

BAB VI

SIMPULAN DAN SARAN

A. Simpulan

Hasil penelitian yang dilakukan tentang hubungan obesitas sentral dengan tekanan darah pada penderita hipertensi di UPT Kesmas Sukawati II Tahun 2019 terhadap 108 responden, dapat ditarik simpulan sebagai berikut:

1. Dari 108 responden yang telah diteliti, didapatkan bahwa rata-rata tekanan darah sistol yaitu 148,7 mmHg dengan tekanan darah sistol terbanyak yaitu 150 mmHg dan mediannya yaitu 150 mmHg dengan standar deviasi 8,975, tekanan darah sistol terendah yaitu 140 mmHg dan tertinggi yaitu 170 mmHg, sedangkan rata-rata tekanan darah diastol yaitu 94,44 mmHg dengan tekanan darah diastol terbanyak yaitu 90 mmHg dan mediannya yaitu 90 mmHg dengan standar deviasi 5,692, tekanan darah diastol terendah yaitu 90 mmHg dan tertinggi yaitu 110 mmHg,
2. Dari 108 responden yang telah diteliti, didapatkan bahwa rata-rata RLPP yaitu 0,9325 dengan RLPP terbanyak yaitu 0,94 dan mediannya yaitu 0,935 dengan standar deviasi 0,0205, RLPP terendah yaitu 0,87 dan tertinggi yaitu 0,98.
3. Terdapat korelasi yang lemah antara variabel obesitas sentral dengan tekanan darah pada penderita hipertensi di UPT Kesmas Sukawati II tahun 2019 dengan nilai *p value* pada obesitas sentral dengan tekanan darah sistol yaitu 0,018 sedangkan terhadap tekanan darah diastol yaitu 0,000, karena nilai $p < \alpha$ (0,05).

Hal ini berarti bahwa ada hubungan obesitas sentral dengan tekanan darah pada penderita hipertensi di UPT Kesmas Sukawati II tahun 2019. Semakin tinggi RLPP maka semakin tinggi tekanan darah sistol dan diastol pada penderita hipertensi di UPT Kesmas Sukawati II tahun 2019 hal ini ditunjukkan oleh kedua nilai koefisien yang bertanda positif.

B. Saran

1. Bagi perawat

Disarankan bagi perawat di UPT Kesmas Sukawati II untuk menerapkan pengukuran antropometri khususnya pengukuran rasio lingkaran pinggang pinggul dalam melakukan skrining kesehatan kepada pasien usia produktif dengan hipertensi sehingga dapat mendeteksi lebih awal risiko terjadinya komplikasi dari hipertensi.

2. Bagi peneliti selanjutnya

Diharapkan peneliti selanjutnya agar lebih menganalisa secara penuh faktor-faktor lain seperti pendapatan, akses menuju pelayanan kesehatan, genetik, stress, aktivitas fisik, merokok, konsumsi alkohol, dan asupan makanan yang dapat mempengaruhi tekanan darah pada penderita hipertensi serta lebih membatasi keberagaman distribusi data dengan lebih membatasi tingkat pendidikan serta pekerjaan dari responden yang digunakan sehingga lebih berfokus pada faktor yang akan diteliti.