

DAFTAR PUSTAKA

- Abdurrachim. (2016). Hubungan Asupan Natrium, Frekuensi Dan Durasi Aktivitas Fisik Terhadap Tekanan Darah Lansia Di Panti Sosial Tresna Wardha Budi Sejahtera dan Bina Laras Budi Luhur Kota Banjarbaru, Kalimantan Selatan. *Journal of the Indonesian Nutrition Association*.
- Akbar, F. (2020, Desember). Karakteristik Hipertensi Pada Lanjut Usia di Desa Buku. *Jurnal Wawasan Kesehatan (JWK)*, 35-42.
- Andini, R., Avianty, I., & Nasution, A. (2019). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Hipertensi Pada Ibu Rumah Tangga Di Puskesmas Gang Aut Kelurahan Paledang Kecamatan Bogor Tengah Kota Bogor Tahun 2018. *Jurnal Mahasiswa Kesehatan Masyarakat*, 59-63.
- Andriyani. (2020). *Determinan Kejadian Hipertensi Lansia di RSU Kota Tangerang Selatan Tahun 2019*. Jakarta: repository.umj.ac.id.
- Anggraini, A. A. (2020). Pengaruh Pendidikan Kesehatan dan Pemberian Daun Seledri pada Pasien dengan Hipertensi di Wilayah Rt.10 Kelurahan Murni. *Jurnal Abdimas Kesehatan (JAK)*, 30-38.
- Anggraini, D. A. (2022). *Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Penyakit Hipertensi Pada Lansia di Daerah Pesisir Desa Panggong Kecamatan Johan Pahlawan Kabupaten Aceh Barat*. Aceh: repository.utu.ac.id.
- Anggraini, D. A., Waren, A., Situmorang, E., Asputra, H., & Siahn, S. S. (2009). Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Hipertensi pada Pasien yang Berobat di Poliklinik Dewasa Puskesmas Bangkinang Periode Januari sampai Juni 2008. *FK UNRI*, 20-25.
- Arikunto, S. (2013). *Prosedur Penelitian: Suatu Pendekatan Praktik*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Azizah. (2016). *Keperawatan Lanjut Usia Edisi I*. Yogyakarta: Graha Ilmu.
- Cahyono. (2014). *Gaya Hidup dan Penyakit Modern*. Yogyakarta: Kanisius.
- Damanik, S. M., & Hasian. (2019). *Modul Bahan Ajar Keperawatan Gerontik*. Jakarta: Universitas Kristen Indonesia.
- Dewi, N. R. (2018). *Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kejadian Hipertensi Pada Lansia Di Kelurahan Manisrejo Kota Madiun*. Madiun: STIKES Bhakti Husada Mulia.
- Dinkes, K. B. (2019). *Buku Profil Informasi Kesehatan. Dinas Kesehatan Kabupaten Bogor*.

- Hastutik, K. P. (2020). *Hubungan Tingkat Pengetahuan Dengan Tekanan Darah Pada Penderita Hipertensi Di Ruang Rawat Inap RSUD Sultan Imanuddin Pangkalan Bun*. Pangkalan Bun: STIKES Borneo Cendekia Medika.
- Haswan, A. (2017). Gambaran Karakteristik Penderita Hipertensi dan Tingkat Kepatuhan Minum Obat di Wilayah Kerja Puskesmas Kintamani I. *Intisari Sains Medis*, 130-134.
- Hendra, P., Virginia, D. M., & Setiawan, C. H. (2021). *Teori dan Kasus Manajemen Terapi Hipertensi*. Yogyakarta: Sanata Dharma University Press APPTI.
- Intantiyana. (2018). Hubungan Citra Tubuh, Aktivitas Fisik dan Pengetahuan Gizi Seimbang Dengan Kejadian Obesitas Pada Remaja Putri Di SMA Negeri 9 Kota Semarang. *Jurnal Kesehatan Masyarakat (e-journal)*, 404-412.
- Kemenkes. (2019). Pusat Data dan Informasi Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. *Kementerian Kesehatan Republik Indonesia*, 135-148.
- Kemenkes RI. (2015). *Perilaku Merokok Masyarakat Indonesia*. Jakarta: Infodatin Kemenkes RI.
- Kemenkes RI. (2018). *Gejala Hipertensi*. Jakarta: P2PTM Kemenkes RI.
- Kemenkes RI. (2020). *Klasifikasi Obesitas Setelah Pengukuran IMT*. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI.
- Larasati, A. (2021). *Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Hipertensi Pada Lansia Di Wilayah Kerja Puskesmas Kelurahan Cililitan Jakarta Timur*. Jakarta Timur: Universitas Binawan.
- Lubis, M. (2018). *Metodologi Penelitian*. Deepublish.
- Maulidiyah, F. (2018). *Analisis Faktor Yang Berkontribusi Terhadap Risiko Hipertensi Pada Mahasiswa Universitas Airlangga Surabaya*. Surabaya: Perpustakaan Universitas Airlangga.
- Mawaddah, N. (2020). Peningkatan Kemandirian Lansia Melalui Activity Daily Living Training Dengan Pendekatan Komunikasi Terapeutik Di RSJ Dr. Radjiman Wediodiningrat Lawang Nurul. *Journal Hospital Majapahit*, 32-40.
- Mega. (2018). Pengaruh Terapi Bekam Kering Terhadap Tekanan Darah Pada Pasien Dengan Hipertensi Grade I Di Rumah Sehat Mina. *Jurnal Kesehatan Vokasional*, 50-58.
- Mohani. (2014). Hipertensi Primer, Buku Ajar Ilmu Penyakit Dalam . *FKUI*, 2284-2286.

- Mujito, & Sepdianto, T. C. (2021). *Cekal Hipertensi Pada Keluarga*. (W. Martiningsih, Ed.) Purbalingga, Jawa Tengah: CV. EUREKA MEDIA AKSARA.
- Mujito, & Sepdianto, T. C. (2021). *Cekal Hipertensi Pada Keluarga*. Jawa Tengah: Eureka Media Aksara.
- Mulyadi, A. (2019). Gambaran Perubahan Tekanan Darah Pada Lansia Hipertensi yang Melakukan Senam Lansia. *Journal of Borneo Holistic Health*, 148-157.
- Musni. (2019). Hubungan Kebiasaan Merokok Dan Stres Dengan Hipertensi Pada Lansia. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Diagnosis*, 218-222.
- Mustika, I. W. (2019). Buku Pedoman Model Asuhan Keperawatan Lansia Bali Elderly Care (BEC). *Journal of Chemical Information and Modeling*, 1689-1699.
- Notoatmodjo, S. (2012). *Prinsip-Prinsip Dasar*. Jakarta: P.T Asdi Mahasatya.
- Notoatmodjo, S. (2018). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Nugroho, A. N., Antara, A. N., & Chasanah, S. U. (2022). Hubungan Status Gizi Dengan Kejadian Hipertensi Pada Lanjut Usia di Desa Girisekar Wilayah Kerja Puskesmas Panggang II Kabupaten Gunungkidul. *Jurnal Kesehatan Samodra Ilmu*, 9-12.
- Oktaviani, E., Prastia, T. N., & Dwimawati, E. (2022, April). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Hipertensi Pada Pra Lansia Di Puskesmas Bojonggede Tahun 2021. *Promotor Jurnal Mahasiswa Kesehatan Masyarakat*, 135-143.
- Padila. (2013). Asuhan Keperawatan Penyakit Dalam. *Nuha Medika*.
- Pradono. (2020). *Hipertensi Pembunuh Terselubung di Indonesia*. Jakarta: Lembaga Penerbit Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan (LPB).
- Putra, Y. (2019). Tabanan Description of Blood Sugar In Elderly In Nursing Home Wana Sraya Denpasar and Nursing Home Santi Tabanan. 50-55.
- Putri, D. M. (2020, Agustus). Hubungan Tingkat Pengetahuan Lansia Tentang Hipertensi Di Panti Sosial Tresna Werdha Jara Mara Pati Buleleng. *Jurnal Medika Usada*, 41-42.
- Rizki, A. (2016). Hubungan Asupan Natrium, Frekuensi Dan Durasi Aktivitas Fisik Terhadap Tekanan Darah Lansia Di Panti Sosial Tresna Wardha Budi Sejahtera dan Bina Laras Budi Luhur Kota Banjarbaru, Kalimantan Selatan. *Journal of the Indonesian Nutrition Association*.

- Rahayu. (2015). Mengenal dan Mencegah Penyakit Diabetes, Hipertensi, Jantung dan Stroke Untuk Hidup Lebih Berkualitas. *Media Ilmu*, 46-57.
- Rahmah, A. A. (2022). *Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Hipertensi Pada Kelompok Lanjut Usia Di Kalimantan Timur*. FIKES UIN Jakarta.
- Rayanti, E. R. (2019). Hubungan Konsumsi Garam dan Tekanan Darah Pada Wanita Di Desa Batur Jawa Tengah. *Nursing Health*, 80-91.
- Kemenkes, RI. (2019). Pusat Data dan Informasi Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. *Kementerian Kesehatan Republik Indonesia*.
- Riskesdas. (2018). Laporan Nasional Riset Kesehatan Dasar. *Kementerian Kesehatan Republik Indonesia*, 135-147.
- Riyadina. (2019). Faktor Risiko Pada Penderita Hipertensi di Kelurahan Salatiga, Kota Salatiga. *Ilmu Gizi Indonesia*, 83-92.
- Sari, Y. K., & Susanti, E. T. (2016). Hubungan Jenis Kelamin Dengan Kejadian Hipertensi Pada Lanjut Usia Di Puskesmas Ngelegok Kabupaten Blitar. *Jurnal Ners dan Kebidanan*, 262-265.
- Sarumaha. (2018, Mei). Faktor Risiko Kejadian Hipertensi Pada Usia Dewasa Muda di UPTD Puskesmas Perawatan Plus Teluk Dalam Kabupaten Nias Selatan. *Jurnal Kesehatan Global*, 70-77.
- Septianingsih, D. G. (2018). *Hubungan Tingkat Pengetahuan Dan Sikap Pasien Hipertensi Dengan Upaya Pengendalian Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Samata*. Makassar: Repositori UIN Alauddin.
- Siregar, E. A. (2020). *Hubungan Perilaku Merokok Dengan Kejadian Hipertensi Pada Lansia Di Wilayah Kerja Puskesmas Ulumahuam Kabupaten Labuhan Batu Selatan*. Padangsidimpuan: Universitas Aupa Royhan.
- Solitaire, & Lintong. (2019). Gambaran Hasil Pengukuran Tekanan Darah Antara Posisi Duduk, Posisi Berdiri dan Posisi Berbaring Pada Siswa Kelas XI Ipa SMA Kristen 1 Tomohon. *Jurnal Medika dan Rehabilitas (JMR)*, 3-6.
- Supit, E., Mayulu, N., Bolang, A., & Kawengian, S. (2021, Mei-Agustus). Aktivitas Fisik Dan Status Gizi Mahasiswa Saat Pandemi COVID-19. *Jurnal Biomedik*, 180-184.
- Suryabrata. (2018). *Metodologi Penelitian*. Depok: PT Rajagra.
- Syani, N. A. (2013). *Faktor Yang Berhubungan Dengan Hipertensi Pada Lanjut Usia di Panti Sosial Tresna Werdha Gau Mabaji Kabupaten Gowa*. Makassar: repositori.uin-alauddin.ac.id.

- Trisnawan, A. (2019). *Mengenal Hipertensi*. Semarang: Penerbit Mutiara Aksara.
- Triyanto. (2014). *Pelayanan Keperawatan Bagi Penderita Hipertensi Secara Terpadu*. Yogyakarta: Graha Ilmu.
- WHO. (2020). Diagnosis and Management Patients With Hypertention. *World Health Organization*, 100-105.
- Wulandari, S. R., Winarsih, W., & Istichomah. (2023). Peningkatan Derajat Kesehatan Lansia Melalui Penyuluhan Dan Pemeriksaan Kesehatan Lansia di Dusun Mrisi Yogyakarta. *Pengabdian Masyarakat Cendekia*, 59-61.
- Wulandari, W. (2021). *Hubungan Status Gizi Dengan Kejadian Hipertensi Pada Perempuan Lanjut Usia*. Jawa Tengah: eprints UMS.
- Yohana, T. (2017). Konsep Lanjut Usia. *Nursing News*, 417-424.



LAMPIRAN



Lampiran 1. Lembar Konsultasi Skripsi (Pembimbing 1 dan 2)



Lembar Konsultasi/Bimbingan Skripsi





Nama : Dilla Ananda Putri
 NPM : 204201516106
 Program Studi : Ilmu Keperawatan
 Judul Skripsi : Analisis Kejadian Hipertensi Pada Lanjut Usia di Wilayah
 Desa Nangerang Kecamatan Tajurhalang Kabupaten
 Bogor
 Tahun 2023






Dosen Pembimbing 1 : **Ns. Aisyiah, Sp.Kep.Kom**


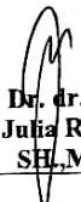




Dosen Pembimbing 2 : **Dr. dr. Andi Julia Rifiana, SH., M.Kes**

Kegiatan Konsultasi

NO	Hari/Tanggal	Materi Konsultasi	Saran Konsultasi	Tanda Tangan Pembimbing
1.	Senin, 16 Oktober 2023	Pengajuan Judul dan Outline	1. Menjelaskan point-point isi dari skripsi. 2. Ambil masalah yang lagi fenomenal di masyarakat. 3. Menjelaskan point-point dari metlit.	 Dr. dr. Andi Julia Rifiana, SH., M.Kes
2.	Rabu, 18 Oktober 2023	Pengajuan 3 Judul Beserta Latar Belakangnya	1. Membahas terkait latar belakang. 2. Kerjakan Bab I	 Ns. Aisyiah, M.Kep., Sp.Kep.Kom
3.	Kamis, 19 Oktober 2023	Pengajuan Perubahan Judul	1. Cari minimal 5 jurnal terkait judul yang diajukan yaitu Pengaruh Senam Hipertensi Terhadap Tekanan Darah Pada	

			<p>Lansia Dengan Hipertensi. 2. Membuat review jurnal dari 5 jurnal tersebut.</p>	 Dr. dr. Andi Julia Rifiana, SH.,M.Kes
4.	Sabtu, 21 Oktober 2023	Perubahan Judul “Analisis Kejadian Hipertensi Pada Lanjut Usia”	<p>1. ACC judul. 2. Kerjakan Bab I.</p>	 Ns. Aisyiah, M.Kep., Sp.Kep.Kom
5.	Jumat, 27 Oktober 2023	Konsultasi Judul Skripsi dan Bab I	<p>1. Menjelaskan tatanan penulisan Bab I. 2. Menjelaskan point-point dari prevalensi di latar belakang.</p>	 Dr. dr. Andi Julia Rifiana, SH.,M.Kes
6.	Rabu, 01 November 2023	Konsultasi Bimbingan Judul Skripsi dan Bab I	<p>1. Revisi Bab I (Latar belakang, Rumusan masalah, dan Tujuan). 2. Masukan mengenai membaca buku panduan skripsi. 3. Cara perbaiki penulisan citasi/sumber di dalam buku panduan. 4. Perbaiki variabel independent.</p>	 Ns. Aisyiah, M.Kep., Sp.Kep.Kom
7.	Senin, 20 November 2023	Konsultasi Bimbingan Skripsi Bab I sampai Bab III	<p>1. Perbaiki margins, numbering, dan spasi double. 2. Perbaiki teori, setiap sub bab dan perparagraf tidak boleh sama sumbernya/tidak boleh ambil dari buku yang sama dan referensi yang sama. 3. Revisi cara penulisan kerangka teori.</p>	

			4. Masukkan tentang Bab III bagian populasi dan sampel menggunakan rumus slovin.	 Ns. Aisyiah, M.Kep., Sp.Kep.Kom
8.	Kamis, 30 November 2023	Konsultasi Bimbingan Skripsi Bab I sampai Bab III	<ol style="list-style-type: none"> 1. Perbaiki margins, font dan sepagi. 2. Menjelaskan point-point dari metlit bab III 	 Dr. dr. Andi Julia Rifiana, SH.,M.Kes
9.	Jumat, 08 Desember 2023	Konsultasi Bimbingan Revisi Bab I sampai Bab III dan Konsultasi Bimbingan Lembar Kuesioner	<ol style="list-style-type: none"> 1. Perbaiki Bab II dan Bab III tinjauan pustaka dan perbaiki penulisan citasi/sumber. 2. Mencari referensi lain untuk bagian definisi operasional. 3. Mencari referensi kuesioner yang sudah baku atau ketetapan teori yang sudah tetap untuk kuesioner bagian status gizi dan kebiasaan merokok. 	 Ns. Aisyiah, M.Kep., Sp.Kep.Kom
10.	Senin, 11 Desember 2023	Konsultasi Bimbingan Revisi Bab II dan Bab III dan Konsultasi Bimbingan Revisi Lembar Kuesioner	<ol style="list-style-type: none"> 1. Perbaiki bagian definisi operasional (variabel dependent) dan memakai teori yang sudah ada di bab II. 2. Perbaiki numbering. 3. Dosen pembimbing menyetujui untuk turun lahan dan ambil data. 4. Dosen pembimbing menyetujui lembar kuesioner yang akan dipakai oleh peneliti untuk penelitian. 	 Ns. Aisyiah, M.Kep., Sp.Kep.Kom
11.	Kamis, 14 Desember 2023	Konsultasi Bimbingan Revisi Bab II dan Bab III dan Konsultasi Bimbingan Revisi Lembar Kuesioner	Dosen Pembimbing menyetujui untuk turun lahan dan penelitian	 Dr. dr. Andi

				Julia Rifiana, SH.,M.Kes
12.	Senin, 29 Januari 2024	Konsultasi Bimbingan Bab IV dan Bab V	1. Perbaiki olahdata spss nya. 2. Perbaiki persentase dan tambahkan teori-teori. 3. Lengkapi dengan hasil output spss dan lampiran.	 Ns. Aisyiah, M.Kep., Sp.Kep.Kom
13	Rabu, 31 Januari 2024	Konsultasi Bimbingan Bab IV dan Bab V	1. Perbaiki susunan paragraf. 2. Lengkapi skripsi dengan lampiran-lampiran.	 Dr. dr. Andi Julia Rifiana, SH.,M.Kes
14	Jumat, 02 Februari 2024	Konsultasi Bimbingan Bab IV dan Bab V	1. Perbaiki bab IV bagian pembahasan analisis univariat 2. Perbaiki abstrak (cetak miring) hasil <i>translate</i>	 Ns. Aisyiah, M.Kep., Sp.Kep.Kom
15	Jumat, 02 Februari 2024	Konsultasi Bimbingan Bab I sampai Bab V	1. Perbaiki <i>font, spacing</i> , dan paragraf. 2. Lengkapi lampiran skripsi	 Dr. dr. Andi Julia Rifiana, SH.,M.Kes
			Acc Sidang	
	Rabu, 9/2/24		Acc Sidang	

	19/2'24	Revisi	K-Teori perbaini Pembahasan	gn.	
	20/2'24			gn.	
				Slesai	

Lampiran 2. Surat Izin Penelitian dari Fakultas



UNIVERSITAS NASIONAL FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Jl. Harsono RM No. 1 Ragunan, Jakarta Selatan 12550, Telp. 27870882
Website: www.unas.ac.id; Email: fikes@civitas.unas.ac.id

Jakarta, 14 Desember 2023

Nomor : 774/D/SP/FIKES/XII/2023
Lampiran : -
Perihal : **Izin Penelitian dan Pengambilan Data**

KepadaYth : Kepala Desa Nanggerang
Desa Nanggerang, Kecamatan Tajurhalang,
Kabupaten Bogor

Dengan hormat,

Pimpinan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional Jakarta dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Dilla Ananda Putri
NPM : 204201516106
Program Studi : Keperawatan
No. Telepon/HP : 089508370305

Mahasiswa tersebut bermaksud melakukan penelitian dan pengambilan data yang diperlukan dalam rangka penulisan skripsi dengan judul : **Analisis Kejadian Hipertensi pada Lanjut Usia di Wilayah Desa Nanggerang Kecamatan Tajurhalang Kabupaten Bogor Tahun 2023**. Adapun sebagai pembimbing skripsi mahasiswa tersebut, yaitu :

Pembimbing 1 : Ns. Aisyiah, M.Kep, Sp.Kep.Kom
Pembimbing 2 : Dr. dr. Andi Julia Rifiana, S.H., M.Kes

Sehubungan dengan hal tersebut mohon kiranya Bapak/Ibu dapat memberikan bantuan.

Demikian surat ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.



Dekan,

Prof. Dr. Retno Widowati, M.Si.



UNIVERSITAS NASIONAL FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Jl. Harsono RM No. 1 Ragunan, Jakarta Selatan 12550, Telp. 27870882
Website: www.unas.ac.id; Email: fikes@civitas.unas.ac.id

Jakarta, 14 November 2023

Nomor : 669/D/SP/FIKES/XI/2023
Lampiran : -
Perihal : **Izin Penelitian dan Pengambilan Data**

KepadaYth : Kepala Posbindu Desa Nanggerang
Desa Nanggerang, Kecamatan Tajurhalang,
Kabupaten Bogor 16320.

Dengan hormat,

Pimpinan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional Jakarta dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Dilla Ananda Putri
NPM : 204201516106
Program Studi : Keperawatan
No. Telepon/HP : 089508370305

Mahasiswa tersebut bermaksud melakukan penelitian dan pengambilan data yang diperlukan dalam rangka penulisan skripsi dengan judul : **Analisis Kejadian Hipertensi pada Lanjut Usia di Wilayah Bogor Kecamatan Tajurhalang Desa Nanggerang Tahun 2023**. Adapun sebagai pembimbing skripsi mahasiswa tersebut,yaitu :

Pembimbing 1 : Ns. Aisyiah, M.Kep, Sp.Kep.Kom.
Pembimbing 2 : Dr. dr. Andi Julia Rifiana, SH., M.Kes.

Sehubungan dengan hal tersebut mohon kiranya Bapak/Ibu dapat memberikan bantuan.

Demikian surat ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.



Dekan,

Prof. Dr. Retno Widowati, M.Si.

Lampiran 3. Surat Balasan Penelitian dari Instansi Penelitian

SURAT KETERANGAN BALASAN PENELITIAN

Hal : Balasan

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : LEMi MARYANI
Jabatan : KORDINATOR POSBINDU
Alamat : KP NANGGERANG RT 01 / 04.

Menerangkan bahwa,

Nama : Dilla Ananda Putri
NPM : 204201516106
Fakultas : Ilmu Kesehatan
Program Studi : Keperawatan

Telah kami setuju untuk melaksanakan penelitian di Wilayah Desa Nangerang Kecamatan Tajurhalang Kabupaten Bogor sebagai syarat penyusunan skripsi dengan judul "Analisis Kejadian Hipertensi Pada Lanjut Usia di Wilayah Desa Nangerang Kecamatan Tajurhalang Kabupaten Bogor Tahun 2023".

Demikian surat ini disampaikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Hormat kami,

Kepala Posbindu Melati Desa Nangerang

(Lem. M.)



PEMERINTAH KABUPATEN BOGOR DINAS KESEHATAN

Jalan Raya Tegar Beriman Cibinong - Bogor
Telp. (021) 87912518 Fax (021) 87912519
Email: dinkes@bogorkab.go.id
Web: dinkes.bogorkab.go.id

SURAT IZIN PENELITIAN/PENGAMBILAN DATA

Nomor : 400.14.5.4/ 258 - SDK

Dasar :

1. Peraturan Bupati Bogor Nomor 48 Tahun 2016 tentang Kedudukan, Susunan Organisasi, Tugas dan Fungsi, Serta Tata Kerja Dinas Kesehatan (Berita Daerah Kabupaten Bogor Tahun 2016 Nomor 48).
2. Surat Rekomendasi dari Kepala Badan Kesbangpol Kabupaten Bogor, Nomor : 000.9.2/794-Bakesbangpol tanggal 12 Desember 2023
3. Surat Dekan Ilmu Kesehatan Universitas Nasional, Nomor : 784/D/SP/FIKES/2023 Tanggal 15 Desember 2023 Perihal Izin Penelitian dan Pengambilan Data

Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Bogor, dengan ini memberikan izin kepada :

Nama : Dilla Ananda Putri
Instansi : Universitas Nasional
Kegiatan : Izin Pengambilan Data
Waktu : 28 Desember 2023 s.d 31 Maret 2024
Tempat : Desa Nangerang kecamatan Tajur Halang wilayah binaan PKM
Tajurhalang,
Judul : Analisa Kejadian Hipertensi Pada Lanjut Usia Di Wilayah Desa Nangerang
Kecamatan Tajurhalang Kabupaten Bogor Tahun 2023

1. Mentaati seluruh Peraturan Perundang-undangan yang berlaku di Kabupaten Bogor.
2. Tidak melaksanakan kegiatan diluar yang diizinkan
3. Berkoordinasi dengan pihak terkait berkenaan dengan lokasi dan kegiatan yang akan dilaksanakan
4. Pelaksana kegiatan telah di vaksinasi dengan tetap mematuhi dan menerapkan protokol kesehatan
5. Menyampaikan laporan hasil kegiatan kepada Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Bogor melalui email: sdmk.praklit@gmail.com

Demikian, untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Cibinong, 18 Desember 2023



Tembusan disampaikan Kepada :

1. Yth. Bupati Bogor (sebagai laporan)
2. Yth. Sekretaris Daerah Kabupaten Bogor
3. Yth. Inspektur Kabupaten Bogor
4. Yth. Dekan Ilmu Kesehatan Universitas Nasional
5. Yth. Kepala Puskesmas Tajur Halang



PEMERINTAH KABUPATEN BOGOR BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Jl. KSR Dadi Kusmayadi Komplek Pemda Kel. Tengah Cibinong – Bogor 16914
Telp/Fax. (021) 8758836, Email : kesbangpolbogor09@gmail.com, Web : bakesbangpol.bogorkab.go.id

Cibinong, 12 Desember 2023

Nomor : 000.9.2 / 799 - Bakesbangpol
Sifat : Penting
Lampiran : -
Hal : Rekomendasi Penelitian

Yth.

1. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Bogor
2. Camat Tajurhalang Kabupaten Bogor

di Tempat

Dasar :

1. Undang-undang Nomor 18 Tahun 2002 tentang Sistem Nasional Penelitian, Pengembangan, dan Penerapan Ilmu Pengetahuan dan Teknologi;
2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 7 Tahun 2014 Tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 64 Tahun 2011 Tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian;
3. Peraturan Kementerian Dalam Negeri (Permendagri) Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian.
4. Peraturan Bupati Bogor Nomor 56 Tahun 2020 tentang Kedudukan, Susunan Organisasi, Tugas dan Fungsi, Serta Tata Kerja Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Bogor.

Menimbang :

Surat Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional, Nomor : 729/D/SP/FIKES/XII/2023, Tanggal 1 Desember 2023, Perihal Izin Penelitian dan Pengambilan Data.

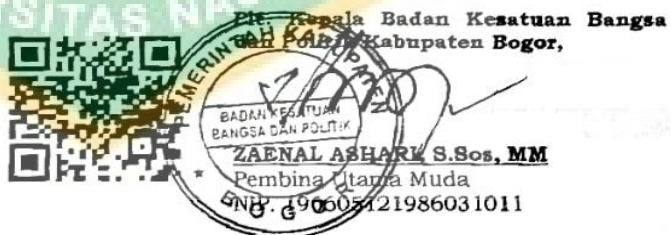
Atas dasar tersebut diatas, kami memberikan **Rekomendasi Penelitian** kepada :

Nama : DILLA AWANDA PUUTRI
Alamat : Kp. Nanggerang Rt. 006 Rw. 004 Desa Nanggerang Kecamatan Tajurhalang
Judul Penelitian : Analisis Kejadian Hipertensi pada Lanjut Usia di Wilayah Desa Nanggerang Kecamatan Tajurhalang Kabupaten Bogor Tahun 2023
Penanggung Jawab : Prof. Dr. Retno Widowati, M.Si.
Jumlah Peserta : 1 (Satu) Orang
Waktu : Desember 2023 s.d Maret 2023
Tempat : Desa Nanggerang Kecamatan Tajurhalang Kabupaten Bogor

Dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Mentaati seluruh Peraturan Perundang-undangan dan ketentuan yang berlaku;
2. Ikut menjaga situasi, stabilitas kerukunan, ketentraman dan ketertiban di lokasi Penelitian;
3. Berkoordinasi dan mengikuti petunjuk dan arahan dari Pimpinan Lembaga / Instansi tempat pelaksanaan penelitian;
4. Tidak diperkenankan melaksanakan kegiatan di luar ketentuan yang ditetapkan di atas;
5. Setelah selesai melaksanakan kegiatan, agar Mahasiswa yang bersangkutan melaporkan hasilnya kepada Bupati Bogor melalui Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Bogor.

Demikian disampaikan, atas perhatian dan kerja samanya diucapkan terima kasih.



Tembusan :

1. Yth. Bupati Bogor (Sebagai Laporan);
2. Yth. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional.



Lampiran 4. Lembar Pengantar Sebagai Responden

SURAT PENGANTAR SEBAGAI RESPONDEN

Yth.

Bapak/Ibu Responden

Di Tempat

Dengan Hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini mahasiswa Program Studi Keperawatan Universitas Nasional :

Nama : Dilla Ananda Putri

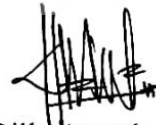
NPM : 204201516106

Akan melakukan penelitian dengan judul “Analisis Kejadian Hipertensi Pada Lanjut Usia Di Wilayah Desa Nanggerang Kecamatan Tajurhalang Kabupaten Bogor Tahun 2023”. Penelitian ini tidak akan menimbulkan akibat yang merugikan bagi responden. Kerahasiaan semua informasi akan dijaga dan dipergunakan untuk keperluan penelitian.

Jika responden tidak bersedia dalam penelitian, maka tidak akan ada ancaman dan paksaan. Jika responden menyetujui maka saya mohon atas kesediaannya menandatangani lembar persetujuan dan menjawab pertanyaan yang disertakan dengan melakukan tindakan yang sesuai dengan yang diinstruksikan.

Demikian permohonan ini saya sampaikan. Atas perhatian dan kesediaannya sebagai responden saya sampaikan terima kasih.

Peneliti



Dilla Ananda Putri

Lampiran 5. *Informed Consent*

SURAT PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Toto Saaiip

Umur : 70 Maret 1953

Jenis Kelamin : Laki

Alamat : Kp Nanggerang Rt 06/04

Menyatakan bersedia untuk menjadi subyek penelitian dari :

Nama : Dilla Ananda Putri

NPM : 204201516106

Fakultas : Ilmu Kesehatan Prodi Keperawatan Universitas Nasional
Jakarta

Setelah saya membaca prosedur penelitian yang terlampir, saya mengerti dan memahami dengan benar prosedur penelitian dengan judul "Analisis Kejadian Hipertensi Pada Lanjut Usia Di Wilayah Desa Nanggerang Kecamatan Tajurhalang Kabupaten Bogor Tahun 2023". Saya menyatakan sanggup menjadi sampel penelitian beserta segala resikonya dengan sebenar-benarnya tanpa satu paksaan dari pihak manapun.

Bogor, 29 Desember 2023


(Toto Saaiip)

Lampiran 6. Contoh Kuesioner Tingkat Pengetahuan

NO	PERTANYAAN	YA	TIDAK
1	Apakah hipertensi disebut juga sebagai penyakit tekanan darah tinggi?		
2	Apakah tekanan darah $\geq 140/90$ mmHg atau lebih merupakan tekanan darah normal ?		
3	Apakah penyakit darah tinggi merupakan penyakit keturunan ?		
4	Apakah semakin bertambah umur, tekanan darah semakin meningkat ?		
5	Apakah faktor umur, jenis kelamin dan genetik merupakan faktor risiko yang tidak dapat diubah ?		
6	Apakah stroke, sakit jantung dan gagal ginjal merupakan komplikasi penyakit hipertensi ?		
7	Apakah mengendalikan faktor risiko, seperti minum obat merupakan penanggulangan penyakit hipertensi ?		
8	Apakah meminum obat hipertensi hanya di minum pada saat dirasakan ada keluhan ?		
9	Apakah buah-buahan dan sayur-sayuran merupakan makanan yang dapat menyebabkan darah tinggi ?		
10	Apakah olahraga secara teratur, mengurangi makanan asin/garam merupakan kegiatan yang dapat mengurangi risiko darah tinggi ?		

Lampiran 7. Kuesioner Penelitian

KUESIONER PENELITIAN

I. IDENTITAS RESPONDEN

- 1. Nama Lengkap : _____
- 2. Jenis Kelamin : 1. Pria
2. Wanita
- 3. Usia : _____ tahun

II. HASIL PENGUKURAN TEKANAN DARAH (Diisi Oleh Peneliti)

Tekanan Darah :mmHg

III. KEBIASAAN MEROKOK

Berikan Tanda Ceklis (✓) Pada Jawaban !

- 1. Apakah anda merokok ?
(.....) 1. Ya (.....) 2. Tidak
- 2. Jika anda merokok, berapa jumlah batang rokok yang anda hisap dalam 1 hari?

1. Perokok Ringan (1-10 batang perhari)	
2. Perokok Sedang (11-20 batang perhari)	
3. Perokok Berat (21-30 atau lebih dari 31 batang perhari)	

IV. TINGKAT PENGETAHUAN

Berikan Tanda Ceklis (✓) Pada Jawaban !

NO	PERTANYAAN	YA	TIDAK
1	Apakah hipertensi disebut juga sebagai penyakit tekanan darah tinggi?		
2	Apakah tekanan darah $\geq 140/90$ mmHg atau lebih merupakan tekanan darah normal ?		
3	Apakah penyakit darah tinggi merupakan penyakit keturunan ?		
4	Apakah semakin bertambah umur, tekanan darah semakin meningkat ?		
5	Apakah faktor umur, jenis kelamin dan genetik merupakan faktor risiko yang tidak dapat diubah ?		
6	Apakah stroke, sakit jantung dan gagal ginjal merupakan komplikasi penyakit hipertensi ?		
7	Apakah mengendalikan faktor risiko, seperti minum obat merupakan penanggulangan penyakit hipertensi ?		
8	Apakah meminum obat hipertensi hanya di minum pada saat dirasakan ada keluhan ?		
9	Apakah buah-buahan dan sayur-sayuran merupakan makanan yang dapat menyebabkan darah tinggi ?		
10	Apakah olahraga secara teratur, mengurangi makanan asin/garam merupakan kegiatan yang dapat mengurangi risiko darah tinggi ?		

(Septianingsih, 2018)

V. STATUS GIZI (Diisi Oleh Peneliti)

1. Berat Badan :.....kg
2. Tinggi Badan :.....cm
3. Hasil IMT :.....kg/m²

Lampiran 8. Uji Validitas dan Reliabilitas

UJI VALIDITAS DAN RELIABILITAS

- Tingkat Pengetahuan

Cronbach's Alpha	Cronbach's Alpha Based on Standardized Items	N of Items
0,938	0,938	10

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Squared Multiple Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
Apakah hipertensi disebut juga sebagai penyakit tekanan darah tinggi ?	5,30	12,853	0,67	.	0,935
Apakah tekanan darah $\geq 140/90$ mmHg atau lebih merupakan tekanan darah normal ?	5,55	11,945	0,846	.	0,927
Apakah penyakit darah tinggi merupakan penyakit keturunan ?	5,30	12,853	0,677	.	0,935
Apakah semakin bertambah umur, tekanan darah semakin meningkat ?	5,55	11,945	0,846	.	0,927
Apakah faktor umur, jenis kelamin dan keturunan merupakan faktor risiko yang tidak dapat diubah ?	5,30	12,853	0,677	.	0,935
Apakah stroke, sakit jantung dan gagal ginjal merupakan komplikasi penyakit hipertensi ?	5,50	12,895	0,560	.	0,941

Apakah mengendalikan faktor risiko, seperti minum obat merupakan penanggulangan penyakit hipertensi ?	5,55	11,945	0,846	.	0,927
Apakah minum obat hipertensi hanya diminum pada saat di rasakan ada keluhan ?	5,30	12,853	0,677	.	0,935
Apakah buah-buahan dan sayur-sayuran merupakan makanan yang dapat menyebabkan darah tinggi ?	5,55	11,945	0,846	.	0,927
Apakah olahraga secara teratur, mengurangi makanan asin/garam merupakan kegiatan yang dapat mengurangi risiko darah tinggi ?	5,55	11,945	0,846	.	0,927



Lampiran 9. Data Tabel Excel

TABEL MASTER PADA RESPONDEN

No	Nama	Usia	TD	Kode	JK	Kode	Kebiasaan Merokok	Kode	TP	Kode	Status Gizi	Kode
1	A	63	160/100	5	L	1	Perokok Berat	3	60	2	25,2	4
2	A	66	170/110	5	L	1	Perokok Berat	3	40	3	23,1	3
3	P	69	160/100	5	P	2	Tidak Merokok	0	30	3	17,3	1
4	M	70	160/90	5	L	1	Perokok Berat	3	70	2	23,4	3
5	T	63	150/90	4	P	2	Tidak Merokok	0	80	1	29,3	4
6	N	73	170/100	5	L	1	Perokok Ringan	1	30	3	27,8	4
7	N	71	160/100	5	P	2	Perokok Ringan	1	30	3	27,3	4
8	S	71	160/90	5	L	1	Perokok Ringan	1	30	3	29,5	4
9	M	72	165/112	5	P	2	Perokok Ringan	1	40	3	29,8	4
10	U	69	160/100	5	P	2	Tidak Merokok	0	60	2	21,6	2
11	M	63	140/90	4	L	1	Perokok Berat	3	70	2	25,3	4
12	N	65	150/100	4	P	2	Tidak Merokok	0	50	3	25,7	4
13	J	61	170/100	5	L	1	Perokok Berat	3	60	2	34,7	5
14	A	73	200/160	6	L	1	Perokok Ringan	1	40	3	23,1	3
15	N	63	150/90	4	P	2	Tidak Merokok	0	70	2	23,8	3
16	M	60	150/90	4	P	2	Perokok Ringan	1	70	2	29,7	4
17	S	67	160/90	5	P	2	Perokok Sedang	2	40	3	26,4	4
18	ES	61	140/90	4	L	1	Perokok Berat	3	60	2	40,1	5
19	A	60	140/90	4	L	1	Perokok Berat	3	70	2	24,1	3
20	HJ	63	150/100	4	L	1	Perokok Sedang	2	90	1	23,6	3
21	A	63	140/95	4	L	1	Perokok Berat	3	80	1	35,6	5
22	M	61	150/90	4	P	2	Tidak Merokok	0	60	2	24,9	3
23	S	65	150/90	4	P	2	Perokok Sedang	2	50	2	25,8	4
24	B	63	160/100	5	L	1	Perokok Berat	3	80	1	26,1	4
25	W	63	150/90	4	L	1	Perokok Berat	3	80	1	25,9	4
26	E	62	160/110	5	L	1	Perokok Berat	3	90	1	21,6	2
27	M	73	160/100	5	P	2	Perokok Ringan	1	30	3	16,4	1
28	S	66	150/90	4	L	1	Perokok Berat	3	60	2	29,4	4
29	E	70	160/100	5	P	2	Perokok Ringan	1	30	3	39,1	5
30	S	71	140/90	5	L	1	Perokok	1	40	3	23,2	3

							Ringan					
31	T	66	140/90	4	P	2	Tidak Merokok	0	70	2	24,5	3
32	M	66	150/100	4	P	2	Tidak Merokok	0	50	2	29,6	4
33	S	67	160/100	5	P	2	Perokok Ringan	1	40	3	22,1	2
34	TS	70	160/100	5	L	1	Perokok Sedang	2	40	3	20,3	2
35	T	60	160/110	5	P	2	Perokok Ringan	1	90	1	28,4	4
36	N	64	170/100	5	P	2	Tidak Merokok	0	30	3	27,3	4
37	M	72	160/100	5	L	1	Perokok Sedang	2	40	3	25,7	4
38	N	60	150/90	4	P	2	Tidak Merokok	0	30	3	21,1	2
39	I	65	140/90	4	P	2	Perokok Ringan	1	60	2	24,2	3
40	B	74	160/100	5	L	1	Perokok Berat	3	60	2	24,5	3
41	N	72	170/100	5	L	1	Perokok Sedang	2	40	3	29,1	4
42	E	66	140/90	4	P	2	Perokok Ringan	1	60	2	27,6	4
43	S	63	160/90	5	P	2	Tidak Merokok	0	70	2	25,9	4
44	A	70	160/100	5	P	2	Perokok Ringan	1	50	3	28,3	4
45	E	73	160/100	5	P	2	Tidak Merokok	0	50	3	28,4	4
46	A	62	140/90	4	P	2	Perokok Ringan	1	60	2	27,3	4
47	S	72	150/90	4	L	1	Perokok Sedang	2	60	2	25,7	4
48	S	67	150/100	4	P	2	Perokok Ringan	1	50	3	26,6	4
49	M	63	150/90	4	P	2	Tidak Merokok	0	50	3	33,6	5
50	A	65	160/100	5	P	2	Perokok Ringan	1	50	3	23,7	3
51	M	67	150/90	4	P	2	Tidak Merokok	0	50	3	27,8	4
52	M	60	160/100	5	P	2	Tidak Merokok	0	80	1	25,6	4
53	D	61	160/100	5	L	1	Perokok Berat	3	80	1	15,4	1
54	U	65	160/90	5	L	1	Perokok Berat	3	60	2	26,8	4
55	H	69	160/100	5	L	1	Perokok Sedang	2	40	3	17,3	1
56	A	63	150/90	4	L	1	Perokok Sedang	2	60	2	20,4	2
57	S	65	150/90	4	L	1	Perokok	2	60	2	26,9	4

							Sedang						
58	S	66	150/100	4	P	2	Tidak Merokok	0	70	2	23,6	3	
59	A	61	140/90	4	L	1	Perokok Berat	3	60	2	17,5	1	
60	A	71	210/180	6	L	1	Perokok Ringan	1	30	3	19,8	2	
61	M	66	140/90	4	P	2	Perokok Ringan	1	90	1	20,7	2	
62	I	60	140/90	4	P	2	Perokok Ringan	1	80	1	22,5	2	
63	L	69	140/100	4	P	2	Tidak Merokok	0	70	2	24,3	3	
64	S	60	160/90	5	L	1	Perokok Ringan	1	80	1	24,8	3	
65	M	63	160/90	5	P	2	Tidak Merokok	0	60	2	23,7	3	
66	O	73	150/90	4	L	1	Perokok Ringan	1	50	3	38,5	5	
67	S	73	150/90	4	P	2	Perokok Sedang	2	50	3	23,9	3	
68	T	68	160/100	5	P	2	Tidak Merokok	0	70	2	24,9	3	
69	ZA	63	150/100	4	L	1	Perokok Berat	3	80	1	26,7	4	
70	M	68	170/100	5	L	1	Perokok Berat	3	40	3	21,1	2	
71	S	60	160/100	5	L	1	Perokok Ringan	1	70	2	19,3	2	
72	EJ	67	160/110	5	L	1	Perokok Berat	3	50	3	29,1	4	
73	S	70	170/100	5	L	1	Perokok Ringan	1	30	3	29,3	4	
74	U	63	150/100	4	P	2	Tidak Merokok	0	70	2	27,6	4	
75	A	64	140/90	4	L	1	Perokok Sedang	2	80	1	22,7	2	
76	A	70	160/100	5	L	1	Perokok Ringan	1	60	2	23,2	3	
77	NE	73	160/100	5	P	2	Perokok Ringan	1	30	3	23,6	3	
78	M	65	160/110	5	L	1	Perokok Sedang	2	70	2	28,8	4	
79	M	63	140/95	4	P	2	Tidak Merokok	0	70	2	27,9	4	
80	M	65	165/100	5	P	2	Perokok Ringan	1	60	2	29,5	4	
81	M	63	150/100	4	P	2	Perokok Ringan	1	80	1	25,7	4	
82	A	69	160/100	5	P	2	Tidak Merokok	0	40	3	27,3	4	
83	R	72	160/110	5	P	2	Tidak Merokok	0	40	3	27,8	4	
84	S	63	150/100	4	P	2	Perokok Ringan	1	80	1	26,1	4	

85	S	65	170/110	5	L	1	Perokok Sedang	2	60	2	29,2	4
86	A	64	150/90	4	P	2	Tidak Merokok	0	60	2	36,3	5
87	A	63	150/100	4	P	2	Perokok Ringan	1	70	2	24,2	3
88	UM	68	150/100	4	P	2	Tidak Merokok	0	30	3	29,1	4
89	S	68	170/100	5	L	1	Perokok Sedang	2	70	2	29,8	4
90	J	71	170/100	5	L	1	Perokok Ringan	1	70	2	16,1	1
91	M	72	150/90	4	P	2	Perokok Ringan	1	70	2	27,2	4
92	S	73	160/100	5	L	1	Tidak Merokok	0	60	2	15,3	1
93	M	69	160/110	5	L	1	Perokok Sedang	2	70	2	21,1	2
94	S	61	150/100	4	L	1	Perokok Sedang	2	80	1	26,1	4
95	M	70	140/90	4	P	2	Perokok Ringan	1	30	3	24,1	3
96	K	70	170/110	5	P	2	Tidak Merokok	0	30	3	17,4	1
97	T	71	170/100	5	L	1	Perokok Ringan	1	40	3	20,1	2
98	E	66	140/90	4	L	1	Perokok Sedang	2	60	2	19,4	2
99	E	63	140/90	4	L	1	Perokok Sedang	2	60	2	22,4	2
100	S	62	150/90	4	P	2	Perokok Ringan	1	60	2	24,1	3
101	E	70	170/100	5	L	1	Perokok Ringan	1	30	3	24,6	3
102	U	65	150/90	4	P	2	Tidak Merokok	0	60	2	23,1	3

Keterangan :

TD : Tekanan Darah

JK : Jenis Kelamin

KM : Kebiasaan Merokok

TP : Tingkat Pengetahuan

SG : Status Gizi

TABEL MASTER HASIL PENELITIAN

No. Responden	Tekanan Darah	Jenis Kelamin	Kebiasaan Merokok	Tingkat Pengetahuan	Status Gizi
1	5	1	3	2	4
2	5	1	3	3	3
3	5	2	0	3	1
4	5	1	3	2	3
5	4	2	0	1	4
6	5	1	1	3	4
7	5	2	1	3	4
8	5	1	1	3	4
9	5	2	1	3	4
10	5	2	0	2	2
11	4	1	3	2	4
12	4	2	0	3	4
13	5	1	3	2	5
14	6	1	1	3	3
15	4	2	0	2	3
16	4	2	1	2	4
17	5	2	2	3	4
18	4	1	3	2	5
19	4	1	3	2	3
20	4	1	2	1	3
21	4	1	3	1	5
22	4	2	0	2	3
23	4	2	2	2	4
24	5	1	3	1	4
25	4	1	3	1	4
26	5	1	3	1	2
27	5	2	1	3	1
28	4	1	3	2	4
29	5	2	1	3	5
30	5	1	1	3	3
31	4	2	0	2	3
32	4	2	0	2	4
33	5	2	1	3	2
34	5	1	2	3	2
35	5	2	1	1	4
36	5	2	0	3	4
37	5	1	2	3	4
38	4	2	0	3	2
39	4	2	1	2	3
40	5	1	3	2	3
41	5	1	2	3	4
42	4	2	1	2	4
43	5	2	0	2	4
44	5	2	1	3	4
45	5	2	0	3	4
46	4	2	1	2	4
47	4	1	2	2	4
48	4	2	1	3	4
49	4	2	0	3	5

50	5	2	1	3	3
51	4	2	0	3	4
52	5	2	0	1	4
53	5	1	3	1	1
54	5	1	3	2	4
55	5	1	2	3	1
56	4	1	2	2	2
57	4	1	2	2	4
58	4	2	0	2	3
59	4	1	3	2	1
60	6	1	1	3	2
61	4	2	1	1	2
62	4	2	1	1	2
63	4	2	0	2	3
64	5	1	1	1	3
65	5	2	0	2	3
66	4	1	1	3	5
67	4	2	2	3	3
68	5	2	0	2	3
69	4	1	3	1	4
70	5	1	3	3	2
71	5	1	1	2	2
72	5	1	3	3	4
73	5	1	1	3	4
74	4	2	0	2	4
75	4	1	2	1	2
76	5	1	1	2	3
77	5	2	1	3	3
78	5	1	2	2	4
79	4	2	0	2	4
80	5	2	1	2	4
81	4	2	1	1	4
82	5	2	0	3	4
83	5	2	0	3	4
84	4	2	1	1	4
85	5	1	2	2	4
86	4	2	0	2	5
87	4	2	1	2	3
88	4	2	0	3	4
89	5	1	2	2	4
90	5	1	1	2	1
91	4	2	1	2	4
92	5	1	0	2	1
93	5	1	2	2	2
94	4	1	2	1	4
95	4	2	1	3	3
96	5	2	0	3	1
97	5	1	1	3	2
98	4	1	2	2	2
99	4	1	2	2	2
100	4	2	1	2	3

101	5	1	1	3	3
102	4	2	0	2	3

Keterangan :

Tekanan Darah (TD)	Jenis Kelamin (JK)	Kebiasaan Merokok (KM)	Tingkat Pengetahuan (TP)	Status Gizi (SG)
4 = Hipertensi Stadium I (140-159/90-99 mmHg)	1 = Pria	1 = Perokok Ringan (1-10 batang)	1 = Baik ($\geq 76-100\%$)	1 = Underweight ($< 18,5 \text{ kg/m}^2$)
5 = Hipertensi Stadium II ($\geq 160/\geq 100 \text{ mmHg}$)	2 = Wanita	2 = Perokok Sedang (11-20 batang)	2 = Cukup (56-75%)	2 = Normal (18,5-22,9 kg/m^2)
6 = Hipertensi Krisis ($> 180/> 110 \text{ mmHg}$)		3 = Perokok Berat (> 31 batang)	3 = Kurang ($\leq 55\%$)	3 = Overweight (23-24,9 kg/m^2)
				4 = Obesitas I (25-29,9 kg/m^2)
				5 = Obesitas II ($> 30 \text{ kg/m}^2$)



Lampiran 10. Hasil Output Analisa Data

1. Analisis Univariat

Frequencies

Statistics

		Tekanan Darah	Jenis Kelamin	Kebiasaan Merokok	Tingkat Pengetahuan	Status Gizi
N	Valid	102	102	102	102	102
	Missing	0	0	0	0	0

Tekanan Darah

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Hipertensi Stadium I	48	47,1	47,1	47,1
	Hipertensi Stadium II	52	51,0	51,0	98,0
	Hipertensi Krisis	2	2,0	2,0	100,0
	Total	102	100,0	100,0	

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Pria	49	48,0	48,0	48,0
	Wanita	53	52,0	52,0	100,0
	Total	102	100,0	100,0	

Kebiasaan Merokok

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Merokok	28	27,5	27,5	27,5
	Perokok Ringan	36	35,3	35,3	62,7
	Perokok Sedang	19	18,6	18,6	81,4
	Perokok Berat	19	18,6	18,6	100,0
	Total	102	100,0	100,0	

Tingkat Pengetahuan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	17	16,7	16,7	16,7
	Cukup	46	45,1	45,1	61,8
	Kurang	39	38,2	38,2	100,0
	Total	102	100,0	100,0	

Status Gizi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Underweight	8	7,8	7,8	7,8
	Normal	16	15,7	15,7	23,5
	Overweight	25	24,5	24,5	48,0
	Obesitas I	46	45,1	45,1	93,1
	Obesitas II	7	6,9	6,9	100,0
	Total	102	100,0	100,0	

2. Analisis Bivariat

Crosstabs

Case Processing Summary

	Valid		Cases Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Jenis Kelamin * Tekanan Darah	102	100,0%	0	0,0%	102	100,0%
Kebiasaan Merokok * Tekanan Darah	102	100,0%	0	0,0%	102	100,0%
Tingkat Pengetahuan * Tekanan Darah	102	100,0%	0	0,0%	102	100,0%
Status Gizi * Tekanan Darah	102	100,0%	0	0,0%	102	100,0%

Jenis Kelamin * Tekanan Darah

Crosstab

		Tekanan Darah			Total	
		Hipertensi Stadium I	Hipertensi Stadium II	Hipertensi Krisis		
Jenis Kelamin	Pria	Count	17	30	2	49
		Expected Count	23,1	25,0	1,0	49,0
		% within Jenis Kelamin	34,7%	61,2%	4,1%	100,0%
	Wanita	Count	31	22	0	53
		Expected Count	24,9	27,0	1,0	53,0
		% within Jenis Kelamin	58,5%	41,5%	0,0%	100,0%
Total	Count	48	52	2	102	
	Expected Count	48,0	52,0	2,0	102,0	
	% within Jenis Kelamin	47,1%	51,0%	2,0%	100,0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	7,168 ^a	2	,028
Likelihood Ratio	7,995	2	,018
Linear-by-Linear Association	6,832	1	,009
N of Valid Cases	102		

a. 2 cells (33,3%) have expected count less than 5. The minimum expected count is ,96.

Kebiasaan Merokok * Tekanan Darah

Crosstab

			Tekanan Darah			Total
			Hipertensi Stadium I	Hipertensi Stadium II	Hipertensi Krisis	
Kebiasaan Merokok	Tidak Merokok	Count	16	12	0	28
		Expected Count	13,2	14,3	,5	28,0
		% within Kebiasaan Merokok	57,1%	42,9%	0,0%	100,0%
	Perokok Ringan	Count	14	20	2	36
		Expected Count	16,9	18,4	,7	36,0
		% within Kebiasaan Merokok	38,9%	55,6%	5,6%	100,0%
	Perokok Sedang	Count	10	9	0	19
		Expected Count	8,9	9,7	,4	19,0
		% within Kebiasaan Merokok	52,6%	47,4%	0,0%	100,0%
	Perokok Berat	Count	8	11	0	19
		Expected Count	8,9	9,7	,4	19,0
		% within Kebiasaan Merokok	42,1%	57,9%	0,0%	100,0%
Total	Count	48	52	2	102	
	Expected Count	48,0	52,0	2,0	102,0	
	% within Kebiasaan Merokok	47,1%	51,0%	2,0%	100,0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	5,744 ^a	6	,452
Likelihood Ratio	6,246	6	,396
Linear-by-Linear Association	,285	1	,593
N of Valid Cases	102		

a. 4 cells (33,3%) have expected count less than 5. The minimum expected count is ,37.

Tingkat Pengetahuan * Tekanan Darah

Crosstab

		Tekanan Darah			Total	
		Hipertensi Stadium I	Hipertensi Stadium II	Hipertensi Krisis		
Tingkat Pengetahuan	Baik	Count	11	6	0	17
		Expected Count	8,0	8,7	,3	17,0
		% within Tingkat Pengetahuan	64,7%	35,3%	0,0%	100,0%
	Cukup	Count	28	18	0	46
		Expected Count	21,6	23,5	,9	46,0
		% within Tingkat Pengetahuan	60,9%	39,1%	0,0%	100,0%
	Kurang	Count	9	28	2	39
		Expected Count	18,4	19,9	,8	39,0
		% within Tingkat Pengetahuan	23,1%	71,8%	5,1%	100,0%
Total	Count	48	52	2	102	
	Expected Count	48,0	52,0	2,0	102,0	
	% within Tingkat Pengetahuan	47,1%	51,0%	2,0%	100,0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	16,388 ^a	4	,003
Likelihood Ratio	17,673	4	,001
Linear-by-Linear Association	13,055	1	,000
N of Valid Cases	102		

a. 3 cells (33,3%) have expected count less than 5. The minimum expected count is ,33.

Status Gizi * Tekanan Darah

Crosstab

Status Gizi		Tekanan Darah			Total
		Hipertensi Stadium I	Hipertensi Stadium II	Hipertensi Krisis	
Underweight	Count	1	7	0	8
	Expected Count	3,8	4,1	,2	8,0
	% within Status Gizi	12,5%	87,5%	0,0%	100,0%
Normal	Count	7	8	1	16
	Expected Count	7,5	8,2	,3	16,0
	% within Status Gizi	43,8%	50,0%	6,3%	100,0%
Overweight	Count	13	11	1	25
	Expected Count	11,8	12,7	,5	25,0
	% within Status Gizi	52,0%	44,0%	4,0%	100,0%
Obesitas I	Count	22	24	0	46
	Expected Count	21,6	23,5	,9	46,0
	% within Status Gizi	47,8%	52,2%	0,0%	100,0%
Obesitas II	Count	5	2	0	7
	Expected Count	3,3	3,6	,1	7,0
	% within Status Gizi	71,4%	28,6%	0,0%	100,0%
Total	Count	48	52	2	102
	Expected Count	48,0	52,0	2,0	102,0
	% within Status Gizi	47,1%	51,0%	2,0%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	9,351 ^a	8	,004
Likelihood Ratio	10,360	8	,241
Linear-by-Linear Association	3,906	1	,048
N of Valid Cases	102		

a. 9 cells (60,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is ,14.

Lampiran 11. Dokumentasi

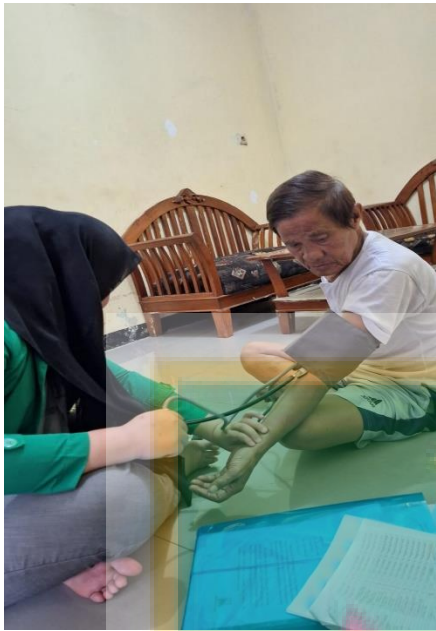
Saat Bertemu Dengan Koordinator Posbindu



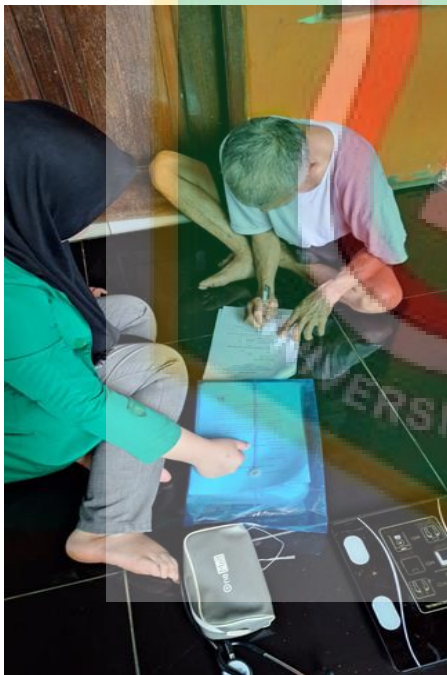
Kontrak Informed Consent



Mengukur Tekanan Darah



Mengisi Kuesioner



Menimbang Berat Badan



Mengukur Tinggi Badan



BIODATA



Nama : Dilla Ananda Putri

NPM : 204201516106

Alamat : Kp. Nanggerang No. 89 RT.006/004 Desa Nanggerang
Kecamatan Tajurhalang Kabupaten Bogor 16320

No. Hp : 089508370305

Email : dillaanandaputri182@gmail.com

Pendidikan Formal

- 1) 2007 – 2008 PAUD Al – Ghifari
- 2) 2008 – 2014 SDN Nanggerang 02
- 3) 2014 – 2017 Ponpes MTS Al Karimiyah Sawangan Depok
- 4) 2017 – 2020 SMK Kesehatan Logos
- 5) 2020 – 2024 Universitas Nasional

Pengalaman Kerja

2022 Home Care Baby Spa Acelin Baby Care

File Skripsi Lengkap Dilla Ananda Putri 204201516106

ORIGINALITY REPORT

24% SIMILARITY INDEX	25% INTERNET SOURCES	6% PUBLICATIONS	12% STUDENT PAPERS
--------------------------------	--------------------------------	---------------------------	------------------------------

PRIMARY SOURCES

1	repository.stikes-bhm.ac.id Internet Source	3%
2	repository.stikesbcm.ac.id Internet Source	3%
3	repositori.uin-alauddin.ac.id Internet Source	2%
4	repository.bkpk.kemkes.go.id Internet Source	2%
5	ejournal.uika-bogor.ac.id Internet Source	2%
6	repository.unar.ac.id Internet Source	1%
7	repository.um-surabaya.ac.id Internet Source	1%
8	jurnal.stikesnh.ac.id Internet Source	1%
9	repository.umtas.ac.id Internet Source	1%

10	core.ac.uk Internet Source	1 %
11	eprints.stikesbanyuwangi.ac.id Internet Source	1 %
12	www.scribd.com Internet Source	1 %
13	Submitted to Universitas Pamulang Student Paper	1 %
14	download.garuda.ristekdikti.go.id Internet Source	1 %
15	Yeni Kartika Sari. "The correlation of Sexes and Hypertention of Elderly in Nglegok Public Health Centre Kabupaten Blitar", Jurnal Ners dan Kebidanan (Journal of Ners and Midwifery), 2016 Publication	1 %
16	persagi.org Internet Source	1 %
17	dspace.umkt.ac.id Internet Source	1 %
18	repository.unas.ac.id Internet Source	1 %
19	repository.universitalirsyad.ac.id Internet Source	1 %