

DAFTAR PUSTAKA

- Arsunan, A.A. (2019). Exercise, Stress, Cholesterol, and Hypertension as Risk Factors of Type 2 Diabetes Mellitus in South Sulawesi, Indonesia. *Indian Journal of Public Health Research & Development*, 10(8).
- Angelina, C. (2020). FAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHI KEJADIANHIPERTENSI DIPUSKESMAS BIHAPESISIR BARAT TAHUN 2020. *Indonesian Journal of Health and Medical*, 1(3), 404–416.
- Angelina, C., Yulyani, V., & Efriyani, E. (2021). Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kejadian Hipertensi Di Puskesmas Biha Pesisir Barat Tahun 2020. *Indonesian Journal of Health and Medical*, 1(3), 404–416.
- Astuti, A., & Maulani, M. (2018). Faktor Resiko Infark Miokard Di Kota Jambi. *Jurnal Endurance*, 3(1), 82. <https://doi.org/10.22216/jen.v3i1.2736>
- Bhattacharya, S., Bera, O. P., Saleem, S. M., Hossain, M. M., Varshney, D. S., Kaur, R., Rana, R. K., Tripathi, S., Gokdemir, O., Bacorro, M., Mehta, K., & Singh, A. (2022). Dietary salt consumption pattern as an antecedent risk factor for hypertension: Status, vision, and future recommendations. *Clinical Nutrition ESPEN*, 47, 422–430. <https://doi.org/10.1016/j.clnesp.2021.12.006>
- Bustan M. N. (2015). Manajemen Pengendalian Penyakit Tidak Menular. In *Rineka Cipta*.
- Cahyani, R., S, L. D., & Praba Ginanjar. (2019). Hubungan Konsumsi Makanan Laut Dengan Kejadian Hipertensi Pada Masyarakat Pesisir Di Wilayah Kerja Puskesmas Mangkang Kota Semarang. *Jurnal Kesehatan Masyarakat (e-Journal)*, 7(4), 743–748.
- Chen, C., Wang, F., Chen, P., Jiang, J., Cui, G., Zhou, N., Moroni, F., Moslehi, J. J., Ammirati, E., & Wang, D. W. (2020). Mortality and pre-hospitalization use of renin-angiotensin system inhibitors in hypertensive COVID-19 patients. *Journal of the American Heart Association*, 9(21). <https://doi.org/10.1161/JAHA.120.017736>
- Eudia Pephoita Siagian. (2017). *HUBUNGAN ANTARA KADAR LDL KOLESTEROL DALAM*. <http://repository.uki.ac.id/id/eprint/1650>
- Fadhilah, F. H., Widjanarko, B., Shaluhiah, Z., Pendidikan, B., & Perilaku, I. (2018). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Perilaku Makan Pada Anak Gizi Lebih Di Sekolah Menengah Pertama Wilayah Kerja Puskesmas Poncol Kota Semarang. *Jurnal Kesehatan Masyarakat (e-Journal)*, 6(1), 734–744.

- Falefi, R., & Lestari, C. (2019). *Dengue Haemorrhagic Fever View project Hypertension View project*.
- Farapti, F., Fatimah, A. D., Astutik, E., Hidajah, A. C., & Rochmah, T. N. (2020). Awareness of salt intake among community-dwelling elderly at coastal area: The role of public health access program. *Journal of Nutrition and Metabolism*, 2020. <https://doi.org/10.1155/2020/8793869>
- Fink, G. (2009). Stress: Definition and history. *Encyclopedia of Neuroscience*, January 2010, 549–555. <https://doi.org/10.1016/B978-008045046-9.00076-0>
- Hall, J. E., do Carmo, J. M., da Silva, A. A., Wang, Z., & Hall, M. E. (2019). Obesity, kidney dysfunction and hypertension: mechanistic links. *Nature Reviews Nephrology*, 15(6), 367–385. <https://doi.org/10.1038/s41581-019-0145-4>
- Husna, M., Dewi, S., Hutabarat, R. A., Puspita, S., & Anisyah, S. (2022). *The Event of Hypertension Based on Salt , Fruit and Vegetable Consumption Habits in The Coastal Area of Belawan Sicanang*. 3(1), 86–94.
- inaSH. (2021). Konsensus Penatalaksanaan Hipertensi 2021 : Update Konsensus PERHI 2019. *Perhimpunan Dokter Hipertensi Indonesia*, 25–66.
- Ismah, Z., Purnama, T. B., Falefi, R., Mawar, L., Lestari, C., & Nst, C. C. (2021). Estimation of Hypertension Risk From Lifestyle Factors in Coastal Populations. *Jurnal Riset Kesehatan*, 10(2), 84–89. <https://doi.org/10.31983/jrk.v10i2.6726>
- Kemenkes. (2019). Profil Kesehatan 2019. *Profil Kesehatan Kota Kendari*, 1–47.
- Kemenkes RI. (2019). Hipertensi. *Kementrian Kesehatan RI*, 1–5.
- Kemenkes RI. (2021, November). *Apa itu Hipertensi (Tekanan Darah Tinggi) ? - Direktorat P2PTM*.
- Khan, J. R., Awan, N., Archie, R. J., Sultana, N., & Muurlink, O. (2020). The association between drinking water salinity and hypertension in coastal Bangladesh. *Global Health Journal*, 4(4), 153–158. <https://doi.org/10.1016/j.glohj.2020.11.001>
- Muhadi. (2016). JNC 8 : Evidence-based Guideline Penanganan Pasien Hipertensi Dewasa. *Cermin Dunia Kedokteran*, 43(1), 54–59.
- Mumpuni, Y. (2010). *Cara Jitu Mengatasi Stres* (Y. Mumpuni, Ed.; 1st ed.). Penerbit ANDI.
- Murti, B. (1997). *Prinsip dan Metode Riset Epidemiologi*. Gadjah Mada University Press.

- Nawi, R., Arsunan, A & Jallo, K. 2006. Analisis Faktor Risiko Kejadian Hipertensi pada Dewasa Muda di Unit Rawat Jalan Rumah Sakit Umum Labuang Baji Makassar. *Jurnal Media Kesehatan Masyarakat Indonesia* : 2:45.
- Noventi, I., & Kartini, Y. (2019). THE RELATIONSHIP OF HEALTHY LIFESTYLE INDEX (HLI) TO THE OCCURRENCE OF HYPERTENSION IN MOUNTAINS, COASTAL AND URBAN COMMUNITIES. *Nurse and Health: Jurnal Keperawatan*, 8(2), 140–152. <https://doi.org/10.36720/nhjk.v8i2.119>
- Putri, R. M., Abdullah, A., & Hermansyah. (2021). 2388-4352-1-PB. *Jurnal Aceh Medika*, 5(2), 12–24.
- Putri RM, A. A. dan H. (2021). Faktor Risiko Hipertensi pada Masyarakat Pesisir di Kota Banda Aceh. *Jurnal Aceh Medika*, 5(2), 36–46.
- Raal, F. J., Alsheikh-Ali, A. A., Omar, M. I., Rashed, W., Hamoui, O., Kane, A., Alami, M., Abreu, P., & Mashhoud, W. M. (2018). Cardiovascular Risk Factor Burden In Africa And The Middle East Across Country Income Categories: A Post Hoc Analysis Of The Cross-Sectional Africa Middle East Cardiovascular Epidemiological (ACE) Study. *Archives of Public Health*, 76(1), 1–9. <https://doi.org/10.1186/s13690-018-0257-5>
- Riskesdas. (2018). Laporan Nasional Riskesdas. In *Riset Kesehatan Dasar* (pp. 1–623).
- Rismadi, K., Siagian, A., & Siregar, F. A. (2021). Pengaruh Penghasilan Dan Gaya Hidup Terhadap Kejadian Hipertensi Pada Nelayan Di Kota Medan. *Jurnal Health Sains*, 2(3), 328–342. <https://doi.org/10.46799/jhs.v2i3.133>
- Rusliafa, J., Amiruddin, R., & Noor, N. (2014). Komparatif Kejadian Hipertensi pada Wilayah Pesisir Pantai dan Pegunungan di Kota Kendari. *Mkmi*, 1, 1–13.
- Saida. (2014). Analisis Faktor Risiko Kejadian Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Rarowatu Utara Kab. Bombana Tahun 2011. *Jurnal Keperawatan*, 1(1), 8–18.
- Sani, M. A. (2017). *IDENTIFIKASI DRPs (DRUG RELATED PROBLEMS) PADA PASIEN HIPERTENSI DI INSTALASI RAWAT INAP RSUD Dr. H. ABDUL MOELOEK BANDAR LAMPUNG TAHUN 2015*. Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
- Setiati, S., Alwi, I., Sudoyo, A. W., Simadibrata, M., Setyohadi, B., & Syam, A. F. (2014). *Buku Ajar Ilmu Penyakit Dalam* (B. S. dan A. F. S. Setiati, Siti, Idrus Alwi, Aru W. Sudoyo, Marcellus Simadibrata, Ed.; VI). InternaPublishing.

- Siregar, P. A., Simanjuntak, S. F. S., Ginting, F. H., Tarigan, S., Hanum, S., & Utami, F. S. (2020). Aktifitas Fisik, Konsumsi Makanan Asin dan Kejadian Hipertensi Masyarakat Pesisir Kota Medan. *Jurnal Ilmiah Kesehatan*, 2(1), 1–8. <https://doi.org/10.36590/jika.v2i1.34>
- Sistikawati, H. I., Fuadah, I. W., Salsabila, N. A., Azzahra, A. F., Aesyah, A., Insyira, I., Adhitama, P. F., Anggraini, R. K., & Nandini, N. (2021). Literature Review : Hubungan Pola Makan dengan Kejadian Hipertensi. *MEDIA KESEHATAN MASYARAKAT INDONESIA*, 20(1), 57–62. <https://doi.org/10.14710/mkmi.20.1.57-62>
- Sumiati, N. (2018). Ketidakpatuhan Pola Makan Pada Pasien Hipertensi Di Kota Malang. *Karya Tulis Ilmiah*, 10(1), 1–9.
- Tjokronegoro, A., & Utama, H. (2004). *Buku Ajar Ilmu Penyakit Dalam* (3rd ed.). Balai Penerbit FKUI.
- Turi, B. C., Codogno, J. S., Fernandes, R. A., Sui, X., Lavie, C. J., Blair, S. N., & Monteiro, H. L. (2015). Accumulation of domain-specific physical inactivity and presence of hypertension in Brazilian public healthcare system. *Journal of Physical Activity and Health*, 12(11), 1508–1512. <https://doi.org/10.1123/jpah.2014-0368>
- Waspadji, S., Suyono, S., Sukardji, K., & Kresnawan, T. (2010). *PENGAJIAN STATUS GIZI. Studi Epidemiologi dan Penelitian di Rumah Sakit* (S. Waspadji, S. Suyono, K. Sukardji, & T. Kresnawan, Eds.; 2nd ed.). Balai Penerbit FKUI.
- WHO. (2021a). *Global Physical Activity Questionnaire (GPAQ)*. <https://www.who.int/publications/m/item/global-physical-activity-questionnaire>
- WHO. (2021b, November). *Health Topics: Hypertension*.
- WHO. (2021c, November). *Hypertension*.
- Windarsih, A. D., Suyamto, & Devianto, A. (2017). Hubungan antara stres dan tingkat sosial ekonomi terhadap hipertensi pada lansia. *Jurnal Keperawatan Notokusumo*, 5(1), 62–71.
- Yodang, Y., & Nuridah, N. (2019). MEDICAL REVIEWS Prevalence and Determinants of Hypertension in Coastal and Estuarine Communities. *Int J Med Rev*, 6(4), 128–134. <https://doi.org/10.30491/IJMR.2019.100909>
- Yunita, N. (2017). *Berdamai dengan Hipertensi*. Jakarta Timur: Bumi Medika. (Y. N. Sari, Ed.). Bumi Medika.

Lampiran 1. *Informed Consent*

FORMULIR PERSETUJUAN INFORMAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :
Tanggal lahir/umur :
Alamat :
No. Hp :

Telah dijelaskan tentang tahap ini dari penelitian yang berjudul “Determinan Kejadian Hipertensi pada Masyarakat di Wilayah Pesisir Kota Baubau” maka saya menyatakan bersedia untuk menjadi responden penelitian yang akan dilakukan oleh mahasiswa Fakultas Kesehatan Masyarakat Program Studi S2 Ilmu Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin atas nama Surnisyyah Nadir dan bersedia untuk menjawab pertanyaan dengan jujur. Selain itu, saya percaya bahwa keamanan dan kerahasiaan data yang diperoleh dari saya yang dihasilkan pada penelitian ini dapat dipublikasikan dalam bentuk lisan maupun tulisan dengan tidak mencantumkan nama. Bila terjadi perbedaan pendapat dikemudian hari, kami akan menyelesaikan secara kekeluargaan.

Baubau,2022

(.....)

Lampiran 2. Kuesioner Penelitian

**KUESIONER PENELITIAN
DETERMINAN KEJADIAN HIPERTENSI PADA MASYARAKAT
DI WILAYAH PESISIR KOTA BAUBAU**

No. Responden

A. Identitas Responden

1. Nama :
2. Umur : tahun
3. Alamat :
4. Jenis Kelamin :

1. Laki-Laki
2. Perempuan

5. Pendidikan :
1. Tidak sekolah
2. Tidak Tamat SD
3. Tamat SD
4. Tamat SLTP
5. Tamat SLTA
6. Tamat PT

3. Pekerjaan :
1. PNS
2. Swasta
3. Pensiunan
4. Petani
5. Nelayan
6. Buruh
7. Tidak Bekerja
8. Lainnya

B. Tekanan Darah

1. <130/85 mmHg = Normal
2. ≥130/85 mmHg = Tinggi

C. Konsumsi Garam

1. Apakah Anda mengonsumsi garam ≥ 1 sendok teh/hari?
a. Sering, jika konsumsi garam ≥1 sendok teh per hari.
b. Jarang, jika konsumsi garam <1 sendok teh per hari

D. Status Gizi

- Tinggi Badan :
Berat Badan :

E. Hiperlipidemia

1. Normal = <200 mg/dl
2. Tinggi = \geq 240 mg/dl

F. Aktivitas Fisik

Kuesioner Aktivitas Fisik *Global Physical Activity* (GPAQ)

Pertanyaan	Responden	Kode
A. Aktivitas saat bekerja (aktivitas termasuk belajar, tugas administrasi, aktivitas rumah tangga, dll)		
1. Apakah dalam pekerjaan sehari-hari Bapak/Ibu, melakukan aktivitas fisik/kerja berat minimal 10 menit per hari?	1. Ya (lanjut ke No. 2) 2. Tidak (Lanjut ke No. 4)	P1
2. Berapa hari dalam seminggu Bapak/Ibu melakukan aktivitas fisik/kerja berat?	..... Hari	P2
3. Berapa lama dalam 1 hari, Bapak/Ibu melakukan aktivitas fisik/kerja berat?	..... Jam, Menit	P3
4. Apakah dalam pekerjaan Bapak/Ibu, memerlukan aktivitas fisik/kerja sedang, minimal 10 menit per hari?	1. Ya 2. Tidak (Lanjut ke No. 7)	P4
5. Berapa hari dalam seminggu Bapak/Ibu melakukan aktivitas fisik/kerja sedang?	..... hari	P5
6. Berapa lama dalam 1 hari biasanya Bapak/Ibu melakukan aktivitas fisik/kerja sedang?	..... Jam, Menit	P6
B. Perjalanan dari tempat ke tempat lainnya (Perjalanan ke tempat kerja, belanja, ke supermarket, dll)		
7. Apakah Bapak/Ibu berjalan kaki atau bersepeda, minimal 10 menit setiap harinya untuk pergi	1. Ya 2. Tidak (Lanjut ke No. 10)	P7

	ke suatu tempat		
8	Berapa hari dalam seminggu Bapak/Ibu berjalan kaki atau bersepeda (minimal 10 menit) untuk pergi ke suatu tempat?	..... Hari	P8
9	Berapa lama dalam 1 hari biasanya Bapak/Ibu berjalan kaki atau bersepeda untuk pergi ke suatu tempat?	..... Jam, Menit	P9
C. Aktivitas Rekreasi (Olahraga, Fitness, dan Rekreasi lainnya)			
10	Apakah Bapak/Ibu melakukan olahraga, fitness atau rekreasi yang merupakan aktivitas fisik berat minimal 10 menit per hari?	1. Ya 2. Tidak (Lanjut ke No. 13)	P10
11	Berapa hari dalam seminggu biasanya Bapak/Ibu melakukan olahraga, fitness atau rekreasi yang merupakan aktivitas fisik berat?	..... Hari	P11
12	Berapa lama Bapak/Ibu melakukan olahraga, fitness atau rekreasi yang merupakan aktivitas fisik berat dalam 1 hari?	..... Jam, Menit	P12
13	Apakah Bapak/Ibu melakukan olahraga, fitness, atau rekreasi yang tergolong sedang seperti: berjalan cepat, bersepeda kecepatan dibawah 16 km/jam, berenang, voli, mengepel lantai yang merupakan aktivitas sedang minimal 10 menit per hari?	1. Ya 2. Tidak (Lanjut ke No. 16)	P 13
14	Berapa hari dalam seminggu, Bapak/Ibu melakukan olahraga, fitness, atau rekreasi yang	..... Hari	P14

	tergolong sedang seperti: berjalan cepat, bersepeda kecepatan dibawah 16 km/jam, berenang, voli, mengepel lantai?		
15	Berapa lama Bapak/Ibu melakukan olahraga, fitness atau rekreasi yang tergolong sedang seperti: berjalan cepat, bersepeda kecepatan dibawah 16 km/jam, berenang, voli, mengepel lantai dalam 1 hari?	..... Jam, Menit	P15
D. Tidak banyak bergerak (aktivitas yang tidak memerlukan banyak gerak seperti duduk)			
16	Berapa lama Bapak/Ibu duduk?	..... Jam, Menit	P16

G. Stres

No	Pertanyaan	Skor				
		Tidak Pernah	Jarang	Kadang-kadang	Sering	Selalu
1	Selama 30 hari terakhir, seberapa sering anda merasa sangat lelah padahal anda tidak sedang mengerjakan hal-hal yang melelahkan?					
2	Selama 30 hari terakhir, seberapa sering anda merasa gugup?					
3	Selama 30 hari terakhir, seberapa sering anda					

	merasa gugup dan tidak ada seseorang/ kegiatan apa pun yang dapat menenangkan anda?					
4	Selama 30 hari terakhir, seberapa sering anda merasa putus asa?					
5	Selama 30 hari terakhir, seberapa sering anda merasa gelisah?					
6	Selama 30 hari terakhir, seberapa sering anda merasa tidak dapat beristirahat dengan tenang?					
7	Selama 30 hari terakhir, seberapa sering anda merasa banyak menanggung beban?					
8	Selama 30 hari terakhir, seberapa sering anda merasa terpaksa dalam melakukan segala hal?					
9	Selama 30 hari terakhir, seberapa sering anda merasa sangat					

	sedih dan tidak ada seseorang/ kegiatan apa pun yang dapat menghibur anda?					
10	Selama 30 hari terakhir, seberapa sering anda merasa tidak dihargai?					

Lampiran 3. Output Penelitian

Analisis Deskriptif Variabel

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Wilayah Kerja * Kelompok Responden	82	100.0%	0	0.0%	82	100.0%
Umur * Kelompok Responden	82	100.0%	0	0.0%	82	100.0%
Jenis Kelamin * Kelompok Responden	82	100.0%	0	0.0%	82	100.0%
Pendidikan * Kelompok Responden	82	100.0%	0	0.0%	82	100.0%
Pekerjaan * Kelompok Responden	82	100.0%	0	0.0%	82	100.0%
Konsumsi Garam * Kelompok Responden	82	100.0%	0	0.0%	82	100.0%
Aktivitas Fisik * Kelompok Responden	82	100.0%	0	0.0%	82	100.0%
Stres * Kelompok Responden	82	100.0%	0	0.0%	82	100.0%
Status gizi * Kelompok Responden	82	100.0%	0	0.0%	82	100.0%
Hiperlipid * Kelompok Responden	82	100.0%	0	0.0%	82	100.0%

Umur * Kelompok Responden Crosstab

		Kelompok Responden			
		Kasus	Kontrol	Total	
Umur	Remaja	Count	1	6	7
		% within Kelompok Responden	2.4%	14.6%	8.5%
	Dewasa	Count	8	4	12
		% within Kelompok Responden	19.5%	9.8%	14.6%
	Lansia	Count	32	31	63
		% within Kelompok Responden	78.0%	75.6%	76.8%
Total	Count	41	41	82	
	% within Kelompok Responden	100.0%	100.0%	100.0%	

Pendidikan * Kelompok Responden Crosstab

			Kelompok Responden		Total
			Kontrol	Kasus	
Pendidikan	Tamat SD	Count	0	3	3
		% within Kelompok Responden	0.0%	7.3%	3.7%
	Tamat SLTP	Count	11	7	18
		% within Kelompok Responden	26.8%	17.1%	22.0%
	Tamat SLTA	Count	17	24	41
		% within Kelompok Responden	41.5%	58.5%	50.0%
	Tamat PT	Count	13	7	20
		% within Kelompok Responden	31.7%	17.1%	24.4%
Total		Count	41	41	82
		% within Kelompok Responden	100.0%	100.0%	100.0%

Pekerjaan * Kelompok Responden Crosstab

			Kelompok Responden		Total
			Kontrol	Kasus	
Pekerjaan	PNS	Count	4	2	6
		% within Kelompok Responden	9.8%	4.9%	7.3%
	Swasta	Count	8	6	14
		% within Kelompok Responden	19.5%	14.6%	17.1%
	Pensiunan	Count	9	4	13
		% within Kelompok Responden	22.0%	9.8%	15.9%
	Nelayan	Count	4	5	9
		% within Kelompok Responden	9.8%	12.2%	11.0%
	Buruh	Count	1	0	1
		% within Kelompok Responden	2.4%	0.0%	1.2%
	Tdk bekerja	Count	15	24	39
		% within Kelompok Responden	36.6%	58.5%	47.6%
Total		Count	41	41	82
		% within Kelompok Responden	100.0%	100.0%	100.0%

Konsumsi Garam * Kelompok Responden

		Kelompok Responden		Total	
		Kasus	Kontrol		
Konsumsi Garam	Risiko tinggi	Count	28	15	43
		% within Konsumsi Garam	65.1%	34.9%	100.0%
	Risiko rendah	Count	13	26	39
		% within Konsumsi Garam	33.3%	66.7%	100.0%
Total	Count	41	41	82	
	% within Konsumsi Garam	50.0%	50.0%	100.0%	

Aktivitas Fisik * Kelompok Responden

		Kelompok Responden		Total	
		Kasus	Kontrol		
Aktivitas Fisik	Risiko tinggi	Count	26	11	37
		% within Aktivitas Fisik	70.3%	29.7%	100.0%
	Risiko rendah	Count	15	30	45
		% within Aktivitas Fisik	33.3%	66.7%	100.0%
Total	Count	41	41	82	
	% within Aktivitas Fisik	50.0%	50.0%	100.0%	

Pekerjaan * Aktivitas Fisik Crosstabulation

		Aktivitas Fisik		Total	
		Risiko tinggi	Risiko rendah		
Pekerjaan	PNS	Count	3	3	6
		% within Aktivitas Fisik	8.1%	6.7%	7.3%
	Swasta	Count	6	8	14
		% within Aktivitas Fisik	16.2%	17.8%	17.1%
	Pensiun	Count	5	8	13
		% within Aktivitas Fisik	13.5%	17.8%	15.9%
	Nelayan	Count	5	4	9
		% within Aktivitas Fisik	13.5%	8.9%	11.0%
	Buruh	Count	0	1	1
		% within Aktivitas Fisik	0.0%	2.2%	1.2%
	Tidak bekerja	Count	18	21	39
		% within Aktivitas Fisik	48.6%	46.7%	47.6%
Total	Count	37	45	82	
	% within Aktivitas Fisik	100.0%	100.0%	100.0%	

Stres * Kelompok Responden

		Kelompok Responden			
		Kasus	Kontrol	Total	
Stres	Risiko tinggi	Count	28	16	44
		% within Stres	63.6%	36.4%	100.0%
	Risiko rendah	Count	13	25	38
		% within Stres	34.2%	65.8%	100.0%
Total		Count	41	41	82
		% within Stres	50.0%	50.0%	100.0%

Status Gizi * Kelompok Responden

		Kelompok Responden			
		Kasus	Kontrol	Total	
Status Gizi	Risiko tinggi	Count	30	16	46
		% within Status Gizi	65.2%	34.8%	100.0%
	Risiko rendah	Count	11	25	36
		% within Status Gizi	30.6%	69.4%	100.0%
Total		Count	41	41	82
		% within Status Gizi	50.0%	50.0%	100.0%

Status Gizi * Umur

		Status Gizi		Total	
		Risiko tinggi	Risiko rendah		
umur	17-25	Count	6	4	10
		% within Status Gizi	13.0%	11.1%	12.2%
	26-45	Count	3	6	9
		% within Status Gizi	6.5%	16.7%	11.0%
	≥46	Count	37	26	63
		% within Status Gizi	80.4%	72.2%	76.8%
Total		Count	46	36	82
		% within Status Gizi	100.0%	100.0%	100.0%

Status Gizi * Jenis Kelamin

Jenis Kelamin			Status Gizi		Total
			Risiko tinggi	Risiko rendah	
L	Count		12	13	25
	% within Status Gizi		26.1%	36.1%	30.5%
P	Count		34	23	57
	% within Status Gizi		73.9%	63.9%	69.5%
Total	Count		46	36	82
	% within Status Gizi		100.0%	100.0%	100.0%

Hiperlipidemia * Kelompok Responden

Hiperlipidemia			Kelompok Responden		Total
			Kasus	Kontrol	
Risiko tinggi	Count		30	17	47
	% within Kelompok Responden		73.2%	41.5%	57.3%
Risiko rendah	Count		11	24	35
	% within Kelompok Responden		26.8%	58.5%	42.7%
Total	Count		41	41	82
	% within Kelompok Responden		100.0%	100.0%	100.0%

Tabulasi Silang Kejadian Hipertensi

Konsumsi Garam * Kelompok Responden

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	8.264 ^a	1	.004		
Continuity Correction ^b	7.041	1	.008		
Likelihood Ratio	8.410	1	.004		
Fisher's Exact Test				.008	.004
Linear-by-Linear Association	8.163	1	.004		
N of Valid Cases	82				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 19.50.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Konsumsi Garam (Risiko rendah / Risiko tinggi)	3.733	1.496	9.318
For cohort Kelompok Responden = Kontrol	1.911	1.201	3.042
For cohort Kelompok Responden = Kasus	.512	.312	.840
N of Valid Cases	82		

Aktivitas Fisik * Kelompok Responden

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	11.081 ^a	1	.001		
Continuity Correction ^b	9.653	1	.002		
Likelihood Ratio	11.357	1	.001		
Fisher's Exact Test				.002	.001
Linear-by-Linear Association	10.946	1	.001		
N of Valid Cases	82				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 18.50.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Aktivitas Fisik (Risiko rendah / Risiko tinggi)	4.727	1.849	12.086
For cohort Kelompok responden = Kontrol	2.242	1.311	3.835
For cohort Kelompok responden = Kasus	.474	.298	.754
N of Valid Cases	82		

Stres * Kelompok Responden

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	7.062 ^a	1	.008		
Continuity Correction ^b	5.934	1	.015		
Likelihood Ratio	7.170	1	.007		
Fisher's Exact Test				.014	.007
Linear-by-Linear Association	6.976	1	.008		
N of Valid Cases	82				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 19.00.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Stres (Risiko rendah / Risiko tinggi)	3.365	1.356	8.353
For cohort Kelompok Responden = Kontrol	1.809	1.150	2.846
For cohort Kelompok Responden = Kasus	.538	.328	.881
N of Valid Cases	82		

Status gizi * Kelompok Responden

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	9.705 ^a	1	.002		
Continuity Correction ^b	8.368	1	.004		
Likelihood Ratio	9.920	1	.002		
Fisher's Exact Test				.004	.002
Linear-by-Linear Association	9.587	1	.002		
N of Valid Cases	82				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 18.00.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Status gizi (Risiko rendah / Risiko tinggi)	4.261	1.676	10.836
For cohort Kelompok Responden = Kontrol	1.997	1.272	3.135
For cohort Kelompok Responden = Kasus	.469	.274	.801
N of Valid Cases	82		

Hiperlipidemia * Kelompok Responden

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	8.424 ^a	1	.004		
Continuity Correction ^b	7.178	1	.007		
Likelihood Ratio	8.589	1	.003		
Fisher's Exact Test				.007	.003
Linear-by-Linear Association	8.322	1	.004		
N of Valid Cases	82				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 17.50.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Hiperlipidemia (Risiko tinggi / Risiko rendah)	3.850	1.520	9.750
For cohort Kelompok Responden = Kasus	2.031	1.190	3.466
For cohort Kelompok Responden = Kontrol	.527	.339	.820
N of Valid Cases	82		

Analisis Determinan Kejadian Hipertensi

Case Processing Summary

Unweighted Cases ^a		N	Percent
Selected Cases	Included in Analysis	82	100.0
	Missing Cases	0	.0
	Total	82	100.0
Unselected Cases		0	.0
Total		82	100.0

a. If weight is in effect, see classification table for the total number of cases.

Dependent Variable

Encoding

Original Value	Internal Value
Kasus	0
Kontrol	1

Categorical Variables Codings

		Frequency	Parameter coding (1)
Status Gizi	Risiko tinggi	46	.000
	Risiko rendah	36	1.000
Konsumsi Garam	Risiko tinggi	43	.000
	Risiko rendah	39	1.000
Aktivitas Fisik	Risiko tinggi	37	.000
	Risiko rendah	45	1.000
Stres	Risiko tinggi	44	.000
	Risiko rendah	38	1.000
Hiperlipidemia	Risiko tinggi	47	.000
	Risiko rendah	35	1.000

Block 0: Beginning Block

Classification Table^{a,b}

Observed		Predicted		Percentage Correct
		Kelompok Responden Kasus	Kelompok Responden Kontrol	
Step 0	Kelompok Responden Kasus	41	0	.0
	Kelompok Responden Kontrol	41	0	100.0
Overall Percentage				50.0

a. Constant is included in the model.

b. The cut value is .500

Variables in the Equation

		B	S.E.	Wald	df	Sig.	Exp(B)
Step 0	Constant	.000	.221	.000	1	1.000	1.000

Variables not in the Equation

			Score	df	Sig.
Step 0	Variables	Hiperlipidemia(1)	8.424	1	.004
		Konsumsi Garam(1)	8.264	1	.004
		Aktivitas Fisik(1)	11.081	1	.001
		Stres(1)	7.062	1	.008
		Status Gizi(1)	9.705	1	.002
		Overall Statistics	35.309	5	.000

Block 1: Method = Enter

Omnibus Tests of Model Coefficients

		Chi-square	df	Sig.
Step 1	Step	44.704	5	.000
	Block	44.704	5	.000
	Model	44.704	5	.000

Model Summary

Step	-2 Log likelihood	Cox & Snell R Square	Nagelkerke R Square
1	68.972 ^a	.420	.560

a. Estimation terminated at iteration number 5 because parameter estimates changed by less than .001.

Variables in the Equation

		B	S.E.	Wald	df	Sig.	Exp(B)	95% C.I. for EXP(B)	
								Lower	Upper
Step 1 ^a	Hiperlipidemia(1)	2.085	.693	9.045	1	.003	8.048	2.068	31.330
	Konsumsi Garam(1)	1.397	.621	5.060	1	.024	4.045	1.197	13.668
	Aktivitas Fisik(1)	2.350	.714	10.833	1	.001	10.490	2.588	42.522
	Stres(1)	1.807	.657	7.561	1	.006	6.091	1.680	22.078
	Status Gizi(1)	1.296	.638	4.122	1	.042	3.656	1.046	12.779
	Constant	-4.270	.976	19.150	1	.000	.014		

a. Variable(s) entered on step 1: Hiperlipidemia, Konsumsi Garam, Aktivitas Fisik, Stres, Status Gizi.

Lampiran 4. Rekomendasi Persetujuan Etik



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT

Jln.Perintis Kemerdekaan Km.10 Makassar 90245, Telp.(0411) 585658,
E-mail : fkm.unhas@gmail.com, website: <https://fkm.unhas.ac.id/>

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 1036/UN4.14.1/TP.01.02/2023

Tanggal : 18 Januari 2023

Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :

No.Protokol	251022032395	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Surnisyah Nadir	Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	Determinan Kejadian Hipertensi pada Masyarakat di Wilayah Pesisir Kota Baubau		
No.Versi Protokol	1	Tanggal Versi	25 Oktober 2022
No.Versi PSP	1	Tanggal Versi	25 Oktober 2022
Tempat Penelitian	Wilayah pesisir Kota Baubau (Wilayah Kerja Puskesmas Betoambari, Wilayah Kerja Puskesmas Meomeo, Wilayah Kerja puskesmas Kadolomoko dan Wilayah kerja puskesmas Liwuto)		
Judul Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku 18 Januari 2023 Sampai 18 Januari 2024	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama : Prof.dr.Veni Hadju,M.Sc,Ph.D	Tanda tangan 	Tanggal 18 Januari 2023
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama : Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes	Tanda tangan 	Tanggal 18 Januari 2023

Kewajiban Peneliti Utama :

1. Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
2. Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 Jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Lapo SUSAR dalam 72 Jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
3. Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
4. Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
5. Melaporakn penyimpangan dari protocol yang disetujui (protocol deviation/violation)
6. Mematuhi semua peraturan yang ditentukan



Lampiran 5. Permohonan Izin Penelitian



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245, Telp. (0411) 585658
E-mail : fkm.unhas@gmail.com, website : <https://fkm.unhas.ac.id/>

No : 12152/UN4.14.1/PT.01.04/2022
Lamp : Proposal
Hal : **Permohonan Izin Penelitian**

17 Oktober 2022

Yth.
Kepala Badan Kesatuan Bangsa Politik
Kota Baubau
Di –
Tempat

Dengan hormat, kami sampaikan bahwa mahasiswa Program Pascasarjana Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin yang tersebut di bawah ini :

Nama : **Surnisyah Nadir**
Nomor Pokok : **K012201041**
Program Studi : Ilmu Kesehatan Masyarakat

Bermaksud melakukan penelitian dalam rangka persiapan penulisan tesis dengan judul "**Determinan Kejadian Hipertensi pada Masyarakat di Wilayah Pesisir Kota Baubau**".

Pembimbing : 1. Prof. Dr. drg. A. Arsunan Arsin, M.Kes (Ketua)
2. Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes (Anggota)

Waktu Penelitian : Oktober – Desember 2022

Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon kebijaksanaan Bapak/Ibu kiranya berkenan memberi izin kepada yang bersangkutan.

Atas perkenan dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

an: Dekan
Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kemahasiswaan

Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes
NIP. 19760407 200501 1 004

Tembusan :

1. Dekan FKM Unhas
2. Mahasiswa yang bersangkutan
3. Pertinggal



Lampiran 6. Surat Izin Penelitian dari Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Baubau



PEMERINTAH KOTA BAUBAU
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jalan Muh. Husni Thamrin Nomor 20 A ☎ (0402) 2822294
BAUBAU

Baubau, 21 Oktober 2022

K e p a d a

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kota Baubau

di -

Baubau

Nomor : 070 / 857
Lampiran : -
Perihal : Izin Penelitian

Dasar :

1. Permendagri RI Nomor 64 Tahun 2011 Tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Izin Penelitian.
2. Permendagri RI Nomor 7 Tahun 2014 Tentang Perubahan Atas Perubahan Permendagri, Nomor 64 Tahun 2011 Tentang Penerbitan Rekomendasi Izin Penelitian.
3. Peraturan Wali Kota Baubau Nomor 39 Tahun 2021 Tentang Tugas dan Fungsi Badan Kesbang dan Politik Kota Baubau.
4. Surat Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kemahasiswaan Fakultas kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin Nomor: 12152/UN4.14.1/PT.01.04/2022, Tanggal 17 Oktober 2022 Perihal Izin Penelitian.

Dengan ini diharapkan kepada Bapak/Ibu kiranya dapat mengizinkan dan memberikan data dalam rangka Penyusunan Karya Ilmiah (Skripsi/ Desertasi/ Tesis) kepada :

N a m a : SURNISYAH NADIR
Tempat / Tanggal Lahir : Lamangga, 07 November 1997
Agama : Islam
Jenis Kelamin : Perempuan
Pekerjaan : Mahasiswi
Alamat : Jalan Wa Ode Wau Lr. Latsitarda
Judul : "Determinan Kejadian Hipertensi Pada Masyarakat di Wilayah Pesisir Kota Baubau".
Waktu : -
Penanggung Jawab : Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kemahasiswaan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin

Kepada yang bersangkutan berkewajiban :

1. Menaati segala ketentuan yang berlaku di daerah setempat;
2. Hasil Survey / Penelitian diserahkan 1 (satu) Berkas Kepada Pemerintah Kota Baubau Up. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik.

Demikian Surat Izin Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

a.n. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Ub. KABID. POLITIK DALAM NEGERI,



Tembusan, Kepada Yth. :

1. Gubernur Prov. Sulawesi Tenggara Up. Ka.BakesbangPol Prov. Sultra di Kendari ;
2. Wali Kota Baubau Up. Kabag. Tapem Setda Kota Baubau di Baubau;
3. Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kemahasiswaan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universtas Hassanuddin;
4. Yang bersangkutan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya



Lampiran 7. Surat Izin Penelitian dari Dinas Kesehatan Kota Baubau



PEMERINTAH KOTA BAUBAU
DINAS KESEHATAN
Jl. Bakti Abri No. 001 Telp / Fax (0402) 2824192
BAUBAU

Baubau, 27 Oktober 2022


Nomor : 440/ 255
Lampiran : -
Perihal : **Izin Penelitian**

Yth. Kepada
Kepala Puskesmas Betoambari
di-
Tempat

Menindaklanjuti Surat Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Baubau Nomor : 070/857 Tanggal 21 Oktober 2022 perihal Izin Penelitian Mahasiswa (i) **Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin** Nama **SURNISYYAH NADIR** dengan Judul **“Determinan Kejadian Hipertensi pada Masyarakat di Wilayah Pesisir Kota Baubau.”** Dengan ini disampaikan bahwa pada prinsipnya Dinas Kesehatan Kota Baubau menyetujui maksud tersebut dengan persyaratan agar peneliti yang bersangkutan harus menyetor hasil penelitian dalam bentuk dokumen hardcopy ke Dinas Kesehatan Kota Baubau Cq Seksi SDM. Bersama ini juga kami sampaikan agar saudara (i) dapat menerima dan memfasilitasi kegiatan seperlunya.

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

a.n. Kepala Dinas Kesehatan Kota Baubau
Kasie/SDMK


SAFARUDDIN, SKM
NIP. 19780520 201101 1 007

Dijadikan dengan CamScanner

Lampiran 8. Surat Keterangan telah melakukan Penelitian



PEMERINTAH KOTA BAUBAU
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS KADOLOMOKO

Jl. Anoa KM 01 Kel. Kadolomoko Kec. Kokalukuna Kode Pos 93716
Telp. (0402) 2812214 📞 085298720656 📞 085298720656
Email : pkmkadolomoko001@gmail.com



SURAT KETERANGAN TELAH MELAKUKAN PENELITIAN

Nomor : 445/ 507.a

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Arni Maruju, AMG.,SKM
NIP : 19710521 199103 2 005
Jabatan : Kepala Puskesmas Kadolomoko

Dengan ini menerangkan bahwa :


Nama : Surnisyyah Nadir
Tempat Tanggal Lahir : Lamangga, 7 November 1997
Alamat : Jl. Wa Ode Wau Nomor 15. A
Pendidikan : S2 Ilmu Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin

Benar-benar telah melakukan penelitian di Puskesmas Kadolomoko dengan Judul Penelitian " *Determinan Kejadian Hipertensi pada masyarakat di Wilayah Pesisir Kota Baubau*".

Demikian Surat Keterangan ini Kami buat untuk bisa dipergunakan sebagaimana mestinya.

Baubau, 15 November 2022

Kepala Puskesmas Kadolomoko


Arni Maruju, AMG.,SKM
NIP-19710521 199103 2 005



PEMERINTAH KOTA BAUBAU
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS BETOAMباري

Jl. Wawokia no. 5, Kel. Bone-bone, Kec. Batupoaro
Telp. (0402) 2822689 KodePos 93723, e-mail: puskesmas.betoambari@gmail.com



SURAT KETERANGAN

No. 445 / 888

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : **WA ODE HASMAWATI, SKM**
NIP : 19780624 200312 2 006
Jabatan : Kepala Puskesmas Betoambari

Menerangkan bahwa :

Nama : SURNISYYAH NADIR
NIM : K012201041
Instansi/Pekerjaan : UNIVERSITAS HASANUDDIN

Benar telah melaksanakan penelitian di Puskesmas Betoambari Kota Baubau sejak tanggal 21 Oktober 2022 sampai selesai dalam penyusunan Skripsi yang berjudul **“DETERMINAN KEJADIAN HIPERTENSI PADA MASYARAKAT DI WILAYAH PESISIR KOTA BAUBAU”**

Kemudian hasil penelitian diserahkan 1 (satu) rangkap kepada Puskesmas Betoambari.

Demikian surat keterangan ini diberikan untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Baubau, 25 November 2022

Kepala Puskesmas Betoambari



WA ODE HASMAWATI, SKM
NIP. 19780624 200312 2 006



**PEMERINTAH KOTA BAUBAU
DINAS KESEHATAN KOTA BAUBAU
PUSKESMAS MEO-MEO**

*Jl. Hayam Wuruk No.97 Kel.Wameo Kec.Batupoaro Kota Baubau
Email: pkmmemo@gmail.com Kode Pos: 93721*

SURAT KETERANGAN TELAH MELAKUKAN PENELITIAN
NOMOR : 445 / 917

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : RATNA KURNIATY, SKM
NIP : 19860715 201101 2 026
Pangkat/Gol : PENATA/IIIc
Jabatan : KEPALA PUSKESMAS MEO-MEO

Dengan ini menerangkan bahwa:

Nama : SURNISYYAH NADIR
NIM : K012201041
Program Studi : ILMU KESEHATAN MASYARAKAT
Perguruan Tinggi : UNIVERSITAS HASANUDDIN

Yang bersangkutan di atas benar-benar telah selesai melakukan penelitian dengan judul “*Determinan Kejadian Hipertensi pada Masyarakat di Wilayah Pesisir Kota Baubau*” dari tanggal 21 Oktober 2022 s/d 22 November 2022.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

Baubau, 22 November 2022
Kepala Puskesmas Meo-Meo



Ratna Kurniaty, SKM
NIP. 19860715 201101 2 026



PEMERINTAH KOTA BAUBAU
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS LIWUTO

Jl. Sultan Mardan Ali no. 355, Kel. Liwuto, Kec. Kokalukuna, Kode Pos 93711
0811 4050 355, puskesmas.liwuto@gmail.com



SURAT KETERANGAN PENELITIAN
NOMOR : 445 /881/PKM-LWT/XI/2022

Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala Puskesmas Liwuto Kecamatan Kokalukuna Kota Baubau, menerangkan bahwa :

Nama : SURNISYAH NADIR
NPM : K012201041
Tempat/tanggal lahir : LAMANGGA, 07 NOVEMBER 1997
Jenis kelamin : PEREMPUAN
Pendidikan : S2 ILMU KESEHATAN MASYARAKAT UNIVERSITAS HASANUDDIN
Alamat : JL. WA ODE WAU, LR. LATSITARDA NO. 15a

Yang namanya tersebut di atas, telah selesai melaksanakan penelitian tentang "DETERMINAN KEJADIAN HIPERTENSI PADA MASYARAKAT DI WILAYAH PESISIR KOTA BAUBAU", dari tanggal 21 Oktober 2022 sampai dengan tanggal 16 November 2022.

Demikian surat keterangan ini dibuat, diberikan kepada yang bersangkutan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Liwuto, 16 November 2022
Kepala Puskesmas Liwuto



[Signature]
SURNISYAH, AMK
NIP. 19670711 198903 2 016

Lampiran 9. Dokumentasi



Lampiran 10.

RIWAYAT HDUP



A. Data Pribadi

1. Nama : Surnisyyah Nadir
2. Tempat, Tanggal Lahir : Lamangga, 7 November 1997
3. Agama : Islam
4. Alamat : Jl. Wa Ode Wau Lr. Latsitarda, Baubau
5. Email : nsurnisyyah@gmail.com
6. Kewarganegaraan : Indonesia
7. Nomor Telepon/HP : 081354250528
8. Nama Orang Tua :
Ayah : Dr. Nadir La Djamudi, S.Pd.,M.Pd
Ibu : Muflihah, S.Sos
9. Nama Anggota Keluarga :
Suami : Jeri Cahyadi Saputra, S.Ak.,M.Si

B. Riwayat Pendidikan

- Tamat SMA tahun 2015 di SMA NEGERI 1 BAUBAU
- Sarjana (S1) tahun 2019 di Universitas Dayanu Ikhsanuddin

C. Pekerjaan dan Riwayat Pekerjaan

1. Jenis pekerjaan : Mahasiswi