

LAMPIRAN

Biodata Peneliti



Nama : Nadia Tajudin
Tempat, Tanggal Lahir : Samarinda, 22 Juni 2001
Alamat : Jl. Banggeris Gg 8B No 101 RT 22

A. Data Pribadi

B. Riwayat Pendidikan Formal

Tamat SD Tahun : 2013 di SDN 019 Samarinda
Tamat SMP : 2016 di SMP Cendana DDI Samarinda
Tamat SLTA : 2019 di SMK Negeri 17 Samarinda

Tanggal Ujian : 04 Juli 2023

Judul Penelitian :

HUBUNGAN KUALITAS HIDUP DENGAN KEJADIAN HIPERTENSI
PADA LANSIA DI PUSKESMAS LOK BAHU SAMARINDA

Pembimbing : Lisa Wahidatul Oktaviani, Ph.D

Demikian permohonan pengajuan pengajuan penguji ini saya sampaikan atas perhatiannya saya ucapkan terima kasih.

Samarinda, 27 Juni 2023
Hormat saya.

Nadia Tajudin
NIM. 19111024131

SURAT IZIN PENELITIAN



UMKT
Program Studi
Kesehatan Masyarakat
Fakultas Kesehatan Masyarakat

Telp. 0541-748511 Fax.0541-766832

Website <http://kesmas.umkt.ac.id>

email: kesmas@umkt.ac.id



بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Nomor : 412/FIK.3/C.3/B/2023
Lampiran : -
Perihal : **Permohonan Izin Penelitian**

Yth.

Dinas Kesehatan Kota Samarinda
di Tempat

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Dengan hormat teriring salam dan do'a kami haturkan semoga Bapak/Ibu selalu dalam keadaan sehat walafiat.

Sehubungan penyusunan tugas akhir Skripsi Mahasiswa Program Studi S1 Kesehatan Masyarakat, Fakultas Kesehatan Masyarakat, Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur, bersama ini disampaikan permohonan izin penelitian di Puskesmas Lok Bahu Samarinda dengan nama mahasiswa berikut :

Nama : Nadia Tajudin
NIM : 1911102413186
Judul Penelitian : Hubungan kualitas hidup dengan kejadian Hipertensi pada lansia di Puskesmas Lok Bahu Samarinda

Pelaksanaan waktu kegiatan disesuaikan dengan tempat Bapak/Ibu pimpin. Demikian yang dapat disampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami mengucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Samarinda, 21 Syawal 1444 H
12 Mei 2023 M

Dua Prodi S1 Kesehatan Masyarakat



Amalia, M.PH
NIDN. 1101119301

Tembusan disampaikan kepada:

1. Mahasiswa yang bersangkutan
2. Arsip

SURAT BALASAN PENELITIAN



PEMERINTAH KOTA SAMARINDA
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS LOK BAHU

Jalan Ir. H. Nussyirwan Ismail, M.Si (Ring Road 2) RT. 15 Kel. Lok Bahu
Kec. Sungai Kunjang, Samarinda - Kalimantan Timur Kode Pos: 75126

<https://pkm-lok-bahu.samarindakota.go.id/> Email: Puskesmaslokbaru2017@gmail.com

SURAT KETERANGAN

No. 400.7.22.1/ 741 / 100.02.025

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : **Dina Ayu Hapsari, S.Kep.Ns**
NIP : 198003072011012002
Pangkat / Gol : Penata Muda Tk. I / III. B
Jabatan : Kepala Sub. Bag. Tata Usaha

Dengan ini menerangkan bahwa yang bersangkutan dibawah ini:

Nama : **Nadia Tajudin**
NIM : 1911102413186
Status : Mahasiswa Prog. Studi S1 Kesehatan Masyarakat
Universitas : Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur
Judul Penelitian : Hubungan Kualitas Hidup Dengan Kejadian Hipertensi Pada Lansia di Puskesmas Lok Bahu

Telah selesai melakukan penelitian tersebut yang dimulai dari tanggal 12 Mei 2023 s/d 10 Juni 2023.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Samarinda, 13 Juni 2023
a.n Kepala UPTD Puskesmas Lok Bahu
Kepala Sub. Bag. Tata Usaha



Dina Ayu Hapsari, S.Kep.Ns
Penata Muda Tk. I / III. B
NIP. 19800307201101200

JURNAL

Tahun 2023 [JURNAL KREATIVITAS PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT (PKM), P-ISSN: 2615-0921 E-ISSN: 2622-6030 VOLUME 6 NOMOR 2 FEBRUARI 2023] HAL 646-651

ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN TEKNIK RENDAM KAKI UNTUK MENURUNKAN TEKANAN DARAH PADA PENDERITA HIPERTENSI DI DESA SRI PENDOWO LAMPUNG TIMUR

Linggariyana^{1*}, Eka Trismiyana², Prima Dian Furqoni³

¹⁻³Profesi Ners Universitas Malahayati

Email Korespondensi: linggar@gmail.com

Disubmit: 17 Oktober 2022

Diterima: 23 November 2022

Diterbitkan: 01 Februari 2023

Doi: <https://doi.org/10.33024/jkpm.v6i2.8126>

ABSTRAK

Prevalensi hipertensi menurut catatan *World Health Organization* (WHO), tahun 2011 sebesar 1 milyar orang di dunia. Dua per-tiga diantaranya berada di negara berkembang yang berpenghasilan rendah-sedang salah satunya negara Indonesia. WHO juga memperkirakan Prevalensi hipertensi akan terus meningkat, dan diprediksi pada tahun 2025 sebanyak 29% orang dewasa di seluruh dunia menderita hipertensi. Melakukan pengakajian, analisa data, mendiagnosa, intervensi, implementasi evaluasi asuhan keperawatan dengan teknik rendam kaki untuk menurunkan tekanan darah pada penderita hipertensi tahun 2022. Desain *student oral case analysis* (SOCA) menggunakan desain studi kasus dalam bentuk penerapan dengan cara pendekatan sesuai metode deskriptif, metode ini bersifat mengumpulkan data terlebih dahulu, menganalisis data lalu menarik kesimpulan data. Unit yang menjadi kasus tersebut secara lebih jauh dianalisis dan diberikan suatu tindakan terapi. Diketahui adanya perubahan tekanan darah hari pertama dan hari ke enam ini disebabkan klien mampu melakukan dan menerapkan rendam kaki air hangat dengan baik. Klien juga mengkonsumsi obat dari puskesmas Amlodipine 5mg perhari. Amlodipine merupakan obat untuk menurunkan tekanan darah tinggi. Selama observasi Ny. T kurang menjaga pola makannya. Diketahui adanya perubahan tekanan darah hari pertama dan hari ke enam ini disebabkan klien

**PENERAPAN *SLOW DEEP BREATHING* TERHADAP TEKANAN DARAH
PADA PASIEN HIPERTENSI**

**IMPLEMENTATION OF SLOW DEEP BREATHING ON BLOOD PRESSURE
IN HYPERTENSION PATIENTS**

Wafiq Azizah¹, Uswatun Hasanah², Asri Tri Pakarti³

^{1,2,3}Akademi Keperawatan Dharma Wacana Metro

Email: azizahwafiq446@gmail.com

ABSTRAK

Hipertensi atau penyakit tekanan darah tinggi adalah faktor risiko utama terjadinya penyakit kardiovaskular aterosklerotik, gagal jantung, stroke, dan gagal ginjal. Hipertensi termasuk masalah yang besar dan serius karena sering tidak terdeteksi meskipun sudah bertahun-tahun. Terapi nonfarmakologis yang wajib dilakukan oleh penderita hipertensi salah satunya adalah melakukan relaksasi. *Slow deep breathing* merupakan salah satu jenis relaksasi yang dapat dilakukan pada penderita hipertensi. Rancangan karya tulis ilmiah ini menggunakan desain studi kasus (*case study*). Subyek yang digunakan yaitu dua pasien dengan hipertensi. Analisa data dilakukan menggunakan analisis deskriptif. Hasil penerapan menunjukkan bahwa setelah dilakukan penerapan *slow deep breathing* selama 3 hari, terjadi penurunan tekanan darah pada pasien dengan hipertensi. Bagi pasien hipertensi hendaknya dapat melakukan penerapan latihan *slow deep breathing* secara mandiri untuk membantu menurunkan atau mengontrol tekanan darah.

Kata Kunci : Hipertensi, Tekanan Darah, *Slow Deep Breathing*.



Original Article

Gender Differences in Health-Related Behavior Patterns among Older Adults in Indonesia: A Latent Class Analysis

Lisa Wahidatul Oktaviani^{a,b}, Hui-Chuan Hsu^{a,c*}, Yi-Chun Chen^{c,d}

^a School of Public Health, Taipei Medical University, Taipei, Taiwan, ^b Department of Public Health, Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur, Samarinda, Indonesia, ^c Research Center of Health Equity, College of Public Health, Taipei Medical University, Taipei, Taiwan, ^d School of Nutrition and Health Science, Taipei Medical University, Taipei, Taiwan

ARTICLE INFO

Accepted 23 July 2021

Keywords:

health behavior,
smoking,
dietary habit,
physical activity,
gender difference

SUMMARY

Background: Health-related behavior patterns may affect health outcomes. However, there is little research for about health-related behavior patterns in Southeast Asia. The purpose of this study was to identify health-related behavior patterns among older adults in Indonesia and to examine the factors.

Methods: The data were obtained from the fifth wave of the Indonesia Family Life Survey collected in 2015. Adults who were age 60 or older were included (n = 2930). Health-related behaviors included smoking, physical activity, and dietary patterns. The data was analyzed using latent class analysis and logistic regression.

Results: Four classes each for older men were identified: smoking and high-calorie diet (20.8%), smoking and active (47.5%), nonsmoking (2.5%), and smoking and healthy diet (29.1%). Four classes for older women were also identified: high risk (8.8%), inactive (31.0%), moderate physical activity (37.7%), and healthy diet (22.5%). The related factors were different by gender.

Conclusion: Four lifestyles for older men and women respectively were identified. No completely healthy behavior group was identified. Gender differences imply that health inequality may exist. A gender-sensitive policy is suggested.

Copyright © 2022, Taiwan Society of Geriatric Emergency & Critical Care Medicine.



Article

Effects of Health-Related Behaviors and Changes on Successful Aging among Indonesian Older People

Lisa Wahidatul Oktaviani ^{1,2}, Hui-Chuan Hsu ^{1,3,*} and Yi-Chun Chen ^{3,4}

¹ School of Public Health, Taipei Medical University, Taipei 11031, Taiwan; lwo827@umkt.ac.id

² Department of Public Health, Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur, Samarinda 75124, Indonesia

³ Research Center of Health Equity, College of Public Health, Taipei Medical University, Taipei 11031, Taiwan; yichun@tmu.edu.tw

⁴ School of Nutrition and Health Science, Taipei Medical University, Taipei 11031, Taiwan

* Correspondence: gingerhsu@tmu.edu.tw

Abstract: Whether changes in health behaviors can improve successful aging has not been well explored. The purpose of this study was to assess the effects of health-related behaviors and changes on successful aging in Indonesian older adults. Data were from the fourth and fifth waves of the Indonesia Family Life Survey (IFLS), the participants were aged 60 years and older and who completed both waves ($n = 1289$). Successful aging indicators were defined as no chronic diseases, no physical function difficulties, no depressive symptoms, intact cognitive function, with social support, and with social participation. Health-related behaviors focused on smoking, physical activities, and protein intake. A logistic regression analysis was conducted. The overall successful aging rate in 2007 was 23.6%, and it had decreased to 5.6% by 2014. There were gender differences in smoking, physical activities, and behavioral changes, including promoting increased physical activity, no smoking/smoking cessation, and adequate protein intake by older adults. Quitting smoking, performing medium physical activity, and increasing protein intake were protective factors for successful aging, but the effects of behavioral changes differed by gender. Health-related behaviors and changes may impact successful aging among older adults. A healthy lifestyle is suggested to be adopted as early as possible in one's life course.



Citation: Oktaviani, L.W.; Hsu, H.-C.; Chen, Y.-C. Effects of Health-Related Behaviors and Changes on Successful

**EDUKASI PENYAKIT HIPERTENSI WARGA DUKUH GEBANG
RT 04/RW 09 DESA GIRISUKO KECAMATAN PANGGANG
KABUPATEN GUNUNGKIDUL**

Muchamad Rifai¹, Diah Safitri²

^{1,2}Fakultas Kesehatan Masyarakat, Universitas Ahmad Dahlan, Yogyakarta
Jl. Prof. Soepomo, SH, Janturan, Warungboto, Yogyakarta 55154
Corresponding Author : riffay@gmail.com

Abstrak

Hipertensi adalah penyakit yang didefinisikan sebagai peningkatan tekanan darah secara menetap. Dari hasil Community Diagnosis diperoleh penyakit hipertensi yang menjadi permasalahan utama di RT 04 Dusun Gebang karena masih banyak masyarakat yang acuh terhadap penyakit ini. Tujuan dilakukannya kegiatan ini adalah untuk menggali permasalahan utama yang dihadapi oleh komunitas berdasarkan fakta yang ada dan untuk pengambilan strategi serta rencana tindak lanjut untuk penyelesaian masalah tersebut. Pada saat melakukan indentifikasi masalah menggunakan Indepth Interview atau wawancara mendalam yang dilakukan kepada masyarakat secara door to door di rumah masyarakat RT 4 Dusun Gebang. Dari wawancara yang telah dilakukan terdapat beberapa indikator didalamnya yaitu mengenai penyakit tidak menular, penyakit menular, keselamatan dan kesehatan kerja, kesehatan lingkungan, gangguan jiwa, pelayanan kesehatan tradisional dan covid-19. Metode yang digunakan dalam penentuan priorita masalah adalah metode USG (Urgensy, Seriousness and Growth). Berdasarkan hasil penilaian USG dalam penentuan prioritas masalah, dari 7 masalah penyakit tidak menular kemudian diperkecil menjadi satu masalah terbesar, yaitu hipertensi.

Abstract

Hypertension is a disease defined as a persistent increase in blood pressure. From the results of Community Diagnosis, hypertension is the main problem in RT 04 Gebang Village because there are still many people who refer to this disease. The purpose of this activity is to explore the main problems faced by the community based on existing facts and to take strategies and follow-up plans to resolve these problems. At the time of identifying the problem using Indepth Interview or in-depth interviews conducted door to door to the community at the community home of RT 4 Gebang Village. From the interviews that have been conducted, there are several indicators in it, namely regarding non-communicable diseases, infectious diseases, occupational safety and health, environmental health, mental disorders, traditional

LEMBAR KONSULTASI

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Nadia Tajudin
 Judul Skripsi : Hubungan Kualitas Hidup dengan kejadian Hipertensi pada Lansia di Puskesmas Lok Bahu Samarinda
 Nama Pembimbing : Lisa Wahidatul Oktaviani, Ph.D

NO	TANGGAL	KONSULTASI	HASIL KONSULTASI	PARAF
1.	12 Desember 2022	Menentukan tema	ACC	
2.	14 November 2022	Menentukan topik dan judul	ACC	
3.	13 Desember 2022	Perbaikan judul skripsi	ACC	
4.	27 Januari 2023	Konsultasi BAB 1	Revisi/perbaikan, masukan dan saran	
5.	13 Februari 2023	Konsultasi tempat penelitian	ACC	
6.	23 Februari 2023	Konsultasi BAB 1 dan BAB 2	Revisi/perbaikan, masukan dan saran	
7.	14 Maret 2023	Konsultasi BAB 2 dan DO	Revisi/perbaikan, masukan dan saran	
8.	21 Maret 2023	Konsultasi BAB 1 dan BAB 2	ACC	
9.	22 Juni 2023	Konsultasi BAB 3 dan BAB 4	ACC	
10.	26 Juni 2023	Konsultasi Data SPSS	ACC	

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama (Inisial):

Usia :

Jenis Kelamin :

Jenis Pekerjaan :

Setelah mendapatkan penjelasan tentang tujuan dan manfaat penelitian bahwa segala informasi tentang penelitian ini akan dirahasiakan dan hanya digunakan untuk kepentingan peneliti, maka saya bersedia untuk menjadi Responden penelitian yang berjudul “Hubungan Kualitas Hidup dengan Kejadian Hipertensi pada Lansia di Puskesmas Lok Bahu” Untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Hormat Saya,

Responde

KUESIONER PENELITIAN

HUBUNGAN KUALITAS HIDUP DENGAN KEJADIAN HIPERTENSI PADA LANSIA DI PUSKESMAS LOK BAHU



PETUNJUK PENGISIAN

1. Bacalah pertanyaan dan pernyataan dengan benar
2. Jawablah pertanyaan dan pernyataan dengan memberikan tanda (√) pada satu dari dua pilihan jawaban
3. Tanyakan pada peneliti, apabila ada pertanyaan dan pertanyaan yang kurang jelas
4. Isilah semua pertanyaan dan pertanyaan dengan jawaban yang jujur
5. Kembalikan lembar kuesioner dalam keadaan semua pertanyaan/pertanyaan telah diisi

Kisi-kisi Kuesioner Gambaran Kualitas Hidup

Variabel	Indikator	Jumlah soal	Nomor soal	Jenis pertanyaan	Skor
Kualitas Hidup	Ada 4 domain: 1. Kesehatan fisik 2. Kesehatan jiwa 3. Hubungan sosial 4. Lingkungan	26 Soal	1, 15 dan 26 2 dan 16-25 3-9 3-9	Sangat buruk, buruk, biasa-biasa saja, baik dan sangat baik. Sangat tidak memuaskan, tidak memuaskan, biasa-biasa saja, memuaskan, dan sangat memuaskan. Tidak sama sekali, sedikit, dalam jumlah sedang, sangat sering, dan dalam jumlah	Untuk kalimat positif, nilai 1 sangat tidak memuaskan, nilai 2 tidak memuaskan, nilai 3 biasa saja, nilai 4 memuaskan, dan nilai 5 sangat memuaskan. Sedangkan kalimat negatif, nilai 1 tidak sama sekali, nilai 2 sedikit, nilai 3 dalam jumlah sedang, nilai 4 sangat sering, dan nilai 5 dalam jumlah berlebihan. Dikatakan

				berlebihan. Tidak sama sekali, sedikit, sedang, seringkali, dan sepenuhnya dialami	kualitas hidup baik harus dengan skor >50, sedangkan dengan kualitas hidup buruk memep
--	--	--	--	--	---

I. KUESIONER KUALITAS HIDUP WHOQOL-BREF

No	Pertanyaan	Sangat buruk	Buruk	Biasa saja	Baik	Sangat baik
		1	2	3	4	5
1.	Bagaimana menurut anda kualitas hidup anda ?					
2.	Seberapa puas anda terhadap kesehatan anda ?	Sangat tidak memuask an	Tidak memuaska n	Biasa saja	memuaskan	Sangat memuaska n
		1	2	3	4	5

Pertanyaan berikut adalah tentang seberapa sering anda telah mengalami hal berikut dalam empat minggu terakhir?

		Sangat Sakit	Lumayan	Biasa saja	Lumayan tidak sakit	Tidak sakit
		1	2	3	4	5
3.	Seberapa jauh rasa sakit fisik anda sehingga dapat mencegah anda dalam beraktifitas?					
4.	Seberapa sering anda membutuhkan terapi medis untuk dapat beraktifitas dalam kehidupan sehari-hari anda?					
5.	Seberapa jauh anda menikmati hidup anda?					
6.	Seberapa jauh anda merasa hidup anda sangat berarti?					
7.	Seberapa jauh anda Mampu berkonsentrasi?					
8.	Secara umum, seberapa aman anda rasakan dalam kehidupan anda sehari-hari?					
9.	Seberapa sehat lingkungan dimana anda tinggal (berkaitan dengan sarana dan prasarana)					

Pertanyaan berikut ini adalah tentang seberapa penuh anda alami hal-hal berikut dalam minggu terakhir?

		Tidak sama sekali	Sedikit	Sedang	Seringkali	Sepenuhnya dialami
		1	2	3	4	5
10	Apakah anda memiliki kemampuan yang cukup untuk beraktivitas sehari-hari					
11.	Apakah anda dapat menerima penampilan tubuh anda?					
12.	Apakah anda memiliki cukup uang untuk memenuhi kebutuhan anda?					
13.	Seberapa jauh ketersediaan informasi bagi kehidupan anda dari hari ke hari					
14.	Seberapa sering anda memiliki kesempatan untuk bersenang-senang/rekreasi?					

		Sangat tidak memuaskan	Tidak Memuaskan	Biasa saja	Memuaskan	Sangat memuaskan
		1	2	3	4	5

15	Seberapa baik · kemampuan anda dalam bergaul?					
16	Seberapa · puaskah anda dengan tidur anda?					
17	Seberapa puaskah · anda dgn kemampuan anda untuk menampilkan aktivitas kehidupan anda sehari-hari?					
18	Seberapa puaskah · anda dgn kemampuan anda untuk bekerja?					
19	Seberapa · puaskah anda terhadap diri anda?					
20	Seberapa · puaskah anda dgn hubungan personal/sosial anda?					
21	Seberapa puaskah · anda dgn kehidupan seksual anda?					
22	Seberapa · puaskah anda dgn dukungan yang anda peroleh dari teman anda?					
23	Seberapa puaskah · anda dengan kondisi					

	tempat tinggal anda saat ini ?					
24	Seberapa puaskah anda dengan akses anda pada layanan kesehatan?					
25	Seberapa puaskah anda dengan transportasi?					

Pertanyaan berikut merujuk pada seberapa sering anda merasakan atau mengalami hal-hal berikut dalam empat minggu terakhir?

		Tidak pernah	Jarang	Cukup sering	Sangat sering	Selalu
		5	4	3	2	1
26.	Seberapa sering anda memiliki perasaan negatif seperti " <i>feeling blue</i> " (kesepian), putus asa, cemas, dan depresi?					

Output Data SPSS

Usia Responden

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	60-65 Tahun	55	58,5	58,5	58,5
	66-70 Tahun	32	34,0	34,0	92,6
	77-75 Tahun	3	3,2	3,2	95,7
	76-81 Tahun	4	4,3	4,3	100,0
	Total	95	100,0	100,0	

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	38	39.4	39.4	39.4
	Perempuan	57	60.6	60.6	100.0
	Total	95	100.0	100.0	

Pendidikan Responden

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	20	21.3	21.3	21.3
	SMP	46	48.9	48.9	70.2
	SMA	16	17.0	17.0	87.2
	Sarjana	8	8.4	8.4	94.7
	Lainnya	5	5.3	5.3	100.0
	Total	95	100.0	100.0	

Pekerjaan Responden

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak bekerja	56	59.6	59.6	59.6
	Wiraswasta	22	23.4	23.4	83.0
	Buruh	12	12.8	12.8	95.7
	Lainnya	4	4.3	5.3	100.0
	Total	94	100.0	100.0	

Kategori Hipertensi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Normal	18	19.1	19.1	19.1
	Pre Hipertensi	25	26.6	26.6	45.7
	Hipertensi Sedang	37	39.4	39.4	85.1
	Hipertensi Berat	15	15.0	15.0	100.0
	Total	94	100.0	100.0	

Kategori Kualitas Hidup

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sangat buruk	3	3.2	3.2	3.2
	Buruk	16	17.0	17.0	17.0
	Biasa aja	26	27.7	27.7	27.7
	Baik	44	46.8	46.8	46.8
	Sangat baik	5	5.3	5.3	5.3
	Total	94	100.0		

Kategori Kualitas Hidup *Kategori Tingkat Hipertensi

Crosstabulation

Kategori Hipertensi

			Normal	Pre Hipertensi	Hipertensi Sedang	Hipertensi Berat	Total
Kategori Kualitas hidup	Sangat Buruk	Count	0	1	1	1	3
		% within Kategori Kualitas hidup	0.0%	1.1%	65.7%	25.7%	100.0%
	Buruk	Count	0	7	4	5	16
		% within Kategori Kualitas hidup	0.0%	7.4%	4.3%	5.3%	100.0%
	Biasa aja	Count	2	5	14	5	26
		% within Kategori Kualitas hidup	2.1%	5.3%	14.9%	5.3%	100.0%
	Baik	Count	11	12	18	3	44
		% within Kategori Kualitas hidup	11.7%	12.8%	19.1%	11.1%	100.0%
	Sangat Baik	Count	5	0	0	0	5
		% within Kategori Kualitas hidup	5.3%	0.0%	0.0%	0.0%	100.0%
Total		Count	18	25	37	14	94
		% within Kategori Kualitas hidup	19.1%	26.6%	39.4%	14.9%	100.0%

Uji Hasil Spearman Rank

			Kategori Hipertensi	Kategori Kualitas hidup
Spearman's rho	Kategori Hipertensi	Correlation Coefficient	1.000	-.384**
		Sig. (2-tailed)	.	.000
		N	94	94
	Kategori Kualitas hidup	Correlation Coefficient	-.384**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.000	.
		N	94	94

SURAT BERSEDIA REVISI

SURAT PERNYATAAN PERBAIKAN

Nama : Nadia Tajudin
Tempat/Tanggal Lahir : Samarinda, 22 Juni 2001
NIM : 1911102413186
Program Studi : S1 Kesehatan Masyarakat

Dengan ini mengajukan kesanggupan saya untuk menyelesaikan perbaikan (revisi) Naskah Skripsi (* yang telah di ujikan di hadapan dewan penguji) selama 1 minggu sesuai dengan saran-saran yang telah di sampaikan dewan penguji.

Jika nantinya saya tidak mampu menyelesaikan perbaikan (revisi) selama 2 minggu saya bersedia bila ujian saya dianggap batal.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran tanpa ada paksaan dari pihak manapun juga.

Samarinda, 27 Juni 2023

Koordinator Mata Ajar Skripsi



Lisa Wahidatul Oktaviani, Ph.D
NIDN. 1108108701

Mahasiswa



Nadia Tajudin
NIM. 1911102413186

Dokumentasi Kegiatan





Hasil Uji Turnitin

HUBUNGAN KUALITAS HIDUP DENGAN KEJADIAN HIPERTENSI PADA LANSIA DI PUSKESMAS LOK BAHU SAMARINDA

by Nadia Tajudin

Submission date: 18-Aug-2023 03:35PM (UTC+0800)

Submission ID: 2147458293

File name: CT2_Skripsi_Nadia_Tajudin_1911102413186.docx (745.83K)

Word count: 6040

Character count: 38287

HUBUNGAN KUALITAS HIDUP DENGAN KEJADIAN HIPERTENSI PADA LANSIA DI PUSKESMAS LOK BAHU SAMARINDA

ORIGINALITY REPORT

27 %
SIMILARITY INDEX

28 %
INTERNET SOURCES

10 %
PUBLICATIONS

9 %
STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	docplayer.info Internet Source	4 %
2	jurnal.uwp.ac.id Internet Source	3 %
3	m.klikdokter.com Internet Source	2 %
4	dspace.umkt.ac.id Internet Source	2 %
5	jurnal.uinsu.ac.id Internet Source	2 %
6	jurnal.unej.ac.id Internet Source	2 %
7	repository.bku.ac.id Internet Source	2 %
8	jurnal.unimus.ac.id Internet Source	1 %
9	ejournal.umm.ac.id Internet Source	1 %
