

## Lampiran 1 Surat Izin Studi Pendahuluan Untuk Puskesmas Kendalkerep



**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 : [dektorat@poltekkes-malang.ac.id](mailto:dektorat@poltekkes-malang.ac.id)



Nomor : PP.08.02/F.XXI.15/2363/2023 30 November 2023  
Perihal : Permohonan Ijin Studi Pendahuluan untuk Penyusunan Proposal Skripsi Mahasiswa  
Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:  
Kepala Puskesmas Kendalkerep Kota Malang  
Jl. Sulfat No.100, Bunulrejo, Kec. Blimbing  
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 Kendalkerep Kota Malang.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan Studi Pendahuluan adalah:

Nama : Revanda Rera Amelia  
NIM/Semester : P17211203098 / VII  
Asal Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang  
Judul Skripsi : Hubungan Gaya Hidup dengan Kejadian Hipertensi Pada Lansia di Wilayah Kerja Puskesmas Kendalkerep  
No. HP : 081554769357

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes  
malang.



Dr. ERLINA SUCI ASTUTI, S.Kep, Ns, M.Kep

- 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 Wahid 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



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN

## 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 : [dektorat@poltekkes-malang.ac.id](mailto:dektorat@poltekkes-malang.ac.id)



Nomor : PP.08.02/F.XXI.15/2362/2023 30 November 2023  
 Perihal : Permohonan 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 Kendalkerep Kota Malang.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan Studi Pendahuluan adalah:

Nama : Revanda Rera Amelia  
 NIM/Semester : P17211203098 / VII  
 Asal Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang  
 Judul Skripsi : Hubungan Gaya Hidup dengan Kejadian Hipertensi Pada Lansia di Wilayah Kerja Puskesmas Kendalkerep  
 No. HP : 081554769357

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes  
 Malang,



Dr. ERLINA SUCI ASTUTI, S.Kep, Ns, M.Kep

- 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) 751293  
 - Kampus VI : Jl. Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82 A Ponorogo, Telp. (0352) 461792



Lampiran 3 Surat Balasan dari Puskesmas Kendalkerep



PEMERINTAH KOTA MALANG  
DINAS KESEHATAN  
PUSKESMAS KENDAL KEREK  
Jl. Sulfat No.100 Telp. (0341) 484477  
Email : [pusk.kendalkerep@gmail.com](mailto:pusk.kendalkerep@gmail.com)  
MALANG 65123

**SURAT KETERANGAN**

No. 800 <sup>311</sup> / 35.73.402.011/2023

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : **Dewi Istiroha, SE**  
NIP : 19670425 201407 2 002  
Jabatan : Kepala Sub. Bag. TU. Puskesmas Kendal Kerep

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : **Revanda Rera Amelia**  
NIM : P17211203098/VII  
Universitas : Poltekes Negeri Malang - Malang

Atas dasar surat dari Poltekes Negeri Malang tanggal 30 November 2023 Nomor : LB.02.03/F.XXI.15/2363/2023 , dengan ini kami memberikan izin menggunakan lahan untuk Studi Pendahuluan dengan judul "**Hubungan gaya Hidup Dengan Kejadian Hipertensi Pada Lansia di Wilayah Kerja Puskesmas Kendalkerep** " yang dilaksanakan pada Bulan Desember 2023

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Malang, 12 Desember 2023

  
a.n. Kepala PUSKESMAS KENDALKEREP  
Kasubag. Tata Usaha  
**DEWI ISTIROHA, SE**  
Penata  
NIP. 19670425 201407 2 002

## Lampiran 4 Surat Balasan dari Dinas Kesehatan



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

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

---

Malang, 18 DEC 2023

Nomor : 072/971/35.73.402/2023  
Sifat : Biasa  
Lampiran : -  
Perihal : Ijin studi pendahuluan

Kepada  
Yth. Kepala Puskesmas Kendalkerep  
Di  
**MALANG**

Dengan ini diberitahukan bahwa Mahasiswa politeknik kesehatan kemenkes Malang tersebut di bawah ini :

NO	NAMA	NIM
1.	REVANDA RERA AMELIA	P17211203098/VII

Akan melaksanakan studi pendahuluan mulai bulan Desember 2023 dengan Judul : Hubungan gaya hidup dengan kejadian hipertensi pada lansia di wilayah kerja Puskesmas Kendalkerep Kota Malang

Schubungan dengan hal tersebut, dimohon Saudara untuk membantu memberikan data atau informasi yang diperlukan. Mahasiswa yang telah selesai melaksanakan studi pendahuluan, wajib melaporkan kepada Kepala Dinas Kesehatan Kota Malang.

Demikian untuk mendapatkan perhatian.



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

## Lampiran 5 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 : PP.08.02/F.XXI.15/235/2024 06 Februari 2024  
 Perihal : Permohonan Surat Keterangan Kelaikan Etik (Ethical Clearance) Dalam Rangka Pengambilan Data untuk Penyusunan Skripsi

Yth. Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) Poltekkes Kemenkes 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*) dan sepanjang mahasiswa tersebut memenuhi ketentuan yang berlaku.

Adapun nama mahasiswa adalah sebagai berikut:

Nama : REVANDA RERA AMELIA  
 NIM/Semester : P17211203098 / VIII  
 Asal Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang  
 Judul Skripsi : Hubungan Gaya Hidup Dengan Tekanan Darah Pada Lansia di Wilayah Kerja Puskesmas Kendalkerep Kota Malang  
 No. HP : 081554769357

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan,



Dr. ERLINA SUCI ASTUTI, S.Kep, Ns, M.Kep

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.





## Lampiran 6 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 : komisietik@poltekkes-malang.ac.id



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

No.DP.04.03/F.XXL31/0210/2024

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

Peneliti utama : REVANDA RERA AMELIA  
*Principal In Investigator*

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

Dengan judul:  
*Title*

"HUBUNGAN GAYA HIDUP DENGAN TEKanan DARAH PADA LANSIA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS  
KENDALKEREP KOTA MALANG"

*"THE RELATIONSHIP OF LIFESTYLE AND BLOOD PRESSURE IN THE ELDERLY IN THE WORKING AREA OF THE  
KENDALKEREP HEALTH CENTER, MALANG CITY"*

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 26 Maret 2024 sampai dengan tanggal 26 Maret 2025.

*This declaration of ethics applies during the period March 26, 2024 until March 26, 2025.*



March 26, 2024  
Professor and Chairperson,



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

## Lampiran 7 Surat Izin Penelitian kepada Dinas Kesehatan Kota Malang



**Kementerian Kesehatan**  
Poltekkes Malang

📍 Jalan Besar Ijen 77C  
Malang, Jawa Timur 65112  
☎️ (0341) 566075  
🌐 <https://poltekkes-malang.ac.id>

Nomor : PP.08.02/F.XXI.15/429/2024 18 April 2024  
Perihal : Permohonan Ijin Pengambilan Data untuk Penyusunan 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 Pengambilan Data untuk bahan penyusunan Skripsi bagi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang di wilayah kerja Dinas Kesehatan Kota Malang dan untuk selanjutnya mohon rekomendasi ke Puskesmas Kendalkerep Kota Malang. Pengambilan data yang dimaksud akan dilaksanakan mulai tanggal 29 April – 18 Mei 2024.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan Ijin Pengambilan Data adalah:

Nama : Revanda Rera Amelia  
NIM/Semester : P17211203098 / VIII  
Asal Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang  
Judul Skripsi : Hubungan Gaya Hidup dengan Tekanan Darah Pada Lansia di Wilayah Kerja Puskesmas Kendalkerep Kota Malang  
No. HP : 081554769357

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes  
malang,



Dr. ERLINA SUCI ASTUTI, S.Kep, Ns, M.Kep

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



## Lampiran 8 Surat Izin Penelitian kepada Puskesmas Kendalkerep



**Kementerian Kesehatan**  
Poltekkes Malang

Jalan Besar Ijen 77C  
Malang, Jawa Timur 65112  
(0341) 566075  
<https://poltekkes-malang.ac.id>

Nomor : PP.08.02/F.XXI.15/430/2024 18 April 2024  
Perihal : Permohonan Ijin Pengambilan Data untuk Penyusunan Skripsi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:  
Kepala Puskesmas Kendalkerep Kota Malang  
Jl. Sulfat No. 100, Bunulrejo, Kec. Blimbing,  
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 Kendalkerep Kota Malang. Pengambilan data yang dimaksud akan dilaksanakan mulai tanggal 29 April – 18 Mei 2024.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan Ijin Pengambilan Data adalah:

Nama : Revanda Rera Amelia  
NIM/Semester : P17211203098 / VIII  
Asal Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang  
Judul Skripsi : Hubungan Gaya Hidup dengan Tekanan Darah Pada Lansia di Wilayah Kerja Puskesmas Kendalkerep Kota Malang  
No. HP : 081554769357

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes  
malang,



Dr. ERLINA SUCI ASTUTI, S.Kep, Ns, M.Kep

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.





## Lampiran 9 Surat Balasan Izin Penelitian dari Dinas Kesehatan



### PEMERINTAH KOTA MALANG DINAS KESEHATAN

Jl. Simpang L.A. Sucipto No. 45 ☎ (0341) 406878 Fax. (0341) 406879  
www.dinkes.malangkota.go.id e-mail :dinkes@malangkota.go.id

MALANG

Kode Pos : 65124

Malang, 26 APR 2024

Nomor : 072/264/35.73.402/2024  
Sifat : Biasa  
Lampiran : -  
Perihal : Ijin pengambilan data

Kepada  
Yth. Kepala Puskesmas Kendalkerep  
Di  
MALANG

Dengan ini diberitahukan bahwa Mahasiswa politeknik kesehatan kemenkes Malang tersebut di bawah ini :

NO	NAMA	NIM
1.	REVANDA RERA AMELIA	P17211203098/VIII

Akan melaksanakan pengambilan data mulai tanggal 29 April s/d 18 Mei 2024 dengan judul: hubungan gaya hidup dengan tekanan darah pada lansia di wilayah kerja Puskesmas Kendalkerep 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.



Dr. UMAR USMAN

Pembina

NIP. 19691111 199903 1 007

## Lampiran 10 Surat Keterangan Telah Melakukan Penelitian



**PEMERINTAH KOTA MALANG**  
**DINAS KESEHATAN**  
**PUSKESMAS KENDAL KEREK**  
 JL. Sulfat No.100 Telp. (0341) 484477  
 Email : pusk.kendalkerek@gmail.com  
 MALANG 65123

### SURAT KETERANGAN

No. 800 / 178 / 35.73.402.011/2024

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : **Dewi Istiroha, SE**  
 NIP : 19670425 201407 2 002  
 Pangkat/Gol : Penata / (III/c)  
 Jabatan : Kepala Sub. Bag. TU. Puskesmas Kendal Kerek

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : **Revandra Rera Amelia**  
 NIM : P17211203098/VIII  
 Universitas : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

Atas dasar surat dari Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang nomor :  
 PP.08.02/F.XXI.15.1/2024 Tanggal 18 April 2024, Telah melaksanakan Penelitian untuk Studi  
 Kasus dengan judul "Hubungan Gaya Hidup Dengan Tekanan Darah Pada Lansia Di Wilayah  
 Kerja Puskesmas Kendalkerek Kota Malang" yang akan dilaksanakan Bulan April 2024

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Malang, 2 Mei 2024

**PEMERINTAH KOTA MALANG**  
**DINAS KESEHATAN**  
**PUSKESMAS KENDAL KEREK**  
 Kepala Sub. Bag. Tata Usaha  
**DEWI ISTIROHA, SE**  
 Penata  
 NIP. 19670425 201407 2 002

**Lampiran 11 Lembar Penjelasan Penelitian****LEMBAR PENJELASAN PENELITIAN**

Nama : Revanda Rera Amelia

NIM : P17211203098

Nomor telepon : 081554769357

Judul penelitian : *Hubungan Gaya Hidup dengan Tekanan Darah Pada Lansia di Wilayah Kerja Puskesmas Kendalkerep Kota Malang.*

Saat ini saya sedang mengambil pendidikan Sarjana terapan keperawatan di Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang. Saya sedang melakukan penelitian sebagai syarat untuk menyelesaikan studi dan memperoleh gelar Sarjana keperawatan. Penelitian saya ini bertujuan untuk mengetahui hubungan gaya hidup dengan tekanan darah pada lansia di Wilayah Kerja Puskesmas Kendalkerep Kota 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. Bapa/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.

Peneliti,

Revanda Rera Amelia

## Lampiran 12 Lembar Persetujuan Responden

### LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

No. Responden (diisi oleh peneliti)

Nama : .....

Usia :.....Tahun

Alamat : .....

No telp/Hp : .....

Setelah diberikan penjelasan tentang tujuan dan manfaat penelitian dan adanya jaminan kerahasiaan, maka :

Saya Bersedia

Saya tidak bersedia

Terlibat sebagai responden dalam penelitian yang berjudul “Hubungan Gaya Hidup dengan Tekanan Darah Pada Lansia di Wilayah Kerja Puskesmas Kendalkerep Kota Malang”. Saya memahami bahwa penelitian ini tidak membahayakan dan merugikan saya maupun keluarga saya. Persetujuan ini saya buat dengan sadar dan tanpa ada paksaan dari siapapun. Demikian pernyataan ini saya buat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Malang, .....

Peneliti

Responden

Revanda Rera

.....

Saksi 1

Saksi 2

(.....)

(.....)

## Lampiran 13 Instrumen Penelitian

### Formulir Identitas Responden

1. Nama :
2. Umur :
2. Jenis Kelamin :
3. Riwayat minum obat:  
 Ya  
 Tidak
4. Lama minum obat:  
 <1 Tahun  
 >1 Tahun
5. Jumlah obat yang dikonsumsi:  
 1-2 Jenis  
 >2 Jenis
6. Riwayat kontrol:  
 Rutin (1 bulan sekali)  
 Tidak

Petunjuk pengisian:

1. Baca pertanyaan-pertanyaan dibawah ini dengan seksama.
2. Pilih salah satu jawaban yang paling sesuai dengan keadaan Anda dari setiap pertanyaan 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>A. Aktivitas Fisik</b>				
No	Pertanyaan	Jawaban		Koding (Diisi Peneliti)
		Ya	Tidak	
1	Apakah anda melakukan kegiatan olahraga setiap hari?			
2	Apakah anda melakukan olahraga seperti senam, bersepeda, dan jogging selama 30 menit setiap hari?			
3	Apakah anda selalu melakukan aktivitas fisik setiap hari seperti (mencuci, membersihkan rumah) selama 30 menit setiap hari?			
<b>i. Pola Makan</b>				
No	Pertanyaan	Jawaban		Koding (Diisi Peneliti)
		Ya	Tidak	
4	Apakah anda makan daging <3 kali dalam seminggu?			
5	Apakah anda makan makanan berlemak tinggi seperti jeroan dan santan >3 kali dalam seminggu?			
6	Apakah anda makan makanan yang diasinkan seperti ikan asin, teri >3 kali dalam seminggu?			
7	Apakah anda mengonsumsi makanan cepat saji <3 kali dalam seminggu?			
8	Apakah anda makan sayur dan buah >3 kali dalam seminggu?			
<b>ii. Kebiasaan Istirahat</b>				
No	Pertanyaan	Jawaban		Koding (Diisi Peneliti)
		Ya	Tidak	
9	Apakah anda mengalami susah tidur >2 kali pada waktu tidur semalam?			
10	Apakah anda mengalami susah tidur >2 kali dalam seminggu?			
11	Apakah anda istirahat/tidur siang (1-2 jam sehari) <3 kali dalam seminggu?			
12	Apakah anda tidur secara teratur dalam seminggu (6-8 jam pada malam hari)?			
<b>iii. Riwayat Merokok</b>				
No	Pertanyaan	Jawaban		Koding (Diisi Peneliti)
		Ya	Tidak	

13	Apakah anda merokok?			
14	Apakah anda menghisap rokok >3 batang dalam sehari?			
15	Apakah anda pernah menghisap rokok >10 batang perhari dalam satu minggu terakhir?			
16	Apakah anggota keluarga anda ada yang merokok, sehingga anda selalu terpapar asap rokok?			
<b>iv. Kebiasaan Konsumsi Kafein</b>				
No	Pertanyaan	Jawaban		Koding (Diisi Peneliti)
		Ya	Tidak	
17	Apakah anda minum kopi setiap harinya?			
18	Apakah anda minum kopi <2 gelas setiap harinya?			
19	Apakah anda tidak meminum kopi tapi meminum minuman berkafein lain seperti teh?			

**Skor (Diisi Peneliti):**

Tekanan Darah:.....mmHg

## Lampiran 14 Standar Operasional Prosedur (SOP)

### Standar Operasional Prosedur Pemeriksaan Tekanan Darah

1. Pengertian	Pengukuran Tekanan Darah adalah tindakan pengukuran menggunakan sphygmomanometer dengan cara palpasi dan auskultasi.
2. Tujuan	Sebagai pedoman petugas untuk melakukan pengukuran tekanan darah.
3. Referensi	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. PerMenkes nomor 75 tentang Pusat Kesehatan Masyarakat</li> <li>2. J.E.Hall. Guyton Dan Hall Buku Ajar Fisiologi Kedokteran, Edisi 12. ECG. Jakarta. 2014.</li> <li>3. Mohlan, Robert. Diagnosis Fisik (terjemahan). ECG. Jakarta. 1981.</li> </ol>
4. Alat dan Bahan	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sphygmomanometer</li> <li>2. Stetoskop</li> <li>3. Alat tulis</li> </ol>
5. Langkah-Langkah	<p>Cara Palpasi:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Petugas menjelaskan prosedur pada pasien</li> <li>2. Atur posisi pasien</li> <li>3. Letakkan lengan pasien yang hendak diukur pada posisi terlentang</li> <li>4. Buka lengan baju</li> <li>5. Pasang manometer pada lengan kiri/kanan atas, sekitar 3 cm diatas fossa cubiti (siku lengan bagian dalam). Jangan terlalu ketat atau longgar</li> <li>6. Tentukan denyut nadi arteri radialis (nadi pada siku bagian dalam) dekstra/sinistra dengan jari tangan kita</li> <li>7. Pompa balon udara manset sampai denyut nadi arteri radialis teraba</li> </ol>

	<ol style="list-style-type: none"> <li>8. Pompa terus sampai manometer setinggi 20 mmHg lebih tinggi dari titik radialis tidak teraba</li> <li>9. Kempeskan balon udara manset secara perlahan dan berkesinambungan dengan memutar sekrup pada pompa udara berlawanan arah jarum jam.</li> <li>10. Catat mmHg manometer saat pertama kali denyut nadi teraba. Nilai ini menunjukkan tekanan sistolik secara palpasi dan tak mungkin dengan cara ini menemukan tekanan diastolik.</li> </ol> <p>Cara Auskultasi:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Petugas menjelaskan prosedur pada pasien</li> <li>2. Atur posisi pasien</li> <li>3. Letakkan lengan pasien yang hendak diukur pada posisi terlentang</li> <li>4. Buka lengan baju</li> <li>5. Pasang manometer pada lengan kiri/kanan atas, sekitar 3 cm diatas fossa cubiti (siku lengan bagian dalam). Jangan terlalu ketat atau longgar.</li> <li>6. Tentukan denyut nadi arteri radialis (nadi pada siku bagian dalam) dekstra/sinistra dengan jari tangan kita.</li> <li>7. Pompa balon udara manset sampai denyut nadi arteri radialis teraba</li> <li>8. Pompa terus sampai manometer setinggi 20 mmHg lebih tinggi dari titik radialis tidak teraba.</li> <li>9. Letakkan diafragma stetoskop diatas brakhialis dan dengarkan</li> <li>10. Mengempeskan balon udara manset secara perlahan dan berkesinambungan dengan memutar skrup pada pompa udara berlawanan arah jarum jam</li> </ol>
--	--

	11. Catat mmHg manometer saat pertama kali denyut nadi terdengar, nilai ini menunjukkan tekanan sistolik dan catat mmHg denyut nadi yang terakhir terdengar, nilai ini menunjukkan tekanan diastolik.
6. Dokumentasi	Tulis hasil pemeriksaan tekanan darah dan evaluasi tekanan darah pada responden.



## Lampiran 15 Hasil Uji Output SPSS Validitas Reliabilitas

### (AKTIVITAS FISIK)

		Correlations				
		P1	P2	P3	P4	TOTAL_1
P1	Pearson Correlation	1	1.000**	.218	-1.000**	.802**
	Sig. (2-tailed)		.000	.545	.000	.005
	N	10	10	10	10	10
P2	Pearson Correlation	1.000**	1	.218	-1.000**	.802**
	Sig. (2-tailed)	.000		.545	.000	.005
	N	10	10	10	10	10
P3	Pearson Correlation	.218	.218	1	-.218	.758*
	Sig. (2-tailed)	.545	.545		.545	.011
	N	10	10	10	10	10
P4	Pearson Correlation	-1.000**	-1.000**	-.218	1	-.802**
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.545		.005
	N	10	10	10	10	10
TOTAL_1	Pearson Correlation	.802**	.802**	.758*	-.802**	1
	Sig. (2-tailed)	.005	.005	.011	.005	
	N	10	10	10	10	10

\*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

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

### (POLA MAKAN)

		Correlations						
		P5	P6	P7	P8	P9	P10	TOTAL_2
P5	Pearson Correlation	1	.612	.667*	-.327	.500	.764*	.844**
	Sig. (2-tailed)		.060	.035	.356	.141	.010	.002
	N	10	10	10	10	10	10	10
P6	Pearson Correlation	.612	1	.408	-.089	.408	.356	.740*
	Sig. (2-tailed)	.060		.242	.807	.242	.312	.014
	N	10	10	10	10	10	10	10
P7	Pearson Correlation	.667*	.408	1	-.218	.333	.509	.667*
	Sig. (2-tailed)	.035	.242		.545	.347	.133	.035
	N	10	10	10	10	10	10	10

P8	Pearson Correlation	-.327	-.089	-.218	1	-.218	-.429	-.055
	Sig. (2-tailed)	.356	.807	.545		.545	.217	.881
	N	10	10	10	10	10	10	10
P9	Pearson Correlation	.500	.408	.333	-.218	1	.655*	.750*
	Sig. (2-tailed)	.141	.242	.347	.545		.040	.012
	N	10	10	10	10	10	10	10
P10	Pearson Correlation	.764*	.356	.509	-.429	.655*	1	.764*
	Sig. (2-tailed)	.010	.312	.133	.217	.040		.010
	N	10	10	10	10	10	10	10
TOTAL_2	Pearson Correlation	.844**	.740*	.667*	-.055	.750*	.764*	1
	Sig. (2-tailed)	.002	.014	.035	.881	.012	.010	
	N	10	10	10	10	10	10	10

\*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

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

### (KEBIASAAN ISTIRAHAT)

#### Correlations

		P11	P12	P13	P14	TOTAL_3
P11	Pearson Correlation	1	.583	.272	.408	.795**
	Sig. (2-tailed)		.077	.447	.242	.006
	N	10	10	10	10	10
P12	Pearson Correlation	.583	1	.272	.408	.795**
	Sig. (2-tailed)	.077		.447	.242	.006
	N	10	10	10	10	10
P13	Pearson Correlation	.272	.272	1	.667*	.649*
	Sig. (2-tailed)	.447	.447		.035	.042
	N	10	10	10	10	10
P14	Pearson Correlation	.408	.408	.667*	1	.778**
	Sig. (2-tailed)	.242	.242	.035		.008
	N	10	10	10	10	10
TOTAL_3	Pearson Correlation	.795**	.795**	.649*	.778**	1
	Sig. (2-tailed)	.006	.006	.042	.008	
	N	10	10	10	10	10

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

\*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

**(KEBIASAAN MEROKOK)****Correlations**

		P15	P16	P17	P18	P19	TOTAL_4
P15	Pearson Correlation	1	-1.000**	1.000**	.408	.250	.720*
	Sig. (2-tailed)		.000	.000	.242	.486	.019
	N	10	10	10	10	10	10
P16	Pearson Correlation	-1.000**	1	-1.000**	-.408	-.250	-.720*
	Sig. (2-tailed)	.000		.000	.242	.486	.019
	N	10	10	10	10	10	10
P17	Pearson Correlation	1.000**	-1.000**	1	.408	.250	.720*
	Sig. (2-tailed)	.000	.000		.242	.486	.019
	N	10	10	10	10	10	10
P18	Pearson Correlation	.408	-.408	.408	1	.612	.836**
	Sig. (2-tailed)	.242	.242	.242		.060	.003
	N	10	10	10	10	10	10
P19	Pearson Correlation	.250	-.250	.250	.612	1	.796**
	Sig. (2-tailed)	.486	.486	.486	.060		.006
	N	10	10	10	10	10	10
TOTAL_4	Pearson Correlation	.720*	-.720*	.720*	.836**	.796**	1
	Sig. (2-tailed)	.019	.019	.019	.003	.006	
	N	10	10	10	10	10	10

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

\* . Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

**(KEBIASAAN KONSUMSI KAFEIN)****Correlations**

		P20	P21	P22	P23	TOTAL_5
P20	Pearson Correlation	1	-1.000**	1.000**	.535	.873**
	Sig. (2-tailed)		.000	.000	.111	.001
	N	10	10	10	10	10
P21	Pearson Correlation	-1.000**	1	-1.000**	-.535	-.873**
	Sig. (2-tailed)	.000		.000	.111	.001
	N	10	10	10	10	10
P22	Pearson Correlation	1.000**	-1.000**	1	.535	.873**
	Sig. (2-tailed)	.000	.000		.111	.001
	N	10	10	10	10	10
P23	Pearson Correlation	.535	-.535	.535	1	.758*
	Sig. (2-tailed)	.111	.111	.111		.011
	N	10	10	10	10	10
TOTAL_5	Pearson Correlation	.873**	-.873**	.873**	.758*	1
	Sig. (2-tailed)	.001	.001	.001	.011	
	N	10	10	10	10	10

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

\* . Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

**UJI RELIABILITAS****Reliability Statistics**

Cronbach's Alpha	N of Items
.728	19

### Lampiran 16 Hasil Output SPSS Analisis Univariat

#### Statistics

	Umur	Jenis_Kelamin	Riwayat_Konsumsi_Obat	Lama_Minum_Obat	Jumlah_Obat_Yang_Dikonsumsi	Riwayat_Kontrol
Valid N	80	80	80	80	80	80
Missing	0	0	0	0	0	0

#### Umur

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 60-70 Tahun	66	82.5	82.5	82.5
Valid 71-80 Tahun	14	17.5	17.5	100.0
Total	80	100.0	100.0	

#### Jenis\_Kelamin

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Laki-Laki	31	38.8	38.8	38.8
Valid Perempuan	49	61.3	61.3	100.0
Total	80	100.0	100.0	

#### Riwayat\_Konsumsi\_Obat

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak	25	31.3	31.3	31.3
Valid Ya	55	68.8	68.8	100.0
Total	80	100.0	100.0	

#### Lama\_Minum\_Obat

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Pernah	25	31.3	31.3	31.3
Valid <1 Tahun	23	28.8	28.8	60.0
Valid >1 Tahun	32	40.0	40.0	100.0
Total	80	100.0	100.0	



**Jumlah Obat Yang Dikonsumsi**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak ada	25	31.3	31.3
	1-2 Jenis	36	45.0	76.3
	>2 Jenis	19	23.8	100.0
	Total	80	100.0	100.0

**Riwayat Kontrol**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	28	35.0	35.0
	Rutin	52	65.0	100.0
	Total	80	100.0	100.0

**Aktivitas Fisik**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	61	76.25	76.25
	Cukup	19	23.75	100.0
	Total	80	100.0	100.0

**Pola Makan**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang Baik	59	73.75	73.75
	Baik	21	26.25	100.0
	Total	80	100.0	100.0

**Kebiasaan Istirahat**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Istirahat Kurang	58	72.5	72.5
	Istirahat Cukup	22	27.5	100.0
	Total	80	100.0	100.0

**Kebiasaan Merokok**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Ya Merokok	9	11.25	11.25	11.25
Tidak Merokok	71	88.75	88.75	100.0
Total	80	100.0	100.0	

**Kebiasaan Konsumsi Kafein**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Ya Konsumsi Kafein	31	38.75	38.75	38.75
Tidak Konsumsi Kafein	49	61.25	61.25	100.0
Total	80	100.0	100.0	

**Tekanan Darah**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Normal	21	26.25	26.25	26.25
Hipertensi Derajat 1	33	41.25	41.25	67.5
Hipertensi Derajat 2	26	32.5	32.5	100.0
Total	80	100.0	100.0	

### Lampiran 17 Hasil Output SPSS Analisis Bivariat

		Aktivitas Fisik	Tekanan Darah
Spearman's rho	Correlation Coefficient	1.000	-.554**
	Aktivitas Fisik Sig. (2-tailed)	.	.000
	N	80	80
	Correlation Coefficient	-.554**	1.000
	Tekanan Darah Sig. (2-tailed)	.000	.
	N	80	80

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

#### Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Aktivitas Fisik * Tekanan Darah	80	100.0%	0	0.0%	80	100.0%

#### Aktivitas Fisik \* Tekanan Darah Crosstabulation

		Tekanan Darah			Total
		Normal	Hipertensi D1	Hipertensi D2	
Aktivitas Fisik	Kurang	Count 2	33	26	61
	Fisik	% within Aktivitas Fisik 3.3%	56.1%	42.6%	100.0%
Fisik	Cukup	Count 19	0	0	19
	Fisik	% within Aktivitas Fisik 100.0%	0.0%	0.0%	100.0%
Total		Count 21	33	26	80
		% within Aktivitas Fisik 26.2%	41.2%	32.5%	100.0%

## Correlations

			Pola Makan	Tekanan Darah
Spearman's rho	Pola Makan	Correlation Coefficient	1.000	-.598**
		Sig. (2-tailed)	.	.000
		N	80	80
	Tekanan Darah	Correlation Coefficient	-.598**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.000	.
		N	80	80

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

## Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Pola Makan * Tekanan Darah	80	100.0%	0	0.0%	80	100.0%

## Pola Makan \* Tekanan Darah Crosstabulation

		Tekanan Darah			Total	
		Normal	Hipertensi D1	Hipertensi D2		
Pola Makan	Kurang	Count	0	33	26	59
	Baik	% within Pola Makan	0.0%	55.9%	44.1%	100.0%
	Baik	Count	21	0	0	21
		% within Pola Makan	100.0%	0.0%	0.0%	100.0%
Total	Count	21	33	26	80	
	% within Pola Makan	26.2%	41.2%	32.5%	100.0%	

## Correlations

			Kebiasaan Istirahat	Tekanan Darah
Spearman's rho	Kebiasaan Istirahat	Correlation Coefficient	1.000	-.510**
		Sig. (2-tailed)	.	.000
		N	80	80
	Tekanan Darah	Correlation Coefficient	-.510**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.000	.
		N	80	80

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

## Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Kebiasaan Istirahat * Tekanan Darah	80	100.0%	0	0.0%	80	100.0%

## Kebiasaan Istirahat \* Tekanan Darah Crosstabulation

		Tekanan Darah			Total
		Normal	Hipertensi D1	Hipertensi D2	
Kebiasaan Istirahat	Count	0	33	25	58
	Kurang % within Kebiasaan Istirahat	0.0%	57.0%	43%	100.0%
Istirahat	Count	21	0	1	21
	Cukup % within Kebiasaan Istirahat	95.4%	0.0%	4.6%	100.0%
Total	Count	21	33	26	80
	% within Kebiasaan Istirahat	26.2%	41.2%	32.5%	100.0%

## Correlations

		Kebiasaan Merokok	Tekanan Darah
Spearman's rho	Correlation Coefficient	1.000	.247*
	Kebiasaan Merokok		
	Sig. (2-tailed)	.	.027
	N	80	80
	Correlation Coefficient	.247*	1.000
	Tekanan Darah		
	Sig. (2-tailed)	.027	.
	N	80	80

\*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).



## Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Kebiasaan Merokok * Tekanan Darah	80	100.0%	0	0.0%	80	100.0%

## Kebiasaan Merokok \* Tekanan Darah Crosstabulation

			Tekanan Darah			Total
			Normal	Hipertensi D1	Hipertensi D2	
Kebiasaan Merokok	Ya	Count	0	8	1	9
	Merokok	% within Kebiasaan Merokok	0.0%	88.9%	11.1%	100.0%
Merokok	Tidak	Count	21	25	25	71
	Merokok	% within Kebiasaan Merokok	29.6%	35.2%	35.2%	100.0%
Total		Count	21	33	26	80
		% within Kebiasaan Merokok	26.2%	41.2%	32.5%	100.0%

## Correlations

		Kebiasaan Konsumsi Kafein	Tekanan Darah
Spearman's rho	Correlation Coefficient	1.000	.359**
	Kebiasaan Konsumsi Kafein	.	.001
	N	80	80
	Correlation Coefficient	.359**	1.000
Tekanan Darah	Sig. (2- tailed)	.001	.
	N	80	80

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

**Kebiasaan Konsumsi Kafein \* Tekanan Darah Crosstabulation**

			Tekanan Darah			Total
			Tidak Hipertensi	Hipertensi D1	Hipertensi D2	
Kebiasaan Konsumsi Kafein	Konsumsi Kafein	Count	16	8	7	31
		% within Kebiasaan Konsumsi Kafein	51.6%	25.8%	22.6%	100.0%
	Tidak konsumsi kafein	Count	5	25	19	49
		% within Kebiasaan Konsumsi Kafein	10.2%	51.0%	38.8%	100.0%
	Total	Count	21	33	26	80
		% within Kebiasaan Konsumsi Kafein	26.2%	41.2%	32.5%	100.0%

**Lampiran 18 Tabel Tabulasi Data Umum**

Responde n	Umu r	Jenis Kelamin	Riwayat Minum Obat	Lama Minum Obat	Jumlah obat yang dikonsumsi	Riwayat Kontrol
R1	1	2	2	2	1	2
R2	1	2	1	0	0	1
R3	1	2	2	1	2	2
R4	2	2	2	2	1	2
R5	2	2	2	2	1	1
R6	1	2	1	0	0	1
R7	1	2	2	1	1	2
R8	2	1	2	2	1	2
R9	1	2	1	0	0	1
R10	1	1	2	1	2	2
R11	1	2	1	0	0	1
R12	1	1	1	0	0	1
R13	1	2	1	0	0	1
R14	1	1	2	2	1	1
R15	2	2	2	2	1	2
R16	2	2	2	2	1	2
R17	1	2	1	0	0	1
R18	1	1	2	2	1	2
R19	1	2	1	0	0	1
R20	1	2	1	0	0	1
R21	1	1	2	1	1	2
R22	1	2	2	2	1	2
R23	1	1	2	2	1	2

R24	1	1	2	2	1	2
R25	2	2	1	0	0	1
R26	2	2	1	0	0	1
R27	2	1	1	0	0	1
R28	1	2	2	2	1	2
R29	1	1	1	0	0	1
R30	1	2	2	2	1	2
R31	1	2	2	2	1	2
R32	1	2	1	0	0	1
R33	1	2	2	1	2	2
R34	2	2	2	2	1	2
R35	2	2	2	2	1	1
R36	1	2	1	0	0	1
R37	1	2	2	1	1	2
R38	2	1	2	2	1	2
R39	1	2	1	0	0	1
R40	1	1	2	1	2	2
R41	1	2	1	0	0	1
R42	1	1	2	1	1	2
R43	1	2	2	2	1	2
R44	1	1	2	2	1	2
R45	1	1	2	2	1	2
R46	2	2	1	0	0	1
R47	2	2	1	0	0	1
R48	2	1	1	0	0	1
R49	1	2	2	2	1	2
R50	1	1	1	0	0	1

R51	1	2	2	2	1	2
R52	1	2	1	0	0	1
R53	1	1	1	0	0	1
R54	1	1	1	0	0	1
R55	1	2	1	0	0	1
R56	1	1	2	2	1	2
R57	1	1	2	2	1	2
R58	1	2	2	2	1	2
R59	1	1	2	2	1	2
R60	1	1	2	2	1	2
R61	1	2	2	1	2	2
R62	1	2	2	1	2	2
R63	1	2	2	1	2	2
R64	1	2	2	1	2	2
R65	1	2	2	1	2	2
R66	1	2	2	1	2	2
R67	1	2	2	1	2	2
R68	1	1	2	2	1	2
R69	1	1	2	2	1	2
R70	1	2	2	2	1	2
R71	1	1	2	2	1	2
R72	1	1	2	2	1	2
R73	1	2	2	1	2	2
R74	1	1	2	1	2	2
R75	1	2	2	1	2	2
R76	1	1	2	1	2	2
R77	1	2	2	1	2	2

R78	1	1	2	1	2	2
R79	1	2	2	1	2	2
R80	1	1	2	1	2	2

Keterangan:

1. Kode Responden

- i. R1: Responden 1
- ii. R2: Responden 2
- iii. R3: Responden 3
- iv. Dst

2. Umur

- i. 1: 60-70 tahun
- ii. 2: 71-80 tahun

3. Jenis Kelamin

- i. 1: Laki-laki
- ii. 2: Perempuan

4. Riwayat Konsumsi Obat

- i. 1: Tidak
- ii. 2: Ya

5. Lama Minum Obat

- i. 0: Tidak pernah
  - ii. 1: <1 tahun
  - iii. 2: >1 tahun
6. Jumlah Obat Yang Dikonsumsi
- i. 0: Tidak ada
  - ii. 1: 1-2 jenis
  - iii. 2: >2 jenis
7. Riwayat Kontrol
- i. 1: Tidak
  - ii. 2: Rutin

**Lampiran 19 Tabulasi Data Khusus Variabel Independen**

No Responden	X1				X2						X3					X4					X5			
	P1	P2	P3	Total	P4	P5	P6	P7	P8	Total	P9	P10	P11	P12	Total	P13	P14	P15	P16	Total	P17	P18	P19	Total
R1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	1	1	1	1	4	1	0	0	1
R2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	3	0	0	1	1
R3	0	1	0	1	1	0	0	1	0	2	1	1	0	0	2	1	1	1	0	3	1	1	0	2
R4	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	4	1	1	0	2



R5	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	4	1	0	0	1
R6	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	4	0	1	1	2
R7	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	3	1	0	1	2
R8	0	0	0	0	1	0	0	1	0	2	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1
R9	1	1	1	3	1	0	1	1	0	3	1	1	1	1	4	1	1	1	0	3	1	0	0	1
R10	0	0	0	0	1	0	0	1	0	2	0	1	0	1	2	0	0	0	0	0	0	1	1	2
R11	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	3	1	1	0	2
R12	1	1	1	3	0	1	1	1	0	3	1	0	1	1	3	0	0	1	1	2	0	1	1	2
R13	0	0	1	1	1	0	0	1	1	3	1	1	0	1	3	1	1	1	1	4	0	1	1	2
R14	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	4	0	0	1	0	1	1	0	0	1
R15	0	0	1	1	0	1	1	0	0	2	0	0	0	1	1	1	1	1	0	3	0	1	0	1
R16	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	3	1	0	0	1
R17	1	1	1	3	1	1	1	0	0	3	1	1	1	1	4	1	1	1	0	3	1	0	0	1
R18	0	0	1	1	0	1	1	0	0	2	0	0	0	1	1	1	1	1	0	3	0	1	0	1
R19	1	1	1	3	0	0	1	1	1	3	1	0	1	1	3	0	0	1	1	2	0	1	1	2
R20	1	1	1	3	0	0	1	1	1	3	1	0	1	1	3	0	0	1	1	2	0	1	1	2
R21	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	3	1	0	1	2
R22	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	3	1	0	1	2
R23	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	3	1	0	1	2
R24	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	3	1	0	1	2
R25	1	1	1	3	1	1	1	0	0	3	1	1	1	1	4	1	1	1	0	3	1	0	0	1
R26	1	1	1	3	1	1	1	0	0	3	1	1	1	1	4	1	1	1	0	3	1	0	0	1
R27	1	1	1	3	1	1	1	0	0	3	1	1	1	1	4	1	1	1	0	3	1	0	0	1
R28	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	3	1	0	0	1
R29	1	1	1	3	1	1	1	0	0	3	1	1	1	1	4	1	1	1	0	3	1	0	0	1
R30	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	3	1	0	0	1
R31	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	1	1	1	1	4	1	0	0	1

R32	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	3	0	0	1	1
R33	0	1	0	1	1	0	0	1	0	2	1	1	0	0	2	1	1	1	0	3	1	1	0	2
R34	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	4	1	1	0	2
R35	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	4	1	0	0	1
R36	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	4	0	1	1	2
R37	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	3	1	0	1	2
R38	0	0	0	0	1	0	0	1	0	2	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1
R39	1	1	1	3	1	1	1	0	0	3	1	1	1	1	4	1	1	1	0	3	1	0	0	1
R40	0	0	0	0	1	0	0	1	0	2	0	1	0	1	2	0	0	0	0	0	0	1	1	2
R41	1	1	1	3	0	1	1	1	0	3	1	0	1	1	3	0	0	1	1	2	0	1	1	2
R42	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	3	1	0	1	2
R43	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	3	1	0	1	2
R44	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	3	1	0	1	2
R45	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	3	1	0	1	2
R46	1	1	1	3	1	1	1	0	0	3	1	1	1	1	4	1	1	1	0	3	1	0	0	1
R47	1	1	1	3	1	1	1	0	0	3	1	1	1	1	4	1	1	1	0	3	1	0	0	1
R48	1	1	1	3	1	1	1	0	0	3	1	1	1	1	4	1	1	1	0	3	1	0	0	1
R49	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	3	1	0	0	1
R50	1	1	1	3	1	1	1	0	0	3	1	1	1	1	4	1	1	1	0	3	1	0	0	1
R51	0	0	1	1	1	1	1	1	0	4	1	1	1	0	3	1	1	1	0	3	1	0	0	1
R52	1	1	1	3	1	1	1	0	0	3	1	1	1	1	4	1	1	1	0	3	1	0	0	1
R53	1	1	1	3	1	0	0	1	1	3	1	1	1	1	4	1	1	1	0	3	1	0	0	1
R54	1	1	1	3	1	0	0	1	1	3	1	1	1	1	4	1	1	1	0	3	1	0	0	1
R55	1	1	1	3	1	0	0	1	1	3	1	1	1	1	4	1	1	1	0	3	1	0	0	1
R56	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	3	1	0	1	2
R57	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	3	1	0	1	2
R58	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	3	1	0	1	2

R59	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	3	1	0	1	2
R60	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	3	1	0	1	2
R61	0	1	0	1	1	0	0	1	0	2	1	1	0	0	2	1	1	1	0	3	1	1	0	2
R62	0	1	0	1	1	0	0	1	0	2	1	1	0	0	2	1	1	1	0	3	1	1	0	2
R63	0	1	0	1	1	0	0	1	0	2	1	1	0	0	2	1	1	1	0	3	1	1	0	2
R64	0	1	0	1	1	0	0	1	0	2	1	1	0	0	2	1	1	1	0	3	1	1	0	2
R65	0	1	0	1	1	0	0	1	0	2	1	1	0	0	2	1	1	1	0	3	1	1	0	2
R66	0	1	0	1	1	0	0	1	0	2	1	1	0	0	2	1	1	1	0	3	1	1	0	2
R67	0	1	0	1	1	0	0	1	0	2	1	1	0	0	2	1	1	1	0	3	1	1	0	2
R68	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	3	1	0	1	2
R69	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	3	1	0	1	2
R70	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	3	1	0	1	2
R71	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	3	1	0	1	2
R72	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	3	1	0	1	2
R73	0	1	0	1	1	0	0	1	0	2	1	1	0	0	2	1	1	1	0	3	1	1	0	2
R74	0	0	0	0	1	0	0	1	0	2	0	1	0	1	2	0	0	0	0	0	0	1	1	2
R75	0	1	0	1	1	0	0	1	0	2	1	1	0	0	2	1	1	1	0	3	1	1	0	2
R76	0	0	0	0	1	0	0	1	0	2	0	1	0	1	2	0	0	0	0	0	0	1	1	2
R77	0	1	0	1	1	0	0	1	0	2	1	1	0	0	2	1	1	1	0	3	1	1	0	2
R78	0	0	0	0	1	0	0	1	0	2	0	1	0	1	2	0	0	0	0	0	0	1	1	2
R79	0	1	0	1	1	0	0	1	0	2	1	1	0	0	2	1	1	1	0	3	1	1	0	2
R80	0	0	0	0	1	0	0	1	0	2	0	1	0	1	2	0	0	0	0	0	0	1	1	2

Keterangan:

8. X1: Aktivitas Fisik

9. X2: Pola Makan

10. X3: Kebiasaan Istirahat

11. X4: Kebiasaan Merokok

12. X5: Kebiasaan Konsumsi Kafein

13. Pertanyaan Positif (P1, P2, P3, P4, P7, P8, P12, P18)

Ya: 1

Tidak: 0

14. Pertanyaan Negatif (P5, P6, P9, P10, P11, P13, P14, P15, P16, P17, P19)

Ya: 0

Tidak: 1

**Lampiran 20 Tabel Tabulasi Data Khusus Variabel Dependen**

Nomor Responden	TEKANAN DARAH
R1	2
R2	1
R3	2
R4	2
R5	2
R6	1
R7	2
R8	1
R9	0
R10	1
R11	1
R12	0
R13	0

R14	2
R15	1
R16	1
R17	0
R18	1
R19	0
R20	0
R21	2
R22	1
R23	1
R24	1
R25	0
R26	0
R27	0
R28	2
R29	0
R30	1
R31	2
R32	1
R33	2
R34	2
R35	2
R36	1
R37	2
R38	1
R39	0
R40	1

R41	0
R42	2
R43	1
R44	1
R45	1
R46	0
R47	0
R48	0
R49	2
R50	0
R51	0
R52	0
R53	0
R54	0
R55	0
R56	1
R57	1
R58	1
R59	1
R60	1
R61	2
R62	2
R63	2
R64	2
R65	2
R66	2
R67	2

R68	1
R69	1
R70	1
R71	1
R72	1
R73	2
R74	1
R75	2
R76	1
R77	2
R78	1
R79	2
R80	1

**Keterangan:**

- a) 0: <140/90 mmHg (Tekanan Darah Normal)
- b) 1: 140-159 mmHg (Hipertensi Derajat 1)
- c) 2: 160-179 (Hipertensi Derajat 2)



### Lampiran 21 Dokumentasi Kegiatan



Melakukan pengukuran tekanan darah dengan tensimeter manual



Membantu dalam pengisian kuesioner gaya hidup

## Lampiran 22 Lembar Bimbingan dengan Pembimbing Utama



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

Nama Mahasiswa : REVANDA RERA AMELIA

NIM : P17211203098

Nama Pembimbing 1 : Joko Wiyono, S.Kp., M.Kcp., Sp.Kom

Judul Skripsi : Hubungan Gaya Hidup dengan Tekanan Darah Pada Lansia di Wilayah Kerja Puskesmas Kendalkerep Kota Malang.

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
1	Senin, 01 Januari 2024	1. Pembekalan penulisan proposal 2. Mencari fenomena masalah 3. Pembekalan cara perumusan masalah		
2	Rabu, 03 Januari 2024	1. Konsultasi dan pengarahannya judul 2. Menyusun BAB 1 (Latar belakang, tujuan, manfaat)		
3	Jumat, 05 Januari 2024	1. Konsultasi BAB 1 2. Menambahkan solusi sesuai dengan 3. Menyusun BAB 2 & 3		
4	Senin, 08 Januari 2024	1. Konsultasi BAB 2 2. Lanjutkan mengerjakan BAB 3		
5	Rabu, 10 Januari 2024	1. Konsultasi BAB 1-3 2. Memperbaiki definisi operasional 3. Memperbaiki kriteria eksklusi 4. Memperbaiki penulisan etika penelitian		
6	Kamis, 11 Januari 2024	1. Konsultasi revisi BAB 3 2. Lengkapi lampiran-lampiran		

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
7	Jumat, 12 Januari 2024	1. ACC Seminar Proposal 2. Perbaiki Penulisan		
8	Senin, 29 April 2024	1. Konsultasi BAB 4 & 5 2. Penulisan di pembahasan sesuaikan dengan pola (hasil- teori-opini)		
9	Selasa, 30 April 2024	1. Konsultasi revisi BAB 4 & 5 2. Perbaiki penulisan saran, sesuaikan dengan kesimpulan.		
10	Kamis, 02 Mei 2024	1. Konsultasi revisi BAB 4 & 5 2. Cek lagi urutan di pembahasan, sesuaikan dengan apa yang ditulis di tujuan penelitian.		
11	Jumat, 03 Mei 2024	1. Revisi BAB 5 2. Perbaiki penulisan kesimpulan, poin-poin harus disesuaikan tujuan		
12	Senin, 06 Mei 2024	1. Perbaiki kaidah penulisan skripsi 2. Lengkapi lampiran-lampiran		
13	Selasa, 07 Mei 2024	1. ACC Seminar Hasil 2. Perbaiki penulisan		

Mengetahui  
Ketua  
Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang



**(Dr. Arief Bachtiar, S.Kep., Ns., M.Kep)**  
NIP. 197407281998031002

Malang, 07 Mei 2024  
Pembimbing



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



## Lampiran 23 Lembar Bimbingan dengan Pembimbing Pendamping



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

Nama Mahasiswa : REVANDA RERA AMELIA

NIM : P17211203098

Nama Pembimbing 2 : Naya Ernawati S.Kep., Ns., M.Kep

Judul Skripsi : Hubungan Gaya Hidup dengan Tekanan Darah Pada Lansia di Wilayah Kerja Puskesmas Kendalkerep Kota Malang.

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
1	Senin, 01 Januari 2024	1. Konsultasi judul 2. Menyusun BAB 1 (latar belakang, tujuan, manfaat)		
2	Rabu, 03 Januari 2024	1. Konsultasi BAB 1 & 2 2. Menambahkan konsep hipertensi 3. Menambahkan hasil penelitian terdahulu 4. Memperbaiki tujuan khusus penelitian		
3	Jumat, 05 Januari 2024	1. Konsultasi BAB 1 & 2 2. Memperbaiki hipotesis penelitian 3. Menambahkan konsep hubungan sesuai dengan variabel 4. Lanjutkan mengerjakan BAB 3		
4	Senin, 08 Januari 2024	1. Konsultasi BAB 3 2. Memperbaiki kriteria inklusi dan eksklusi 3. Memperbaiki definisi operasional		
5	Rabu, 10 Januari 2024	1. Konsultasi BAB 3 2. Uraian penjelasan kuesioner pada BAB 3		
6	Kamis, 11 Januari 2024	1. Konsultasi BAB 3 2. Melengkapi sampel penelitian		