

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat permohonan izin survey pendahuluan



**PEMERINTAH KOTA SEMARANG
DINAS KESEHATAN**

MG. Setos Lt. 7 Jl. Inspeksi Gajahmada Telp. (024) 8415269 - 8318070 Fax. (024) 8318771 Kode Pos : 50134 SEMARANG

Nomor : 072/22413
Sifat :
Lampiran :
Perihal : Permohonan Izin Survey

Semarang, 22 AUG 2019

Kepada ;
Yth. Ka. Puskesmas Bangetayu

di -
SEMARANG

Dasar surat dari Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Islam Sultan Agung, tanggal 12 Agustus 2019, Nomor; 393/F.S1/FIK-SAVIII/2019 perihal tersebut pada pokok surat.


Sehubungan dengan hal tersebut diatas, bersama ini kami hadapkan Mahasiswa atas nama :

Nama : Mifta Mustika Dewi
NIM : 30901602078
Judul : "Faktor-faktor Yang Berhubungan Dengan Hipertensi Pada Lansia"

Yang akan melaksanakan kegiatan survey dan pengambilan data di wilayah kerja Puskesmas saudara dilaksanakan pada bulan Agustus 2019 s/d September 2019 dengan catatan selama melaksanakan kegiatan tersebut tetap harus mentaati peraturan yang berlaku di Puskesmas dan Pemerintah Kota Semarang.

Demikian harap maklum, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

a.n. KEPALA DINAS KESEHATAN
Sekretaris


dr. SARWOKO OETOMO, MMR
Pembina Tk. I
NIP. 13640115 199603 1 002

TEMBUSAN, Kepada Yth. :

1. Kepala Dinas Kesehatan (sebagai laporan);
2. Dekan Fakultas Ilmu Keperawatan UNISSULA;
3. Yang bersangkutan;
4. Arsip.

Lampiran 2. Surat Balasan permohonan Ijin Survey dari Kesbangpol Kota Semarang



PEMERINTAH KOTA SEMARANG
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Jl. Pemuda No. 175 Semarang Telp. 3584045 Hunting: 3584077 Pws. 2601,2602,2603,2604,2605,2606 Fax.3584045

SURAT REKOMENDASI SURVEY / RISET

Nomor : 070/3826/XI/2019

- I. DASAR : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 64 Tahun 2011 tanggal 20 Desember 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian
2. Peraturan Daerah Pemerintah Kota Semarang Nomor 13 tahun 2008, Tanggal 7 November 2008 tentang Pembentukan Organisasi dan Tata Kerja Lembaga Teknis Daerah Kota Semarang.
3. Peraturan Walikota Semarang Nomor 44 Tahun 2008 Tanggal 24 Desember 2008 tentang Penjabaran Tugas dan Fungsi Badan Kesatuan Bangsa, Politik dan Perlindungan Masyarakat Kota Semarang.
- II. MEMBACA : Surat dari Ka.Prodi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Islam Sultan Agung Semarang (UNISSULA)
Nomor : 754/F.S1/FIK-SA/X/2019
Tanggal : 22 Oktober 2019
- III. Pada Prinsipnya kami **tidak keberatan / dapat menerima** atas pelaksanaan penelitian / survey di Kota Semarang.
- IV. Yang dilaksanakan oleh :
1. Nama : **Mifta Mustika Dewi**
2. Kebangsaan : Indonesia
3. Alamat : Trangkil RT 003 RW 002 Kel. Trangkil Kec. Trangkil Kabupaten Pati
4. Pekerjaan : Mahasiswa
5. Penanggung Jawab : Ns. Indra Tri Astuti, M.Kep.,Sp.Kep.An
6. Judul Penelitian : "Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Hipertensi Pada Lansia di Wilayah Kerja Puskesmas Bangetayu Kota Semarang"
7. Lokasi : Kota Semarang
- V. KETENTUAN SEBAGAI BERIKUT:
1. Sebelum melakukan kegiatan terlebih dahulu melaporkan kepada Pejabat Setempat/Lembaga Swasta yang akan dijadikan obyek lokasi untuk mendapatkan petunjuk seperlunya dengan menunjukkan Surat Pemberitahuan ini.

2. Pelaksanaan survey / riset tidak disalah gunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu kestabilan pemerintahan. Untuk penelitian yang mendapat dukungan dana sponsor baik dari dalam negeri maupun luar negeri, agar dijelaskan pada saat mengajukan perijinan. Tidak membahas masalah Politik dan atau Agama yang dapat menimbulkan terganggunya stabilitas keamanan dan ketertiban.
3. Surat rekomendasi dapat dicabut dan dinyatakan tidak berlaku apabila pemegang Surat Rekomendasi ini tidak mentaati / mengindahkan peraturan yang berlaku atau obyek penelitian menolak untuk menerima Peneliti.
4. Setelah survey / riset selesai supaya menyerahkan hasilnya kepada Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Semarang

VI. Surat Rekomendasi Penelitian / Riset ini berlaku dari :

Tanggal 19 November 2019 s/d 19 April 2020.

VII. Demikian rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya.

Semarang, 19 November 2019
Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik
Kota Semarang



ABDUL HARIS, SH, MM
Pembina Utama Muda
NIP. 19630317 199103 1 006

Lampiran 3. Keterangan Lolos Uji Etik



YAYASAN BADAN WAKAF SULTAN AGUNG
UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG (UNISSULA)

Jl. Raya Kaligawe Km.4 Semarang 50112 Telp. (024) 6583584 (8 Sal) Fax.(024) 6582455
email : informasi@unissula.ac.id web : www.unissula.ac.id

FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN

Bismillah Membangun Generasi Khaira Ummah

**SURAT KETERANGAN LOLOS UJI ETIK
KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN
UNISSULA SEMARANG**

Nomor : 750/A.1-S1/FIK-SA/X/2019

Komite Etik Penelitian Kesehatan (KEPK), Fakultas Ilmu Keperawatan Unissula Semarang dalam upaya melindungi hak azasi dan kesejahteraan subyek penelitian, telah mengkaji dengan teliti proposal berjudul :

“ Faktor faktor yang berhubungan dengan lansia di wilayah kerja puskesmas bangetayu kota semarang “

Nama Peneliti Utama : Mifta Mustika Dewi
NIM : 30901602078
Nama Institusi : Fakultas Ilmu Keperawatan Unissula Semarang

Dan Telah *menyetujui* proposal tersebut.
Demikian untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.



[Signature]
Ns. Hj. Sri Wahyuni, M.Kep. Sp.Kep. Mat
NIK : 210998007

Semarang, 23 Shafar 1441 H
22 Oktober 2019 M

Sekretaris,

[Signature]
Ns. Suyanto, M.Kep., Sp.Kep.MB
NIK. 210909018

Lampiran 4. Lembar Permohonan Menjadi Responden

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada:

Yth

Yang bertanda tangan dibawah ini. Mahasiswa Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Islam Sultan Agung Semarang :

Nama : Mifta Mustika Dewi

NIM : 30901602078

Bersama ini kami mengajukan permohonan kepada Bapak/Ibu/Saudara untuk menjadi responden dalam penelitian yang berjudul **“Faktor-Faktor yang Berhubungan Dengan Derajat Hipertensi pada Lansia di Wilayah Kerja Puskesmas Bangetayu Kota Semarang**. Jawaban yang diberikan terjamin kerahasiannya. Oleh karena itu kami berharap memberikan jawaban sejujur-jujurnya.

Atas perhatian dan kerjasamanya untuk menjadi responden, kami mengucapkan terimakasih.

Semarang, 6 September 2019

Peneliti

Linda Hayati

Lampiran 5. Surat kesanggupan menjadi responden

SURAT KESANGGUPAN MENJADI RESPONDEN
(Informed Consent)

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Umur :

Dengan ini saya menyatakan, saya bersedia menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh :

Nama : Mifta Mustika Dewi

NIM : 30901602078

Institusi Pendidikan : Program Studi S1 Keperawatan FIK UNISSULA
Semarang

Demikian surat pernyataan kesanggupan ini saya buat dengan sukarela dan tanpa adanya paksaan dari peneliti.

Semarang, 15 Desember 2019

Responden

()

Lampiran 6. Instrumen Penelitian

KUESIONER PENELITIAN

**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN DERAJAT
HIPERTENSI PADA LANSIA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS
BANGETAYU SEMARANG**

Identitas responden

- Nama :
- Umur : tahun
- Jenis kelamin : 1. Laki-laki
2. Perempuan
- Alamat :
- Tingkat pendidikan : 1. Tidak sekolah
2. Tidak tamat SD
3. Tamat SD
4. Tamat SLTP
5. Tamat SLTA
6. Tamat PT
- Jenis pekerjaan : 1. PNS
2. Swasta
3. Pensiunan
4. Petani
5. Nelayan
6. Buruh
7. Tidak bekerja
8. Lain-lain.....
- Tingkat pendapatan : 1. > Rp 3.000.000
2. < Rp 3.000.000

Konsumsi garam

P1. Apakah saudara mempunyai kebiasaan makan-makanan yang asin ? (seperti ikan asin, telur asin, atau makanan yang diolah lebih asin, banyak mengandung garam, dll)

- a. Ya
- b. Tidak

P3. Total konsumsi garam/hr

- a. <2400 mg/hr
- b. >2400 mg/hr

Obesitas

- a. Berat badan badan (BB) : kg
- b. Berapa hari badan (TB) :.....kg
- c. $IMT = \frac{BB (kg)}{TB (m) \times TB (m)}$

P3. Status obesitas

- a. Kurang berat badan <20 kg/m²
- b. Normal 20-24 kg/m²
- c. Oebsitas >25 kg/m²

Aktifitas fisik

P4. Apakah anda melakukan kegiatan olahraga ?

- a. Ya
- b. Tidak

P5. Apabila ya, berapa kali seminggu ?

- 1. <3x/minggu
- 2. 3x/minggu
- 3. 4-6x/minggu
- 4. >6x/minggu

P6. Setiap kali berolahraga berapa lama waktu yang digunakan ?

1. Setiap kali <30 menit
2. 30-90 menit
3. >90 menit

Keturunan

P7. Apakah Bapak/Ibu mengetahui adanya anggota keluarga dekat (saudara, orang tua, kakek, nenek) yang memiliki riwayat pengidap penyakit hipertensi ?

- a. Ya , ada
- b. Tidak, ada

Bila ya, sebutkan hubungan kekeluargaan

Hipertensi

P8. TD pada lansia dikatakan tinggi jika sistolik > 140 mmHg dan diastolic 90 mmHg.

- a. Ringan : 140-159/90-99 mmHg
- b. Sedang : 160-179/100-109 mmHg
- c. Berat : 180-209/110-119 mmHg

Lampiran 7 Tabulasi Data Penelitian

	nama	umur	jeniskelamin	konsumsigar am	IMT	aktiftasfisik	genetik	hipertensi	gangguankog nitif
1	ny.t	65	1	2	2	3	1	2	2
2	ny.s	68	1	2	3	1	1	2	2
3	ny.a	65	1	2	2	2	1	2	2
4	ny.m	70	1	2	3	3	2	2	2
5	tn.o	75	2	2	1	1	1	2	2
6	tn.p	77	2	2	2	2	1	2	2
7	ny.d	68	1	2	3	3	1	2	2
8	tn.l	75	2	2	2	2	1	1	2
9	tn.k	70	2	1	2	3	1	2	2
10	ny.p	60	1	2	2	3	1	2	2
11	tn.w	77	2	2	1	1	1	1	2
12	tn.s	75	2	2	2	2	1	2	2
13	ny.n	71	1	1	1	1	1	2	2
14	ny.u	65	1	2	2	1	1	2	2
15	tn.g	67	2	2	2	2	1	2	2
16	tn.t	77	2	2	2	2	1	2	2
17	ny.m	66	1	2	1	1	1	1	2
18	tn.s	77	2	2	2	1	1	2	2
19	ny.s	67	1	2	2	2	1	1	2
20	tn.y	65	2	2	2	1	1	2	2
21	ny.a	69	1	2	2	3	1	1	2
22	tn.r	70	2	1	2	3	1	2	2

	nama	umur	jeniskelamin	konsumsigar am	IMT	aktiftasfisik	genetik	hipertensi	gangguankog nitif
23	ny.e	65	1	1	1	3	1	3	2
24	ny.s	60	1	2	2	2	2	2	2
25	ny.u	63	1	1	2	3	1	2	2
26	tn.y	70	2	1	2	1	1	2	2
27	tn.b	67	2	2	1	1	1	2	2
28	ny.i	68	1	2	2	1	1	2	2
29	tn.h	67	2	2	3	2	1	3	2
30	ny.s	65	1	2	2	2	1	1	2
31	tn.m	69	2	2	1	1	1	2	2
32	ny.a	73	1	2	1	1	1	1	2
33	tn.i	67	2	2	2	2	2	2	2
34	ny.u	65	1	2	2	2	1	3	2
35	tn.s	67	2	2	2	1	1	2	2
36	ny.w	75	1	2	3	1	1	2	2
37	tn.r	70	2	2	2	1	1	3	2
38	tn.a	71	2	2	1	3	1	3	2
39	ny.e	68	1	2	2	2	2	2	2
40	tn.l	79	2	2	1	3	1	3	2
41	tn.o	75	2	2	2	2	1	2	2
42	tn.n	65	2	1	2	1	1	2	2
43	tn.r	63	2	2	3	1	1	2	2
44	tn.p	67	2	1	1	1	1	3	2

	nama	umur	jeniskelamin	konsumsigar am	IMT	aktiftasfisik	genetik	hipertensi	gangguankog nitif
45	ny.b	69	1	1	3	2	1	2	2
46	ny.w	65	1	2	2	2	1	2	2
47	ny.s	67	1	2	1	2	1	3	2
48	tn.a	71	2	2	2	1	1	3	2
49	tn.u	73	2	2	3	1	1	1	2
50	ny.s	69	1	2	2	1	1	1	2
51	ny.y	75	1	2	2	2	1	3	2
52	ny.r	70	1	1	2	2	1	2	2
53	tn.a	63	2	2	2	2	1	2	2
54	ny.b	65	1	2	2	2	1	3	2
55	tn.u	67	2	2	1	1	1	3	2
56	tn.y	65	2	2	2	1	1	2	2
57	ny.e	69	1	2	2	1	1	2	2
58	ny.t	70	1	1	2	1	2	2	2
59	ny.d	67	1	1	1	1	1	3	2
60	tn.r	69	2	2	2	1	1	2	2
61	ny.a	70	1	2	2	2	1	2	2
62	tn.d	67	2	1	2	3	2	2	2
63	ny.e	70	1	1	1	3	1	2	2
64	tn.u	67	2	1	2	1	1	3	2
65	ny.o	74	1	2	1	1	1	2	2
66	ny.r	70	1	2	1	1	2	3	2

	nama	umur	jeniskelamin	konsumsigar am	IMT	aktiftasfisik	genetik	hipertensi	gangguankog nitif
67	tn.w	67	2	2	2	1	1	3	2
68	ny.u	65	1	2	1	1	1	2	2
69	ny.s	69	1	2	2	3	1	2	2
70	tn.i	65	2	2	1	1	1	2	2
71	tn.a	75	2	2	2	1	1	2	2
72	tn.n	65	2	2	2	1	1	3	2
73	ny.a	74	1	2	2	2	1	2	2
74	tn.t	67	2	2	1	1	1	3	2
75	ny.a	70	1	2	2	1	1	2	2
76	tn.a	68	2	2	2	1	1	3	2
77	ny.t	67	1	2	1	3	1	2	2
78	tn.o	65	2	2	2	2	1	2	2
79	tn.u	69	2	2	2	3	1	2	2
80	ny.s	75	1	2	3	2	1	3	2
81	tn.i	72	2	2	2	1	1	1	2
82	ny.a	67	1	2	1	1	1	3	2
83	tn.e	75	2	1	2	1	1	2	2
84	ny.a	71	1	2	1	3	1	3	2
85	ny.b	65	1	2	2	2	2	2	2
86	ny.u	67	1	2	2	1	1	2	2
87	tn.b	65	2	2	2	1	1	3	2
88	tn.a	70	2	2	1	2	2	2	2

	nama	umur	jeniskelamin	konsumsigar am	IMT	aktiftasfisik	genetik	hipertensi	gangguankog nitif
89	tn.n	75	2	2	1	2	1	2	2
90	ny.s	65	1	2	2	1	1	2	2
91	ny.b	68	1	2	1	2	1	1	2
92	tn.s	77	2	2	2	1	1	3	2
93	tn.c	75	2	2	1	1	1	2	2
94	ny.y	69	1	2	2	2	1	2	2
95	ny.s	70	1	2	2	2	1	2	2
96	tn.e	71	2	1	1	1	1	3	2
97	tn.s	73	2	1	2	1	1	1	2
98	ny.s	65	1	2	2	3	1	3	2
99	tn.y	69	2	2	1	1	1	3	2
100	tn.k	75	2	2	2	1	1	2	2
101	tn.m	68	2	2	1	1	1	3	2
102	tn.h	79	2	2	2	2	1	2	2
103	ny.b	65	1	2	2	1	1	3	2
104	ny.s	74	1	2	3	3	1	3	2
105	ny.t	79	1	2	1	2	1	2	2
106	tn.p	80	2	2	2	2	1	1	2
107	tn.j	75	2	2	2	3	1	3	2
108	tn.d	69	2	2	1	2	1	3	2
109	ny.l	72	1	2	2	1	1	3	2
110	ny.n	67	1	2	1	2	1	2	2

	nama	umur	jeniskelamin	konsumsigar am	IMT	aktiftasfisik	genetik	hipertensi	gangguankog nitif
111	tn.w	70	2	2	2	1	1	2	2
112	tn.r	71	2	2	1	2	1	3	2
113	tn.a	78	2	2	2	1	1	2	2
114	tn.y	79	2	1	2	2	1	2	2
115	ny.t	75	1	1	1	2	1	3	2
116	ny.w	69	1	2	2	3	1	3	2
117	ny.m	70	1	2	1	2	1	3	2
118	ny.o	69	1	2	2	3	1	2	2
119	ny.i	66	1	1	2	3	1	2	2
120	ny.a	68	1	2	1	2	1	2	2
121	ny.y	55	1	1	1	3	1	1	2
122	ny.s	54	1	2	2	2	1	1	2
123	ny.s	69	1	2	2	2	1	2	2
124	ny.i	60	1	2	3	2	1	1	2
125	ny.s	65	1	2	2	2	1	1	2
126	ny.s	70	1	2	2	3	1	1	2
127	ny.w	56	1	2	2	2	1	1	2
128	ny.y	55	1	2	2	3	1	2	2
129	ny.u	70	1	2	3	2	1	2	2
130	ny.t	71	1	2	2	2	1	2	2
131	ny.w	67	1	2	2	2	1	1	2
132	ny.u	65	1	1	1	2	1	3	2

	nama	umur	jeniskelamin	konsumsigar am	IMT	aktiftasfisik	genetik	hipertensi	gangguankog nitif
133	tn.p	70	1	1	2	3	1	2	2
134	tn.l	71	2	2	2	2	1	2	2
135	tn.w	69	2	2	2	2	1	2	2
136	tn.t	67	2	2	2	2	1	2	2
137	tn.m	63	2	2	1	2	1	2	2
138	tn.b	65	2	2	1	2	1	3	2
139	ny.s	65	1	2	2	3	1	1	2
140	ny.w	56	1	2	2	2	1	1	2
141	ny.u	70	1	2	3	2	1	2	2
142	ny.s	65	1	2	2	3	1	1	2
143	ny.w	56	1	1	2	3	1	1	2
144	ny.t	71	1	2	2	2	1	2	2
145	ny.s	70	1	2	2	3	1	1	2
146	ny.y	55	1	2	1	3	1	1	2
147	tn.m	63	2	2	1	3	1	2	2
148	tn.b	65	2	2	1	2	1	3	2
149	ny.s	65	1	2	2	3	1	1	2
150	tn.b	65	2	2	1	2	1	3	2
151	ny.t	71	1	2	2	2	1	2	2
152	ny.s	70	1	1	2	3	1	1	2
153	ny.s	67	1	1	2	2	1	1	2
154	tn.y	65	2	2	2	2	1	3	2

	nama	umur	jeniskelamin	konsumsigar am	IMT	aktiftasfisik	genetik	hipertensi	gangguankog nitif
148	tn.b	65	2	2	1	2	1	3	2
149	ny.s	65	1	2	2	3	1	1	2
150	tn.b	65	2	2	1	2	1	3	2
151	ny.t	71	1	2	2	2	1	2	2
152	ny.s	70	1	1	2	3	1	1	2
153	ny.s	67	1	1	2	2	1	1	2
154	tn.y	65	2	2	2	2	1	3	2
155	ny.a	69	1	2	2	2	1	1	2
156	tn.r	70	2	2	2	2	1	2	2
157	ny.e	65	1	2	1	3	1	3	2
158	ny.s	60	1	2	2	2	1	3	2
159	ny.u	63	1	2	2	3	1	2	2
160	ny.t	65	1	2	2	3	1	2	2
161	ny.s	68	1	2	3	3	1	2	2
162	ny.a	65	1	2	2	2	1	2	2
163	ny.m	70	1	2	3	2	1	2	2
164	tn.o	75	2	1	1	1	1	3	2
165	tn.p	77	2	2	2	2	1	2	2
166	ny.d	68	1	2	3	1	1	3	2
167	tn.l	75	2	2	2	3	1	1	2
168	tn.k	70	2	1	1	1	1	2	2
169	ny.p	60	1	2	2	2	1	2	2

Lampiran 8. Hasil olah data penelitian dengan SPSS

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
IMT * hipertensi	169	100.0%	0	0.0%	169	100.0%

IMT * hipertensi Crosstabulation

			hipertensi			Total
			ringan	sedang	berat	
IMT	kurang BB	Count	6	18	24	48
		% within IMT	12.5%	37.5%	50.0%	100.0%
		% within hipertensi	19.4%	19.6%	52.2%	28.4%
		% of Total	3.6%	10.7%	14.2%	28.4%
	normal	Count	23	64	18	105
		% within IMT	21.9%	61.0%	17.1%	100.0%
		% within hipertensi	74.2%	69.6%	39.1%	62.1%
		% of Total	13.6%	37.9%	10.7%	62.1%
	obesitas	Count	2	10	4	16
		% within IMT	12.5%	62.5%	25.0%	100.0%
		% within hipertensi	6.5%	10.9%	8.7%	9.5%
		% of Total	1.2%	5.9%	2.4%	9.5%
Total	Count	31	92	46	169	
	% within IMT	18.3%	54.4%	27.2%	100.0%	
	% within hipertensi	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	18.3%	54.4%	27.2%	100.0%	

Correlations

			IMT	hipertensi
Spearman's rho	IMT	Correlation Coefficient	1.000	-.222**
		Sig. (2-tailed)	.	.004
		N	169	169
	hipertensi	Correlation Coefficient	-.222**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.004	.
		N	169	169

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

Correlations

			hipertensi	aktifitasfisik
Spearman's rho	hipertensi	Correlation Coefficient	1.000	-.167*
		Sig. (2-tailed)	.	.030
		N	169	169
	aktifitasfisik	Correlation Coefficient	-.167*	1.000
		Sig. (2-tailed)	.030	.
		N	169	169

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

aktifitasfisik * hipertensi Crosstabulation

			hipertensi			Total
			ringan	sedang	berat	
aktifitasfisik	ringan	Count	7	31	21	59
		% within aktifitasfisik	11.9%	52.5%	35.6%	100.0%
		% within hipertensi	22.6%	33.7%	45.7%	34.9%
		% of Total	4.1%	18.3%	12.4%	34.9%
	sedang	Count	13	41	16	70
		% within aktifitasfisik	18.6%	58.6%	22.9%	100.0%
		% within hipertensi	41.9%	44.6%	34.8%	41.4%
		% of Total	7.7%	24.3%	9.5%	41.4%
	berat	Count	11	20	9	40
		% within aktifitasfisik	27.5%	50.0%	22.5%	100.0%
		% within hipertensi	35.5%	21.7%	19.6%	23.7%
		% of Total	6.5%	11.8%	5.3%	23.7%
Total	Count	31	92	46	169	
	% within aktifitasfisik	18.3%	54.4%	27.2%	100.0%	
	% within hipertensi	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	18.3%	54.4%	27.2%	100.0%	

Symmetric Measures

		Value	Approximate Significance
Nominal by Nominal	Contingency Coefficient	.165	.094
	N of Valid Cases	169	

genetik * hipertensi Crosstabulation

			hipertensi			Total
			ringan	sedang	berat	
genetik	ya	Count	31	84	45	160
		% within genetik	19.4%	52.5%	28.1%	100.0%
		% within hipertensi	100.0%	91.3%	97.8%	94.7%
		% of Total	18.3%	49.7%	26.6%	94.7%
	tidak	Count	0	8	1	9
		% within genetik	0.0%	88.9%	11.1%	100.0%
		% within hipertensi	0.0%	8.7%	2.2%	5.3%
		% of Total	0.0%	4.7%	0.6%	5.3%
	Total	Count	31	92	46	169
		% within genetik	18.3%	54.4%	27.2%	100.0%
		% within hipertensi	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	18.3%	54.4%	27.2%	100.0%

konsumsigaram * hipertensi Crosstabulation




		hipertensi			Total
		ringan	sedang	berat	
konsumsigaram <2400 mg/hr	Count	5	16	8	29
	% within konsumsigaram	17.2%	55.2%	27.6%	100.0%
	% within hipertensi	16.1%	17.4%	17.4%	17.2%
	% of Total	3.0%	9.5%	4.7%	17.2%
>2400 mg/hr	Count	26	76	38	140
	% within konsumsigaram	18.6%	54.3%	27.1%	100.0%
	% within hipertensi	83.9%	82.6%	82.6%	82.8%
	% of Total	15.4%	45.0%	22.5%	82.8%
Total	Count	31	92	46	169
	% within konsumsigaram	18.3%	54.4%	27.2%	100.0%
	% within hipertensi	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
	% of Total	18.3%	54.4%	27.2%	100.0%

Symmetric Measures

		Value	Approximate Significance
Nominal by Nominal	Contingency Coefficient	.013	.986
	N of Valid Cases	169	

Lampiran 9. Lembar Konsultasi skripsi

Pembimbing 1 : Ns. Moch. Aspihan, M.Kep, Sp.Kep.Kom

NO	HARI/ TANGGAL	URAIAN HASIL BIMBINGAN	PARAF PEMBIMBING
1.	Jumat, 17 Januari 2020.	penulisan BAB 3. disesuaikan. penulisan BAB 4	
2.	Senin, 20 Januari 2020.	<p><u>Bab III</u> :- - Koreksi penulisan - Tulislah File next Ringkasan metode penelitian yg sudah dibuat</p> <p><u>Bab IV</u> :- - Lihat buku panduan penulisan hasil (2) Interpretasi Uj. statistik hasil diskusikan dg hipotesis dan jenis uji yg. - Perbaiki skema. - Lihat buku referensi yg valid</p>	
3.	21/01/2020	<p>- Interpretasi uji ETA Partin disempurnakan - lihat derajat hubungan kondisi - - salah ke PMS I. ush bab III - v</p>	

Lampiran 10. Dokumentasi Penelitian



Lampiran 11. Jadwal Kegiatan Penelitian

JADWAL KEGIATAN PENELITIAN

Juli 2019 – Januari 2020

No	Kegiatan	Juli				Agustus				September				Oktober					November					Desember				Januari			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Usulan Tema dan Judul	■																													
2	Penyusunan Proposal		■	■	■	■	■	■	■																						
3	Pengumpulan Proposal ke Fakultas								■																						
4	Ujian Proposal									■																					
5	Revisi Proposal										■																				
6	Uji Validitas											■																			
7	Pengambilan Data													■	■	■	■	■	■	■	■	■	■								
8	Penyusunan Laporan Hasil																											■	■	■	■
9	Pengumpulan Skripsi ke Fakultas																													■	■
10	Ujian Hasil 1																														■
11	Revisi dan Pengumpulan Hasil Akhir Skripsi																														■

Lampiran 12. Daftar Riwayat Hidup

CURRICULUM VITAE

DATA PRIBADI

1. Nama Lengkap : Mifta Mustika Dewi
2. Tempat/Tanggal Lahir : Pati, 26 Mei 1998
3. Jenis Kelamin : Perempuan
4. Agama : Islam
5. Alamat : Ds. Trangkil RT 03 RW 02, Kec. Trangkil Kab.
Pati
6. *Email* : tatamustika05@gmail.com

PENDIDIKAN

- SDN 01 Trangkil tamat tahun 2010
- SMP Negeri 1 Wedarijaksa tamat tahun 2013
- SMK Tunas Harapan Pati tamat tahun 2016
- Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Islam Sultan Agung Semarang masuk tahun 2016 sampai sekarang

Lampiran 13. Surat Izin Penelitian



PEMERINTAH KOTA SEMARANG
DINAS KESEHATAN

MG. Setos Lt. 7 Jl. Inspeksi Gajahmada Telp. (024) 8415269 - 8318070 Fax. (024) 8318771 Kode Pos : 50134 SEMARANG

Nomor : 070 / 29483
Sifat :
Lampiran :
Perihal : Permohonan Izin Penelitian

Semarang, 10 DEC 2019

Kepada ;
Yth. Ka. Puskesmas Bangetayu

di -
SEMARANG

Dasar surat dari Fakultas Ilmu Keperawatan Prodi S1 Keperawatan Universitas Islam Sultan Agung, tanggal 22 Oktober 2019, Nomor; 754/F.S1/FIK-SA/X/2019 perihal tersebut pada pokok surat.

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, bersama ini kami hadapkan Mahasiswa atas nama :

Nama : Mifta Mustika Dewi
NIM : 30901602078
Judul : "Faktor-faktor Yang Berhubungan Dengan Lansia di Wilayah Kerja Puskesmas Bangetay Kota Semarang"

Yang akan melaksanakan kegiatan penelitian di wilayah kerja Puskesmas saudara dilaksanakan pada tanggal 19 November 2019 s/d 19 April 2020 dengan catatan selama melaksanakan kegiatan tersebut tetap harus mentaati peraturan yang berlaku di Puskesmas dan Pemerintah Kota Semarang.

Demikian harap maklum, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

a.n. KEPALA DINAS KESEHATAN
Sekretaris



dr. Lilik Fardah
Penata Tk. I

NIP. 19710411 200904 2 001

TEMBUSAN, Kepada Yth. :

1. Kepala Dinas Kesehatan (sebagai laporan);
2. Dekan Fakultas Ilmu Keperawatan Prodi S1 Keperawatan UNISSULA;
3. Yang bersangkutan;
4. Arsip.

Lampiran 14. Surat Balasan dari Puskesmas



PEMERINTAH KOTA SEMARANG
DINAS KESEHATAN KOTA SEMARANG
UPTD PUSKESMAS BANGETAYU

Jl. Raya Bangetayu Genuk Semarang ☎ (024) 6584353
Email : bangetayupkm@gmail.com



SURAT - KETERANGAN

No. 070/099

Yang bertanda tangan dibawah ini Kepala Puskesmas Bangetayu menerangkan bahwa

Nama : Mifta Mustika Dewi
NIM : 30901602078
Pendidikan : S1 Keperawatan UNISSULA Semarang

Telah selesai melaksanakan penelitian tentang “Faktor-faktor Yang berhubungan dengan derajat Hipertensi pada Lansia di Wilayah Kerja Puskesmas Bangetayu Kota Semarang”

Demikian surat keterangan ini kami buat untuk dapat dipergunakan seperlunya.

Semarang, 27 Januari 2020
Kepala Puskesmas Bangetayu



Dr.SURYANTO SETYO PRIYADI
NIP.19650621 199903 1 004