

LAMPIRAN 1

PERNYATAAN KESEDIAAN MENJADI INFORMAN PENELITIAN



FAKULTAS ILMU-ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS ESA UNGGUL

Pernyataan Pemberian Izin oleh Responden

Judul Penelitian Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Hipertensi di Puskesmas Sawah Baru Kota Tangerang Selatan Tahun 2018.

Peneliti: Siti Aminah

Nomor Induk Mahasiswa: 2014 31 072

Saya yang bertanda tangan di bawah ini, dengan secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun, bersedia berperan serta dalam penelitian ini. Peneliti akan menjamin kerahasiaan identitas responden dan menjaga privasi sebagaimana etika didalam penelitian.

Oleh karena itu, saya telah diminta dan telah menyetujui untuk mengisi kuesioner sebagai responden atau informan dalam penelitian. Peneliti telah menjelaskan tentang penelitian ini beserta dengan tujuan penelitiannya yaitu untuk mengetahui faktor-faktor yang berhubungan dengan kejadian hipertensi di Puskesmas Sawah Baru Kota Tangerang Selatan tahun 2018. Dengan manfaat yang didapat responden sebagai pasien Puskesmas Sawah Baru yaitu dapat mengetahui bahwa kejadian hipertensi di Puskesmas Sawah Baru mempunyai dampak yang cukup besar bagi status kesehatan masyarakat. Dengan demikian, saya menyatakan kesediaan saya dan tidak berkeberatan memberi informasi dan menjawab pertanyaan-pertanyaan yang diajukan kepada saya. Hal ini dilakukan hanya untuk tujuan penelitian saja.

Tangerang, 2018

Menyetujui,

(Responden)

(Siti Aminah)

INFORMED CONSENT

PERNYATAAN TERTULIS SETELAH PENJELASAN

Bahwa saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nomor Urut Responden :

Nama (Inisial) :

Umur :

Saya telah mendapatkan penjelasan tentang penelitian yang berjudul “Faktor-faktor yang berhubungan dengan kejadian hipertensi di Puskesmas Sawah Baru Kota Tangerang Selatan tahun 2018”. Saya bersedia menjadi responden secara lengkap dan jelas serta nantinya akan mengisi jawaban pada lembar kuesioner yang akan diberikan dan diobservasi oleh peneliti. Responden yang akan mengisi jawaban pada lembar kuesioner sebelumnya sudah diberikan penjelasan maksud dan tujuan penelitian dilakukan pada lembar sebelum persetujuan. Dalam penelitian ini, responden memberikan jawaban yang paling sesuai dengan kondisi responden sebenarnya, sejujurnya dan apa adanya. Adapun manfaat yang nantinya diterima oleh responden adalah dapat menjadi bahan masukan yang positif dan informasi mengenai faktor-faktor yang berhubungan dengan kejadian hipertensi. Keikutsertaan/ partisipasi Bapak/Saudara dalam penelitian tanpa ada risiko apapun. Identitas, data maupun jawaban yang Bapak/Saudara berikan hanya akan digunakan untuk kepentingan penelitian ini, dijamin kerahasiaannya dan tidak disebarluaskan.

Jika Bapak/Saudara yang mendapat kesempatan mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian ini dapat menghubungi peneliti Siti Aminah dengan alamat Program Studi Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan Universitas Esa Unggul Jakarta. Jalan Arjuna No.9 Kebon Jeruk- Jakarta Barat, atau dapat menghubungi melalui nomor *handphone* 0858-1385-7733.

Dengan ini saya secara sukarela dan dengan penuh kesadaran serta tanpa keterpaksaan menyatakan bersedia ikut serta dalam penelitian. Dalam mengisi kuesioner sebagai responden

atau informan membutuhkan waktu sekitar 10 menit untuk mengisi kuesioner dengan kompensasi dari peneliti berupa souvenir yang diterima oleh responden.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

Peneliti

Responden

Tangerang,

(Siti Aminah)

.....

Lampiran 1

KUISIONER PENELITIAN

No. Responden :

Tanggal :

Jawablah daftar pertanyaan dengan sebenar-benarnya dan berilah tanda (X) pada kotak jawaban yang anda anggap sesuai.

IDENTITAS RESPONDEN

1. Umur :
2. Jenis kelamin : 1) Laki-laki
2) Perempuan
3. Tekanan darah: TDS
.....TDD
4. Berat badan : Kg
5. Tinggi badan :
Keterangan _____
6. Apakah Anda pernah merokok?
 - a. Ya
 - b. Tidak, lanjut ke pertanyaan no. 7
7. Apakah sekarang anda merokok?
 - a. Ya
Jika ya, sejak kapan anda merokok?
 - b. Tidak
Jika tidak, sejak kapan anda berhenti merokok?
8. Apakah orang tua kandung dari bapak/ibu pernah mengalami hipertensi?
 - a. Ya
 - b. Tidak

10. Aktivitas fisik

Kode	Pertanyaan	Jawaban
Aktivitas saat belajar / bekerja (Aktivitas termasuk kegiatan belajar, latihan, aktivitas rumah tangga, dll)		
P1	Apakah aktivitas sehari-hari Anda, termasuk aktivitas berat (seperti membawa beban berat, menggali atau pekerjaan konstruksi lain) ?	1. Ya 2. Tidak (langsung ke P4)
P2	Berapa hari dalam seminggu Anda melakukan aktivitas berat?	.....hari
P3	Berapa lama dalam sehari biasanya Anda melakukan aktivitas berat?	.....Jam .....menit
P4	Apakah aktivitas sehari-hari Anda termasuk aktivitas sedang yang menyebabkan peningkatan nafas dan denyut nadi, seperti mengangkat beban ringan dan jalan sedang (minimal 10 menit secara kontinyu) ?	1. Ya 2. Tidak (langsung ke P7)
P5	Berapa hari dalam seminggu Anda melakukan aktivitas sedang?	.....hari
P6	Berapa lama dalam sehari biasanya Anda melakukan aktivitas sedang ?	.....Jam .....menit
Perjalanan ke dan dari tempat aktivitas Perjalanan ke tempat aktivitas, berbelanja, beribadah diluar, dll)		
P7	Apakah Anda berjalan kaki atau bersepeda untuk pergi ke suatu tempat minimal 10 menit kontinyu ?	1. Ya 2. Tidak (langsung ke P10)
P8	Berapa hari dalam seminggu Anda berjalan kaki atau bersepeda untuk pergi ke suatu tempat ?	..... hari
P9	Berapa lama dalam sehari biasanya Anda berjalan kaki atau bersepeda untuk pergi ke suatu tempat?	..... Jam menit
Aktivitas rekreasi (Olaraga, fitness, dan rekreasi lainnya)		
P10	Apakah Anda melakukan olahraga, fitness, atau rekreasi yang berat seperti lari, sepak bola atau rekreasi lainnya yang mengakibatkan peningkatan nafas dan denyut nadi secara besar (minimal dalam 10 menit secara kontinyu)?	1. Ya 2. Tidak (langsung ke P13)

P11	Berapa hari dalam seminggu biasanya anda melakukan olahraga, fitness, atau rekreasi yang tergolong berat?	..... hari
P12	Berapa lama dalam sehari biasanya anda melakukan olahraga, fitness, atau rekreasi yang tergolong berat?	..... Jam menit
P13	Apakah Anda melakukan olahraga, fitness, atau rekreasi yang tergolong sedang seperti berjalan cepat, bersepeda, berenang, voli yang mengakibatkan peningkatan nafas dan denyut nadi (minimal dalam 10 menit secara kontinyu)?	1. Ya 2. Tidak (langsung ke P16)
P14	Berapa hari dalam seminggu biasanya anda melakukan olahraga, fitness, atau rekreasi lainnya yang tergolong sedang?	..... hari
P15	Berapa lama dalam sehari biasanya anda melakukan olahraga, fitness, atau rekreasi yang tergolong sedang?	..... Jam menit
<p>Aktivitas menetap (Sedentary behavior)</p> <p>Aktivitaas yang tidak memerlukan banyak gerak seperti duduk saat bekerja, duduk saat di kendaraan, menonton televisi, atau berbaring, kecuali tidur.</p>		
P16	Berapa lama Anda duduk atau berbaring dalam sehari?	..... Jam menit

11. Stres

SELF REPORTING QUESTIONNAIRE

Apakah dalam satu bulan terakhir anda mempunyai keluhan di bawah ini?

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Apakah anda sering menderita sakit kepala?		
2.	Apakah nafsu makan anda kurang?		
3.	Apakah tidur anda tidak nyenyak/ terganggu?		
4.	Apakah anda mudah ketakutan?		
5.	Apakah tangan anda gemetar?		
6.	Apakah anda merasa gugup, tegang atau cemas?		
7.	Apakah pencernaan anda terganggu/ buruk?		
8.	Apakah anda sulit untuk berpikir jernih?		
9.	Apakah anda merasa tidak bahagia?		
10.	Apakah anda lebih sering menangis dari biasanya?		
11.	Apakah anda merasa sulit menikmati kegiatan anda sehari-hari?		
12.	Apakah anda merasa sulit untuk membuat keputusan?		
13.	Apakah pekerjaan anda terganggu?		
14.	Apakah anda tidak mampu melakukan hal-hal yang bermanfaat dalam hidup?		
15.	Apakah anda kehilangan minat pada berbagai hal?		
16.	Apakah anda merasa orang tak berguna?		
17.	Apakah anda mempunyai pikiran untuk mengakhiri hidup anda?		
18.	Apakah anda merasa kelelahan sepanjang waktu?		
19.	Apakah anda mengalami rasa tidak enak di perut?		
20.	Apakah anda mudah lelah?		