

SKRIPSI
HUBUNGAN STATUS GIZI ORANG DEWASA USIA 45-54 TAHUN DAN
KEJADIAN PENYAKIT TIDAK MENULAR (*NON-COMMUNICABLE*
***DISEASES*) HIPERTENSI, DIABETES MELLITUS DAN PENYAKIT**
JANTUNG DI PROVINSI DKI JAKARTA DAN BANTEN
(ANALISIS DATA RISKESDAS 2007)



Skripsi ini diajukan sebagai persyaratan untuk memperoleh gelar

Sarjana Gizi

Oleh:

MEGA APRILLIANTI

2012-32-074

PROGRAM STUDI ILMU GIZI
FAKULTAS ILMU-ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS ESA UNGGUL
JAKARTA
2013

DAFTAR ISI

	Halaman
ABSTRAK	ii
LEMBAR PERSETUJUAN SKRIPSI	iii
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR	xiv
BAB 1 PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Identifikasi Masalah	6
1.3 Pembatasan Masalah	6
1.4 Perumusan Masalah	6
1.5 Tujuan Penelitian	7
1.6 Manfaat Penelitian	8
BAB II KERANGKA TEORI DAN HIPOTESIS	
2.1 Kerangka Teori	9
2.1.1 Hipertensi	9
2.1.2 Diabetes Mellitus	16
2.1.3 Penyakit Jantung	20
2.1.4 Faktor-faktor Risiko Hipertensi, Diabetes Mellitus dan Penyakit Jantung	
2.1.5 Status Gizi	32
2.2 Kerangka Berpikir	36
2.3 Kerangka Konsep	37
2.4 Hipotesis	38

BAB III METODE PENELITIAN

3.1 Tempat dan waktu Penelitian	39
3.2 Jenis Penelitian	40
3.3 Populasi dan Sampel	40
3.4 Instrumen Penelitian	41
3.5 Teknik Analisa Data	48

BAB IV HASIL PENELITIAN

4.1 Lokasi Penelitian	53
4.2 Gambaran Karakteristik Responden/ Analisis Univariat	56
4.3 Analisis Bivariat	67

BAB V PEMBAHASAN

5.1 Karakteristik Responden.....	85
5.2 Hubungan Status Gizi dengan Kejadian Hipertensi.....	91
5.3 Hubungan Status Gizi dengan Penyakit Diabetes Mellitus	94
5.4 Hubungan Status Gizi dengan Penyakit Jantung.....	96

BAB VI KESEIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan	97
B. Saran	99

DAFTAR PUSTAKA.....	100
----------------------------	------------

DAFTAR TABEL

		Halaman
Tabel 2.1	Definisi dan Klasifikasi Tekanan Darah	11
Tabel 2.2	Definisi dan Klasifikasi Tekanan Darah Berdasarkan WHO ISH 1999.....	11
Tabel 2.3	Faktor-faktor Risiko Hipertensi	15
Tabel 2.4	Klasifikasi Diabetes Mellitus	20
Tabel 2.5	Klasifikasi Indeks Masa Tubuh.....	34
Tabel 2.6	Klasifikasi Tinggi Badan.....	34
Tabel 2.7	Kerangka Konsep Hubungan Status Gizi dengan penyakit tidak menular (NCD).....	37
Tabel 3.1	Tabel Silang Chi-Square	51
Tabel 3.2	Tabel Silang Cross Sectional.....	52
Tabel 4.1	Distribusi Responden Berdasarkan Jenis Kelamin di Provinsi DKI Jakarta.....	56
Tabel 4.2	Distribusi Responden Berdasarkan Jenis Kelamin di Provinsi Banten.....	58
Tabel 4.3	Distribusi Responden Berdasarkan Jenis Kelamin di Provinsi DKI Jakarta dan Banten.....	58
Tabel 4.4	Distribusi Jenis Kelamin dengan Kejadian Hipertensi	59
Tabel 4.5	Distribusi Jenis Kelamin dengan Diabetes Mellitus.....	60
Tabel 4.6	Distribusi Jenis Kelamin dengan Penyakit Jantung.....	61
Tabel 4.7	Distribusi Responden Berdasarkan Usia.....	62
Tabel 4.8	Distribusi Responden Berdasarkan Pendidikan.....	64
Tabel 4.9	Distribusi Responden Berdasarkan Pekerjaan.....	65
Tabel 4.10	Distribusi Responden Berdasarkan IMT dalam 5 Kelompok.....	66
Tabel 4.11	Hasil Uji Odds Ratio Status Gizi Pendek Kurus dengan Hipertensi.....	67
Tabel 4.12	Hasil Uji Odds Ratio Status Gizi Pendek Gemuk dengan Hipertensi.....	68
Tabel 4.13	Hasil Uji Odds Ratio Status Gizi Normal dengan Hipertensi	69
Tabel 4.14	Hasil Uji Odds Ratio Status Gizi Tinggi Kurus dengan Hipertensi.	70
Tabel 4.15	Hasil Uji Odds Ratio Status Gizi Tinggi Gemuk dengan Hipertensi.....	71
Tabel 4.16	Hasil Uji Odds Ratio Status Gizi Pendek Kurus dengan Diabetes Mellitus	72
Tabel 4.17	Hasil Uji Odds Ratio Status Gizi Pendek Gemuk dengan Diabetes Mellitus	73

Tabel 4.18	Hasil Uji Odds Ratio Status Gizi Normal dengan Diabetes Mellitus.....	74
Tabel 4.19	Hasil Uji Odds Ratio Status Gizi Tinggi Kurus dengan Diabetes Mellitus	75
Tabel 4.20	Hasil Uji Odds Ratio Status Gizi Tinggi Gemuk dengan Diabetes Mellitus	76
Tabel 4.21	Hasil Uji Odds Ratio Status Gizi Pendek Kurus dengan Penyakit Jantung	77
Tabel 4.22	Hasil Uji Odds Ratio Status Gizi Pendek Gemuk dengan Penyakit Jantung.....	78
Tabel 4.23	Hasil Uji Odds Ratio Status Gizi Normal dengan Penyakit Jantung	79
Tabel 4.24	Hasil Uji Odds Ratio Status Gizi Tinggi Kurus dengan Penyakit Jantung.....	80
Tabel 4.25	Hasil Uji Odds Ratio Status Gizi Tinggi Gemuk dengan Penyakit Jantung.....	81

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Grafik 4.1 Distribusi Usia	63
Grafik 4.2 Distribusi Pendidikan.....	64
Grafik 4.3 Kelompok Status Gizi dengan Hipertensi	82
Grafik 4.4 Kelompok Status Gizi dengan Diabetes Mellitus	83
Grafik 4.5 Kelompok Status Gizi dengan Penyakit Jantung.....	84

KATA PENGANTAR

Puji dan Syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT atas segala rahmat, dan karunia-Nya yang telah diberikan sehingga Skripsi yang berjudul Hubungan antara Status Gizi Orang Dewasa Usia 45-54 Tahun Terhadap Penyakit Tidak Menular (*Non-Communicable Disease*) di Provinsi DKI Jakarta dan Banten Berdasarkan Analisis Data Riskesdas 2007 dapat diselesaikan.

Dalam penyusunan Skripsi ini penulis banyak mendapatkan bimbingan serta bantuan dari berbagai pihak. Oleh karenanya pada kesempatan ini penulis mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. Bapak Idrus Jus'at, PhD. selaku dekan dan pembimbing I yang telah memberi bimbingan, dukungan serta waktunya dalam penelitian ini.
2. Ibu Noviati, SKM,M.Si selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan, dukungan, waktu luang dan saran serta nasihat bagi penulis hingga dapat menyelesaikan skripsi ini.
3. Ibu Lilik Sri Hartati, SKM. selaku penguji yang telah memeberikan kritik, saran di dalam skripsi ini agar semua yang ada di dalam skripsi ini menjadi lebih baik lagi.
4. Kepada Ibu Eti Indrawati, seorang ibu hebat yang tak pernah berhenti menyemangati, mendoakan penulis dan menjadi tempat keluh kesan dalam pembuatan skripsi ini.

5. Kepada Ayah Agrid, seorang kepala keluarga yang tegas dan penuh kasih sayang yang selalu mendukung penulis baik dukungan moril maupun materil.
6. Seluruh teman seperjuangan kelas eksekutif angkatan 2012 yang telah membantu dan memotivasi.
7. Untuk sahabat-sahabat terbaik Ira, Uma, Indah, Sefi , Tiara, Icha, Uthy, Ami, Nia, Galih yang memberikan support dan motivasi bagi penulis.
8. Untuk Bintang Prakoso yang selalu memberikan motivasi agar penulis dapat menyelesaikan skripsi ini dengan baik agar berguna bagi diri sendiri dan masyarakat banyak umumnya.
9. Semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan skripsi ini yang tidak dapat penulis tuliskan satu per satu.

Penulis menyadari sepenuhnya, bahwa penyusunan Skripsi ini masih sangat jauh dari kesempurnaan. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran, agar skripsi ini menjadi lebih baik.

Jakarta, Agustus 2013

Penulis,