



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN RS HUSADA

**HUBUNGAN KONSUMSI KAFEIN DALAM KOPI
DENGAN KEKAMBUHAN HIPERTENSI PADA
PASIEN HIPERTENSI DI PUSKESMAS
KARANG SATRIA**

SKRIPSI

LOLA ARTIKA

2230013

**PROGRAM STUDI SARJANA KEPERAWATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN RS HUSADA
JAKARTA**

2026



**HUBUNGAN KONSUMSI KAFEIN DALAM KOPI
DENGAN KEKAMBUHAN HIPERTENSI PADA
PASIEN HIPERTENSI DI PUSKESMAS
KARANG SATRIA**

SKRIPSI

Diajukan sebagai salah satu syarat
Untuk memperoleh gelar Sarjana Keperawatan Strata Satu (S1)
Program Studi Keperawatan

**Oleh:
LOLA ARTIKA
2230013**

**PROGRAM STUDI SARJANA KEPERAWATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN RS HUSADA
JAKARTA
*JULI, 2026***

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Skripsi ini adalah hasil karya saya sendiri, dan semua sumber baik yang diikuti
Maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar:

Nama : Lola Artika

NIM : 2230013

Tanda Tangan : 

Tanggal : 22 Juli 2026

HALAMAN PENGESAHAN

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya:

Nama : Lola Artika
Nim : 2230013
Program Studi : Keperawatan
Judul Skripsi : Hubungan Konsumsi Kafein Dalam Kopi Dengan
Kekambuhan Hipertensi Pada Pasien Hipertensi di
Puskesmas Karang Satria

**Telah berhasil dipertahankan di hadapan dewan Penguji dan diterima
sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar
Sarjana Strata Satu (S1) pada Program Studi Keperawatan
Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Rumah Sakit Husada**

DEWAN PENGUJI

Pembimbing Utama : Dr. Enni Juliani, M.Kep
Pembimbing Pendamping : Ns. Ribka Sabarina Panjaitan, M.Kep
Ketua Penguji : Ns. Yarwin Yari, M.Kep., M.Biomed., PhD



Ditetapkan di : DKI Jakarta
Tanggal : 22 Juli 2026

Mengetahui,

Ketua Program Prodi S1 Keperawatan



(Ns. Ika Mustafida, M.Kep., Sp.Kep.MB)

NIDN: 0327069301

**HALAMAN PERNYATAAN
PERTANGGUNGJAWABAN PENULISAN SKRIPSI**

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya:

Nama : Lola Artika
NIM : 2230013
Program Studi : Keperawatan
Judul Skripsi : Hubungan Konsumsi Kafein Dalam Kopi Dengan
Kekambuhan Hipertensi Pada Pasien Hipertensi di
Puskesmas Karang Satria

Dengan ini menyatakan bahwa hasil penulisan skripsi yang telah saya buat ini merupakan hasil karya sendiri dan benar-benar keasliannya. Apabila ternyata di kemudian hari penulisan skripsi ini merupakan hasil plagiat atau penjiplakan dari karya orang lain, maka saya bersedia mempertanggungjawabkan sekaligus bersedia menerima sanksi berdasarkan aturan hukum yang berlaku.

Jakarta, 22 Juli 2026

Yang Menyatakan



Lola Artika

NIM: 2230013

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai sivitas akademik Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Rumah Sakit Husada, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Lola Artika
NIM : 2230013
Program Studi : Keperawatan
Fakultas : Ilmu Kesehatan
Judul Karya : Skripsi/*: Hubungan Konsumsi Kafein Dalam Kopi
Dengan Kekambuhan Hipertensi Pada Pasien
Hipertensi di Puskesmas Karang Satria

demikian pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui STIKes RS Husada untuk memberikan kepada Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Rumah Sakit Husada **Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusive Royalty-Free Right*)** atas karya ilmiah saya yang berjudul: “Hubungan Konsumsi Kafein Dalam Kopi Dengan Kekambuhan Hipertensi Pada Pasien Hipertensi di Puskesmas Karang Satria” beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini, Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Rumah Sakit Husada berhak menyimpan, mengalihmedia/format-kan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat, dan memublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : DKI Jakarta

Pada Tanggal : 22 Juli 2026

Yang Menyatakan



Lola Artika

ABSTRAK

Nama : Lola Artika
Judul : Hubungan Konsumsi Kafein Dalam Kopi Dengan
Kekambuhan Hipertensi Pada Pasien Hipertensi
di Puskesmas Karang Satria
Pembimbing : Dr. Enni Juliani, M.Kep dan Ns. Ribka Sabarina
Panjaitan, M.Kep

Hipertensi merupakan penyakit kronis yang menjadi salah satu penyebab utama morbiditas dan mortalitas di dunia. Konsumsi kafein dalam kopi diduga berperan dalam meningkatkan tekanan darah dan memicu kekambuhan hipertensi. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan konsumsi kafein dalam kopi dengan kekambuhan hipertensi pada pasien hipertensi di Puskesmas Karang Satria. Penelitian ini menggunakan desain kuantitatif dengan pendekatan cross sectional terhadap 123 responden yang dipilih menggunakan teknik *purposive sampling*. Data dikumpulkan melalui kuesioner karakteristik responden, kuesioner konsumsi kopi, dan lembar observasi kekambuhan hipertensi, kemudian dianalisis secara univariat dan bivariat menggunakan uji *Chi-Square* dengan tingkat kemaknaan $\alpha = 0,05$. Hasil penelitian menunjukkan bahwa mayoritas responden berusia 41–60 tahun, berjenis kelamin laki-laki, berpendidikan SMA, bekerja, telah menderita hipertensi lebih dari dua tahun, memiliki tingkat konsumsi kopi kategori sedang, dan mengalami kekambuhan hipertensi. Hasil uji *Chi-Square* menunjukkan nilai $p = 0,000$ ($p < 0,05$), yang berarti terdapat hubungan yang signifikan antara konsumsi kafein dalam kopi dengan kekambuhan hipertensi pada pasien hipertensi di Puskesmas Karang Satria. Disimpulkan bahwa semakin tinggi konsumsi kafein dalam kopi, semakin besar kemungkinan terjadinya kekambuhan hipertensi. Oleh karena itu, edukasi mengenai pembatasan konsumsi kopi, kepatuhan terhadap pengobatan, dan penerapan gaya hidup sehat perlu ditingkatkan sebagai upaya pencegahan kekambuhan hipertensi.

Kata Kunci: Konsumsi kafein, kopi, kekambuhan hipertensi, hipertensi.

ABSTRACT

Name : Lola Artika
Title : *The Relationship Between Caffeine Consumption from Coffee and Hypertension Recurrence Among Patients With Hypertension at Karang Satria Public Health Center*
Counsellor : Dr. Enni Juliani, M.Kep dan Ns. Ribka Sabarina
Panjaitan, M.Kep

Hypertension is a chronic disease and one of the leading causes of morbidity and mortality worldwide. Caffeine consumption from coffee is considered a lifestyle factor that may increase blood pressure and trigger hypertension recurrence. This study aimed to determine the relationship between caffeine consumption from coffee and hypertension recurrence among patients with hypertension at Karang Satria Public Health Center. This study employed a quantitative research design with a cross-sectional approach involving 123 respondents selected using purposive sampling. Data were collected using a respondent characteristics questionnaire, a coffee consumption questionnaire, and an observation sheet for hypertension recurrence. The data were analyzed using univariate and bivariate analyses with the Chi-Square test at a significance level of $\alpha = 0.05$. The results showed that most respondents were aged 41–60 years, male, had completed senior high school, were employed, had been diagnosed with hypertension for more than two years, had a moderate level of coffee consumption, and experienced hypertension recurrence. The Chi-Square test showed a p-value of 0.000 ($p < 0.05$), indicating a significant relationship between caffeine consumption from coffee and hypertension recurrence among patients with hypertension at Karang Satria Public Health Center. It was concluded that higher caffeine consumption from coffee was associated with a greater likelihood of hypertension recurrence. Therefore, education on limiting coffee consumption, adherence to antihypertensive treatment, and the adoption of a healthy lifestyle should be strengthened to prevent hypertension recurrence.

Keywords: *Caffeine consumption, coffee, hypertension recurrence, hypertension.*

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Hubungan Konsumsi Kafein Dalam Kopi Dengan Kekambuhan Hipertensi Pada Pasien Hipertensi Di Puskesmas Karang Satria”. penulis menyadari bahwa, tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, dari masa perkuliahan sampai pada penyusunan skripsi ini, sangat sulit bagi penulis untuk menyelesaikan skripsi ini. oleh karena itu, penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Ibu Ellynia, S.E., M.M selaku Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan RS Husada Jakarta yang telah memberikan fasilitas kepada kami untuk menyelesaikan studi kami.
2. Ns. Ika Mustafida, M.Kep., Sp.Kep.MB sebagai Ketua Program Studi Sarjana Keperawatan yang telah banyak memberi motivasi selama menempuh studi di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan RS Husada
3. Dr. Enni Juliani, M.Kep dan Ibu Ns. Ribka Sabarina Panjaitan, M.Kep yang telah meluangkan waktunya untuk membimbing dan mengarahkan kami dalam menyelesaikan penulisan skripsi kami.
4. Ns. Yarwin Yari, M.Biomed., M.Kep., Ph.D selaku dosen penguji yang memberikan masukan berharga untuk menyempurnakan penelitian ini.
5. Kepada panutanku bapak Hijrah yang selalu tampak cuek, namun sesungguhnya adalah orang yang paling khawatir setiap kali anak perempuannya melangkah jauh dari rumah. Terimakasih untuk setiap tetes keringat dalam setiap langkah pengorbanan dan kerja keras yang dilakukan untuk memberikan yang terbaik kepada penulis, mengusahakan segala kebutuhan penulis, mendidik, membimbing, dukungan, motivasi, dan selalu ada ketika penulis hilang arah serta selalu mendoakan disetiap keadaan apapun agar penulis mampu

bertahan untuk melangkah selangkah demi selangkah dalam meraih mimpi dimasa depan. Serta telah mengajari dan memberikan penulis pelajaran yang sangat berharga tentang arti menjadi seorang perempuan yang kuat, bertanggung jawab, selalu berjuang. beliau memang tidak sempat merasakan pendidikan sampai bangku perkuliahan, namun beliau mampu mendidik memberikan motivasi dan hingga penulis mampu menyelesaikan studinya sampai sarjana

6. Kepada bidadari surgaku ibu Ruhainah, beliau bukan hanya seorang ibu, tetapi juga sahabat, guru, dan cahaya dalam setiap langkah hidup penulis. Dari tangannya yang lembut, penulis belajar arti ketulusan. Dari air matanya, penulis memahami makna perjuangan. Dari doanya yang tak pernah putus, penulis mengenal cinta sejati yang tak bersyarat. Kalau untuk mendeskripsikan beliau, tidak akan pernah cukup dengan satu skripsi ini, bahkan seribu halaman pun tidak akan mampu menampung besarnya kasih sayang pengorbanan beliau. Tanpa beliau, penulis bukanlah siapa-siapa. Terimakasih atas kasih sayang tanpa batas yang tak pernah lekang oleh waktu, serta atas kesabaran dan pengorbanan yang senantiasa mengiringi setiap langkah perjalanan hidup penulis. Beliau memang tidak menempuh pendidikan hingga perguruan tinggi, namun dengan tekad yang kuat, kerja keras, dan doa yang tak pernah berhenti, beliau mampu mengantarkan anaknya menjadi seorang sarjana. Dalam setiap tutur dan tindakannya, penulis belajar banyak hal yang bahkan tak selalu diajarkan di ruang perkuliahan. Beliau adalah guru kehidupan yang luar biasa dengan ketulusan dan keikhlasan telah mendidik penulis menjadi pribadi yang kuat, berbakti, dan penuh rasa syukur.
7. Kepada teman-teman yang saya sayangi Nadine Syafira, Linda Wihana, Aurel Latviana, Sinta Komariah dan Dita Octaviana, terimakasih atas pengalaman yang terkesan selama masa perkuliahan, terimakasih atas motivasi serta dukungan yang terus diberikan tanpa henti sehingga penulis dapat terus berjuang menyelesaikan tulisan ini dengan baik serta berjuang menjadi teman

seperjuangan dari awal hingga akhir.

8. Kepada teman-teman seperjuangan dalam bimbingan skripsi Keperawatan Medikal Bedah, penulis ingin menyampaikan rasa terima kasih yang sebesar-besarnya telah menjadi bagian penting dalam perjalanan penyusunan karya ilmiah ini. Terima kasih atas setiap kebersamaan, semangat, doa, motivasi, serta bantuan yang diberikan, baik dalam berbagi ilmu, saling mengingatkan, maupun saling menguatkan ketika menghadapi berbagai kesulitan selama proses penyusunan skripsi.
9. Terakhir, untuk anak perempuan pertama dan harapan orang tuanya, Lola Artika, diri saya sendiri. Apresiasi sebesar-besarnya untuk diri sendiri yang telah diam-diam berjuang tanpa henti. Terima kasih telah bekerja keras dan bertahan sejauh ini. Untuk setiap malam yang dihabiskan dalam kelelahan, setiap pagi yang disambut dengan kekhawatiran, namun tetap dijalani dan berhasil dilalui. Terima kasih kepada hati yang tetap ikhlas, meski banyak hal yang terjadi di luar prediksi. Terima kasih kepada jiwa yang tetap kuat, meski berkali-kali hampir menyerah karena kondisi. Terima kasih kepada raga yang terus melangkah, meski lelah menghadapi tekanan tapi tetap diperjuangkan. Teruslah belajar dan mensyukuri nikmat yang Tuhan berikan. Tetap semangat untuk terus berusaha, berbahagialah dimanapun kamu berada. Penulis berdoa agar langkah kecilmu selalu diperkuat, dikelilingi orang-orang baik dan hebat, serta mimpimu satu persatu akan terjawab.

Penulis menyadari bahwa penulisan tugas akhir ini jauh dari kata sempurna, olehkarena itu, penulis membuka diri untuk menerima kritik dan saran yang bersifat membangun. Akhir kata penulis berharap Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga skripsi ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu.

Jakarta, 22 Juli 2026



Lola Artika

DAFTAR ISI

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	i
HALAMAN PENGESAHAN	ii
HALAMAN PERNYATAAN PERTANGGUNGJAWABAN PENULISAN SKRIPSI.....	iii
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS	iv
ABSTRAK	v
<i>ABSTRACT</i>	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH	xvi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	6
1.3 Tujuan Penelitian	7
1.3.1 Tujuan Umum	7
1.3.2 Tujuan Khusus	7
1.4 Manfaat Penelitian	7
BAB II TINJAUAN TEORI.....	8
2.1 Landasan Teori	8
2.1.1 Hipertensi	8
2.1.2 Konsumsi Kafein Dalam Kopi.....	23
2.1.3 Kekambuhan Hipertensi.....	28
2.1.4 Hubungan Konsumsi Kafein Dalam Kopi dengan Hipertensi	32
2.2 Kajian Penelitian yang Relevan.....	33
2.3 Kerangka Teori	44

BAB III KERANGKA KONSEPTUAL DAN HIPOTESIS PENELITIAN..	45
3.1 Kerangka Konseptual.....	45
3.2 Definisi Operasional	46
3.3 Hipotesis	48
BAB IV METODE PENELITIAN	50
4.1 Pendekatan Desain Penelitian.....	50
4.2 Populasi Penelitian.....	51
4.3 Sampel, Besar Sampel, Cara Penentuan Sampel, dan Teknik Pengambilan Sampel.....	51
4.3.1 Sampel.....	51
4.3.2 Besar Sampel.....	51
4.3.3 Cara Penentuan Sampel	53
4.3.4 Teknik Pengambilan Sampel	53
4.4 Teknik Pengumpulan Data.....	54
4.4.1 Langkah-Langkah Pengambilan Data	54
4.4.2 Pengolahan Data	55
4.5 Tempat dan Waktu.....	56
4.6 Rencana Instrumen Penelitian	56
4.6.1 Kuesioner Karakteristik Responden.....	56
4.6.2 Kuesioner Konsumsi Kopi	56
4.6.3 Lembar Observasi <i>Ceklist</i> Kekambuhan Hipertensi	57
4.7 Teknik Analisa Data	57
4.7.1 Teknik Analisis Univariat	57
4.7.2 Analisis Bivariat.....	58
4.8 Etika Penelitian	59
BAB V HASIL PENELITIAN	61
5.1 Analisis Univariat	61
5.1.1 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Usia	61
5.1.2 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Jenis Kelamin	61
5.1.3 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Pendidikan ..	62
5.1.4 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Pekerjaan.....	62

5.1.5	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Lama Menderita Hipertensi.....	63
5.1.6	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Konsumsi Kafein Dalam Kopi	63
5.1.7	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Kekambuhan Hipertensi	64
5.2	Analisis Bivariat	64
5.2.1	Hubungan Konsumsi Kafein Dalam Kopi Dengan Kekambuhan Hipertensi.....	64
BAB VI PEMBAHASAN.....		66
6.1	Karakteristik Responden.....	66
6.1.1	Usia	66
6.1.2	Jenis Kelamin.....	68
6.1.3	Pendidikan.....	70
6.1.4	Pekerjaan.....	72
6.1.5	Lama Menderita Hipertensi	74
6.1.6	Konsumsi Kafein Dalam Kopi.....	75
6.1.7	Kekambuhan Hipertensi.....	78
6.1.8	Hubungan Konsumsi Kafein Dalam Kopi Dengan Kekambuhan Hipertensi.....	79
6.2	Keterbatasan Penelitian.....	82
BAB VII KESIMPULAN DAN SARAN		84
7.1	Kesimpulan	84
7.2	Saran	86
7.2.1	Bagi Institusi Pendidikan	86
7.2.2	Bagi Profesi Keperawatan.....	86
7.2.3	Bagi Puskesmas.....	86
7.2.4	Bagi Peneliti Selanjutnya	86

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

No	Judul Tabel	Halaman
2.1	Klasifikasi Hipertensi.....	10
2.2	Kandungan Kafein Dalam Kopi.....	24
2.3	Kajian Penelitian yang Relevan	33
3.1	Variabel, Definisi Operasional, Alat Ukur, dan Cara Ukur, Hasil Ukur dan Skala Ukur.....	46
4.1	Analisis Univariat	58
5.1	Distribusi Frekuensi Usia.....	61
5.2	Distribusi Frekuensi Jenis Kelamin	61
5.3	Distribusi Frekuensi Pendidikan	62
5.4	Distribusi Frekuensi Pekerjaan	62
5.5	Distribusi Frekuensi Lama Menderita Hipertensi.....	63
5.6	Distribusi Frekuensi Konsumsi Kafein Dalam Kopi	63
5.7	Distribusi Frekuensi Kekambuhan Hipertensi	64
5.8	Hubungan Konsumsi Kafein Dalam Kopi Dengan Kekambuhan Hipertensi.....	64

DAFTAR GAMBAR

No	Judul Gambar	Halaman
2.1	Kerangka Teori.....	44
3.1	Kerangka Konsep	45

DAFTAR LAMPIRAN

No	Judul Lampiran
Lampiran 1:	Hasil Uji Turnitin
Lampiran 2:	Lembar Kesiediaan Pembimbing
Lampiran 3:	Lembar Konsultasi Pembimbing 1
Lampiran 4:	Lembar Konsultasi Pembimbing 2
Lampiran 5:	Perizinan Pengambilan Data
Lampiran 6:	Perizinan Penelitian
Lampiran 7:	Surat Perizinan Kesbangpol
Lampiran 8:	Surat Keterangan Layak Etik
Lampiran 9:	Lembar Kesiediaan Menjadi Responden
Lampiran 10:	Lembar Kuesioner Konsumsi Kopi
Lampiran 11:	Lembar Observasi <i>Cheklis</i> Kekambuhan Hipertensi
Lampiran 12:	Hasil Analisis Karakteristik Responden
Lampiran 13:	Hasil Analisis Hubungan Konsumsi Kafein Dalam Kopi Dengan Kekambuhan Hipertensi
Lampiran 14:	Dokumentasi Penelitian
Lampiran 15:	Perizinan Kuesioner

DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH

Singkatan	Kepanjangan
ACE	<i>Angiotensin Converting Enzyme</i>
ADH	<i>Antidiuretic Hormone</i>
AHA	<i>American Heart Association</i>
EKG	<i>Elektrokardiogram</i>
ESH	<i>European Society of Hypertension</i>
JNC	<i>Joint Nasional Committe</i>
SKI	Survei Kesehatan Indonesia
WHO	World Health Organization

Istilah	Pengertian
Hipertensi	Kondisi peningkatan tekanan darah sistolik ≥ 140 mmHg dan/atau diastolik ≥ 90 mmHg.
Kekambuhan Hipertensi	Kondisi meningkatnya kembali tekanan darah pada penderita hipertensi setelah sebelumnya terkontrol.
Kafein	Senyawa stimulan yang terdapat dalam kopi dan dapat memengaruhi sistem saraf serta tekanan darah.
Kopi	Minuman yang berasal dari biji kopi dan merupakan sumber utama kafein dalam penelitian ini.
Tekanan Darah Sistolik	Tekanan darah saat jantung berkontraksi memompa darah ke seluruh tubuh.
Tekanan Darah Diastolik	Tekanan darah saat jantung berelaksasi di antara dua denyutan jantung.
Vasodilatasi	Pelebaran pembuluh darah yang menyebabkan aliran darah lebih lancar.
Vasokontraksi	Penyempitan pembuluh darah yang menyebabkan peningkatan tekanan darah.
Arteri	Pembuluh darah yang membawa darah keluar dari jantung ke jaringan tubuh.

Hipertensi Primer	Hipertensi yang tidak diketahui penyebab spesifiknya dan merupakan jenis hipertensi terbanyak.
Hipertensi Sekunder	Hipertensi yang disebabkan oleh penyakit atau kondisi medis tertentu.
Katekolamin	Hormon seperti adrenalin dan noradrenalin yang berperan dalam respons stres dan peningkatan tekanan darah.
Adenosin	Senyawa yang berperan dalam proses vasodilatasi pembuluh darah.
Chi Square	Uji statistik yang digunakan untuk mengetahui hubungan antara dua variabel kategorik.
Cross Sectional	Desain penelitian yang mengamati variabel pada satu waktu pengamatan.

Lampiran 3: Lembar Konsultasi Pembimbing 1

	LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN SKRIPSI PROGRAM STUDI SARJANA KEPERAWATAN SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN RS HUSADA
---	--

Nama Lengkap : Lola Artika
NIM : 2230013
Judul Skripsi :

" HUBUNGAN KONSUMSI KAFEIN DALAM KOPI DENGAN
KEKAMBUHAN HIPERTENSI PADA PASIEN HIPERTENSI
DI PUSKESMAS KARANG SATRIA"

DOSEN PEMBIMBING UTAMA: Dr. Enni Juliani, M.Kep

No	Tanggal	Materi Konsultasi	TTD
1.	30 Desember 2025	• Pengajuan judul (Faktor-Faktor Berhubungan Dengan Kejadian Gangren Diabetikum Pada Pasien Diabetes Melitus)	
2.	12 Januari 2026	• Konsul latar belakang (Via whatsapp pribadi) • Lebih memfokuskan kepada judul penelitian, seperti (Fenomena & urgency)	
3.	15 Januari 2026	• Membahas Bab 1 (Via zoom) + direvisi oleh dosen pembimbing 1	
4.	20 Januari 2026	• Mengganti judul baru (Hubungan Konsumsi Kafein Dengan Kekambuhan Hipertensi di Puskesmas Karang Satria)	

5.	29 Januari 2026	Membahas penyusunan Bab 1, seperti (Perbaikan penulisan sitasi, cara sitasi ganda, penataan alur penulisan latar belakang, dan teknik penulisan agar tidak terjadi pengulangan kata)	
4.	31 Januari 2026	Penyederhanaan judul oleh dosen pembimbing 1 + Acc bab 1	
5.	14 Februari 2026	- Membahas latar belakang terkait fenomena yang harus dipertajam lagi - Dibagian paragraf data puskesmas terdapat salah penulisan kalimat - Lengkapi bab 2	
6.	16 Februari 2026	- Bab 2: Tambahkan konsep hubungan kafein dengan hipertensi - Bab 3: Kerangka konsep, pada variabel independen delete - Perhatikan jumlah pertanyaan dan skala likert yang digunakan	
7.	14 Maret 2026	- Bab 2: Cari jurnal lebih akurat terkait kandungan dalam kafein - Bab 4: Kriteria inklusi lebih diperjelas	
8.	25 Maret 2026	ACC Bab 1-4	
9.	9 Juli 2026	Bab 6: Perluas keterbatasan dan pembahasan	
10.	14 Juli 2026	ACC Bab 5-7	

Lampiran 4: Lembar Konsultasi Pembimbing 2

DOSEN PEMBIMBING PENDAMPING: Ns. Ribka Sabarina Panjaitan, M.Kep

No	Tanggal	Materi Konsultasi	TTD
1.	3 Maret 2026	- Perbaiki cara sitasi diawal kalimat - Perbaiki cara pernyataan dari DO nya - Jumlah populasi dan hasil sampel harus mencapai 100 responden - Kuesioner dijabarkan dengan benar dan baik - Sub bab waktu, tabel dihilangkan	
2.	20 Maret 2026	- Kriteria inklusi: Tambahkan maksud dari komplikasi penyakit lainnya itu apa contohnya - Besar sampel: Penjelasan hasil sampel ditulis dibawah jumlah perhitungannya - Sub bab kuesioner kekambuhan hipertensi, diganti menjadi lembar observasi checklist kekambuhan hipertensi	
3.	24 Maret 2026	ACC bab 4	
4.	23 Juni 2026	- Bab 5: Konsistensi dalam penulisan (Sub judul dan nama judul beda), p-value <0,001 (Tulis yang benar memang ada < dari hasil tabel), kata pearson (hilangkan saja) - Lanjutkan Bab 6	
5.	2 Juli 2026	Bab 5: Perbaiki cara penulisan tabel	
6.	8 Juli 2026	- Bab 6: Diperluas dan kembangkan lagi keterbatasan dalam penelitian seperti apa. Proses penelitian yang kamu temukan apa saja jelaskan - ACC Bab 5-7	