

YAYASAN WAHANA BHAKTI KARYA HUSADA
INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS DAN KESEHATAN RS dr.SOEPRAOEN

Malang, 21 Juni 2021

Nomor : B / 135 / VI / 2021
Klasifikasi : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Ijin
Penelitian

Kepada

Yth. Kepala Desa Purwosari
di
Pasuruan

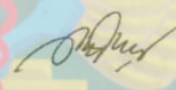
1. Dasar :

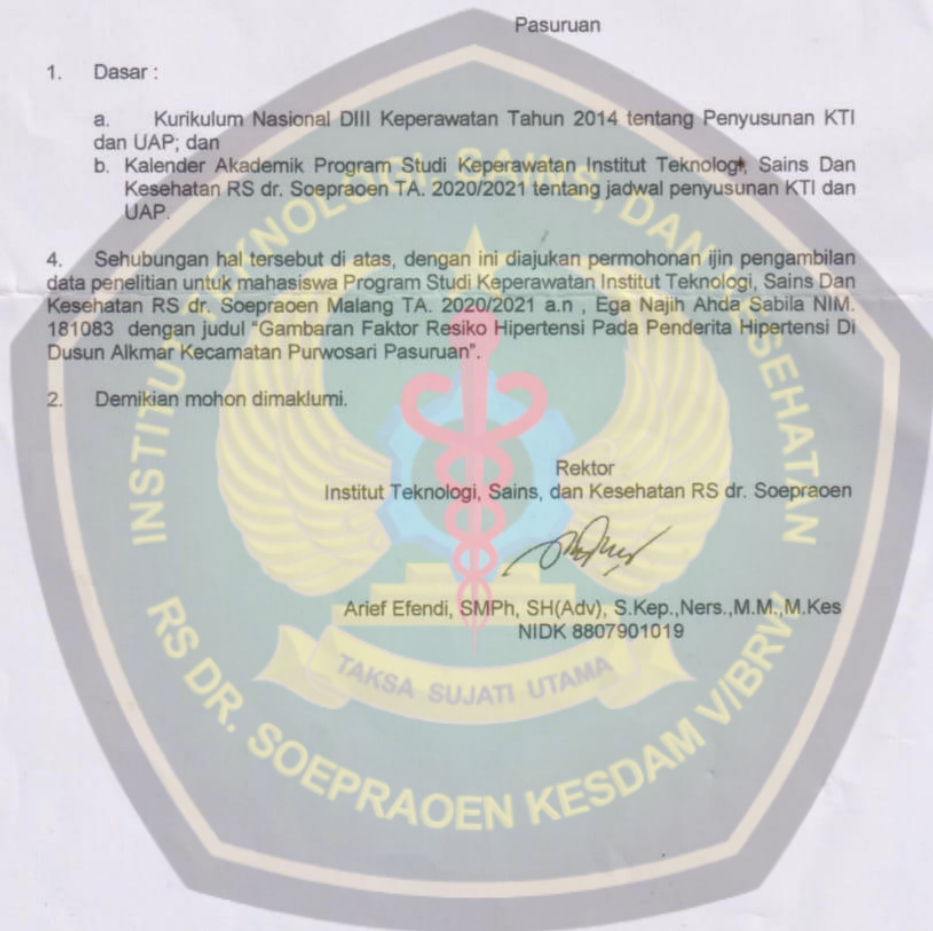
- a. Kurikulum Nasional DIII Keperawatan Tahun 2014 tentang Penyusunan KTI dan UAP; dan
- b. Kalender Akademik Program Studi Keperawatan Institut Teknologi, Sains Dan Kesehatan RS dr. Soepraoen TA. 2020/2021 tentang jadwal penyusunan KTI dan UAP.

4. Sehubungan hal tersebut di atas, dengan ini diajukan permohonan ijin pengambilan data penelitian untuk mahasiswa Program Studi Keperawatan Institut Teknologi, Sains Dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang TA. 2020/2021 a.n , Ega Najih Ahda Sabila NIM. 181083 dengan judul "Gambaran Faktor Resiko Hipertensi Pada Penderita Hipertensi Di Dusun Alkmar Kecamatan Purwosari Pasuruan".

2. Demikian mohon dimaklumi.

Rektor
Institut Teknologi, Sains, dan Kesehatan RS dr. Soepraoen


Arief Efendi, SMPH, SH(Adv), S.Kep.,Ners.,M.M.,M.Kes
NIDK 8807901019



**DUSUN ALKMAR KECAMATAN PURWOSARI
KABUPATEN PASURUAN**

SURAT KETERANGAN

Nomor: B / 135 / VI / 2021

Sehubungan dengan surat dari Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen, Nomor B / 135 / VI / 2021, Perihal: Permohonan Ijin Penelitian tertanggal 18 Juni 2021, maka Kepala Dusun Alkmar Kecamatan Purwosari Kabupaten Pasuruan dengan ini menerangkan nama mahasiswi di bawah ini:

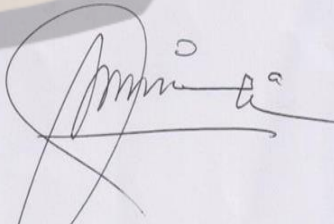
Nama : Ega Najih Ahda Sabila
NIM : 181083
Prodi : Keperawatan
Jenjang : D3

Benar telah mengadakan penelitian di Dusun Alkmar Kecamatan Purwosari Kabupaten Pasuruan pada tanggal 18 - 23 Juni 2021 guna melengkapi data pada penyusunan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul "Gambaran Faktor Resiko Hipertensi Pada Penderita Hipertensi Di Dusun Alkmar Kecamatan Purwosari Kabupaten Pasuruan".

Demikian Surat Keterangan diperbuat untuk dapat dipergunakan seperlunya.

Pasuruan ,

Kepala dusun alkmar


H. MUNTOHA

SURAT PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

GAMBARAN FAKTOR RESIKO HIPERTENSI PADA PENDERITA HIPERTENSI DI DUSUN ALKMAR KECAMATAN PURWOSARI PASURUAN

Kami adalah mahasiswa Prodi Keperawatan Institut Teknologi, Sains, Dan Kesehatan Rs Dr. Soepraoen Malang, mengharap partisipasi bapak/ibu dalam penelitian saya yang berjudul “gambaran faktor resiko hipertensi pada penderita hipertensi di Dusun Alkmar Kecamatan Purwosari Pasuruan”.

Kami juga mengharapkan tanggapan dan jawaban yang diberikan sesuai dengan keluhan yang bapak atau ibu rasakan tanpa dipengaruhi oleh orang lain. Kami menjamin kerahasiaan jawaban dan identitas bapak atau ibu atas informasi yang bapak/ibu berikan hanya akan dipergunakan untuk pengembangan ilmu keperawatan.

Tanda tangan dibawah ini, menunjukkan bapak atau ibu telah diberi informasi dan memutuskan untuk berpartisipasi dalam penelitian ini.

Tanggal :

Tanda tangan :

No.responden :

KISI-KISI KUESIONER

GAMBARAN FAKTOR RESIKO HIPERTENSI PADA PENDERITA HIPERTENSI DI DUSUN ALKMAR KECAMATAN PURWOSARI PASURUAN

No	Indikator	Jumlah soal	No soal
1	Usia	2	1,2
2	Jenis kelamin	1	3
3	Riwayat keluarga	1	4
4	Konsumsi makanan asin	2	5,6
5	Konsumsi lemak	2	7,8
6	Merokok	5	9,10,11,12,13
7	Obesitas	1	14
8	Olahraga / aktifitas fisik	6	15,16,17,18,19,20

LEMBAR KUESIONER

GAMBARAN FAKTOR RESIKO HIPERTENSI PADA PENDERITA HIPERTENSI DI DUSUN ALKMAR KECAMATAN PURWOSARI PASURUAN

Mohon bapak/ibu berkenan menjawab pertanyaan berikut ini. Pertanyaan yang saya ajukan bukan dimaksudkan untuk mencampuri hal-hal yang bersifat pribadi melainkan dalam rangka pengumpulan data yang saya perlukan.

Atas perhatian dan kesediaan ibu menjawab pertanyaan saya mengucapkan terima kasih.

I. Petunjuk Pengisian

1. Tanyakan pada petugas jika ada pertanyaan yang belum mengerti.
2. Berikan jawaban dengan memberikan tanda centang yang paling sesuai.
3. Tulis tanggal pengisian sesuai dengan tanggal mengisi kuesioner
4. Nomor responden dan skor diisi oleh petugas.

II. Identitas Responden (Data Umum)

1. Tanggal
2. No Responden
3. Umur

a. Umur <35-49 tahun

b. Umur ≥ 50 tahun

4. Jenis kelamin

a. Laki-laki

b. Perempuan

5. Pendidikan

a. SD

b. SMP

c. SMA

d. PT

6. Pekerjaan

a. IRT

b. Swasta

c. Pedagang

d. PNS

e. TNI/ Polri



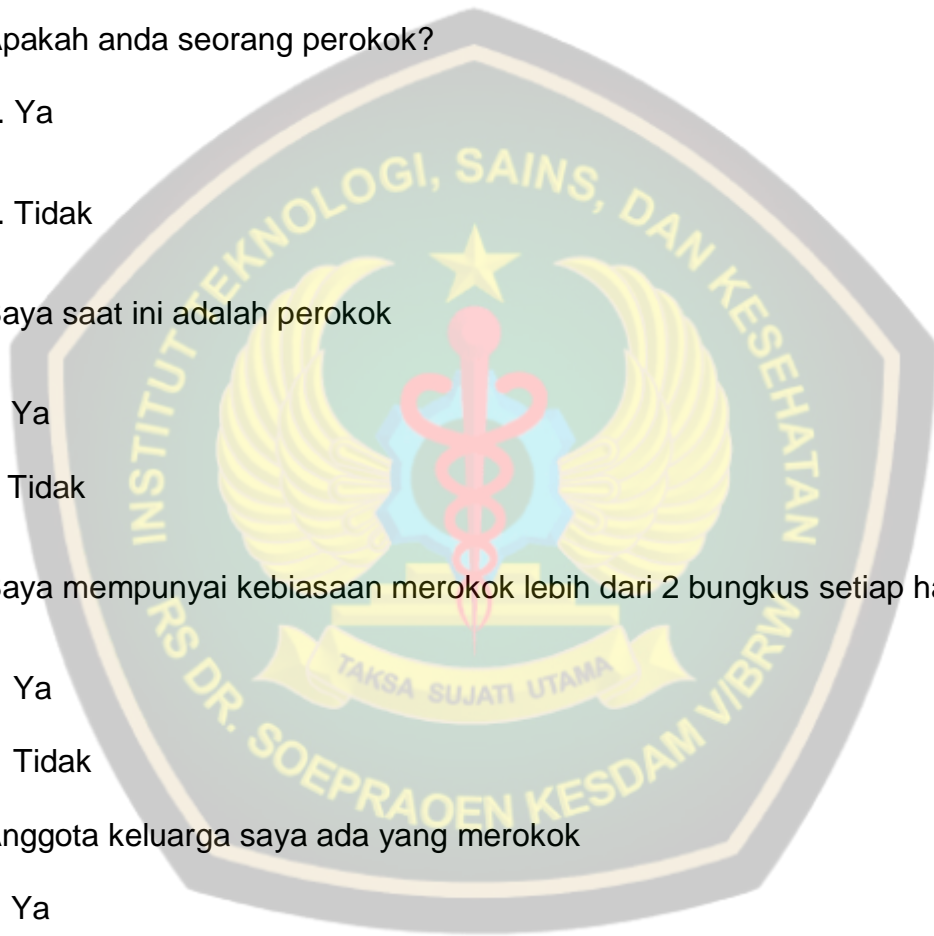
III. Pernyataan faktor resiko hipertensi pada penderita hipertensi

1. Hipertensi merupakan keadaan tekanan darah mencapai $\geq 140/90$ umumnya terjadi pada lansia?

a. Ya

- b. Tidak
2. Penyakit hipertensi meningkat akibat bertambahnya usia yaitu diatas 60 tahun?
- a. Ya
- b. Tidak
3. Seorang laki-laki lebih banyak menderita hipertensi dibandingkan wanita?
- a. Ya
- b. Tidak
4. Keluarga saya (ayah, ibu, atau anak) mempunyai riwayat tekanan darah tinggi yaitu tekanan darah 140/90 mmHg atau lebih?
- a. Ya
- b. Tidak
5. Apakah anda mengkonsumsi makanan asin setiap hari? (ikan asin, telur asin, kecap asin, sayur asin, kripik kentang
- a. Ya
- b. Tidak
6. Saya suka makan makanan asin dan memakannya 3 kali dalam seminggu
- a. Ya
- b. Tidak
7. Apakah anda mengkonsumsi makanan berlemak setiap hari? (gorengan, santan, kentang goreng, ikan goreng, bebek goreng)
- a. Ya

- b. Tidak
8. Saya suka makan makanan berlemak seperti gorengan, jeroan, daging kambing, telur ayam, daging sapi an memakannya 3 kali dalam seminggu atau lebih
- a. Ya
- b. Tidak
9. Apakah anda seorang perokok?
- a. Ya
- b. Tidak
- 10 Saya saat ini adalah perokok
- a. Ya
- b. Tidak
- 11 Saya mempunyai kebiasaan merokok lebih dari 2 bungkus setiap hari
- a. Ya
- b. Tidak
- 12 Anggota keluarga saya ada yang merokok
- a. Ya
- b. Tidak
- 13 Saya sering terpapar dengan asap rokok
- c. Ya
- d. Tidak



- 14 Apakah anda tahu jika kelebihan berat badan dapat mengakibatkan hipertensi
- Ya
 - Tidak
- 15 Saya terbiasa berolahraga secara rutin 2-3 kali setiap minggu
- Ya
 - Tidak
- 16 Saya terbiasa menggunakan waktu selama 30-45 menit setiap kali berolahraga
- Ya
 - Tidak
- 17 Apakah anda tahu kurangnya aktifitas fisik juga dapat meningkatkan resiko kelebihan berat badan yang akan menyebabkan risiko hipertensi?
- Ya
 - Tidak
- 18 Apakah anda melakukan olahraga setiap hari? (jalan santai, bersepeda, senam, berenang)
- Ya
 - Tidak
- 19 Apakah anda sering merasakan sakit kepala ketika habis berolahraga?

a. Ya

b. Tidak

20 Apakah anda merasakan pandangan kabur?

a. Ya

b. Tidak



DATA REKAPITULASI HASIL PENELITIAN

NO	FAKTOR RESIKO HIPERTESNI								
	Usia (Tahun)	Jk	TB	BB	Riwayat Keluarga	Konsumsi Asin	Konsumsi Lemak	Merokok	Aktifitas Fisik
1	≥50	L	168	72	Ya	Ya	Ya	Ya	Tidak
2	≥50	P	157	60	Ya	Ya	Ya	Tidak	Tidak
3	<35-49	L	160	49	Tidak	Ya	Ya	Ya	Ya
4	≥50	L	157	48	Tidak	Ya	Tidak	Ya	Ya
5	≥50	L	173	57	Tidak	Ya	Tidak	Ya	Tidak
6	<35-49	L	168	55	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Ya
7	≥50	P	147	44	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak
8	≥50	P	153	59	Ya	Ya	Ya	Tidak	Tidak
9	≥50	L	173	76	Ya	Ya	Ya	Ya	Tidak
10	<35-49	L	153	46	Ya	Tidak	Ya	Ya	Tidak
11	≥50	P	153	44	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Ya
12	<35-49	P	160	48	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak
13	>35-49	L	162	54	Tidak	Ya	Tidak	Ya	Tidak
14	≥50	L	160	66	Ya	Ya	Tidak	Ya	Ya
15	<35-49	L	160	49	Tidak	Tidak	Ya	Ya	Tidak
16	≥50	P	150	52	Ya	Ya	Tidak	Tidak	Tidak
17	≥50	L	168	56	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Tidak
18	≥50	L	162	68	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya
19	≥50	L	162	55	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Ya
20	<35-49	L	166	56	Ya	Ya	Tidak	Tidak	Ya
21	<35-49	P	153	45	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Ya

22	≥50	P	147	42	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Ya
23	≥50	L	166	70	Ya	Tidak	Ya	Tidak	Tidak

DATA REKAPITULASI HASIL KUESIONER

No	Soal																			
	Usia		Jk	R.keluarga	K.asin		K.lemak		Perokok					Obesitas	Aktivitas fisik					
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
3	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
4	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
6	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
7	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1
8	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
9	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0
10	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1
11	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
12	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0
13	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0
14	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0
15	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
16	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
17	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0

18	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
19	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
20	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1
21	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
22	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
23	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1



DOKUMENTASI PENELITIAN



Kegiatan menensi responden sebelum mengisi kuesioner pada responden

A



Kegiatan menensi responden sebelum mengisi kuesioner pada responden

B



Menyerahkan kuesioner kepada responden



Menyelaskan kepada responden cara mengisi kuesioner



Mendampingi responden dalam mengisi kuesioner



Mendampingi responden dalam mengisi kuesioner dan memastikan semua kuesioner terisi penuh