

LAMPIRAN

Lampiran 1 : Penjelasan Persetujuan Menjadi Responden

PENJELASAN PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Selamat Pagi/Siang

Terimakasih Pak/Bu yang sudah bersedia meluangkan waktunya, sebelumnya perkenalkan saya Rina Helna Tuti mahasiswi Poltekkes Tanjung karang Jurusan Teknologi Laboratorium Medis, saya bermaksud akan melakukan penelitian mengenai kuisisioner Hubungan Kadar Trigliserida dengan Tekanan Darah pasien Riwayat hipertensi Prolanis di puskesmas Fajar Bulan . Penelitian ini dilakukan sebagai syarat tahap akhir dalam penyelesaian studi di Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang. Penelitian ini akan berlangsung selama bulan April – Mei 2024.

Tujuan penelitian saya adalah Mengetahui adanya hubungan kadar trigliserida dengan tekanan darah pada pasien dengan riwayat hipertensi prolanis di puskesmas fajar bulan, sehingga hasil penelitian ini dapat meningkatkan kesadaran masyarakat akan resiko yang terkait dengan tingginya trigliserida dan tekanan darah pada pasien riwayat hipertensi prolanis serta pentingnya menjaga pola makan yang sehat. Dalam penelitian ini saya akan meminta persetujuan dari bapak/ibu untuk meminta beberapa informasi tentang identitas, pemeriksaan tensi darah, pengambilan sampel darah dan pemeriksaan trigliserida. Selanjutnya saya akan mencatat hasil pemeriksaan tensi darah dan trigliserida yang sudah dilakukan oleh bapak/ibu.

Identitas bapak/ibu serta hasil pemeriksaan yang dilibatkan dalam penelitian ini akan dijaga kerahasiaannya dengan cara menggunakan inisial nama bapak/ibu di hasil penelitian. Seandainya bapak/ibu tidak menyetujui cara ini maka bapak/ibu berhak menolak dan tidak dikenakan sanksi apapun. Setelah bapak/ibu membaca maksud dan tujuan penelitian diatas, jika bapak/ibu berkenan menjadi responden pada penelitian saya maka bapak/ibu dapat mengisi lembar persetujuan. Atas perhatian dan kerjasama dari pihak responden atau wali responden, saya mengucapkan terimakasih.

Fajar Bulan, 2024

Peneliti

Rina Helna Tuti

Lampiran 2 : Informed Consent

**SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
PENELITIAN (INFORMED CONSENT)**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : NY. R
Umur : 52 Tahun
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Fajar- Bulan

Menyatakan bersedia menjadi responden penelitian :

Nama Peneliti : Rina Helna Tuti
Institusi : Program Sarjana Terapan, Jurusan Teknologi
Laboratorium Medis, Politeknik Kesehatan
KEMENKES Tanjung Karang
Judul : Hubungan Kadar Trigliserida dengan Tekanan Darah
Pada Pasien Riwayat Hipertensi Prolanis di Puskesmas
Fajar - Bulan

Demikian surat pernyataan ini saya buat secara sukarela dan tanpa adanya paksaan dari pihak lain.

Fajar Bulan, April 2024

Mengetahui,
Peneliti

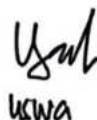
Menyetujui,
Responden/Wali Responden



Rina Helna Tuti



Saksi


KWA

LEMBAR KUESIONER

HUBUNGAN KADAR TRIGLISERIDA DENGAN TEKANAN DARAH PADA PASIEN RIWAYAT HIPERTENSI PROLANIS DI PUSKESMAS FAJAR BULAN

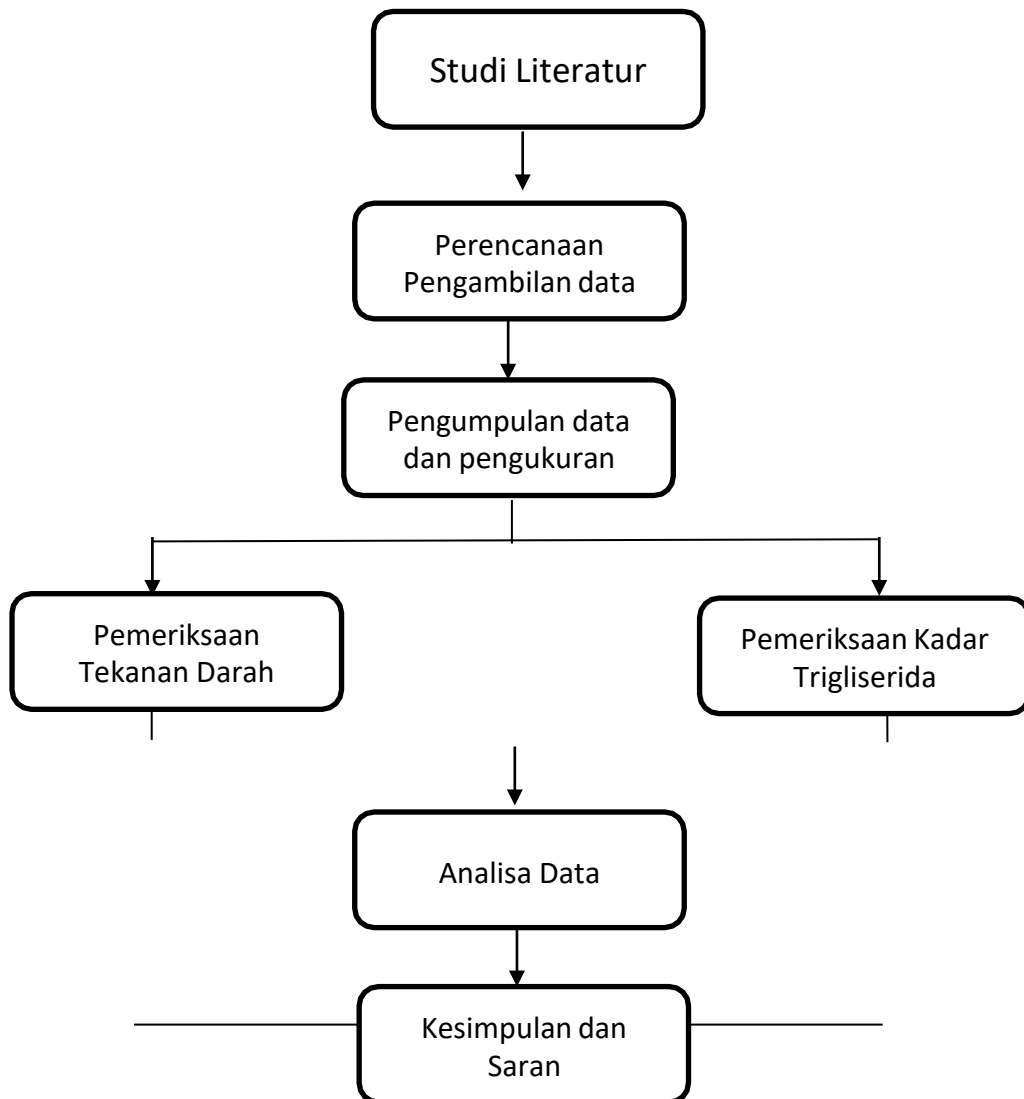
A. Identitas Responden

Jawablah beberapa pertanyaan ini sebagai identitas diri anda, yaitu sebagai berikut :

1. Inisial nama : Ny. R.
2. Umur : 52 tahun
3. Jenis Kelamin
 Laki-laki Perempuan
4. Pendidikan
 Tidak sekolah SD SMP SMA
 Diploma/ Sarjana
5. Pekerjaan
 Tidak Bekerja Pedagang Petani PNS
 Wiraswasta TNI/POLRI Lainnya
6. Berapa Lama Sudah Menderita Hipertensi
 < 2 th ≥ 2-5 th > 5 th
7. Jenis obat yang dikonsumsi
 Tidak minum obat
 Minum obat oral 1 jenis (.....*Katopri*.....)
 Minum Obat oral 2 jenis (.....)
 Minum obat oral dan injeksi (.....)
8. Apakah Anda sedang Hamil ?
 Ya Tidak
9. Apakah ada riwayat penyakit lain selain hipertensi ?
 Diabetes Melitus Ginjal Jantung Kanker

Lampiran 4 Skema Kerja Penelitian

Skema Kerja Penelitian

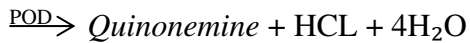
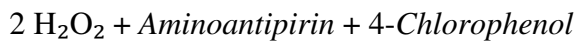
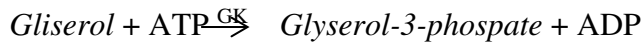


Lampiran 5 Prosedur Pemeriksaan Triglicerida

Cara Kerja Pemeriksaan Triglicerida

Metode : GPO-PAP (Glicerol phosphatase oxidase-para aminophenazone)

Prinsip : Triglicerida dengan adanya enzim lipoprotein (LPL) diubah menjadi gliserol dan asam lemak bebas. Gliserol yang terbentuk direaksikan dengan ATP dengan bantuan enzim gliserokinase membentuk glicerol 3-fosfat dioksidasi dengan bantuan enzim gliserol fosfat oksidase (GPO) menjadi hidrogen aseton fosfat dan hidrogen peroksida (H₂O₂) yang akan mengoksidasi klorofenol dan 4-aminofenazon (PAP)dengan bantuan enzim peroksidase (POD) membentuk kromatin berwarna merah.



Cara Kerja :

1. Disiapkan alat dan bahan yang akan digunakan
2. Diisi masing-masing tabung

	Blanko	Standar	Sampel
Reagen	1000ul	1000ul	1000ul
Aquadest	10ul	-	-
Standar	-	10ul	-
Sampel	-	-	10ul

3. Dihomogenkan lalu diinkubasi sealama 20 menit pada suhu 20-25°C atau selama 10 menit pada suhu 37°C. Baca absorbansinya terhadap blangko reagen dalam 60 menit.

Lampiran 6 Prosedur Pemeriksaan Tekanan Darah

Prosedur Pemeriksaan Tekanan Darah

1. Petugas mencuci tangan
2. Petugas memakai Alat Pelindung Diri (APD)
3. Petugas Menyiapkan alat dan bahan
4. Petugas mengidentifikasi pasien
5. Petugas memberi tahu pasien tentang tindakan yang akan dilakukan dan mengatur posisi pasien sesuai kebutuhan
6. Lengan baju pasien dibuka atau digulung
7. Manset tensimeter dipasang pada lengan atas (manset dipasang tidak longgar dan tidak ketat) dengan memperhatikan selang yakni sejajar dengan jari tengah lengan kanan
8. Posisi alat pengukur tekanan darah sebisa mungkin sejajar dengan dada sebelah kiri (Posisi Jantung)
9. Instruksikan pasien untuk tetap tenang selama pemeriksaan dan anjurkan pasien untuk tidak bicara selama proses pengukuran tekanan darah. Pastikan lengan pasien sudah diposisikan dengan benar dan telapak tangan pasien dalam keadaan terbuka secara rileks (tidak menggenggam). Pastikan pula selang yang terdapat pada alat ukur tkanan darah dalam keadaan lurus, bebas dari tekanan maupun lekukan
10. Tekan tombol Start/Stop untuk mengaktifkan alat pengukur tekanan darah
11. Biarkan alat pengukur tekanan darah melakukan proses pengukuran darah sehingga seluruh paramer yang ingin diukur (tekanan darah sistolic, tekanan darah diastolic dan nadi) terbaca pada monitor
12. Lakukan pengukuran dengan langkah – langkah tersebut sebanyak 2 kali dengan memberika jeda antar pengukuran selam 2-5 menit dan pastikan lengan bisa terbebas dari manset saat jeda
13. Pastikan pasien tetap rileks hingga pengukuran berikutnya
14. Tunggu alat memompa secara otomatis
15. Lihat angka yang tertera pada monitor tensimeter (tekanan darah,nadi/heart rate)
16. Petugas melakukan pencatatan hasil dengan cara systole diatas dandiastole dibawah dengan satuan mmHg.

Lampiran 5 Data Hasil Penelitian

No	Nama	Umur	JK	Pendidikan	Pekerjaan	Riwayat HT	Jenis Obat yang dikonsumsi	Hamil (Ya/Tidak)	Penyakit Lain	Tensi Darah	Trigliserida	Kategorisasi Tensi Darah	Kategorisasi Trigliserida
1	Tn. B	65	L	SD	Petani	9	amlodipin			130/80	242	Normal tinggi	High
2	Ny.R	52	P	SMA	Petani	9	Captopril	Tidak		140/80	207	Hipertensi Ringan	High
3	Tn. S	54	L	SMA	Petani	20	Captopril			150/80	525	Hipertensi Ringan	Very High
4	Ny.E	56	P	S1	PNS	19	Amlodipin	Tidak	Asma	160/100	263	Hipertensi Sedang	High
5	Ny.N	68	P	Sd	Tidak Bekerja	25	Amlodipin	Tidak	Jantung	140/90	118	Hipertensi Ringan	Normal
6	Ny. S	53	P	SD	Wiraswasta	9	Captopril	Tidak		150/90	329	Hipertensi Ringan	High
7	Tn. I	56	L	SMA	Petani	16	Amlodipin		Jantung	180/100	329	Hipertensi Berat	High
8	Tn. M	43	L	S1	PNS	7	Captopril			150/100	147	Hipertensi Sedang	Normal
9	Tn. D	54	L	D3	Petani	10	Captopril			140/90	160	Hipertensi Ringan	Borderline high
10	Ny. Y	44	P	S1	PNS	9	Amlodipin	Tidak		150/80	147	Hipertensi Ringan	Normal
11	Ny.D	58	P	S1	PNS	15	Amlodipin	Tidak	Asma	160/100	284	Hipertensi Sedang	High
12	Ny.N	57	P	SMA	Petani	7	Amlodipin	Tidak		150/90	245	Hipertensi Ringan	High
13	Tn. K	61	L	SMA	Petani	17	Amlodipin			140/80	255	Hipertensi Ringan	High
14	Tn.S	62	L	SMA	Petani	7	Captopril			150/90	60	Hipertensi Ringan	Normal
15	Tn.S	70	L	SMP	Wiraswasta	35	Captopril			140/80	435	Hipertensi Ringan	High

16	Ny.J	63	P	SD	Wiraswasta	10	captopril	Tidak		150/90	170	Hipertensi Ringan	High
17	Ny. N	57	P	SMP	Wiraswasta	8	captopril	Tidak		140/90	203	Hipertensi Ringan	High
18	Tn.S	63	L	SMA	Wiraswasta	20	captopril			150/90	288	Hipertensi Ringan	High
19	Ny. S	44	P	SMA	Wiraswasta	7	Amlodipin	Tidak		140/80	58	Hipertensi Ringan	Normal
20	Tn. M	54	L	SMA	Petani	15	Amlodipin			150/100	726	Hipertensi Sedang	Very High
21	Ny.S	49	P	SMA	Petani	8	Amlodipin	Tidak		140/80	165	Hipertensi Ringan	Borderline high
22	Tn. H	73	L	D3	PNS	30	Amlodipin			150/90	152	Hipertensi Ringan	Borderline high
23	Tn. T	52	L	SMA	Petani	20	Amlodipin			150/80	142	Hipertensi Ringan	Normal
24	Ny.A	40	P	SMA	Petani	9	Amlodipin	Tidak		140/80	67	Hipertensi Ringan	Normal
25	Ny.R	35	P	D4	PNS	5	Amlodipin	Tidak		120/70	73	Optimal	Normal
26	Tn. A	54	L	S1	PNS	15	Amlodipin			140/80	237	Hipertensi Ringan	High
27	Ny. A	52	P	S1	PNS	17	Amlodipin	Tidak	Asma	160/100	319	Hipertensi Sedang	High
28	Tn.H	60	L	SMA	Wiraswasta	21	Amlodipin			150/100	77	Hipertensi Sedang	Normal
29	Ny. D	64	P	SMP	Petani	21	Amlodipin	Tidak		140/80	129	Hipertensi Ringan	Normal
30	Tn.I	58	L	SMP	Petani	20	Amlodipin			150/80	100	Hipertensi Ringan	Normal
31	Tn.I	69	L	SMP	Petani	29	Amlodipin			150/90	230	Hipertensi Ringan	High
32	Ny. S	71	P	SMA	Petani	31	captopril	Tidak		140/90	228	Hipertensi Ringan	High

33	Ny. D	70	P	SMA	Petani	29	captopril	Tidak		150/90	178	Hipertensi Ringan	Borderline high
34	Tn. A	77	L	SMA	Petani	32	captopril			140/80	114	Hipertensi Ringan	Normal
35	Tn.N	69	L	SMA	PNS	28	captopril			150/90	97	Hipertensi Ringan	Normal
36	Tn. M	71	L	SMP	Petani	10	captopril			140/90	92	Hipertensi Ringan	Normal
37	Ny.N	44	P	SD	Petani	8	captopril	Tidak		150/100	88	Hipertensi sedang	Normal
38	Ny.H	58	P	SMP	Petani	10	Amlodipin	Tidak		140/90	156	Hipertensi Ringan	Borderline high
39	Ny. A	54	P	SD	Petani	11	Amlodipin	Tidak		140/100	183	Hipertensisedang	Borderlinehigh
40	Tn. S	48	L	SMA	Wiraswasta	23	Amlodipin	Tidak		150/90	118	Hipertensi Ringan	Normal
41	Ny. S	77	P	SD	Petani	30	Amlodipin	Tidak		150/80	93	Hipertensi Ringan	Normal
42	Ny. N	44	P	SMP	Petani	4	Amlodipin	Tidak		150/90	91	Hipertensi Ringan	Normal
43	Ny.R	36	P	SMA	Petani	7	Amlodipin	Tidak		120/70	202	Optimal	High
44	Ny. L	55	P	SD	Petani	15	Amlodipin	Tidak		140/80	343	Hipertensi Ringan	High
45	Ny. A	51	P	S1	PNS	5	Amlodipin	Tidak		150/80	122	Hipertensi Ringan	Normal
46	Tn. S	54	L	SD	Petani	17	Amlodipin			140/80	195	Hipertensi Ringan	Borderline high
47	Tn.N	77	L	SD	Petani	20	Amlodipin			140/90	218	Hipertensi Ringan	High
48	Tn. Z	80	L	S1	PNS	25	captopril			150/80	67	Hipertensi Ringan	Normal
49	Ny. E	47	P	D3	PNS	15	captopril	Tidak		140/90	95	Hipertensi Ringan	Normal

50	Ny. Y	42	P	D3	PNS	8	captopril	Tidak		150/80	44	Hipertensi Ringan	Normal
51	Tn. H	61	L	S1	PNS	28	captopril			140/90	322	Hipertensi Ringan	High
52	Tn.S	77	L	SD	Petani	31	captopril	Tidak		130/80	110	Normal tinggi	Normal
53	Ny. S	58	P	SD	Tidak Bekerja	20	Amlodipin	Tidak		140/90	220	Hipertensi Ringan	High
54	Ny. N	60	P	SD	Petani	30	Amlodipin	Tidak		150/80	157	Hipertensi Ringan	Borderline high
55	Tn. I	57	L	SD	Petani	17	Amlodipin			180/90	205	Hipertensi Ringan	High
56	Ny. M	59	P	SD	Petani	20	Amlodipin	Tidak		150/80	228	Hipertensi Ringan	High
57	Ny. N	41	P	D3	PNS	22	Amlodipin	Tidak		150/90	175	Hipertensi Ringan	Borderline high
58	Ny. N	62	P	SMA	wiraswasta	25	Amlodipin	Tidak		140/80	112	Hipertensi Ringan	Normal
59	Ny. A	64	P	SMA	wiraswasta	23	captopril	Tidak		150/80	142	Hipertensi Ringan	Normal
60	Ny. S	57	P	SMA	wiraswasta	24	Amlodipin	Tidak		140/80	135	Hipertensi Ringan	Normal
61	Ny. R	32	P	D4	PNS	7	Amlodipin	Tidak		150/90	190	Hipertensi Ringan	Borderline high
62	Ny. S	74	P	SD	wiraswasta	35	captopril	Tidak		130/90	96	Hipertensi Ringan	Normal
63	Ny. H	44	P	SD	Petani	10	Amlodipin	Tidak		150/80	286	Hipertensi Ringan	High
64	Ny. K	36	P	SMA	Petani	10	Amlodipin	Tidak		140/90	346	Hipertensi Ringan	High
65	Tn. R	45	L	SMA	Petani	20	Amlodipin			150/80	259	Hipertensi Ringan	High
66	Tn. B	75	L	SD	wiraswasta	41	Amlodipin			140/90	213	Hipertensi Ringan	High

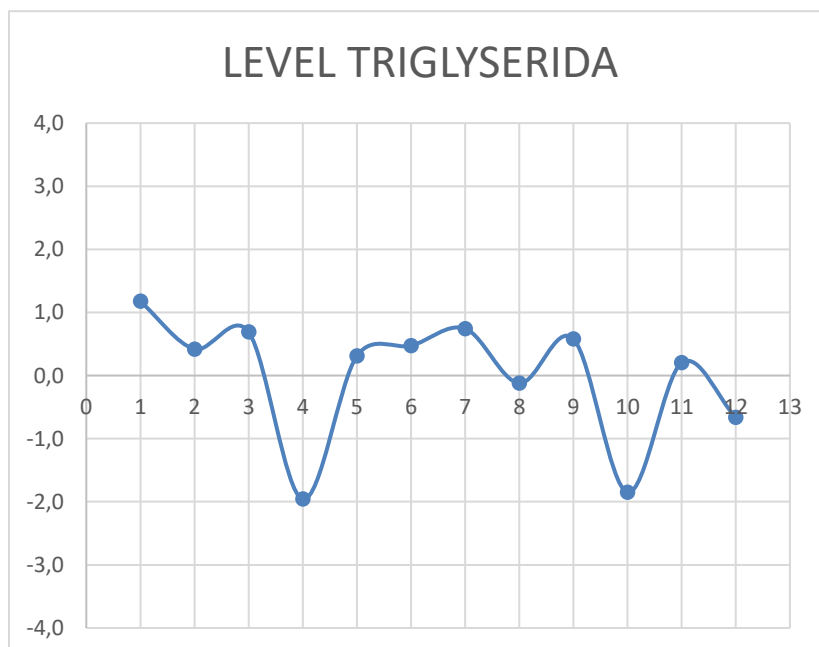
67	Ny. N	34	P	S1	wiraswasta	10	Amlodipin	Tidak		130/90	120	Hipertensi Ringan	Normal
68	Ny. R	43	P	SMP	Petani	15	Amlodipin	Tidak		150/90	175	Hipertensi Ringan	Borderline high
69	Ny. N	58	P	SD	Petani	28	Amlodipin	Tidak		140/80	98	Hipertensi Ringan	Normal
70	Tn. A	45	L	SMP	Petani	15	Amlodipin			150/90	146	Hipertensi Ringan	Normal
71	Ny.K	48	P	SMA	Petani	18	Amlodipin	Tidak		140/90	256	Hipertensi Ringan	High
72	Ny. E	49	P	SD	Petani	20	Amlodipin	Tidak		140/90	76	Hipertensi Ringan	Normal
73	Ny. K	64	P	SD	Petani	31	Amlodipin	Tidak		150/90	179	Hipertensi Ringan	Borderlinehigh
74	Ny. R	49	P	S1	wiraswasta	25	Amlodipin	Tidak		140/80	130	Hipertensi Ringan	Normal
75	Ny. J	52	P	SD	wiraswasta	31	Amlodipin	Tidak		180/100	130	Hipertensi Berat	Normal
76	Ny. N	73	P	SD	wiraswasta	40	Amlodipin	Tidak		140/90	259	Hipertensi Ringan	High
77	Ny. I	49	P	S1	PNS	15	Amlodipin	Tidak		140/80	113	Hipertensi Ringan	Normal
78	Ny. N	53	P	SD	Tidak Bekerja	20	captopril	Tidak		150/80	145	Hipertensi Ringan	Normal
79	Ny. J	63	P	SD	Tidak Bekerja	31	Amlodipin	Tidak		140/90	170	Hipertensi Ringan	Borderline high
80	Ny. J	52	P	SMP	Petani	19	Amlodipin	Tidak		140/80	394	Hipertensi Ringan	High
81	Tn. A	51	L	SMA	Petani	19	Amlodipin			150/80	137	Hipertensi Ringan	Normal
82	Tn. W	50	L	SMA	Petani	22	Amlodipin			140/80	422	Hipertensi Ringan	High
83	Tn. S	83	L	SMA	Petani	40	Amlodipin			140/90	208	Hipertensi Ringan	High

84	Ny. P	69	P	SMP	Tidak Bekerja	35	Amlodipin	Tidak		180/100	196	Hipertensi Berat	Borderline high
85	Ny. K	57	P	SMP	Tidak Bekerja	20	captopril	Tidak		150/90	167	Hipertensi Ringan	Borderline high
86	Ny. O	53	P	SMA	Petani	40	captopril	Tidak		160/90	111	Hipertensi Sedang	Normal
87	Ny. D	75	P	SD	Petani	25	Amlodipin	Tidak		180/100	109	Hipertensi Berat	Normal
88	Tn. R	64	L	SMP	Petani	19	Amlodipin	Tidak		150/100	182	Hipertensi sedang	Borderline high
89	Ny. S	46	P	SMA	Tidak Bekerja	19	captopril	Tidak		180/100	180	Hipertensi Berat	Borderline high
90	Ny. D	44	P	D4	PNS	10	Amlodipin	Tidak		130/80	542	Normal Tinggi	Very High

DATA BAHAN KONTROL

PEMERIKSAAN : **TRIGLYSERIDA**
NO. LOT LEVEL I : **323285**
RANGE KIT KONTROL : **74,2-94,4**
BULAN : **APRIL 2024**
EXP : **31/03/2026**

No	Tanggal	Level I	
		Data QC	Posisi (SD)
1	01/04/2024	86	1,2
2	03/04/2024	84,6	0,4
3	05/04/2024	85,1	0,7
4	06/04/2024	80,2	-2,0
5	13/04/2024	84,4	0,3
6	17/04/2024	84,7	0,5
7	19/04/2024	85,2	0,7
8	20/04/2024	83,6	-0,1
9	22/04/2024	84,9	0,6
10	24/04/2024	80,4	-1,9
11	26/04/2024	84,2	0,2
12	27/04/2024	82,6	-0,7
Mean Pabrikan		84,30	
Mean		83,83	
SD Pabrikan		5,06	
SD		1,85	
CV %		2,207	
Bias %		-0,56	
TE %		3,851	
TEa%		0,25	
Sigma		0,4	

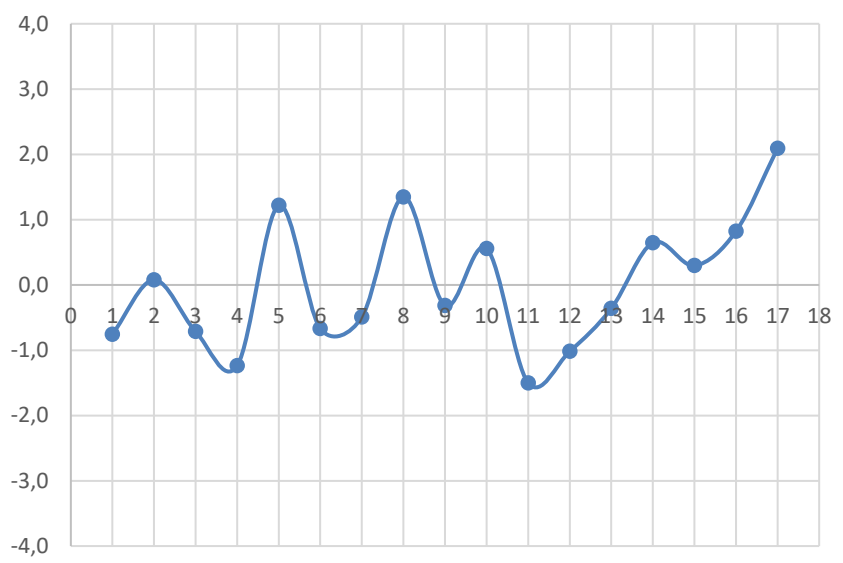


DATA BAHAN KONTROL

PEMERIKSAAN : **TRIGLYSERIDA**
NO. LOT LEVEL I : **323285**
RANGE KIT KONTROL : **74,2-94,4**
BULA
N : **MEI 2024**
EXP : **31/03/2026**

No	Tanggal	Level I	
		Data QC	Posisi (SD)
1	01/05/2024	82,2	-0,8
2	03/05/2024	84,1	0,1
3	04/05/2024	82,3	-0,7
4	06/05/2024	81,1	-1,2
5	07/05/2024	86,7	1,2
6	11/05/2024	82,4	-0,7
7	13/05/2024	82,8	-0,5
8	15/05/2024	87	1,3
9	17/05/2024	83,2	-0,3
10	16/05/2024	85,2	0,6
11	17/05/2024	80,5	-1,5
12	18/05/2024	81,6	-1,0
13	20/05/2024	83,1	-0,4
14	22/05/2024	85,4	0,6
15	25/05/2024	84,6	0,3
16	27/05/2024	85,8	0,8
17	28/05/2024	88,7	2,1
Mean Pabrik		84,30	
Mean		83,92	
SD Pabrik		5,06	
SD		2,28	
CV %		2,719	
Bias %		-0,45	
TE %		4,991	
TEa%		0,25	
Sigma		0,3	

LEVEL TRIGLYSERIDA



Lampiran 9 Hasil Uji Statistik Penelitian

Jenis Kelamin Pasien

Jenis Kelamin	Frekuensi	Persentase (%)
Laki-laki	33	36.7
Perempuan	57	63.3
Total	90	100.0

Usia

Usia	Frekuensi	Persentase (%)
<50 Tahun	26	28.9
>50 Tahun	64	71.1
Total	90	100.0

Tingkat Pendidikan

Pendidikan	Frekuensi	Persentase (%)
D3	5	5.6
D4	3	3.3
S1	12	13.3
SMA	30	33.3
SMP	14	15.6
SD	26	28.9
Total	90	100.0

Pekerjaan

Pekerjaan	Frekuensi	Persentase (%)
Petani	48	53.3
PNS	18	20.0
Tidak Bekerja	7	7.8
Wiraswasta	17	18.9
Total	90	100.0

Tekanan Darah

Tekanan Darah	Frekuensi	Persentase (%)
Normal Tinggi	3	3.3
Hipertensi Ringan	70	77.8
Hipertensi Sedang	10	11.1
Hipertensi Berat	5	5.6
Optimal	2	2.2
Total	90	100.0

Trigliserida

Trigliserida	Frekuensi	Persentase (%)
Normal	38	42.2
High	32	35.6
Very High	3	3.3
Borderline High	17	18.9
Total	90	100.0

Descriptives

Descriptive Statistics					
	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Trigliserida	90	44	726193.86	114.458	
Valid N (listwise)	90				

UJI NORMALITAS

One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

Tekanan Darah

		Kategori Trigliserida	
N		90	90
Normal Parameters ^{a,b}	Mean	2.26	1.99
	Std. Deviation	.712	1.107
Most Extreme Differences	Absolute	.451	.274
	Positive	.451	.274
Negative		-.326	-.186
Test Statistic		.451	.274
Asymp. Sig. (2-tailed)		.000 ^c	.000 ^c

- a. Test distribution is Normal.
- b. Calculated from data.
- c. Lilliefors Significance Correction.

KORELASI

Correlations

		Tekanan Darah	Kategori Trigliserida
Spearman'srho Tekanan Darah	Correlation Coefficient	1.000	.027
	Sig. (2-tailed)	.	.801
	N	90	90
Kategori Trigliserida	Correlation Coefficient	.027	1.000
	Sig. (2-tailed)	.801	.
	N	90	90

DOKUMENTASI PENELITIAN

A. Pengisian Informed Consent dan Skrining



B. Pemeriksaan Tekanan Darah



C. Pengambilan Darah Vena



D. Pemeriksaan Triglisericida Pasien Prolanis Puskesmas Fajar Bulan



NO	HARI/TANGGAL	KEGIATAN	HASIL
1	Senin, 1-4-2024	Melakukan wawancara responden, pemeriksaan tekanan darah dan kadar trigliserida	Didapatkan responden sebanyak 4 orang
2	Rabu, 3-4-2024	Melakukan wawancara responden, pemeriksaan tekanan darah dan kadar trigliserida	Didapatkan responden sebanyak 2 orang
3	Sabtu, 6-4-2024	Melakukan wawancara responden, pemeriksaan tekanan darah dan kadar trigliserida	Didapatkan responden sebanyak 6 orang
4	Sabtu, 13-4-2024	Melakukan wawancara responden, pemeriksaan tekanan darah dan kadar trigliserida	Didapatkan responden sebanyak 8 orang
5	Rabu, 17-4-2024	Melakukan wawancara responden, pemeriksaan tekanan darah dan kadar trigliserida	Didapatkan responden sebanyak 3 orang
6	Sabtu, 20-4-2024	Melakukan wawancara responden, pemeriksaan tekanan darah dan kadar trigliserida	Didapatkan responden sebanyak 5 orang
7	Senin, 22-4-2024	Melakukan wawancara responden, pemeriksaan tekanan darah dan kadar trigliserida	Didapatkan responden sebanyak 3 orang
8	Rabu, 24-4-2024	Melakukan wawancara responden, pemeriksaan tekanan darah dan kadar trigliserida	Didapatkan responden sebanyak 3 orang
10	Sabtu, 27-4-2024	Melakukan wawancara responden, pemeriksaan tekanan darah dan kadar trigliserida	Didapatkan responden sebanyak 7 orang
11	Rabu, 1-5-2024	Melakukan wawancara responden, pemeriksaan tekanan darah dan kadar trigliserida	Didapatkan responden sebanyak 3 orang
12	Sabtu, 4-5-2024	Melakukan wawancara responden, pemeriksaan tekanan darah dan kadar trigliserida	Didapatkan responden sebanyak 6 orang
13	Senin, 6-5-2024	Melakukan wawancara responden, pemeriksaan tekanan darah dan kadar trigliserida	Didapatkan responden sebanyak 3 orang
14	Sabtu, 11-5-2024	Melakukan wawancara responden, pemeriksaan tekanan darah dan kadar trigliserida	Didapatkan responden sebanyak 8 orang

15	Senin, 13-5-2024	Melakukan wawancara responden, pemeriksaan tekanan darah dan kadar trigliserida	Didapatkan responden sebanyak 3 orang
16	Rabu, 15-5-2024	Melakukan wawancara responden, pemeriksaan tekanan darah dan kadar trigliserida	Didapatkan responden sebanyak 3 orang
17	Sabtu, 18-5-2024	Melakukan wawancara responden, pemeriksaan tekanan darah dan kadar trigliserida	Didapatkan responden sebanyak 5 orang
18	Senin, 20-5-2024	Melakukan wawancara responden, pemeriksaan tekanan darah dan kadar trigliserida	Didapatkan responden sebanyak 3 orang
19	Rabu, 22-5-2024	Melakukan wawancara responden, pemeriksaan tekanan darah dan kadar trigliserida	Didapatkan responden sebanyak 3 orang
20	Sabtu, 25-5-2024	Melakukan wawancara responden, pemeriksaan tekanan darah dan kadar trigliserida	Didapatkan responden sebanyak 5 orang
21	Senin, 27-5-2024	Melakukan wawancara responden, pemeriksaan tekanan darah dan kadar trigliserida	Didapatkan responden sebanyak 3 orang
22	Kamis, 30-5-2024	Melakukan wawancara responden, pemeriksaan tekanan darah dan kadar trigliserida	Didapatkan responden sebanyak 4 orang



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURANG



Jl. Soekarno - Hatta No. 6 Bandar Lampung
Telp : 0721 - 783 852 Faxsimile : 0721 - 773 918
Website : <http://poltekkes-tjk.ac.id> E-mail : direktorat@poltekkes-tjk.ac.id

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.353/KEPK-TJK/III/2024

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

Peneliti utama : Rina Helna Tuti, A.Md.AK
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Hubungan Triglicerida dengan Tekanan Darah pada Pasien Riwayat Hipertensi Prolanis di Puskesmas Fajar Bulan"

"The Relationship Between Triglycerides and Blood Pressure in Patients with History of Prolanis Hypertension at the Fajar Bulan Health Center"

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 19 Maret 2024 sampai dengan tanggal 19 Maret 2025.

This declaration of ethics applies during the period March 19, 2024 until March 19, 2025.



March 19, 2024
Professor and Chairperson,

Dr. Aprina, S.Kp., M.Kes



PEMERINTAH KABUPATEN LAMPUNG BARAT
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS FAJAR BULAN

Jln. Raya Lintas Liwa Karang Agung Kecamatan Way Tenong
Kab. Lampung Barat. 34884.

Email: Puskesmasfajarbulan@gmail.com Telp. 0723 463323



Fajar Bulan, 30 Maret 2024

Nomor : 440/71/PKM.FB/III/2024

Lampiran : 1 (satu)

Perihal : Izin Penelitian

Yth,
Direktur Politeknik Kesehatan kementerian
Kesehatan TanjungKarang
di

Tempat

Dengan Hormat,

Minindaklanjuti Surat Direktur Politeknik Kesehatan kementerian Kesehatan TanjungKarang Nomor :
PP.03.04/F.XLIII/3003/2024

Tanggal 2 Mei 2024 tentang izin Riset Mahasiswa/i Program Studi Teknologi Laboratorium Medis Program Sarjana
terapan Jurusan teknologi Laboratorium Medis Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang berikut :

Nama : Rina Helna Tuti

NIM : 2313353090

JUDUL : “ HUBUNGAN KADAR TRIGLISERIDA DENGAN TEKANAN DARAH PADA PASIEN
RIWAYAT HIPERTENSI PROLANIS DI PUSKESMAS FAJAR BULAN”

Kami sampaikan hal-hal sebagai berikut :

1. Pada dasarnya kami UPTD Puskesmas Fajar Bulan tidak berkeberatan menerima dan menyetujui untuk dilakukan penelitian di UPTD Puskesmas Fajar Bulan.
2. Hal-hal yang berkaitan dengan judul penelitian dan pengambilan data seperti tersebut diatas , dapat berhubungan dan berkoordinasi dengan pihak terkait di wilayah kerja UPTD puskesmas Fajar Bulan dan Dinas Kesehatan Kabupaten Lampung Barat.
3. Wajib menyampaikan salinan resmi hasil penelitian dan pengambilan data pada waktu akhir penelitian telah selesai.
Demikian yang dapat kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Kepala UPTD Puskesmas Fajar Bulan



%

SIMILARITY
INDEX

22%

INTERNET
SOURCES

6%

PUBLICATION
S

5%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	arpusda.semarangkota.go.id Internet Source	4%
2	elmanbillonx.blogspot.com Internet Source	4%
3	www.alodokter.com Internet Source	2%
4	lautankabar.com Internet Source	1%
5	repository.unimus.ac.id Internet Source	1%
6	raffleshospital.co.id Internet Source	1%
7	ejournalmalahayati.ac.id Internet Source	1%
8	repository.universitalirsyad.ac.id Internet Source	1%
9	eprints.poltekkesjogja.ac.id Internet Source	1%

10	Submitted to Institut Agama Islam Negeri Manado Student Paper	1 %
	patowally.blogspot.com Internet Source	
11	repository.poltekkes-tjk.ac.id Internet Source	1 %
12	bsynoni-clicks-world.blogspot.com Internet Source	1 %
13	123dok.com Internet Source	<1 %
14	ecampus.poltekkes-medan.ac.id Internet Source	<1 %
15	garuda.kemdikbud.go.id Internet Source	<1 %
	www.scribd.com Internet Source	
16	repo.upertis.ac.id Internet Source	<1 %
17	Friska W. F. Panjaitan, Marie M. Kaseke, George N. Tanudjaja. "GAMBARAN HISTOLOGIK AORTA TIKUS WISTAR DENGANDIET LEMAK BABI SETELAH PEMBERIAN EKSTRAK DAUN PEPAYA", JURNAL BIOMEDIK(JBM), 2013	<1 %
18		<1 %
19		<1 %

Publication

20

digilib.unimus.ac.id
Internet Source

<1%

21

docplayer.info
Internet Source

<1%

22

text-id.123dok.com
Internet Source

<1%

23

www.slideshare.net
Internet Source

<1%

24

Harsismanto J, Juli Andri, Tirta Dwi Payana, Muhammad Bagus Andrianto, Andry Sartika. "Kualitas Tidur Berhubungan dengan Perubahan Tekanan Darah pada Lansia", Jurnal Kesmas Asclepius, 2020
Publication

<1%

eprints.binadarma.ac.id
Internet Source

Submitted to Sriwijaya University
Student Paper

25

health.tribunnews.com
Internet Source

<1%

26

repository.binausadabali.ac.id
Internet Source

<1%

27

es.scribd.com
Internet Source

<1%

28

<1%

29

<1%

30	media.neliti.com Internet Source	<1 %
31	repository.poltekeskupang.ac.id Internet Source	<1 %
32	wendygoxil.blogspot.com Internet Source	<1 %
33	adoc.tips Internet Source	<1 %
34	ejurnal.pps.ung.ac.id Internet Source	<1 %
35	repository.ummat.ac.id Internet Source	<1 %
36	www.sehatq.com Internet Source	<1 %
37	Richi Romel Sembel, Martha M. Sendow, Welson M. Wangke, Jean F.J. Timban. "PERUBAHAN SOSIAL PADA PETANI KELAPA (Studi kasus Petani Kelapa di Desa Senduk,Kecamatan Tombariri)", AGRI-SOSIOEKONOMI, 2015 Publication	<1 %
38	repository.unmuhpnk.ac.id Internet Source	<1 %
39	tenvictory.blogspot.com Internet Source	<1 %

40

www.alatguladarah.com

Internet Source

<1%

41

www.otcdigest.id

Internet Source

<1%

42

zombiedoc.com

Internet Source

<1%

43

repository.unair.ac.id

Internet Source

<1%

44

Rivanli Polii, Joice N.A. Engka, Ivonny M. Sapulete. "Hubungan kadar natrium dengantekanan darah pada remaja di Kecamatan Bolangitang Barat Kabupaten Bolaang Mongondow Utara", Jurnal e-Biomedik, 2016

Publication

<1%

docobook.com

Internet Source

www.neliti.com

Internet Source

45

<1%

46

<1%

Exclude quotes

Off Exclude bibliography

Off

Hubungan Kadar Triglisierida Dengan Tekanan Darah Pada Pasien Riwayat Hipertensi Prolanis Di Puskesmas Fajar Bulan

Rina Helna Tuti¹, Mimi Sugiarti², Iwan sariyanto³

¹ Program Studi D IV Analis Kesehatan Politeknik Kesehatan Tanjungkarang

Abstrak

Hipertensi atau tekanan darah tinggi, didefinisikan sebagai peningkatan tekanan di dalam pembuluh darah yang berkelanjutan oleh Organisasi Kesehatan Dunia (WHO). Tujuan penelitian untuk mengetahui hubungan kadar triglisierida dengan tekanan darah pada pasien dengan riwayat hipertensi prolanis di Puskesmas Fajar Bulan. Berdasarkan hasil survey yang dilakukan di Puskesmas Fajar Bulan data pasien prolanis sampai dengan Desember 2023 adalah 217 orang dengan rincian sebanyak 145 (66,8%) penderita hipertensi. Rancangan penelitian yang digunakan analitik dengan menggunakan pendekatan cross sectional. Variabel bebas yaitu triglisierida dan variabel terikat tekanan darah pada pasien prolanis. Penelitian dilakukan di Puskesmas Fajar Bulan Kecamatan Way Tenong Kabupaten Lampung Barat. Sampel penelitian ini sebanyak 90 responden. Hasil uji deskriptif karakteristik responden tekanan darah memiliki hipertensi ringan sebanyak 70 orang atau 77,8%, sedangkan berdasarkan kadar triglisierida dengan katagori normal sebesar 38 orang atau 42,2%. Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa tidak terdapat hubungan antara kadar triglisierida dengan tekanan darah pada pasien dengan riwayat prolanis di puskesmas fajar bulan. Pengujian hipotesis dilakukan dengan uji korelasi spearman. Uji kolerasi spearman didapatkan hasil nilai p 0,081 ($p > 0,005$) yang menunjukan bahwa kadar triglesierida tidak memiliki hubungan signifikan dengan tekanan darah.

Kata Kunci : Triglisierida, Tekanan Darah, Prolanis

The relationship between triglyceride levels and blood pressure in patients with a history of prolanis hypertension at Puskesmas Fajar Bulan.

Abstract

Hypertension, or high blood pressure, is defined as a sustained increase in blood pressure within the blood vessels by the World Health Organization (WHO). The objective of this study was to investigate the relationship between triglyceride levels and blood pressure in patients with a history of prolanis hypertension at Puskesmas Fajar Bulan. According to the survey conducted at Puskesmas Fajar Bulan, data on prolanis patients until December 2023 included 217 individuals, with 145 (66.8%) suffering from hypertension. The study design employed was analytical using a cross-sectional approach. The independent variable was triglycerides, and the dependent variable was blood pressure in prolanis patients. The research was conducted at Puskesmas Fajar Bulan in Way Tenong District, West Lampung Regency. The study sample consisted of 90 respondents.

Descriptive analysis of the respondents' blood pressure characteristics revealed that 70 individuals (77.8%) had mild hypertension, while 38 individuals (42.2%) had normal triglyceride levels. The findings of this study indicate that there is no significant relationship between triglyceride levels and blood pressure in patients with a history of prolanis. Based on statistical tests conducted in this research, a p-value of 0.00 ($p < 0.005$) was obtained, indicating that the data did not follow a normal distribution. Hypothesis testing was performed using Spearman's correlation test, which yielded a p-value of 0.081 ($p > 0.005$), indicating that triglyceride levels do not have a significant correlation with blood pressure.

Keywords: : Triglycerides, Blood Pressure, Prolanis

Korespondensi: Rina Helna Tuti, Jurusan Teknologi Laboratorium Medis Poltekkes kemenkes Tanjungkarang,, Jalan Soekarno-Hatta No. 1 Hajimena Bandar Lampung, *mobile* 085841261586, *e-mail* rainahelna7980@gmail.com.

Pendahuluan

Hipertensi atau tekanan darah tinggi adalah kondisi medis yang ditandai dengan peningkatan tekanan darah di dalam pembuluh darah, dengan batasan tekanan sistolik ≥ 140 mmHg dan tekanan diastolik ≥ 90 mmHg, menurut definisi dari Organisasi Kesehatan Dunia (WHO). Kondisi ini tidak hanya umum tetapi juga meningkatkan risiko terjadinya penyakit kardiovaskular serius, sehingga menjadi masalah kesehatan global yang signifikan (Ekasari, & Suryati, 2021).

Menurut statistik WHO (2021) dan International Society of Hypertension (ISH), sekitar 600 juta orang di dunia hidup dengan hipertensi, menyebabkan 3 juta kematian setiap tahunnya, dengan 70% dari mereka yang terkena tidak mendapatkan pengobatan yang memadai. Kematian akibat hipertensi menyumbang sekitar 12,8% dari total kematian global, atau sekitar 7,5 juta kematian per tahunnya. Prevalensi hipertensi diperkirakan akan terus meningkat, mencapai 29,2% dari populasi global pada tahun 2025 (Anggraeni, dkk, 2023).

Di Indonesia, prevalensi hipertensi mencapai 25,8% pada populasi dewasa, dengan angka tertinggi tercatat di beberapa provinsi seperti Aceh, Riau, Jawa Barat, dan Sumatra Utara. Kondisi ini juga mempengaruhi usia muda, dengan 64,9% dari pasien hipertensi berusia 18-44 tahun pada tahun 2018.

Berdasarkan data profil kesehatan Provinsi Lampung 2022, diketahui bahwa prevalensi Hipertensi tertinggi di Kabupaten Tulang Bawang sebesar 35,5% atau sebanyak 462.738 penderita dan terendah di Kabupaten Lampung Barat yaitu sebesar 1,6% atau sebanyak 21.768 kasus (Dinkes Lampung, 2023).

Hipertensi yang tidak terkontrol dapat menyebabkan komplikasi serius seperti penyakit jantung, stroke, dan gagal ginjal. Lebih dari separuh kasus penyakit jantung dan lebih dari setengah dari kasus stroke disebabkan oleh hipertensi. Oleh karena itu, pengelolaan dan pengendalian tekanan darah tinggi menjadi sangat penting dalam upaya pencegahan penyakit kardiovaskular (Suwanto & Furqoni, 2021).

Faktor risiko untuk hipertensi meliputi faktor genetik, pengaruh lingkungan seperti polusi udara, status sosial ekonomi, dan gaya hidup tidak sehat seperti diet tinggi garam dan lemak, kurangnya aktivitas fisik, konsumsi alkohol berlebihan, dan merokok. Selain itu, kadar trigliserida yang tinggi dalam darah telah dikaitkan dengan peningkatan risiko hipertensi dan komplikasi kardiovaskular lainnya (Wade, 2023).

Penelitian tentang hubungan antara trigliserida dan tekanan darah di Puskesmas Fajar Bulan menunjukkan adanya minat dalam memahami

faktor-faktor ini secara lebih mendalam, untuk membantu dalam manajemen dan pencegahan penyakit kronis pada tingkat masyarakat lokal.

Dalam konteks ini, penelitian lebih lanjut tentang hubungan antara kadar trigliserida dengan tekanan darah pada pasien prolans di Puskesmas Fajar Bulan diharapkan dapat memberikan wawasan baru yang berguna dalam upaya mengurangi beban penyakit kardiovaskular di tingkat lokal.

Metode

Metode yang digunakan dalam penelitian ini adalah analitik dengan pendekatan cross-sectional. Fokus penelitian adalah hubungan antara kadar trigliserida sebagai variabel bebas dan tekanan darah sebagai variabel terikat pada pasien dengan riwayat hipertensi prolans di Puskesmas Fajar Bulan. Penelitian dilaksanakan di Puskesmas tersebut selama periode April hingga Mei 2024. Populasi penelitian mencakup seluruh pasien prolans yang melakukan pemeriksaan kadar trigliserida, dengan total 170 responden. Dari populasi tersebut, sampel penelitian terdiri dari 90 responden yang memenuhi kriteria inklusi, seperti memiliki riwayat hipertensi, bersedia menjadi responden, dan melakukan pemeriksaan trigliserida, serta memenuhi kriteria eksklusi seperti tidak sedang hamil atau tidak memiliki penyakit serius seperti ginjal, kanker, atau jantung. Variabel penelitian dioperasionalkan menggunakan alat ukur Fotometer untuk kadar trigliserida dan sfigmomanometer untuk tekanan darah, dengan hasil trigliserida dinyatakan dalam mg/dL. Proses pengumpulan data melibatkan prosedur administrasi seperti perizinan dari Poltekkes Tanjung Karang dan Puskesmas Fajar Bulan, serta prosedur teknis seperti pemilihan sampel dan pengukuran langsung tekanan darah dan trigliserida. Data yang terkumpul kemudian diolah dan dianalisis menggunakan metode analisis bivariat, termasuk uji korelasi Spearman karena distribusi data tidak normal, untuk mengidentifikasi hubungan antara kadar trigliserida dan tekanan darah pada pasien prolans tersebut. Aspek etika penelitian dijamin dengan izin dari Komisi Etik Penelitian Kesehatan Politeknik Kesehatan Tanjung Karang, memastikan bahwa semua prosedur penelitian dilakukan sesuai dengan standar etika yang berlaku.

Hasil

Penelitian ini dilakukan di Puskesmas Fajar Bulan, Lampung Barat, yang terletak di Kecamatan Way Tenong, dengan alamat di Jalan lintas Liwa Desa Karang Agung, Kec. Way

Tenong, Kabupaten Lampung Barat, Lampung 34884. Program prolans hipertensi yang diselenggarakan oleh BPJS Kesehatan telah melibatkan 217 pasien hingga Desember 2023, dengan mayoritas menderita hipertensi (66,8%), diikuti oleh diabetes (22,5%), stroke (6,9%), dan kondisi lainnya seperti gagal ginjal, kanker, dan PPOK.

Tabel 1. Distribusi frekuensi Karakteristik Responden Penelitian

Karakteristik	Kategori	Frekuensi	Persentase (%)
Usia	<50 Tahun	26	28.9
	>50 Tahun	64	71.1
Jenis Kelamin	Laki-laki	33	36.7
	Perempuan	57	63.3
Pendidikan	D3	5	5.6
	D4	3	3.3
	S1	12	13.3
	SMA	30	33.3
	SMP	14	15.6
	SD	26	28.9
Pekerjaan	Petani	48	53.3
	PNS	18	20.0
	Tidak Bekerja	7	7.8
	Wiraswasta	17	18.9
	Petani	48	53.3

Hasil penelitian yang dilakukan pada bulan April-Mei 2024 di Puskesmas tersebut melibatkan 90 responden. Analisis univariat menunjukkan bahwa mayoritas responden adalah perempuan (63,3%), berusia di atas 50 tahun (71,1%), memiliki pendidikan terakhir SMA (33,3%), dan mayoritas bermata pencaharian sebagai petani (53,3%).

Tabel 2. Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Tekanan dan Trigliserida

Variabel	Kategori	Frekuensi	Persentase (%)
Tekanan Darah	Normal		
	Tinggi	3	3.3

Hipertensi Ringan		70	77.8
	Hipertensi Sedang	10	11.1
Hipertensi Berat		5	5.6
	Optimal	2	2.2
Trigliserida	Normal	38	42.2
	High	32	35.6
	Very High	3	3.3
	Borderline High	17	18.9
	Normal	38	42.2

Distribusi tekanan darah menunjukkan mayoritas responden mengalami hipertensi ringan (77,8%), sedangkan distribusi kadar trigliserida mayoritasnya berada dalam kategori normal (42,2%).

Analisis bivariat dilakukan dengan uji korelasi *spearman*, hasil menunjukkan bahwa tidak terdapat hubungan signifikan antara tekanan darah dan kadar trigliserida pada pasien prolans hipertensi dimana didapatkan hasil nilai $p = 0,801$. ($p > 0.005$).

Temuan ini mendukung kesimpulan bahwa kadar trigliserida tidak berpengaruh secara signifikan terhadap tekanan darah pada populasi ini. Diskusi penelitian mengaitkan hasil ini dengan penelitian sebelumnya yang menunjukkan bahwa pengendalian faktor-faktor seperti diet rendah lemak dapat berpotensi mengurangi risiko hipertensi, meskipun hasilnya tidak selalu konsisten antara individu.

Penelitian ini memberikan kontribusi penting dalam pemahaman terhadap faktor-faktor yang memengaruhi kesehatan prolans hipertensi, dengan implikasi untuk perencanaan program pengendalian dan manajemen kesehatan masyarakat yang lebih efektif di masa depan.

Pembahasan

Dalam penelitian ini, karakteristik responden mencakup jenis kelamin, usia, pendidikan, dan pekerjaan mereka. Mayoritas dari 90 responden adalah perempuan (63,3%), dengan penelitian menunjukkan bahwa perempuan cenderung memiliki tekanan darah yang lebih rendah sebelum menopause, tetapi meningkat setelahnya. Di sisi lain, laki-laki umumnya memiliki tekanan darah yang lebih tinggi. Kadar trigliserida, yang diperiksa dari segi jenis kelamin, juga menunjukkan pola perbedaan dengan usia. Mayoritas responden berusia di atas 50 tahun (71,1%), di mana tekanan darah sistolik dan diastolik cenderung meningkat seiring

bertambahnya usia, sementara kadar trigliserida cenderung meningkat, terutama setelah menopause pada perempuan dan dengan faktor-faktor lain seperti gaya hidup dan kondisi kesehatan. Mayoritas responden memiliki latar belakang pendidikan SMA (33,3%), dengan keterkaitannya dengan tekanan darah dan kadar trigliserida menunjukkan bahwa tingkat pendidikan yang lebih tinggi cenderung terkait dengan tekanan darah yang lebih rendah dan pola trigliserida yang lebih baik. Secara pekerjaan, mayoritas responden adalah petani (53,3%), dengan penelitian menunjukkan bahwa lingkungan kerja yang penuh stres dapat meningkatkan tekanan darah dan trigliserida, tergantung pada jenis pekerjaan dan faktor-faktor lainnya. Penelitian ini menyoroti kompleksitas interaksi antara karakteristik individu dan faktor-faktor kesehatan, memberikan dasar penting untuk strategi pencegahan dan manajemen risiko penyakit yang lebih efektif.

Pasien hipertensi Berat tidak selalu memiliki kadar trigliserida tinggi, demikian pula pasien dengan tekanan darah normal memiliki kadar trigliserida normal.

Faktor yang mempengaruhi karena adanya bias penelitian berupa faktor genetik dan pola hidup. Hasil penelitian dikuatkan dengan penelitian Fitriyanti (2017) yang dilaksanakan pada pasien hipertensi di Puskesmas Mijen 1 Kota Demak. Hasil penelitian menyatakan tidak ada hubungan signifikan antara kadar trigliserida dengan hipertensi. Hal ini menunjukkan bahwa tekanan darah tidak memiliki hubungan signifikan dengan kadar trigliserida. Hasil penelitian ini sejalan dengan penelitian yang dilakukan Suci (2019) menyebutkan bahwa tidak ada hubungan bermakna pada kadar trigliserida dengan hipertensi. Kenaikan kadar trigliserida tidak selalu diikuti dengan kenaikan tekanan darah. Faktor

yang mempengaruhi karena adanya bias penelitian berupa faktor genetik dan pola hidup.

Pengendalian hipertensi pada pasien prolans salah satunya adalah faktor diet, khususnya diet makanan rendah lemak. Asupan lemak dapat digambarkan pada profil dislipidemia antara lain trigliserida. Menurut Riyadina (2017) trigliserida berperan penting dalam mekanisme patofisiologi peningkatan tekanan darah sehingga merupakan faktor yang berpotensi untuk pengendalian hipertensi. Kadar trigliserid yang tinggi dapat memicu penebalan pembuluh darah, semakin lama menimbulkan plak yang menumpuk dan

mengeras. Hal ini menyebabkan pembuluh darah semakin menyempit dan menghambat aliran darah sehingga tekanan darah menjadi lebih tinggi.

Pengendalian hipertensi pada pasien prolans salah satunya adalah faktor diet, khususnya diet makanan rendah lemak. Asupan lemak dapat digambarkan pada profil dislipidemia antara lain trigliserida. Diet khususnya diet rendah lemak merupakan salah satu komponen dalam pengendalian Tekanan Darah pada pasien prolans. Profil dislipidemia yang menggambarkan kolesterol total, LDL, HDL, dan trigliserida dapat digunakan untuk menggambarkan konsumsi lemak makanan. Tekanan darah tinggi, atau dislipidemia, terjadi ketika disfungsi endotel menyebabkan peningkatan produksi dan aktivasi oksida nitrat, yang pada gilirannya mengubah struktur arteri yang sudah membesar akibat aterosklerosis. Trigliserida mungkin berperan dalam pengendalian Tekanan Darah karena, secara teori, mereka terlibat dalam proses patofisiologi peningkatan tekanan darah (Suci, 2019). Dinding arteri dapat menebal sebagai respons terhadap peningkatan kadar trigliserida. Plak menumpuk dan menjadi keras seiring berjalannya waktu. Hasilnya adalah peningkatan tekanan darah karena penyempitan pembuluh darah semakin membatasi aliran darah (Suci, 2019).

Menurut Riyadina (2017) trigliserida berperan penting dalam mekanisme patofisiologi peningkatan tekanan darah sehingga merupakan faktor yang berpotensi untuk pengendalian hipertensi. Kadar trigliserid yang tinggi dapat memicu penebalan pembuluh darah, semakin lama menimbulkan plak yang menumpuk dan mengeras. Hal ini menyebabkan pembuluh darah semakin menyempit dan menghambat aliran darah sehingga tekanan darah menjadi lebih tinggi.

Daftar Pustaka

- Abineno, A. P., & Malinti, E. (2022). Hubungan Indeks Massa Tubuh dengan Tekanan Darah pada Orang Dewasa. *Indonesian Journal of Nursing and Health Sciences*, 3(1), 37-42.
- Alifariki, L. O. (2020). *Epidemiologi Hipertensi: Sebuah Tinjauan Berbasis Riset*. Penerbit LeutikaPrio.
- Anakonda, S., Widiyanti, F. L., & Inayah, I. (2019). Hubungan aktivitas olahraga dengan kadar kolesterol pasien penyakit

- jantung koroner Correlation between exercise with cholesterol level on coronary heart disease patients. 02(02), 125–132.
- Anggreni, D. D., Bima, I. H., Kartini, A., Yanti, E., Studi, P., Dokter, P., Kedokteran, F., Indonesia, U. M., Kardiologi, D., Kedokteran, F., Indonesia,
- Azwaldi, Rumentalia, & Erman, I. (2021). Latihan Relaksasi Otot Progresif Untuk Menurunkan Tekanan Darah Penderita Hipertensi Di Rt 13 Kerja Puskesmas Makrayu Palembang. 5(1).
- Buford, T. W. (2016). Hypertension and aging. *Ageing research reviews*, 26, 96- 111.
- Ekasari, M. F., & Suryati, E. S. (2021). Hipertensi: kenali penyebab, tanda gejala dan penanganannya.
- Febriyanti, M., Sulistyani, S., Mahmudah, N., Rosyidah, D. U., Melati, K., & Alamat, F. (2021). Hipertensi Terhadap Lamanya Rawat Inap Pasien. 889– 901.
- Fitriyanti.ES. (2017). Hubungan Hipertensi Terhadap Kadar Triglisierida. Karya Tulis Ilmiah. Universitas Muhammadiyah. Semarang
- Hidayati, D. R., Yuliati, Y., & Pratiwi, K. R. (2017). Hubungan asupan lemak dengan kadar triglisierida dan indeks massa tubuh sivitas akademika uny. *Kingdom (The Journal of Biological Studies)*, 6(1), 25-33.
- Irianto, K. (2015). *Anatomi dan Fisiologi Edisi Revisi*. Bandung: Alfabeta. Khusuma, A., & Anasis, M. (2020). Efektifitas Belimbing Manis (*Averrhoa Carambola* Linn) sebagai Anti Hipertensi pada Pasien Hipertensi di Puskesmas Metro Pusat , Kota Metro. 12(2), 77–84.
- Maulana, F., & Nugraheni, D. N. (2023). Laporan Kasus Penatalaksanaan Dan Pendekatan Kedokteran Keluarga Pada Lansia Dengan Diabetes Melitus Tipe II Tidak Terkontrol Dengan Hipertriglisieridemia. 132–142.
- Naibaho, Y. (2021). Gambaran Kadar Trigerlisierida Pada Remaja Obesitas. Nofia, V. R., Yanti, E., & Andra, H. (2019). Hubungan Kadar Kolesterol Dengan Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi Di Puskesmas Rawang Kota Sungai Penuh The Relationship Of Cholesterol Levels With Blood Pressure In Hypertension Patients In Rawang Puskesmas Kota Sungai Penuh. *Jurnal Kesehatan Saintik*. 2.
- Notoatmodjo. (2018). *Metodologi penelitian kesehatan (Cetakan VI)*. (PT. Rineka Cipta (ed.)). PT. Rineka cipta.
- Ratmiyati. (2019). Hubungan kadar kolestrol dengan tekanan darah pada pasien prolanis hipertensi di puskesmas rowosari. *Jurnal Kesehatan Saintika Meditory*, 2, 115–124.
- Reza, M. (2020). Kombinasi Rendam Kaki Air Hangat Dan Aromaterapi Lavender Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi Di Klinik Khoir Akbar Karangawen (Doctoral dissertation, Universitas Muhammadiyah Semarang).
- Sagala, A. A. M. (2023). Hubungan Obesitas Terhadap Tekanan Darah Tinggi di Klinik Tjakra Medika Cijantung Periode Juni-Agustus 2022 (Doctoral dissertation, Universitas Kristen Indonesia).
- Samosir, F. (2021). Perbedaan Hasil Pemeriksaan Kadar Triglisierida Metode GP-PAP Menggunakan Sampel Tanpa Antikoagulan (Serum) dan Menggunakan Sampel Dengan Antikoagulan (Plasma Edta).
- Sari, Y. N. I. (2017). *Berdamai Dengan Hipertensi*. (Bumi Medika (ed.); Bumi Medik).
- Setiawan, B. (2017). Pengaruh Program Pengelolaan Penyakit Kronis (Prolanis) Terhadap Tekanan arah Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe Iidi Puskesmas Banjardawa (Doctoral dissertation, Muhammadiyah University of Semarang).
- Solikin. (2020). Hubungan kadar kolesterol dengan derajat hipertensi pada pasien hipertensi di puskesmas sungai jingah. 5, 143–152.
- Suci, Y. P. (2019). Hubungan kadar triglisierida dengan hipertensi pada pasien prolanis di puskesmas halmahera.
- Susanto, G. M., Musthafa, Z., Wahyuningsih, S., Harjono, Y., & Aprilia, C. A. (2021). Hubungan kerja shift dengan tekanan darah: Systematic review. *Tarumanagara Medical Journal*, 3(1), 73-82.
- Suwarto, & Furqoni, P. D. (2021). Pemberian Terapi jus Wortel Pada Penderita Hipertensi di Desa Bauh Gunung Sar Lampung Timur. 4, 1184–1189.
- Wade, C. (2023). *Mengatasi Hipertensi*. Nuansa Cendekia.
- WHO. (2021). *World Health Statistic*.

