

## DAFTAR PUSTAKA

- Adriaansz, P. N., Rottie, J., & Lolong, J. (2016), Hubungan Konsumsi Makanan dengan Kejadian Hipertensi pada Lansia di PUSKESMAS Ranomuut Kota Manado, *Ejournal Keperawatan*, 4(1), 2.
- Angelina, M., & Ayu, A. D. P. (2021), Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Hipertensi Pada Pengemudi Kopaja Di Terminal Kampung Rambutan Jakarta Tahun 2019, *Jurnal Kesehatan*, Vol : 14(1), 47.
- Aquarista, M.F., & Hadi, Z. (2017). Hubungan Kebiasaan Olahraga Dan Status Gizi Dengan Kejadian Hipertensi Pada Pasien Yang Berobat Jalan di Puskesmas Kelayan Dalam Banjarmasin. *Jurnal Ilmiah dan Pendidikan Sosial*. Vol.3. No. 2.
- Ariani, P.A., (2017), *Ilmu Gizi*, Yogyakarta: Nuha Medika.
- Bannai, A. and Tamakoshi, A. (2014) 'The association between long working hours and health: A systematic review of epidemiological evidence', *Scandinavian Journal of Work, Environment & Health*, 40(1), pp. 5–18. Available at: <https://doi.org/10.5271/sjweh.3388>.
- Batubara, S., Tria Rannie, Lady, & Rusdani, R. (2019). Hubungan Kelebihan Jam Kerja Dengan Kejadian Hipertensi Pada Pekerja Pt. Astoria Bangun Perkasa Batam. *Jurnal Penelitian Kesmas*, 2(1), 1–6. <https://doi.org/10.36656/jpkisy.v2i1.146>
- Belas, J., Beata G., Jan D., Martin C., & Pavol D. (2020), The impact of the COVID-19 pandemic on selected areas of a management system in SMEs, *Economic Research-Ekonomiska Istraživanja*, 35(1), 3754–3777.
- Bumi, M. (2017), *Berdamai dengan Hipertensi*, Cetakan I, Bumi Medika.
- Candra, A., (2017), Hubungan Asupan Zat Gizi dan Indeks Antropometri dengan Tekanan Darah Remaja, *JNH (Journal of Nutrition and Health)*, 5(2), 85–101. <https://ejournal.undip.ac.id/index.php/actanutrica/article/view/25392>.
- Chasanah, S. U., & Asda, P. (2022). Status Gizi Berhubungan Dengan Kejadian Hipertensi Pada Lanjut usia Di Desa Girisekar Wilayah Kerja Puskesmas Panggang Li Kabupaten Gunungkidul Nutritional Status Associated With The Incidence of Hypertension in The Elderly In Girisekar Village Work Area. *Jurnal Ilmu Kesehatan Masyarakat Berkala (JIKeMB)*, 4(1), 21–27.
- Cheng, H., Gu, X., He, Z., & Yang, Y. (2021). Dose–response relationship between working hours and hypertension A 22-year follow-up study. *Medicine*, 1(1), 1–7.
- Faizaturrokhmah. (2016). Perubahan Karakteristik Kefir Selama Penyimpanan : Kajian Pustaka, *Jurnal Pangan Dan Agroindustri*, 6(3), <https://doi.org/10.21776/ub.jpa.2018.006.03.4>.
- Fariqi, M. Z., & Al. (2021). Hubungan Antara Status Gizi Dengan Kejadian Hipertensi Pada Lansia Di Puskesmas Narmada Lombok Barat, *Nutriology: Jurnal Pangan Dan Gizi Kesehatan*, 02(02), 15–22.

- Fauziyyah, Z. R., & Solikhah, S. (2021). Hubungan Pola Konsumsi Makanan Cepat Saji Dan Hipertensi: Sebuah Penelitian Berskala Nasional Di Indonesia, *Buletin Penelitian Sistem Kesehatan*, 24(1), 31-37, <https://doi.org/10.22435/hsr,v24i1,2986>
- Gioia, S., Nardelli, S., Ridola, L., & Riggio, O. (2020). Causes and Management of Non-cirrhotic Portal Hypertension. *Current Gastroenterology Reports*, 22(56), 1–8. <https://doi.org/10.1007/s11894-020-00792-0>
- Geswar, J. (2017). Hubungan Pola Makan dan status Gizi Terhadap Tinggi Badan mahasiswa Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin Angkatan 2017, Skripsi.
- Gunawan, S. P., & Adriani, M. (2020). Obesitas Dan Tingkat Stres Berhubungan Dengan Hipertensi Pada Orang Dewasa Di Kelurahan Klampis Ngasem, Surabaya. *Media Gizi Indonesia*, 15(2), 119–126.
- Hakim, R., (2016), Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Status Gizi Anak Jalanan di Kota Semarang, Skripsi.
- Hartati, R. P. (2022). Pengaruh Jus Labu Siam Terhadap Tekanan Darah Pada Penderita Hipertensi Di Gereja Katolik Stasi ST, Yosef Sei-Sikaming Medan, Skripsi.
- Ibrahim, D. M., & Roxane, G. T. (2023). Hubungan Jam Kerja Dengan Tingkat Kejadian Hipertensi Pada Pegawai Di PT, X Kabupaten Berau Kalimantan Timur, *Zona Kedokteran*, 13(1),306-311.
- Ilham, D., Harleni, M., & Miranda, S. R. (2019). Hubungan status gizi, asupan gizi dan riwayat keluarga dengan kejadian hipertensi pada lansia di Puskesmas Lubuk Buaya Padang. *Prosiding Seminar Kesehatan Perintis*, 2(1), 1–7. <https://jurnal.stikesperintis.ac.id/index.php/PSKP/article/view/334/196>
- Istiani, A., & Ruslianti. (2014). *Gizi Terapan*, Bandung: PT, Remaja Rosdakarya,.
- Kementerian Kesehatan RI. (2017). *Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2017*, Jakarta : Kementerian Kesehatan RI.
- Kusumaningtiar & Ashri. (2017). Implementasi senam hipertensi pada penderita hipertensi di Puskesmas Kelurahan Pondok Ranggan I Jakarta Timur, *Jurnal Abdimas*, 2019;5(2),:114–7.
- Kusumaningtiar, D. A., & Ilmiyati, A. (2017). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Hipertensi Pada Pekerja Di Pardic Jaya Chemicals Tangerang Tahun 2017. *Jurnal NOHIM*, 5(2), 79–83.
- Kyoung, B. K., & Yun, A. S. (2020). Males with Obesity and Overweight, *Journal of Obesity & Metabolic Syndrome* 2020;29:18-25, <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7117999/>.
- Lestari, P., Yunadari, Y. G., & Saparwati, M. (2020). Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kejadian Hipertensi Pada Usia 45-65 Tahun di Wilayah Kerja Puskesmas Bandarharjo Tahun 2019, *Jurnal Kesehatan Primer*, 5(2), doi:<https://doi.org/10.31965/jkp>.

- Lee, JS, Hayashi, K, Mishra, G, Yasui, T, Kubota, T, Mizunuma, H 2013, 'Independent Association between Age at Natural Menopause and Hypercholesterolemia , Hypertension , and Diabetes Mellitus : Japan Nurses ' Health Study', *Journal of Atherosclerosis and Thrombosis*, 20(2), pp. 161– 169.
- Manurung , S. A. (2020). *Manajemen Sumber Daya Manusia*, Bandung: PT Remaja Rosdakarya.
- Mardalena, I. (2017). *Dasar-dasar Ilmu Gizi Dalam Keperawatan*. Yogyakarta: Pustaka Baru Press
- Mardi, (2018). *Sistem Informasi Akuntansi*, Bogor: Ghalia Indonesia
- Maulidina, F. (2019). Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Jati Luhur Bekasi Tahun 2018 Factors Associated with Hypertension in The Working Area Health Center of Jati Luhur Bekasi 2018", 4(July), pp, 149–155.
- Mulazimah. (2023). Faktor yang Mempengaruhi Status Gizi Ibu, Dapat diakses pada : <https://digilib.itskesicme.ac.id/ojs/index.php/jib/article/view/1173>.
- Musakkar, & Djafar, T. (2021). *Promosi Kesehatan: Penyebab Terjadinya, Hipertensi (H, Aulia)*, CV. Pena Persada : Jakarta
- Musfirah, M., & Hartati, A. N. (2021). Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Hipertensi Di Puskesmas Polong Bangkeng Utara Kecamatan Polong Bangkeng Utara Kabupaten Takalar, PREPOTIF : *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 5(1), 56–67, <https://doi.org/10.31004/prepotif.v5i1.1280>
- Mustamin. (2020). *Asupan Natrium, Status Gizi dan Tekanan Darah Tinggi Usia Lanjut*, Jurnal Media Gizi Pangan, Volume IX, Edisi 1 : Makassar,
- Musyarafah, M., Yuniarti, D. R., & Anggray, D. W. (2022). "Hubungan Asupan Natrium, Status Gizi, dan Aktivitas Fisik dengan Kejadian Hipertensi pada Atlet Voli Wanita di Desa Banjaratma", *Jurnal Gizi Dan Kesehatan*, 15(1), pp, 23–32, doi: 10.35473/jgk.v15i1.366.
- Ningsih., & Dewi, L.R. (2017). 'Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Hipertensi Pada Pekerja Sektor Informal Di Pasar Beringharjo Kota Yogyakarta', *Naskah publikasi*, pp, 1–20
- Notoatmodjo, S. (2018). *Metodologi Penelitian Kesehatan*, Jakarta: PT. Rineka.
- Nugraheni. (2019). Pengaruh Senam Hipertensi Terhadap Perubahan Tekanan Darah Pada Penderita Hipertensi Di Kelompok PROLANIS Wilayah Kerja Puskesmas Sukorejo, Skripsi (S1), thesis, Universitas Muhammadiyah Ponorogo,
- Nugroho, P., Andrew, H., Kohar, K., Noor, C. A., & Sutranto, A. L. (2022). Comparison between the world health organization (WHO) and international society of hypertension (ISH) guidelines for hypertension. *Annals of Medicine*, 54(1), 837–845. <https://doi.org/10.1080/07853890.2022.2044510>

- Nurarif, A. H., & Kusuma, H. (2016). Terapi Komplementer Akupresure, *Journal of Chemical Information and Modeling*, 53(9), 1689–1699, <https://doi.org/10.1017/CBO9781107415324.004>
- Octaviani., & Ni, K. D. (2021). Gambaran Penggunaan Obat Tradisional (Air Rebusan Daun Salam), Pada Pasien Hipertensi di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Gianyar I Tahun 2021', Diploma thesis, Jurusan Keperawatan 2021.
- Oktaviarini, E. 2019. Faktor yang Beresiko Hipertensi pada Pegawai di Wilayah Perimeter Pelabuhan (Studi di Kantor Kesehatan Pelabuhan Kelas II Semarang). *Jurnal Epidemiologi Kesehatan Komunitas*, 4(1): 35-44.
- Profil Kesehatan Provinsi DKI Jakarta. (2021). *Dinas Kesehatan Provinsi DKI Jakarta*. Jakarta.
- Ramayulis, (2017), *Diet Untuk Penyakit Hipertensi*, Jakarta: Penebar Plus
- Ramdhani, (2014), *Pelayanan Keperawatan Bagi Penderita Hipertensi Secara Terpadu*, Yogyakarta: Graha Ilmu
- Rantiningih, E. S., and Aprilia, V. (2015). konsumsi junk food berhubungan dengan hipertensi pada lansia di kecamatan kasihan, bantul, Yogyakarta, *Jurnal ners dan kebidanan Indonesia*, 3(2), 59–63.
- Riset Kesehatan Dasar (Riskesmas). (2018). *Badan Penelitian Dan Pengembangan Kesehatan*, Departemen Kesehatan RI. Jakarta.
- Sari, (2017), *Berdamai dengan Hipertensi*, Jakarta: Bumi Medika.
- Savitri, T., (2019), Stres kerja dengan kejadian hipertensi pada pedagang pasar tradisional, *Jurnal Gema Keperawatan*, 1-6.
- Simatupang, G., (2020), Gambaran Peresepan Obat Antihipertensi Pasien Rawat Jalan Di Puskesmas Pahutar Kabupaten Tapanuli Utara, *Ilmiah Kesehatan Pencerah*, 7(2), 122.
- Situmorang, M., (2015), Penentuan Indeks Massa Tubuh (IMT), melalui Pengukuran Berat dan Tinggi Badan Berbasis Mikrokontroler AT89S51 dan PC, *Jurnal Teori Dan Aplikasi Fisika*, 03(02), 102–110.
- Sopiyudin, D., (2014), *Statistik Untuk Kedokteran Dan Kesehatan Edisi 6*. Jakarta : Salmba Medika.
- Sugiyono (2017), *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif, dan R&D*, CV: Alfabeta : Bandung.
- Suma'mur, PK., (2014), *Higene Perusahaan dan Kesehatan Kerja*, Jakarta : Gunung Agung
- Supariasa, I. D. N. (2016), *Ilmu Gizi: Teori Aplikasi*, Jakarta: EGC.
- Trudel, X., (2020) 'Long Working Hours and the Prevalence of Masked and Sustained Hypertension', *Hypertension*, 75(2), pp. 532–538. Available at: <https://doi.org/10.1161/HYPERTENSI.ONAHA.119.12926>
- Ulfa, L., & Fahrizal, M. R. (2019, Juni). Faktor Penyebab Stress dan Dampaknya Bagi Kesehatan. *Jurnal Psikologi Kesehatan*, 1-5.

- Wahyu, I., (2020), Hubungan Kelebihan Waktu Kerja dengan Kelelahan Kerja dan Kinerja pada Perawat di Ruang Perawatan Intensif RSUD Abdul Wahab Sjahranie Samarinda, *Borneo Student Research eISSN:2721-5725*. Vol 1. No 3.
- Wheatley., D., (2017), Employee satisfaction and use of flexible working arrangements, *Work, Employment and Society, journals.sagepub.com* , 31(4), 567–585, <https://doi.org/10.1177/0950017016631447>
- Wickramasinghe, (2017), Impact of time demands of work on job satisfaction and turnover intention, *Strategic Outsourcing: An International Journal*, 3(3), 246-255.
- Yoo, D.H., (2014), Effect of Long Working Hours on Self-reported Hypertension among Middle-aged and Older Wage Workers', *Annals of Occupational and Environmental Medicine*, 26(1), p. 25. Available at: <https://doi.org/10.1186/s40557-0140025-0>.





# LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat ijin Penelitian dari Fakultas



**UNIVERSITAS NASIONAL**  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

Jl. Harsono RM No. 1 Ragunan, Jakarta Selatan 12550, Telp. 27870882  
Website: [www.unas.ac.id](http://www.unas.ac.id); Email: [fikes@civitas.unas.ac.id](mailto:fikes@civitas.unas.ac.id)

Jakarta, 19 Januari 2024

Nomor : 076/D/SP/FIKES/1/2024  
Lampiran : -  
Perihal : **Izin Penelitian dan Pengambilan Data**

KepadaYth : Kepala PT Len Railway Systems  
Jalan Tebet Barat I No.19, RT.6/RW.2, Tebet  
Barat, Tebet, Kota Jakarta Selatan, DKI  
Jakarta 12810

Dengan hormat,

Pimpinan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional Jakarta dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Vina Al Berta  
NPM : 224201446012  
Program Studi : Keperawatan  
No. Telepon/HP : 081229315283

Mahasiswa tersebut bermaksud melakukan penelitian dan pengambilan data yang diperlukan dalam rangka penulisan skripsi dengan judul : **Hubungan Kelebihan Jam Kerja Dan Status Gizi Dengan Kejadian Hipertensi Di PT Len Railway Systems**. Adapun sebagai pembimbing skripsi mahasiswa tersebut yaitu :

Pembimbing 1 : Ns. Intan Asri Nurani, M.Kep., Sp.Kep.Kom  
Pembimbing 2 : Ns. Aisyiah, M.Kep., Sp.Kep.Kom

Sehubungan dengan hal tersebut mohon kiranya Bapak/Ibu dapat memberikan bantuan.

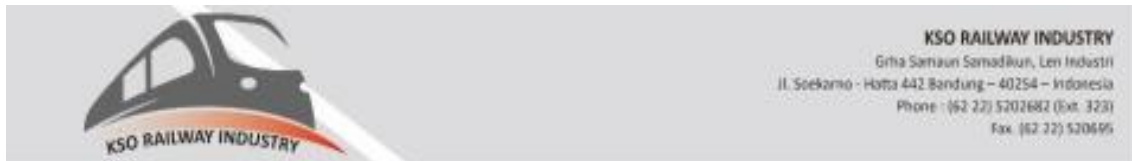
Demikian surat ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.



Dekan,

*Retno Widowati*  
Prof. Dr. Retno Widowati, M.Si.

## Lampiran 2 Surat Balasan Penelitian dari Instansi Penelitian



Nomor : 101/LRS-A10/JGMI/SK/I/2024  
Lampiran : -  
Perihal : Persetujuan Izin Penelitian & Pengambilan Data

Jakarta, 20 Januari 2024

**Kepala Dekan Universitas Nasional**

**Di –  
Tempat**

Dengan Hormat,


Sehubungan dengan Surat Permohonan Izin Penelitian No. 076/D/SP/FIKES/I/2024, yang diajukan kepada kami oleh mahasiswa atas nama :

1. Nama : Vina Al Berta  
NPM : 224201446012  
Program Studi : Keperawatan  
Asal Universitas : Universitas Nasional  
No. Telepon/HP : 081229315283  
Judul Penelitian : Hubungan Kelebihan Jam Kerja Dan Status Gizi Dengan Kejadian Hipertensi Di PT Len Railway Systems

Dengan ini kami memberikan izin kepada mahasiswi tersebut untuk melakukan Kegiatan Penelitian dan Pengambilan Data dan kegiatan-kegiatan lainnya yang berhubungan dengan kegiatan tersebut.

Demikian Surat Balasan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Hormat Kami,  
Kontraktor Pelaksana  
KSO Railway Industry

  
Yadi Ramdani, S.SiL., M.A.B  
Project Manager

Tembusan :  
1. Arsip



**Lampiran 3 Informed Consent**

**PERNYATAAN KESEDIAAN MENJADI SUBJEK PENELITIAN**

**(INFORMED CONSENT)**

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya :

Nama :

Umur :

Jenis kelamin :

NIK :

Alamat saat ini :

Bersedia dan mau berpartisipasi menjadi responden penelitian dengan judul “Hubungan Kelebihan Jam Kerja Dan Status Gizi Dengan Kejadian Hipertensi di PT Len Railway Systems” yang akan dilakukan oleh :

Nama : Vina Al Berta

Fakultas : S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Nasional

No. HP : 081229315283

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya tanpa ada paksaan dari siapapun.

Jakarta,

Januari 2024

Peneliti

Responden



(Vina Al Berta)

( )

**PERNYATAAN KESEDIAAN MENJADI SUBJEK PENELITIAN**  
**(INFORMED CONSENT)**

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya :

Nama : Chandra Okky S  
Umur : 27 thn  
Jenis kelamin : Laki-laki  
NIK : 3277012709970012  
Alamat saat ini : Jl. Tebet Barat I No. 19, RT. 06/RW. 02, Tebet Barat, Tebet, Jakarta Selatan, DKI Jakarta 12810. (Mess karyawan)

Bersedia dan mau berpartisipasi menjadi responden penelitian dengan judul "Hubungan Kelebihan Jam Kerja Dan Status Gizi Dengan Kejadian Hipertensi di PT Len Railway Systems" yang akan dilakukan oleh :

Nama : Vina Al Berta  
Fakultas : S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Nasional  
No. HP : 081229315283

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya tanpa ada paksaan dari siapapun.

Jakarta, Januari 2024

Peneliti

Responden



(Vina Al Berta)

(Chandra Okky S)

**PERNYATAAN KESEDIAAN MENJADI SUBJEK PENELITIAN**  
**(INFORMED CONSENT)**

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya :

Nama : Bayu Kris Wibowo  
Umur : 26 thn  
Jenis kelamin : Laki-laki  
NIK : 3305122506980002  
Alamat saat ini : Jl. Tebet Barat I No. 19, RT. 06/RW. 02, Tebet Barat, Tebet, Jakarta Selatan, DKI Jakarta 12810. (Mess karyawan)

Bersedia dan mau berpartisipasi menjadi responden penelitian dengan judul "Hubungan Kelebihan Jam Kerja Dan Status Gizi Dengan Kejadian Hipertensi di PT Len Railway Systems" yang akan dilakukan oleh :

Nama : Vina Al Berta  
Fakultas : S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Nasional  
No. HP : 081229315283

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya tanpa ada paksaan dari siapapun.

Jakarta, Januari 2024

Peneliti

Responden



(Vina Al Berta)


(Bayu Kris Wibowo)

## Lampiran 4 SOP Pengukuran Indeks Masa Tubuh

	STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR MENGHITUNG		
	INDEKS MASSA TUBUH		
	SOP	No. Dokumen	SOP.IMT.001
		No. Revisi	00
		Tanggal Terbit	Desember 2023
Halaman		1 / 2	
1. Pengertian	Suatu ukuran yang dipergunakan untuk mengetahui status gizi seorang yang didapat dari perbandingan berat dan tinggi badan.		
2. Tujuan	Sebagai acuan untuk penerapan langkah langkah dalam pengukuran status gizi pada orang dewasa		
3. Referensi	<p>Ariani, P.A., (2017), Ilmu Gizi, Yogyakarta: Nuha Medika.</p> <p>Buku Penilaian Status Gizi, Jakarta : EGC.</p> <p>I Dewa Nyoman Supariasa, B. B. (2014). Penilaian Status Gizi Edisi 2 . Jakarta : Penerbit Buku Kedokteran EGC.</p> <p>Mardalena, I. (2017). <i>Dasar-dasar Ilmu Gizi Dalam Keperawatan</i>.Yogyakarta: Pustaka Baru Press</p>		
4. Alat dan bahan	<p>a. Timbangan</p> <p>b. Pengukur Tinggi Badan / Microtoise</p>		
5. Langkah-langkah	<p>a. Petugas melakukan penimbangan berat badan</p> <p>b. Petugas melakukan pengukuran tinggi badan</p> <p>c. Petugas menghitung IMT dengan rumus :</p> <p style="text-align: center;">Berat Badan (kg)</p> <p>IMT = -----</p> <p style="text-align: center;">Tinggi badan (m) x Tinggi badan (m)</p> <p>d. Petugas menilai hasil IMT yang didapat yaitu :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Berat badan kurang (Underweight) &lt; 18,5</li> <li>- Berat badan normal 18,5 - 22,9</li> </ul>		

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Kelebihan berat badan (Overweight) dengan risiko 23 - 24,9</li> <li>- Obesitas I 25 - 29,9</li> <li>- Obesitas II <math>\geq 30</math></li> </ul> <p>e. Petugas membacakan hasil perhitungan IMT</p>
<p>6. Langkah-langkah yang perlu diperhatikan</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Pilih bidang vertikal yang datar (misalnya tembok/ bidang pengukuran lainnya) sebagai tempat untuk meletakkan.</li> <li>b. Pasang <i>Microtoise</i> pada bidang tersebut dengan kuat dengan cara meletakkannya di dasar lantai), kemudian tarik ujung meteran hingga 2 meter ke atas secara vertikal / lurus hingga <i>Microtoise</i> menunjukkan angka nol.</li> <li>c. Pasang penguat seperti paku dan lakban pada ujung <i>Microtoise</i> agar posisi alat tidak bergeser (hanya berlaku pada <i>Microtoise</i> portable).</li> <li>d. Mintalah subject yang akan diukur untuk melepaskan alas kaki (sepatu dan kaos kaki) dan melonggarkan ikatan rambut (bila ada).</li> <li>e. Persilahkan subjek untuk berdiri tepat di bawah <i>Microtoise</i>.</li> <li>f. Pastikan subjek berdiri tegap, pandangan lurus ke depan, kedua lengan berada di samping, posisi lutut tegak/tidak menekuk, dan telapak tangan menghadap ke paha (posisi siap).</li> <li>g. Setelah itu pastikan pula kepala, punggung, bokong, betis dan tumit menempel pada bidang vertikal/tembok/dinding dan subjek dalam keadaan rileks.</li> <li>h. Turunkan <i>Microtoise</i> hingga mengenai/menyentuh rambut subjek namun tidak terlalu menekan (pas dengan kepala) dan posisi <i>Microtoise</i> tegak lurus.</li> <li>i. Catat hasil pengukuran</li> </ul>

## Lampiran 5 SOP Pengukuran Tekanan Darah Dengan Tensi Meter Digital

	<b>STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR PENGUKURAN TEKANAN DARAH DENGAN TENSI METER DIGITAL</b>		
	<b>SOP</b>	No. Dokumen	SOP.TD.001
		No. Revisi	00
		Tanggal Terbit	Desember 2023
	Halaman	1 / 2	
1. Pengertian	Tensimeter adalah alat ukur yang digunakan untuk mengukur tekanan darah.		
2. Tujuan	Sebagai petunjuk untuk penggunaan tensi meter digital		
3. Referensi	Sari, (2017), Berdamai dengan Hipertensi, Jakarta: Bumi Medika.		
4. Alat dan bahan	<ul style="list-style-type: none"> <li>c. Tensi meter digital</li> <li>d. Sarung tangan</li> </ul>		
5. Langkah-langkah	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Jelaskan prosedur yang akan di lakukan</li> <li>b. Atur posisi saat melakukan pengukuran, sebaiknya duduk tenang, tegak, dan kaki menapak di lantai. Posisi ketinggian manset sama dengan jantung.</li> <li>c. Letakkan lengan pasien yang hendak diukur pada posisi terlentang, jika mengukur dengan menggunakan tangan kanan, posisi selang akan berada pada sisi siku Anda. Oleh karena itu, pastikan selang antara manset dan alat tensimeter tidak tertindih atau terjepit.</li> <li>d. Lengan baju dibuka dan pasang manometer pada lengan kanan/kiri atas, sekitar 3 cm diatas fossa cubiti (Siku lengan bagian dalam). Jangan terlalu ketat atau terlalu longgar</li> <li>e. Tekan tombol START/ STOP</li> <li>f. Tunggu alat memompa secara otomatis</li> <li>g. Lihat angka yang tertera pada monitor tensimeter (tekanan darah, nadi/ heart rate)</li> <li>h. Catat hasilnya dan dokumentasikan</li> </ul>		

6. Hal-hal yang perlu di perhatikan	<ul style="list-style-type: none"><li>a. Jangan menggulung selang manset pada alat, karena akan menimbulkan kebocoran pada alat</li><li>b. Pantau baterai, jika alat sudah mulai tidak menunjukkan nilai akurat</li><li>c. Simpan alat pada suhu ruang 18cc-25cc</li><li>d. Rutin dilakukan kalibrasi alat tensi meter digital</li></ul>



## Lampiran 6 Master tabel

NO	NAMA	JK	Usia	Kelebihan Jam Kerja		Berat Badan	Tinggi Badan	IMT		Tekanan Darah	
1	AR	L	32 thn	7 jam/hari	Bekerja di bawah 7 jam	80	168	28,34	Obesitas I	145/95 mmHg	Hipertensi I
2	ET	L	36 thn	7 jam/hari	Bekerja di bawah 7 jam	85	170	29,41	Obesitas I	140/90 mmHg	Hipertensi I
3	AR	L	29 thn	7 jam/hari	Bekerja di bawah 7 jam	85	165	31,22	Obesitas II	140/92 mmHg	Hipertensi I
4	AAR	L	23 thn	7 jam/hari	Bekerja di bawah 7 jam	87	171	29,75	Obesitas I	140/90 mmHg	Hipertensi I
5	MIP	L	23 thn	12 jam/hari	Bekerja Lebih dari 7 jam	65	163	24,46	Overwei gth	130/85 mmHg	Prehipertensi
6	YIM	L	24 thn	7 jam/hari	Bekerja di bawah 7 jam	84	165	30,85	Obesitas II	140/92 mmHg	Hipertensi I
7	SB	L	23 thn	12 jam/hari	Bekerja Lebih dari 7 jam	60	161	23,15	Overwei gth	145/85 mmHg	Hipertensi I
8	AEAP	L	23 thn	12 jam/hari	Bekerja Lebih dari 7 jam	107	180	33,02	Obesitas II	145/90 mmHg	Hipertensi I
9	TF	L	27 thn	12 jam/hari	Bekerja Lebih dari 7 jam	70	167	25,10	Obesitas I	137/86 mmHg	Prehipertensi
10	PH	L	32 thn	12 jam/hari	Bekerja Lebih dari 7 jam	86	172	29,07	Obesitas I	140/92 mmHg	Hipertensi I
11	RYW	L	29 thn	12 jam/hari	Bekerja Lebih dari 7 jam	72	169	25,21	Obesitas I	140/85 mmHg	Hipertensi I
12	BS	L	30 thn	12 jam/hari	Bekerja Lebih dari 7 jam	80	175	26,12	Obesitas I	132/86 mmHg	Prehipertensi
13	MMY	L	31 thn	7 jam/hari	Bekerja di bawah 7 jam	67	164	24,91	Overwei gth	140/93 mmHg	Hipertensi I
14	IP	L	26 thn	12 jam/hari	Bekerja Lebih dari 7 jam	70	167	25,10	Obesitas I	141/91 mmHg	Hipertensi I
15	IK	L	20 thn	7 jam/hari	Bekerja di bawah 7 jam	65	165	23,88	Overwei gth	140/92 mmHg	Hipertensi I
16	AP	L	24 thn	12 jam/hari	Bekerja Lebih dari 7 jam	58	160	22,66	Overwei gth	133/90 mmHg	Prehipertensi
17	DP	L	24 thn	12 jam/hari	Bekerja Lebih dari 7 jam	63	165	23,14	Overwei gth	127/80 mmHg	Prehipertensi
18	FA	L	22 thn	7 jam/hari	Bekerja di bawah 7 jam	68	160	26,56	Obesitas I	147/94 mmHg	Hipertensi I
19	MFR	L	24 thn	12 jam/hari	Bekerja Lebih dari 7 jam	70	175	22,86	Normal	125/72 mmHg	Prehipertensi
20	TH	L	32 thn	12 jam/hari	Bekerja Lebih dari 7 jam	68	172	22,99	Overwei gth	126/77 mmHg	Prehipertensi
21	YPP	L	25 thn	12 jam/hari	Bekerja Lebih dari 7 jam	71	170	24,57	Overwei gth	140/92 mmHg	Hipertensi I
22	EBS	L	32 thn	12 jam/hari	Bekerja Lebih dari 7 jam	81	165	29,75	Obesitas I	141/91 mmHg	Hipertensi I
23	D	L	29 thn	12 jam/hari	Bekerja Lebih dari 7 jam	78	168	27,64	Obesitas I	141/90 mmHg	Hipertensi I
24	SH	L	42 thn	12 jam/hari	Bekerja Lebih dari 7 jam	85	165	31,22	Obesitas II	143/90 mmHg	Hipertensi I
25	MZ	L	23 thn	12 jam/hari	Bekerja Lebih dari 7 jam	75	170	25,95	Obesitas I	154/95 mmHg	Hipertensi I
26	KK	L	22 thn	12 jam/hari	Bekerja Lebih dari 7 jam	70	165	25,71	Obesitas I	140/90 mmHg	Hipertensi I
27	DAS	L	23 thn	12 jam/hari	Bekerja Lebih dari 7 jam	70	160	27,34	Obesitas I	141/90 mmHg	Hipertensi I
28	IMH	L	24 thn	12 jam/hari	Bekerja Lebih dari 7 jam	67	161	25,85	Obesitas I	145/90 mmHg	Hipertensi I
29	MDJ	L	24 thn	12 jam/hari	Bekerja Lebih dari 7 jam	60	167	21,51	Normal	137/83 mmHg	Prehipertensi
30	IK	L	25 thn	12 jam/hari	Bekerja Lebih dari 7 jam	65	162	24,77	Overwei gth	132/85 mmHg	Prehipertensi
31	AI	L	24 thn	12 jam/hari	Bekerja Lebih dari 7 jam	80	165	29,38	Obesitas I	137/85 mmHg	Prehipertensi
32	YR	L	39 thn	12 jam/hari	Bekerja Lebih dari 7 jam	82	165	30,12	Obesitas II	142/95 mmHg	Hipertensi I
33	DJ	L	26 thn	12 jam/hari	Bekerja Lebih dari 7 jam	68	165	24,98	Obesitas I	141/90 mmHg	Hipertensi I
34	EB	L	32 thn	12 jam/hari	Bekerja Lebih dari 7 jam	65	167	23,31	Overwei gth	132/80 mmHg	Prehipertensi
35	GJ	L	26 thn	12 jam/hari	Bekerja Lebih dari 7 jam	67	167	24,02	Overwei gth	140/90 mmHg	Hipertensi I
36	RDH	L	27 thn	12 jam/hari	Bekerja Lebih dari 7 jam	65	165	23,88	Overwei gth	130/80 mmHg	Prehipertensi
37	YD	L	27 thn	12 jam/hari	Bekerja Lebih dari 7 jam	68	167	24,38	Overwei gth	137/85 mmHg	Prehipertensi



NO	NAMA	JK	Usia	Kelebihan Jam Kerja		Berat Badan	Tinggi Badan	IMT		Tekanan Darah	
				12 jam/hari	Bekerja Lebih dari 7 jam						
38	ARAP	L	25 thn	12 jam/hari	Bekerja Lebih dari 7 jam	65	164	24,17	Overweighth	129/84 mmHg	Prehipertensi
39	JP	L	28 thn	12 jam/hari	Bekerja Lebih dari 7 jam	65	160	25,39	Obesitas I	145/93 mmHg	Hipertensi I
40	DOP	L	27 thn	12 jam/hari	Bekerja Lebih dari 7 jam	90	170	31,14	Obesitas II	141/90 mmHg	Hipertensi I
41	ALP	L	27 thn	12 jam/hari	Bekerja Lebih dari 7 jam	80	167	28,69	Obesitas I	130/85 mmHg	Prehipertensi
42	RAG	L	25 thn	12 jam/hari	Bekerja Lebih dari 7 jam	70	166	25,40	Obesitas I	136/79 mmHg	Prehipertensi
43	SS	L	23 thn	12 jam/hari	Bekerja Lebih dari 7 jam	62	163	23,34	Overweighth	130/85 mmHg	Prehipertensi
44	RR	L	30 thn	12 jam/hari	Bekerja Lebih dari 7 jam	60	168	21,26	Normal	110/70 mmHg	Normal
45	S	L	44 thn	12 jam/hari	Bekerja Lebih dari 7 jam	64	168	22,68	Normal	115/75 mmHg	Normal
46	MAF	L	23 thn	12 jam/hari	Bekerja Lebih dari 7 jam	77	167	27,61	Obesitas I	146/92 mmHg	Hipertensi I
47	I	L	26 thn	12 jam/hari	Bekerja Lebih dari 7 jam	80	170	27,68	Obesitas I	146/90 mmHg	Hipertensi I
48	UH	L	47 thn	12 jam/hari	Bekerja Lebih dari 7 jam	85	172	28,73	Obesitas I	146/88 mmHg	Hipertensi I
49	ASA	L	31 thn	12 jam/hari	Bekerja Lebih dari 7 jam	55	167	19,72	Normal	130/81 mmHg	Prehipertensi
50	MDN	L	32 thn	12 jam/hari	Bekerja Lebih dari 7 jam	89	173	29,74	Obesitas I	143/91 mmHg	Hipertensi I
51	TJ	L	48 thn	12 jam/hari	Bekerja Lebih dari 7 jam	57	165	20,94	Normal	136/84 mmHg	Prehipertensi
52	F	L	25 thn	12 jam/hari	Bekerja Lebih dari 7 jam	78	167	27,97	Obesitas I	147/86 mmHg	Hipertensi I
53	Sr	L	49 thn	12 jam/hari	Bekerja Lebih dari 7 jam	60	167	21,51	Normal	135/84 mmHg	Prehipertensi
54	RFS	L	27 thn	12 jam/hari	Bekerja Lebih dari 7 jam	56	175	18,29	Underweight	135/84 mmHg	Prehipertensi
55	IH	L	30 thn	12 jam/hari	Bekerja Lebih dari 7 jam	60	165	22,04	Normal	141/90 mmHg	Hipertensi I
56	FF	L	26 thn	12 jam/hari	Bekerja Lebih dari 7 jam	120	180	37,04	Obesitas II	150/95 mmHg	Hipertensi I
57	NH	L	49 thn	12 jam/hari	Bekerja Lebih dari 7 jam	60	167	21,51	Normal	138/85 mmHg	Prehipertensi
58	COS	L	27 thn	12 jam/hari	Bekerja Lebih dari 7 jam	80	170	27,68	Obesitas I	140/90 mmHg	Hipertensi I
59	HIM	L	31 thn	12 jam/hari	Bekerja Lebih dari 7 jam	85	171	29,07	Obesitas I	140/90 mmHg	Hipertensi I
60	NF	L	27 thn	12 jam/hari	Bekerja Lebih dari 7 jam	65	165	23,88	Overweighth	140/90 mmHg	Hipertensi I
61	IA	L	25 thn	12 jam/hari	Bekerja Lebih dari 7 jam	67	165	24,61	Overweighth	140/90 mmHg	Hipertensi I
62	ARS	L	37 thn	12 jam/hari	Bekerja Lebih dari 7 jam	70	168	24,80	Overweighth	127/80 mmHg	Prehipertensi
63	MAI	L	25 thn	12 jam/hari	Bekerja Lebih dari 7 jam	67	160	26,17	Obesitas I	140/90 mmHg	Hipertensi I
64	RPP	L	31 thn	12 jam/hari	Bekerja Lebih dari 7 jam	65	175	21,22	Normal	118/77 mmHg	Prehipertensi
65	SN	L	30 thn	12 jam/hari	Bekerja Lebih dari 7 jam	78	170	26,99	Obesitas I	140/90 mmHg	Hipertensi I
66	RS	L	34 thn	12 jam/hari	Bekerja Lebih dari 7 jam	68	167	24,38	Overweighth	140/90 mmHg	Hipertensi I
67	FS	L	33 thn	12 jam/hari	Bekerja Lebih dari 7 jam	70	165	25,71	Obesitas I	140/90 mmHg	Hipertensi I
68	EA	L	37 thn	12 jam/hari	Bekerja Lebih dari 7 jam	72	165	26,45	Obesitas I	145/90 mmHg	Hipertensi I
69	MAPr	L	28 thn	12 jam/hari	Bekerja Lebih dari 7 jam	87	167	31,20	Obesitas II	135/85 mmHg	Prehipertensi
70	AI	L	37 thn	12 jam/hari	Bekerja Lebih dari 7 jam	70	165	25,71	Obesitas I	140/92 mmHg	Hipertensi I
71	AS	L	34 thn	12 jam/hari	Bekerja Lebih dari 7 jam	58	170	20,07	Normal	119/78 mmHg	Normal
72	CI	L	26 thn	12 jam/hari	Bekerja Lebih dari 7 jam	57	167	20,44	Normal	130/80 mmHg	Prehipertensi
73	HP	L	28 thn	12 jam/hari	Bekerja Lebih dari 7 jam	60	165	22,04	Normal	140/91 mmHg	Hipertensi I
74	RNH	L	30 thn	12 jam/hari	Bekerja Lebih dari 7 jam	57	167	20,44	Normal	136/87 mmHg	Prehipertensi
75	WY	L	34 thn	12 jam/hari	Bekerja Lebih dari 7 jam	70	167	25,10	Obesitas I	140/90 mmHg	Hipertensi I
76	JS	L	28 thn	12	Bekerja Lebih	75	177	23,94	Overwei	140/93	Hipertensi I

NO	NAMA	JK	Usia	Kelebihan Jam Kerja		Berat Badan	Tinggi Badan	IMT		Tekanan Darah	
				jam/hari	dari 7 jam				gth	mmHg	
77	MHARB	L	28 thn	12 jam/hari	Bekerja Lebih dari 7 jam	80	170	27,68	Obesitas I	139/88 mmHg	Prehipertansi
78	FM	L	27 thn	12 jam/hari	Bekerja Lebih dari 7 jam	65	167	23,31	Overwei gth	135/86 mmHg	Prehipertansi
79	TA	L	31 thn	12 jam/hari	Bekerja Lebih dari 7 jam	65	167	23,31	Overwei gth	140/91 mmHg	Hipertensi I
80	DAEK	L	24 thn	12 jam/hari	Bekerja Lebih dari 7 jam	75	170	25,95	Obesitas I	140/90 mmHg	Hipertensi I
81	MRD	L	22 thn	12 jam/hari	Bekerja Lebih dari 7 jam	57	165	20,94	Normal	140/90 mmHg	Hipertensi I
82	GIR	L	24 thn	12 jam/hari	Bekerja Lebih dari 7 jam	80	170	27,68	Obesitas I	140/89 mmHg	Hipertensi I
83	BKW	L	26 thn	12 jam/hari	Bekerja Lebih dari 7 jam	65	168	23,03	Overwei gth	129/73 mmHg	Prehipertansi
84	ARA	L	26 thn	12 jam/hari	Bekerja Lebih dari 7 jam	65	165	23,88	Overwei gth	135/86 mmHg	Prehipertansi
85	DS	L	37 thn	12 jam/hari	Bekerja Lebih dari 7 jam	75	160	29,30	Obesitas I	150/95 mmHg	Hipertensi I
86	AK	L	24 thn	12 jam/hari	Bekerja Lebih dari 7 jam	64	160	25,00	Obesitas I	140/90 mmHg	Hipertensi I
87	JZ	L	25 thn	12 jam/hari	Bekerja Lebih dari 7 jam	71	164	26,40	Obesitas I	140/93 mmHg	Hipertensi I
88	RE	L	26 thn	12 jam/hari	Bekerja Lebih dari 7 jam	62	163	23,34	Overwei gth	140/90 mmHg	Hipertensi I
89	ANPT	L	23 thn	12 jam/hari	Bekerja Lebih dari 7 jam	65	163	24,46	Overwei gth	130/83 mmHg	Prehipertansi
90	MB	L	26 thn	12 jam/hari	Bekerja Lebih dari 7 jam	75	165	27,55	Obesitas I	140/90 mmHg	Hipertensi I
91	DH	L	32 thn	7 jam/hari	Bekerja di bawah 7 jam	67	164	24,91	Overwei gth	140/94 mmHg	Hipertensi I
92	RA	L	36 thn	7 jam/hari	Bekerja di bawah 7 jam	66	167	23,67	Overwei gth	130/93 mmHg	Prehipertansi
93	IJ	L	28 thn	7 jam/hari	Bekerja di bawah 7 jam	112	167	40,16	Obesitas II	135/85 mmHg	Prehipertansi
94	NI	L	26 thn	7 jam/hari	Bekerja di bawah 7 jam	65	160	25,39	Obesitas I	140/95 mmHg	Hipertensi I
95	DR	L	26 thn	7 jam/hari	Bekerja di bawah 7 jam	70	160	27,34	Obesitas I	145/99 mmHg	Hipertensi I
96	RAI	L	25 thn	7 jam/hari	Bekerja di bawah 7 jam	80	165	29,38	Obesitas I	150/90 mmHg	Hipertensi I
97	HAP	L	36 thn	7 jam/hari	Bekerja di bawah 7 jam	80	167	28,69	Obesitas I	155/93 mmHg	Hipertensi I
98	AN	L	32 thn	7 jam/hari	Bekerja di bawah 7 jam	85	160	33,20	Obesitas II	152/90 mmHg	Hipertensi I
99	HS	L	27 thn	7 jam/hari	Bekerja di bawah 7 jam	80	160	31,25	Obesitas II	145/93 mmHg	Hipertensi I
100	AAM	L	28 thn	7 jam/hari	Bekerja di bawah 7 jam	90	165	33,06	Obesitas II	146/90 mmHg	Hipertensi I
101	MA	L	29 thn	7 jam/hari	Bekerja di bawah 7 jam	80	168	28,34	Obesitas I	150/90 mmHg	Hipertensi I
102	YS	L	29 thn	7 jam/hari	Bekerja di bawah 7 jam	85	165	31,22	Obesitas II	161/101 mmHg	Hipertensi II
103	MMY	L	26 thn	7 jam/hari	Bekerja di bawah 7 jam	90	167	32,27	Obesitas II	156/95 mmHg	Hipertensi I
104	KW	L	28 thn	7 jam/hari	Bekerja di bawah 7 jam	95	165	34,89	Obesitas II	150/90 mmHg	Hipertensi I
105	Su	L	37 thn	7 jam/hari	Bekerja di bawah 7 jam	60	165	22,04	Normal	128/78 mmHg	Prehipertansi
106	KP	L	25 thn	7 jam/hari	Bekerja di bawah 7 jam	79	162	30,10	Obesitas II	142/90 mmHg	Hipertensi I
107	IA	L	23 thn	7 jam/hari	Bekerja di bawah 7 jam	85	160	33,20	Obesitas II	140/90 mmHg	Hipertensi I
108	CTC	L	25 thn	7 jam/hari	Bekerja di bawah 7 jam	80	165	29,38	Obesitas I	142/92 mmHg	Hipertensi I
109	N	L	26 thn	7 jam/hari	Bekerja di bawah 7 jam	70	165	25,71	Obesitas I	135/88 mmHg	Prehipertansi
110	MII	L	25 thn	7 jam/hari	Bekerja di bawah 7 jam	90	167	32,27	Obesitas II	155/90 mmHg	Hipertensi I
111	FMF	L	27 thn	7 jam/hari	Bekerja di bawah 7 jam	120	170	41,52	Obesitas II	162/102 mmHg	Hipertensi II
112	RJ	L	26 thn	7 jam/hari	Bekerja di bawah 7 jam	80	168	28,34	Obesitas I	151/90 mmHg	Hipertensi I
113	HR	L	49 thn	7 jam/hari	Bekerja di bawah 7 jam	82	167	29,40	Obesitas I	150/90 mmHg	Hipertensi I
114	BS	L	24 thn	7 jam/hari	Bekerja di bawah 7 jam	78	175	25,47	Obesitas I	140/91 mmHg	Hipertensi I

NO	NAMA	JK	Usia	Kelebihan Jam Kerja		Berat Badan	Tinggi Badan	IMT		Tekanan Darah	
				7 jam/hari	Bekerja di bawah 7 jam				Overweighth		
115	AR	L	27 thn	7 jam/hari	Bekerja di bawah 7 jam	70	168	24,80	Overweighth	132/80 mmHg	Prehipertansi
116	AH	L	25 thn	7 jam/hari	Bekerja di bawah 7 jam	64	162	24,39	Overweighth	141/90 mmHg	Hipertensi I
117	YU	L	30 thn	7 jam/hari	Bekerja di bawah 7 jam	61	165	22,41	Normal	130/82 mmHg	Prehipertansi
118	AW	L	34 thn	7 jam/hari	Bekerja di bawah 7 jam	67	160	26,17	Obesitas I	145/90 mmHg	Hipertensi I
119	So	L	40 thn	7 jam/hari	Bekerja di bawah 7 jam	60	157	24,34	Overweighth	125/80 mmHg	Prehipertansi
120	Ik	L	29 thn	7 jam/hari	Bekerja di bawah 7 jam	80	175	26,12	Obesitas I	141/90 mmHg	Hipertensi I



Kategori	
<b>Jenis Kelamin</b>	
Pria	120
Perempuan	0
<b>Usia</b>	
20-25 tahun	35
25-30 tahun	50
31-40 tahun	28
di atas 41 tahun	7
<b>Kelebihan Jam Kerja</b>	
Bekerja Lebih dari 7 Jam	82
Bekerja dibawah 7 Jam	38
<b>Status Gizi</b>	
Underweight	1
Normal	17
Overweight	31
Obesitas I	52
Obesitas II	19
<b>Tekanan Darah</b>	
Hipotensi	0
Normal	3
Prehipertensi	39
Hipertensi tahap I	76
Hipertensi tahap II	2
Hipertensi Krisis	0

## Lampiran 7 Hasil Output Analisis Data SPSS

### Frequencies

		Usia			Cumulative Percent
		Frequency	Percent	Valid Percent	
Valid	20-25 tahun	35	29.2	29.2	29.2
	25-30 tahun	50	41.7	41.7	70.8
	31-40 tahun	28	23.3	23.3	94.2
	di atas 41 tahun	7	5.8	5.8	100.0
	Total	120	100.0	100.0	

### Frequencies

		Jam Kerja			Cumulative Percent
		Frequency	Percent	Valid Percent	
Valid	Bekerja Lebih dari 7 Jam	82	68.3	68.3	68.3
	Bekerja dibawah 7 Jam	38	31.7	31.7	100.0
	Total	120	100.0	100.0	

### Frequencies

		Status Gizi			Cumulative Percent
		Frequency	Percent	Valid Percent	
Valid	Underweight	1	.8	.8	.8
	Normal	17	14.2	14.2	15.0
	Overweight	31	25.8	25.8	40.8
	Obesitas I	52	43.3	43.3	84.2
	Obesitas II	19	15.8	15.8	100.0
	Total	120	100.0	100.0	

### Frequencies

		Tekanan Darah			Cumulative Percent
		Frequency	Percent	Valid Percent	
Valid	Normal	3	2.5	2.5	2.5
	Prehipertensi	39	32.5	32.5	35.0
	Hipertensi tahap I	76	63.3	63.3	98.3
	Hipertensi tahap II	2	1.7	1.7	100.0
	Total	120	100.0	100.0	

## Crosstabs

### Jam Kerja \* Tekanan Darah Crosstabulation

		Tekanan Darah				Total	
		Normal	Prehipertensi	Hipertensi tahap I	Hipertensi tahap II		
Jam Kerja	Bekerja Lebih dari 7 Jam	Count	3	32	47	0	82
		% within Jam Kerja	3.7%	39.0%	57.3%	0.0%	100.0%
		% of Total	2.5%	26.7%	39.2%	0.0%	68.3%
	Bekerja dibawah 7 Jam	Count	0	7	29	2	38
		% within Jam Kerja	0.0%	18.4%	76.3%	5.3%	100.0%
		% of Total	0.0%	5.8%	24.2%	1.7%	31.7%
Total	Count	3	39	76	2	120	
	% within Jam Kerja	2.5%	32.5%	63.3%	1.7%	100.0%	
	% of Total	2.5%	32.5%	63.3%	1.7%	100.0%	

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	10.578 <sup>a</sup>	3	.014
Likelihood Ratio	12.077	3	.007
Linear-by-Linear Association	9.051	1	.003
N of Valid Cases	120		

a. 4 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .63.

## Crosstabs

### Status Gizi \* Tekanan Darah Crosstabulation

		Tekanan Darah					
		Normal	Prehipertensi	Hipertensi tahap I	Hipertensi tahap II	Total	
Status Gizi	Underweight	Count	0	1	0	0	1
		% within Status Gizi	0.0%	100.0%	0.0%	0.0%	100.0%
		% of Total	0.0%	0.8%	0.0%	0.0%	0.8%
	Normal	Count	3	11	3	0	17
		% within Status Gizi	17.6%	64.7%	17.6%	0.0%	100.0%
		% of Total	2.5%	9.2%	2.5%	0.0%	14.2%
	Overweight	Count	0	18	13	0	31
		% within Status Gizi	0.0%	58.1%	41.9%	0.0%	100.0%
		% of Total	0.0%	15.0%	10.8%	0.0%	25.8%
	Obesitas I	Count	0	7	45	0	52
		% within Status Gizi	0.0%	13.5%	86.5%	0.0%	100.0%
		% of Total	0.0%	5.8%	37.5%	0.0%	43.3%
	Obesitas II	Count	0	2	15	2	19
		% within Status Gizi	0.0%	10.5%	78.9%	10.5%	100.0%
		% of Total	0.0%	1.7%	12.5%	1.7%	15.8%
Total	Count	3	39	76	2	120	
	% within Status Gizi	2.5%	32.5%	63.3%	1.7%	100.0%	
	% of Total	2.5%	32.5%	63.3%	1.7%	100.0%	

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	64.121 <sup>a</sup>	12	.000
Likelihood Ratio	56.858	12	.000
Linear-by-Linear Association	41.478	1	.000
N of Valid Cases	120		

a. 12 cells (60.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .02.

**Lampiran 8 Lembar Konsultasi Skripsi (Pembimbing 1 dan 2)**





**Lembar Konsultasi/Bimbingan Skripsi**




Nama : Vina Al Berta  
 NPM : 224201446012  
 Program Studi : S-1 Keperawatan  
 Judul Skripsi : Hubungan Kelebihan Jam Kerja Dan Status Gizi Dengan Kejadian Hipertensi Di PT Len Railway Systems  
 Dosen Pembimbing I : Ns. Intan Asri Nurani, M.Kep., Sp.Kep.Kom  
 Dosen Pembimbing II : Ns. Aisyiah, M.Kep., Sp.Kep.Kom




**Kegiatan Konsultasi**



No	Hari/Tanggal	Materi Konsultasi	Saran Pembimbing	Tanda Tangan Pembimbing
1	Rabu, 18 oktober 2023	Mengajukan judul "Pengaruh Stress Dengan Kejadian Hipertensi di PT. Len Railway Systems"	1. Judul penelitian " Hubungan kelebihan jam kerja dengan kejadian hipertensi di PT Len Railway Systems" 2. Diskusikan dengan pembimbing 2 terkait judul	 Ns. Intan Asri Nurani, M.Kep., Sp.Kep.Kom.
2	Jumat, 20 oktober 2023	Mengajukan judul "Hubungan kelebihan jam kerja dengan kejadian hipertensi di PT Len Railway Systems"	1. ACC judul " Hubungan Kelebihan Jam Kerja Dan Status Gizi Dengan Kejadian Hipertensi Di PT Len Railway Systems"	 Ns. Aisyiah, M.Kep., Sp.Kep.Kom



3	Jumat, 20 oktober 2023	Mengajukan judul " Hubungan Kelebihan Jam Kerja Dan Status Gizi Dengan Kejadian Hipertensi Di PT Len Railway Systems"	1. ACC judul " Hubungan Kelebihan Jam Kerja Dan Status Gizi Dengan Kejadian Hipertensi Di PT Len Railway Systems"	 Ns. Intan Asri Nurani, M.Kep., Sp.Kep.Kom
4	Selasa, 07 November 2023	Bimbingan BAB 1	1. Perbaiki sesuai catatan 2. Perhatikan format penulisan sesuai panduan 3. Buat Bab 2 dan 3	 Ns. Intan Asri Nurani, M.Kep., Sp.Kep.Kom
5	Senin, 11 Desember 2023	Bimbingan BAB 1,2,3	1. Perbaiki sesuai catatan 2. Cari sumber yang terbaru/update 3. Penggantian Instrumen penelitian	 Ns. Intan Asri Nurani, M.Kep., Sp.Kep.Kom
6	Selasa, 12 Desember 2023	Bimbingan BAB 1,2 & 3	1. ACC pengambilan data	 Ns. Intan Asri Nurani, M.Kep., Sp.Kep.Kom

7	Senin, 08 Januari 2024	Bimbingan BAB 1,2 & 3	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Perbaiki tata cara penulisan sesuai dengan buku panduan yang ditentukan oleh fikes unas</li> <li>2. Perbaiki latar belakang</li> <li>3. Tambahkan klasifikasi hipertensi dan status gizi</li> <li>4. Perbaiki kerangka teori dan konsep</li> <li>5. Perbaiki definisi operasional</li> </ol>	 Ns. Aisyiah, M.Kep., Sp.Kep.Kom
8	Senin, 15 Januari 2024	Bimbingan BAB 1,2 & 3	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ACC pengambilan data</li> </ol>	 Ns. Aisyiah, M.Kep., Sp.Kep.Kom
9	Senin, 29 Januari 2024	Bimbingan Skripsi BAB 4 dan BAB 5	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Perbaiki table pada hasil penelitian</li> <li>2. Perbaiki cara penulisan</li> <li>3. Perbaiki daftar pustaka</li> </ol>	 Ns. Aisyiah, M.Kep., Sp.Kep.Kom

10	Rabu, 31 Januari 2024	Bimbingan Skripsi BAB 4 dan BAB 5	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tambahkan analisa penulis pembahasan BAB 4</li> <li>2. Perbaiki simpulan dan saran</li> <li>3. Perbaiki daftar pustaka</li> <li>4. Buat abstrak</li> </ol>	 Ns. Aisyiah, M.Kep., Sp.Kep.Kom
11	Selasa, 06 February 2024	Bimbingan Skripsi BAB 4 dan BAB 5	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Perbaiki abstrak</li> <li>2. Perhatikan sistem penulisan</li> <li>3. Perbaiki saran dan kesimpulan</li> </ol>	 Ns. Intan Asri Nurani, M.Kep., Sp.Kep.Kom
12	Rabu, 07 February 2024	Bimbingan Skripsi BAB 4 dan BAB 5	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Perbaiki abstrak cetak ming</li> </ol>	 Ns. Aisyiah, M.Kep., Sp.Kep.Kom

13	Rabu, 07 February	Bimbingan Bab 4 dan 5	Acc Soeng	 Ns. Aisyah, M. kep., SP. kep. kom
14	Senin, 12 Feb 2024	Bab 4 & 5	Acc sidang.	 Ht. Intan Asri Nurani, M. kep., SP. kep. kom.
15				

## Lampiran 9 Biodata Penulis

### Biodata Penulis



Nama : Vina Al Berta  
NIM : 224201446012  
Alamat : Winong RT 01/RW 06, Kec. Bawang, Kab. Banjarnegara, Prov. Jawa Tengah.  
Email : vinaalberta0512@gmail.com  
Pendidikan : Universitas Nasional (2022-2024)  
Politeknik Yakpermas Banyumas (2015-2018)  
SMA Cokroaminoto 1 Banjarnegara (2012-2015)  
SMP N 3 Bawang (2009-2012)  
SD N 1 Winong (2003-2009)  
Pekerjaan : PT Len Railway Systems

## Lampiran 10 Dokumentasi Kegiatan Penelitian

Penjelasan kepada responden dan kontrak waktu pelaksanaan penelitian



Penjelasan kepada responden dan kontrak waktu pelaksanaan penelitian



Foto kegiatan pengukuran tekanan darah dan indeks massa tubuh



Foto kegiatan pengukuran tekanan darah dan indeks massa tubuh



Foto kegiatan pengukuran tekanan darah dan indeks massa tubuh



Foto kegiatan pengukuran tekanan darah dan indeks massa tubuh





## Lampiran 11 Letter of Acceptance

**an-nadaa**

JURNAL KESEHATAN MASYARAKAT  
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT UNIVERSITAS  
ISLAM KALIMANTAN

Jl. Adhyaksa No.2 Kayu Tangi Banjarmasin

<http://ojs.uniska-bjm.ac.id/index.php/ANN>

E-mail: [jurnal.nadaa@gmail.com](mailto:jurnal.nadaa@gmail.com)

Banjarmasin, 15 Februari 2024

Nomor : 11/AN-NADAA/VIII/2024

Perihal : Letter of Acceptance

Kepada, Yth. Vina Al Berta, Intan Asri N, Aisyiah Aisyiah

(Program Sarjana Keperawatan Universitas Nasional)

Bersama ini Redaksi An-Nadaa: Jurnal Kesehatan Masyarakat mengucapkan terimakasih atas pengiriman naskah Saudara untuk dimuat di An-Nadaa: Jurnal Kesehatan Masyarakat.

Artikel yang Saudari kirimkan dengan judul :

**“HUBUNGAN KELEBIHAN JAM KERJA DAN STATUS GIZI DENGAN KEJADIAN HIPERTENSI DI PT LEN RAIL WAY SYSTEMS”**


Dapat diterima untuk dimuat di An-Nadaa: Jurnal Kesehatan Masyarakat Volume 11, No.1 Juni 2024, namun masih memerlukan koreksi dari reviewer. Demikian surat keterangan ini Kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya Kami ucapkan terimakasih

Ketua Redaksi,



Norsita Agustina, SKM., M.Kes

## Lampiran 12 Hasil Turnitin


Similarity Report ID: oid:3618:52967654

**27% Overall Similarity**

Top sources found in the following databases:


- 23% Internet database
- 9% Publications database
- Crossref database
- Crossref Posted Content database
- 21% Submitted Works database

**TOP SOURCES**

The sources with the highest number of matches within the submission. Overlapping sources will not be displayed.

1	<b>journals.umkt.ac.id</b> Internet	3%
2	<b>digilib.esaunggul.ac.id</b> Internet	2%
3	<b>repository.poltekkes-denpasar.ac.id</b> Internet	1%
4	<b>eprintslib.ummgl.ac.id</b> Internet	<1%
5	<b>Universitas Mulawarman on 2022-08-26</b> Submitted works	<1%
6	<b>ejurnal.politeknikpratama.ac.id</b> Internet	<1%
7	<b>repository.ump.ac.id</b> Internet	<1%
8	<b>eprints.undip.ac.id</b> Internet	<1%

Sources overview


Similarity Report ID: oid:3618:52967654

9	<b>scribd.com</b> Internet	<1%
10	<b>repository.unsri.ac.id</b>	<1%

94