shift</i> Pagi, Siang, dan Malam..	63
4.32 Perbedaan Tekanan Darah Sistolik <i>Shift</i> Pagi, Siang, dan Malam .....	64
4.33 Perbedaan Tekanan Darah Diastolik <i>Shift</i> Pagi, Siang, dan Malam.....	64

4.34 Hubungan <i>Shift</i> Kerja dengan Stres Kerja.....	68
4.35 Distribusi Stres Pada <i>Shift</i> Kerja.....	68
4.36 Hubungan Stres dengan Peningkatan Tekanan Darah.....	69



## DAFTAR GAMBAR

	Halaman
2.1 Kerangka Teori .....	28
2.2 Kerangka Konseptual .....	29
3.1 Bagan Alur Penelitian.....	40



## DAFTAR SINGKATAN

SPBU	: Stasiun Pengisian Bahan Bakar untuk Umum
JNC	: <i>Joint National Committee on Detection, Evaluation and Treatment Of High Blood Pressure</i>
BBM	: Bahan Bakar Minyak
Pertamina	: Perusahaan Tambang Minyak Indonesia
mmHg	: Mili Meter Air Raksa
min	: Minimum
Max	: Maksimum
SKRT	: Survei Kesehatan Rumah Tangga
WHO	: <i>World Health Organization</i>
Sd	: Standar Deviasi
IMT	: Indeks Massa Tubuh

## DAFTAR NOTASI

	: alfa, taraf signifikansi
	: setara dengan
+	: ditambah
/	: per, atau
<	: kurang dari
≤	: kurang dari atau sama dengan
>	: lebih dari
≥	: lebih dari atau sama dengan
=	: sama dengan
%	: persen
$H_0$	: hipotesis nihil
$P$	: <i>p-value</i> ; menunjukkan hasil analisis berdasarkan uji statistik
$N$	: jumlah



## DAFTAR LAMPIRAN

- A. Pengantar Kuesioner
- B. Lembar Persetujuan
- C. Lembar Kuesioner
- D. Output SPSS
- E. Dokumentasi Penelitian
- F. Surat Ijin Penelitian
- G. Gambaran Umum Perusahaan

