

SKRIPSI
PROFIL STATUS ANTROPOMETRI, TEKANAN DARAH, DAN GAYA
HIDUP MAHASISWA FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS
AIRLANGGA SURABAYA



Oleh
Muhammad Auliya Rachman
NIM: 011811133011

PROGRAM STUDI KEDOKTERAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS AIRLANGGA
SURABAYA

2022

SKRIPSI

**PROFIL STATUS ANTROPOMETRI, TEKANAN DARAH, DAN GAYA
HIDUP MAHASISWA FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS
AIRLANGGA SURABAYA**



Oleh

Muhammad Auliya Rachman

NIM: 011811133011

Pembimbing:

Dewi Ratna Sari, dr., M.Si

Dr. Ahmad Yudianto, dr., Sp.F(K), SH, M.Kes

**PROGRAM STUDI KEDOKTERAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS AIRLANGGA
SURABAYA**

IR-PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS AIRLANGGA

2022

**PROFIL STATUS ANTROPOMETRI, TEKANAN DARAH, DAN GAYA
HIDUP MAHASISWA FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS
AIRLANGGA SURABAYA**

SKRIPSI

Untuk memenuhi persyaratan tahap sarjana Program Studi Kedokteran Fakultas
Kedokteran Universitas Airlangga

Penulis:

Muhammad Auliya Rachman

NIM. 011811133011

**PROGRAM STUDI KEDOKTERAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS AIRLANGGA
SURABAYA**

2022

LEMBAR PERSETUJUAN

Skripsi ini telah disetujui untuk diujikan

Tanggal 21 Januari 2022

Pembimbing I



Dewi Ratna Sari, dr., M.Si

NIP. 19830628 200912 2 006

Pembimbing II



Dr. Ahmad Yudianto, dr., Sp.F(K), SH, M.Kes

NIP. 19730530 200604 1 01

Mengetahui,
Koordinator Program Studi Kedokteran



Dr. Purwo Sri Rejeki, dr., M.Kes

NIP. 19750612 200501 2 003

LEMBAR KEPUTUSAN TIM PENGUJI

PROFIL STATUS ANTROPOMETRI, TEKANAN DARAH, DAN GAYA
HIDUP MAHASISWA FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS
AIRLANGGA SURABAYA

SKRIPSI

Oleh:

Muhammad Auliya Rachman

NIM. 011811133011

Disetujui dan diterima setelah diuji oleh
Tim penguji Program Studi Kedokteran
Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga Surabaya
Surabaya, 21 Januari 2022

Menyetujui,
Ketua Penguji



Dr. Soebagijo Adi Soeslistijo, dr., Sp.PD-KEMD, FINASIM, FACP
NIP. 19580401 198403 1 001

Pembimbing I



Dewi Ratna Sari, dr., M.Si
NIP. 19830628 200912 2 006

Pembimbing II



Dr. Ahmad Yudianto, dr., Sp.F(K), SH, M.Kes
NIP. 19730530 200604 1 019

LEMBAR PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Muhammad Auliya Rachman

NIM : 011811133011

Program Studi : Kedokteran

Fakultas : Kedokteran

Jenjang : Sarjana (S1)

Judul Skripsi :

Profil Status Antropometri, Tekanan Darah, Dan Gaya Hidup Mahasiswa

Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga Surabaya

Menyatakan bahwa dokumen ilmiah Skripsi yang saya buat benar-benar hasil karya saya sendiri dan tidak terdapat bagian dari karya yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang/Lembaga lain, kecuali yang secara tertulis di sitasi dalam dokumen ini dan disebutkan sumbernya secara lengkap dalam daftar Pustaka.

Dengan ini saya menyatakan bahwa dokumen ilmiah ini bebas dari unsur-unsur plagiasi dan apabila di kemudian hari terbukti merupakan suatu plagiasi dari hasil karya penulis lain dan/atau dengan sengaja mengajukan karya atau pendapat yang merupakan hasil penulis lain, maka penulis bersedia menerima sanksi sesuai yang telah ditetapkan

Surabaya, 19 Januari 2022



Muhammad Auliya Rachman

NIM. 011811133011

UCAPAN TERIMA KASIH

Puji dan syukur saya haturkan kepada Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkat dan rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Profil Status Antropometri, Tekanan Darah, Dan Gaya Hidup Mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga Surabaya” dengan sebaik-baiknya. Dalam penulisan skripsi ini, penulis mendapatkan banyak dukungan, bimbingan, dan motivasi dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada pihak-pihak yang telah membantu penulis dalam menyelesaikan skripsi ini:

1. Prof. Dr. Budi Santoso, dr., Sp.OG(K) selaku dekan Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga periode 2020-2025.
2. Prof. Dr. Soetojo, dr., Sp.U(K) selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga periode 2015-2020.
3. Dr. Purwo Sri Rejeki, dr., M.Kes. selaku Koordinator Program Studi Kedokteran periode 2020-2025 serta Dr. Maftuchah Rochmanti, dr., M.Kes. selaku Koordinator Program Studi Kedokteran periode 2015-2020 yang telah memberikan izin dalam pembuatan skripsi.
4. Dr. Pudji Lestari, dr., M.Kes. selaku PJB Modul Penelitian yang telah membantu dan memfasilitasi penyusunan karya tulis ilmiah ini.
5. Dewi Ratna Sari, dr., M.Si selaku dosen pembimbing I yang telah menyediakan waktunya untuk membimbing penulis dan memberikan dukungan, arahan, serta saran dalam proses penyusunan proposal, pelaksanaan penelitian dan penyusunan skripsi, sehingga dapat terselesaikan dengan baik.
6. Dr. Ahmad Yudianto, dr., Sp.F(K), SH, M.Kes selaku dosen pembimbing II yang telah menyediakan waktunya untuk membimbing, memberikan dukungan, arahan dan saran, sehingga skripsi saya dapat terselesaikan dengan baik.
7. Dr. Soebagijo Adi Soeslistijo, dr.,Sp.PD-KEMD, FINASIM, FACP selaku dosen penguji yang turut memberikan masukan, kritik dan saran bagi penyempurnaan skripsi saya.
8. Seluruh tenaga kependidikan dan staf Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga yang telah memberi saya banyak ilmu kepada saya melalui perkuliahan dan membantu saya selama proses perkuliahan.

9. Departemen Anatomi, Histologi, dan Farmakologi yang telah memberikan izin dan fasilitas kepada saya untuk melakukan penelitian.
10. Komite Etik Penelitian Kedokteran FK UNAIR yang telah memberikan izin untuk melakukan penelitian.
11. Kedua orang tua yang saya sayangi, Drs. Agus Suyanto, M.M dan Ashriyatul Musyawaroh Purwaningtyas S.Gz, dan kakak saya, Muhammad Ardiansyah Az-Zhaahir S.IP dan Ardiana Cahaya Imaniar S.Ked yang tiada henti memberikan doa, motivasi dan dukungan kepada saya hingga akhirnya skripsi ini dapat terselesaikan.
12. Guru musik saya, Fakhrudin yang senantiasa membantu dan memotivasi saya dalam menyelesaikan skripsi ini.
13. Sahabat-sahabat saya, Caesariska Deswima, Clara Alverina, Zefo Kiyosi Wibowo, Arrasy Khawarizmi, Marsa Safira, Alya Anandyta Chairunnisa, Syaifullah Hanif Wibisono, Khansa Talitha Rafif, Safira Shafa Rachmah Hartawan, Nabila Sayyidah Fairuz Zen, Felisita Maritza Abidanovanty, Safina Fairuz Salwaa, Fadhilah Rahmaputri, Hersati Prasetyo, dan Almara Diva Puteri Arnapi yang selalu memberikan motivasi dan dukungan kepada saya dalam perkuliahan dan penyusunan skripsi.
14. Teman-teman Osceola, Kabinet Amanah Sari, *Outgoing Poland*, dan Grup Eropa yang senantiasa memberikan dukungan dan semangat kepada saya dalam perkuliahan dan penyusunan skripsi ini.
15. Seluruh teman-teman Achilles 2018 yang selalu memotivasi satu sama lain dalam menyelesaikan studi di Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga.
16. Semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu yang membantu dan mendukung penulis baik secara langsung maupun tidak langsung.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini tidak luput dari kesalahan dan kekurangan, sehingga penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun untuk perbaikan pada masa yang akan datang. Penulis juga berharap agar skripsi ini dapat memberi manfaat bagi pihak-pihak yang memerlukannya.

Surabaya, 18 Januari 2022



Penulis

RINGKASAN

Hipertensi merupakan salah satu risiko utama penyakit kardiovaskular yang jika tidak ditangani dengan baik akan menimbulkan komplikasi yang lebih berbahaya. Data menunjukkan bahwa prevalensi hipertensi yang tidak terkontrol mencapai 54,4% dimana jenis kelamin laki-laki menyumbang hingga 59,8% dan perempuan sebesar 52,4%. Peningkatan tekanan darah masih sering dikaitkan dengan obesitas yang sering digambarkan sebagai faktor risiko. Beberapa laporan menyebutkan bahwa obesitas sendiri dapat diprediksi dengan indeks pengukuran antropometri. Peningkatan risiko hipertensi pada dewasa muda masih menjadi masalah yang terabaikan dimana hal ini diwakili oleh mahasiswa. Gangguan status gizi pada mahasiswa kedokteran khususnya mahasiswa kedokteran berdasarkan jenis kelamin memiliki pola yang berbeda dimana hampir sepertiga diantaranya menunjukkan kelebihan berat badan dan obesitas yang dapat meningkatkan risiko penyakit kardiovaskular pada orang dewasa. Penyakit tidak menular seperti hipertensi sendiri disebabkan oleh gaya hidup yang tidak sehat akibat modernisasi seperti kurangnya aktivitas fisik, kurangnya konsumsi sayur dan buah, konsumsi makanan yang tinggi gula, garam dan lemak, serta merokok. Oleh sebab itu, perlu dilakukan penelitian terkait profil terhadap pengukuran antropometri, tekanan darah, dan gaya hidup mahasiswa yang terutama berdasarkan jenis kelamin sehingga diharapkan dapat memberikan kontribusi terhadap pencegahan dan menurunkan risiko penyakit metabolik dimasa mendatang.

Penelitian ini menggunakan metode studi deskriptif *cross-sectional* untuk mengetahui profil status antropometri, tekanan darah, dan gaya hidup mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga Surabaya. Populasi penelitian ini adalah mahasiswa FK UNAIR angkatan 2018. Pengumpulan data dilakukan pada bulan

Oktober 2021 di lingkungan FK UNAIR dengan jumlah sampel yang memenuhi kriteria inklusi sebanyak 102 mahasiswa. Data yang dikaji sebagai variabel dari penelitian ini adalah antropometri yang meliputi indeks massa tubuh, lingkar lengan atas, lingkar pinggang, lalu tekanan darah, dan gaya hidup yang meliputi aktivitas fisik, pola makan, kebiasaan istirahat, dan kebiasaan merokok.

Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa mayoritas mahasiswa laki-laki memiliki indeks massa tubuh normal (50,98%), lingkar lengan atas yang normal (96,08%), lingkar pinggang yang tidak obesitas (66,67%), pre-hipertensi (49,02%), aktivitas fisik yang tidak cukup (68,63%), pola makan yang tidak baik (52,94%), kebiasaan istirahat yang tidak cukup (58,82%), dan tidak merokok (82,35%). Sedangkan pada mahasiswa perempuan paling banyak ditemukan indeks massa tubuh yang normal (62,75%), lingkar lengan atas yang normal (84,31%), lingkar pinggang yang tidak obesitas (80,39%), normo-tensi (66,67%), aktivitas fisik yang tidak cukup (84,31%), pola makan yang baik (62,75%), kebiasaan istirahat yang tidak cukup (70,59%), dan tidak merokok (100,00%).

Secara keseluruhan, mahasiswa kedokteran memiliki status antropometri yang normal, namun pada mahasiswa laki-laki cenderung mengalami *overweight* dan obesitas dibandingkan pada mahasiswa perempuan yang dapat dilihat dari IMT dan LP, sedangkan pada pengukuran LiLA, perempuan cenderung mengalami KEK dibanding laki-laki. Abnormalitas tekanan darah seperti prehipertensi dan hipertensi juga ditemukan lebih banyak pada laki-laki dibandingkan perempuan. Pada gaya hidup, laki-laki cenderung memiliki pola makan yang tidak baik dan sebagian besar mahasiswa tidak merokok, sedangkan pada perempuan ditemukan aktivitas fisik yang tidak cukup dan kurang beristirahat.

**PROFILE OF ANTHROPOMETRIC STATUS, BLOOD PRESSURE, AND
LIFESTYLE'S STUDENTS OF THE FACULTY OF MEDICINE, UNIVERSITAS
AIRLANGGA, SURABAYA**

Muhammad Auliya Rachman¹

¹Medical Program, Faculty of Medicine, Universitas Airlangga, Surabaya, Indonesia

ABSTRACT

Background: Hypertension is one of the main risks of cardiovascular disease which if not treated properly will lead to more dangerous complications. The prevalence of uncontrolled hypertension reaches 54.4% where male contributes up to 59.8% and women by 52.4%. An increase in blood pressure is still often associated with obesity which is often described as a risk factor. Several reports state that obesity itself can be predicted by anthropometric measurement indices. The increase in the risk of hypertension in young adults is still an neglected problem where this is represented by students. Disorders of nutritional status in medical students based on gender have a different pattern which is almost a third of them show overweight and obesity which can increase the risk of cardiovascular disease in adults. Non-communicable diseases such as hypertension themselves are caused by an unhealthy lifestyle caused by modernization such as lack of physical activity, lack of consumption of vegetables and fruit, consuming foods high in sugar, salt and fat, and smoking.

Objective: The purpose of this study is to evaluate the profile of anthropometric status, blood pressure, and lifestyle of FK UNAIR students by gender.

Method: This study is a descriptive study using a cross-sectional method where data collection is carried out simultaneously and observed at the same time on students of the Faculty of Medicine, Airlangga University. Anthropometry (body mass index, upper arm circumference, waist circumference), blood pressure, and lifestyle (physical activity, diet, rest habits, and smoking habits) were taken as variables in this study.

Results: The results of this study showed that the majority of male students had a normal body mass index (50.98%), normal upper arm circumference (96.08%), waist circumference who were not obese (66.67%), pre-hypertension (49.02%), insufficient physical activity (68.63%), poor diet (52.94%), insufficient rest habits (58.82%), and not smoking (82.35%). Meanwhile, female students found the most normal body mass index (62.75%), normal upper arm circumference (84.31%), waist circumference that was not obese (80.39%), normotension (66.67%), insufficient physical activity (84.31%), good diet (62.75%), inadequate rest habits (70.59%), and not smoking (100.00%).

Conclusion: Overall, medical students have normal anthropometric status, but male students tend to be overweight and obese compared to female students, which can be seen from BMI and WC, while in AC measurements, women tend to experience CED than men. Blood pressure abnormalities such as prehypertension and hypertension were also found to be more common in men than women. In lifestyle, men tend to have

a bad diet and mostly no smoke, while women tend to have insufficient physical activity and lack of rest.

Keywords: *anthropmetric, blood pressure, lifestyle, students.*

DAFTAR ISI

Sampul Dalam	i
Lembar Persetujuan	iii
Lembar Keputusan Penguji	iv
Lembar Pernyataan Orisinalitas	v
Ucapan Terima Kasih	vi
Ringkasan	viii
Abstrak	x
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
DAFTAR GAMBAR	xvi
DAFTAR SINGKATAN	xvii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Penelitian	5
1.3.1 Tujuan Umum	5
1.3.2 Tujuan Khusus	5
1.4 Manfaat Penelitian	6
1.4.1 Manfaat Teoritis	6
1.4.2 Manfaat Praktis	6
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1. Tekanan Darah	7
2.1.1 Definisi Tekanan Darah	7
2.1.2 Anatomi dan Histologi Pembuluh Darah	8
2.1.3 Anatomi dan Histologi Jantung	9
2.1.4 Fisiologi Tekanan Darah	11
2.1.5 Cara Pengukuran dan Interpretasi Tekanan Darah	16
2.2. Antropometri	18
2.2.1 Definisi Antropometri	18
2.2.2 Komponen Cara Pengukuran Antropometri dan Interpretasi	19

2.3. Epidemiologi Hipertensi dan Obesitas.....	25
2.3.1 Epidemiologi Hipertensi di Usia Muda	25
2.3.2 Epidemiologi Obesitas di Usia Muda	26
2.4. Gaya Hidup.....	28
2.4.1 Aktivitas Fisik	28
2.4.2 Pola Makan.....	31
2.4.3 Kebiasaan Istirahat.....	32
2.4.4 Kebiasaan Merokok	33
2.5 Jenis Kelamin.....	34
2.6 Faktor Risiko Hipertensi dan Obesitas.....	34
2.6.1 Faktor Risiko Hipertensi	34
2.6.2 Faktor Risiko Bedah.....	35
BAB 3 KERANGKA KONSEPTUAL	36
3.1 Kerangka Konseptual	36
3.2 Penjelasan Kerangka Konseptual	37
BAB 4 METODE PENELITIAN.....	39
4.1 Jenis dan Rancangan Penelitian	39
4.2 Populasi, Sampel, dan Teknik Pengambilan Sampel Penelitian.....	39
4.2.1 Populasi Penelitian.....	39
4.2.2 Sampel Penelitian.....	39
4.2.3 Kriteria Sampel Penelitian.....	40
4.2.4 Teknik Pengambilan Sampel Penelitian.....	40
4.3 Variabel Penelitian dan Definisi Operasional Variabel.....	40
4.3.1 Variabel Penelitian.....	40
4.3.2 Definisi Operasional Variabel	41
4.4 Instrumen Penelitian.....	48
4.5 Lokasi dan Waktu Penelitian	49
4.5.1 Lokasi Penelitian.....	49
4.5.2 Waktu Penelitian.....	49
4.6 Prosedur Pengumpulan Data.....	49
4.7 Cara Pengolahan dan Analisis Data	49
4.8 Aspek Etik Penelitian	50
4.9 Alur Penelitian	51

BAB 5 HASIL PENELITIAN	52
5.1. Karakteristik Demografi Responden	52
5.2. Distribusi Indeks Massa Tubuh pada Mahasiswa berdasarkan Jenis Kelamin.....	54
5.3. Distribusi Lingkar Lengan Atas pada Mahasiswa berdasarkan Jenis Kelamin.....	56
5.4. Distribusi Lingkar pinggang pada Mahasiswa berdasarkan Jenis Kelamin	56
5.5. Distribusi Tekanan Darah pada Mahasiswa berdasarkan Jenis Kelamin ..	57
5.6. Distribusi Aktivitas Fisik pada Mahasiswa berdasarkan Jenis Kelamin ..	58
5.7. Distribusi Pola Makan pada Mahasiswa berdasarkan Jenis Kelamin	59
5.8. Distribusi Kebiasaan Istirahat pada Mahasiswa berdasarkan Jenis Kelamin	60
5.9. Distribusi Kebiasaan Merokok pada Mahasiswa berdasarkan Jenis Kelamin	61
BAB VI PEMBAHASAN.....	63
6.1 Antropometri.....	63
6.2 Tekanan Darah	68
6.3 Gaya Hidup	71
6.4 Antropometri, Tekanan Darah, dan Gaya Hidup	80
6.5 Keterbatasan Penelitian	82
BAB 7 PENUTUP.....	83
7.1 Kesimpulan	83
7.2 Saran.....	84
DAFTAR PUSTAKA.....	85
LAMPIRAN.....	94

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Klasifikasi Tekanan Darah Berdasarkan JNC-8	17
Tabel 2.2 Klasifikasi Tekanan Darah Berdasarkan ESC/ECH <i>Guideline</i>	18
Tabel 2.3 Klasifikasi Indeks Massa Tubuh Menurut WHO	20
Tabel 2.4 Klasifikasi Indeks Massa Tubuh di Asia-Pasifik.....	21
Tabel 2.5 Klasifikasi Indeks Massa Tubuh Menurut Kemenkes RI.....	22
Tabel 2.6 Klasifikasi Lingkar Pinggang	23
Tabel 4.1 Definisi Operasional Penelitian	41
Tabel 5.1 Tabel Karakteristik Demografi Responden pada Mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga	53
Tabel 5.2 Distribusi indeks massa tubuh pada mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga	55
Tabel 5.3 Distribusi lingkar lengan atas pada mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga	56
Tabel 5.4 Distribusi lingkar pinggang pada mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga	57
Tabel 5.5 Distribusi tekanan darah pada mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga.....	58
Tabel 5.6 Distribusi aktivitas fisik pada mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga.....	59
Tabel 5.7 Distribusi pola makan pada mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga.....	60
Tabel 5.8 Distribusi kebiasaan istirahat pada mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga	61
Tabel 5.9 Distribusi kebiasaan merokok pada mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga	62
Tabel Lampiran I. Rancangan Jadwal Penelitian	94

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran I. Rancangan Jadwal Penelitian	94
Lampiran II. Anggaran Dana.....	96
Lampiran III. Lembar penjelasan untuk mendapatkan persetujuan dan lembar persetujuan menjadi responden.....	97
Lampiran IV. Kuesioner Penentuan Etnis Responden.....	100
Lampiran V. Surat Keterangan Layak Etik.....	103
Lampiran VI. Raw Data Penelitian.....	104
Lampiran VII. Dokumentasi Pengambilan Data Penelitian	110

DAFTAR GAMBAR

Gambar 3.1 Kerangka Konseptual	36
Gambar 4.1 Alur Penelitian	51

DAFTAR SINGKATAN

AC = *Arm Circumference*

ADH = *Anti Diuretic Hormone*

ANP = *Atrial Natriuretic Peptide*

AV = Atriventrikular

BB = Berat Badan

BMI = *Body Mass Index*

CDC = *Centers for Disease Control and Prevention*

CED = *Chronic Energy Deficiency*

Cm = *centimeter*

Dr. = Doktor

ESC = *European Society of Cardiology*

ESH = *European Society of Hypertension*

UNTAR = Universitas Tarumanegara

FK = Fakultas Kedokteran

FKIK UMY = Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah
Yogyakarta

G = gram

H. = Haji

IMT = Indeks Massa Tubuh

IQWiG = *Institute for Quality and Efficiency in Health Care*

IDF = *International Diabetes Federation*

JNC-8 = *The Joint National Community on Prevention, Detection, Evaluation, and
Treatment of High Pressure 8*

KEK = Kekurangan Energi Kronik

Kemenkes = Kementerian Kesehatan

KEPK = Komite Etik Penelitian Kesehatan

kg = kilogram

m² = meter kuadrat

MBBS = *Bachelor of Medicine, Bachelor of Surgery*

MmHg = *Milimeter Merkuri Hydrargyrum*

NHANES = *National Health and Nutrition Examination Survey*

P2PTM = Pencegahan dan Pengendalian Penyakit Tidak Menular

Riskesdas = Riset Kesehatan Dasar

RSUD = Rumah Sakit Umum Daerah

SA = Sinoatrial

SD = Standar Deviasi

TB² = Tinggi Badan Kuadrat

UNAIR = Universitas Airlangga

UNHAS = Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin

UMJ = Universitas Muhammadiyah Jakarta

UNUD = Universitas Udayana

WC = *Waist Circumference*

WHO = *World Health Organization*