

KUESIONER FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN  
KEJADIAN HIPERTENSI DI RT/RW DESA PANTAI HURIP DI  
KABUPATEN BEKASI TAHUN 2018

IDENTITAS RESPONDEN

Nama :

Usia : .....tahun a.  $\geq 31$  Tahun

b. 18-31 Tahun

Jenis Kelamin : a. Perempuan

b. Laki-laki

Alamat :

---

A. Riwayat Keluarga

1. Apakah Bapak/Ibu memiliki riwayat anggota keluarga dekat (orang tua, kakek, saudara) sedang atau pernah mengidap tekanan darah tinggi?
  - a. Ya, ada
  - b. Tidak, ada
2. Bila ya, sebutkan hubungan kekeluargaan
  - a. Orang tua
  - b. Kakek
  - c. Saudara

B. Merokok

1. Apakah Bapak/Ibu merokok?
  - a. Ya
  - b. Tidak
2. Pada usia berapa Bapak/Ibu mulai merokok?  
..... Tahun
3. Sudah berapa bulan/ tahun Bapak/Ibu Merokok?  
.....Bulan/Tahun

C. Konsumsi Kopi

1. Apakah Bapak/Ibu mengonsumsi kopi?
  - a. Ya, biasa mengonsumsi kopi
  - b. Tidak, mengonsumsi kopi
2. Bila Ya, berapa rata-rata gelas atau cangkir kopi yang biasa di konsumsi dalam sehari?
  - a.  $<3$  Gelas atau cangkir kopi sehari
  - b.  $\geq 3$  Gelas atau cangkir kopi sehari

D. Konsumsi Alkohol

1. Apakah Bapak/Ibu mengonsumsi Alkohol?
  - a. Ya, mengonsumsi alkohol
  - b. Tidak, mengonsumsi alkohol
2. Jika ya, berapa gelas / kaleng yang mengandung Alkohol yang biasa Bapak/Ibu Konsumsi?
  - a.  $< 6$  gelas / kaleng per minggu
  - b.  $\geq 6$  gelas / kaleng per minggu

E. Konsumsi Garam

1. Proporsi perkiraan garam anggota rumah tangga yang berasal dari hidangan rumah tangga,

**Tuliskan daftar makanan yang Bapak/Ibu konsumsi kemarin,**

Waktu Makan	Nama makanan
Pagi	Sayur :  Lauk :
Snack (Cemilan)	
Siang	Sayur :  Lauk :
Snack (cemilan)	
Malam	Sayur :  Lauk :
Snack (cemilan)	Sayur :  Lauk :

F. Obesitas ( di isi oleh peneliti )

A. Berat Badan (BB) : .....Kg

B. Tinggi Badan (TB) : ..... m

C. IMT :  $\frac{BB}{TB (m) \times TB (m)} =$

Universitas : .....

1. Status Obesitas

a. Obesitas , (Jika  $IMT \geq 27,0 \text{ Kg/m}^2$ )

b. Tidak Obesitas, (Jika  $IMT < 27,0 \text{ Kg/m}^2$ )

G. Tekanan Darah ( Di isi Oleh Peneliti )

1. Tekanan Darah

...../.....mmHg

2. A. Hipertensi (Jika tekanan darah  $\geq 140/90 \text{ mmHg}$ )

B. Tidak Hipertensi (Jika tekanan darah  $< 140/90 \text{ mmHg}$ )

Proporsi perkiraan garam anggota rumah tangga yang berasal dari hidangan rumah tangga,

**Tuliskan daftar makanan yang Bapak/Ibu masak kemarin,**

waktu Makan	Nama makanan	Rata-rata dalam rumah tangga	Jumlah ukuran	Gram(di isi oleh peneliti)
Pagi	Sayur :  Lauk :	Garam :  Garam :		
Snack (Cemilan)				
Siang	Sayur :  Lauk :	Garam :  Garam :		
Snack (cemilan)				
Malam	Sayur :  Lauk :	Garam :  Garam :		
Snack (cemilan)	Sayur :  Lauk :	Garam :  Garam :		