

## Lampiran 1

NAMA : SULIS TIANTO

NIM : P17211173027

PRODI : SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN MALANG

## ***PLAN OF ACTION***

## Lampiran 2



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN  
HEALTH RESEARCH ETHIC'S COMMITTEE  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG  
STATE POLYTECHNIC OF HEALTH MALANG

KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK  
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL  
"ETHICAL APPROVAL"  
Reg.No.:152 / KEPK-POLKESMA/ 2021

Protokol penelitian yang diusulkan oleh **SULIS TANTO**  
*The research protocol proposed by*

Peneliti Utama **SULIS TANTO**  
*Principal Investigator*

Nama Institusi **POLTEKKES KEMENKES MALANG**  
*Name of the Institution*

Dengan Judul

Hubungan merokok dan kadar glukosa dengan nilai ankle brachiale index pada pasien hipertensi diwilayah kerja puskesmas tempursari kabupaten lumajang  
*The relationship between smoking and glucose levels with the ankle brachiale index value in hypertensive patients in the working area of the Tempursari Public Health Center, Lumajang Regency*

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah,

3) Pementaan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksplorasi, 6) Kemuliaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

*Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.*

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 28 Mei 2021 sampai dengan 28 Mei 2022

*This declaration of ethics applies during the period May 28, 2021 until May 28, 2022*

Malang, 28 Mei 2021  
Head of Committee



Dr. SUSI MILWATI, S.Kp, M.Pd  
NIP. 196312011987032002

### **Lampiran 3**

**WAWANCARA PENELITIAN  
“HUBUNGGAN MEROKOK DAN KADAR GLUKOSA DENGAN  
PENYAKIT ARTERI PERIFER BERDASARKAN NILAI ANKLE  
BRACHIAL INDEX PADA PASIEN HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA  
PUSKESMAS TEMPURSARI KABUPATEN LUMAJANG”**

No.Responden:.....

Tanggal Pengkajian:

Nama (Inisial) :.....

Petunjuk pengisian:

1. Lembarwawancaraterdapatdatademografi respond endandat tentang riwayat Hipertensi responden
2. Mohon kesediannya Bapak/Ibu/Saudara untuk men jawab pertanyaan wawancara sesuai dengan kondisi yang sebenarnya.
3. Semua jawaban Bapak / Ibu / Saudara adalah BENAR
4. Semua pertanyaan/ pernyataan sedapat mungkin dijawab dengan juj ur dan lengkap
5. Bila ada pertanyaan yang kurang dipahami, bisa langsung bertanya langsung kepada peneliti atau asisten peneliti
6. Atas partisipasi nya Bapak/Ibu/Saudara kami ucapkan banyak terimakasih Lampiran

#### Lampiran 4

**LEMBAR PERSETUJUAN  
Informed consent  
(surat persetujuan setelah penjelasan)**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama(inisial) :  
Umur : tahun  
Jeniskelamin :  
Alamat :  
Pekerjaan :  
Pendidikanterakhir :

Setelah mendapat keterangan dan mengetahui risiko dari penelitian yang berjudul

**“Hubungan Merokok dan Kadar glukosa dengan penyakit arteri perifer berdasarkan nilai ankle brachiale index pada pasien hipertensi diwilayah kerja puskesmas tempursari kabupaten lumajang ”.**

Maka dengan ini saya menyatakan

( Bersedia / Tidak Bersedia)

Diikutsertakan dalam penelitian dengan catatan bila sewaktu waktu merasa dirugikan dalam hal apapun berhak membatalkan persetujuan ini. Saya percaya informasi yang saya berikan akan dijamin kerahasiaannya’

Keterangan :

\*) Coret yang tidak perlu

Peneliti

Lumajang, ..... 2021

Responden

Sulis Tianto

NIM.17211173027

(.....)

**Lampiran 5****LEMBAR WAWANCAR MEROKOK**

- a. Nama(Inisial) :
- b. Umur : Tahun
- c. Jeniskelamin : (Laki-laki /Perempuan\*)
- d. Tingakatpendidikan :
- e. Pekerjaan :
- f. Alamat :
- g. No.Telepon/HP :
- h. RiwayatMerokok :
- i. Jenisrokok :
- ii. Lamamerokok :
- iii. Frekuansirokok/hari :
- iv. Umurawalmerokok :
- I) Catatan :

***Keterangan:***

\*) coret yang tidak perlu

**Lampiran 6****LEMBAR OBSERVASI**

**HUBUNGGAN MEROKOK DAN KADAR GLUKOSA DENGAN  
PENYAKIT ARTERI PERIFER BERDASARKAN NILAI ANKLE  
BRACHIAL INDEX PADA PASIEN HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA  
PUSKESMAS TEMPURSARI KABUPATEN LUMAJANG**

1. Kriteria Responden

- a. Nama(Initial) : \_\_\_\_\_
- b. Umur : \_\_\_\_\_ Tahun
- c. Jeniskelamin : (Laki-laki /Perempuan\*) \_\_\_\_\_
- d. Tingakatpendidikan : \_\_\_\_\_
- e. Pekerjaan : \_\_\_\_\_
- f. Alamat : \_\_\_\_\_

HASIL CHEK GLUKLOSA DARAH	Baik : 80 – 144 mg/dl	Sedang : 145-179 mg/dl	Buruk : $\geq 180$ mg/dl

## Lampiran 7

### LEMBAR OBSERVASI

#### “HUBUNGGAN MEROKOK DAN KADAR GLUKOSA DENGAN PENYAKIT ARTERI PERIFER BERDASARKAN NILAI ANKLE BRACHIAL INDEX PADA PASIEN HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS TEMPURSARI KABUPATEN LUMAJANG”

No. Responden : .....

Riwayat : .....

Nama (Inisial) : .....

Hipertensi

Umur : .....

Tanggal pengukuran : .....

#### Pengukuran *Ankle Brachiale Index (ABI)*

Tekanan Sistolik	Hasil Pengukuran	
	Kanan	Kiri
Brachial		
Ankle		
Nilai ABI		

ABI = sistolik tertinggi dari angkle

Sistolik tertinggi dari brachialis

Interpretasi Nilai ABI menurut *Wound Ostomy and Continence Nurses Society (2012)*.

ABI	Status perfusi
>1,3	Elevasi, pembuluh darah <i>incompressible</i>
> 1,0	Normal
≤ 0,9	LEAD ( <i>Lower Ekstremity Arterial Disease</i> )
≤ 0,6 – 0,8	<i>Bordeline</i>
≤ 0,5	Iskemia parah
< 0,4	Iskemia kritis, tulang belakang terancam

## Lampiran 8

	<b>POLTEKKES KEMENKES MALANG</b>	<b>No. Dokumen :</b>
	<b>STANDART OPERASIONAL PROSEDUR</b>	<b>No.Revisi :</b>
	<b>PEMERIKSAAN GULA DARAH</b>	<b>Tanggal Terbit :</b> <b>Halaman :</b>
<b>Unit:</b> Laboratorium Keperawatan		<b>Petugas / pelaksana:</b> perawat, dosen, CI, Mhs.
<b>Pengertian</b>	Pemeriksaan gula darah digunakan untuk mengetahui kadar gula darah seseorang. Macam – macam pemeriksaan gula darah : Kriteria diagnostik WHO untuk diabetes militus pada 2 kali pemeriksaan : <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Glukosa plasma sewaktu <math>\leq 200 \text{ mg/dl}</math> (<math>11,1 \text{ mmol/L}</math>)</li> <li>2. Glukosa plasma puasa <math>\leq 140 \text{ mg/dl}</math> (<math>7,8 \text{ mmol/L}</math>)</li> <li>3. Glukosa plasma dari sampel yang diambil 2 jam kemudian sesudah mengkonsumsi 75 gr karbohidrat(2 jam post prandial (PP)<math>\leq 200 \text{ mg/dl}</math>)</li> </ol>	
<b>Indikasi</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Klien yang tidak mengetahui penyakitnya</li> <li>2. Penderita Diabetes militus</li> </ol>	
<b>Tujuan</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Untuk mengetahui kadar glukosa darah pada pasien</li> <li>2. Menggunakan tentang proses penyakit dan pengobatan</li> </ol>	
<b>Persiapan alat</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Glucometer/ alat monitor gula darah pasien</li> <li>2. Kapas alcohol</li> <li>3. Stik GDA/ strip tes glukosa darah</li> <li>4. Handscone</li> <li>5. Lanset/jarum penusuk</li> <li>6. Bengkok</li> <li>7. Tempat sampah</li> <li>8. Sketsel</li> </ol>	
<b>Persiapan pasien</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. lakukan tindakan 5 S (senyum,sapa,sopan dan santun)</li> <li>2. menjelaskan tindakan yang dilakukan kepadapasien dan keluarga</li> <li>3. menjelaskan tindakan yang akan dilakukan kepada pasien dan keluarga</li> <li>4. meminta persetujuan pasien</li> </ol>	
<b>Pelaksanaan</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. mencuci tangan</li> <li>2. pasang sketsel</li> <li>3. memakai handscone</li> <li>4. atur posisi klien senyaman mungkin</li> <li>5. dekatkan alat bisa digunakan</li> <li>6. pastikan alat bisa digunakan</li> <li>7. pasang stik GDA pada alat glucometer</li> </ol>	

	<ul style="list-style-type: none"> <li>8. memasukan lanset di jari tangan pasien</li> <li>9. menghidupkan alat glucometer yang terpasang stik GDA</li> <li>10. meletakan stik GDAdi tanagn pasien</li> <li>11. menutup bekas tusukan lanset menggunakan kapas alcohol</li> <li>12. alat glucometer akan bersembunyi dan hasil sudah bisa di baca</li> <li>13. membereskan dan mencuci alat</li> <li>14. cuci tangan</li> </ul>
<b>Sikap</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. menjaga privasi pasien</li> <li>2. memperhatikan respon pasien selama pemeriksaan</li> <li>3. memperlihatkan sikap ramah – tamahan</li> <li>4. menunjukkan sikap sopan</li> </ul>
<b>Terminasi dan dokumentasi</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. memberitaukan hasil kegiatan pada pasien</li> <li>2. merapikan respon pasien selama pemeriksaan</li> <li>3. mengkomunikasikan hasil ke pihak terkait profesi lainyan</li> <li>4. mendokumentasikan</li> </ul>

## Lampiran 9

	<b>POLTEKKES KEMENKES MALANG</b>	<b>No. Dokumen :</b>
	<b>STANDART OPERASIONAL PROSEDUR</b>	<b>No.Revisi :</b>
	<b>Pengukuran Ankle Brachial Index (ABI)</b>	<b>Tanggal Terbit :</b> <b>Halaman :</b>
<b>Unit: Laboratorium Keperawatan</b>		<b>Petugas / pelaksana:</b> <b>perawat, dosen, CI, Mhs.</b>
Pengertian	ABI merupakan pemeriksaan non <i>invasive</i> untuk mengidentifikasi pembuluh darah besar, penyakit arteri perifer dengan membandingkan tekanan darah sistolik di <i>ankle</i> dengan tekanan darah <i>brachialis</i> , yang merupakan estimasi terbaik dari tekanan darah sistolik pusat ( <i>Wound Ostomy and Continence Nurse Society, 2012</i> ).	
Indikasi	3. DiabetesMilitus 4. Nyeri 5. Selulitis 6. Ekstremitas bawahedema 7. Trauma sebelumnya atau operasi ekstremitasbawah 8. Ada riwayat ulkuskaki 9. Riwayat penggunaan kafein, tembakau danalkohol	
Tujuan	1. Mengidentifikasi perluasan penyakit arteri perifer pada ekstremitasbawah 2. Untuk menemukan aliran darah yang adekuat pada akstremitasbawah 3. Memberikan dokumentasi dari jumlah estimasi aliran darah pada ekstremitas bawah	

Persiapan tempat dan alat	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tempat tidur</li> <li>2. Kumpulkan peralatan dan perlengkapan untuk mengukur ABI           <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Sfigmomannometerdigital</li> <li>2) Lembar observasi dan pena</li> <li>3) Kalkulator</li> </ol> </li> <li>3. Periksa peralatan untuk memeriksa adanya kerusakan dan pemeriksaan batrai. Ganti peralatan jika rusak atau tidak benar/dikalibrasi</li> <li>4. Manset untuk pengukuran ABI harus cukup panjang untuk mengelilingi lengan maupun pergelangan kaki. Lebar manset harus 40% dari lingkar ekstremitas dan 80% dari lingkaran lengan           <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Biasanya lebar manset yang digunakan untuk lengan 12cm dan lebar manset untuk pergelangan kaki 10cm</li> <li>2) Manset dewasa ekstra besar mungkin diperlukan (14cm)</li> </ol> </li> </ol>
---------------------------	---

Persiapan pasien	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menanyakan tentang riwayat penggunaan tembakau, kafein, alcohol dan aktivitas berat (catatan: jika memungkinkan, menyarankan pasien untuk menghindari stimulan atau latihan berat selama 1 jam sebelum tes)</li> <li>2. Anjurkan pasien untuk rileks, nyaman dan memiliki kandungan kemih yang kosong</li> <li>3. Jelaskan prosedur pemeriksaan pada pasien</li> <li>4. Lepaskan kaos kaki, sepatu dan pakaian ketat sebagai tempat untuk meletakkan manset</li> <li>5. Atur posisi pasien terlentang dan berikan sambutan kecil di bawah kepala agar pasien nyaman</li> <li>6. Selimuti tubuh dan ekstremitas pasien untuk mencegah kedinginan</li> <li>7. Pastikan merasa nyaman dan berikan pasien waktu istirahat minimal 10 menit sebelum pemeriksaan agar pasien rileks</li> </ol>
Persiapan lingkungan	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Lakukan pemeriksaan ABI di lingkungan yang tenang, hangat untuk mencegah vasokonstriksi dari arteri (21-23+1°C)</li> <li>2. Tempatkan pasien di tempat yang datar</li> <li>3. Berikan pencahayaan yang baik</li> <li>4. Suasana sekitar tenang</li> </ol>

Pelaksanaan	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Perawat cicitangan</li> <li>2. Memastikan tekanan arteribrachialis             <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Setelahmasaistirahat,mulaiukurtekananpada lengan dan pergelangankaki</li> <li>2) Lengan harusrileks</li> <li>3) Pasang manset dari <i>sfigmomanometerdigital</i> bagian 2-3 cm diatas <i>brachialis</i></li> <li>4) Tekanan tombol start padas<i>sfigmomanometer digital</i>, dan tunggu hingga hasilnyakeluar</li> <li>5) Catat tekanan sistolik</li> <li>6) Ulangiproseduruntukmengukurtekananpada lengan yanglainnya</li> <li>7) GunakanTekanansistolik<i>brachialis</i>yangtertinggi (antara lengan kanan dan lengan kiri) untuk menghitungABI.</li> </ol> </li> <li>3. Memastikan tekanan pergelangankaki             <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Sebelum menempatkanmanset,</li> <li>2) Tempat menset bagian bawah sekitar 2-3 cm diatas <i>maleolus</i></li> <li>3) Tekan tombol start pada <i>sfigmomanometerdigital</i> dan tunggu hingga hasilnya keluar</li> <li>4) Catat tekanan sistolik</li> <li>5) Ulangiproseduruntummengukurtekananpada pergelangan kakilainnya</li> <li>6) Gunakan tekanan sistolik pergelangan kakiyang</li> </ol> </li> </ol>
-------------	--

	<p>tertinggi (antara kaki kiri dan kaki kanan) untuk menghitung ABI</p> <p>7) Mengkalkulasikan ABI dengan cara bagilah tekanan sistolik pedis dorsalis atau tibia posterior untuk masing-masing kaki dengan tekanan sistolik brachialis tertinggi antara lengan kanan dan kiri untuk mendapatkan nilai ABI pada masing-masing lengan</p>
Sikap	<p><b>Sikap Selama Pelaksanaan :</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menunjukkan sikap sopan danramah</li> <li>2. Menjamin Privacypassien</li> <li>Bekerja dengan teliti dan hati-hati</li> </ol>
Evaluasi	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Kaji responklien</li> <li>2. Jelaskan hasil daritindakan</li> </ol>
Dokumentasi	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Catat tindakan yang telah dilakukanm tanggal dan jam pelaksanaan</li> <li>2. Catat respon klien terhadaptindakan</li> <li>3. Nama dan tanda tanganperawat</li> <li>4. Dokumentasi nilai ABI dan interpreetasikan status perfusiklien</li> </ol>

## Lampiran 10

**PEMERINTAH KABUPATEN LUMAJANG  
UPT PUSKESMAS TEMPURSARI**  
Jl.Dahlia No.152 Tempursari Telp.085236425355  
E-mail:pkm.tpsari@gmail.com  
TEMPURSARI 67375

Lumajang, 03 Mei 2021

Nomor	:	800 / 785 / 427.55.15 / 2021	Kepada
Sifat	:	Penting	Yth. Kepala Desa "TEGALREJO"
Lampiran	:	1 (satu) berkas	Kecamatan Tempursari
Perihal	:	<u>Ijin Penelitian</u>	di
			<u>LUMAJANG</u>

Dengan Hormat,

Menindaklanjuti surat dari Badan Kesbang & Politik Pemerintah Kabupaten Lumajang nomor: 070/092/427.75/2021 tanggal 12 Januari 2021 perihal ijin penelitian dengan judul proposal "Analisis Faktor yang Berhubungan dengan Nilai Ankle Brachial Index pada pasien Hipertensi di wilayah Kerja Puskesmas Tempursari" dengan wilayah penelitian yang dituju yaitu Desa Tegalrejo, Kecamatan Tempursari, Kabupaten Lumajang. Maka bersama dengan surat ini, menyampaikan ijin penelitian di wilayah kerja Saudara sebagaimana maksud dan tujuan surat ini. Berkennaan dengan hal tersebut mohon kiranya agar mahasiswa yang bersangkutan (terlampir) dapat diijinkan untuk melakukan observasi di tempat yang Saudara pimpin dengan alokasi waktu 03 Mei s.d 22 Mei 2021.

Demikian yang dapat kami sampaikan atas perhatiannya kami sampaikan terima kasih.

Hormat Kami,

Kepala  
UPT Puskesmas Tempursari  
Kabupaten Lumajang

dr. FAHRUR ROZI  
NIP. 19690430 200604 1 005

Tembusan YTH.:

1. Camat Tempursari,
2. Arsip.

## Lampiran 11



PEMERINTAH KABUPATEN LUMAJANG  
KECAMATAN TEMPURSARI  
**KEPALA DESA TEGALREJO**  
Jln. Jendral Sudirman No. 146 Tegalrejo - 67375

### SURAT KETERANGAN

Nomor : 800.2 / 87 / 427.102.06 / 2021

Yang bertanda tangan dibawah ini, Kepala Desa Tegalrejo, Kecamatan Tempursari Kabupaten Lumajang, menindaklanjuti surat dari UPT Puskesmas Tempursari Nomor 800/785/427.55.15/2021 Perihal Izin Penelitian, dengan ini memberikan izin kepada :

Nama	: SULIS TIANTO
Jenis Kelamin	: Laki-laki
Tempat tanggal lahir	: Lumajang, 27 Oktober 1997
Nik	: 3508012710970001
Agama	: Islam
Pekerjaan	: Pelajar / Mahasiswa
Alamat	: Dusun TegalrejoRt 002 Rw 001 Desa Tegalrejo Kecamatan Tempursari Kabupaten Lumajang

Yang tercatat sebagai mahasiswa POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG jurusan Keperawatan dengan Program study D-IV Keperawatan dengan NIM 17211173027

Yang akan melakukan penelitian dengan judul " *Hubungan Merokok dan Kadar Glukosa dengan Nilai Ankle Brachial Index pada pasien Hipertensi* " di wilayah Desa Tegalrejo mulai tanggal 04 Mei s.d 22 Mei 2021.

Demikian surat kizin ini kami buat dan kami berikan kepada yang bersangkutan agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pemohon

  
SULIS TIANTO

Tegalrejo, 03 Mei 2021  
Kepala Desa Tegalrejo



## Lampiran 12

### Lampiran Uji Deskriptif

**Descriptive Statistics**

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Paparan Rokok	36	7.0	27.0	16.333	6.0190
Kadar Glukosa	36	90.0	201.0	151.583	31.1598
Nilai ABI	36	.7	1.3	.922	.1807
Valid N (listwise)	36				

### Lampiran Uji Normalitas

**One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test**

	Paparan Rokok	Kadar Glukosa	nilai ABI
N	36	36	36
Normal Parameters <sup>a,b</sup>			
Mean	16.333	151.583	.922
Std. Deviation	6.0190	31.1598	.1807
Absolute	.115	.105	.216
Most Extreme Differences			
Positive	.115	.099	.216
Negative	-.093	-.105	-.109
Kolmogorov-Smirnov Z	.693	.630	1.294
Asymp. Sig. (2-tailed)	.724	.823	.070

a. Test distribution is Normal.

b. Calculated from data.

### Lampiran Uji Korelasi

**Correlations**

		Paparan Rokok	Kadar Glukosa	Nilai ABI
	Pearson Correlation	1	.257	-.467**
Paparan Rokok	Sig. (2-tailed)		.130	.004
	N	36	36	36
	Pearson Correlation	.257	1	-.429**
Kadar Glukosa	Sig. (2-tailed)	.130		.009
	N	36	36	36
	Pearson Correlation	-.467**	-.429**	1
nilai ABI	Sig. (2-tailed)	.004	.009	
	N	36	36	36

\*\*. Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

## Lampiran Uji Korelasi Linier

**Model Summary**

Model	R	R Square	Adjusted R Square	Std. Error of the Estimate
1	.566 <sup>a</sup>	.320	.279	.1534

a. Predictors: (Constant), Kadar Glukosa, paparan Rokok

**ANOVA<sup>a</sup>**

Model		Sum of Squares	Df	Mean Square	F	Sig.
1	Regression	.366	2	.183	7.774	.002 <sup>b</sup>
	Residual	.776	33	.024		
	Total	1.142	35			

a. Dependent Variable: nilai ABI

b. Predictors: (Constant), Kadar Glukosa, paparan Rokok

**Coefficients<sup>a</sup>**

Model		Unstandardized Coefficients		Standardized Coefficients	t	Sig.
		B	Std. Error	Beta		
1	(Constant)	1.400	.135		10.408	.000
	Paparan Rokok	-.011	.004	-.382	-2.570	.015
	Kadar Glukosa	-.002	.001	-.331	-2.229	.033

a. Dependent Variable: nilai ABI



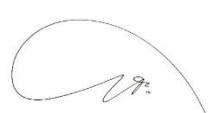
## LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : SULIS TIANTO

NIM : P17211173027

Nama Pembimbing I: Edy Suyanto, SST, MPH

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN PEMBIMBING
	<b>30 Sept 2020</b>	Konsultasi judul (Hubungan merokok dan kadar glukosa dengan nilai ankle brachiale index pada pasien hipertensi di wilaya kerja puskesmas kabupaten lumajang) <ul style="list-style-type: none"> <li>- Acc judul</li> <li>- Buat table keaslian</li> </ul>	
	<b>15 Okt 2020</b>	Konsultasi table keaslian <ul style="list-style-type: none"> <li>- Acc lanjut bab 1</li> </ul>	
	<b>3 Nov 2020</b>	Konsultasi bab 1 <ul style="list-style-type: none"> <li>- Singkronkan dengan rumusan masalah dan tujuan</li> <li>- Untuk tujuan umum sesuaikan dengan judul</li> </ul>	
	<b>13 Des 2021</b>	Konsultasi bab 2 <ul style="list-style-type: none"> <li>- Keterangan garis putus – putus menunjukan yang tidak diteliti</li> <li>- Di kerangka konsep hilangkan kata berubah</li> </ul>	
	<b>02 Januari 2021</b>	Konsultasi bab 3 <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pada analisis multivariate tambahkan syarat-syarat untuk bisa dilakukan uji anova dan apabila tidak bisa dilakukan diganti dengan apa</li> <li>- Uji korelasi menggunakan apa</li> <li>- Uji hipotesis jika distribusi tidak normal menggunakan rank spearman, jika distribusi normal</li> </ul>	

		<p>menggunkan personproduct moment</p> <p><b>15 januari 2021</b></p> <p>Konsultasi bab 3</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Acc ujian proposal</li> </ul> <p><b>22 juni 2021</b></p> <p>konsul tasi bab 4 dan 5</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Tamhkan tujuan khusu menjadi 7 poin</li> <li>- Data yang dimasukan adalahlah frekuensi merokok</li> <li>- Lengkaspi unsur – unsur skripsi mulai depan dan akhir</li> <li>- sebelum hasil analisis, 4.1.2 Data umum. mana 4.1.3 Data khususnya? yg berisi ttg: 1) paparan rokoknya. 2) kadar glukosa. 3) nilai ABI</li> <li>- responden terpapar rokok 16,333 batang per hari gitu ta? satuannya apa?</li> </ul> <p><b>17 juli 2021</b></p> <p>Konsultasi bab 4 dan 5</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- cocokan dengan define operasional</li> <li>- untuk penulisan dibenarkan sesuai dengan panduan penulisa skripsi poltekkes kemenkes malang</li> <li>- subbab – subab harap diperbaiki kembali dalam penulisan skripsi</li> <li>- abtrak harap diperbaiki sesuai dengan comen.</li> <li>- Di bab 4 tujuan khusus di lampirkan untuk hasilnpenelitian</li> </ul>	      
--	--	---	---

	<b>21 juli 2021</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Bab 5 sesuaikan dengan tujuan khusu</li><li>- Untuk di bab 4 pembahasan harap melampirakan hasil dan jurnal terkait penelitian.</li></ul> <p>Konsultasi revisi</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Sudah di acc</li><li>- Ujian seminar hasil</li></ul>	  
--	---------------------	---	--

**LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI**

**Nama Mahasiswa : SULIS TIANTO**

**NIM : P17211173027**

**Nama Pembimbing II :Naya Ernawati. S. Kep.,Ns., M.Kep**

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN PEMBIMBING
	<b>30 Sept 2020</b>	Konsultasi judul (Hubungan merokok dan kadar glukosa dengan nilai ankle brachiale index pada pasien hipertensi di wilaya kerja puskesmas kabupaten lumajang) - Acc judul - Lanjut bab 1	
	<b>13 Okt 2020</b>	konsultasi bab 1 - Tampilkan jurnal terdahulu yg terkait dengan judul	
	<b>07 Nov 2020</b>	Konsultasi bab 1 - Acc bab 1 - Lanjut bab 2	
	<b>13 Des 2021</b>	Konsultasi bab 2 - Silakang tambahkan faktor-faktor yang memperngaruhi nilai ankle brachial indek (ABI) - Perbaiki kerangka konsep penelitian	
	<b>02 januari 2021</b>	Konsultasi bab 2 - Acc bab 2 - Lanjut bab 3	
	<b>08 januari 2021</b>	Konsultasi bab 3 - Untuk teknik sampling menggunakan simple random sampling	

	<b>15 januari 2021</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- yang dikatakan merokok ringan, sedang, berat itu bagaimana, di jelaskan define operasional</li> </ul>	
	<b>7 Juli 2021</b>	<p>konsultasi bab 3</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Acc bab 3</li> <li>- Ujian seminar proposal</li> </ul> <p>Konsul tasi bab 4 dan</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Judul ada tambahan</li> <li>- Tambahan di bab 2 terkait dengan penyakit arteri perifer (PAP)</li> <li>- Tambah buat abstrak : isi abstrak antar lain IMRAD, introduction, method, resul, discussion, maksimal kata 200</li> <li>- Sketsa bangunan sama keterangan dihilangkan</li> <li>- Hasil uji normalitas tidak perlu di tuliskan di hasil, cukup di lampiran saja</li> <li>- Hasil uji product moment tidakperlu di tuiskan di sini, cukup untuk lampiran saja</li> <li>- Tabel hasil uji anova di atas jangan langsung di copi paste, di tulis ulang, jika bingung cara penulisannya bisa cek penelitian lain yang ada hasil uji anova cara penulsainnya bagaimana</li> </ul> <p>Isi pembahasan..</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ada hasil b uat paragraph sendiri</li> <li>- teori buat paragraph sndiri</li> <li>- Opini buat paragraph sendiri</li> <li>- Sesuaikan pembahasan dengan poin di tujuan khusus</li> </ul> <p>Konsultasi bab 4 dan 5</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Untuk hasil tolong tabel di tampilkan yang distribusi frekuensi dari tabel merokok dan kadar glukosa</li> <li>- Cara penyajian tabelnya di perbaiki, jangan di buat garis seperti ini, cek contoh tabel di samping ,jadi yang di buat garis</li> </ul>	    
	<b>14 juli 2021</b>		

		<p>hanya garis horizontal, yang garis vertical tidak spt itu, itu jika di print yang garis vertical tidak akan terlihat.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Tabelnya silahkan di tampilkan di sini,, buat tabel sendiri, jangan langsung dari spss di copas</li> <li>- Kesimpulan dan saran disesuaikan dengan tujuan khusus</li> <li>- Daftar isi diberi npmer halaman</li> </ul> <p>Bab 4 dan 5</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Acc Ujian seminar hasil</li> </ul>	
	<b>21 juli 2021</b>		 

Lampiran 14

**DAFTAR RIWAYAT HIDUP**  
**(*Curriculum Vitae*)**

**PERSONAL DATA**

1. Nama : SULIS TIANTO
2. Jenis Kelamin : Laki - Laki
3. Tempat , tanggal lahir : Lumajang, 27 oktober 1997
4. Alamat : Lumajang
5. Agama : Islam
6. Nomor HP : 085335133147
7. Email : [sulistian2797@gmail.com](mailto:sulistian2797@gmail.com)

**RIWAYAT PENDIDIKAN**

- |                 |  |
|-----------------|--|
| 2005 – 2011     | : SDN Tegalrejo 01                     |
| 2011 – 2014     | : SMPN 01 Tempursari                   |
| 2014 – 2017     | : SMKN 02 Malang                       |
| 2017 – sekarang | : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang |