

LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Permohonan Izin



Nomor : PP.04.03/F.XXXII.18/1527/2023
Lampiran : 1 (satu) Gabung
Hal : Permohonan Izin Penelitian

14 Desember 2023

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kota Denpasar

Sehubungan dengan Karya Tulis Ilmiah (KTI)/Penelitian sebagai tugas akhir bagi mahasiswa Jurusan Teknologi Laboratorium Medis Poltekkes Denpasar membutuhkan izin penelitian agar dapat melanjutkan penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI), maka dengan ini kami mohon agar berkenan membantu untuk izin penelitian bagi mahasiswa tersebut di bawah ini :

Nama : Kadek Ivan Trisna Dinata
NIM : P07134121035
Prodi/Program : TLM/Diploma III
Semester : V
Judul Proposal : Gambaran Kadar Protein Urin Pada Penderita Hipertensi Di Puskesmas II Denpasar Barat.

Demikian surat ini disampaikan untuk mendapatkan proses lebih lanjut. Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terimakasih.

Ketua Jurusan Teknologi Laboratorium
Medis,



I Gusti Ayu Sri Dhyana Putri, SKM, MPH

Tembusan :
Kepala Puskesmas II Denpasar Barat.

Lampiran 2 Surat Izin Penelitian Dari Dinas Kesehatan Kota Denpasar



PEMERINTAH KOTA DENPASAR
DINAS KESEHATAN
Jl. Mawati No. 8 Denpasar, Kode Pos 80111
Telepon (0361) 4248011, Fax (0361) 425389
www.denpasarkota.go.id email: kesehatan@denpasarkota.go.id

No. Surat : 070 / 15273 / Dikes
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : **Permohonan Ijin Penelitian**

Denpasar, 29 Desember 2023
Kepada
Yth Kepala UPTD Puskesmas II
Dinas Kesehatan
Kec. Denpasar Barat
di
Tempat

Menindaklanjuti surat dari Ketua Jurusan Teknologi Laboratorium Medis Poltekkes Kemenkes Denpasar Nomor : PP.04.03/F.XXXII.18/1527/2023 tanggal 14 Desember 2023, perihal permohonan ijin penelitian dalam rangka Tugas Akhir mahasiswa, atas nama :

Nama : Kadek Ivan Trisna Dinata
NIM : P07134121035

Maka dengan ini kami sampaikan agar saudara Kepala UPTD Puskesmas dapat membantu dan memfasilitasi penelitian dimaksud sesuai ketentuan yang berlaku. Demikian disampaikan, atas kerjasamanya diucapkan terimakasih.

Dokumen ini ditandatangani secara elektronik oleh:
Kepala Dinas Kesehatan Kota Denpasar



dr. Anak Agung Ayu Agung Candrawati, M.Kes
Pembina Tk.I
NIP. 196709151998032003

Tembusan Disampaikan Kepada :

1. Ketua Jurusan Teknologi Laboratorium Medis Poltekkes Kemenkes Denpasar
2. Yang bersangkutan



Relai
Sertifikasi
Elektronik



Dokumen ini ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSN
Cetakan dokumen ini merupakan salinan dari file dokumen bertandatangan digital
yang telah dan sah yang keabsahannya dapat dibuktikan di alamat:
https://surat.denpasarkota.go.id/files/terbaca_surat_keluar_agfite-020563-0171-1202231_suru.pdf

Lampiran 3 Surat Etichal Approval



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK)
Jalan Sanitasi 1 Sidakarya, Denpasar
Telp : (0361) 710447 Faximili : (0361) 710448
Laman (Website) : <https://www.poltekkes-denpasar.ac.id/>
Email : info@poltekkes-denpasar.ac.id



PERSETUJUAN ETIK / ETHICAL APPROVAL

Nomor : DP.04.02/F.XXXII.25/ 0805 /2023

Yang bertandatangan di bawah ini Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan Poltekkes Denpasar, setelah dilaksanakan pembahasan dan penilaian, dengan ini memutuskan protokol penelitian yang berjudul :

Gambaran Kadar Protein Urin Pada Penderita Hipertensi Di Puskesmas II Denpasar Barat

yang mengikutsertakan manusia sebagai subyek penelitian, dengan Ketua Pelaksana/Peneliti Utama :

Kadek Ivan Trisna Dinata

LAIK ETIK. Persetujuan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan sampai dengan batas waktu pelaksanaan penelitian seperti tertera dalam protokol dengan masa maksimum selama 1 (satu) tahun

Pada akhir penelitian, peneliti menyerahkan laporan akhir kepada KEPK-Poltekkes Denpasar. Dalam pelaksanaan penelitian, jika ada perubahan dan/atau perpanjangan penelitian, harus mengajukan kembali permohonan kaji etik penelitian (amandemen protokol)



Denpasar, 29 Desember 2023

Ketua,

Dr. Ni Komang Yuni Rahyani, S.Si.T., M.Kes

Lampiran 4 Surat Izin Penelitian Dari Puskesmas II Denpasar Barat

**PEMERINTAH KOTA DENPASAR**
UPTD PUSKESMAS II DINAS KESEHATAN
KECAMATAN DENPASAR BARAT

Jalan Gunung Seputan Gang Puskesmas Nomor 3 Denpasar. Kode Pos 80119, Telepon (0361) 483343
email pkm2db@gmail.com, IG Puskesmas2Denbar, Web : puskesmasdenbar2.denpasarkota.go.id, WA : 08977302002

SURAT REKOMENDASI
Nomor : 000.9.2 / 184 /Puskesmas II D.B

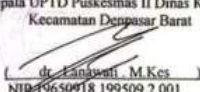
Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : **dr. Lanawati. M. Kes**
NIP. : 19650918 199509 2 001
Pangkat / Gol : Pembina Utama Muda (IV/c)
Jabatan : Kepala UPTD Puskesmas II Dinas Kesehatan Kecamatan
Denpasar Barat.

Memberi Rekomendasi Kepada :

Nama : **Kadek Ivan Trisna Dinata**
Pekerjaan : Mahasiswa
NIM : P07134121035
Bidang / Judul : **" Gambaran Kadar Protein Urine pada
Penderita Hipertensi di Puskesmas II Denpasar Barat"**
Lokasi : UPTD Puskesmas II Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Barat
Jumlah Peserta : 1 (satu) orang
Lama Penelitian : Bulan Februari 2024

Untuk melaksanakan ijin penelitian , permintaan informasi dan data yang dibutuhkan.
Demikian surat Rekomendasi ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya

Denpasar, 6 Februari 2024
Kepala UPTD Puskesmas II Dinas Kesehatan
Kecamatan Denpasar Barat

(dr. Lanawati. M. Kes)
NIP. 19650918 199509 2 001

Tembusan :

1. Yang bersangkutan;
2. Arsip

Lampiran 5 Informed Consent

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (*INFORMED CONSENT*) SEBAGAI PESERTA PENELITIAN

Yang terhormat Bapak/Ibu/Saudara/I, kami meminta kesediannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah dengan seksama dan disilahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Gambaran Kadar Protein Urin Pada Penderita Hipertensi di Puskesmas II Denpasar Barat
Peneliti Utama	Kadek Ivan Trisna Dinata
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Lokasi Penelitian	Puskesmas II Denpasar Barat
Sumber pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran protein urin pada penderita hipertensi di Puskesmas II Denpasar Barat. Jumlah peserta sebanyak 44 orang dengan syaratnya yaitu kriteria inklusi, pasien hipertensi di Puskesmas II Denpasar Barat, responden memiliki riwayat hipertensi ≥ 1 tahun dan bersedia menjadi responden dengan mengisi form wawancara, menandatangani *informed consent* dan kooperatif. Kriteria eksklusi, pasien yang dalam keadaan tidak sehat dan pasien yang mengalami gangguan pendengaran. Penelitian ini tidak ada perlakuan yang akan diberikan kepada peserta.

Kepesertaan dalam penelitian ini tidak secara langsung memberikan manfaat kepada peserta penelitian. Tetapi dapat memberi gambaran informasi yang

lebih banyak tentang gambaran kadar protein urin pada penderita hipertensi di Puskesmas II Denpasar Barat. Kegiatan ini juga tidak berbahaya karena subjek penelitian hanya akan mengisi kuisioner dan menampung sedikit urin pada pot urin yang akan diberikan kepada responden.

Atas kesedian berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini. Kompensasi lain yaitu peneliti akan memberikan snack. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan Bapak/Ibu/Saudara/I pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu/Saudara/I dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Bapak/Ibu/Saudara/I untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/ kelanjutan pengobatan yang akan diberikan. Data yang diperoleh dari penelitian ini hanya digunakan untuk kepentingan penelitian dan akan tetap dijaga kerahasiaannya. Pada penelitian ini dilaksanakan tanpa ada konflik kepentingan antara peneliti dengan pihak lain.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Bapak/Ibu/Saudara/I diminta untuk menandatangani formulir “Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*) Sebagai Peserta Penelitian” setelah Bapak/Ibu/Saudara/I benar – benar memahami tentang penelitian ini. Bapak/Ibu/Saudara/I akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditandatangani ini.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu/Saudara/I untuk kelanjutan kepesertaan

dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu/Saudara/I. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti : Kadek Ivan Trisna Dinata **dengan no HP 081338714151**

Tanda tangan Bapak/Ibu/Saudara/I dibawah ini menunjukkan bahwa Bapak/Ibu/Saudara/I telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan **menyetujui untuk menjadi peserta penelitian.**

Peserta/Subyek Penelitian,

Peneliti

Tanggal : / /

Tanggal : / /

Tanda tangan saksi diperlukan pada formulir Consent ini hanya bila

- ☐ Peserta Penelitian memiliki kemampuan untuk mengambil keputusan, tetapi tidak dapat membaca/ tidak dapat bicara atau buta
- ☐ Wali dari peserta penelitian tidak dapat membaca/ tidak dapat bicara atau buta
- ☐ Komisi Etik secara spesifik mengharuskan tanda tangan saksi pada penelitian ini (misalnya untuk penelitian resiko tinggi dan atau prosedur penelitian invasive)

Catatan:

Saksi harus merupakan keluarga peserta penelitian, tidak boleh anggota tim penelitian.

Saksi:

Saya menyatakan bahwa informasi pada formulir penjelasan telah dijelaskan dengan benar dan dimengerti oleh peserta penelitian atau walinya dan persetujuan untuk menjadi peserta penelitian diberikan secara sukarela

Saksi,

.....
Tanggal : / /

(Jika tidak diperlukan tanda tangan saksi, bagian tanda tangan saksi ini dibiarkan kosong)

* coret yang tidak perlu

Lampiran 6 Lembar Wawancara

No.Responden :

LEMBAR WAWANCARA

Hari/tanggal :

Nama Responden :

Jenis Kelamin :

☐ Perempuan ☐ Laki - laki

1. Berapakah usia Bapak/Ibu/Saudara/I?

☐ < 46 tahun ☐ 46 – 65 tahun ☐ > 65 tahun

2. Berapakah lama Bapak/Ibu/Saudara/I telah terdiagnosa mengidap Hipertensi?

☐ < 5 tahun ☐ 5 – 10 tahun ☐ > 10 tahun

3. Apakah Bapak/Ibu/Saudara/I rutin mengkonsumsi obat antihipertensi?

☐ Ya

☐ Sebutkan.....

☐ Tidak

4. Tekanan darah :mmHg

☐ Normal

☐ Prahipertensi

☐ Hipertensi derajat 1

☐ Hipertensi derajat 2

5. Hasil pemeriksaan protein urin

- ☐ Negatif
- ☐ Positif 1
- ☐ Positif 2
- ☐ Positif 3
- ☐ Positif 4

Lampiran 9

Dokumentasi Penelitian

Puskesmas II Denpasar Barat



Wawancara Dengan Responden



Pemeriksaan Protein Urin



Pemberian Kompensasi



Lampiran 10 Bukti Bimbingan

Data Skripsi Mahasiswa					
N I M	P07134121035				
Nama Mahasiswa	Kadek Ivan Trisna Dinata				
Info Akademik	Fakultas : Jurusan Teknologi Laboratorium Medis - Jurusan Program Studi Teknologi Laboratorium Medis Program Diploma Tiga Semester : 6				
Berita	Bimbingan	Jurnal Ilmiah	Revisi Proposal	Skripsi Daring	Skripsi Daring
Bimbingan					
No	Dosen	Topik	Hasil	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen
1	19090211902032004 - COKORDA DEWI WIDHYA HANA SUNDARI, SKM, M.Si	Bimbingan Judul Proposal KTI	Mendapatkan hasil judul dengan topik Gambaran Kadar Protein Urin Pada Penderita Hipertensi Di Puskesmas 8 Denpasar Barat	16 Agu 2023	✓
2	19090211902032004 - COKORDA DEWI WIDHYA HANA SUNDARI, SKM, M.Si	Bimbingan Bab 1 Proposal KTI	Revisi latar belakang mengenai mengkas pengertian hipertensi agar tidak terlalu panjang	28 Agu 2023	✓
3	19090211902032004 - COKORDA DEWI WIDHYA HANA SUNDARI, SKM, M.Si	Bimbingan Revisi Bab 1 dan Bimbingan Bab 2	Revisi mengenai tujuan masalah pada bab 1 dan revisi mengenai bab 2 untuk meningkatkan pengertian yang terlalu panjang agar disingkat saja	4 Sep 2023	✓
4	19771130200032001 - NI NYOMAN ASTIKA DEWI, S.Gz.M. Biomed	Bimbingan Tata Tulis Bab 1 dan 2	Revisi mengenai kata pengantar, margin, dan penulisan yang kurang tepat	5 Sep 2023	✓
5	19771130200032001 - NI NYOMAN ASTIKA DEWI, S.Gz.M. Biomed	Bimbingan Revisi Tata Tulis Bab 1 dan 2	Tata tulis bab 1 dan 2 sudah selesai	13 Sep 2023	✓
6	19090211902032004 - COKORDA DEWI WIDHYA HANA SUNDARI, SKM, M.Si	Bimbingan Revisi Bab 1 dan Bimbingan bab 3, 4	Revisi mengenai menambahkan jumlah penelitian regustary pada latar belakang, revisi mengenai label definisi operasional, dan nyid mengenai alat bahan penelitian	5 Okt 2023	✓
7	19090211902032004 - COKORDA DEWI WIDHYA HANA SUNDARI, SKM, M.Si	Bimbingan Revisi Bab 3 dan 4	Revisi mengenai label definisi operasional dan revisi mengenai data sekunder	11 Okt 2023	✓
8	19090211902032004 - COKORDA DEWI WIDHYA HANA SUNDARI, SKM, M.Si	Bimbingan Revisi Bab 3 dan 4	ACC Proposal bab 1 - 4	29 Okt 2023	✓
9	19771130200032001 - NI NYOMAN ASTIKA DEWI, S.Gz.M. Biomed	Bimbingan Tata Tulis Bab 3 dan 4	Revisi mengenai penulisan yang kurang tepat, penulisan pada daftar gambar dan daftar tabel	24 Okt 2023	✓
10	19771130200032001 - NI NYOMAN ASTIKA DEWI, S.Gz.M. Biomed	Bimbingan revisi tata tulis bab 3 dan 4	ACC tata tulis Proposal KTI	27 Okt 2023	✓
11	19090211902032004 - COKORDA DEWI WIDHYA HANA SUNDARI, SKM, M.Si	Penandatanganan Proposal KTI	Penandatanganan pada lembar persetujuan pembimbing	6 Nop 2023	✓
12	19771130200032001 - NI NYOMAN ASTIKA DEWI, S.Gz.M. Biomed	Penandatanganan Proposal KTI	Penandatanganan pada lembar persetujuan pembimbing	6 Nop 2023	✓
13	19090211902032004 - COKORDA DEWI WIDHYA HANA SUNDARI, SKM, M.Si	Bimbingan hasil dan pembahasan bab 5	Revisi mengenai label dan pembahasan	16 Apr 2024	✓
14	19090211902032004 - COKORDA DEWI WIDHYA HANA SUNDARI, SKM, M.Si	Bimbingan revisi bab 5, lintingan bab 5, abstrak, dan ringkasan penelitian	Revisi mengenai bab 5 pada kesimpulan, abstrak disingkat dan diperjelas	22 Apr 2024	✓
15	19090211902032004 - COKORDA DEWI WIDHYA HANA SUNDARI, SKM, M.Si	Bimbingan revisi bab 5 dan abstrak	Revisi mengenai bab 5 pada kesimpulan dan abstrak	24 Apr 2024	✓
16	19771130200032001 - NI NYOMAN ASTIKA DEWI, S.Gz.M. Biomed	Bimbingan tata tulis bab 5 dan 6, ringkasan penelitian dan abstrak	Revisi mengenai penulisan label, saran menambahkan daftar ringkasan dan pembuatan label yang benar	24 Apr 2024	✓
17	19090211902032004 - COKORDA DEWI WIDHYA HANA SUNDARI, SKM, M.Si	Bimbingan revisi bab 5 dan abstrak dan ringkasan penelitian	Revisi mengenai saran diperjelas dan perjelas, kesimpulan pada ringkasan penelitian disesuaikan dengan bab 6	26 Apr 2024	✓
18	19771130200032001 - NI NYOMAN ASTIKA DEWI, S.Gz.M. Biomed	Bimbingan revisi bab 5, abstrak, lintingan	Revisi mengenai penulisan abstrak bahasa Inggris disesuaikan dengan bahasa Inggris	26 Apr 2024	✓
19	19090211902032004 - COKORDA DEWI WIDHYA HANA SUNDARI, SKM, M.Si	Bimbingan revisi bab 5 dan abstrak	Revisi mengenai bab 5 pada kesimpulan	29 Apr 2024	✓
20	19771130200032001 - NI NYOMAN ASTIKA DEWI, S.Gz.M. Biomed	Bimbingan revisi tata tulis pada abstrak	ACC pada abstrak, revisi menambahkan pada lampiran tentang label hasil protein urin yang di TTD pendamping puskesmas pada saat penelitian	29 Apr 2024	✓
22	19771130200032001 - NI NYOMAN ASTIKA DEWI, S.Gz.M. Biomed	Bimbingan revisi tata tulis pada lampiran	ACC bab 1 - 6 KTI	3 Mei 2024	✓
22	19090211902032004 - COKORDA DEWI WIDHYA HANA SUNDARI, SKM, M.Si	Bimbingan revisi pada bagian bab 6 kesimpulan	ACC bab 1 - 6 KTI	3 Mei 2024	✓
23	19090211902032004 - COKORDA DEWI WIDHYA HANA SUNDARI, SKM, M.Si	Penandatanganan KTI	Penandatanganan KTI pada lembar persetujuan pembimbing utama	6 Mei 2024	✓
24	19771130200032001 - NI NYOMAN ASTIKA DEWI, S.Gz.M. Biomed	Penandatanganan KTI	Penandatanganan KTI pada lembar persetujuan pembimbing pendamping	6 Mei 2024	✓

Lampiran 11 Bukti Turnitin



Lampiran 12 Statistik Deskriptif Frequencies

Kategori Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	46 - 65 tahun	30	68.2	68.2	68.2
	> 65 tahun	14	31.8	31.8	100.0
	Total	44	100.0	100.0	

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Perempuan	24	54.5	54.5	54.5
	Laki-laki	20	45.5	45.5	100.0
	Total	44	100.0	100.0	

Tekanan Darah

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Normal	12	27.3	27.3	27.3
	Prahipertensi	16	36.4	36.4	63.6
	Hipertensi Tahap 1	12	27.3	27.3	90.9
	Hipertensi Tahap 2	4	9.1	9.1	100.0
	Total	44	100.0	100.0	

Riwayat Hipertensi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	< 5 tahun	18	40.9	40.9	40.9
	5 -10 tahun	24	54.5	54.5	95.5
	> 10 tahun	2	4.5	4.5	100.0
	Total	44	100.0	100.0	

Konsumsi Obat Hipertensi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	42	95.5	95.5	95.5
	Tidak	2	4.5	4.5	100.0
	Total	44	100.0	100.0	

Hasil Kadar Protein Urin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Negatif	17	38.6	38.6	38.6
	Positif 1	22	50.0	50.0	88.6
	Positif 2	3	6.8	6.8	95.5
	Positif 3	2	4.5	4.5	100.0
	Total	44	100.0	100.0	

Lampiran 13 Statistik Deskriptif Crosstabulation

Hasil Kadar Protein Urin * Kategori Usia Crosstabulation

			Kategori Usia		
			46 - 65 tahun	> 65 tahun	Total
Hasil Kadar Protein Urin	Negatif	Count	16	1	17
		% of Total	36.4%	2.3%	38.6%
	Positif 1	Count	12	10	22
		% of Total	27.3%	22.7%	50.0%
	Positif 2	Count	1	2	3
		% of Total	2.3%	4.5%	6.8%
	Positif 3	Count	1	1	2
		% of Total	2.3%	2.3%	4.5%
Total		Count	30	14	44
		% of Total	68.2%	31.8%	100.0%

Hasil Kadar Protein Urin * Jenis Kelamin Crosstabulation

			Jenis Kelamin		
			Perempuan	Laki-laki	Total
Hasil Kadar Protein Urin	Negatif	Count	10	7	17
		% of Total	22.7%	15.9%	38.6%
	Positif 1	Count	13	9	22
		% of Total	29.5%	20.5%	50.0%
	Positif 2	Count	1	2	3
		% of Total	2.3%	4.5%	6.8%
	Positif 3	Count	0	2	2
		% of Total	0.0%	4.5%	4.5%
Total	Count	24	20	44	
	% of Total	54.5%	45.5%	100.0%	

Hasil Kadar Protein Urin * Riwayat Hipertensi Crosstabulation

			Riwayat Hipertensi			
			< 5 tahun	5 -10 tahun	> 10 tahun	Total
Hasil Kadar Protein Urin	Negatif	Count	17	0	0	17
		% of Total	38.6%	0.0%	0.0%	38.6%
	Positif 1	Count	1	21	0	22
		% of Total	2.3%	47.7%	0.0%	50.0%
	Positif 2	Count	0	3	0	3
		% of Total	0.0%	6.8%	0.0%	6.8%
	Positif 3	Count	0	0	2	2
		% of Total	0.0%	0.0%	4.5%	4.5%
Total		Count	18	24	2	44
		% of Total	40.9%	54.5%	4.5%	100.0%

Hasil Kadar Protein Urin * Tekanan Darah Crosstabulation

			Tekanan Darah				Total
			Normal	Prahipertensi	Hipertensi Derajat 1	Hipertensi Derajat 2	
Hasil Kadar Protein Urin	Negatif	Count	12	5	0	0	17
		% of Total	27.3%	11.4%	0.0%	0.0%	38.6%
	Positif 1	Count	0	11	10	1	22
		% of Total	0.0%	25.0%	22.7%	2.3%	50.0%
	Positif 2	Count	0	0	2	1	3
		% of Total	0.0%	0.0%	4.5%	2.3%	6.8%
	Positif 3	Count	0	0	0	2	2
		% of Total	0.0%	0.0%	0.0%	4.5%	4.5%
Total	Count	12	16	12	4	44	
	% of Total	27.3%	36.4%	27.3%	9.1%	100.0%	

Hasil Kadar Protein Urin * Konsumsi Obat Hipertensi Crosstabulation

			Konsumsi Obat Hipertensi		
			Ya	Tidak	Total
Hasil Kadar Protein Urin	Negatif	Count	17	0	17
		% of Total	38.6%	0.0%	38.6%
	Positif 1	Count	22	0	22
		% of Total	50.0%	0.0%	50.0%
	Positif 2	Count	2	1	3
		% of Total	4.5%	2.3%	6.8%
	Positif 3	Count	1	1	2
		% of Total	2.3%	2.3%	4.5%
Total		Count	42	2	44
		% of Total	95.5%	4.5%	100.0%