

**PROFIL RIWAYAT PENYAKIT KELUARGA DAN
HUBUNGANNYA DENGAN PENYAKIT PASIEN
YANG BEROBAT DI KLINIK DOKTER
KELUARGA FK UM PALEMBANG**



SKRIPSI

Sebagai salah satu syarat memperoleh gelar
Sarjana Kedokteran (S. Ked)

Oleh:

DIMAS RUSTIN ALFARABI

NIM: 702020102

**PROGRAM STUDI KEDOKTERAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PALEMBANG
2024**

HALAMAN PENGESAHAN

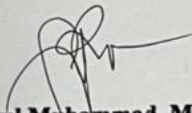
**PROFIL RIWAYAT PENYAKIT KELUARGA DAN
HUBUNGANNYA DENGAN PENYAKIT PASIEN
YANG BEROBAT DI KLINIK DOKTER
KELUARGA FK UM PALEMBANG**

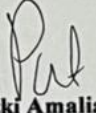
Dipersiapkan dan disusun oleh
DIMAS RUSTIN ALFARABI
NIM: 702020102

Sebagai salah satu syarat memperoleh gelar
Sarjana Kedokteran (S. Ked)

Pada tanggal 25 Januari 2024

Mengesahkan


dr. H. Svahrul Muhammad, MARS.FISQua
Pembimbing Pertama


dr. Putri Rizki Amalia Badri, M.KM
Pembimbing Kedua

**Dekan
Fakultas Kedokteran**


dr. Liza Chairani, Sp.A. M.Kes
NBM/NIDN: 1129226/0217057601

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Dengan ini saya menerangkan bahwa:

1. Skripsi Saya, skripsi ini adalah asli dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar akademik, baik di Universitas Muhammadiyah Palembang, maupun Perguruan Tinggi lainnya.
2. Skripsi ini murni gagasan, rumusan dan penelitian Saya sendiri, tanpa bantuan pihak lain, kecuali arahan Tim pembimbing.
3. Dalam skripsi ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis atau di publikasikan orang lain, kecuali secara tertulis dengan dicantumkan sebagai acuan dalam naskah dengan disebutkan nama pengarang dan dicantumkan dalam daftar Pustaka.
4. Pernyataan ini Saya buat dengan sesungguhnya dan apabila di kemudian hari terdapat penyimpangan dengan ketidakbenaran dalam pernyataan ini, maka Saya bersedia menerima sanksi akademik atau sanksi lainnya sesuai dengan norma yang berlaku di perguruan tinggi ini.

Palembang, Januari 2024

Yang membuat pernyataan



(Dimas Rustin Alfarabi)

702020102

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA
ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Dengan Penyerahan naskah artikel dan *softcopy* berjudul: Profil Riwayat Penyakit Keluarga dan Hubungannya dengan Penyakit Pada Pasien yang Berobat di Klinik Dokter Keluarga FK UM Palembang. Kepada Program Studi Kedokteran Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Palembang (FK-UM Palembang), Saya:

Nama : Dimas Rustin Alfarabi
NIM : 702020102
Program Studi : Kedokteran
Fakultas : Kedokteran Universitas Muhammadiyah Palembang
Jenis Karya Ilmiah : Skripsi;

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, setuju memberikan pengalihan Hak Cipta dan Publikasi Bebas Royalti atas Karya Ilmiah, Naskah, dan *softcopy* di atas kepada FK-UM Palembang. Dengan hak tersebut, FK-UMP berhak menyimpan, mengalihmedia/ formatkan, dalam bentuk pangkalan data (*database*), mendistribusikan, menampilkan, mempublikasikan di internet atau media lain untuk kepentingan akademis, tanpa perlu meminta izin dari Saya, dan Saya memberikan wewenang kepada pihak FK-UMP untuk menentukan salah satu Pembimbing sebagai Penulis Utama dalam Publikasi. Segala bentuk tuntutan hukum yang timbul atas pelanggaran Hak Cipta dalam Karya Ilmiah ini menjadi tanggungjawab Saya pribadi.

Demikian pernyataan ini, Saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di: Palembang
Pada tanggal: Januari 2024
Yang Menyetujui,

(Dimas Rustin Alfarabi)
702020102



ABSTRAK

Nama : Dimas Rustin Alfarabi

Program Studi : Kedokteran

Judul : Profil Riwayat Penyakit Keluarga dan Hubungannya dengan Penyakit pada Pasien yang Berobat Di Klinik Dokter Keluarga FK UMPalembang.

Riwayat kesehatan keluarga merupakan catatan lengkap mencakup informasi dari tiga generasi kerabat. Riwayat kesehatan keluarga yang terperinci merupakan salah satu alat yang paling berguna untuk penilaian risiko penyakit kronis umum. Penyakit seperti kanker, stroke, diabetes tipe 2 dan penyakit kardiovaskular adalah dua kali lipat untuk orang-orang dengan kerabat tingkat pertama yang terkena dampak, dan lebih dari empat kali lebih besar untuk banyak penyakit ini jika ada lebih dari satu kerabat tingkat pertama yang terkena dampak. Tujuan penelitian ini yaitu mengetahui hubungan antara profil riwayat penyakit keluarga dengan penyakit pada pasien yang berobat di Klinik Dokter Keluarga FK UMPalembang. Penelitian ini merupakan penelitian observasional analitik dengan desain *cross-sectional*. Data yang digunakan adalah data primer yang didapatkan dengan mewawancarai pasien secara langsung di Klinik Dokter Keluarga FK UMPalembang. Hasil penelitian menunjukkan bahwa penyakit Hipertensi merupakan penyakit terbanyak terbanyak yang dialami oleh pasien (45%) dan riwayat penyakit pada keluarganya (31,7). Analisis bivariat menunjukkan adanya hubungan antara Hipertensi ($p\text{-value}=0,000$), Diabetes Mellitus ($p\text{-value}=0,000$), Hiperkolesterol ($p\text{-value}=0,000$), dan PJK ($p\text{-value}=0,000$) dengan riwayat penyakit pada keluarga. Disimpulkan bahwa terdapat hubungan antara profil riwayat penyakit keluarga dengan penyakit pada pasien yang berobat di Klinik Dokter Keluarga FK UMPalembang.

Kata Kunci : Riwayat penyakit keluarga, Penyakit pasien, Klinik Dokter Keluarga

ABSTRACT

Nama : Dimas Rustin Alfarabi

Study Program: Medicine

Title : Profile of Family Disease History and Its Relationship with Disease in Patients Seeking Treatment at FK UMPalembang Family Doctor Clinic.

The family medical history is a complete record including information from three generations of relatives. A detailed family medical history is one of the most useful tools for risk assessment of common chronic diseases. Diseases such as cancer, stroke, type 2 diabetes and cardiovascular disease are double for people with affected first-degree relatives, and more than four times greater for many of these diseases if there is more than one first-degree relative affected. The purpose of this study is to determine the relationship between family disease history profiles and diseases in patients who seek treatment at the FK UMPalembang Family Doctor Clinic. This study was an analytical observational study with a cross-sectional design. The data used is primary data obtained by interviewing patients directly at the FK UMPalembang Family Doctor Clinic. The results showed that hypertension was the most common disease experienced by patients (45%) and family history of the disease (31.7). Bivariate analysis showed an association between hypertension (p-value = 0.000), diabetes mellitus (p-value = 0.000), hypercholesterol (p-value = 0.000), and coronary heart disease (p-value = 0.000) with family history of disease. It was concluded that there was a relationship between the profile of family disease history and disease in patients who sought treatment at the FK UMPalembang Family Doctor Clinic.

Keywords : Family history of illness, Patient's illness, Family Doctor Clinic

KATA PENGANTAR DAN UCAPAN TERIMA KASIH

Puji syukur saya panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, saya dapat menyelesaikan skripsi ini. Penulisan skripsi ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Sarjana Kedokteran pada Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Palembang. Saya menyadari bahwa, tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, dari masa perkuliahan sampai pada penyusunan skripsi ini, sangatlah sulit bagi saya untuk menyelesaikan skripsi ini. Oleh karena itu, saya mengucapkan terima kasih kepada:

1. Allah SWT, yang telah memberi kehidupan dengan sejujunya keimanan.
2. Dr. H. Syahrul Muhammad, MARS.FISQua. dan dr. Putri Rizki Amalia Badri, M.KM, selaku dosen pembimbing yang telah menyediakan waktu, tenaga, dan pikiran untuk mengarahkan saya dalam penyusunan skripsi ini.
3. Pihak yang telah banyak membantu dalam usaha memperoleh data yang saya perlukan.
4. Orang tua dan keluarga saya yang telah memberikan bantuan dukungan material dan moral.
5. Sahabat yang telah banyak membantu saya dalam menyelesaikan skripsi ini.

Akhir kata, saya berharap Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang membantu. Semoga skripsi ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu.

Palembang, 25 Januari 2023

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN	Error! Bookmark not defined.
ABSTRAK.....	ii
ABSTRACT	vi
KATA PENGANTAR DAN UCAPAN TERIMA KASIH	1
DAFTAR ISI.....	2
DAFTAR TABEL	4
DAFTAR GAMBAR.....	5
DAFTAR LAMPIRAN	6
DAFTAR SINGKATAN.....	7
BAB I PENDAHULUAN	Error! Bookmark not defined.
1.1. Latar Belakang.....	8
1.2. Rumusan Masalah.....	9
1.3. Tujuan	9
1.3.1. Tujuan Umum	9
1.3.2. Tujuan Khusus	9
1.4. Manfaat Penelitian	10
1.4.1. Manfaat Akademis	10
1.4.2. Manfaat Praktisi	10
1.4.3. Manfaat Untuk Masyarakat	10
1.5. Keaslian penelitian.....	11
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	Error! Bookmark not defined.
2.1. Keluarga	Error! Bookmark not defined.
2.1.1. Definisi keluarga	Error! Bookmark not defined.
2.1.2. Pengaruh keluarga terhadap Kesehatan.....	Error! Bookmark not defined.
2.1.3. Pengaruh kesehatan terhadap keluarga	Error! Bookmark not defined.
2.2. Hubungan Riwayat penyakit keluarga dengan Kesehatan anggota keluarga	Error! Bookmark not defined.
2.2.1. Penyakit Jantung Koroner (PJK) ...	Error! Bookmark not defined.
2.2.2. Diabetes melitus.....	Error! Bookmark not defined.
2.2.3. Hipertensi.....	Error! Bookmark not defined.
2.2.4. HiperKolesterolemia	Error! Bookmark not defined.
2.3. Kerangka Teori.....	Error! Bookmark not defined.
2.4. Hipotesis.....	Error! Bookmark not defined.
BAB III METODOLOGI PENELITIAN	Error! Bookmark not defined.
3.1. Jenis penelitian	Error! Bookmark not defined.

3.2. Waktu dan Tempat Penelitian	Error! Bookmark not defined.
3.2.1. Waktu penelitian	Error! Bookmark not defined.
3.2.2. Tempat Penelitian	Error! Bookmark not defined.
3.3. Populasi dan sampel.....	Error! Bookmark not defined.
3.3.1. Populasi Penelitian	Error! Bookmark not defined.
3.3.2. Sampel dan besaran sampel penelitian	Error! Bookmark not defined.
3.3.3. Kriteria penelitian	Error! Bookmark not defined.
3.3.4. Cara pengambilan sampel.....	Error! Bookmark not defined.
3.4. Variabel Penelitian.....	Error! Bookmark not defined.
3.4.1. Variabel Bebas (Variabel Independen)	Error! Bookmark not defined.
3.4.2. Variabel Terikat (Variabel Dependen)	Error! Bookmark not defined.
3.5. Definisi Operasional	Error! Bookmark not defined.
3.6. Cara kerja/Cara Pengumpulan data	Error! Bookmark not defined.
3.7. Cara pengolahan dan analisis data	Error! Bookmark not defined.
3.8. Alur penelitian	Error! Bookmark not defined.
BAB IV	Error! Bookmark not defined.
HASIL DAN PEMBAHASAN.....	Error! Bookmark not defined.
4.1. Hasil	Error! Bookmark not defined.
4.1.1. Analisis Univariat	Error! Bookmark not defined.
4.1.2. Analisis Bivariat.....	Error! Bookmark not defined.
4.2. Pembahasan	Error! Bookmark not defined.
4.2.1. Karakteristik Pasien Berdasarkan Usia, Jenis Kelamin dan Pendidikan	Error! Bookmark not defined.
4.2.2. Pola Penyakit Pasien	Error! Bookmark not defined.
4.2.3. Profil Riwayat Penyakit Keluarga..	Error! Bookmark not defined.
4.2.4. Hubungan riwayat penyakit keluarga dengan Penyakit Jantung Koroner.....	Error! Bookmark not defined.
4.2.5. Hubungan riwayat penyakit keluarga dengan Diabetes Mellitus	Error! Bookmark not defined.
4.2.6. Hubungan riwayat penyakit keluarga dengan Hipertensi.....	Error! Bookmark not defined.
4.2.7. Hubungan riwayat penyakit keluarga dengan Hiperkolesterolemia	Error! Bookmark not defined.
BAB V.....	Error! Bookmark not defined.
KESIMPULAN DAN SARAN.....	Error! Bookmark not defined.
5.1. Kesimpulan.....	Error! Bookmark not defined.
5.2. Saran	Error! Bookmark not defined.
5.2.1. Bagi Institusi	Error! Bookmark not defined.
5.2.2. Bagi Peneliti Selanjutnya	Error! Bookmark not defined.
DAFTAR PUSTAKA	12
<u>Lampiran.....</u>	<u>54</u>

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1. Keaslian Penelitian	11
Tabel 3.1. Definsi Oprasional.....	Error! Bookmark not defined.
Tabel 4. 1 Gambaran Karakteristik Usia Pasien....	Error! Bookmark not defined.
Tabel 4. 2 Gambaran Karakteristik Jenis Kelamin Pasien ...	Error! Bookmark not defined.
Tabel 4. 3 Gambaran karakteristik Pendidikan pasien.....	Error! Bookmark not defined.
Tabel 4. 4 Gambaran karakteristik status gizi pasien	Error! Bookmark not defined.
Tabel 4. 5 Distribusi Frekuensi Penyakit Pasien ...	Error! Bookmark not defined.
Tabel 4. 6 Distribusi Frekuensi Profil Riwayat Penyakit Keluarga	Error! Bookmark not defined.
Tabel 4. 7 Hubungan Riwayat Penyakit Keluarga dengan Penyakit Pasien ..	Error! Bookmark not defined.

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1. Kerangka Teori Penelitian..... **Error! Bookmark not defined.**

Gambar 3.1. Alur Penelitian..... **Error! Bookmark not defined.**

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Lembar Persetujuan..... **Error! Bookmark not defined.**
- Lampiran 2. Lembar Kuesioner..... **Error! Bookmark not defined.**
- Lampiran 3. Hasil SPSS **Error! Bookmark not defined.**
- Lampiran 4. Dokumentasi Penelitian..... **Error! Bookmark not defined.**
- Lampiran 5. *Ethical Clearance* **Error! Bookmark not defined.**
- Lampiran 6. Surat Izin Penelitian Klinik Dokter Keluarga FK UMPalembang
..... **Error! Bookmark not defined.**
- Lampiran 7. Surat Keterangan Selesai Penelitian . **Error! Bookmark not defined.**
- Lampiran 8. Kartu Aktivitas Bimbingan Proposal Skripsi**Error! Bookmark not defined.**
- Lampiran 9. Biodata..... **Error! Bookmark not defined.**

DAFTAR SINGKATAN

PJK	: Penyakit Jantung Koroner
FK UMP	: Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Palembang
RI	: Republik Indonesia
APGAR	: <i>Adaptation, Patnership, Growth, Affectif, Resolve.</i>
SRS	: <i>Sample Registration System</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>
RSUD	: Rumah Sakit Umum Daerah
IMT	: Indeks Massa Tubuh
LDL	: <i>Low Density Lipoprotein</i>
HDL	: <i>High Density Lipoprotein</i>
PR	: <i>Prevalention Rasio</i>
SKRT	: Survei Kesehatan Rumah Tangga
SCD-1	: <i>Stearoyl Coenzyme Desaturase-1</i>
FCHL	: <i>familial combined hyperlipidemia</i>
PTM	: Penyakit Tidak Menular
HIV	: <i>human immunodeficiency virus</i>

BAB I

PENDAHULUAN

1.1. Latar Belakang

. Riwayat kesehatan keluarga merupakan catatan lengkap mencakup informasi dari tiga generasi kerabat, termasuk anak-anak, saudara laki-laki dan perempuan, orang tua, bibi dan paman, keponakan, kakek-nenek, dan sepupu. Riwayat kesehatan keluarga yang terperinci seperti itu dianggap sebagai salah satu alat yang paling berguna untuk penilaian risiko penyakit kronis umum. Diperkirakan bahwa risiko relatif dan *odd ratio* untuk berbagai penyakit seperti kanker, stroke, diabetes tipe 2 dan penyakit kardiovaskular adalah dua kali lipat untuk orang-orang dengan kerabat tingkat pertama yang terkena dampak, dan lebih dari empat kali lebih besar untuk banyak penyakit ini jika ada lebih dari satu kerabat tingkat pertama yang terkena dampak (Filoche *et al.*, 2021).

Berdasarkan Riskesdas 2018 prevalensi hipertensi berdasarkan hasil pengukuran pada penduduk usia 18 tahun sebesar 34,1%, tertinggi di Kalimantan Selatan (44.1%), sedangkan terendah di Papua sebesar (22,2%). Hipertensi terjadi pada kelompok umur 31-44 tahun (31,6%), umur 45-54 tahun (45,3%), umur 55-64 tahun (55,2%) (Kementerian Kesehatan Republik Indonesia, 2018) Dalam Atlas IDF edisi ke-10 disebutkan bahwa di Indonesia, diperkirakan populasi diabetes dewasa yang berusia antara 20-79 tahun adalah sebanyak 19.465.100 orang. Sementara itu, total populasi dewasa berusia 20-79 tahun adalah 179.720.500, sehingga bila dihitung dari kedua angka ini maka diketahui prevalensi diabetes pada usia antara 20-79 tahun adalah 10,6%. Dengan kata lain, kalau dihitung pada kelompok usia 20-79 tahun ini berarti 1 dari 9 orang dengan diabetes. Dalam data yang diperoleh oleh Kemenkes RI menjelaskan bahwa, di Indonesia penderita Kolesterol bisa dibilang cukup tinggi, yaitu mencapai 28% (Kementerian Kesehatan Republik Indonesia, 2022).

Riwayat penyakit keluarga dapat digunakan untuk pencegahan serta menurunkan risiko untuk mengalami suatu penyakit tertentu. Untuk seseorang dengan risiko tinggi, tenaga kesehatan dapat merekomendasikan skrining yang lebih sering pada usia dini. sebagai tambahan, perubahan gaya hidup dengan

membiasakan diet sehat, olahraga teratur, serta berhenti merokok akan menurunkan risiko seseorang untuk mengalami penyakit jantung serta penyakit umum lainnya (Filoche *et al.*, 2021).

Pada penelitian yang dilakukan oleh Yulendasari, (2020) menunjukkan bahwa adanya hubungan signifikan antara riwayat keluarga dengan kejadian PJK pada masyarakat di Puskesmas Banjarsari Kota Metro tahun 2020 dengan didapatkan nilai $p\text{-value} = 0,006 (< 0.05)$ (Yulendasari *et al.*, 2020). Penelitian lain menyatakan bahwa riwayat keluarga dan faktor genetik remaja yang berasal dari keluarga dengan riwayat hipertensi, mempunyai risiko yang lebih besar untuk menderita hipertensi dibanding dengan keluarga tanpa riwayat hipertensi (Dismiantoni *et al.*, 2020).

Berdasarkan masalah diatas, maka peneliti tertarik untuk melakukan penelitian yang berjudul “Profil riwayat penyakit keluarga dan hubungannya dengan penyakit pada pasien yang berobat di Klinik Dokter Keluarga FK UM Palembang.

1.2. Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang tersebut didapatkan pertanyaan penelitian, yaitu: “Apakah terdapat hubungan antara profil riwayat penyakit keluarga dengan penyakit pasien di Klinik Dokter Keluarga FK UM Palembang”

1.3. Tujuan

1.3.1. Tujuan Umum

Mengetahui hubungan antara Riwayat penyakit keluarga dengan penyakit pasien di Klinik Dokter Keluarga FK UM Palembang

1.3.2. Tujuan Khusus

Tujuan khusus penelitian adalah untuk mengetahui:

1. Mengetahui profil riwayat penyakit keluarga di Klinik Dokter Keluarga FK UM Palembang;
2. Mengetahui gambaran penyakit pasien di Klinik Dokter Keluarga FK UM Palembang;
3. Menganalisis hubungan antara profil riwayat penyakit

keluarga dengan penyakit pasien di Klinik Dokter Keluarga
FK UM Palembang

1.4. Manfaat Penelitian

1.4.1. Manfaat Akademis

Hasil penelitian akan memberi bukti tambahan tentang hubungan profil Riwayat penyakit keluarga dengan penyakit pada pasien di Klinik Dokter Keluarga FK UM Palembang

1.4.2. Manfaat Praktisi

1. Meningkatkan kemampuan penulis dalam memahami langkah-langkah penelitian yang meliputi pembuatan proposal, proses penelitian, dan pembuatan laporan penelitian;
2. Menambah wawasan penulis mengenai masalah kesehatan masyarakat serta hubungan interaksi keluarga dalam menghadapinya;
3. Menambah pengetahuan penulis tentang karakter dokter keluarga yang baik dan mampu meningkatkan perilaku kesehatan keluarga.

1.4.3. Manfaat Untuk Masyarakat

1. Memberikan gambaran pada masyarakat tentang peran keluarga dalam upaya preventif sebuah penyakit;
2. Mengoptimalkan peran anggota keluarga sebagai pelaku merawat anggota keluarga lain yang sakit;
3. Memberikan gambaran berbagai faktor risiko yang berpengaruh terhadap kesehatan keluarga.

1.5. Keaslian penelitian

Keaslian penelitian pada penelitian ini dapat dilihat pada tabel 1.1.

Tabel 1.1. Keaslian Penelitian

No	Nama Peneliti	Judul Penelitian	Metode	Hasil
1.	Rahmawati, W. 2009	Profil Riwayat Penyakit Keluarga Dan Hubungannya Dengan Penyakit Pasien Yang Berobat Di Klinik Dokter Keluarga Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia tahun 2006-2008	Jenis penelitian yang digunakan adalah survei analitik, dengan pendekatan <i>cross sectional</i>	Hasil penelitian menunjukkan bahwa hipertensi merupakan penyakit terbanyak yang dialami pasien dan keluarganya
2.	Taneh, MM. 2014	Hubungan Riwayat Keluarga Dengan Penyakit Diabetes Melitus, Hipertensi Dan Kolesterol Pada Civitas Akademika Universitas Hasanuddin Di Makassar.	Jenis penelitian yang digunakan adalah survei analitik, dengan pendekatan <i>cross sectional</i>	Hasil uji statistik one sample T test didapatkan Sig. (2-tailed) ,000
3.	Dismiantoni, N, et al., 2020	Hubungan Merokok Dan Riwayat Keturunan Dengan Kejadian Hipertensi	Jenis penelitian yang digunakan adalah metode analitik observasional dengan pendekatan cross-sectional menggunakan kuisioner.	Hasil uji didapatkan nilai signifikan $P\text{ value} = 0.016 < 0,05$

DAFTAR PUSTAKA

- ADA. 2019. Standar Of Medical Are In Diabetes 2019 (1st ed., Vol. 42, pp. 2–6). USA: American Diabetes Association. Retrieved from https://care.diabetesjournals.org/content/42/Supplement_1
- Adam, AGA., Nelwan, JE., & V Wariki, WM. 2019. Kejadian Hipertensi Dan Riwayat Keluarga Menderita Hipertensi Di Puskesmas Paceda Kota Bitung. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 7(5).
- Adelian, N., Safitri, N., Purwanti, LE., Andayani, S. 2022. Universitas Muhammadiyah Ponorogo Health Sciences Journal Hubungan Perilaku Perawatan Kaki Dengan Kualitas Hidup Pasien Diabetes Melitus Di Rsu Muhammadiyah Dan Klinik Rulia Medika Ponorogo. *Health Sciences Journal*, 6(1), 67–74. <http://studentjournal.umpo.ac.id/index.php/HSJ>
- Adhania, CC., Wiwaha, G., & Fianza, PI., 2018. Prevalensi Penyakit Tidak Menular pada Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama di Kota Bandung Tahun 2013-2015. *Jurnal Sains dan Kesehatan*. 3(1).
- Azzubaidi, SB., *et al.* Hubungan Tekanan Darah dengan IMT (Indeks Massa Tubuh) pada Mahasiswa Angkatan 2020 Fakultas Kedokteran Universitas Muslim Indonesia. *Fakumi MedicalJournal: Jurnal Mahasiswa Kedokteran*. Vol.3 (1). <https://fmj.fk.umi.ac.id/index.php/fmj>
- Bogie, JFJ., *et. Al.* 2020. Stearoyl-CoA desaturase-1 impairs the reparative properties of macrophages and microglia in the brain. *Journal of Experimental Medicine*. 217(5). <https://doi.org/10.1084/jem.20191660>
- Choongki Kim, *et al.*, 2019. Impact of family history on the presentation and clinical outcomes of coronary heart disease: data from the Korea Acute Myocardial Infarction Registry. *Korean J Intern Med*. doi: 10.3904/kjim.2013.28.5.547.
- Dismiantoni, N., Anggunan, triswant, N., & Kriswiastiny, R. 2020. Hubungan Merokok Dan Riwayat Keturunan Dengan Kejadian Hipertensi. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Sandi Husadah*, 9(1), 30–36. <https://doi.org/10.35816/jiskh.v10i2.214>
- Eka ME., Purwono, J., & Keperawatan Dharma Wacana Metro, A. 2022. Penerapan Senam Kaki Terhadap Kadar Glukosa Darah Pada Pasien Diabetes Melitus Di Wilayah Kerja Puskesmas Purwosari Kec. Metro Utara Tahun 2021 Implementation Of Foot Exercise On Blood Glucose Levels In Diabetes Mellitus Patients In The

- Work Area Puskesmas Purwosari Kec. North Metro In 2021. *Jurnal Cendikia Muda*, 2(1).
- Elma TV., Ester NJ., & Kando, DG. 2018. Hubungan Antara Aktivitas Fisik Dan Riwayat Keluarga Dengan Kejadian Penyakit Jantung Koroner Di Badan Layanan Umum Rumah Sakit Umum Pusat Prof. Dr. R. D. Kandou Manado. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 7(4).
- Filoche, S., Stubbe, MH., Grainger, R., Robson, B., Paringatai, K., Wilcox, P., Jefferies, R., & Dowell, A. 2021. How is family health history discussed in routine primary healthcare? A qualitative study of archived family doctor consultations. *BMJ Open*, 11(10). <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2021-049058>
- Fradina, B., & Nugroho, P. 2020. Hubungan Riwayat Keluarga Diabetes Melitus dan Riwayat Hipertensi dengan Kejadian Diabetes Melitus di Wilayah Kerja Puskesmas Palaran Samarinda Tahun 2019. In *Borneo Student Research*. 1 (3)
- Husein, SG., Melianasari, Y., and Handayani, B. 2020. Kimia Klinik II. Sekolah Tinggi Farmasi Indonesia. Bandung, Jawa Barat
- Kemkes RI. 2019. Laporan Nasional Riset Kesehatan Dasar 2018. Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan. Jakarta.
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. 2018. Hasil Utama Riskesdas. *Kementerian Kesehatan*.
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. 2022. *Diabetes Melitus Adalah Masalah Kita*. Direktorat Jendral Pelayanan Kesehatan Kementerian Kesehatan.
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. 2022. *Kolesterol*. Direktorat Jendral Pelayanan Kesehatan Kementerian Kesehatan .
- Lestari, Zulkarnain, & Sijid, A. 2021. Diabetes Melitus: Review Etiologi. *Jurusan Biologi, Fakultas Sains Dan Teknologi, UIN Alauddin Makassar*, 7(1), 237–241. <http://journal.uin-alauddin.ac.id/index.php/psb>
- Malik A, Brito D, Vaqar S, Chhabra L. Congestive Heart Failure. 2023. In: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2023 Jan–. PMID: 28613623.
- Maulidina, F., Harmani, N., & Suraya, I. 2019. Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Jati Luhur Bekasi Tahun 2018. *Arsip Kesehatan Masyarakat*, 4(1), 149–55.
- Mulia, M. 2019. pelaksanaan tugas keluarga di bidang kesehatan: mengenal masalah hipertensi terhadap kejadian hipertensi pada lansia di kelurahan timbangan

- kecamatan indralaya utara kabupaten ogan ilir. *adi husada nursing journal*, 4(2), 18–23.
- Mulyani, N.S., Rahmad, A.H., & Jannah, R. 2018. Faktor Resiko Kadar Kolesterol Darah Pada Pasien Rawat Jalan Penderita Jantung Koroner Di Rsud Meuraxa. *Jurnal AcTion*. 3 (2). doi: 10.30867/action.v3i2.113
- Oktowaty, S., Setiawati, EP., & Arisanti, N. 2018. Hubungan Fungsi Keluarga Dengan Kualitas Hidup Pasien Penyakit Kronis Degeneratif di Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama. *Jurnal Sistem Kesehatan*, 4(1), 1–6. <https://doi.org/https://doi.org/10.24198/jsk.v4i1.19180>
- Padmiari, IAE., Gumala, NMY., & Centari, L. 2014. Hubungan Factor Resiko H.E.A.L.T.H Dengan Kejadian Hiperkolesterolemia Pada Pejabat Eselon Di Pemda Gianyar Provinsi Bali. *Jurnal Skala Husada*. Vol. 11(1)
- Rachmawati, C., Martini, S., & Dwi, AK. 2021. Analisis Faktor Risiko Modifikasi Penyakit Jantung Koroner Di RSU Haji Surabaya Tahun 2019. *Media Gizi Kesehatan Masyarakat*, 10(1), 47–55.
- Rachmawati, W. 2009. Profil Riwayat Penyakit Keluarga Dan Hubungannya Dengan Penyakit Pasien Yang Berobat Di Klinik Dokter Keluarga Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia tahun 2006-2008. [Skripsi]. Universitas Indonesia
- Ramadhan, MH. & Husnah, 2022. Faktor Risiko Jantung Koroner. *Jurnal Kedokteran Syahkuala*. ISSN: 1412-1026. E-ISSN: 25500112
- Rediningsih, DR. & Lestari, IP. 2022. Riwayat Keluarga dan Hipertensi dengan Kejadian Diabetes Melitus tipe II. *Jurnal Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Masyarakat Indonesia*. 3(1) DOI <https://doi.org/10.15294/jppkmi.v3i1.52078>
- Rediningsih, RD. & Lestari, PI. 2022. Riwayat Keluarga dan Hipertensi Dengan Kejadian Diabetes Melitus tipe II Article Info. *Jurnal Penelitian Dan Pengembangan Kesehatan Masyarakat Indonesia*, 3(1), 8–13. <https://doi.org/10.15294/jppkmi>
- Riskesdas 2018. Riset Kesehatan Dasar, Badan Penelitian Dan Pengembangan Kesehatan Departemen Kesehatan Republik Indonesia, Jakarta. 2018. Hal. 72-82
- Rita, N. 2018. Hubungan Jenis Kelamin, Olah Raga Dan Obesitas Dengan Kejadian Diabetes Mellitus Pada Lansia. *Jurnal Ilmu Kesehatan*. 2(1)
- Santosa, WN., & Baharuddin, B. 2020. Penyakit Jantung Koroner dan Antioksidan. *Jurnal Kesehatan Dan Kedokteran*, 1(2), 98–103. <https://doi.org/10.24123/kesdok.v1i2.2566>

- Siregar, PA., & Susilawati. 2023. Hubungan faktor usia dengan kejadian PTM di wilayah Puskesmas Desa Aek Goti. *Jurnal Ilmiah Kesehatan*. 2(1)
- Solichin, PS., & Larasati, TA. 2020. Penatalaksanaan Holistik Hiperkolesterolemia pada Ibu Rumah Tangga. *Medical Journal Of Lampung University*, 9(2), 73–83.
- Syamsu, RF., Nuryanti, S. & Samme, MY. 2021. Karakteristik Indeks Massa Tubuh dan Jenis Kelamin Pasien Hipertensi di RS Ibnu Sina Makassar. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*. 07(2) <http://dx.doi.org/10.35329/jkesmas.v7i1>
- Taneh, MM. 2014. Hubungan Riwayat Keluarga Dengan Penyakit Diabetes Melitus, Hipertensi Dan Kolestrol Pada Civitas Akademika Universitas Hasanuddin Di Makassar. [Skripsi]. Universitas Hasanuddin.
- Tarawan, VM., Lesmana, R., Gunawan, H., & Gunadi, JW. 2020. Gambaran Pengetahuan Pencegahan Penyakit Jantung Koroner Pada Warga Dusun Iii Desa Mekarmanik Kecamatan Cimenyan Kabupaten Bandung. *Jurnal Pengabdian Kepada Masyarakat*, 4(1), 10–14.
- Tika, TT. 2021. Pengaruh Pemberian Daun Salam (*Syzygium Polyanthum*) Pada Penyakit Hipertensi: Sebuah Studi Literatur. *Jurnal Medika Utama*, 3(1), 1260–1265. <http://jurnalmedikahutama.com>
- Wirati, A. 2018. Menilik Ulang Arti Keluarga Pada Masyarakat Indonesia. *Jurnal Kependudukan Indonesia*, 13(1), 15–26.
- World Health Organization (WHO). 2016. *Global report on diabetes*. World Health Organization.
- World Health Organization (WHO). 2019. International Society Of Hypertension Writing. World Health Organization
- Yulendasari, R., Andoko, & Pradisca, AR. 2020. Hubungan Antara Aktivitas Fisik Dan Riwayat Keluarga Dengan Kejadian Jantung Koroner Di Puskesmas Banjarsari Kota Metro Tahun 2020. *Jurnal Ilmu Kesehatan Indonesia*, 1(2), 1–7. <https://doi.org/https://doi.org/10.57084/jikmi.v1i2.535>
- Yusnanda, F., Kintoko Rochadi, R., & Maas, LT. 2017. Pengaruh Kebiasaan Makan Terhadap Kejadian Diabetes Mellitus Pada Pra Lansia Di Blud Rsu Meuraxa Kota Banda Aceh. *Jurnal Jurnal Muara Sains, Teknologi, Kedokteran, Dan Ilmu Kesehatan*, 1(2), 153–158.

