

SKRIPSI

KORELASI DERAJAT HIPERTENSI DENGAN PROFIL LIPID PADA PASIEN DIABETES MELITUS



Oleh:

Nama : Thirza Hadipranata
NRP : 1523013022

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA
SURABAYA
2016

SKRIPSI

KORELASI DERAJAT HIPERTENSI DENGAN PROFIL LIPID PADA PASIEN DIABETES MELITUS

Diajukan kepada
Program Studi Pendidikan Dokter Universitas Katolik Widya
Mandala Surabaya
untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan Memperoleh
Gelar Sarjana Kedokteran



Oleh:

Nama : Thirza Hadipranata
NRP : 1523013022

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA
SURABAYA
2016

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Thirza Hadipranata

NRP : 1523013022

menyatakan dengan sesungguhnya bahwa hasil skripsi yang berjudul:

Korelasi Derajat Hipertensi dengan Profil Lipid pada Pasien Diabetes Melitus

benar-benar merupakan hasil karya sendiri. Apabila di kemudian hari ditemukan bukti bahwa skripsi saya tersebut merupakan hasil plagiat dan/atau hasil manipulasi data, maka saya bersedia menerima sanksi berupa pembatalan kelulusan dan/atau pencabutan gelar akademik yang telah diperoleh, serta menyampaikan permohonan maaf pada pihak-pihak terkait.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan penuh kesadaran.

Surabaya, 14 Desember 2016

Yang membuat pernyataan,



Thirza Hadipranata

HALAMAN PERSETUJUAN

SKRIPSI

KORELASI DERAJAT HIPERTENSI DENGAN PROFIL LIPID PADA PASIEN DIABETES MELITUS

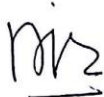
Oleh:

Nama : Thirza Hadipranata

NRP : 1523013022

Telah dibaca, disetujui, dan diterima untuk diajukan ke tim penilai penguji skripsi.

Pembimbing I : Adi Pramono, dr., SpPK

()

Pembimbing II : Slamet Ryadi, Dr., dr., SKM

()

Surabaya,

14 Desember 2016

**LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
KARYA ILMIAH**

Demi perkembangan ilmu pengetahuan, saya sebagai mahasiswa Program Studi Pendidikan Dokter Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya:

Nama : Thirza Hadipranata

NRP : 1523013022

Menyetujui skripsi saya yang berjudul :

Korelasi Derajat Hipertensi dengan Profil Lipid pada Pasien Diabetes Melitus

Untuk dipublikasikan/ditampilkan di internet atau media lain (*Digital Library* Perpustakaan Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya) untuk kepentingan akademik sebatas sesuai dengan Undang-Undang Hak Cipta.

Demikian pernyataan persetujuan publikasi skripsi ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Surabaya, 14 Desember 2016

Yang membuat pernyataan,



Thirza Hadipranata

HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi yang ditulis oleh Thirza Hadipranata (1523013022) telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji Skripsi pada tanggal 14 Desember 2016 dan telah dinyatakan lulus oleh:

Tim Penguji

1. Ketua : Adi Pramono, dr., Sp.PK

(mvz)

2. Sekretaris : Dr. Slamet Ryadi, dr., SKM, FISPH, FISCAM

Stano

3. Anggota : Prof. J. H. Lunardhi, dr., Sp.PA (K)., FIAC

(12)

4. Anggota : Bernadette Dian Novita, dr., M.Ked

(Z. Jamb)

Mengesahkan

Fakultas Kedokteran,

Dekan,



Prof. Willy F. Maramis, dr., Sp.KJ (K)

NIK. 152.97.0302

Skripsi ini saya persembahkan untuk kedua orang tua, saudara,
para dosen pengajar, teman-teman seperjuangan
yang selalu mendukung dan mendoakan saya,
serta almamater saya FK UKWMS.

*“Trust in the LORD with all your heart and lean not on your own
understanding; in all your ways submit to Him,
and He will make your paths straight.”*

— **Proverbs 3:5 – 6**

“Science is the belief in the ignorance of experts.”

— **Richard Feynman**

*“If I have ever made any valuable discoveries, it has been due more
to patient attention, than to any other talent.”*

— **Isaac Newton**

“Gain more, waste less, spend efficiently, learn.”

— **Nikola Tesla**

“Life isn’t worth living, unless it is lived for someone else.”

— **Albert Einstein**

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur bagi Tuhan yang telah melimpahkan anugerah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini dengan baik. Sejalan dengan proses pembuatan skripsi ini penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada :

1. Drs. Kuncoro Foe, G. Dip. Sc., Ph.D., Apt. Selaku Rektor Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah memberikan kesempatan bagi penulis untuk menempuh pendidikan di Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya khususnya di Fakultas Kedokteran.
2. Prof. Willy F. Maramis, dr., SpKJ (K) selaku dekan Fakultas Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
3. dr. Adi Pramono, SpPK selaku pembimbing pertama yang banyak memberikan pengarahan dan bimbingan kepada penulis.
4. Dr. Slamet Ryadi, dr., SKM selaku pembimbing kedua yang juga banyak memberikan pengarahan dan bimbingan kepada penulis.

5. Prof. J. H. Lunardhi, dr., SpPA (K), FIAC selaku penguji I dan dr. Bernadette Dian Novita, dr., MKed selaku penguji II yang telah banyak memberikan masukan dan arahan mulai dari seminar proposal hingga ujian skripsi ini.
6. KRAT. Th.A. Hendro Riyanto, dr., SpKJ, MM selaku Pendamping Akademik yang telah dengan sabar selalu memberikan bimbingan, arahan, dan masukan selama penulis menjalani pendidikan di Fakultas Kedokteran.
7. dr. Hermanto Swatan, SpS, FINS selaku Direktur Klinik Abdi Mulia Kota Satelit Surabaya dan dr. Lanita Christina selaku kepala klinik yang telah memberi izin dan kesempatan bagi penulis untuk melakukan penelitian.
8. Segenap Tata Usaha Fakultas Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah membantu administrasi dalam pembuatan skripsi ini.
9. Kedua orang tua serta saudara terkasih yang senantiasa mendoakan dan memberikan dukungan baik moril maupun materiil kepada penulis.
10. Teman, dan orang-orang terdekat yang sudah membantu penulis melalui dukungan dan semangat.

11. Seluruh pihak yang telah memberikan dukungan dan bantuan bagi penulis dalam menyelesaikan studi di Fakultas Kedokteran yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu.

Semoga skripsi ini dapat berguna dan sekiranya jika skripsi ini terdapat kekurangan, penulis mohon kritik dan saran yang membangun dari berbagai pihak yang terkait. Atas perhatiannya penulis ucapkan terima kasih.

Surabaya, 14 Desember 2016

Thirza Hadipranata

NRP : 1523013022

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
SURAT PERNYATAAN	ii
HALAMAN PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	
KARYA ILMIAH	iv
HALAMAN PENGESAHAN	v
HALAMAN PERSEMBAHAN	vi
HALAMAN MOTTO	vii
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
DAFTAR SINGKATAN	xviii
RINGKASAN	xx
ABSTRAK	xxii
<i>ABSTRACT</i>	xxiv
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	5
1.3 Tujuan Penelitian	5
1.3.1 Tujuan Umum	5
1.3.2 Tujuan Khusus	5
1.4 Manfaat Penelitian	6
1.4.1 Bagi Peneliti	6
1.4.2 Bagi Institusi Pendidikan	6

BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1 Teori Mengenai Variabel-variabel yang Digunakan	7
2.1.1 Diabetes Melitus	7
2.1.1.1 Definisi dan Epidemiologi	7
2.1.1.2 Klasifikasi Etiologi	8
2.1.1.3 Diagnosis	10
2.1.1.4 Komplikasi	11
2.1.2 Hipertensi	14
2.1.2.1 Definisi dan Epidemiologi	14
2.1.2.2 Klasifikasi	16
2.1.2.3 Diagnosis	16
2.1.2.4 Komplikasi	17
2.1.3 Profil Lipid	17
2.1.3.1 Definisi	17
2.1.3.2 Klasifikasi	18
2.1.4 Dislipidemia	19
2.1.4.1 Definisi dan Epidemiologi	19
2.1.4.2 Diagnosis	20
2.1.4.3 Komplikasi	21
2.2 Teori Keterkaitan Antar Variabel	21
2.2.1 Diabetes Melitus dengan Hipertensi	21
2.2.2 Diabetes Melitus dengan Profil Lipid	24
2.2.3 Hipertensi dengan Profil Lipid	29
2.2.4 Diabetes Melitus dengan Hipertensi dan Dislipidemia	31
2.3 Dasar Teori dan Kerangka Konseptual	32
2.4 Hipotesis	34
BAB 3 METODE PENELITIAN	35
3.1 Etika Penelitian	35

3.2 Desain Penelitian	35
3.3 Populasi, Sampel, Teknik Pengambilan Sampel, Kriteria Inklusi, Kriteria Eksklusi dan Drop Out	36
3.3.1 Populasi	36
3.3.2 Sampel	36
3.3.3 Teknik Pengambilan Sampel	36
3.3.3.1 Kriteria Inklusi	37
3.3.3.2 Kriteria Eksklusi	38
3.3.4 Lokasi dan Waktu Penelitian	38
3.4 Identifikasi Variabel Penelitian	38
3.5 Definisi Operasional Variabel Penelitian	39
3.6 Kerangka Kerja Penelitian	41
3.7 Prosedur Pengumpulan Data	42
3.8 Cara Pengolahan dan Analisis Data	42
3.9 Cara Sintesis	43
BAB 4 PELAKSANAAN DAN HASIL PENELITIAN	44
4.1 Karakteristik Lokasi Penelitian	44
4.2 Pelaksanaan Penelitian	44
4.3 Hasil dan Analisis Penelitian	45
4.3.1 Distribusi Sampel Berdasarkan Gula Darah dan HbA1c ..	45
4.3.2 Distribusi Sampel Berdasarkan Jenis Kelamin	46
4.3.3 Distribusi Sampel Berdasarkan Usia	46
4.3.4 Distribusi Sampel Berdasarkan Derajat Hipertensi	47
4.3.5 Distribusi Sampel Berdasarkan Kadar Kolesterol Total	47
4.3.6 Distribusi Sampel Berdasarkan Kadar Trigliserida	48
4.3.7 Distribusi Sampel Berdasarkan Kadar HDL-C	48
4.3.8 Distribusi Sampel Berdasarkan Kadar LDL-C	49
4.3.9 Hasil Analisis Uji Korelasi Spearman	49

4.3.9.1 Derajat Hipertensi dengan Kolesterol Total	51
4.3.9.2 Derajat Hipertensi dengan Trigliserida	52
4.3.9.3 Derajat Hipertensi dengan HDL-C	53
4.3.9.4 Derajat Hipertensi dengan LDL-C	54
BAB 5 PEMBAHASAN	55
5.1 Distribusi Jenis Kelamin Pasien Diabetes Melitus	55
5.2 Distribusi Usia Pasien Diabetes Melitus	55
5.3 Distribusi Derajat Hipertensi Pasien Diabetes Melitus	56
5.4 Distribusi Kadar Kolesterol Total Pasien Diabetes Melitus	57
5.5 Distribusi Kadar Trigliserida Pasien Diabetes Melitus	57
5.6 Distribusi Kadar HDL-C Pasien Diabetes Melitus	58
5.7 Distribusi Kadar LDL-C Pasien Diabetes Melitus	59
5.8 Korelasi Derajat Hipertensi dengan Kadar Kolesterol Total pada Pasien Diabetes Melitus	59
5.9 Korelasi Derajat Hipertensi dengan Kadar Trigliserida pada Pasien Diabetes Melitus	61
5.10 Korelasi Derajat Hipertensi dengan Kadar HDL-C pada Pasien Diabetes Melitus	62
5.11 Korelasi Derajat Hipertensi dengan Kadar LDL-C pada Pasien Diabetes Melitus	63
5.12 Keterbatasan Penelitian	64
BAB 6 KESIMPULAN DAN SARAN	65
6.1 Kesimpulan	65
6.2 Saran	66
6.2.1 Bagi Tempat Penelitian dan Institusi Pendidikan	66
6.2.2 Bagi Peneliti Selanjutnya	66
DAFTAR PUSTAKA	67
LAMPIRAN	78

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Estimasi 10 Negara Teratas dengan Jumlah Penderita DM pada Tahun 2013 dan 2035	8
Tabel 2.2	Klasifikasi Tekanan Darah Orang Dewasa (≥ 18 tahun) Menurut <i>Joint National Committee VII.</i> ..	16
Tabel 2.3	Klasifikasi dari Kolesterol Total, LDL-C, HDL-C, dan TG Menurut <i>Adult Treatment Panel III</i>	18
Tabel 3.1	Definisi Operasional Variabel Penelitian	39
Tabel 3.2	Cara Sintesis	43
Tabel 4.1	Distribusi Sampel Berdasarkan Gula Darah dan HbA1c	45
Tabel 4.2	Distribusi Sampel Berdasarkan Jenis Kelamin	46
Tabel 4.3	Distribusi Sampel Berdasarkan Usia	46
Tabel 4.4	Distribusi Sampel Berdasarkan Derajat Hipertensi ..	47
Tabel 4.5	Distribusi Sampel Berdasarkan Kadar Kolesterol Total	47
Tabel 4.6	Distribusi Sampel Berdasarkan Kadar Trigliserida ..	48
Tabel 4.7	Distribusi Sampel Berdasarkan Kadar HDL-C	48
Tabel 4.8	Distribusi Sampel Berdasarkan Kadar LDL-C	49
Tabel 4.9	Hasil Analisis Uji Korelasi Spearman antara Derajat	

Hipertensi dengan Kolesterol Total	51
Tabel 4.10 Hasil Analisis Uji Korelasi Spearman antara Derajat	
Hipertensi dengan Triglicerida	52
Tabel 4.11 Hasil Analisis Uji Korelasi Spearman antara Derajat	
Hipertensi dengan HDL-C	53
Tabel 4.12 Hasil Analisis Uji Korelasi Spearman antara Derajat	
Hipertensi dengan LDL-C	54

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Data Sampel Penelitian	78
Lampiran 2. Tabel Rho Spearman	79
Lampiran 3. Tabel Korelasi Derajat Hipertensi dengan Kolesterol Total	80
Lampiran 4. Tabel Korelasi Derajat Hipertensi dengan Trigliserida	81
Lampiran 5. Tabel Korelasi Derajat Hipertensi dengan HDL-C...	82
Lampiran 6. Tabel Korelasi Derajat Hipertensi dengan LDL-C...	83
Lampiran 7. Etika Penelitian	84
Lampiran 8. Surat Permohonan Ijin Penelitian Skripsi	85
Lampiran 9. Surat Balasan Permohonan Ijin Penelitian Skripsi	86
Lampiran 10. Surat Tugas Melakukan Penelitian Skripsi	87

DAFTAR SINGKATAN

2JPP	2 Jam Post Prandial
<i>ApoA-I</i>	<i>Apolipoprotein A-I</i>
<i>ApoB</i>	<i>Apolipoprotein B</i>
CDC	<i>Centers for Disease Control and Prevention</i>
<i>CETP</i>	<i>Cholesteryl Ester Transfer Protein</i>
<i>CPT-1</i>	<i>Carnitine-Palmitoyl Transferase-1 (CPT-1)</i>
DM	Diabetes Melitus
DMT1	Diabetes Melitus Tipe 1
DMT2	Diabetes Melitus Tipe 2
<i>ERK5</i>	<i>Extracellular-Signal-Regulated Kinase 5</i>
GDP	Gula Darah Puasa
<i>HDL-C</i>	<i>High-Density Lipoprotein Cholesterol</i>
<i>HSL</i>	<i>Hormone-Sensitive Lipase</i>
<i>IDF</i>	<i>International Diabetes Federation</i>
KAD	Ketoasidosis Diabetik
<i>LDL-C</i>	<i>Low-Density Lipoprotein Cholesterol</i>
<i>LpL</i>	<i>Lipoprotein Lipase</i>
NO	Nitrit Oxide
PAD	<i>Peripheral Arterial Disease</i>

PJK	Penyakit Jantung Koroner
RAAS	<i>Renin-Angiotensin-Aldosterone-System</i>
ROS	<i>Reactive Oxygen Species</i>
SHH	Status Hiperglikemi Hiperosmolar
SNPs	<i>Single Nucleotide Polymorphisms</i>
SSS	Sistem Saraf Simpatik
TG	Trigliserida
VLDL-C	<i>Very-Low-Density Lipoprotein Cholesterol</i>
WHO	<i>World Health Organization</i>

RINGKASAN
KORELASI DERAJAT HIPERTENSI DENGAN PROFIL
LIPID PADA PASIEN DIABETES MELITUS

Nama : Thirza Hadipranata

NRP : 1523013022

WHO menyatakan bahwa pada tahun 2014, 9% dari orang di dunia yang berusia diatas 18 tahun menderita diabetes. IDF menunjukkan bahwa jumlah penderita diabetes pada tahun 2015 mencapai 415 juta penderita. Indonesia adalah satu dari 21 negara wilayah Pasifik Barat dengan penderita diabetes terbanyak Dalam sebuah penelitian multinasional, 50% dari penderita diabetes meninggal akibat penyakit kardiovaskular terutama penyakit jantung dan stroke. Penyakit kardiovaskular telah menjadi penyebab utama morbiditas dan mortalitas pada penderita diabetes disebabkan oleh proses pembentukan lesi aterosklerosis pada penderita diabetes berlangsung lebih cepat. Risiko kematian orang dengan diabetes dua kali lipat dari mereka yang tanpa diabetes.

Penelitian ini dilakukan untuk membuktikan bahwa terdapat korelasi antara derajat hipertensi dengan profil lipid (kolesterol total, TG, HDL-C, dan LDL-C) pada pasien diabetes. Penelitian dilakukan dengan mengambil data rekam medis pasien diabetes baru maupun lama selama tahun 2015 menggunakan teknik *purposive sampling*. Data yang sudah diambil lalu dianalisis dengan menggunakan uji korelasi Spearman.

Terdapat 30 sampel pasien diabetes pada penelitian ini, 18 diantaranya adalah perempuan dan sebanyak 16 dari total sampel berada pada rentang usia 40 – 59 tahun. Hasil analisis uji korelasi Spearman antara derajat hipertensi dengan kolesterol total menunjukkan nilai r_s sebesar 0,324 yang berarti tidak ada korelasi; antara derajat hipertensi dengan trigliserida menunjukkan nilai r_s sebesar 0,51 yang berarti ada korelasi; antara derajat hipertensi dengan HDL-C menunjukkan nilai r_s sebesar 0,388 yang berarti ada korelasi; dan antara derajat hipertensi dengan LDL-C menunjukkan nilai r_s sebesar 0,184 yang berarti tidak ada korelasi. Nilai rho pada tabel Spearman taraf kepercayaan 95% (*2-tailed*) dengan jumlah sampel sebanyak 30 menunjukkan angka 0,364. H_0 diterima bila nilai hitungan Spearman lebih kecil dari nilai rho tabel yang berarti tidak terdapat korelasi.

ABSTRAK
**KORELASI DERAJAT HIPERTENSI DENGAN PROFIL
LIPID PADA PASIEN DIABETES MELITUS**

Thirza Hadipranata

Program Studi Pendidikan Dokter, Fakultas Kedokteran
Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya

Latar Belakang: Angka penderita diabetes terus meningkat seiring berjalannya waktu. Sebanyak 50% dari penderita diabetes meninggal akibat penyakit kardiovaskular yang dapat dipicu oleh peningkatan derajat hipertensi dan dislipidemia. Penelitian ini diadakan untuk membuktikan bahwa terdapat korelasi antara derajat hipertensi dengan profil lipid yang meliputi kolesterol total, trigliserida, HDL-C, dan LDL-C pada pasien diabetes.

Metode: Penelitian menggunakan metode *cross sectional* analitik dengan data sekunder. Sampel adalah seluruh pasien terdiagnosis diabetes di Klinik Abdi Mulia Kota Satelit Surabaya pada tahun 2015 baik pasien baru maupun pasien lama yang memenuhi kriteria inklusi.

Hasil: 30 sampel yang diteliti menunjukkan sebanyak 60% sampel berjenis kelamin perempuan dan rentang usia 40 – 59 tahun memiliki frekuensi tertinggi yaitu 53,33%. Nilai rho pada tabel Spearman taraf kepercayaan 95% (*2-tailed*) dengan jumlah sampel sebanyak 30 menunjukkan angka 0,364. Ho diterima bila nilai hitungan Spearman lebih kecil dari nilai rho tabel yang berarti tidak terdapat korelasi. Hasil analisis uji korelasi Spearman menunjukkan nilai r_s sebesar

0,324 yang berarti tidak ada korelasi antara derajat hipertensi dengan kolesterol total; nilai r_s sebesar 0,51 yang berarti ada korelasi antara derajat hipertensi dengan trigliserida; nilai r_s sebesar 0,388 yang berarti ada korelasi antara derajat hipertensi dengan HDL-C; dan nilai r_s sebesar 0,184 yang berarti tidak ada korelasi antara derajat hipertensi dengan LDL-C.

Simpulan: Terdapat korelasi antara derajat hipertensi dengan trigliserida dan HDL-C, namun tidak terdapat korelasi antara derajat hipertensi dengan kolesterol total dan LDL-C.

Kata kunci: Diabetes Melitus, Derajat Hipertensi, Dislipidemia, Profil Lipid, Kolesterol Total, Trigliserida, HDL-C, LDL-C

ABSTRACT
**CORRELATION BETWEEN DEGREE OF HYPERTENSION
AND LIPID PROFILE IN DIABETES MELLITUS PATIENTS**

Thirza Hadipranata

*Medical Education Study Program, Medical Faculty of Widya
Mandala Catholic University of Surabaya*

Background: *Total population with diabetes continue to increase over time. 50% of people with diabetes die because of cardiovascular disease that can be triggered by an increase in the degree of hypertension and dyslipidemia. This study was conducted to prove that there is a correlation between the degree of hypertension and lipid profile including total cholesterol, triglyceride, HDL-C, and LDL-C.*

Method: *This analytic study used cross sectional method with secondary data. The samples were all patients diagnosed with diabetes in Abdi Mulia Kota Satelit Clinic of Surabaya during 2015. It included both new and established patients who met the inclusion criteria.*

Results: *30 samples studied shows that 60% were female and 53.33% were the age range of 40 – 59 years that had the highest frequency. Spearman correlation coefficient value in the table of 95% confidence interval (2-tailed) with a total sample of 30 indicates the number of 0.364. The null hypothesis accepted if the calculated Spearman's rho is greater than the critical value from the table, means that there is no correlation. Spearman correlation test*

analysis results show the r_s value of 0.324 which means there is no correlation between the degree of hypertension and total cholesterol; r_s value of 0.51 which means there is a correlation between the degree of hypertension and triglyceride; r_s value of 0.388 which means there is a correlation between the degree of hypertension and HDL-C; r_s value of 0.184 which means there is no correlation between the degree of hypertension and LDL-C.

Conclusion: There is a correlation between the degree of hypertension and triglyceride; HDL-C, but there is no correlation between the degree of hypertension and total cholesterol; LDL-C.

Keyword: Diabetes Mellitus, Degree of Hypertension, Dislipidemia, Lipid Profile, Total Cholesterol, Triglyceride, HDL-C, LDL-C