

LAMPIRAN

LAMPIRAN 1. Lembar pemberitahuan

KUISIONER PENELITIAN

Assalamualaikum warahmatullah wabaraktuh

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Muhammad Afandi

Nim : 20140320111

Program Studi : Ilmu Keperawatan

Fakultas : Kedokteran dan Ilmu Kesehatan UMY

Saya bermaksud melakukan penelitian mengenai “Identifikasi Faktor Risiko Hipertensi yang dapat Diubah pada Mahasiswa Fakultas Hukum Universitas Muhammadiyah Yogyakarta”. Penelitian ini dilakukan sebagai tahap akhir dalam penyelesaian studi. Untuk kepentingan mengumpulkan data dalam penelitian ini, kami mengharapkan kesediaan anda untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Semua data yang diperoleh dari penelitian ini dijamin kerahasiannya dan tidak berdampak negatif pada siapapun. Bila selama berpartisipasi dalam penelitian ini responden merasa ketidaknyamanan, maka responden berhak untuk berhenti.

Yogyakarta,/...../2018

Peneliti

Muhammad Afandi

LAMPIRAN 2. *Informed consent*

PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Inisial Nama :

Jenis kelamin :

Usia :

Jurusan :

Dengan ini saya menyatakan *bersedia/tidak bersedia* (*menjadi responden terkait penelitian “Identifikasi Faktor Risiko Hipertensi yang dapat Diubah pada Mahasiswa Fakultas Hukum Universitas Muhammadiyah Yogyakarta” untuk mengisi kuisisioner yang sudah terlampir serta mengisi dengan jujur sesuai dengan pengetahuan saya.

Yogyakarta,/...../2018

Responden

.....

(*coret yang tidak perlu)

LAMPIRAN 3. Kuesioner Penelitian

DATA DEMOGRAFI

Inisial Nama :
Jenis kelamin :
Usia :
Jurusan :
Berat badan :
Tinggi badan :
IMT :

KUESIONER PENELITIAN

A. KUESIONER PERILAKU MEROKOK

NO	Pernyataan	Jawaban	
		Ya	Tidak
1	Saat ini saya adalah perokok		
2	Saya merokok kurang dari 2 batang sehari		
3	Saya merokok 2 batang atau lebih dalam sehari		

B. KUESIONER KONSUMSI ALKOHOL

NO	Pernyataan	Jawaban	
		Ya	Tidak
1	Saya tidak pernah mengonsumsi minuman yang mengandung alkohol <i>*(apabila anda menjawab “Ya” pada pertanyaan ini maka langsung dilanjutkan untuk menjawab kuesioner stres)</i>		
2	Saya mengonsumsi alkohol 2-3 gelas (60-90 cc) atau lebih dalam sehari		

3	Saya mengkonsumsi alkohol minimal 3 kali dalam seminggu		
---	---	--	--

C. KUESIONER STRES

NO	Pernyataan	Jawaban	
		Ya	Tidak
1	Saya merasa tidak memiliki waktu untuk mencari hiburan		
2	Saya merasa hari-hari saya penuh dengan tugas		
3	Saya tidak dapat menyelesaikan tugas saya dengan baik		
4	Saya memiliki pengalaman hidup yang tidak menyenangkan bagi saya		
5	Saya memiliki penyakit bawaan yang mengganggu hidup saya		

D. KUESIONER KONSUMSI KOPI

NO	Pernyataan	Jawaban	
		Ya	Tidak
1	Saya suka mengkonsumsi kopi		
2	Saya mengkonsumsi kopi 1-2 cangkir/hari		

E. KUESIONER KONSUMSI MAKANAN TINGGI GARAM


NO	Pernyataan	Jawaban	
		Ya	Tidak
1	Saya mengkonsumsi makanan asin 3 kali dalam seminggu atau lebih.		
2	Saya mengkonsumsi makanan gurih 3 kali dalam seminggu atau lebih.		
3	Saya mengkonsumsi makanan asin \geq 1 kali/hari		

4	Saya mengkonsumsi makanan gurih \geq 1 kali/hari		
5	Saya mengkonsumsi telur asin minimal 1 kali perhari		
6	Saya mengkonsumsi sayur asin minimal 1 kali perhari		
7	Saya mengkonsumsi kecap asin, saus tomat dan saus cabe minimal 1 kali perhari		
8	Saya mengkonsumsi kripik kentang dan camilan gurih lainnya minimal 1 kali perhari		
9	Saya mengkonsumsi keju minimal 1 kali perhari		
10	Saya mengkonsumsi daging kaleng atau kornet minimal 1 kali perhari		

F. KUESIONER KEBIASAAN OLAHRAGA

NO	Pernyataan	Jawaban	
		Ya	Tidak
1	Saya tidak menggunakan waktu selama 20-30 menit setiap kali berolah raga.		
2	Saya tidak berolah raga secara rutin 3-4 kali setiap minggu.		
3	Saya malas untuk berolahraga		

LAMPIRAN 4. Surat survey pendahuluan

 Program Studi Ilmu Keperawatan
Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Status: Terakreditasi A
JK 004/PT
No. 001/BA/BA/PT/UM/004/PT/000000

Nomor : 901/ B.3-III/PSIK /X/2017
Hal : Survey Pendahuluan
Lamp. : -0-

Kepada Yth. :
Kepala
Dekan Fakultas Hukum Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

di-
YOGYAKARTA.

Assalamu 'alaikum Wr. Wb.

Pimpinan Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta, memohon ijin :


Nama : Muhammad Afandi
Nomor Mahasiswa : 20140320004
Program Studi : Ilmu Keperawatan

Untuk mengadakan Survey Pendahuluan pada Instansi yang Bapsk/Ibu pimpin dalam
rangka persiapan penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) sebagai akhir studi Sarjana
Keperawatan (S1), " *Identifikasi Faktor Resiko Hipertensi : Yang Dapat Diubah Pada
Mahasiswa Fakultas Hukum Universitas Muhammadiyah Yogyakarta* , "

Demikian, atas berkenan dan kerjasama yang diberikan diucapkan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum Wr. Wb.

Yogyakarta, 24 Oktober 2017
Ka.Prodi Ilmu Keperawatan FKIK UMY



Shanti Wardaningsih, M.Kep.,Sp.Jiwa., Ph.D

Tembusan :
1. Fakultas Hukum UMY
2. Pengajaran Fakultas Hukum UMY

Kampus:
Jl. Lingkar Selatan, Tamantirto, Kasihan, Bantul, Yogyakarta 55183
Telp. (0274) 387656 ext. 215 Fax. FKIK (0274) 387658, Fax. Universitas (0274) 387640

Unggul
& Islami

LAMPIRAN 5. Permohonan ijin penelitian


Program Studi Ilmu Keperawatan
Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Status: Terakreditasi A
DK DAN-PT
No. 811/SK/BA/PT/AM/SUB/PP/02/2015

Nomor : 116/ C.6-III/PSIK /III/2018
Hal : **Permohonan Ijin Penelitian**
Lamp. : -0-

Kepada Yth :
Dekan Fakultas Hukum
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

di-

YOGYAKARTA,

Assalamu 'alaikum Wr. Wb.

Bersama ini kami sampaikan dengan hormat, bahwa untuk memperoleh derajat sarjana Keperawatan, mahasiswa Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta diberi tugas Penulisan Karya Tulis Ilmiah (KTI). Untuk itu diperlukan penelitian di lapangan guna mendapatkan kebenaran dalam penulisan.


Sehubungan dengan hal tersebut, kami mohon mahasiswa tersebut di bawah ini dapat diijinkan untuk mencari data dan informasi sebagai penyusunan Karya Tulis Ilmiah.

Nama : Muhammad Afandi
NIM : 20140320004
Pembimbing : Ambar Relawati, Ns., M.Kep
Azizah Khoiriyati, Ns., M.Kep
Judul KTI : " *Identifikasi Faktor Risiko Hipertensi Yang Dapat Diubah Pada Mahasiswa Fakultas Hukum Universitas Muhammadiyah Yogyakarta .*"

Demikian surat permohonan ijin ini kami ajukan, atas tercabulnya serta kerjasamanya yang baik kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum Wr. Wb.

Yogyakarta, 07 Maret 2018
Ka Prodi Ilmu Keperawatan


Shanti Wardaningsih, M.Kep.,Sp.Jiwa

Kampus:
Jl. Lingkar Selatan, Tamansirto, Kasihan, Bantul, Yogyakarta 55183
Telp. (0274) 387646 ext. 215 Fax. FKM (0274) 387658 Fax. Universitas (0274) 387644

Unggul & Islami

LAMPIRAN 6. Surat keterangan lolos etik

 Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta
Nomor : 015/EP-FKIK-UMY/I/2018

KETERANGAN LOLOS UJI ETIK
ETHICAL APPROVAL

Komite Etik Penelitian Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan responden/subyek penelitian, telah mengkaji dengan teliti protokol berjudul :

The Ethics Committee of the Faculty of Medicine and Health Sciences, University of Muhammadiyah Yogyakarta, with regards of the protection of human rights and welfare in research, has carefully reviewed the research protocol entitled :

**"Identifikasi Faktor Risiko Hipertensi Yang Dapat Diubah
Pada mahasiswa Fakultas Hukum Universitas Muhammadiyah Yogyakarta"**

Peneliti Utama : Muhammad Afandi
Principal Investigator

Nama Institusi : Program Studi Ilmu Keperawatan FKIK UMY
Name of the Institution

Negara : Indonesia
Country

Dan telah menyetujui protokol tersebut diatas.
And approved the above-mentioned protocol.

Yogyakarta, 15 Januari 2018


Ketua
Chairman
Dr. dr. Titlek Hidayati, M.Kes.

***Peneliti Berkeajiban :**

1. Menjaga kerahasiaan identitas subyek penelitian
2. Membentahukan status penelitian apabila :
 - a. Setelah masa berlakunya keterangan lolos uji etik, penelitian masih belum selesai, dalam hal ini ethical clearance harus diperpanjang
 - b. Penelitian berhenti di tengah jalan
3. Melaporkan kejadian serius yang tidak diinginkan (serious adverse events)
4. Peneliti tidak boleh melakukan tindakan apapun pada responden/subyek sebelum penelitian lolos uji etik

Kampus:
Jl. Lingkar Selatan, Tamansito, Kasihan, Bantul, Yogyakarta 55183
Telp. (0274) 387856 ext. 213 , 7481350 Fax. (0274) 387858

Muda mendunia

LAMPIRAN 7. Surat ijin validitas dan reabilitas di Universitas Aisyiyah Yogyakarta

**UNIVERSITAS 'AISYIYAH YOGYAKARTA**
Kepresristak & Dikti No: 108/KPT/1/2016 Tanggal 10 Maret 2016
Kampus I: J. Munir No. 267, Serangan, Ngemplar, Yogyakarta | Telp. 0274 - 374427
Kampus Terpadu: J. Lingkar Barat No. 63 Mlangi, Ngablak, Gamping, Sleman, Yogyakarta 55292
Telp. 0274 - 4460199, Fax. 0274 - 4460204
Email: info@unisayogya.ac.id | www.unisayogya.ac.id

Nomor : 305/UNISA/Ad/II/2018
Hal : Ijin Uji Validitas

Kepada Yth.
Ketua Prodi Ilmu Keperawatan
Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta
Di Tempat



Puji syukur kita panjatkan ke hadirat Allah SWT atas limpahan rahmat dan karunia Nya, tidak lupa sholawat semoga tetap tercurah kepada junjungan kita Nabi Muhammad SAW beserta keluarga dan sahabat-sahabatnya. Amin.

Berdasarkan surat Bapak/Ibu nomor 053/C.6-III/PSIK/II/2018 tanggal 6 Februari 2018 tentang permohonan Uji Validitas, maka pemohon atas nama:

Nama	: Muhammad Afandi
Program Studi	: Ilmu Keperawatan
Fakultas	: Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Perguruan Tinggi	: Universitas Muhammadiyah Yogyakarta
Pembimbing	: Ambar Relawati, Ns., M. Kep
Tujuan	: Uji reabilitas kuesioner faktor risiko hipertensi yang dapat di ubah mahasiswa

Dijinkan untuk melakukan kegiatan, dengan ketentuan :

1. Mematuhi peraturan yang berlaku di Universitas 'Aisyiyah Yogyakarta dan tidak mengganggu kegiatan di Universitas 'Aisyiyah Yogyakarta.
2. Menyerahkan hasil observasi kepada Rektor Universitas 'Aisyiyah Yogyakarta.
3. Membayar biaya administrasi Rp. 150.000 kepada bagian administrasi keuangan Universitas 'Aisyiyah Yogyakarta.

Demikian atas perhatian dan kerjasama yang baik diucapkan terima kasih.




10 Februari 2018
Rektor,
Warsiti, S. Kp., M. Kep., Sp. Mat.
NBM. 1012376


Tembusan :

1. Yang bersangkutan
2. Ketua LPPM
3. Administrasi Keuangan
4. Arsip

• Fakultas Ilmu Kesehatan
• Fakultas Sains dan Teknologi
• Fakultas Ekonomi, Ilmu Sosial, dan Humaniora

Profesional-Qurani

LAMPIRAN 8. Keterangan kalibrasi alat

 PEMERINTAH KOTA YOGYAKARTA
DINAS PERINDUSTRIAN DAN PERDAGANGAN
UPT METROLOGI LEGAL
Jl. Singamangaraja 21 C Yogyakarta, Kode pos 555122 Telp. (0274)
sms : 085643491009 EMAIL : metrologilegal@jogjakota.go.id

SERTIFIKAT PENERAAN
VERIFICATION CERTIFICATE
Nomor : 663 / MET / TE - 182 / II / 2018
Number

No. Order	: A 00055
Diterima tgl	: 08 Februari 2018

ALAT
Equipment

Nama	: Timbangan Elektronik	Nomor Seri	: 1
Name		Serial number	
Kapasitas	: 150 kg	Merek/Buatan	: CAMRY
Capacity		Brand / Made in	
Tipe/Model	: EB 9003	Daya Baca	: 100 gram
Type/Model		Readability	

PEMILIK
Owner

Nama	: Amber Relawati S.Keb., NS., M.Kep
Name	
Alamat	: Condong Catur, Sleman, Yogyakarta
Address	

METODE, STANDART, TELUSURAN
Method, Standard, Traceability

Metode	: SK DJ PDN No. 131/SPK/KEP/10/2015
Method	
Standart	: Anak Timbangan Standar M ₂
Standard	
Telusuran	: Ke satuan SI melalui Direktorat Metrologi
Traceability	

TANGGAL TERA ULANG : 12 Februari 2018
Date of Verified


LOKASI TERA ULANG : Kantor UPT Metrologi Legal Kota Yogyakarta
Location of Verified


KONDISI LINGKUNGAN TERA ULANG : Suhu : 30°C ±3°C ; Kelembaban : 55% ± 3%
Environment condition of Verified

HASIL : DISAHKAN UNTUK TERA ULANG TAHUN 2018
Result

DITERA ULANG KEMBALI : 12 Februari 2019
Reverification

Yogyakarta, 12 Februari 2018
Pir Kepala UPT Metrologi Legal


Mohammad Ashari S Kom
NIP. 19630126. 198202. 1.001



Halaman 1 dari 1 Halaman

DILARANG MEMODIFIKASI SEBAGIAN ATAU SELURUHNYA ISI DARI SERTIFIKAT INI TANPA IZIN KEPALA UPT METROLOGI LEGAL KOTA YOGYAKARTA

PEMERINTAH KOTA YOGYAKARTA
DINAS PERINDUSTRIAN DAN PERDAGANGAN

UPT METROLOGI LEGAL

Jl. Sekeloa Timur No. 5, Yogyakarta. Kode pos: 55132 Telp. (0271) 520000
Fax: (0271) 511000 E-MAIL: metrologi@disperindag.go.id

SERTIFIKAT PENGUJIAN
CALIBRASI DAN CERTIFICATE

Nomor : 861 / MET / UP - 93 / 112019

No. Order : A 00005
Diterima tanggal : 8 Februari 2019

ALAT

Nama :
Nomor :
Kapasitas :
Ciri-ciri :
Tipe/Model :
Spesifikasi :

Ukuran Panjang :
200 cm
200 M

Monitor Suhu :
Merek/Model :
Presisi / Akurasi :
Daya Baca :
Resolusi :

PEMILIK

Nama :
Alamat :
Alamat :

METODE, STANDART, TELUSURAN

Metode :
Standart :
Telusuran :

TANGGAL PENGUJIAN

Tempat Pengujian :
Kondisi Lingkungan Pengujian :
Materi :
Ditandatangani :

Yogyakarta, 12 Februari 2019

Mohammad Saifan S. Koni
NIP. 19830128 1982021 001

Halaman 1 dari 1 Halaman

LAMPIRAN SERTIFIKAT PENGUJIAN
ATTACHMENT OF CALIBRATION CERTIFICATE

I. DATA PENGUJIAN

1. Referensi :
2. Uji oleh :
M. HABIL

Normalisasi (m)	Nilai Sebenarinya (m)
0 - 10	10
0 - 20	20
0 - 30	30
0 - 40	40
0 - 50	50
0 - 60	60
0 - 70	70
0 - 80	80
0 - 90	90
0 - 100	100
0 - 110	110
0 - 120	120
0 - 130	130
0 - 140	140
0 - 150	150
0 - 160	160
0 - 170	170
0 - 180	180
0 - 190	190
0 - 200	200

Pencipta :
NIP. 19830621 1986031003

Halaman 2 dari 1 Halaman

LAMPIRAN 9. Analisa data

Statistics

USIA

N	Valid	90
	Missing	0
Mean		19.2889
Median		19.0000
Std. Deviation		.99712
Minimum		17.00
Maximum		22.00

JK

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	PEREMPUAN	47	52.2	52.2	52.2
	LAKI-LAKI	43	47.8	47.8	100.0
	Total	90	100.0	100.0	

IMT

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	BERISIKO	8	8.9	8.9	8.9
	TIDAKBERISIKO	82	91.1	91.1	100.0
	Total	90	100.0	100.0	

MEROKOK

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	BERISIKO	15	16.7	16.7	16.7
	TIDAKBERISIKO	75	83.3	83.3	100.0

MEROKOK

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	BERISIKO	15	16.7	16.7	16.7
	TIDAKBERISIKO	75	83.3	83.3	100.0
	Total	90	100.0	100.0	

KONSUMSI_ALKOHOL

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	BERISIKO	4	4.4	4.4	4.4
	TIDAKBERISIKO	86	95.6	95.6	100.0
	Total	90	100.0	100.0	

STRESS

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	BERISIKO	68	75.6	75.6	75.6
	TIDAKBERISIKO	22	24.4	24.4	100.0
	Total	90	100.0	100.0	

KOMSUMSI_KOPI

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	BERISIKO	48	53.3	53.3	53.3
	TIDAKBERISIKO	42	46.7	46.7	100.0
	Total	90	100.0	100.0	

MAKANAN_TINGGI_GARAM

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	BERISIKO	72	80.0	80.0	80.0
	TIDAKBERISIKO	18	20.0	20.0	100.0
	Total	90	100.0	100.0	

KEBIASAAN_OLAHRAGA

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	BERISIKO	61	67.8	67.8	67.8
	TIDAKBERISIKO	29	32.2	32.2	100.0
	Total	90	100.0	100.0	

LAMPIRAN 10. Hasil uji validitas

HASIL UJI VALIDITAS KUISIONER

1. Kuesioner Perilaku Merokok

Nomor Soal	Pakar 1	Pakar 2	Jumlah	Nilai
1	4	4	8	1
2	4	4	8	1
3	4	4	8	1
4	4	4	8	1
			Jumlah Total	4
			Nilai Total	1,0

2. Kuesioner Konsumsi Alkohol

Nomor Soal	Pakar 1	Pakar 2	Jumlah	Nilai
1	4	4	8	1
2	4	4	8	1
3	3	4	7	0,875
4	3	4	7	0,875
5	4	4	8	1
			Jumlah Total	4,75
			Nilai Total	0,95

3. Kuesioner Stres

Nomor Soal	Pakar 1	Pakar 2	Jumlah	Nilai
1	4	4	8	1
2	4	4	8	1
3	4	4	8	1
4	4	4	8	1
5	4	4	8	1
6	4	4	8	1
7	4	4	8	1
8	4	3	7	0,875
9	4	4	8	1
			Jumlah Total	8,875
			Nilai Total	0,98

4. Kuesioner Konsumsi Kopi

Nomor Soal	Pakar 1	Pakar 2	Jumlah	Nilai
1	4	4	8	1
2	4	4	8	1
3	4	4	8	1
			Jumlah Total	3
			Nilai Total	1,0

5. Kuesioner Konsumsi Makanan Tinggi Garam

Nomor Soal	Pakar 1	Pakar 2	Jumlah	Nilai
1	4	3	7	0,875
2	4	4	8	1
3	4	4	8	1
4	4	4	8	1
5	4	4	8	1
6	4	4	8	1
7	4	4	8	1
8	4	4	8	1
9	4	4	8	1
10	4	4	8	1
11	4	4	8	1
12	4	4	8	1
13	4	3	7	0,875
14	4	3	7	0,875
15	4	3	7	0,875
			Jumlah Total	14,5
			Nilai Total	0,96

6. Kuesioner Olahraga

Nomor Soal	Pakar 1	Pakar 2	Jumlah	Nilai
1	4	4	8	1
2	4	4	8	1
3	4	4	8	1
4	4	3	7	0,875
5	4	4	8	1
6	4	4	8	1
			Jumlah Total	5,875
			Nilai Total	0,97

