





## Lampiran 2 Surat Izin Studi Pendahuluan Untuk Dinas Kesehatan



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG**  
 Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, 65112 Telp (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746  
 Website : <http://www.poltekkes-malang.ac.id> E-mail : [direktorat@poltekkes-malang.ac.id](mailto:direktorat@poltekkes-malang.ac.id)



Nomor : LB.02.03/3/ 2031 /2022  
 Lampiran : 1 (Satu) Exp.  
 Perihal : Pemohonan Ijin Studi Pendahuluan untuk Penyusunan Proposal Skripsi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:  
 Kepala Dinas Kesehatan Kota Malang  
 Jl. Simpang LA Sucipto 45 Malang 65124  
 di –  
Malang

Bersama ini kami mohon bantuan demi terlaksananya kegiatan Studi Pendahuluan untuk bahan penyusunan Proposal Skripsi bagi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang di wilayah kerja Dinas Kesehatan Kota Malang dan untuk selanjutnya mohon rekomendasi ke Puskesmas Dinoyo Kota Malang

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan Studi Pendahuluan adalah:

Nama : Safitri Putri Kinanti  
 NIM/Semester : P17211191013 / VII  
 Asal Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang  
 Judul Skripsi : Hubungan Gaya Hidup Dengan Terjadinya Hipertensi Pada Lansia di Posyandu Angrek Merjosari Malang

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Malang, 10 November 2022  
 Imam Subehri, S.Kp., M.Kep., Sp.Kom.  
 NIP. 196512051989121001  
 Ketua Jurusan Keperawatan  
 Direktur  
 DIREKTORAT JENDERAL  
 TENAGA KESEHATAN  
 KEMENTERIAN KESEHATAN  
 REPUBLIK INDONESIA

Tembusan disampaikan kepada Yth:

1. Ketua Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang
2. Kepala Puskesmas Dinoyo Kota Malang

- Kampus Utama : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, Telp (0341) 566075, 571388  
 - Kampus I : Jl. Srikoyo No. 106 Jember, Telp (0331) 486613  
 - Kampus II : Jl. A. Yani Sumberporong Lawang Telp. (0341) 427847  
 - Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Blitar Telp. (0342) 801043  
 - Kampus IV : Jl. KH Wakhid Hasyim No. 64B Kediri Telp. (0354) 773095  
 - Kampus V : Jl. Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek, Telp. (0355) 791293  
 - Kampus VI : Jl. Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82 A Ponorogo, Telp. (0352) 461792



## Lampiran 3 Surat Izin Pendahuluan Untuk Puskesmas Dinoyo



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG**  
 Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, 65112 Telp (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746  
 Website : <http://www.poltekkes-malang.ac.id> E-mail : [direktorat@poltekkes-malang.ac.id](mailto:direktorat@poltekkes-malang.ac.id)



Nomor : LB.02.03/3/ 2022 /2022  
 Lampiran : 1 (Satu) Exp.  
 Perihal : Permohonan Ijin Studi Pendahuluan untuk Penyusunan Proposal Skripsi Mahasiswa  
Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:  
 Kepala Puskesmas Dinoyo Kota Malang  
 Jl. Mayjen MT. Haryono, Dinoyo  
 di –  
Malang

Bersama ini kami mohon bantuan demi terlaksananya kegiatan Studi Pendahuluan untuk bahan penyusunan Proposal Skripsi bagi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang di wilayah kerja Puskesmas Dinoyo Kota Malang.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan Studi Pendahuluan adalah:

Nama : Safitri Putri Kinanti  
 NIM/Semester : P17211191013 / VII  
 Asal Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang  
 Judul Skripsi : Hubungan Gaya Hidup Dengan Terjadinya Hipertensi Pada Lansia di Posyandu Anggrek Merjosari Malang

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Malang, 10 November 2022

  
 Imam Subekti, S.Kp., M.Kep., Sp.Kom.  
 NIP. 196812051989121001

Tembusan disampaikan kepada Yth:

1. Ketua Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang

- Kampus Utama : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, Telp (0341) 566075, 571388  
 - Kampus I : Jl. Srikoyo No. 106 Jember, Telp (0331) 486613  
 - Kampus II : Jl. A. Yani Sumberporong Lawang Telp. (0341) 427847  
 - Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Blitar Telp. (0342) 801043  
 - Kampus IV : Jl. KH Wakhid Hasyim No. 64B Kediri Telp. (0354) 773095  
 - Kampus V : Jl. Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek, Telp. (0355) 791293  
 - Kampus VI : Jl. Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82 A Ponorogo, Telp. (0352) 461792



## Lampiran 4 Surat Balasan dari Puskesmas Dinoyo



**PEMERINTAH KOTA MALANG**  
**DINAS KESEHATAN**  
**PUSKESMAS DINOYO**  
 Jalan MT. Haryono IX/13, Telp. (0341) – 572640  
 e-mail : upt.pkm.dinoyo@gmail.com  
**M A L A N G**

Kode Pos 65144

### SURAT KETERANGAN

No : 800 /1214/ 35.73.402.013 / 2022

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : dr. IDA MEGAWATI  
 N I P : 19700412 199803 2 008  
 Pangkat/ gol : Pembina Tk. I/ IVb  
 Jabatan : Kepala Puskesmas Dinoyo

Dengan ini menerangkan bahwa mahasiswa program studi sarjana terapan keperawatan, jurusan keperawatan, Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang, yang bernama :

Nama : Safitri Putri Kinanti  
 NIM : P17211191013

Telah mendapatkan ijin penelitian di Puskesmas Dinoyo Kota Malang.

Demikian surat keterangan ini dibuat dan dipergunakan sebagai persyaratan mengajukan izin ke Dinas Kesehatan.

Ditetapkan di : Malang  
 Tanggal : 23 Nopember 2022

KEPALA PUSKESMAS DINOYO  
 KOTA MALANG,



**dr. IDA MEGAWATI**  
 Pembina Tk. I

NIP: 19700412 199803 2 008

## Lampiran 5 Surat Izin Penelitian kepada Dinas Kesehatan Kota Malang



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG**

Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, 65112 Telp (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746  
 Website : <http://www.poltekkes-malang.ac.id> E-mail : [direktorat@poltekkes-malang.ac.id](mailto:direktorat@poltekkes-malang.ac.id)



Nomor : LB.02.03/1294 /2023  
 Lampiran : 1 (Satu) Exp.  
 Perihal : Ijin Pengambilan Data untuk Penyusunan Skripsi  
Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:  
 Kepala Dinas Kesehatan Kota Malang  
 Jl. Simpang Laksda Adi Sucipto No. 45 Pandanwangi  
 di –  
Malang

Bersama ini kami mohon ijin bagi mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang untuk mengambil data guna keperluan penyusunan Skripsi di Wilayah Kerja Dinas Kesehatan Kota Malang dan untuk selanjutnya kami mohon rekomendasi ke Puskesmas Dinoyo Kota Malang (Proposal terlampir). Pengambilan data yang dimaksud dilaksanakan mulai tanggal 07 - 30 Juni 2023.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan Pengambilan Data adalah:

Nama : Safitri Putri Kinanti  
 NIM/Semester : P17211191013 / VIII  
 Asal Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang  
 Judul Skripsi : Hubungan Gaya Hidup dengan Terjadinya Hipertensi pada Lansia di Posyandu Anggrek Merjosari Malang  
 No. HP : 081230272588

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Malang, 06 Juni 2023



a.n. Direktur  
 Ketua Jurusan Keperawatan

**Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep.Ns., M.Kep.**  
 NIP. 197608102002122001

Tembusan disampaikan kepada Yth:

1. Ketua Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang
2. Kepala Puskesmas Dinoyo Kota Malang

- Kampus Utama : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, Telp (0341) 566075, 571388  
 - Kampus I : Jl. Srikoyo No. 106 Jember, Telp (0331) 486613  
 - Kampus II : Jl. A. Yani Sumberporong Lawang Telp. (0341) 427847  
 - Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Blitar Telp. (0342) 801043  
 - Kampus IV : Jl. KH Wakhid Hasyim No. 64B Kediri Telp. (0354) 773095  
 - Kampus V : Jl. Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek, Telp. (0355) 791293  
 - Kampus VI : Jl. Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82 A Ponorogo, Telp. (0352) 461792



## Lampiran 6 Surat Izin Penelitian kepada Puskesmas Dinoyo



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG**

Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, 65112 Telp (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746  
 Website : <http://www.poltekkes-malang.ac.id> E-mail : [direktorat@poltekkes-malang.ac.id](mailto:direktorat@poltekkes-malang.ac.id)



Nomor : LB.02.03/3/ 12.95 /2023  
 Lampiran : 1 (Satu) Exp.  
 Perihal : Permohonan Ijin Pengambilan Data untuk Penyusunan Skripsi  
Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:  
 Kepala Puskesmas Dinoyo Kota Malang  
 Jl. MT Haryono 9 No. 13, Dinoyo, Kec. Lowokwaru  
 di –  
Malang

Bersama ini kami mohon bantuan demi terlaksananya kegiatan Pengambilan Data untuk bahan penyusunan Skripsi bagi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang di wilayah kerja Puskesmas Dinoyo Kota Malang. Pengambilan data yang dimaksud akan dilaksanakan mulai tanggal 07 - 30 Juni 2023.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan Pengambilan Data adalah:

Nama : Safitri Putri Kinanti  
 NIM/Semester : P17211191013 / VIII  
 Asal Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang  
 Judul Skripsi : Hubungan Gaya Hidup dengan Terjadinya Hipertensi pada Lansia di Posyandu Anggrek Merjosari Malang  
 No. HP : 081230272588

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Malang, 06 Juni 2023



a.n. Direktur  
 Ketua Jurusan Keperawatan

Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep.Ns., M.Kep.  
 NIP. 197608102002122001


Tembusan disampaikan kepada Yth:

1. Ketua Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang

- Kampus Utama : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, Telp (0341) 566075, 571388  
 - Kampus I : Jl. Srikoyo No. 106 Jember, Telp (0331) 486613  
 - Kampus II : Jl. A. Yani Sumberporong Lawang Telp. (0341) 427847  
 - Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Blitar Telp. (0342) 801043  
 - Kampus IV : Jl. KH Wakhid Hasyim No. 64B Kediri Telp. (0354) 773095  
 - Kampus V : Jl. Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek, Telp. (0355) 791293  
 - Kampus VI : Jl. Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82 A Ponorogo, Telp. (0352) 461792



## Lampiran 7 Surat Balasan Izin Penelitian dari Dinas Kesehatan



**PEMERINTAH KOTA MALANG**  
**DINAS KESEHATAN**

Jl. Simpang LA. Sucipto No. 45 ☎ (0341) 406878 Fax. (0341) 406879  
www.dinkes.malangkota.go.id e-mail : dinkes@malangkota.go.id  
MALANG Kode Pos : 65124

---

Malang, **15 JUN 2023**

Nomor : 072/ <sup>491</sup> /35.73.402/2023  
Sifat : Biasa  
Lampiran : -  
Perihal : Ijin pengambilan data

Kepada  
Yth. Kepala Puskesmas Dinoyo  
Di  
MALANG


Dengan ini diberitahukan bahwa mahasiswa politeknik kesehatan kementerian kesehatan Malang tersebut di bawah ini :

NO	NAMA	NIM
1.	SAFITRI PUTRI KINANTI	P17211191013/VIII

Akan melaksanakan pengambilan data mulai bulan Juni 2023 dengan judul : hubungan gaya hidup dengan terjadinya hipertensi pada lansia di posyandu angrek merjosari di wilayah kerja Puskesmas Dinoyo Kota Malang


Sehubungan dengan hal tersebut, dimohon Saudara untuk membantu memberikan data atau informasi yang diperlukan. mahasiswa yang telah selesai melaksanakan pengambilan data wajib melaporkan kepada Kepala Dinas Kesehatan Kota Malang.

Demikian untuk mendapatkan perhatian.

a.n. KEPALA DINAS KESEHATAN  
KOTA MALANG  
Sekretaris,  
  
**dr. UMAR USMAN**  
Pembina  
NIP. 19691111 199903 1 007



## Lampiran 8 Surat Keterangan Telah Melakukan Penelitian



**PEMERINTAH KOTA MALANG**  
**DINAS KESEHATAN**  
**PUSKESMAS DINOYO**  
 Jalan MT. Haryono IX/13, Telp. (0341) – 572640  
 e-mail : upt.pkm.dinoyo@gmail.com  
**MALANG** Kode Pos 65144

---

**SURAT KETERANGAN**  
 NOMOR : 072/947/35.73.402.013/2023

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : dr. IDA MEGAWATI  
 N I P : 19700412 199803 2 008  
 Pangkat/ gol : Pembina Tk. I/ IVb  
 Jabatan : Kepala Puskesmas Dinoyo

Menyatakan bahwa :


No	NAMA/ NIP/ NIM	PERGURUAN TINGGI
1.	Safitri Putri Kinanti NIM. P17211191013/VIII	Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

Nama tersebut diatas benar – benar telah melaksanakan penelitian di Puskesmas Dinoyo Kota Malang dengan judul "Hubungan Gaya Hidup dengan Terjadinya Hipertensi pada Lansia di Posyandu Anggrek Merjosari di Wilayah Kerja Puskesmas Dinoyo Kota Malang".

Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Ditetapkan di : Malang  
 Tanggal : 2 September 2023

---

KEPALA PUSKESMAS DINOYO  
 KOTA MALANG,  
  
**dr. IDA MEGAWATI**  
 Pembina Tk. I  
 NIP. 19700412 199803 2 008

## Lampiran 9 Surat Pengantar Etik



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG**

Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, 65112 Telp (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746  
 Website : <http://www.poltekkes-malang.ac.id> E-mail : [direktorat@poltekkes-malang.ac.id](mailto:direktorat@poltekkes-malang.ac.id)



Nomor : LB.02.03/3/ 1234 /2023  
 Lampiran : 1 (Satu) Exp.  
 Perihal : Pemohonan Surat Keterangan Kelaikan Etik (Ethical Clearance)

Kepada Yth:  
 Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan Poltekkes Kemenkes Malang  
 di –  
Malang

Sehubungan dengan kegiatan penyusunan Skripsi bagi Mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan Malang Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang, maka dengan ini kami mohon bantuan untuk diterbitkan Surat Keterangan Kelaikan Etik (*Ethical Clearance*) sepanjang mahasiswa tersebut memenuhi ketentuan yang berlaku.

Adapun nama mahasiswa adalah sebagai berikut:

Nama : Safitri Putri Kinanti  
 NIM/Semester : P17211191013 / VIII  
 Judul Skripsi : Hubungan Gaya Hidup dengan Terjadinya Hipertensi pada Lansia di Posyandu Anggrek Merjosari Malang  
 No. HP : 081230272588

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Malang, 31 Mei 2023

Ketua Jurusan Keperawatan



**Dr. Erlina Sari Astuti, S.Kep.Ns., M.Kep.**  
 197608102002122001

- Kampus Utama : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, Telp (0341) 566075, 571388  
 - Kampus I : Jl. Srikoyo No. 106 Jember, Telp (0331) 486613  
 - Kampus II : Jl. A. Yani Sumberporong Lawang Telp. (0341) 427847  
 - Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Blitar Telp. (0342) 801043  
 - Kampus IV : Jl. KH Wakhid Hasyim No. 64B Kediri Telp. (0354) 773095  
 - Kampus V : Jl. Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek, Telp. (0355) 791293  
 - Kampus VI : Jl. Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82 A Ponorogo, Telp. (0352) 461792



## Lampiran 10 Surat Keterangan Layak Etik



### POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN

Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, 65112 Telp (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746  
surat elektronik : komisetik@poltekkes-malang.ac.id



#### KETERANGAN LAYAK ETIK DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL "ETHICAL APPROVAL"

No.756/VII/KEPK POLKESMA/2023

Protokol penelitian versi 2 yang diusulkan oleh :  
*The research protocol proposed by*

**Peneliti utama** : Safitri Putri Kinanti  
*Principal In Investigator*

**Nama Institusi** : POLITEKNIK KESEHATAN  
KEMENKES MALANG  
*Name of the Institution*

Dengan judul:  
*Title*

**"Hubungan Gaya Hidup dengan Terjadinya Hipertensi pada Lansia di Posyandu Anggrek Merjosari Malang"**

*"The Relationship between Lifestyle and the Occurrence of Hypertension in the Elderly at Posyandu Anggrek Merjosari Malang"*

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan 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 12 Juli 2023 sampai dengan tanggal 12 Juli 2024.

*This declaration of ethics applies during the period July 12, 2023 until July 12, 2024.*



July 12, 2023  
Professor and Chairperson,



Dr. Susi Milwati, S.Kp., M.Pd.

**Lampiran 11 Lembar Permintaan menjadi Responden**

Kepada

Yth. Bapak/Ibu Lansia Posyandu Anggrek

Di tempat

Dengan hormat,

Saya Safitri Putri Kinanti, NIM. P17211191013 Mahasiswa Sarjana Terapan Keperawatan Malang, bermaksud akan mengadakan penelitian di Posyandu Anggrek Kelurahan Merjosari tentang “*Hubungan Gaya hidup pada Lansia dengan Terjadinya Hipertensi Di Posyandu Anggrek Merjosari*”. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan gaya hidup dengan terjadinya hipertensi pada lansia di Posyandu Anggrek Merjosari Malang. Sehubungan dengan hal tersebut, saya mohon kesediaan bapak/ibu menjadi responden dalam penelitian ini yang bersifat sukarela dan berkomitmen besar pada penelitian saya ini. Bapak/ibu juga berhak untuk menolak berpartisipasi jika memang tidak berkenan menjadi responden dalam penelitian ini. Saya akan menjamin kerahasiaan jawaban yang diberikan, dan hasilnya akan dipergunakan sebagaimana mestinya.

Demikian surat permintaan ini, atas kesediaannya dan bantuannya saya ucapkan terima kasih.

Malang,

Safitri Putri Kinanti

NIM. P17211191013

## Lampiran 12 Lembar Informed Consent

### Lembar Informed Consent

No. Kode Responden (Diisi Peneliti)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama Lengkap :

Usia : Tahun

Alamat :

No Telepon :

Setelah mendengar penjelasan tentang tujuan dan manfaat penelitian bahwa segala informasi tentang penelitian ini akan dirahasiakan dan hanya di gunakan untuk kepentingan penelitian, maka dari itu saya menyatakan **(Bersedia/ tidak bersedia)\*** untuk menjadi responden penelitian dari saudari Safitri Putri Kinanti mahasiswi Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang dengan judul “Hubungan Gaya hidup pada Lansia dengan Terjadinya Hipertensi Di Posyandu Anggrek Merjosari” dengan suka rela tanpa paksaan.

Peneliti

(.....)

Nama Jelas

Malang,.....2023

Yang Memberikan Persetujuan

(.....)

Nama Jelas

**Lampiran 13 Instrumen Penelitian****Formulir Identitas Responden**Kode Responden  
(Diisi Peneliti)

1. Nama :
2. Umur :
3. Jenis Kelamin :
4. Riwayat minum obat:
  - Ya
  - Tidak
5. Lama minum obat:
  - <1 Tahun
  - >1 Tahun
6. Jumlah Obat yang dikonsumsi
  - 1-2 Jenis
  - >2 Jenis
  - Tidak mengonsumsi obat
7. Riwayat Kontrol
  - Rutin (1 bulan sekali)
  - Tidak
8. Penyakit Komplikasi :
  - DM
  - Kanker
  - Stroke
  - Gagal Ginjal

## 9. Penyakit Neurologis :

- Demensia
- Alzheimer
- Stroke

## Petunjuk Pengisian:

1. Baca pernyataan-pernyataan dibawah ini dengan seksama.
2. Pilih salah satu jawaban yang paling sesuai dengan keadaan Anda dari setiap pernyataan dengan memberi tanda centang (√) pada kolom jawaban yang sudah disediakan.
3. Jika ada yang kurang dimengerti dapat bertanya kepada peneliti
4. Dibawah ini merupakan keterangan yang ada untuk masing-masing jawaban:

Ya: Apabila anda melakukannya

Tidak: Apabila anda tidak melakukannya

B. Pola Makan				
No	Pernyataan	Jawaban		Koding (Diisi Peneliti)
		Ya	Tidak	
1	Saya makan daging <3 kali dalam seminggu			
2	Saya makan, makanan berlemak tinggi seperti jeroan dan santan >3 kali dalam seminggu			
3	Saya makan makanan yang diasinkan seperti ikan asin, udang kering dan teri >3 kali dalam seminggu			
4	Saya memakan makanan cepat saji <3 kali dalam seminggu			
5	Saya makan sayur dan buah >3 kali dalam seminggu			
C. Pola Aktivitas Fisik				
No	Pernyataan	Jawaban		Koding (Diisi Peneliti)
		Ya	Tidak	
6	Saya melakukan olahraga pagi setiap hari			

7	Saya melakukan olahraga seperti senam, bersepeda, dan jogging selama 30 menit setiap hari			
8	Saya selalu melakukan aktivitas fisik setiap hari seperti (mencuci, mengepel, membersihkan rumah) selama 30 menit per hari			
9	Saya tidak pernah berolahraga			
10	Saya tidak pernah beraktivitas seperti mencuci baju, menyapu, mengepel dirumah			
<b>D. Kebiasaan Merokok</b>				
No	Pernyataan	Jawaban		Koding (Diisi Peneliti)
		Ya	Tidak	
11	Saya tidak merokok			
12	Jika ada asap rokok saya selalu menghindar			
13	Saya adalah perokok aktif			
14	Saya merokok lebih dari 2 batang per hari			
15	Saya tidak merokok, tetapi anggota keluarga saya ada yang merokok			
<b>E. Kebiasaan Minum Kopi</b>				
No	Pernyataan	Jawaban		Koding (Diisi Peneliti)
		Ya	Tidak	
16	Saya tidak meminum kopi karena jantung saya berdebar tiap kali minum kopi			
17	Saya minum kopi kurang dari 2 gelas per hari			
18	Saya tidak minum kopi karena takut tekanan darah meningkat			
19	Saya tidak meminum kopi tapi meminum minuman berkafein seperti teh			
20	Saya minum kopi setiap hari			

**Skor (Diisi Peneliti):**

Tekanan Darah: .....mmHg



## Lampiran 14 Tabel Tabulasi Data Umum

Tabel Tabulasi Data Umum

No	Responden	Umur	Jenis Kelamin	Riwayat Minum Obat	Lama Minum Obat	Jumlah Obat yang dikonsumsi	Riwayat Kontrol
1	R1	1	2	2	1	2	2
2	R2	1	2	2	2	3	2
3	R3	1	1	2	2	2	1
4	R4	1	2	2	1	2	2
5	R5	1	2	2	1	2	1
6	R6	1	2	2	1	2	1
7	R7	1	1	2	2	2	2
8	R8	2	1	2	2	2	1
9	R9	1	2	2	1	2	2
10	R10	1	1	2	2	2	2
11	R11	1	2	2	2	3	2
12	R12	1	2	2	1	2	2
13	R13	1	1	2	2	2	1
14	R14	1	2	2	1	2	1
15	R15	1	1	2	2	3	2
16	R16	2	1	2	2	2	2
17	R17	1	1	2	2	2	2
18	R18	1	2	2	2	2	2
19	R19	2	2	2	2	2	2
20	R20	1	2	2	2	3	2
21	R21	1	2	2	2	2	1
22	R22	1	1	2	2	3	2
23	R23	2	2	2	2	3	2
24	R24	1	1	2	2	3	2

No	Responden	Umur	Jenis Kelamin	Riwayat Minum Obat	Lama Minum Obat	Jumlah Obat yang dikonsumsi	Riwayat Kontrol
25	R25	1	2	2	2	2	2
26	R26	1	2	2	2	2	2
27	R27	1	2	2	2	2	2
28	R28	1	2	2	2	3	2
29	R29	1	2	2	1	2	2
30	R30	1	2	2	2	3	2
31	R31	2	2	2	2	2	2
32	R32	1	2	2	1	2	1
33	R33	1	2	2	2	2	2
34	R34	2	1	2	2	2	1
35	R35	1	2	2	2	3	2
36	R36	1	2	2	2	2	2
37	R37	1	2	2	2	2	2
38	R38	1	1	2	2	2	2
39	R39	1	2	2	2	2	2
40	R40	1	2	2	2	3	2
41	R41	1	2	2	2	1	1
42	R42	1	2	2	2	2	2
43	R43	1	2	2	2	2	2
44	R44	1	1	2	2	2	2
45	R45	1	2	2	2	3	2
46	R46	1	2	2	1	1	1
47	R47	1	1	2	2	2	2
48	R48	1	2	2	2	3	2
49	R49	1	2	2	2	2	1
50	R50	1	2	2	2	3	2
51	R51	1	1	2	2	2	2

No	Responden	Umur	Jenis Kelamin	Riwayat Minum Obat	Lama Minum Obat	Jumlah Obat yang dikonsumsi	Riwayat Kontrol
52	R52	1	2	2	2	3	2
53	R53	1	2	2	1	2	2
54	R54	2	2	2	2	3	1
55	R55	1	1	2	2	3	2
56	R56	1	2	2	1	2	1
57	R57	1	1	2	2	2	2
58	R58	1	2	2	2	3	1
59	R59	1	2	2	2	2	2
60	R60	1	1	2	2	2	1
61	R61	1	2	2	1	2	2
62	R62	1	2	2	2	2	2
63	R63	2	1	2	1	2	2
64	R64	1	1	2	2	2	1
65	R65	1	2	2	1	3	2
66	R66	1	1	2	2	2	1
67	R67	1	2	2	2	2	1
68	R68	1	2	2	2	2	2
69	R69	1	2	2	2	1	2
70	R70	1	1	2	2	2	1
71	R71	1	2	2	2	2	2
72	R72	1	1	2	2	3	2
73	R73	1	2	2	2	2	2
74	R74	1	1	2	2	2	2
75	R75	1	2	2	1	2	1
76	R76	1	2	2	2	3	2
77	R77	1	2	2	2	2	2
78	R78	2	1	2	2	3	2

Keterangan:

1. Kode Responden
  - a. R1: Responden 1
  - b. R2: responden 2
  - c. Dst
2. Umur
  - a. 1: 60-70 Tahun
  - b. 2: 71-80 Tahun
3. Jenis Kelamin
  - a. 1: Laki-laki
  - b. 2: Perempuan
4. Riwayat minum obat
  - a. 1: Tidak
  - b. 2: Ya
5. Lama minum obat
  - a. 1: <1 Tahun
  - b. 2: >1 tahun
6. Jumlah obat yang dikonsumsi
  - a. 1: 1
  - b. 2: 2
  - c. 3: >2
7. Riwayat kontrol
  - a. 1: Rutin
  - b. 2: Tidak

**Lampiran 15 Tabel Tabulasi Data Khusus**

**Tabel Tabulasi Data Khusus Variabel Independen**

No Responden	X1						X2						X3						X4					
	1	2	3	4	5	Total	1	2	3	4	5	Total	1	2	3	4	5	Total	1	2	3	4	5	Total
R1	0	0	0	1	1	2	0	0	0	1	1	2	1	1	0	0	0	2	1	1	1	0	0	3
R2	1	0	0	1	1	3	1	1	1	0	0	3	1	1	0	0	1	3	1	1	1	1	1	5
R3	0	0	0	1	1	2	0	0	0	1	1	2	1	1	0	0	0	2	1	1	1	0	0	3
R4	1	0	0	1	1	3	1	1	1	0	0	3	1	1	0	0	1	3	1	1	0	1	1	4
R5	1	0	0	1	2	4	1	1	1	0	0	3	1	1	0	0	1	3	1	1	1	1	1	5
R6	1	0	0	1	1	3	1	1	1	0	0	3	1	1	0	0	1	3	1	1	1	0	0	3
R7	0	0	0	1	1	2	0	0	0	1	1	2	1	1	0	0	0	2	1	1	1	0	0	3
R8	1	0	0	1	1	3	1	1	1	0	0	3	1	1	0	0	1	3	1	1	1	0	0	3
R9	1	0	0	1	1	3	1	1	1	0	0	3	1	1	0	0	1	3	1	1	1	1	1	5
R10	1	0	0	1	1	3	1	1	1	0	0	3	1	1	0	0	1	3	1	1	0	1	1	4
R11	0	0	0	1	1	2	0	0	0	1	1	2	1	1	0	0	0	2	1	1	1	0	0	3
R12	1	0	0	1	1	3	1	1	1	0	0	3	1	1	0	0	1	3	1	1	1	1	1	5
R13	0	0	0	1	1	2	0	0	0	1	1	2	1	1	0	0	0	2	1	1	1	0	0	3
R14	1	0	0	1	1	3	1	1	1	0	0	3	1	1	0	0	1	3	1	1	0	1	1	4
R15	1	0	0	1	1	3	1	1	1	0	0	3	1	1	0	0	1	3	1	1	0	0	0	2
R16	0	0	0	1	1	2	0	0	0	1	1	2	1	1	0	0	0	2	1	1	1	0	0	3
R17	1	0	0	1	1	3	1	1	1	0	0	3	1	1	0	0	1	3	1	1	1	0	0	3
R18	0	0	0	1	1	2	0	0	0	1	1	2	1	1	0	0	0	2	1	1	1	0	0	3
R19	1	0	0	1	1	3	1	1	1	0	0	3	1	1	0	0	1	3	1	1	0	1	1	4
R20	1	0	0	1	1	3	1	1	1	0	0	3	1	1	0	0	1	3	1	1	0	1	1	4
R21	1	1	1	1	1	5	0	0	0	1	1	2	1	1	0	0	1	3	0	1	0	0	1	2
R22	0	0	0	1	1	2	0	0	0	1	1	2	1	1	0	0	0	2	1	1	1	0	0	3
R23	1	0	1	1	1	4	0	0	0	1	1	2	1	1	0	0	1	3	1	1	1	0	0	3
R24	1	0	1	1	1	4	1	1	1	0	0	3	1	1	0	0	1	3	1	1	1	1	1	5
R25	0	0	0	1	1	2	0	0	0	1	1	2	1	1	0	0	0	2	1	1	1	0	0	3
R26	1	0	0	1	1	3	1	1	1	0	0	3	1	1	0	0	1	3	1	1	0	1	1	4
R27	1	0	1	1	1	4	1	1	1	0	0	3	1	1	0	0	1	3	1	1	1	1	1	5
R28	1	0	0	1	1	3	1	1	1	0	0	3	1	1	0	0	1	3	1	1	1	0	0	3

No Respondeen	X1						X2						X3						X4					
	1	2	3	4	5	Total	1	2	3	4	5	Total	1	2	3	4	5	Total	1	2	3	4	5	Total
R29	1	0	0	1	1	3	1	1	1	0	0	3	1	1	0	0	1	3	1	1	1	1	1	5
R30	1	0	0	1	1	3	1	1	1	0	0	3	1	1	0	0	1	3	1	1	0	1	1	4
R31	0	0	0	1	1	2	0	0	0	1	1	2	1	1	0	0	0	2	1	1	1	0	0	3
R32	1	0	0	1	1	3	1	1	1	0	0	3	1	1	0	0	1	3	1	1	1	0	0	3
R33	0	0	0	1	1	2	0	0	0	1	1	2	1	1	0	0	0	2	1	1	1	0	0	3
R34	1	0	0	1	1	3	1	1	1	0	0	3	0	0	1	1	0	2	1	1	0	1	1	4
R35	1	0	0	1	1	3	1	1	1	0	0	3	1	1	0	0	1	3	1	1	0	1	1	4
R36	1	0	0	1	1	3	1	1	1	0	0	3	1	1	0	0	1	3	1	1	1	1	1	5
R37	1	0	0	1	1	3	1	1	1	0	0	3	1	1	0	0	1	3	1	1	1	0	0	3
R38	0	0	0	1	1	2	0	0	0	1	1	2	1	1	0	0	0	2	1	1	1	0	0	3
R39	1	1	1	1	1	5	1	1	0	0	1	3	1	1	0	0	1	3	1	1	0	1	1	4
R40	1	0	0	1	1	3	1	1	1	0	0	3	1	1	0	0	1	3	1	1	0	1	1	4
R41	1	0	0	1	1	3	1	1	1	0	0	3	1	1	0	0	1	3	1	1	1	1	1	5
R42	1	0	0	1	1	3	1	1	1	0	0	3	1	1	0	0	1	3	1	1	1	1	1	5
R43	1	0	0	1	1	3	1	1	1	0	0	3	1	1	0	0	1	3	1	1	1	1	1	5
R44	1	0	0	1	1	3	1	1	1	0	0	3	1	1	0	0	1	3	1	1	1	0	0	3
R45	1	0	0	1	1	3	1	1	1	0	0	3	1	1	0	0	1	3	1	1	1	1	1	5
R46	1	0	0	1	1	3	1	1	1	0	0	3	1	1	0	0	1	3	1	1	0	1	1	4
R47	1	0	0	1	1	3	1	1	1	0	0	3	1	1	0	0	1	3	1	1	0	1	1	4
R48	1	0	0	1	1	3	1	1	1	0	0	3	1	1	0	0	1	3	1	1	1	1	1	5
R49	1	1	1	1	1	5	1	1	0	0	1	3	1	1	0	0	1	3	1	1	1	0	0	3
R50	1	0	0	1	1	3	1	1	1	0	0	3	1	1	0	0	1	3	1	1	1	1	1	5
R51	1	0	0	1	1	3	1	1	1	0	0	3	1	1	0	0	1	3	1	1	0	1	1	4
R52	1	0	0	1	1	3	1	1	1	0	0	3	1	1	0	0	1	3	1	1	0	1	1	4
R53	1	0	0	1	1	3	1	1	1	0	0	3	1	1	0	0	1	3	1	1	1	1	1	5
R54	0	0	0	1	1	2	0	0	0	1	1	2	1	1	0	0	0	2	1	1	1	0	0	3
R55	1	0	0	1	1	3	1	1	1	0	0	3	1	1	0	0	1	3	1	1	1	1	1	5
R56	1	0	0	1	1	3	1	1	1	0	0	3	1	1	0	0	1	3	1	1	1	0	0	3
R57	1	0	0	1	1	3	1	1	1	0	0	3	1	1	0	0	1	3	1	1	1	1	1	5
R58	1	1	0	1	1	4	1	1	0	0	1	3	1	1	0	0	1	3	1	1	0	1	1	4
R59	1	0	0	1	1	3	1	1	1	0	0	3	1	1	0	0	1	3	1	1	0	1	1	4
R60	1	0	0	1	1	3	1	1	1	0	0	3	1	1	0	0	1	3	1	1	1	1	1	5
R61	1	0	0	1	1	3	1	1	1	0	0	3	1	1	0	0	1	3	1	1	1	1	1	5

No Responden	X1						X2						X3						X4					
	1	2	3	4	5	Total	1	2	3	4	5	Total	1	2	3	4	5	Total	1	2	3	4	5	Total
R62	1	0	0	1	1	3	1	1	1	0	0	3	1	1	0	0	1	3	1	1	1	0	0	3
R63	1	0	0	1	1	3	1	1	1	0	0	3	1	1	0	0	1	3	1	1	1	1	1	5
R64	1	0	0	1	1	3	1	1	1	0	0	3	1	1	0	0	1	3	1	1	0	1	1	4
R65	1	0	0	1	1	3	1	1	1	0	0	3	1	1	0	0	1	3	1	1	0	1	1	4
R66	0	0	0	1	1	2	0	0	0	1	1	2	1	1	0	0	0	2	1	1	1	0	0	3
R67	1	0	0	1	1	3	1	1	1	0	0	3	1	1	0	0	1	3	1	1	1	1	1	5
R68	1	0	0	1	1	3	1	1	1	0	0	3	1	1	0	0	1	3	1	1	1	0	0	3
R69	1	0	0	1	1	3	1	1	1	0	0	3	1	1	0	0	1	3	1	1	1	1	1	5
R70	1	1	1	1	1	5	1	1	0	0	1	3	0	0	1	1	0	2	0	1	0	0	1	2
R71	1	0	0	1	1	3	1	1	1	0	0	3	1	1	0	0	1	3	1	1	0	1	0	3
R72	0	0	0	1	1	2	0	0	0	1	1	2	1	1	0	0	0	2	1	1	1	0	0	3
R73	1	0	0	1	1	3	1	1	1	0	0	3	1	1	0	0	1	3	1	1	0	1	0	3
R74	1	0	1	1	1	4	1	1	0	0	1	3	0	0	1	1	0	2	0	1	0	0	1	2
R75	1	0	0	1	1	3	1	1	1	0	0	3	1	1	0	0	1	3	1	1	0	0	1	3
R76	0	0	0	1	1	2	0	0	0	1	1	2	1	1	0	0	0	2	1	1	1	0	0	3
R77	1	0	0	1	1	3	1	1	1	0	0	3	1	1	0	0	1	3	1	1	1	1	1	5
R78	1	1	1	1	1	5	1	1	0	0	1	3	0	0	1	1	0	2	0	1	0	0	1	2

Keterangan:

1. X1: Pola makan
2. X2: Aktivitas fisik
3. X3: Kebiasaan merokok
4. X4: Kebiasaan minum kopi
5. 0: Tidak
6. 1: Ya

## Score Data khusus variabel independent

NO	SKOR X						
	X1	X2	X3	X4	TOTAL	Total Akhir	Coding
1	2	2	2	3	9	45	0
2	3	3	3	5	14	70	1
3	2	2	2	3	9	45	0
4	3	3	3	4	13	65	1
5	4	3	3	5	15	75	0
6	3	3	3	3	12	60	1
7	2	2	2	3	9	45	0
8	4	2	2	2	10	50	1
9	3	3	3	5	14	70	1
10	3	3	3	4	13	65	1
11	2	2	2	3	9	45	0
12	3	3	3	5	14	70	1
13	2	2	2	3	9	45	0
14	3	3	3	4	13	65	1
15	3	3	3	2	11	55	1
16	2	2	2	3	9	45	0
17	3	3	3	3	12	60	1
18	2	2	2	3	9	40	0
19	3	3	3	4	13	65	1
20	3	3	3	4	13	65	1
21	5	2	3	2	12	60	1
22	2	2	2	3	9	45	0
23	4	2	3	3	12	60	1
24	4	3	3	5	15	75	0
25	2	2	2	3	9	45	1
26	3	3	3	4	13	65	1
27	4	3	3	5	15	75	1
28	3	3	3	3	12	60	1



NO	SKOR X						
	X1	X2	X3	X4	TOTAL	Total Akhir	Coding
29	3	3	3	5	14	70	1
30	3	3	3	4	13	65	1
31	2	2	2	3	9	45	0
32	3	3	3	3	12	60	1
33	2	2	2	3	9	40	0
34	3	3	2	4	12	60	1
35	3	3	3	4	13	65	1
36	3	3	3	5	14	70	1
37	3	3	3	3	12	60	1
38	2	2	2	3	9	45	0
39	5	3	3	4	15	75	1
40	3	3	3	4	13	65	1
41	3	3	3	5	14	70	1
42	3	3	3	5	14	70	1
43	3	3	3	5	14	70	1
44	3	3	3	3	12	60	1
45	3	3	3	5	14	70	1
46	3	3	3	4	13	65	1
47	3	3	3	4	13	65	1
48	3	3	3	5	14	70	1
49	5	3	3	3	14	70	1
50	3	3	3	5	14	70	1
51	3	3	3	4	13	65	1
52	3	3	3	4	13	65	1
53	3	3	3	5	14	70	1
54	2	2	2	3	9	45	0
55	3	3	3	5	14	70	1
56	3	3	3	3	12	60	1
57	3	3	3	5	14	70	1
58	4	3	3	4	14	70	1

NO	SKOR X						
	X1	X2	X3	X4	TOTAL	Total Akhir	Coding
59	3	3	3	4	13	65	1
60	3	3	3	5	14	70	1
61	3	3	3	5	14	70	1
62	3	3	3	3	12	60	1
63	3	3	3	5	14	70	1
64	3	3	3	4	13	65	1
65	3	3	3	4	13	65	1
66	2	2	2	3	9	45	0
67	3	3	3	5	14	70	1
68	3	3	3	3	12	60	1
69	3	3	3	5	14	70	1
70	5	3	2	2	12	60	1
71	3	3	3	3	12	60	1
72	2	2	2	3	9	45	0
73	3	3	3	3	12	60	1
74	2	2	2	3	9	45	0
75	3	3	3	3	12	60	1
76	2	2	2	3	9	40	0
77	3	3	3	5	14	70	1
78	5	3	2	2	12	60	1

Keterangan:

0: Gaya hidup tidak baik

1: Gaya hidup baik

Tabel Tabulasi Data Khusus Variabel Dependen

No	Responden	Tekanan Darah
1	R1	2
2	R2	1
3	R3	1
4	R4	1
5	R5	1
6	R6	1
7	R7	1
8	R8	1
9	R9	1
10	R10	1
11	R11	2
12	R12	1
13	R13	1
14	R14	1
15	R15	1
16	R16	2
17	R17	1
18	R18	2
19	R19	1
20	R20	1
21	R21	2
22	R22	2
23	R23	1
24	R24	1
25	R25	1
26	R26	1

No	Responden	Tekanan Darah
27	R27	1
28	R28	1
29	R29	1
30	R30	1
31	R31	1
32	R32	1
33	R33	1
34	R34	1
35	R35	1
36	R36	1
37	R37	1
38	R38	1
39	R39	1
40	R40	1
41	R41	1
42	R42	1
43	R43	1
44	R44	1
45	R45	1
46	R46	1
47	R47	1
48	R48	1
49	R49	2
50	R50	1
51	R51	1
52	R52	1
53	R53	1
54	R54	2

No	Responden	Tekanan Darah
55	R55	1
56	R56	1
57	R57	1
58	R58	2
59	R59	1
60	R60	1
61	R61	1
62	R62	1
63	R63	1
64	R64	1
65	R65	1
66	R66	2
67	R67	1
68	R68	1
69	R69	1
70	R70	1
71	R71	1
72	R72	2
73	R73	1
74	R74	2
75	R75	1
76	R76	2
77	R77	1
78	R78	1

Keterangan:

1: 140-159 mmHg (Hipertensi derajat 1)

2: 160-179 mmHg (Hipertensi derajat 2)

## Lampiran 16 Standart Operasional Prosedur (SOP)

### Standart Operasional Prosedur Pemeriksaan Tekanan Darah

1. Pengertian	Mengukur desakan darah pada dinding arterial
2. Tujuan	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mengetahui kondisi jantung / tekanan darah</li> <li>2. Membantu dalam memberikan terapi</li> <li>3. Mencegah terjadinya penurunan keadaan umum secara mendadak</li> </ol>
3. Referensi	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Undang undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan</li> <li>2. Keputusan Menteri Kesehatan RI Nomor 128/Menkes/SK/II/2004 tentang Kebijakan Dasar Pusat Kesehatan Masyarakat</li> </ol>
4. Alat dan bahan	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tensimeter</li> <li>2. Stetoskope</li> </ol>
5. langkah-langkah	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pasien diberikan penjelasan</li> <li>2. Persiapan lingkungan</li> <li>3. Lengan baju digulung keatas</li> <li>4. Manset dipasang sesuai kondisi pasien dan jangan terlalu kencang</li> <li>5. Buka tutup air raksa, stetoskop ditempelkan pada arteri tempat pengukuran</li> <li>6. Skrup balon karet ditutup dan pengunci air raksa dibuka</li> <li>7. Balon dipompa sampai dengan denyut arteri tidak terdengar</li> <li>8. Skrup balon dibuka secara perlahan sehingga air raksa dalam pipa gelas turun secara perlahan sambil mendengarkan denyutan, lihat turunnya air raksa. Skala permukaan air raksa pada waktu terdengar denyutan pertama disebut tekanan Sistole.</li> <li>9. Dengarkan terus sampai terdengar denyutan terakhir. Skala permukaan air raksa pada denyutan terakhir disebut tekanan diastole.</li> <li>10. Dicatat dalam catatan perawatan / kurve lyst</li> <li>11. Peralatan dibereskan</li> <li>12. Tutup keran air raksa</li> </ol>

	13. Skrup dilonggarkan 14. Manset dilepas dan digulung 15. Pemeriksaan tekanan darah selesai
6. Dokumentasi	Tulis Hasil Pemeriksaan Tekanan Darah dan evaluasi tekanan darah pada responden.

### Lampiran 17 Hasil Output SPSS Analisis Univariat

		Statistics							
		Jenis Kelamin	Riwayat Minum Obat	Lama Minum Obat	Jumlah Obat yang Dikonsumsi	Riwayat Kontrol	Umur	Gaya Hidup	Klasifikasi hipertensi
N	Valid	78	78	78	78	78	78	78	78
	Missing	0	0	0	0	0	0	0	0

		Jenis Kelamin			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	25	32.1	32.1	32.1
	Perempuan	53	67.9	67.9	100.0
	Total	78	100.0	100.0	

		Riwayat Minum Obat			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	78	100.0	100.0	100.0

		Lama Minum Obat			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	< 1 Tahun	16	20.5	20.5	20.5
	> 1 Tahun	62	79.5	79.5	100.0
	Total	78	100.0	100.0	

		Jumlah Obat yang Dikonsumsi			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1 Jenis	3	3.8	3.8	3.8
	2 Jenis	53	67.9	67.9	71.8
	>2 Jenis	22	28.2	28.2	100.0
	Total	78	100.0	100.0	

		Umur			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	60-70 Tahun	69	88.5	88.5	88.5
	71-80 Tahun	9	11.5	11.5	100.0
	Total	78	100.0	100.0	



**Gaya Hidup**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Gaya hidup tidak baik	18	23.1	23.1	23.1
	Gaya hidup baik	60	76.9	76.9	100.0
	Total	78	100.0	100.0	

**Klasifikasi hipertensi**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Hipertensi Grade 1	65	83.3	83.3	83.3
	Hipertensi Grade 2	13	16.7	16.7	100.0
	Total	78	100.0	100.0	

## Lampiran 18 Hasil Output SPSS Analisis Bivariat

### Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Gaya Hidup * Klasifikasi hipertensi	78	100.0%	0	0.0%	78	100.0%

### Gaya Hidup \* Klasifikasi hipertensi Crosstabulation

			Klasifikasi hipertensi		
			Hipertensi	Hipertensi	Total
			Grade 1	Grade 2	
Gaya Hidup	Gaya hidup tidak baik	Count	8	10	18
		% within Gaya Hidup	44.4%	55.6%	100.0%
		% within Klasifikasi hipertensi	12.3%	76.9%	23.1%
		% of Total	10.3%	12.8%	23.1%
		Residual	-7.0	7.0	
	Gaya hidup baik	Count	57	3	60
		% within Gaya Hidup	95.0%	5.0%	100.0%
		% within Klasifikasi hipertensi	87.7%	23.1%	76.9%
		% of Total	73.1%	3.8%	76.9%
		Residual	7.0	-7.0	
Total	Count	65	13	78	
	% within Gaya Hidup	83.3%	16.7%	100.0%	
	% within Klasifikasi hipertensi	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	83.3%	16.7%	100.0%	

### Correlations

			Gaya Hidup	Klasifikasi hipertensi
Spearman's rho	Gaya Hidup	Correlation Coefficient	1.000	.572**
		Sig. (2-tailed)	.	.000
		N	78	78
	Klasifikasi hipertensi	Correlation Coefficient	.572**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.000	.
		N	78	78

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

Lampiran 19 Dokumentasi Penelitian



## Lampiran 20 Lembar Bimbingan dengan Pembimbing Utama



### LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN MALANG JURUSAN KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES MALANG

Nama Mahasiswa : Safitri Putri Kinanti  
 NIM : P17211191013  
 Nama Pembimbing 1 : Tri Nataliswati, S. Kep. Ns., M. Kep  
 Judul Skripsi : Hubungan Gaya Hidup dengan Terjadinya Hipertensi pada Lansia di Posyandu Angrek Merjosari Malang

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
1.	20 September 2022	Konsultasi judul dan bab 1 Saran Pembimbing: 1. Mengubah judul sesuai visi misi keperawatan. 2. Mencari fenomena		
2.	27 September 2022	Konsultasi judul: Saran Pembimbing: 1. ACC judul		
3.	01 Oktober 2022	1. Konsultasi Bab 1 Saran Pembimbing: a. Teliti alinea kedua b. Konsisten penggunaan kata-kata hubungan dan pengaruh c. Pernyataan tujuan umum perlu ditinjau lagi		
4.	12 Oktober 2022	1. Konsultasi Bab 1-3 Saran pembimbing: a. Melakukan studi pendahuluan		
5.	27 Desember 2022	1. Konsultasi proposal + hasil studi pendahuluan Saran Pembimbing: a. Melengkapi proposal, sampel, dan tabel tabulasi		
6.	6 Januari 2023	1. ACC Seminar Proposal Saran Pembimbing: a. Lengkapi proposal		

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
7.	31 Mei 2023	ACC Proposal		
8.	29 Juni 2023	Konsultasi Bab 4 Saran Pembimbing: 1. Gambaran umum dijelaskan secara detail kondisi lingkungan yang mendukung penelitian 2. Pada pembahasan jelaskan secara runtut fakta, teori dan opini yang mendukung		
9.	4 Juli 2023	Konsultasi Bab 4 dan 5 Saran Pembimbing: 1. Tambahkan teori yang mendukung pada setiap variabel 2. Perluas opini sebagai peneliti 3. Perubahan bahasa bab 3		
10.	9 Juli 2023	Konsultasi Bab 4 dan 5 Saran Pembimbing: 1. Pengurangan teori di bab 5 2. Lengkapi abstrak 3. Meringkas penyajian data pada bab 3		
11.	29 Agustus 2023	1. Konsultasi Bab 4 2. Konsultasi Bab 5 Saran Pembimbing: a. ACC Bab 4 b. ACC Bab 5		
12.	1. September ..... 2023	ACC Seminar Hasil		
13.				

Mengetahui,  
Ketua  
Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang

Dr. Arief Bachtiar, S. Kep., Ns., M. Kep.,  
NIP. 197407281998031002

Malang, 5 September 2023.....  
Pembimbing 1

Tri Nataliswati, S. Kep. Ns., M. Kep  
NIP. 196512151997032001









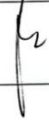

## Lampiran 21 Lembar Bimbingan dengan Dosen Pembimbing Pendamping



### LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN MALANG JURUSAN KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES MALANG

Nama Mahasiswa : Safitri Putri Kinanti  
 NIM : P17211191013  
 Nama Pembimbing I : Joko Wiyono, S.Kp., M.Kep., Sp.Kom  
 Judul Skripsi : Hubungan Gaya Hidup dengan Terjadinya Hipertensi pada Lansia di Posyandu Anggrek Merjosari Malang

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
1.	21 September 2022	Konsultasi judul Saran Pembimbing: 1. Mencari fenomena		
2.	23 November 2022	Konsultasi Bab 1: Saran Pembimbing: 1. Melakukan studi pendahuluan		
3.	14 Desember 2022	1. Konsultasi Bab 1-3 Saran Pembimbing: a. Kerangka konsep di Bab 2 dilanjutkan hipotesis		
4.	5 Januari 2022	1. Konsultasi Bab 1-3 Saran pembimbing: a. Revisi sampel pertimbangan kisi-kisi dan kriteria inklusi		
5.	9 Januari 2022	1. Konsultasi bab 1-3 Saran Pembimbing: a. Melengkapi penyajian data		
6.	11 Januari 2023	1. ACC Seminar Proposal Saran Pembimbing: a. Lengkapi proposal		
7.	31 Mei 2023	ACC Proposal		

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
8.	29 Juni 2023	Konsultasi Bab 4 Saran Pembimbing: 1. Gambaran umum dijelaskan secara detail kondisi lingkungan yang mendukung penelitian 2. Pada pembahasan jelaskan secara runtut fakta, teori dan opini yang mendukung 3.		
9.	4 Juli 2023	Konsultasi Bab 4 dan 5 Saran Pembimbing: 1. Tambahkan teori yang mendukung pada setiap variabel 2. Perluas opini sebagai peneliti 3. Perubahan bahasa bab 3		
10.	9 Juli 2023	Konsultasi Bab 4 dan 5 Saran Pembimbing: 1. Pengurangan teori di bab 5 2. Lengkapi abstrak 3. Meringkas penyajian data pada bab 3		
11.	29 Agustus 2023	1. Konsultasi Bab 4 2. Konsultasi Bab 5 Saran Pembimbing: a. ACC Bab 4 b. ACC Bab 5		
12.	14 September ..... 2023	ACC Seminar Hasil		
13.				

Mengetahui,  
Ketua  
Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang



Dr. Arief Bachtiar, S. Kep., Ns., M. Kep.,  
NIP. 197407281998031002

Malang, 5.....September 2023  
Pembimbing 2



Joko Wiyono, S.Kp., M. Kep., Sp. Kom  
NIP. 196909021992031002

