



**FAKTOR RISIKO HIPERTENSI PADA PENDUDUK DAERAH PANTAI
(Analisis Data Sekunder Kantor Kesehatan Pelabuhan Kelas II Probolinggo
Tentang Deteksi Dini Penyakit Tidak Menular di Desa Gili Ketapang
Kabupaten Probolinggo Tahun 2012)**

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:

Eko Purna Putra

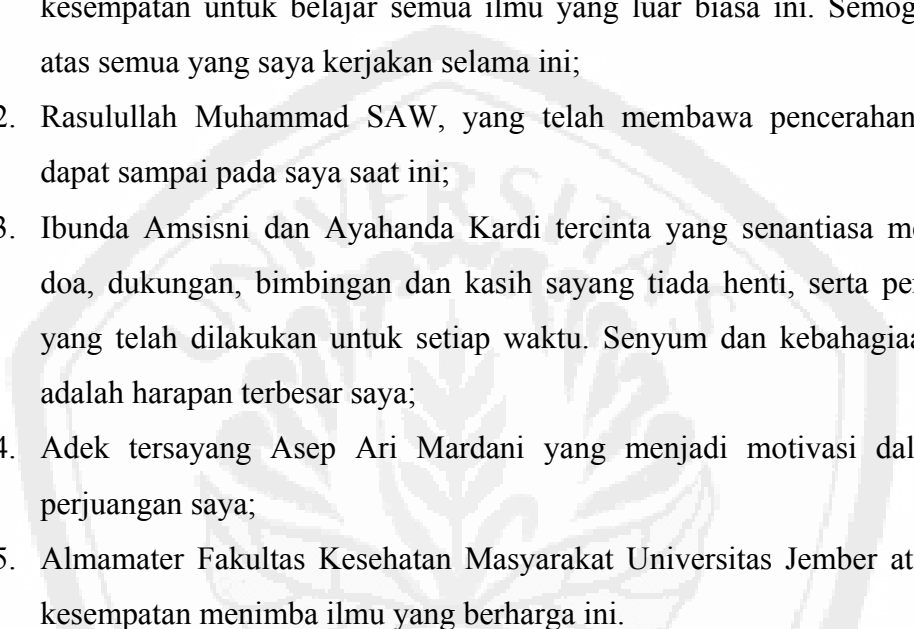
NIM 082110101034

**BAGIAN EPIDEMIOLOGI DAN BIostatistika KEPENDUDUKAN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS JEMBER**

2012

PERSEMBAHAN

Skripsi ini saya persembahkan untuk:

1. Allah SWT, atas ridho dan amanah-Nya sehingga saya bisa mendapatkan kesempatan untuk belajar semua ilmu yang luar biasa ini. Semoga barokah atas semua yang saya kerjakan selama ini;
 2. Rasulullah Muhammad SAW, yang telah membawa pencerahan sehingga dapat sampai pada saya saat ini;
 3. Ibunda Amsisni dan Ayahanda Kardi tercinta yang senantiasa memberikan doa, dukungan, bimbingan dan kasih sayang tiada henti, serta pengorbanan yang telah dilakukan untuk setiap waktu. Senyum dan kebahagiaan mereka adalah harapan terbesar saya;
 4. Adek tersayang Asep Ari Mardani yang menjadi motivasi dalam setiap perjuangan saya;
 5. Almamater Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember atas seluruh kesempatan menimba ilmu yang berharga ini.
- 

MOTO

“Fa-inna ma'a al'usri yusraan. Inna ma'a al'usri yusraan”
(QS. Alam Nasyrah : 5-6) ^{*)}

“Jenius adalah 1% inspirasi dan 99% keringat. Tidak ada yang dapat menggantikan kerja keras. Keberuntungan adalah sesuatu yang terjadi ketika kesempatan bertemu dengan kesiapan”
(Thomas A. Edison) ^{**)}

*) Departemen Agama Republik Indonesia. 1998. *Al Qur'an dan Terjemahannya*. Semarang: PT Kumudasmoro Grafindo.

***) Suryanto, Wahyu. 2012. *Kata Mutiara Motivasi Hidup*. Student and Staff Bogor Agricultural University: Universitas Bogor.

PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

nama : Eko Purna Putra

NIM : 082110101034

menyatakan dengan sesungguhnya bahwa karya ilmiah yang berjudul “ Faktor Risiko Hipertensi Pada Penduduk Daerah Pantai (Analisis Data Sekunder Kantor Kesehatan Pelabuhan Kelas II Probolinggo Tentang Deteksi Dini Penyakit Tidak Menular di Desa Gili Ketapang Kabupaten Probolinggo Tahun 2012)” adalah benar-benar hasil karya sendiri, kecuali kutipan yang sudah saya sebutkan sumbernya, belum pernah diajukan pada institusi mana pun, dan bukan karya jiplakan. Saya bertanggung jawab atas keabsahan dan kebenaran isinya sesuai dengan sikap ilmiah yang harus dijunjung tinggi.

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

Jember, 18 Juni 2012

Yang menyatakan,

Eko Purna Putra

NIM 082110101034

SKRIPSI

**FAKTOR RISIKO HIPERTENSI PADA PENDUDUK DAERAH PANTAI
(Analisis Data Sekunder Kantor Kesehatan Pelabuhan Kelas II Probolinggo
Tentang Deteksi Dini Penyakit Tidak Menular di Desa Gili Ketapang
Kabupaten Probolinggo Tahun 2012)**

Oleh

Eko Purna Putra
NIM 082110101034

Pembimbing

Dosen Pembimbing Utama : dr. Pudjo Wahjudi, M.S.

Dosen Pembimbing Anggota : Irma Prasetyowati, S.KM., M.Kes.

PENGESAHAN

Skripsi berjudul “Faktor Risiko Hipertensi Pada Penduduk Daerah Pantai (Analisis Data Sekunder Kantor Kesehatan Pelabuhan Kelas II Probolinggo Tentang Deteksi Dini Penyakit Tidak Menular di Desa Gili Ketapang Kabupaten Probolinggo Tahun 2012)” telah diuji dan disahkan pada:

hari, tanggal : Senin, 18 Juni 2012

tempat : Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember

Tim Penguji:

Ketua,

Sekretaris,

Leersia Yusi R., S.KM., M.Kes
NIP 19800314 200501 2 003

Irma Prasetyowati, S.KM., M.Kes
NIP 19800516 200312 2 002

Anggota I,

Anggota II,

dr. Pudjo Wahjudi, M.S
NIP 19540314 198012 1 001

dr. Bambang N Budiharto S., M.M
NIP 19590126 199503 1 001

Mengesahkan,
Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Jember

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

Risk Factors of Hypertension in Coastal Areas Population (Secondary Data Analysis of Second-Rate Port Health Office Probolinggo About Early Detecton of Non Communicable Disease in Gili Ketapang Village Probolinggo Regency 2012)

Eko Purna Putra

*Departement of Epidemiology Biostatistic and Population,
Public Health Faculty, Jember University*

ABSTRACT

Non communicable disease is the greatest cause of death in indonesia one of them is hypertension. The prevalence of hypertension in the world very high so also occurring in indonesia. Geographic factors is one of the risk factors of hypertension. Population of coastal areas have a greater risk of hypertension than the population of mountains. It became reason the researchers conduct research in village gili ketapang district probolinggo, because it is a coastal area is in form of an island. This research is analyze the risk factors of hypertension in yhe population ofcoastal areas in the Gili Ketapang villagge. This research is non reactive research or unobstrusive measures, because the data used is in form of data secondary. Analysis of data conducted include analysis univariat, bivariat, and multivariate with $\alpha = 0.05$. Based on the research known that incident of hypertension in gili ketapang village probolinggo regency is 69,7 %. The age has the largest percentage is ≥ 66 years (35,8%), most of the reponden have total cholesterol levels with normal criteria (73,1 %), did not suffer from diabetes mellitus (87.6%), not exercising (94.5 %), no smoking (93%), there are not obese (76,6%), and the majority of reponden often consume salty foods (90%). The risk factor associated with an occurrence of hypertension on this research are age (p -value 0,000) and consumption of salty foods (p -value 0,003). While risk factors the most dominant associated with the incident of hypertension is age with the odd ratio is 1,622.

Key words: *Hypertension, Risk Factors, Coastal Areas Population.*

RINGKASAN

FAKTOR RISIKO HIPERTENSI PADA PENDUDUK DAERAH PANTAI (Analisis Data Sekunder Kantor Kesehatan Pelabuhan Kelas II Probolinggo Tentang Deteksi Dini Penyakit Tidak Menular di Desa Gili Ketapang Kabupaten Probolinggo Tahun 2012) ; Eko Purna Putra, 082110101034; 2012: 66 halaman; Bagian Epidemiologi Biostatistika dan Kependudukan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember.

Hipertensi merupakan masalah kesehatan yang perlu diperhatikan oleh tenaga kesehatan yang bekerja pada pelayanan kesehatan primer karena angka prevalensinya yang tinggi dan akibat jangka panjang yang ditimbulkannya. Prevalensi hipertensi meningkat sejalan dengan perubahan gaya hidup tradisional ke gaya hidup modern yang merugikan kesehatan. Hipertensi diperkirakan menjadi penyebab kematian 7,1 juta orang di seluruh dunia, yaitu sekitar 13% dari total kematian, dan prevalensinya hampir sama besar baik di negara berkembang maupun di negara maju (Ayu, 2008). Di Indonesia sendiri berdasarkan hasil Riset Kesehatan Dasar tahun 2007 menyebutkan, prevalensi hipertensi telah mencapai 31,7% dari total penduduk dewasa dan mencapai 6,8% dari proporsi penyebab kematian pada semua umur (Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan, 2008).

Probolinggo merupakan sebuah Kabupaten di Jawa Timur yang memiliki sebuah Desa yang terletak di sebuah pulau yaitu Desa Gili Ketapang. Menurut Bustan (2007), salah satu faktor risiko hipertensi yaitu faktor geografis, dimana penduduk daerah pantai memiliki faktor risiko menderita hipertensi lebih besar dari pada penduduk pegunungan. Berdasarkan pengamatan terhadap kebiasaan hidup masyarakat, diketahui bahwa tidak hanya satu faktor saja yang mungkin menyebabkan terjadinya hipertensi pada penduduk Desa Gili Ketapang Kabupaten

Probolinggo. Hal tersebut menjadi alasan penulis untuk melakukan penelitian tentang factor risiko hipertensi pada penduduk daerah pantai dengan menggunakan data sekunder Kantor Kesehatan Pelabuhan Kelas II Probolinggo Tahun 2012 dengan tujuan untuk menganalisis faktor risiko terjadinya hipertensi di daerah tersebut.

Penelitian ini adalah penelitian non-reaktif atau *unobstrusive measures* karena pada pengukuran variabel yang akan digunakan peneliti menggunakan data sekunder. Data yang digunakan dalam penelitian adalah data deteksi dini penyakit tidak menular Kantor Kesehatan Pelabuhan Kelas II Probolinggo di Desa Gili Ketapang Kabupaten Probolinggo tahun 2012 dengan Jumlah sampel adalah sebanyak 201 responden. Dalam penelitian ini analisis data dilakukan secara univariat, bivariat dan multivariat dengan menggunakan uji regresi logistik untuk analisis bivariat dan multivariatnya.

Berdasarkan Penelitian yang telah dilakukan, diketahui bahwa kejadian hipertensi di Desa Gili Ketapang adalah sebesar 69,7%. Berdasarkan karakteristik responden, golongan umur yang memiliki prosentase terbesar adalah golongan umur ≥ 66 tahun, sebagian besar reponden penelitian ini memiliki kadar kolesterol total dengan kriteria normal, tidak menderita penyakit diabetes melitus, berolahraga, tidak merokok, tidak mengalami obesitas, dan mayoritas reponden sering mengkonsumsi makanan asin. Selanjutnya, faktor risiko yang berhubungan dengan kejadian hipertensi adalah umur dan konsumsi makanan asin. Sedangkan faktor risiko yang memiliki hubungan yang paling dominan dengan kejadian hipertensi adalah umur.

Oleh karena itu, disarankan kepada masyarakat desa Gili Ketapang Kabupaten Probolinggo untuk selalu meningkatkan pengetahuan tentang hipertensi baik itu faktor risiko, gejala, maupun cara pencegahannya melalui kegiatan penyuluhan kesehatan ataupun kegiatan lainnya. Untuk Kantor Kesehatan Pelabuhan Kelas II Probolinggo disarankan, untuk melakukan penyempurnaan formulir atau instrument yang digunakan untuk Kegiatan Deteksi Dini Penyakit Tidak Menular selanjutnya agar hasil yang didapatkan lebih baik lagi.

PRAKATA

Puji syukur kehadiran Allah SWT atas segala rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Faktor Risiko Hipertensi Pada Penduduk Daerah Pantai (Analisis Data Sekunder Kantor Kesehatan Pelabuhan Kelas II Probolinggo Tentang Deteksi Dini Penyakit Tidak Menular di Desa Gili Ketapang Kabupaten Probolinggo Tahun 2012)”. Skripsi ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat menyelesaikan pendidikan strata satu (S1) pada Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember.

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

1. Drs. Husni Abdul Gani, M.S, selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember atas segala fasilitas dan kesempatan yang diberikan selama menempuh pendidikan di Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember;
2. dr. Pudjo Wahjudi, M.S selaku Dosen Pembimbing Utama dan Ibu Irma Prasetyowati, S.KM, M.Kes selaku Dosen Pembimbing Anggota yang telah meluangkan waktu, pikiran, tenaga, dan perhatiannya dalam penulisan tugas akhir saya ini;
3. Leersia Yusi R., S.KM., M.Kes dan dr. Bambang N Budiharto S., M.M sebagai dosen penguji yang banyak memberikan kritik, saran, dan masukan yang membangun dalam penulisan skripsi ini;
4. Sulistiyani, S.KM, M.Kes selaku Dosen Pembimbing Akademik yang telah membimbing penulis selama menjadi mahasiswa di Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember;
5. Keluarga Besar Kantor Kesehatan Pelabuhan Kelas II Probolinggo terima kasih atas bantuan dan kerjasamanya, dukungan serta masukan selama penulisan skripsi ini;
6. Bapak Hariono dan Ibu Armalinda yang senantiasa memberikan doa, dukungan, dan bimbingan yang tiada henti selama penulisan skripsi ini;

7. Yang tersayang, Aisyah Norma Sari Hutami yang telah menemani, memberikan doa, dukungan dan motivasi terbaik untuk menyelesaikan skripsi;
8. Teman-teman terbaik saya, Bastomy Ali Burhan, Denny Putra Satria, M. Ryan Rizqi, Elfrida Anugraini, Dita Amanda dan Tiara Ayu yang selalu memberikan dorongan serta semangat dalam penulisan skripsi ini;
9. Teman-teman angkatan 2008 Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember tercinta yang telah berjuang bersama-sama demi gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat;
10. Guru-guru di TK Pertiwi Kumun Mudik, SDN 37/ III Kumun, SMPN 3 Kota Sungai Penuh, SMAN 2 Kota Sungai Penuh, serta dosen Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember, yang telah memberikan ilmu dan membuat penulis mencintai ilmu pengetahuan;
11. Keluarga besar, Wisma Wijaya Mastrip 2 No. 73 yang telah menjadi teman terbaik dan mendukung terselesainya skripsi ini;
12. Semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu per satu.

Penulis juga menerima segala kritik dan saran yang membangun dari semua pihak demi kesempurnaan skripsi ini. Akhirnya penulis berharap, semoga skripsi ini dapat bermanfaat.

Jember, 10 Juni 2012

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSEMBAHAN	ii
HALAMAN MOTO	iii
HALAMAN PERNYATAAN	iv
HALAMAN PEMBIMBINGAN	v
HALAMAN PENGESAHAN	vi
ABSTRAK	vii
RINGKASAN	viii
PRAKATA	x
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR TABEL	xvi
DAFTAR GAMBAR	xvii
DAFTAR SINGKATAN	xviii
DAFTAR LAMPIRAN	xix
BAB.1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Penelitian	4
1.2.1 Tujuan Umum	4
1.2.2 Tujuan Khusus	4
1.3 Manfaat Penelitian	5
1.3.1 Manfaat Bagi Subjek penelitian	5
1.3.2 Manfaat Bagi Peneliti	5

BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	6
2.1 Definisi Hipertensi	6
2.2 Epidemiologi Hipertensi	7
2.3 Etiologi Hipertensi	8
2.3.1 Hipertensi Primer	9
2.3.2 Hipertensi Sekunder	9
2.4 Klasifikasi Hipertensi	10
2.5 Patofisiologi Hipertensi	11
2.6 Faktor Risiko	13
2.6.1 Faktor Risiko yang Tidak Bisa Dikendalikan	13
2.6.2 Faktor Risiko yang Bisa Dikendalikan	16
2.7 Gejala Klinis	24
2.8 Diagnosis Hipertensi	25
2.9 Komplikasi Hipertensi	26
2.10 Pencegahan Hipertensi	26
2.10.1 Pencegahan Primordial	26
2.10.2 Pencegahan Primer	27
2.10.3 Pencegahan Sekunder	27
2.10.4 Pencegahan Tersier	27
2.11 Penanggulangan Hipertensi	27
2.11.1 Penatalaksanaan Non Farmakologis	27
2.11.2 Penatalaksanaan Farmakologis	28
2.12 Kerangka Teori Penelitian	29
2.13 Kerangka Konsep Penelitian	30
2.14 Hipotesis Penelitian	33
BAB 3 METODE PENELITIAN	34
3.1 Jenis Penelitian	34
3.2 Tempat dan Waktu Penelitian	34
3.2.1 Tempat Penelitian	34

3.2.2 Waktu Penelitian	34
3.3 Populasi dan Sampel Penelitian	34
3.4 Variabel Penelitian dan Definisi Operasional	35
3.4.1. Variabel Penelitian	35
3.4.2. Definisi Operasional	35
3.5 Sumber Data	37
3.6 Instrumen Pengumpulan Data	37
3.7 Pengolahan dan Analisis	38
3.7.1 Pengolahan Data	38
3.7.2 Analisis data	39
3.8 Alur Penelitian	41
BAB 4. HASIL DAN PEMBAHASAN	42
4.1 Gambaran Umum Sumber Data Penelitian	42
4.2 Kejadian Hiepertensi Di Desa Gili Ketapang	43
4.3 Karakteristik Subyek Penelitian	44
4.4 Hubungan Antara Faktor Risiko dengan Kejadian Hipertensi	46
4.4.1 Umur terhadap Kejadian Hipertensi	46
4.4.2 Kadar Kolesterol Total dengan Kejadian Hipertensi	49
4.4.3 Diabetes Melitus dengan Kejadian Hipertensi	52
4.4.4 Olahraga dengan Kejadian Hipertensi	55
4.4.5 Merokok dengan Kejadian Hipertensi	58
4.4.6 Obesitas dengan Kejadian Hipertensi	60
4.4.7 Konsumsi Makanan asin dengan Kejadian Hipertensi	63
4.5 Faktor Risiko yang Paling Dominan Hubungannya dengan Kejadian Hipertensi	65
BAB 5. PENUTUP	68
5.1 Kesimpulan	68
5.2 Saran	68

5.2.1 Saran Bagi Masyarakat	68
5.2.2 Saran Bagi Kantor Kesehatan Pelabuhan Kelas II Probolinggo	69
5.2.3 Saran Bagi Penelitian Selanjutnya	69

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

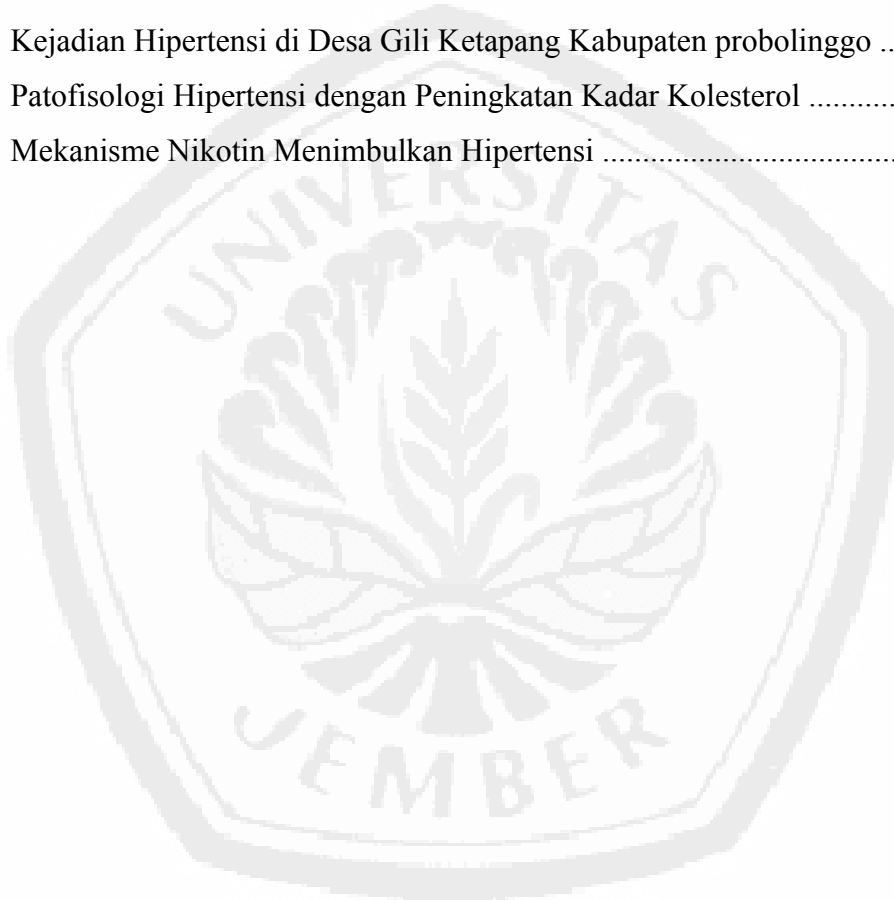


DAFTAR TABEL

	Halaman
2.1 Klasifikasi tekanan darah pada penderita hipertensi menurut WHO.....	11
2.2 Klasifikasi hipertensi menurut <i>Joint National Committee 7</i>	11
2.3 Batasan Indeks Massa Tubuh untuk menilai status gizi	17
3.1 Definisi operasional variabel.....	35
4.1 Karakteristik Subyek Penelitian Berdasarkan Variabel Penelitian	46
4.2 Hubungan umur terhadap kejadian hipertensi	47
4.3 Hubungan Kadar Kolesterol Total dengan Kejadian Hipertensi	49
4.4 Hubungan Diabetes Melitus dengan Kejadian Hipertensi	53
4.5 Hubungan Aktivitas Fisik dengan kejadian Hipertensi	56
4.6 Hubungan Merokok dengan kejadian Hipertensi	58
4.7 Hubungan Obesitas dengan kejadian Hipertensi	61
4.8 Hubungan Konsumsi Makanan Asin dengan kejadian Hipertensi	63
4.9 Analisis Multivariabel Golongan Umur dan Konsumsi Makanan Asin dengan Kejadian Hipertensi	66

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
2.1 Kerangka Teori	29
2.2 Kerangka Koseptual	30
3.1 Alur Penelitian	41
4.1 Kejadian Hipertensi di Desa Gili Ketapang Kabupaten probolinggo	43
4.2 Patofisiologi Hipertensi dengan Peningkatan Kadar Kolesterol	51
4.3 Mekanisme Nikotin Menimbulkan Hipertensi	60



DAFTAR SINGKATAN



LDL	= <i>Low Density Lippoprotein</i>
STP	= Surveilans Terpadu Penyakit
Riskesdas	= Riset Kesehatan Dasar
SKRT	= Survei Kesehatan Rumah Tangga
Depkes RI	= Departemen Kesehatan Republik Indonesia
JNC	= <i>Joint National Committee</i>
PTM	= Penyakit Tidak Menular
ESH	= <i>European Society Of Hypertension</i>
ISHIB	= <i>International Society on Hypertension Blacks</i>
ACE	= <i>Angiotensin I Converting Enzym</i>
ADH	= Anti Deuretic Hormon
FGD	= <i>Focus Group Discussion</i>
HDL	= <i>High Density Lippoprotein</i>
IMT	= Indeks Massa Tubuh
DM	= Diabetes Melitus
RAAS	= <i>Renin Angiotensin Aldosteron</i>
NP	= <i>Natriuretic Peptide</i>
GDS	= Gula Darah Sewaktu
MSG	= <i>Monosodium Glutamate</i>
NaCl	= <i>Natrium Clorida</i>

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran A. Surat Ijin Penelitian
- Lampiran B. Formulir Deteksi Dini Penyakit Tidak Menular Kantor Kesehatan Pelabuhan Kelas II Probolinggo
- Lampiran C. Profil Kantor Kesehatan Pelabuhan Kelas II Probolinggo
- Lampiran D. Hasil Analisis Statistik

