

LAMPIRAN

Biodata Peneliti



BIODATA PENELITI

- A. Data Pribadi
Nama : Raliya Mini Junita Sia
Tempat, tgl lahir : Muara Ancalong, 19 Juni 2002
Alamat Asal : Jl. Pelita Rt.04 Kelinjau Ulu, Kec. Muara Ancalong
Alamat di Samarinda : Jl. Damanhuri II Perum Borneo Muqti II Blok E No.72
- B. Riwayat Pendidikan
Pendidikan formal
• Tamat SD : 2010 di SDN 006 Muara ancalong
• Tamat SMP : 2016 di MTSN 1 Muara Ancalong
• Tamat SLTA : 2019 di SMAN 1 Muara Ancalong
• Diploma III :-
Pendidikan non formal
Tanggal Ujian :
Judul Penelitian :

**Hubungan *Self Efficacy* Dan Tingkat Kemandirian
Activity Of Daily Living Dengan Hipertensi Pada Lansia
Di Puskesmas Mangkupalas Samarinda Seberang**

Pembimbing : Lisa Wahidatul Oktaviani, Ph.D

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

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Samarinda, 03 Juli 2023
Hormat Saya
Mahasiswa

Raliya Mini Junita Sia
1911102413053

Surat Izin Penelitian



بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Nomor : 424/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 UPTD Puskesmas Mangkupalas dengan nama mahasiswa berikut :

Nama : Raliya Mini Junita Sia
NIM : 1911102413053
Judul Penelitian : Hubungan Self Efficacy Dan Tingkat Kemandirian Activity Of Daily Living Dengan Hipertensi Pada Lansia Di Puskesmas Mangkupalas Samarinda Seberang

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, 27 Syawal 1444 H
17 Mei 2023 M

Ketua Prodi S1 Kesehatan Masyarakat

Nida Amalia, M.PH
NIDN. 1101119301

Tembusan disampaikan kepada:

1. Mahasiswa yang bersangkutan
2. Arsip

Surat Telah Melakukan Penelitian



PEMERINTAH KOTA SAMARINDA
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS MANGKUPALAS

Jalan Mas Penghulu No. 67 RT.08 Samarinda 75133
Samarinda (Kalimantan Timur) kode pos 75121

<http://Pkm-mangkupalas.samarindakota.go.id> Email : pkmmangkupalassamarinda@gmail.com

SURAT KETERANGAN SELESAI PENELITIAN

Nomor : 400.14.5.4/378/100.02.009/2023

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : drg. Rika Ratna Puspita
NIP : 197811032005022002
Pangkat / Gol : Pembina / IV a
Jabatan : Kepala UPTD Puskesmas Mangkupalas

Dengan ini menerangkan bahwa mahasiswi yang beridentitas :

Nama : Raliya Mini Junita Sia
NIM : 1911102413053
Sekolah : Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur Samarinda

Telah selesai melakukan penelitian pada wilayah kerja UPTD Puskesmas Mangkupalas untuk memperoleh data dalam rangka penyelesaian tugas akhir yang berjudul "**Hubungan Self Efficacy dan Tingkat Kemandirian Activity Of Daily Living Dengan Hipertensi Pada Lansia di Puskesmas Mangkupalas Samarinda Seberang.**

Demikian surat keterangan ini dibuat dan diberikan, untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Samarinda, 13 Juni 2023

Kepala UPTD Puskesmas Mangkupalas,


drg. Rika Ratna Puspita
Pembina
NIP. 197811032005022002

Lampiran 4

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Nama :

Usia :

Jenis Kelamin :

Pekerjaan :

Setelah mendapatkan penjelasan tentang tujuan 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 Self Efficacy dan Tingkat Kemandirian Activity Of Daily Living Dengan Hipertensi Pada Lansia di Puskesmas Mangkupalas Samarinda Seberang” untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Hormat Saya

Responden



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.

1. Introduction

Health-related behaviors (HRB) are related to health outcomes, such as mortality, chronic disease morbidity and mental health, especially for the older people.^{1–3} A healthy lifestyle is defined as “collective patterns of health-related behavior based on choices from options available to people according to their life chances”.⁴ The most common HRBs are smoking, drinking alcohol, physical activity, and dietary patterns.⁵ The person-centered methods are often used to identify different HRB patterns and to group individuals,^{6–12} and the common groups reported in the existing research include healthy groups and multiple risk behavior groups.¹³ However, the HRB patterns are little explored in Southeast Asia. Furthermore, the gen-

eration or social engagement are also factors related to HRBs.¹⁶

The percentage of people who were age 60 years old or more has reached almost 9.0% of the population in Indonesia.¹⁷ The high rate of smoking, low physical activity, and consuming fried food are noticed in the lifestyle for older adults.¹⁸ Despite HRBs and related factors being explored in previous research, HRBs as a lifestyle pattern for older people in Southeast have not been identified yet. The purpose of this study was to identify different HRB lifestyle patterns by gender for older adults in Indonesia and to examine related factors.

2. Materials and methods

2.1. Data and sample

HUBUNGAN HIPERTENSI DENGAN KEMAMPUAN ADL (*ACTIVITY DAILY LIVING*) PADA LANSIA DI PANTI WERDHA MOJOPAHIT BRANGKAL MOJOKERTOAnndy Prastya¹, Sri Wahyudihono²¹Dosen STIKes Majapahit Mojokerto²Mahasiswa STIKes Majapahit Mojokerto**ABSTRAK**

Jenis penelitian ini adalah korelasional dengan desain penelitian *Cross Sectional*. Menggunakan teknik sampling *total sampling* dan jumlah sampel 22 lansia di panti werdha mojopahit brangkal mojokerto pada tanggal 26-30 Mei 2014. Instrument yang digunakan dalam penelitian ini adalah observasi, wawancara dan checklist. Pengumpulan data dilakukan setelah peneliti mewawancarai dan mengobservasi responden satu persatu, setelah itu peneliti langsung melakukan *editing, coding, scoring dan tabulating*. Hasil penelitian sebagian besar termasuk kategori hipertensi tingkat 1 yaitu sebanyak 14 orang (63,6 %) dengan kemampuan ADL tingkat B. Berdasarkan tabulasi silang didapatkan bahwa pada lansia yang mengalami pre hipertensi dengan kemampuan ADL tingkat A, G masing-masing sebanyak 1 lansia (4,5%), dan untuk lansia dengan kemampuan tingkat B ada 5 lansia (22,7%). Untuk lansia yang memiliki hipertensi tingkat 1 terdapat 14 lansia (63,6 %) yang memiliki kemampuan ADL tingkat B. Dan untuk lansia dengan hipertensi tingkat 2 terdapat 1 lansia yang memiliki kemampuan ADL tingkat B. Dapat disimpulkan bahwa tidak ada hubungan hipertensi dengan kemampuan ADL pada lansia di panti werdha mojopahit Brangkal Kabupaten Mojokerto

Kata kunci : Hipertensi, Kemampuan ADL, Lansia.

Received: 10 September 2021 | Revised: 17 January 2022 | Accepted: 24 January 2022

DOI: 10.1002/brb3.2525

Brain and Behavior  WILEY

ORIGINAL ARTICLE

The relationship between isolated hypertension with brain volumes in UK BiobankDanielle Newby¹  | Laura Winchester¹ | William Sproviero¹ | Marco Fernandes¹  |
Upamanyu Ghose¹ | Donald Lyall² | Lenore J. Launer³ | Alejo J. Nevado-Holgado^{1,4}¹ Department of Psychiatry, Warneford Hospital, University of Oxford, Oxford, UK² Institute of Health and Wellbeing, University of Glasgow, Scotland, UK³ National Institute on Aging, Bethesda, Maryland, USA⁴ Big Data Institute, University of Oxford, Oxford, UK**Correspondence**Danielle Newby, Department of Psychiatry, Warneford Hospital, University of Oxford, Oxford, UK.
Email: danielle.newby@psych.ox.ac.uk**Funding information**

Dementia Platform UK (DPUK), Grant/Award Number: MR/L023784/2; Janssen Pharmaceuticals; European Union's Horizon 2020, Grant/Award Number: 826421; National Institute on Aging Intramural Research Programme, US

Abstract

Background: Hypertension is a well-established risk factor for cognitive impairment, brain atrophy, and dementia. However, the relationship of other types of hypertension, such as isolated hypertension on brain health and its comparison to systolic-diastolic hypertension (where systolic and diastolic measures are high), is still relatively unknown. Due to its increased prevalence, it is important to investigate the impact of isolated hypertension to help understand its potential impact on cognitive decline and future dementia risk. In this study, we compared a variety of global brain measures between participants with isolated hypertension to those with normal blood pressure (BP) or systolic-diastolic hypertension using the largest cohort of healthy individuals.

Methods: Using the UK Biobank cohort, we carried out a cross-sectional study using 29,775 participants (mean age 63 years, 53% female) with BP measurements and brain magnetic resonance imaging (MRI) data. We used linear regression models adjusted for multiple confounders to compare a variety of global, subcortical, and white matter brain measures. We compared participants with either isolated systolic or diastolic hypertension with normotensives and then with participants with systolic-diastolic hypertension.

Gambaran Tingkat Kemandirian Lansia dengan Rheumatoid Arthritis dalam Pemenuhan *Activity Daily Living* (ADL)

Nurmalita Ayu Savitri^{1*}, Wilis Sukmaningtyas², Tophan Heri Wibowo³

Fakultas kesehatan, Universitas Harapan Bangsa^{1,2,3}

nurmalitaayu12@gmail.com¹, wilis.sukmaningtyas@gmail.com², bowo_4@yahoo.com³

Abstrak

Received: 08-07-2022
Revised : 14-07-2022
Accepted: 25-07-2022

Lansia merupakan kelompok individu berusia > 60 tahun. Arthritis (radang sendi) atau reumatik sebagai penyakit yang umum menyerang lansia. Nyeri pada pasien rheumatoid arthritis muncul dan akan menimbulkan ketidaknyamanan sehingga menghambat individu untuk beraktivitas. Studi ini bertujuan guna menjelaskan gambaran tingkat kemandirian lansia dengan *rheumatoid arthritis* dalam pemenuhan *activity daily living* (ADL). Metode penelitiannya secara deskriptif, yang menggunakan desain *literatur review* (Studi Pustaka). Untuk mencari jurnal dengan menggunakan kata kunci "Kemandirian OR *Independence AND Lansia OR Elderly AND Rheumatoid arthritis OR Rheumatic Disease AND Aktivitas Sehari-Hari OR Daily Activity OR Activity of Daily Living*". Hasil tinjauan literatur diketahui dari 7 jurnal dapat diambil kesimpulan bahwa 42,8% menunjukkan mayoritas lansia mempunyai tingkat kemandirian dalam kategori ketergantungan sedang, 7 jurnal menunjukkan sebagian besar usia lansia > 60 tahun, 71,4% jurnal menunjukkan sebagian besar jenis kelamin lansia adalah perempuan.

Kata kunci: Kemandirian; Lansia; *Rheumatoid Arthritis*.

Jurnal Kesehatan

Volume 9, Nomor 3, November 2018
ISSN 2086-7751 (Print), ISSN 2548-5695 (Online)
<http://ejurnal.poltekkes-tjk.ac.id/index.php/JK>

Self Efficacy dan Gaya Hidup Pasien Hipertensi

Amila¹, Janno Sinaga², Evarina Sembiring³

^{1,2}Program Studi Ners, Universitas Sari Mutiara Medan, Indonesia

³Program Studi Kesehatan Masyarakat, Universitas Sari Mutiara Medan, Indonesia

Email: mila_difa@yahoo.co.id

Abstract: Self-efficacy and Life Style on Hypertension Patients. Hypertension is one of the major cardiovascular diseases worldwide. Self-efficacy, a widely used psychosocial concept, is associated with the ability to manage chronic disease. The purposes of this study were to identify the correlation between self-efficacy with lifestyle on hypertension patients. The data obtained were analyzed by correlational analytic with a cross-sectional approach. The sample of this study was recruited with total sampling as much as 130 people. Data were collected with a questionnaire toward the hypertension patients who came to Mutiara Homecare Medan. The data were analyzed by Spearman correlation with significance $\alpha < 0.05$. The study showed that self-efficacy of patients with hypertension was majorly high (96,9%), and lifestyle was a majorly healthy lifestyle (96,2%). There was a significant correlation between self-efficacy with lifestyle on hypertension patients ($r=0.8.91$; $p < 0.05$). Nurses can increase self-efficacy of hypertension patients by providing support and motivation to improve a healthy lifestyle to prevent further complications.

Keywords: Lifestyle, Hypertension, Self-efficacy

Abstrak: *Self Efficacy* dan Gaya Hidup Pasien Hipertensi. Hipertensi merupakan salah satu penyakit kardiovaskular di dunia. *Self efficacy* umumnya dihubungkan dengan kemampuan seseorang (*self management*) untuk mengatur penyakit kronik. Penelitian ini bertujuan untuk mengidentifikasi hubungan *self efficacy* dengan gaya hidup pada pasien hipertensi di Mutiara Homecare Medan. Jenis penelitian ini adalah analitik korelasi dengan pendekatan *cross*

Kuisoner Penelitian

**KUESIONER PENELITIAN SKRIPSI
PRODI S1 KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR**

Hubungan *Self Efficacy* dan Tingkat Kemandirian *Activity Of Daily Living* dengan Hipertensi pada Lansia di Puskesmas Mangkupalas Samarinda Seberang

PETUNJUK PENGISIAN

Bacalah pernyataan dengan benar

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

A. Karakteristik Responden

Tanggal wawancara :

Nama responden :

Alamat responden :

1. Umur : tahun

2. Jenis kelamin :

Laki-laki

Perempuan

3. Pendidikan

Tidak Sekolah

SD

SMP

SMA

Perguruan Tinggi

4. Pekerjaan:

Tidak bekerja

PNS

Wiraswasta

Buruh

Lain-lain.

5. Riwayat hipertensi dalam keluarga

Ya

Tidak

6. Hasil pemeriksaan tekanan darah adalah: mmHg

B. Kuesioner *Self Efficacy*

Kuesioner Efikasi Diri pada Pasien Hipertensi

Petunjuk

1. Pilihlah sampai sejauh mana keyakinan dan kemampuan anda, bahwa anda mampu melaksanakan aktivitas dibawah ini
2. Silahkan cermati pernyataan yang ada, kemudian sesuaikan dengan keyakinan diri anda terkait pernyataan tersebut dengan memberi cek list (√) pada salah satu pilihan jawaban yang telah disediakan.

Keterangan :

SY : Sangat Yakin

Y : Yakin

RR : Ragu-ragu

TY: Tidak Yakin

STY : Sangat Tidak Yakin

No	PERNYATAAN	JAWABAN				
		SY (5)	Y (4)	RR (3)	TY (2)	STY (1)
1	Seberapa yakin bapak/Ibu mampu melakukan hal-hal yang dibutuhkan untuk mengatasi tekanan darah tinggi secara rutin? Seperti olahraga secara rutin, mengurangi konsumsi garam, dan mengkonsumsi obat hipertensi.					
2	Seberapa yakin Bapak/Ibu mampu menilai perubahan yang terjadi pada tekanan darah sehingga harus mengunjungi dokter pelayanan kesehatan? Misalnya sakit kepala/leher, jantung berdebar-debar dan penglihatan buram.					
3	Seberapa yakin Bapak/Ibu mampu melakukan hal-hal yang dibutuhkan untuk mengontrol tekanan darah tinggi sehingga kebutuhan untuk mengunjungi dokter/pelayanan kesehatan berkurang?					
4	Seberapa yakin Bapak/Ibu mampu mengontrol perubahan emosi yang disebabkan oleh tekanan darah tinggi sehingga tidak mempengaruhi kegiatan sehari-hari?					
5	Seberapa yakin Bapak/Ibu mampu melakukan usaha lain selain minum obat untuk mengatasi dampak sehari-hari dari tekanan darah tinggi?					

Sumber : Susi susanti (2022)

C. Kuesioner Tingkat Kemandirian *Activity Of Daily Living*
KUESIONER BARTHEL INDEKS.

No	Item yang dinilai	Skor	Nilai
1	Makan (<i>feeding</i>)	0 = Tidak mampu 1 = Butuh bantuan memotong, mengoles mentega, dll 2 = Mandiri	
2	Mandi (<i>bathing</i>)	0 = Tergantung orang lain 1 = Mandiri	
3	Perawatan diri (<i>grooming</i>)	0 = Membutuhkan bantuan orang lain 1 = Mandiri dalam merawat muka, rambut, gigi, dan bercukur	
4	Berpakaian (<i>dressing</i>)	0 = Tergantung orang lain 1 = Sebagian dibantu (misal mengancing baju) 2 = Mandiri	
5	Buang air kecil (<i>bowel</i>)	0 = Inkontinensia atau pakai kateter dan tidak terkontrol 1 = kadang inkontinensia (max. 1x24 jam) 2 = kontinensia (teratur untuk lebih dari 7 hari)	
6	Buang air besar (<i>bladder</i>)	0 = Inkontinensia (tidak teratur atau perlu enema) 1 = Kadang inkontinensia (sekali seminggu) 2 = kontinensia	
7	Penggunaan toilet	0 = Tergantung bantuan orang lain 1 = Membutuhkan bantuan, tapi dapat melakukan beberapa hal sendiri 2 = Mandiri	
8	Bergerak (Dari tempat tidur ke kursi dan kembali lagi)	0 = Tidak mampu 1 = Butuh bantuan untuk bisa duduk (dua orang) 2 = bantuan kecil (satu orang) 3 = Mandiri	
9	Mobilitas (pada tempat datar)	0 = <i>Immobile</i> (Tidak mampu) 1 = menggunakan kursi roda 2 = berjalan dengan bantuan satu orang 3 = Mandiri (meskipun menggunakan alat bantu seperti tongkat)	
10	Naik turun tangga	0 = tidak mampu 1 = membutuhkan bantuan (alat bantu) 2 = mandiri	
TOTAL			

Sumber : Isyna Devi Wardhani (2019)

Lampiran 7

Output Data Spss

Kategori Jenis Kelamin Responden					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-Laki	14	17.1	17.1	17.1
	Perempuan	68	82.9	82.9	100.0
	Total	82	100.0	100.0	

Kategori Usia Responden					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	60-65	57	69.5	69.5	69.5
	66-70	17	20.7	20.7	90.2
	71-75	5	6.1	6.1	96.3
	76-80	1	1.2	1.2	97.6
	81-87	2	2.4	2.4	100.0
	Total	82	100.0	100.0	

Kategori Pendidikan Terakhir Responden					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Sekolah	6	7.3	7.3	7.3
	Sd	46	56.1	56.1	63.4
	Smp	13	15.9	15.9	79.3
	Sma	11	13.4	13.4	92.7
	Perguruan Tinggi	6	7.3	7.3	100.0
	Total	82	100.0	100.0	

Kategori Pekerjaan Responden					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Bekerja	63	76.8	76.8	76.8
	Pns	4	4.9	4.9	81.7
	Wiraswasta	15	18.3	18.3	100.0
	Total	82	100.0	100.0	

Kategori Riwayat Hipertensi Dalam Keluarga Responden					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	46	56.1	56.1	56.1
	Tidak	36	43.9	43.9	100.0
	Total	82	100.0	100.0	

Kategori Hipertensi					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Hipertensi	56	68.3	68.3	68.3
	Tidak Hipertensi	26	31.7	31.7	100.0
	Total	82	100.0	100.0	

Kategori Self Efficacy					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tinggi	25	30.5	30.5	30.5
	Rendah	57	69.5	69.5	100.0
	Total	82	100.0	100.0	

Kategori Tingkat Kemandirian Activity Of Daily Living					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ketergantungan Ringan	17	20.7	20.7	20.7
	Mandiri	65	79.3	79.3	100.0
	Total	82	100.0	100.0	

Hasil Crosstab Uji-Square Hipertensi*Self Efficacy					
			Self Efficacy		Total
			Rendah	Tinggi	
Hipertensi	Hipertensi	Count	44	12	56
		Expected Count	38.9	17.1	56.0
		% Within Hipertensi	78.6%	21.4%	100.0%
	Tidak Hipertensi	Count	13	13	26
		Expected Count	18.1	7.9	26.0
		% Within Hipertensi	50.0%	50.0%	100.0%
Total		Count	57	25	82
		Expected Count	57.0	25.0	82.0
		% Within Hipertensi	69.5%	30.5%	100.0%

Hasil Chi-Square Tests					
	Value	Df	Asymptotic Significance (2-Sided)	Exact Sig. (2-Sided)	Exact Sig. (1-Sided)
Pearson Chi-Square	6.839 ^a	1	.009		
Continuity Correction ^b	5.558	1	.018		
Likelihood Ratio	6.614	1	.010		
Fisher's Exact Test				.019	.010
Linear-By-Linear Association	6.756	1	.009		
N Of Valid Cases	82				
A. 0 Cells (.0%) Have Expected Count Less Than 5. The Minimum Expected Count Is 7,93.					
B. Computed Only For A 2x2 Table					

Hasil Crosstab Uji Chi-Square Hipertensi*Tingkat Kemandirian Activity Of Daily Living					
		Tingkat Kemandirian Activity Of Daily Living			Total
		Mandiri	Ketergantungan Ringan		
Hipertensi	Hipertensi	Count	46	10	56
		Expected Count	45.1	10.9	56.0
		% Within Hipertensi	82.1%	17.9%	100.0%
	Tidak Hipertensi	Count	20	6	26
		Expected Count	20.9	5.1	26.0
		% Within Hipertensi	76.9%	23.1%	100.0%
Total		Count	66	16	82
		Expected Count	66.0	16.0	82.0
		% Within Hipertensi	80.5%	19.5%	100.0%

Hasil Crosstab Uji-Square Hipertensi* Tingkat Kemandirian Activity Of Daily Living					
	Value	Df	Asymptotic Significance (2-Sided)	Exact Sig. (2-Sided)	Exact Sig. (1-Sided)
Pearson Chi-Square	.308 ^a	1	.579		
Continuity Correction ^b	.065	1	.798		
Likelihood Ratio	.301	1	.583		
Fisher's Exact Test				.565	.391
Linear-By-Linear Association	.304	1	.581		
N Of Valid Cases	82				
A. 0 Cells (.0%) Have Expected Count Less Than 5. The Minimum Expected Count Is 5,07.					
B. Computed Only For A 2x2 Table					

Surat Bersedia Revisi

SURAT PERNYATAAN PERBAIKAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Raliya Mini Junita Sia
Tempat/Tanggal Lahir : Muara Ancalong, 19 Juni 2002
NIM : 1911102413053
Program Studi : S1 Kesehatan Masyarakat

Dengan ini mengajukan kesanggupan saya untuk menyelesaikan perbaikan (revisi) naskah Proposal/Laporan Hasil (yang telah di ujikan di hadapan dewan penguji) selama 1 minggu sesuai dengan saran-saran yang telah di sampikan oleh 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, 03 Juli 2023

Koordinator Mata Ajar Skripsi

Lisa Wahidatul Oktaviani, Ph.D
NIDN. 1108108701

Mahasiswa











Raliya Mini Junita Sia
191102413053

LEMBAR KONSULTASI

LEMBAR KONSULTASI

Judul Proposal : **HUBUNGAN SELF EFFICACY DAN TINGKAT KEMANDIRIAN ACTIVITY OF DAILY LIVING DENGAN HIPERTENSI PADA LANSIA DI PUSKESMAS MANGKUPALAS SAMARINDA SEBERANG.**

Pembimbing : Lisa Wahidatul Oktaviani, Ph.D

No.	Tanggal	Konsultasi	Hasil konsultasi	Paraf
1.	12 Desember 2022	Pengajuan judul	ACC Judul	
2.	5 januari 2023	Pengajuan lokasi penelitian	Disetujui terkait pemilihan lokasi penelitian	
3.	9 februari 2023	Konsultasi proposal bab I	Revisi Proposal BAB I Latar Belakang	
4.	23 februari 2023	Konsultasi Proposal bab I dan II	Revisi Proposal bab I dan II	
5.	20 Maret 2023	Konsultasi Proposal bab I dan II	ACC	
6.	20 Juni 2023	Konsultasi bab III dan bab IV	Revisi bab III dan IV	
7.	26 Juni 2023	Konsultasi bab III dan bab IV beserta naskah publikasi	Revisi bab III dan bab IV beserta naskah publikasi	
8.	27 Juni 2023	Konsultasi bab III dan bab IV beserta naskah publikasi	ACC	

DOKUMENTASI KEGIATAN



HASIL UJI TURNITIN

HUBUNGAN SELF EFFICACY
DAN TINGKAT KEMANDIRIAN
ACTIVITY OF DAILY LIVING
DENGAN HIPERTENSI PADA
LANSIA DI PUSKESMAS
MANGKUPALAS SAMARINDA
SEBERANG

by Raliya Mini Junita Sia

Submission date: 04-Aug-2023 11:43AM (UTC+0800)

Submission ID: 2141107600

File name: SKRIPSI_UNTUK_CEK_TURNITIN.docx (694.05K)

Word count: 5179

Character count: 32882

HUBUNGAN SELF EFFICACY DAN TINGKAT KEMANDIRIAN ACTIVITY OF DAILY LIVING DENGAN HIPERTENSI PADA LANSIA DI PUSKESMAS MANGKUPALAS SAMARINDA SEBERANG

ORIGINALITY REPORT



PRIMARY SOURCES

1	core.ac.uk Internet Source	4%
2	ji.unbari.ac.id Internet Source	3%
3	repository.stikeselisabethmedan.ac.id Internet Source	2%
4	cerdika.publikasiindonesia.id Internet Source	1%
5	bangka.tribunnews.com Internet Source	1%
6	Submitted to Sriwijaya University	1%