# HUBUNGAN INDEX MASSA TUBUH DENGAN TEKANAN DARAH PRA LANSIA

by Tria Eni

Submission date: 01-Mar-2024 09:22PM (UTC+1100)

**Submission ID:** 2308751988

File name: WORD-artikel\_Tria\_genap\_20-2\_RUSTIDA.docx (57.71K)

Word count: 2808

Character count: 17313

## HUBUNGAN INDEX MASSA TUBUH DENGAN TEKANAN DARAH PRA LANSIA

#### Tria Eni Rafika Devi<sup>1(CA)</sup>

Email: enitria944@gmail.com (Coresponding Author)

<sup>1</sup>Program Studi Diploma Kebidanan Akademi Kesehatan Rustida

Vitarara Ningrum<sup>2</sup>

Email: vitarara.11@gmail.com

<sup>2</sup>Program Studi Diploma Kebidanan Akademi Kesehatan Rustida

Septi Kurniawati<sup>3</sup>

Email: nrahma24@gmail.com

<sup>3</sup>Program Studi Diploma Kebidanan Akademi Kesehatan Rustida

#### **ABSTRACT**

27

This study aims to analyze the Body Mass Index the Pre-elderly Blood Pressure in RT 02 W 01 Sumberberas Village Banyuwangi in 2021. This study is a quantitative study with a cross-sectional approach, data analysis using the chi-square test. The population in this study was pre-elderly residents in RT 1 RW 2 Sumberberas Village, Banyuv 22 gi. The research sample was taken by purposive sampling, namely 30 respondents. The independent variable in this study is body mass index (BMI) and the dependent variable is blood pressure. Based on the results of the study obtained data from 30 pre-elderly respondents with a BMI of less than 2 people showed all normal blood pressure, while with a normal BMI there were 13 people where 1 of them had normal blood pressure and 8 of them were in the prehypertension category and 4 of them were in the prehypertension category. Hypertension level I and II. Then the excess BMI / overweight / obesity as many as 15 people of which 9 people fall into the pre-hypertension category and 6 others fall into the category of Hypertensian level I and II. significant positive relationship between BMI (Body Mass Index) and blood pressure. This is also supported by the descriptive results of the Crostab table which found that respondents with excess body weight tend to have pre-hypertension and grade I and II hypertension.

**Keywords:** BMI, Pre-Elderly, Blood Pressure

#### PENDAHULUAN

Dari beberapa penelitian dalam halam kesehatan telah dinyatakan ada hubungan indeks massa tubuh (IMT) dengan tekanan darah atau hipertensi. Index massa tubuh sangat berpengaruh pada kejadian hipertensi, dimana pada IMT berlebih atau kelebihan berat badan dapat memicu terjadinya faktor resiko hipertensi yang lebih tinggi di bandingkan seseorang dengan IMT yang na (13) al (Herdiani, novera 2019).

Peningkatan berat badan memainkan peranan penting pada mekanisme timbulnya hipertensi pada orang dengan obesitas (Nurrahigani, Framingham Studi 2012). telah menemukan peningkatan 15% berat dapat menyebabkan badan peningkatan tekanan darah sistolik sebesar 18%. Dibandingkan dengan yang memiliki berat badan normal, orang vang overweight dengan kelebihan berat badan sebesar 20% mempunyai resiko delapan kali lipat besar terhadap hipertensi (Herdiani, novera 2019). Insidensi hipertensi meningkat seiring dengan pertambahan usia. Klien yang berumur 35 ndekati 60 tahun, 50  $\pm$  60 % mempunyai tekanan darah lebih besar atau sama dengan 140/90 mmHg. Hal itu merupakan pengaruh degenerasi terjadi pada orang 47 yang bertambah usianya. Hipertensi disebut pagai the silent killer karena sering tanpa keluhan, sehingga penderita tidak mengetahui dirinya menyandang hipertensi dan baru diketahui setelah terjadi komplikasi (p2ptm.kemkes, 2018).

Hipertensi merupakan salah satu pintu masuk atau faktor risiko penyakit seperti jantung, gagal ginjal, diabetes, stroke. Hipertensi dapat dicegah denga<sub>20</sub> mengendalikan perilaku berisiko seperti merokok, diet yang tidak sehat seperti kurang konsumsi sayur dan buah serta konsumsi gula, garam dan lemak berlebih, obesitas, kurang aktifitas fisik, konsumsi alkohol berlebihan dan stres. Data Riskesdas 2018 pada penduduk usia 15 tahun keatas didapatkan data faktor risiko seperti proporsi obesitas sentral 31% dan proporsi obesitas umum 21.8% proporsi masyarakat yang kurang makan sayur dan buah sebesar 95,5%, proporsi kurang aktifitas pik 35,5%, proporsi merokok 29,3%, data tersebut menunjukkan peningkatan jika dibandingkan dengan data RISKESDAS tahun 2013.

Sedangkan usia lansia merupakan usia yang dianggap paling banyak menderita hipertensi yang disertai dengan obesitas. Riset Kesehatan Dasar (RISKESDAS) juga menunjukkan hal yang serupa yaitu prevalensi hipertensi dan obesitas mayoritas terjadi pada usia 35-65 tahun (Ikhya, dkk, 2018). Data awal vang didapatkan oleh peneliti dari 60 KK di RT 2 RW 1 Desa Sumberberas terdapat 40 orang yang mempunyai kriteria tekanan darah dalam kategori

pra-hipertensi dari hipertensi dari berbagai umur. Oleh karena itu, penelitian ini bertujuan 14 tuk menganalisis hubungan index massa tubuh dengan tekanan darah pra lansia di RT 2 R 18 1 Desa Sumberberas Banyuwangi tahun 2021.

#### METODE PENELITIAN

Jenis Penelitian ini adalah penelitian kuantitatif dengan ndekatan *cross-sectional*, analisis data menggunakan uji Chi-Square. Variabel bebas dalam penelitian ini vaitu Index massa tubuh (IMT) dan variabel terikatnya yaitu Tekanan darah. Pengumpulan data dilakukan di Desa Sumberber RT 02 RW 01 mulai tanggal 1 april 2021. Populasi dalam penelitian ini adalah seluruh warga RT 2 RW 1 kateggi usia pra 45-55 tahun. Pengambilan lansia penelitian sampel dalam menggunakan non probability sampling yaitu purposivesampling. dalam pemilihan Kriteria inklusi responden yaitu masyarakat RT 2 RW 1 Desa Sumberbes, kategori pra lansia usia 45-55 tahun dan bersedia responden. meniadi Berdasarkan kriteria tersebut didapatkan jumlah sampel sebanyak 30 orang. Pada penelitian ini menggunakan questioner untuk mengukur karakteristik responden, Timbangan BB, sature meter untuk TB dan alat tensi meter menguku31 tekanan Instrumen pada penelitian ini sudah dilakukan uji validitas dan reliabilitas terhadap populasi sumber yang berada

di luar sampel sebanyak 40 warga. Prosedur pengambilan data dilakukan dengan mendapatkan izin dari Ketua LP3M dan ketua program studi kebidanan **AKES** RUSTIDA, mengajukan izin ke kepala desa sumberberas dan melakukan studi pendahuluan, menentukan responden dengan memberikan penjelasan informed sebelum penelitian dan consent.

#### HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN

#### 5.1 Hasil Penelitian Des jajptif 5.1.1 Deskripsi karakteristik responden dalam penelitian ini meliputi pekerjaan, pendidikan dan jenis kelamin pralansia warga RT 02 RW 01 Desa Sumberberas Banyuwangi tahun 2021.

Tabel 5.1 Gambaran Karakteristik Pekerjaan, Pendidikan dan Jenis Kelamin Warga Pralansia RT 02 RW 01 Desa Sumberberas Banyuwangi Tahun 2021 Yang Menjadi Responden

Vanalstaniatils	Jun	Jumlah		
Karakteristik	F	%		
Pekerjaan				
Bekerja	13	43,3		
Tidak Bekerja	17	56,7		
Jumlah	30	100,0		
Pendidikan				
PT	1	3,3		
SMA/ sederajat	5	16,7		
SMP/ sederajat	15	50		
SD	9	30		
Jumlah	30	100.0		

34 Jenis Kelamin		
Laki-laki	12	40
Perempuan	18	60
Jumlah	30	100,0

5.1 Berdasarkan Tabel Menunjukkan bahwa jumlah warga pra-lansia berdasarkan aktifitas pekerjaannya yaitu 13 bekerja (43,3%) dan 17 tidak bekerja (56,7%), untuk pendidikan PT sebanyak 1 (3,3%), SMA sederajat ada 5 (16,7%), SMP sederajat ada 15 (50%) dan SD sederajat ada (22,5%). Sedangkan berdasarkan jenis kelamin laki-laki sebanyak 12 (40%) orang dan jenis kelamin perempuan ada 18 (60%) orang.

Dapat disimpulkan bahwa pralansia RT 02 RW 01 yang menjadi responden terbanyak berstatus tidak bekerja sebanyak 17 (56,7%) dimana aktifitas/bekerja merupakan salah satu bentuk aktifitas aktif dan merupakan faktor yang salah satu dapat mengurangi timbunan lemak dalam tubuh. Menurut Misnadiarly, 2007 kurangnya aktifitas fisik penyebab utama dari kejadian obesitas, orang yang obesitas menyebabkan hipertensi karena kebanyakan masyarakat tidak sadar akan pentingnya olah raga dalam menjaga kesehatan tubuh dan masyarakat lebih memilih pekerjaan mereka cepat selesai dari pada berolah raga di tambah dengan pola makan dan gaya hidup yang jelek sehingga membuat obesitas serta membuat jantung memompa darah lebih cepat dan ditambah dengan pola makan, gaya hidup yang jelek jika dilakukan terus menerus bisa menyebabkan hipertensi. Salagai akibat dari proses salah satunya penuaan adalah perubahan indeks massa tubuh (IMT) akibat dari masalah status gizi. Hal ini dipengaruhi oleh peningkatan asupan kalori, berkurangnya aktivitas fisik, dan status sosial ekonomi. Kelebihan IMT sangat berpotensi mengalami obesitas, karena proses metabolisme yang menurun dan tidak diimbangi dengan peningkatan aktivitas fisik atau penurunan jumlah makanan, maka kalori yang berlebih akan diubah menjadi lemak yang menimbulkan kegemukan. Dibutuhkan peningkatan aktivitas fisik dan kebiasaan makanan yang bergizi sehingga dapat membantu untuk meningkatkan pra-lansia kesehatan dan menghindari masalah perubahan IMT yang berdampak terjadinya peningkatan tekanan darah pada pralansia. Pra-lansia yang tidak bekerja rata-rata mengalami penurunan aktivitas fisik, sehingga terjadi penimbunan lemak yang mengakibatkan kelebihan berat badan. Oleh karena itu diperlukan peningkatan aktivitas fisik pada lansia seperti senam lansia agar lansia tidak mengalami masalah kesehatan (Vinda, dkk, 2020).

Sedangkan berdasarkan pendidikan terbayak pada tingkat SMP sederajat yaitu 15 (50%) dimana SMP atau pendidikan menengah merupakan lanjutan pendidikan dasar. Hal ini sesuai dengar pendidikan turut tingkat pendidikan turut

pula menentukan mudah tidaknya seseorang menyerap dan memahami ngngetahuan yang mereka peroleh, umumnya semakin tinggi pendidikan seseorang maka semakin baik pula pengetahuannya. Dengan banyaknya informasi dari media social zaman milenial ini maka masyarakat akan semakin banyak pengetahuan tentang bahaya obesitas dan hipertensi. Akan tetapi Sebagian besar Pendidikan pra-lansia di RT 2 RW 1 adalah SMP dan tidak bisa menggunakan HP maka sedikit informasi yang diperolehnya. berdasarkan jenis Dan kelamin terbanyak yaitu perempuan 18 (60 %) berdasarkan pernyataan Basri, M, 2007 dimana pada pria, kandungan lemak tubuh yang sehat mungkin berjumlah 15% dari keseluruhan berat badan, sedangkan pada wanita mungkin 25%. Perbedaan ini mencerminkan perbedaan hormonal dan kebutuhan antar jenis kelamin. Kejadian darah tinggi atau hipertensi yang disertai dengan obesitas dipengaruhi oleh usia dan jenis kelamin (Ikhya, dkk, 2018). Framingham Heart menunjukkan bahwa 78% hipertensi pada laki-laki dan 65% hipertensi pada wanita secara langsung berhubungan dengan obesitas. Penelitian yang dilakukan oleh Framingham Heart Study menunjukkan risiko kejadian hipertensi meningkat 2,6 kali pada subvek laki-laki obesitas dan meningkat 2,2 kali pada subyek wanita obesitas dibandingkan subyek dengan badan normal. Sedangkan penelitian yang dilakukan oleh Liputo

dkk menunjukkan sebaran penderita Sindrom Metabolik (Hipertensi dan Obesitas) berdasarkan jenis kelamin, lebih banyak dialami oleh perempuan (26,8%) dan hanya 6,3% pada responden laki-laki (Delmi, dkk, 2012).

Tabel 5.2 Gambaran IMT Pralansia Warga RT 2 RW 1 Desa Sumberberas Banyuwangi Tahun 2021

		Total	Prosentase (%)
IMT	Kurang	2	6,7
	Normal	13	43,3
37	Berlebih	15	50
Total		30	100,0

5.2 Berdasarkan tabel Menunjukkan dari 30 bahwa responden pralansia dengan IMT kurang ada 2 (6,7%)%) orang, Normal 13 (43,3%)orang dan berlebize ver/obesitas ada 15 (50%) orang. Salah satu risiko yang dihadapi adalah obesitas atau kegemukan adalah hipertensi. Obesitas terjadi karena salah satu faktornya adalah kurangnya aktivitas fisik. Oleh karena itu, fisik aktivitas seperti olahraga diperlukan dalam menjaga berlangsungnya mekanisme pembakaran lemak tertimbun dalam tubuh. Penderita obesitas memiliki potensi untuk mengidap darah tinggi yang disebabkan oleh pembuluh darah vena ataupun arteri dipenuhi oleh "karat lemak" Pada penderita obesitas terjadi peningkatan kerja jantung untuk memompa darah. Semakin besar massa tubuh, maka semakin banyak pula suplai darah yang dibutuhkan untuk memasok oksigen dan nutrisi ke singan tubuh. Hal ini mengakibatkan volume darah yang beredar melalui pembuluh darah akan meningkat, sehingga tekanan pada dinding arteri menjadi lebih besar (Ikhya , dkk, 2018).

Tabel 5.3 Gambaran Tekanan Darah Pralansia Warga RT 2 RW 1 Desa Sumberberas Banyuwangi Tahun 2021

		Total	Prosentase (%)
TEKANAN	Normal	3	10
DARAH	Pra-hipertensi	17	56,7
	Hipertensi	10	33,3
_	Tk.1 dan		
22	Tk.II		
Total		30	100,0

5.3 Berdasarkan tabel Menunjukkan 30 bahwa dari responden pralansia dengan tekanan darah normal ada 3 (10%) orang, prahipertensi 17 (56,7%) orang dan hipertensi tingkat I dan II ada 10 (33,3%)orang. Dengan lebih banyaknya jumlah penderita prahipertensi dan hipertensi dibandingkan dengan yang normal maka dapat disimpulkan bahwa pra-lansia di RT 2 RW 1 harus lebih waspada dan menerapkan pola hidup sehat. Dimana salah satu faktor penyebab hipertensi adalah umur, aktifitas fisik dan jenis kelamin. Penelitian membuktikan bahwa semakin tinggi tekanan darah

seseorang, semakin tinggi pula risiko orang tersebut terkena penyakit jantung, gagal ginjal, dan stroke. Hipertensi atau tekanan darah tinggi adalah peningkatan tekanan darah sistolik lebih dari 140 mmHg dan tekanan disrah diastolik lebih dari 90 mmHg pada dua kali pengukuran dengan selang waktu lima menit dalam keadaan cukup istirahat/ tenang (InfoDATIN, Kegenkes RI, 2019). Hipertensi sering disebut sebagai 'the silent killer" karena sering tanpa keluhan, sehingga penderita tidak tahu kalau dirinya mengidap hipertensi tetapi kemudian mendapatkan dirinya sudah terapat penyakit penyulit atau hipertensi komplikasi dari (p2ptm.kemkes, 2018).

#### 5.2 Hasil Penelitian Bivariat

Tabel 5.4 Hubungan Index massa Tubuh Dengan Tekanan Darah Pralansia Warga RT 2 RW 1 Desa Sumberberas Banyuwangi Tahun 2021

	IMT				
		Kur ang	Nor mal	Berl ebih	Total
Tekanan	Normal	2	1	0	3
Darah	pra- hipertensi	0	8	9	17
	Hipertensi	0	4	6	10
Total		2	13	15	30

Berdasarkan tabel 5.4 Menunjukkan bahwa dari 30 responden pralansia dengan jumlah IMT kurang 2 orang menunjukkan tekanan darahnya normal semua, sedangkan dengan jumlah IMT normal ada 13 orang dimana 1 orang diantaranya bertekanan darah normal lalu 8 diantaranya bertekanan darah kategori prahipertensi dan 4 orang diantaranya masuk kategori Hipertensi tingkat I dan II. Kemudian pada IMT berlebih/ overwigh/ obesitas sebanyak 15 orang dimana 9 orang diantara masuk dalam kategori pra-hipertensi dan 6 lainnya masuk dalam kategori Hipertensi tingkat I dan II.

Dapat disimpulkan bahwa responden dengan IMT berlebih/ over/ obesitas cenderung memiliki 43 kanan darah berlebih/ hipertensi. Hal ini sesuai dengan teori bahwa hipertensi dan obesitas merupakan kelainan yang erat. hipertensi berkaitan yang berhubungan dengan obesitas umumnya mempunyai karakteristik adanya ekspansi volume plasma dan kenaikan curah jantung (cardiac hiperinsulinemia output), dan resistensi insulin, peningkatan aktivitas sistim saraf simpatis, retensi natrium disregulasi salt regulating hormone. Prevalensi hipertensi yang disertai dengan obesitas semakin meningkat. Hal ini tidak saja terjadi di negara maju, tetapi juga menjadi masalah di negara berkembang. Hal ini berkaitan erat dengan arus globalisasi dan perubahan pola hidup, yang menyebabkan peningkatan prevalensi overweight ataupun obesitas. Perubahan pola hidup yang negatif berdampak negatif terhadap respon tubuh. Hal ini menyebabkan perubahan metabolik dan kejadian adipositopati (Lilyasari, 2007).

Menurut teori hipertensi salah satunya di sebabkan karena obesitas. Obesitas adalah faktor resiko lain yang sangat menentukan tingkat keparahan hipertensi. Semakin besar tubuh seseorang, semakin banyak darah yang dibutuhkan untuk menyuplai oksigen dan nutrisi ke otot dan jaringan lain. meningkatkan Obesitas jumlah panjangnya pembuluh darah, sehingga meningkatkan resistensi darah yang seharusnya mampu menempuh jarak lebih jauh. Peningkatan resistensi menyebabkan tekanan darah menjadi lebih tinggi. Kondisi ini diperparah oleh sel-sel lemak yang memproduksi senyawa yang merugikan jantung dan pembuluh darah (Kowalski, 2010).

Penelitian ini sejalan dengan penelitian yang dilakukan oleh Hasanah Maidatul dkk (2016).Hipertensi dan obesitas saling berhubungan karena semakin besar tubuh seseorang, maka semakin banyak darah yang dibutuhkan untuk menyuplai oksigen dan nutrisi ke jaringan tubuh. Penyebab terjadinya hipertensi pada obesitas diduga berhubungan dengan kenaikan volume tubuh, peningkatan curah jantung, dan menurunnya resistensi vaskuler sistemik.

Menurut beberapa penelitian, obesitas memiliki hubungan yang bermakna dengan kejadian hipertensi. Berdasarkan Studi 6 Framingham menyebutkan bahwa kelebihan berat badan (kelebihan berat badan (kelebihan berat badan 32an obesitas), menyumbang sekitar 26% kasus hipertensi pada pria dan 28%

pada wanita. Penelitian Jullaman menyebutkan bahwa orang yang memiliki IMT tergotang obesitas memiliki risiko sebesar 1,64 kali untuk menderita hipertensi derajat dibandingkan yang tergolong IMT normal. Serta Penelitian Sarifayang menyebutkan bahwa orang dengan obesitas sentral memiliki risiko sebesar 1,6 kali untuk menderita hipertensi derajat 1 dibandingkan dengan yang tidak obesitas sentral. (Teguh dkk, 2017). Maka warga Pra lansia RT 2 RW 1 hendaknya harus menerapkan pola hidup sehat agar memiliki usia harapan hidup yang lebih tinggi.

Tabel 5.5 Correlation Tabel Chi-Square Tests Hubungan Index massa Tubuh Dengan Tekanan Darah Pralansia Warga RT 2 RW 1 Desa Sumberberas Banyuwangi Tahun 2021

		Value	Df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson	Chi-	19.879a	4	.001
Square				
30 lihood l	Ratio	12.582	4	.014
Linear-by-L Association		5.537	1	.019
of Valid (	Cases	30		

a. 6 cells (66.7%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .20.

Berdasarkan tabel 5.5 dapat disimp kan bahwa Berdasarkan output chi square diatas diperoleh nilai signifikansi > 0.0007 lebih besar dari 0,000) yang artinya terdapat hubungan positif signifikan antara IMT (Index Massa Tubuh) dengan tekanan darah.

Hal ini juga didukung dengan deskriptif pada hasil tabel crostabb yang menemukan bahwa responden dengan berat badan berlebih cenderung mengalami pra-hipertensi dan hipertensi tingkat I dan II.

#### KESIMPULAN

Berdasarkan hasil penelitian menunjukkan dari 30 responden pra lansia jumlah responden dengan IMT berlebih/overwigh/obesitas sebanyak 15 orang dimana 9 orang diantara masuk dalam kategori pra-hipertensi dan 6 lainnya masuk dalam kategori tingkat 3 I Hipertensi dan Berdasarkan output chi square diatas diperoleh nilai signifikansi > 0.000 bih besar dari 0,000) yang artinya terdapat hubungan positif signifikan antara IMT (Index Massa Tubuh) dengan tekanan darah. Hal ini juga didukung dengan hasil deskriptif pada tabel crostabb yang menemukan bahwa responden dengan berat badan berlebih cenderung mengalami prahipertensi dan hipertensi tingkat I dan II.

#### DAFTAR PUSTAKA

Barasi, M. (2007). *At a Glance Ilmu Gizi*. Jakarta : Erlangga

Delmi, dkk. (2012). Hubungan Obesitas Dengan Kejadian Hipertensi Pada Masyarakat etnik Minangkabau di Kota padang. Majalah Kedokteran Andalas No.2. Vol.36

- Hasanah, dkk. (2016). Hubungan
  Obesitas Dengan Hipertensi
  Pada Masyarakat Di Wilayah
  RW 13 Dusun Mojosari Desa
  Ngenep Kecamatan
  Karangploso. Nursing News
  Volume 1, Nomor 2
- Ikhya, dkk. (2018). Hubungan Index Massa tubuh dengan Tekanan Darah Pada Lansia di Desa Pesucen, Banyuwangi. Jurnal Kesehat. Masy. Indones. 13(1) : 2018 ISSN 1693-3443
- JNC VII. (2003). The seventh report of the Joint National Committee on prevention, detection, evaluation, and treatment of high blood pressure. Bethesda: NIH Publication.
- Kowalski E Robert. (2010). *Terapi Hipertensi*. Bandung: Qanita
- Lilyasari, O. (2007). Hipertensi
  Dengan Obesitas: Adakah
  Peran Endotelin. Diakses
  tanggal 7 April 2014 dari
  http://indonesia.digitaljournals.
  org/i
  ndex.php/karidn/article/view/7
  91/
- Misnadiarly. (2007). Obesitas Sebagai Resiko Beberapa Penyakit. Pustaka Obor Jakarta: Populer
- p2ptm.kemkes. (2018). *Hipertensi*, *The Silent Killer*. Direktorat

- Pencegahan Dan Pengendalian Penyakit Tidak Menular Direktorat Jenderal Pencegahan Dan Pengendalian Penyakit
- Pusat Data dan Informasi Kementerian Kesehatan R1. (2014) InfoDATIN Hipertensi. Jakarta: Kementrian Kesehatan Republik Indonesia
- Supariasa, dkk. (2002). *Penilaian* status gizi. EGC: Jakarta
- Vinda, dkk, (2020). Hubungan Karakteristik, Indeks Massa Tubuh (IMT) dengan Tekanan Darah pada Lanjut Usia di Posbindu. Media Penelitian dan Pengembangan Kesehatan, Vol. 30 No. 3, September 2020, 233-240

### HUBUNGAN INDEX MASSA TUBUH DENGAN TEKANAN DARAH PRA LANSIA

#### **ORIGINALITY REPORT**

SIMILARITY INDEX

16% **INTERNET SOURCES**  **PUBLICATIONS** 

STUDENT PAPERS

#### **PRIMARY SOURCES**

**Publication** 

ejournal.lppmunidayan.ac.id

Internet Source

shodhganga.inflibnet.ac.in Internet Source

Eva Prilelli Baringbing. "Pengaruh Karakteristik Pendidikan dengan Kejadian Hipertensi pada Pasien Rawat Jalan di RSUD dr. Doris Sylvanus Provinsi Kalimantan Tengah", Jurnal Surya Medika, 2023 Publication

IAKMI Riau. "Prosiding Seminar Nasional Pengurus Daerah IAKMI Provinsi Riau "Hidup Sehat Melalui Pendekatan Keluarga" Kerjasama dengan Jurnal Kesehatan Komunitas STIKes Hang Tuah Pekanbaru", Prosiding Hang Tuah Pekanbaru, 2018

Mory Kartika, Subakir Subakir, Eko Mirsiyanto. 5 "Faktor-Faktor Risiko Yang Berhubungan Dengan Hipertensi Di Wilayah Kerja

## Puskesmas Rawang Kota Sungai Penuh Tahun 2020", Jurnal Kesmas Jambi, 2021

Publication

6	etd.repository.ugm.ac.id Internet Source	1%
7	journal.stikespemkabjombang.ac.id Internet Source	1%
8	jurnal.umt.ac.id Internet Source	1 %
9	www.essaysauce.com Internet Source	1 %
10	Submitted to Syiah Kuala University Student Paper	1 %
11	Submitted to Universitas Diponegoro  Student Paper	1 %
12	Submitted to University of Central Oklahoma Student Paper	1%
13	jurnal.uinsu.ac.id Internet Source	1%
14	pt.slideshare.net Internet Source	1%
15	Abdi Iswahyudi Yasril, Widya Rahmadani. "Hubungan Pola Makan Terhadap Kejadian Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Kebun	1 %

# Sikolos Kota Padang Panjang Tahun 2019", Jurnal Sehat Mandiri, 2020

Publication

16	cjp.jurnal.stikescendekiautamakudus.ac.id Internet Source	1 %
17	ejournal.upnvj.ac.id Internet Source	<1%
18	repository.unja.ac.id Internet Source	<1%
19	Submitted to Christian University of Maranatha Student Paper	<1%
20	Jauhari Jauhari, Festy Ladyani Mustofa, Tusy Triwahyuni, Toni Prasetya. "KARAKTERISTIK PASIEN HIPERTENSI DI RUANG POLI RAWAT JALAN RUMAH SAKIT PERTAMINA BINTANG AMIN BANDAR LAMPUNG", Jurnal Ilmu Kedokteran dan Kesehatan, 2023 Publication	<1%
21	Submitted to Tabor College Student Paper	<1%
22	www.lppm.stikesubudiyah.ac.id Internet Source	<1%
23	Amila Amila, Nurul Utami, Agnes Silvina Marbun. "Hubungan status gizi berdasarkan lingkar lengan atas (LiLA) dengan tekanan	<1%

## darah pada pasien hipertensi", Holistik Jurnal Kesehatan, 2020

Publication

24	Utku, Özlem. "Bazı F1 Ceviz (Juglans regia L.) Genotiplerinin Ozel Islah Amaçları Yönünden Değerlendirilmesi", Bursa Uludag University (Turkey), 2023 Publication	<1%
25	ejournal.helvetia.ac.id Internet Source	<1%
26	journal.ipm2kpe.or.id Internet Source	<1%
27	sportscience.ppj.unp.ac.id Internet Source	<1%
28	Intan Maeilani Rahayu, Iwan Shalahuddin, Kurniawan Yudianto. "An Overview of Blood Pressure Based on Affecting Hypertension Factors in Elderly Stage; Description Study at Garut Elderly Social Rehabilitation Service Unit", Jurnal Aisyah: Jurnal Ilmu Kesehatan, 2020 Publication	<1%
29	repository.unisma.ac.id Internet Source	<1%
30	Submitted to Tilburg University  Student Paper	<1%

31	e-journal.unair.ac.id Internet Source	<1%
32	hellosehat.com Internet Source	<1%
33	ia-petabox.archive.org Internet Source	<1%
34	idr.uin-antasari.ac.id Internet Source	<1%
35	journal.stikeskendal.ac.id Internet Source	<1%
36	journals.ums.ac.id Internet Source	<1%
37	jurnal.itscience.org Internet Source	<1%
38	Purwo Setiyo Nugroho, Denny Saptono Fahrurodzi. "OBESITY AND CHOLESTEROL FACTORS ON HYPERTENSION IN INDONESIA (DATA OF INDONESIAN FAMILY LIFE SURVEY V)", Ghidza: Jurnal Gizi dan Kesehatan, 2019 Publication	<1%
39	digilib.unimed.ac.id Internet Source	<1%
40	ejurnal.stikesprimanusantara.ac.id Internet Source	<1%



Exclude quotes Off
Exclude bibliography On

Exclude matches

Off