

**Lampiran 1 : Kuesioner Karakteristik Pasien Hipertensi****LEMBAR SOAL**

## A. Identitas Responden

Nama :

Jenis Kelamin :

Alamat :

Pekerjaan :

Tekanan Darah :

## B. Soal kuesioner gambaran karakteristik pasien hipertensi

1. Apakah Apakah anda merokok ?
  - a. Ya b. Tidak
2. Apakah bapak/ibu/saudara menghisap rokok >20 batang perhari?
  - a. Ya b. Tidak
3. Apakah bapak/ibu/saudara pernah mengonsumsi alkohol seperti bir, anggur, whiskey, tuak, arak dan sejenis lainnya ?
  - a. Ya b. Tidak
4. Apakah bapak/ibu/saudara pernah mengonsumsi alkohol 720 ml/ 3 gelas kemasan air mineral setiap hari ?
  - a. Ya b. Tidak
5. Apakah bapak/ibu/saudara sering mengonsumsi makanan yang mengandung banyak garam yaitu lebih dari 1 sendok teh garam setiap hari ?
  - a. Ya b. Tidak

6. Apakah bapak/ibu/saudara rutin melakukan aktivitas fisik sedang, (seperti bersepeda, main bola valley,dll) yang dilakukan terus-menerus selama 30 menit setiap hari?

a. Ya b. Tidak

7. Apakah ada keluarga sedarah yang juga menderita tekanan darah tinggi?

a. ya b. Tidak



## Lampiran 2 : Lampiran Output SPSS

## LAMPIRAN OUTPUT SPSS

**Frequencies**  
**Frequency Table**

		JenisKelamin			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	laki laki	21	21,4	21,4	21,4
	Perempuan	77	78,6	78,6	100,0
	Total	98	100,0	100,0	

		Usia			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<25 Tahun	1	1,0	1,0	1,0
	25-35 Tahun	1	1,0	1,0	2,0
	36-55 Tahun	36	36,7	36,7	49,7
	56-65 Tahun	43	43,9	43,9	82,7
	>65 Tahun	17	17,3	17,3	100,0
	Total	98	100,0	100,0	

		TekananDarah			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	HT stage 1	40	40,9	40,9	40,9
	Ht stage 2	30	30,6	30,6	71,5
	prehipertensi	28	28	28,5	100,0
	Total	98	100,0	100,0	

**Merokok**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak	71	72,4	72,4	72,4
Valid Ya	27	27,6	27,6	100,0
Total	98	100,0	100,0	

**Menghisap Rokok >20 batang per hari**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak	85	86,7	86,7	86,7
Valid Ya	13	13,3	13,3	100,0
Total	98	100,0	100,0	

**Konsumsi Alkohol**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak	89	90,8	90,8	90,8
Valid Ya	9	9,2	9,2	100,0
Total	98	100,0	100,0	

**Konsumsi Alkohol 3 gelas per hari**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak	97	99,0	99,0	99,0
Valid Ya	1	1,0	1,0	100,0
Total	98	100,0	100,0	

**konsumsi makanan mengandung banyak garam**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak	13	13,3	13,3	13,3
Valid Ya	85	86,7	86,7	100,0
Total	98	100,0	100,0	

**aktivitas fisik**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Tidak	58	59,2	59,2	59,2
Valid Ya	40	40,8	40,8	100,0
Total	98	100,0	100,0	

**menderita tekanan darah**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Tidak	52	53,1	53,1	53,1
Valid Ya	46	46,9	46,9	100,0
Total	98	100,0	100,0	

**Obesitas**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Tidak	48	49,0	49,0	49,0
Valid Ya	50	51,0	51,0	100,0
Total	98	100,0	100,0	

**Crosstabs****Case Processing Summary**

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
TekananDarah *	98	100,0%	0	0,0%	98	100,0%
Obesitas						

**TekananDarah \* Obesitas Crosstabulation**

Count

		Obesitas		Total
		Tidak	Ya	
TekananDarah	HT stage 1	30	13	43
	Ht stage 2	16	13	29
	rehipertensi	16	10	26
Total		62	38	98

**Crosstabs****Case Processing Summary**

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
TekananDarah * aktivitas fisik	98	100,0%	0	0,0%	98	100,0%

**TekananDarah \* aktivitas fisik Crosstabulation**

Count

		Aktivitas Fisik		Total
		Tidak	Ya	
TekananDarah	HT stage 1	30	13	43
	Ht stage 2	16	13	29
	rehipertensi	16	10	26
Total		62	38	98

## Crosstabs

**Case Processing Summary**

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
TekananDarah * konsumsi makanan mengandung banyak garam	98	100,0%	0	0,0%	98	100,0%

**TekananDarah \* konsumsi makanan mengandung banyak garam Crosstabulation**

Count

		Aktivitas Fisik		Total
		Tidak	Ya	
TekananDarah	HT stage 1	4	40	44
	Ht stage 2	2	27	29
	rehipertensi	4	21	26
Total		10	88	98

## Lampiran 3 : Surat Permohonan Izin Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN CIAMIS  
DINAS KESEHATAN  
UPTD PUSKESMAS CIAMIS KECAMATAN CIAMIS  
Jl. Raya Tentara Pelajar No.26 Telp. (0265) 772109 Ciamis e-mail:pkm\_ciamis@yahoo.com



Cimis, 26 Oktober 2019

K e p a d a :

Nomor : 441/2197/Pkm/CI/XI/2019  
Sifat : Penting  
Lampiran : --  
H a l : Ijin Penelitian

Yth. Dekan FK Universitas Islam Bandung  
di.

T E M P A T.

*Asalamu'alaikum Wr.Wb.*

Disampaikan dengan hormat, berkenaan dengan surat saudara Nomor : 317/Dek/FK-k/P-Skr/VI/2019, perihal : Permohonan Izin Penelitian dan Pengambilan Data, an. Mita Ayu Amelianti Tursoni (NPM : 10100116057) dengan ini kami sampaikan bahwa kami dapat MENERIMA permohonan tersebut. Pelaksanaan kegiatan dilakukan mulai tanggal 14 September 2019 sampai dengan 26 Oktober 2019.

Demikian, atas kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

*Wassalamu'alaikum Wr.Wb.*

Kepala UPTD Puskesmas Ciamis  
Kecamatan Ciamis Kabupaten Ciamis,

**Evie Trivanti, drg, MM**  
NIP. 19811018 201001 2 001



## Lampiran 4 : Form Etik Penelitian



### FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS ISLAM BANDUNG KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN

Jl. Tamansari No. 22 PO.BOX 1357 Telp. (022) 4203368 (hunting) Pes. 6905 Fax. 4231213 Bandung 40116



#### PERSETUJUAN ETIK ETHICAL APPROVAL

Nomor: 059/Komite Etik.FK/IV/2019

*Bismillahirrahmanirrahim*

Komite Etik Penelitian Kesehatan Fakultas Kedokteran Universitas Islam Bandung, dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan subjek penelitian kesehatan serta menjamin bahwa penelitian yang menggunakan formulir survei/registrasi/surveilans/epidemiologi/humaniora/sosial budaya/ bahan biologi tersimpan/sel punca dan nonklinis lainnya berjalan dengan memperhatikan implikasi etik, hukum, sosial, dan nonklinis lainnya yang berlaku telah mengkaji dengan teliti proposal penelitian berjudul:

*The Health Research Ethics Committee, Faculty of Medicine, Universitas Islam Bandung in order to protect the rights and welfare of the health research subject, and to guaranty that the research using survey questionnaire/surveillance/epidemiology/humanities/social-cultural/archived biological materials/stem cell/other non-clinical materials, will carried out according to ethical, legal, social implications and other applicable regulations, has been troughly reviewed the proposal entitled:*

#### Gambaran Karakteristik Pasien Hipertensi di Puskesmas Ciamis Tahun 2019

Nama mahasiswa : Mita Ayu Amelianti Tursoni  
Student  
NPM : 10100116057  
Student Batch Number  
Pembimbing 1 : Nurul Romadhona, dr., MMRS.  
Supervisor 1  
Pembimbing 2 : Dony Septriana, dr., MH.Kes.  
Supervisor 2  
Nama institusi : Fakultas Kedokteran Universitas Islam Bandung  
Institution

penelitian tersebut dapat disetujui pelaksanaannya.  
*hereby declare that the proposal is approved.*

Demikian, surat keterangan ini dibuat dengan sebenar-benarnya dan untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Ditetapkan di: Bandung  
Issued in  
Pada tanggal: 30 April 2019  
Date

Ketua,  
Chairman

Prof. Herry Garna, dr., Sp.A(K), Ph.D.

#### Keterangan/notes

Peretujuan etik ini berlaku selama satu tahun sejak tanggal ditetapkan.

*This ethical clearance is effective for one year from the due date.*

Pada akhir penelitian, laporan pelaksanaan penelitian harus diserahkan ke Komite Etik Penelitian Kesehatan.

*In the end of the research, progress and final summary report should be submitted to the Health Research Ethics Committee.*

Jika ada perubahan atau penyimpangan protokol dan/atau perpanjangan penelitian harus mengajukan kembali permohonan kajian etik penelitian.

*If there be any protocol modification or deviation and/or extension of the study, the principal investigator is required to resubmit the protocol for approval.*

Jika ada kejadian serius yang tidak diungkitkan (KTD) harus segera dilaporkan ke Komite Etik Penelitian Kesehatan.

*If there are serious adverse events (SAE) should be immediately reported to the Health Research Ethics Committee.*