

HUBUNGAN ANTARA INDEKS MASSA TUBUH DAN RASIO LINGKAR PINGGANG PANGGUL DENGAN TEKANAN DARAH PASIEN HIPERTENSI

SKRIPSI



Oleh:

Nama : Alfonsus Ericko Julian L.

NRP : 1523012016

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA
SURABAYA
2015**

HUBUNGAN ANTARA INDEKS MASSA TUBUH DAN RASIO LINGKAR PINGGANG PANGGUL DENGAN TEKANAN DARAH PASIEN HIPERTENSI

SKRIPSI

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



Oleh:

Nama : Alfonsus Ericko Julian L.

NRP : 1523012016

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA
SURABAYA
2015**

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Alfonsus Ericko Julian L.

NRP : 1523012016

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa hasil skripsi yang berjudul:

“Hubungan Antara Indeks Massa Tubuh dan Rasio Lingkar

Pinggang Panggul dengan Tekanan Darah Pasien Hipertensi”

benar-benar merupakan hasil karya sendiri. Apabila di kemudian hari ditemukan bukti bahwa skripsi tersebut ternyata 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, 21 Desember 2015
Yang membuat pernyataan,



Alfonsus Ericko Julian L.
NRP. 1523012016

LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH

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

Nama : Alfonsus Ericko Julian L.

NRP : 1523012016

Menyetujui skripsi/karya ilmiah yang berjudul:

“Hubungan Antara Indeks Massa Tubuh dan Rasio Lingkar
Pinggang Panggul dengan Tekanan Darah Pasien Hipertensi”

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 karya ilmiah ini saya buat dengan sebenarnya.

Surabaya, 21 Desember 2015
Yang membuat pernyataan,



Alfonsus Ericko Julian L.
NRP. 1523012016

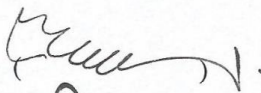
HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi yang ditulis oleh Alfonsus Ericko Julian L. NRP. 1523012016 telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji Skripsi pada tanggal 11 Desember 2015 dan telah dinyatakan lulus oleh

Tim Penguji

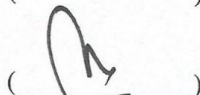
1. Ketua :

Dyana Sarvasti, dr., Sp.JP(K), FIHA



2. Sekretaris :

Pauline Meryana, dr., Sp.S., M.Kes



3. Anggota :

Prof. Gunawan Budiarto, dr., Sp.S(K)

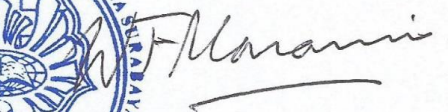


4. Anggota :

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



Mengesahkan,
Dekan Fakultas Kedokteran
Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya



Prof. Willy F. Maramis, dr., Sp.KJ(K)
NIK. 152.97.0302

Karya ini dipersembahkan untuk kedua orang tua, saudara, para
dosen pengajar, dan almamaterku FK UKWMS

“And I say to you, Ask, and it will be given you; seek, and you will find; knock, and the door will be opened to you. For everyone who asks receives; the one who seeks finds; and to the one who knocks, the door will be opened”

Luke 11:9-10

“Around here, we don’t look backwards for very long. We keep moving forward, opening up new doors and doing new things because we’re curious. And curiosity keeps leading us down new paths”

-Walt Disney-

“Jangan bertanya tentang apa yang bisa anda dapatkan, tapi tanyalah apa yang dapat anda berikan”

- Willy F. Maramis-

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan ke hadirat Tuhan Yang Maha Esa atas rahmat, berkat, dan anugerah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan skripsi dengan judul **“Hubungan antara Indeks Massa Tubuh dan Rasio Lingkar Pinggang Panggul dengan Tekanan Darah Pasien Hipertensi”**.

Adapun laporan ini disusun untuk diajukan kepada Fakultas Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya dalam upaya memenuhi sebagian persyaratan memperoleh gelar Sarjana Kedokteran. Dalam menyusun laporan ini, penulis telah menerima banyak bantuan, berupa tenaga, ide, maupun pikiran. Tersusunnya laporan ini juga tidak lepas dari dukungan, dorongan, dan bimbingan berbagai pihak. Oleh karena itu penulis ingin menyampaikan rasa terima kasih yang sedalam-dalamnya kepada yang terhormat:

1. Drs. Kuncoro Foe, G.Dip.Sc., Ph.D., Apt. Selaku Rektor Universitas Katolik 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., Sp.KJ (K) selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah memberi kesempatan bagi penulis untuk menempuh pendidikan di Fakultas Kedokteran.
3. Dyana Sarvasti, dr., SpJP(K),. FIHA selaku pembimbing I dan Pauline Meryana, dr., SpS., M.Kes selaku pembimbing II yang telah bersedia meluangkan waktu di tengah kesibukan dan dengan sabar memberikan bimbingan, masukan, serta arahan mulai dari pemilihan topik hingga penyusunan laporan skripsi ini.
4. Prof. Gunawan Budiarto, Sp.S(K) selaku penguji I yang telah banyak memberikan masukan dan arahan mulai dari seminar proposal hingga ujian skripsi ini.
5. Prof. J.H. Lunardhi, dr., SpPA(k),. FIAC selaku penguji II yang telah banyak memberikan masukan dan arahan pada saat ujian skripsi.
6. Alm. Djuharto S.S., dr., SH., M.Hum yang sempat menjadi penguji II dan telah banyak memberikan masukan dan arahan pada saat seminar proposal skripsi.
7. Lisa Pangemanan, dr., M.Kes., Sp.A selaku Pendamping Akademik penulis yang telah dengan sabar selalu memberikan

bimbingan, arahan, dan masukan selama penulis menjalani pendidikan di Fakultas Kedokteran.

8. dr. Suwarni selaku direktur Rumah Sakit Gotong Royong Surabaya yang telah memberikan izin bagi penulis untuk melaksanakan penelitian di Rumah Sakit Gotong Royong Surabaya dan telah banyak membantu penulis dalam melaksanakan penelitian skripsi.
9. Seluruh dosen Fakultas Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah banyak membagikan ilmu dan memberikan tuntunan serta arahan selama masa studi penulis di Fakultas Kedokteran.
10. Bpk. Jossie Limanto dan Ibu Emmy Soewignyo yang penulis kasihi selaku orang tua yang senantiasa mendoakan, mendukung, dan memberikan sumbangsih moril maupun materiil kepada penulis.
11. Christian Candra Limanto dan Cornelius Juvian Limanto yang penulis kasihi selaku saudara yang senantiasa mendoakan, mendukung dan memberikan sumbangsih moril kepada penulis.
12. Teman-teman civitas akademika Fakultas Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya, yang senantiasa

memberikan kritik dan saran yang membangun sehingga penulis dapat menyempurnakan laporan skripsi ini.

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

Penulis sadar bahwa laporan skripsi ini masih jauh dari kata sempurna. Oleh karena itu, kritik dan saran yang membangun dari berbagai pihak sangat penulis harapkan untuk perbaikan ke depannya. Semoga apa yang telah disusun dalam laporan ini dapat bermanfaat bagi kita semua.

Surabaya, 21 Desember 2015

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
SURAT PERNYATAAN	ii
LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
HALAMAN PERSEMBAHAN	v
HALAMAN MOTTO	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR TABEL	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xxi
DAFTAR SINGKATAN.....	xxii
RINGKASAN	xxiii
ABSTRAK	xxvii
ABSTRACT	xxviii
BAB 1 PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang Masalah	1
1.2 Rumusan Masalah	7

1.3 Tujuan Penelitian.....	7
1.3.1 Tujuan Umum	7
1.3.2 Tujuan Khusus	8
1.4 Manfaat Penelitian.....	9
1.4.1 Bagi Peneliti.....	9
1.4.2 Bagi Instansi.....	9
1.4.3 Bagi Masyarakat Ilmiah dan Dunia Kedokteran	10
1.4.4 Bagi Masyarakat Awam.....	10
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	11
2.1 Hipertensi	11
2.1.1 Definisi Hipertensi	11
2.1.2 Epidemiologi Hipertensi	11
2.1.3 Klasifikasi Hipertensi.....	13
2.1.4 Etiologi Hipertensi	14
2.1.5 Tekanan Darah	22
2.1.6 Mekanisme Pengaturan Tekanan Darah.....	23
2.1.7 Patofisiologi Hipertensi.....	26
2.1.8 Faktor Risiko Hipertensi	28
2.1.9 Pengukuran Tekanan Darah	33
2.1.10 Efek Jangka Panjang Hipertensi.....	39
2.1.11 Pencegahan Hipertensi.....	39

2.2	Obesitas	40
2.2.1	Definisi Obesitas	40
2.2.2	Epidemiologi Obesitas	41
2.2.3	Klasifikasi Obesitas.....	43
2.2.4	Etiologi Obesitas.....	44
2.2.5	Faktor Risiko Obesitas	45
2.2.6	Pemeriksaan Antropometri	46
2.2.7	Efek Jangka Panjang Obesitas	50
2.2.8	Pencegahan Obesitas.....	51
2.3	Hipertensi dan Obesitas	52
2.3.1	Epidemiologi.....	52
2.3.2	Patofisiologi Hipertensi Berhubungan dengan Obesitas.....	53
2.3.3	Hubungan Hipertensi dengan Indeks Massa Tubuh...	56
2.3.4	Hubungan Hipertensi dengan Rasio Lingkar Pinggang Panggul	60
2.4	Kerangka Teori.....	63
2.5	Kerangka Konseptual	64
2.6	Hipotesis Penelitian.....	65
BAB 3 METODE PENELITIAN		66
3.1	Etika Penelitian.....	66

3.2 Desain Penelitian	68
3.3 Identifikasi Variabel Penelitian	68
3.4 Definisi Operasional Variabel, Cara Pengukuran, Klasifikasi, dan Skala Ukur.....	69
3.5 Populasi, Sampel, Teknik Pengambilan Sampel, Kriteria Inklusi, Kriteria Eksklusi, dan <i>Drop Out</i>	73
3.5.1 Populasi Penelitian.....	73
3.5.2 Sampel Penelitian.....	73
3.5.3 Teknik Pengambilan Sampel Penelitian.....	74
3.5.4 Kriteria Inklusi	74
3.5.5 Kriteria Eksklusi	74
3.5.6 Lokasi Penelitian.....	75
3.5.7 Waktu Penelitian.....	75
3.6 Kerangka Kerja Penelitian.....	76
3.7 Prosedur Pengumpulan Data	77
3.8 Validitas dan Reliabilitas Alat Ukur.....	77
3.9 Cara Pengolahan dan Analisis Data.....	78
BAB 4 PELAKSANAAN DAN HASIL PENELITIAN	79
4.1 Karakteristik Lokasi Penelitian	79
4.2 Pelaksanaan Penelitian	80
4.3 Hasil Penelitian dan Analisis Data	81

BAB 5 PEMBAHASAN	95
BAB 6 KESIMPULAN DAN SARAN	112
6.1 Kesimpulan.....	112
6.2 Saran	113
DAFTAR PUSTAKA.....	115
LAMPIRAN	125

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1	Klasifikasi Hipertensi..... 13
Tabel 2.2	Klasifikasi Obesitas berdasarkan Indeks Massa Tubuh (IMT)..... 43
Tabel 2.3	Klasifikasi Obesitas berbasis Etnis Asia berdasarkan Indeks Massa Tubuh (IMT) 43
Tabel 2.4	Klasifikasi Obesitas berbasis Etnis Asia berdasarkan Lingkar Pinggang dan Rasio Lingkar Pinggang Panggul 44
Tabel 3.1	Definisi Operasional Variabel, Cara Pengukuran, Klasifikasi, dan Skala Ukur 69
Tabel 4.1	Tabel Distribusi Responden Berdasarkan Usia di Rumah Sakit Gotong Royong Surabaya Periode 1 Juli-14 Agustus 2015 81
Tabel 4.2	Tabel Sebaran Data Responden Berdasarkan Usia di Rumah Sakit Gotong Royong Surabaya Periode 1 Juli-14 Agustus 2015 81

Tabel 4.3	Tabel Distribusi Responden Berdasarkan Jenis Kelamin di Rumah Sakit Gotong Royong Surabaya Periode 1 Juli-14 Agustus 2015	82
Tabel 4.4	Tabel Distribusi Responden Berdasarkan Usia dan Jenis Kelamin di Rumah Sakit Gotong Royong Surabaya Periode 1 Juli-14 Agustus 2015	82
Tabel 4.5	Tabel Distribusi Responden Berdasarkan Pekerjaan di Rumah Sakit Gotong Royong Surabaya Periode 1 Juli-14 Agustus 2015	83
Tabel 4.6	Tabel Distribusi Responden Berdasarkan Tekanan Darah di Rumah Sakit Gotong Royong Surabaya Periode 1 Juli-14 Agustus 2015	84
Tabel 4.7	Tabel Sebaran Data Responden Berdasarkan Tekanan Darah di Rumah Sakit Gotong Royong Surabaya Periode 1 Juli-14 Agustus 2015	84
Tabel 4.8	Tabel Distribusi Responden Berdasarkan Indeks Massa Tubuh di Rumah Sakit Gotong Royong Surabaya Periode 1 Juli-14 Agustus 2015	85
Tabel 4.9	Tabel Sebaran Data Responden Berdasarkan Indeks Massa Tubuh di Rumah Sakit Gotong Royong Surabaya Periode 1 Juli-14 Agustus 2015	85

Tabel 4.10	Tabel Distribusi Responden Berdasarkan Indeks Massa Tubuh pada Laki-laki di Rumah Sakit Gotong Royong Surabaya Periode 1 Juli-14 Agustus 2015	86
Tabel 4.11	Tabel Sebaran Data Responden Berdasarkan Indeks Massa Tubuh pada Laki-laki di Rumah Sakit Gotong Royong Surabaya Periode 1 Juli-14 Agustus 2015	86
Tabel 4.12	Tabel Distribusi Responden Berdasarkan Indeks Massa Tubuh pada Perempuan di Rumah Sakit Gotong Royong Surabaya Periode 1 Juli-14 Agustus 2015	87
Tabel 4.13	Tabel Sebaran Data Responden Berdasarkan Indeks Massa pada Perempuan Tubuh di Rumah Sakit Gotong Royong Surabaya Periode 1 Juli-14 Agustus 2015	87
Tabel 4.14	Tabel Distribusi Responden Berdasarkan Rasio Lingkar Pinggang Panggul pada Laki-laki di Rumah Sakit Gotong Royong Surabaya Periode 1 Juli-14 Agustus 2015	88
Tabel 4.15	Tabel Sebaran Data Responden Berdasarkan Rasio Lingkar Pinggang Panggul pada Laki-laki di Rumah	

	Sakit Gotong Royong Surabaya Periode 1 Juli-14 Agustus 2015	88
Tabel 4.16	Tabel Distribusi Responden Berdasarkan Rasio Lingkar Pinggang Panggul pada Perempuan di Rumah Sakit Gotong Royong Surabaya Periode 1 Juli-14 Agustus 2015	89
Tabel 4.17	Tabel Sebaran Data Responden Berdasarkan Rasio Lingkar Pinggang Panggul pada Perempuan di Rumah Sakit Gotong Royong Surabaya Periode 1 Juli-14 Agustus 2015	89
Tabel 4.18	Tabel Hubungan Tekanan Darah dengan Indeks Massa Tubuh di Rumah Sakit Gotong Royong Surabaya Periode 1 Juli-14 Agustus 2015	90
Tabel 4.19	Tabel Hubungan Tekanan Darah dengan Indeks Massa Tubuh pada Laki-laki di Rumah Sakit Gotong Royong Surabaya Periode 1 Juli-14 Agustus 2015	91
Tabel 4.20	Tabel Hubungan Tekanan Darah dengan Indeks Massa Tubuh pada Perempuan di Rumah Sakit Gotong Royong Surabaya Periode 1 Juli-14 Agustus 2015	92

Tabel 4.21	Tabel Hubungan Tekanan Darah dengan Rasio Lingkar Pinggang Panggul pada Laki-laki di Rumah Sakit Gotong Royong Surabaya Periode 1 Juli-14 Agustus 2015	93
Tabel 4.22	Tabel Hubungan Tekanan Darah dengan Rasio Lingkar Pinggang Panggul pada Perempuan di Rumah Sakit Gotong Royong Surabaya Periode 1 Juli-14 Agustus 2015	94

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1 Lembar Penjelasan Kepada Responden Penelitian .	125
Lampiran 2 Surat Persetujuan Menjadi Responden Penelitian ..	128
Lampiran 3 Lembar Pengumpulan Data Responden Penelitian	130
Lampiran 4 Surat Pernyataan Sebagai Responden	131
Lampiran 5 Surat Komite Etik	132
Lampiran 6 Surat Pengantar Ijin Penelitian Skripsi	133
Lampiran 7 Surat Keterangan Menjalankan Penelitian Skripsi dari Instansi Lokasi Penelitian	134
Lampiran 8 Hasil Analisis Data.....	135

DAFTAR SINGKATAN

AHA	: <i>American Heart Association</i>
BB	: Berat Badan
BKIA	: Balai Kesehatan Ibu dan Anak
CDC	: <i>Center for Disease Control and Prevention</i>
FFA	: <i>Free Fatty Acid</i>
IMT	: Indeks Massa Tubuh
JNC 7	: <i>Seventh report of the Joint National Committee</i>
MONICA	: <i>Monitoring Trends and Determinants in Cardiovascular Disease</i>
NHANES III	: <i>The Third National Health Nutrition and Examination Survey</i>
NIH	: <i>National Institutes of Health</i>
NO	: <i>Nitric oxide</i>
RAS	: Sistim Renin Angiotensin
ROS	: <i>Reactive Oxygen Species</i>
RLPP	: Rasio Lingkar Pinggang Panggul
TB	: Tinggi Badan
TD	: Tekanan Darah

RINGKASAN

Hipertensi merupakan masalah kesehatan publik utama di seluruh dunia dan merupakan faktor risiko penyakit kardiovaskular tersering, serta belum terkontrol optimal di seluruh dunia. Namun, hipertensi dapat dicegah dan penanganan yang efektif dapat menurunkan risiko stroke dan serangan jantung.⁽¹⁾ Prevalensi hipertensi di Indonesia yang didapat melalui pengukuran pada usia $\geq$ 18 tahun sebesar 25,8%⁽³⁾ Obesitas, sebuah masalah kesehatan dunia, telah diidentifikasi sebagai faktor risiko sangat penting untuk hipertensi. Individu obesitas mempunyai risiko lebih tinggi signifikan terjadinya hipertensi.⁽¹⁾

Hubungan antara angka kejadian hipertensi dan berat badan meningkat tajam sesuai peningkatan berat badan. Risiko terjadinya hipertensi meningkatkan 1,6 kali untuk *overweight* dan menjadi 2,5-3,2 kali untuk obesitas kelas 1 serta menjadi 3,9-5,5 kali untuk obesitas kelas 2 dan 3.⁽⁸⁾ Hipertensi dengan obesitas memberikan masalah baru dalam tatalaksana hipertensi. Terapi medikamentosa saja tidak cukup, harus ada intervensi untuk menurunkan berat badan dan perubahan pola hidup. Beberapa studi menunjukkan bahwa, pada subyek hipertensi *overweight*, penurunan berat badan merupakan

suatu cara yang paling efektif untuk menurunkan tekanan darah pada subyek tersebut. Pada lebih dari 50% subyek terjadi penurunan TD sistolik sebesar 1-2 mmHg dan TD diastolik sebesar 1-4 mmHg setiap kilogram penurunan BB.⁽¹²⁾

Penelitian ini dilakukan untuk menganalisis hubungan antara Indeks Massa Tubuh dan Rasio Lingkar Pinggang Panggul dengan tekanan darah pada pasien hipertensi. Penelitian ini bersifat observasional menggunakan metode penelitian analitik dengan menggunakan desain studi *cross sectional*. Variabel dependen dalam penelitian ini adalah tekanan darah pada pasien hipertensi *stage* 1 dan 2, sedangkan untuk variabel independennya adalah Indeks Massa Tubuh dan Rasio Lingkar Pinggang Panggul. Pengambilan jumlah sampel dalam penelitian ini menggunakan *Simple Random Sampling* dengan populasi pasien yang menderita hipertensi di Rumah Sakit Gotong Royong Surabaya Periode Juni-Agustus 2015.

Berdasarkan penelitian yang telah dilaksanakan, didapatkan 75 responden selama periode 1 Juli hingga 14 Agustus 2015 di poli rawat jalan yakni di bagian poli penyakit dalam dan poli penyakit saraf Rumah Sakit Gotong Royong Surabaya. Hasil penelitian dianalisis dengan menggunakan uji korelasi Spearman dan *Chi Square*. Pada analisis hubungan tekanan darah dengan Indeks Massa Tubuh

menggunakan uji statistik korelasi *Spearman* secara keseluruhan didapatkan nilai $p=0,158$, dengan nilai $p=0,159$ untuk laki-laki, dan $p=0,587$ untuk perempuan. Sedangkan, pada analisis hubungan tekanan darah dengan rasio lingkaran pinggang panggul pada jenis kelamin laki-laki dan perempuan dengan menggunakan uji statistik *chi square* didapatkan nilai $p=0,532$ dan $p=0,307$.

Penelitian ini berbeda dengan beberapa penelitian di atas dapat karena adanya pengambilan kriteria hipertensi. Pada beberapa penelitian sebelumnya dikatakan bahwa terdapat korelasi positif yang signifikan antara Indeks Massa Tubuh dengan tekanan darah sistolik dan diastolik, sedangkan pada penelitian ini kriteria hipertensi yang diambil bukan berdasarkan peningkatan sistolik maupun diastolik melainkan peningkatan berdasarkan hipertensi *stage 1* dan *stage 2*. Kemungkinan lainnya adalah pada penelitian ini tekanan darah responden yang hanya diukur sekali saja sehingga faktor pencetus/pemicu tidak dapat dikendalikan.

Penelitian ini memiliki beberapa keterbatasan antara lain jumlah responden yang masuk sebagai sampel penelitian terlalu sedikit, waktu penelitian yang relatif pendek, pengukuran tekanan darah yang tidak mengikuti kaidah pengukuran yang benar untuk menegakkan diagnosis pasti dari hipertensi, serta tidak mengevaluasi

faktor-faktor risiko lain yang dapat berpengaruh terhadap kejadian hipertensi.

Dari penelitian ini dapat diambil kesimpulan sebagai berikut tidak terdapat hubungan antara Indeks Massa Tubuh dan Rasio Lingkar Pinggang Panggul dengan tekanan darah pasien hipertensi. Perbedaan hasil penelitian ini dengan penelitian sebelumnya dapat disebabkan oleh perbedaan dalam pengambilan kriteria hipertensi, dan dalam penelitian ini hanya dilakukan satu kali pengukuran tekanan darah sehingga faktor pencetus/pemicu tidak dapat dikendalikan.

ABSTRAK

Hubungan Indeks Massa Tubuh dan Rasio Lingkar Pinggang Panggul dengan Tekanan Darah Pasien Hipertensi

Alfonsus Ericko Julian L.
NRP. 1523012016

Hipertensi merupakan masalah kesehatan publik utama di seluruh dunia dan merupakan faktor risiko penyakit kardiovaskular tersering. Obesitas telah diidentifikasi sebagai faktor risiko sangat penting untuk hipertensi. *Overweight* dan obesitas dapat diukur dengan menggunakan pengukuran antropometri di antaranya adalah Indeks Massa Tubuh dan Rasio Lingkar Pinggang Panggul. Tujuan dari penelitian ini adalah mencari hubungan antara Indeks Massa Tubuh dan Rasio Lingkar Pinggang Panggul dengan tekanan darah pasien hipertensi yang dilakukan di Rumah Sakit Gotong Royong Surabaya selama periode 1 Juli hingga 14 Agustus 2015. Penelitian ini dilakukan dengan menggunakan metode penelitian analitik observasional dengan desain studi *cross sectional* kemudian dilakukan analisis dengan menggunakan uji *Chi Square* dan uji korelasi *Spearman*. Hasil penelitian secara keseluruhan didapatkan nilai $p=0,158$, dengan nilai $p=0,159$ untuk laki-laki, dan $p=0,587$ untuk perempuan pada hubungan antara Indeks Massa Tubuh dengan tekanan darah, serta nilai $p=0,532$ dan $p=0,307$ pada hubungan antara Rasio Lingkar Pinggang Panggul dengan tekanan darah baik pada laki-laki maupun perempuan. Keduanya memiliki nilai $p>0,1$ yang berarti tidak terdapat hubungan yang signifikan. Berdasarkan penelitian ini dapat disimpulkan bahwa tidak terdapat hubungan yang signifikan antara Indeks Massa Tubuh dan Rasio Lingkar Pinggang Panggul dengan tekanan darah pasien hipertensi.

Kata kunci: Tekanan Darah, Hipertensi, Indeks Massa Tubuh, Rasio Lingkar Pinggang Panggul

ABSTRACT

Correlation between Body Mass Index and Waist Hip Ratio with Blood Pressure in Hypertensive Patients

Alfonsus Ericko Julian L.
NRP. 1523012016

Hypertension is a major public health problem worldwide and is the most common risk factor for cardiovascular disease. Obesity has been identified as a very important risk factor for hypertension. Overweight and obesity can be measured by using anthropometric measurements including Body Mass Index and Waist Hip Ratio. The purpose of this study is to find the correlation between Body Mass Index and Waist Hip Ratio with blood pressure in hypertensive patients that was performed in the hospital Gotong Royong Surabaya during the period July 1 to August 14, 2015. This study was conducted by using the method analytic observational with the design study cross sectional and then analyzed using chi square and spearman correlation test. The result showed the value of $p=0.158$ on the correlation between Body Mass Index with blood pressure for all subjects, with $p=0.159$ for men and $p=0.587$ for women. and the value of $p=0.532$ and $p=0.307$ at the correlation between Waist Hip Ratio in blood pressure both on men and women. Both have value $p>0.1$ which means there was no significant correlation. Based on this study, it can be concluded that there is not a significant correlation exist between Body Mass Index and Waist Hip Ratio with Blood Pressure in Hypertensive Patients.

Key Words: Blood Pressure, Hypertension, Body Mass Index, Waist Hip Ratio