



Kresdianto D. Bab II Kajian Teori Gaya Hidup, 2014. P 14.

Sa'adah IN. Bab II Landasan Teoritis, 2016. P. 10.

Gray, H.H., Dawkins, K.D., Morgan, J.M., dan Simpson, I.A., 2005. Kardiologi : Lecture Notes. ed 4. Jakarta : Penerbit Erlangga, 57-69.

Yogiantoro, M., 2008. Hipertensi Esensial. In: Sudoyo, Aru.w., ed. Ilmu Penyakit Dalam. Jakarta: Pusat Penerbitan Departemen Ilmu Penyakit Dalam FKUI, 599-603

PDF) KANDUNGAN KAFEIN PADA KOPI DAN PENGARUH TERHADAP TUBUH. Available from: [https://www.researchgate.net/publication/325202688\\_KANDUNGAN\\_KAFEIN\\_PADA\\_KOPI\\_DAN\\_PENGARUH\\_TERHADAP\\_TUBUH](https://www.researchgate.net/publication/325202688_KANDUNGAN_KAFEIN_PADA_KOPI_DAN_PENGARUH_TERHADAP_TUBUH) [accessed Jan 10 2019]. Corwin, Elisabeth J. 2009. Buku Saku Patofisiologi (Nike Budhi Subekti, Penerjemah). Jakarta: Penerbit buku kedokteran EGC. P 455-489.

Lelyana R, Ayu M. Faktor Resiko Hipertensi Ditinjau dari Kebiasaan Minum Kopi. Januari-Februari 2012

National Institutes of Health, 2003. The Seventh Report of the Joint National Committee on Prevention, Detection, Evaluation and Treatment of High Blood Pressure. Available from: <http://www.nhlbi.nih.gov/guidelines/hypertension/>. [Accessed 16 Maret 2010]

Saputra R.A.N, Dwi Purbayanti. Efek Mengonsumsi Minuman Beralkohol Terhadap Kadar Triglisierida

Wongkar D, dkk. Hubungan Mengonsumsi Alkohol Dengan Kejadian Hipertensi, 2013. P 2

Lee CT., Williams H., & Lily LS., 2011. Hypertension. In: Lily LS., ed. *Pathophysiology of Heart Disease*. Edisi 5. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins, 302.

Eva, P., 2007. Anatomi dan Embriologi Mata. In: Eva, P. & Witcher, J.P., ed. *Oftalmologi Umum Vaughan & Asbury*. Edisi 17. Jakarta: EGC, 316.

Kamila M. Respiratory.unismus.ac.id, 2017. P 1

Andrea GY. Korelasi Derajat Hipertensi dengan Stadium Penyakit Hipertensi. P 9, 11-15, 17-18

Dglibib.unila.ac.id. P 10-11, 14. 18-19, 29-30

Nugroho, Setiadi J. 2003. Perilaku Konsumen – Konsep dan Implikasi Untuk Strategi Dan Penelitian Pemasaran (cetakan pertama), Jakarta; Prenada Media. P 148.

Simamora, Bilson. 2000. Paduan Riset Perilaku Konsumen, Jakarta; PT.Gramedia Pustaka Utama. P 114-115

Hipertensi [internet]. Semarang: Universitas Diponegoro; 2010 [diakses tanggal 20 oktober 2015]. Tersedia dari: <http://digilib.unimus.ac.id/files/disk1/140/jtptunimus-gdl-upiksetyan-6984-3-babii.pdf>

Kafein [internet]. Padang; universitas andalas; 2011 [diakses tanggal 20 Oktober 2015]. Tersedia dari : <http://repository.unand.ac.id/22044/3/bab%201.pdf>

Ayu M. Faktor risiko hipertensi ditinjau dari kebiasaan minum kopi. Semarang: Program Studi Ilmu Gizi Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro; 2012.

Zhang Z, Hu G, Caballero B, Appel L, Chen L. Habitual coffee consumption and risk of hypertension: a systematic review and meta-analysis of prospective observational studies. *Am J Clin Nutr.* 2011.

Bowman, Barbara A. and Robert Russell. 2000. Present Knowledge in Nutrition. Washington DC : ILSI Press

World Health Organization. 2011. Non-Communicable Disease Country Profiles. 1 Feb 2012 [www.who.int/nmh/publications/ncd\\_profiles\\_report.pdf](http://www.who.int/nmh/publications/ncd_profiles_report.pdf)

Suyono-Slamet, *Buku Ajar Penyakit Dalam Jilid II*. FKUI, Jakarta: Balai Pustaka, 2001; 253, 454-459,463-464.

Saverio Stranges, Tiejian Wu, Joan M. Dorn, et.al. *Relationship of Alcohol Drinking Pattern to Risk of Hypertension: A Population-Based Study*. *J. Hypertens*, 2004; 413-417

Nurcahyani, Fajar Haninda, Bustamam, Nurfitri, & Diandini, Rachmania. 2011. Hubungan Kebiasaan Merokok dan Kejadian Hipertensi di Layanan Kesehatan Cuma-Cuma Ciputat. *Bina Widya*, 22(4) Dalam: 185-190

Dinas Kesehatan Sulawesi Selatan. Panduan Kesehatan Olahraga bagi Petugas Kesehatan.1  
Maret 2012.  
<http://dinkessulsel.go.id/new/images/pdf/panduan%20kesehatan%20olahraga.pdf>

Siswanto., Susila., Suyanto. (2013). *Metodologi Penelitian Kesehatan dan Kedokteran*. Yogyakarta: Bursa Ilmu.

Saryono. (2010). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Edisi 3. Yogyakarta: Mitra Cendekia Press.

Mansjoer-Arif, dkk. *Kapita Selekta Kedokteran Jilid I*. Jakarta: Media Aesculapius FKUI, 2001; 520

Johnson RJ, Feehally J, Floege J. 2015. *Comprehensive Clinical Nephrology*. 5th edition. Elsevier Saunders; Philadelphia

## Lampiran 1. Rekomendasi Persetujuan Etik



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
RSPTN UNIVERSITAS HASANUDDIN  
RSUP Dr. WAHIDIN SUDIROHUSODO MAKASSAR  
KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN



Sekretariat : Lantai 3 Gedung Laboratorium Terpadu  
Jl. PERINTIS KEMERDEKAAN KAMPUS TAMALANREA KM.10 MAKASSAR 90245.  
Contact Person: dr. Agussalim Bukhari, MMed,PhD, SpGK TELP. 081225704670 e-mail : agussalimbukhari@yahoo.com

### REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 931 / H4.8.4.5.31 / PP36-KOMETIK / 2018

Tanggal: 6 Nopember 2018

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

No Protokol	UH18110839		No Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Anasya Fadillah Nur Iksani S		Sponsor	
Judul Peneliti	Hubungan Gaya Hidup Terhadap Hipertensi di Rumah Sakit Umum Pusat Dr Wahidin Sudirohusodo Makassar			
No Versi Protokol	1	Tanggal Versi	6 Nopember 2018	
No Versi PSP	1	Tanggal Versi	6 Nopember 2018	
Tempat Penelitian	RSUP dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar			
Jenis Review	<input checked="" type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard Tanggal	Masa Berlaku	6 Nopember 2018 sampai 6 Nopember 2019	
Frekuensi review lanjutan				
Wakil Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama Prof.dr. Muh Nasrum Massi, Pl.D	Tanda tangan		
Sekretaris Komisi Etik Penelitian	Nama dr. Agussalim Bukhari, M.Med.,Ph.D.,Sp.GK (K)	Tanda tangan		

Kewajiban Peneliti Utama:

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

**Lampiran 2. *Inform Consent* dan Kuisisioner Penelitian**

**FORMULIR PERSETUJUAN MENGIKUTI PENELITIAN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :  
Tempat dan tanggal lahir :  
Jenis kelamin :  
Alamat :  
No HP :

Benar telah menerima dan mengerti penjelasan penelitian tentang “**Hubungan Gaya Hidup Terhadap Hipertensi di Rumah Sakit Umum Pusat Dr. Wahidin Sudirohudoso Makassar**” termasuk tujuan dan manfaat penelitian tersebut. Dengan pernyataan ini, saya bersedia mengikuti penelitian dan memberikan jawaban sejujur-jujurnya tanpa paksaan pihak manapun.

Makassar, November 2018  
Yang memberi pernyataan

(.....)



#### IV. Gaya Hidup Yang Diteliti

##### Pola Konsumsi Kopi

No.	Pertanyaan	Jawaban	(coding)
1	Apakah Bapak/Ibu mempunyai kebiasaan minum kopi?	1. Ya 2. Tidak	
2	Berapa rata-rata cangkir kopi yang Bapak/Ibu minum dalam sehari?	1. 1-3 cangkir/hari 2. 3-6 cangkir/hari 3. $\geq 6$ cangkir/hari	

##### Pola Merokok

No.	Pertanyaan	Jawaban	(coding)
1	Apakah Bapak/Ibu merokok?	1. Ya 2. Tidak	
2	Berapa jumlah rokok yang Bapak/Ibu hisap dalam sehari	1. 1-10 batang/hari 2. 10-20 batang/hari 3. $>20$ batang/hari	



## Pola Konsumsi Alkohol

No.	Pertanyaan	Jawaban	(coding)
1	Apakah Anda pernah mengonsumsi minuman yang mengandung alkohol seperti bir, wine, anggur, whiskey, fermentasi sari buah, dll?	1. Ya 2. Tidak	
2	Berapa kali anda mengonsumsi alkohol dalam seminggu?	1. >3 kali seminggu 2. <1 kali seminggu	

### Lampiran 3. Biodata Peneliti

#### A. Identitas Diri

1	Nama Lengkap	Anasya Fadillah Nur Iksani Sakti
2	Jenis Kelamin	Perempuan
3	Program Studi	Pendidikan Dokter
4	NIM	C111 15 327
5	Tempat dan Tanggal Lahir	Makassar, 2 February 1997
6	E-mail	anasyafadillah@gmail.com
7	Nomor Telepon	081345962714
8	Alamat	Jalan Monginsidi Baru Komp. Bumi Tirta Nusantara No.9

#### B. Riwayat Pendidikan

	SD	SMP	SMA
Nama Institusi	SD Negeri Mangkura 1	SMP Negeri 3 Makassar	SMA Negeri 2 Makassar
Jurusan	-	-	IPA
Tahun Masuk-Lulus	2002-2008	2008-2011	2011-2014

**Lampiran 4**

**Pengolahan Data dengan SPSS  
Hubungan Gaya Hidup Terhadap Hipertensi**

**1. Hasil SPSS Analisis Hubungan Kebiasaan Minum Kopi Terhadap Hipertensi**

**Case Processing Summary**

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Konsumsi Kopi * Penyakit Hipertensi	50	100.0%	0	0.0%	50	100.0%

**Konsumsi Kopi \* Penyakit Hipertensi Crosstabulation**

Count

		Penyakit Hipertensi		Total
		Hipertensi i	Tidak Hipertensi	
Konsumsi Kopi	1-3 cangkir/hari	12	11	23
	3-6 cangkir/hari	15	7	22
	>6 cangkir/hari	2	3	5
Total		29	21	50

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	.757 <sup>a</sup>	2	.685
Likelihood Ratio	.759	2	.684
Linear-by-Linear Association	.196	1	.658
N of Valid Cases	50		

- a. 2 cells (33.3%) have expected count less than 5.  
The minimum expected count is 3.22.

## 2. Hasil SPSS Analisis Hubungan Kebiasaan Merokok Terhadap Hipertensi

### Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Kebiasaan Merokok * Penyakit Hipertensi	50	100.0%	0	0.0%	50	100.0%

### Kebiasaan Merokok \* Penyakit Hipertensi Crosstabulation

Count

		Penyakit Hipertensi		Total
		Hipertensi	Tidak Hipertensi	
Kebiasaan Merokok	1-10 batang/hari	6	7	13
	10-20 batang/hari	18	11	29
	>20 batang/hari	5	3	8
Total		29	21	50

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	1.005 <sup>a</sup>	2	.605
Likelihood Ratio	1.005	2	.605
Linear-by-Linear Association	.638	1	.424
N of Valid Cases	50		

- a. 2 cells (33.3%) have expected count less than 5.  
The minimum expected count is 3.22.

### 3. Hasil SPSS Analisis Hubungan Kebiasaan Konsumsi Alkohol Terhadap Hipertensi

#### Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Konsumsi ALkohol * Penyakit Hipertensi	50	100.0%	0	0.0%	50	100.0%

#### Konsumsi ALkohol \* Penyakit Hipertensi Crosstabulation

Count

		Penyakit Hipertensi		Total
		Hipertensi	Tidak Hipertensi	
Konsumsi ALkohol	<1-3 kali/seminggu	22	20	42
	>3 kali/seminggu	5	3	8
Total		27	23	50

#### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.277 <sup>a</sup>	1	.599		
Continuity Correction <sup>b</sup>	.019	1	.889		
Likelihood Ratio	.280	1	.597		
Fisher's Exact Test				.711	.448

Linear-by-Linear Association	.271	1	.602		
N of Valid Cases	50				

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3.68.

b. Computed only for a 2x2 table