



LAMPIRAN

Lampiran 1

Informed Consent



**PRODI KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS ILMU-ILMU KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS ESA UNGGUL**

INFORMED CONSENT

Saya Indah Agustin 20170301092 telah mendapatkan penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai hal yang berkaitan dengan Riset Kesehatan Dasar 2018 (Riskesdas) yang dilaksanakan oleh Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Kementerian Kesehatan RI. Sebelum wawancara dan pengukuran dilakukan, tim pengumpul data telah memberikan penjelasan sesuai dengan naskah penjelasan mengenai tujuan wawancara dan pengukuran, sehingga responden dapat memahami tujuan pelaksanaan survei. Keikutsertaan Bapak/Ibu/Sdr/Sdri dalam survei ini tidak terdapat risiko apapun. Dalam survei ini, responden memberikan jawaban yang paling sesuai dengan kondisi responden sebenarnya, sejujurnya, dan apa adanya. Adapun manfaat langsung dari riset ini menjadi masukan yang positif dalam evaluasi dan pengembangan program, selain itu sebagai informasi dasar dalam menyusun kebijakan strategis serta tersediannya data kesehatan.

Semua informasi yang berkaitan dengan kesehatan Bapak/Ibu/Sdr/Sdri akan dijaga kerahasiaannya dan akan disimpan di Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Departemen Kesehatan RI Jakarta dan hanya digunakan untuk pengembangan kebijakan program kesehatan dan pengembangan ilmu pengetahuan. Semua data tidak akan dihubungkan dengan identitas Bapak/Ibu/Sdr/Sdri.

Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi dalam riset ini secara sukarela tanpa paksaan dan bila tidak berkenan dapat menolak, atau sewaktu-waktu dapat mengundurkan diri tanpa sanksi apapun.

No. Urut ART	Nama responden	Tgl/bln/thn	Tanda tangan/cap jempol diri sendiri

Nama saksi**	Tgl/bln/thn	Tanda tangan

Terima kasih atas kesediaan Bapak/Ibu/Sdr/Sdri untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Keterangan:

**Diluar tim pengumpul data, bisa orang yang mempunyai hubungan keluarga, tetangga atau Ketua RT.

Lampiran 2

Kuisisioner Riskesdas



KEMENTERIAN
KESEHATAN REPUBLIK
INDONESIA BADAN
PENELITIAN DAN
PENGEMBANGAN
KESEHATAN



**RISET KESEHATAN
DASAR 2018**

RKD18. IND

PERTANYAAN INDIVIDU

HIPERTENSI [ART UMUR ≥ 15 TAHUN]			
B22	Apakah [NAMA] pernah didiagnosis menderita hipertensi/ penyakit tekanan darah tinggi oleh dokter?	1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>

C. KESEHATAN JIWA			
DEPRESI [KHUSUS UNTUK ART UMUR ≥ 15 TAHUN DAN "TIDAK DIWAKILI"]			
C01	Selama 2 minggu terakhir , Apakah [NAMA] secara terus menerus merasa sedih, depresif atau murung, hampir sepanjang hari, hampir setiap hari?	1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>
C02	Selama 2 minggu terakhir , Apakah [NAMA] hampir sepanjang waktu kurang berminat terhadap banyak hal atau kurang bisa menikmati hal-hal yang biasanya [NAMA] nikmati?	1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>
C03	Selama 2 minggu terakhir , Apakah [NAMA] merasa lelah atau tidak bertenaga, hampir sepanjang waktu?	1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>
C04	Selama 2 minggu terakhir , Apakah nafsu makan [NAMA] berubah secara mencolok atau apakah berat badan [NAMA] meningkat atau menurun tanpa upaya yang disengaja?	1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>
C05	Selama 2 minggu terakhir , Apakah [NAMA] mengalami gangguan tidur hampir setiap malam (kesulitan untuk mulai tidur, terbangun tengah malam, terbangun lebih dini, tidur berlebihan)?	1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>
C06	Selama 2 minggu terakhir , Apakah [NAMA] berbicara atau bergerak lebih lambat daripada biasanya, gelisah, tidak tenang atau mengalami kesulitan untuk tetap diam?	1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>
C07	Selama 2 minggu terakhir , Apakah [NAMA] kehilangan kepercayaan diri, atau apakah [Nama] merasa tidak berharga atau bahkan lebih rendah daripada orang lain?	1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>
C08	Selama 2 minggu terakhir , Apakah [NAMA] merasa bersalah atau mempersalahkan diri sendiri?	1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>
C09	Selama 2 minggu terakhir , Apakah [NAMA] mengalami kesulitan berpikir atau berkonsentrasi, atau apakah mempunyai kesulitan untuk mengambil keputusan?	1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>
C10	Selama 2 minggu terakhir , Apakah [NAMA] berniat untuk menyakiti diri sendiri, ingin bunuh diri atau berharap bahwa [NAMA] mati?	1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>

JIKA ART UMUR ≥ 3 TAHUN → G02 JIKA ART UMUR ≤ 2
TAHUN → BLOK K

KONSUMSI MAKANAN BERISIKO [ART UMUR ≥ 3 TAHUN]

Tanyakan frekuensi dalam satu hari. Jika tidak dikonsumsi setiap hari, tanyakan per minggu atau per bulan				
G02	Dalam satu bulan terakhir , berapa kali [NAMA] biasanya mengonsumsi makanan berikut: ISIKAN KODE: 1. > 1 kali per hari 3. 3 – 6 kali per minggu 5. < 3 kali per bulan 2. 1 kali per hari 4. 1 – 2 kali per minggu 6. Tidak pernah			
	a.Makanan manis	<input type="checkbox"/>	f. Makanan daging/ ayam/ ikan olahan dengan pengawet	<input type="checkbox"/>
	b. Minuman manis	<input type="checkbox"/>	g.Bumbu penyedap	<input type="checkbox"/>
	c. Makanan asin	<input type="checkbox"/>	h.Soft drink atau minuman berkarbonasi	<input type="checkbox"/>

KONSUMSI BUAH DAN SAYUR (GUNAKAN GAMBAR PERAGA) [ART UMUR ≥5 TAHUN]

G08	Biasanya dalam 1 minggu, berapa hari [NAMA] makan buah-buahan segar? JIKA TIDAK PERNAH ISIKAN 0 →LANJUT KE G10hari	<input type="checkbox"/>
G10	Biasanya dalam 1 minggu, berapa hari [NAMA] mengonsumsi sayur-sayuran? JIKA TIDAK PERNAH ISIKAN 0 →LANJUT KE G12hari	<input type="checkbox"/>

MEROKOK DAN PENGGUNAAN TEMBAKAU [ART UMUR ≥10 TAHUN]

G22	Apakah [NAMA] merokok selama 1 bulan terakhir? (BACAKAN JAWABAN)	1. Ya, setiap hari 2. Ya, tidak setiap hari 3. Sudah berhenti merokok	<input type="checkbox"/>
-----	--	---	--------------------------

AKTIFITAS FISIK [ART UMUR ≥10 TAHUN]
(PERLIHATKAN GAMBAR PERAGA SESUAI DENGAN JENIS AKTIFITAS FISIK YANG DITANYAKAN)

G33	Biasanya berapa hari dalam seminggu, [NAMA] melakukan aktivitas fisik tersebut?hari	<input type="checkbox"/>
G34	Biasanya dalam sehari, berapa lama [NAMA] melakukan aktivitas fisik tersebut?Jam	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	menit	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Lampiran 3

Surat Keterangan Penggunaan Data Riskesdas



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

BADAN PENELITIAN DAN PENGEMBANGAN KESEHATAN

Jalan Percetakan Negara No. 29 Jakarta 10560 Kotak Pos 1226

Telepon (021) 4261088 faksimile (021) 4243933

Laman : www.litbang.depkes.go.id Surat Elektronik : sesban@litbang.depkes.go.id



SURAT KETERANGAN

NOMOR: IR.03.01/4/ 4832 /2021

Yang bertandatangan di bawah ini,

nama : Dr. Nana Mulyana
NIP : 196505211985011001
jabatan : Sekretaris Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan
menerangkan bahwa,
merujuk surat nomor : 63/FIKES/KESMAS/UEU/VI/2021 tanggal 21 Juli 2021
telah diberikan data : Riskesdas 2018, pada tanggal: 13 Agustus 2021
untuk keperluan : Skripsi
Judul : Hubungan Gaya Hidup Dengan Kejadian Hipertensi Pada Lansia
65 Tahun Keatas Di Jawa Barat Tahun 2018
atas nama pengusul : Indah Agustin

dengan ketentuan sebagai berikut:

- Data yang diterima tidak diberikan ke pihak lain.
- Mencantumkan pernyataan "Data yang digunakan dalam laporan/ artikel/ skripsi/ thesis/ disertasi/ dll berasal dari Badan Litbangkes yang dapat diakses dengan persyaratan dan prosedur tertentu melalui www.litbang.kemkes.go.id" dalam dokumen hasil pemanfaatan data.
- Berkewajiban untuk menyerahkan hasil analisis kepada Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Penerima Data,

Indah Agustin



Jakarta 6 Agustus 2021
Sekretaris Badan Penelitian dan
Pengembangan Kesehatan,

Dr. Nana Mulyana
NIP 196505211985011001

Lampiran 4
Ethical Approval



DEWAN PENEGAKAN KODE ETIK UNIVERSITAS ESA
UNGGUL KOMISI ETIK PENELITIAN
Jl. Arjuna Utara No.9 Kebon Jeruk Jakarta Barat 11510
Telp. 021-5674223 email: dpke@esaunggul.ac.id

Nomor : 0402-21.402 /DPKE-KEP/FINAL-EA/UEU/XII/2021

KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK
ETHICAL APPROVAL

Komisi Etik Penelitian Universitas Esa Unggul dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan subyek penelitian kesehatan, telah mengkaji dengan teliti protokol berjudul:

**"HUBUNGAN GAYA HIDUP DENGAN KEJADIAN HIPERTENSI PADA
LANSIA 65 TAHUN
KEATAS DI PROVINSI JAWA BARAT TAHUN 2018 (ANALISIS DATA
RISKESDAS 2018)"**

Peneliti Utama : Indah Agustin
Pembimbing : Ahmad Irfandi, SKM, MKM
Nama Institusi : Universitas Esa Unggul

dan telah menyetujui protokol tersebut di atas.

Jakarta, 9 Desember 2021

Plt. Ketua

Dr. Aprilita Rina Yanti Eff, M.Biomed., Apt

- * *Ethical approval* berlaku satu tahun dari tanggal persetujuan.
- ** Peneliti berkewajiban
 1. Menjaga kerahasiaan identitas subyek penelitian
 2. Memberitahukan status penelitian apabila:
 - a. Setelah masa berlakunya keterangan lolos kaji etik, penelitian masih belum selesai, dalam hal ini *ethical approval* 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 subyek sebelum penelitian lolos kaji etik dan *informed consent*.

Lampiran 5

Output Analisis Univariat

Hipertensi					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Hipertensi	128	25.8	25.8	25.8
	Tidak Hipertensi	369	74.2	74.2	100.0
	Total	497	100.0	100.0	

Kelompok Konsumsi Garam					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sering	234	47.1	47.1	47.1
	Jarang	263	52.9	52.9	100.0
	Total	497	100.0	100.0	

Kategori Aktivitas Fisiik					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang Aktivitas Fisik (< 3 x/ minggu)	411	82.7	82.7	82.7
	Cukup Aktivitas Fisik (> 3 x/ minggu)	86	17.3	17.3	100.0
	Total	497	100.0	100.0	

Kategori Stress					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Stress	181	36.4	36.4	36.4
	Tidak Stress	316	63.6	63.6	100.0
	Total	497	100.0	100.0	

Kategori Kebiasaan Merokok					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Merokok	485	97.6	97.6	97.6
	Tidak Merokok	12	2.4	2.4	100.0
	Total	497	100.0	100.0	

Kategori Konsumsi Buah dan Sayur					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang mengkonsumsi <5 porsi perhari	405	81.5	81.5	81.5
	Cukup mengkonsumsi ≥5 porsi perhari	92	18.5	18.5	100.0
	Total	497	100.0	100.0	

Lampiran 6

Output Analisis Bivariat

Hipertensi * Kelompok Konsumsi Garam Crosstabulation					
			Kelompok Konsumsi Garam		Total
			Sering	Jarang	
Hipertensi	Hipertensi	Count	52	76	128
		% within Hipertensi	40.6%	59.4%	100.0%
	Tidak Hipertensi	Count	182	187	369
		% within Hipertensi	49.3%	50.7%	100.0%
Total		Count	234	263	497
		% within Hipertensi	47.1%	52.9%	100.0%

Chi-Square Tests					
	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	2.885 ^a	1	.089		
Continuity Correction ^b	2.547	1	.111		
Likelihood Ratio	2.901	1	.089		
Fisher's Exact Test				.100	.055
Linear-by-Linear Association	2.880	1	.090		
N of Valid Cases	497				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 60.27.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate			
	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Hipertensi (Hipertensi / Tidak Hipertensi)	.703	.468	1.057
For cohort Kelompok Konsumsi Garam = Sering	.824	.652	1.040
For cohort Kelompok Konsumsi Garam = Jarang	1.172	.983	1.396
N of Valid Cases	497		

Hipertensi * Kategori Aktivitas Fisiik Crosstabulation					
			Kategori Aktivitas Fisiik		Total
			Kurang Aktivitas Fisiik (< 3 x/minggu)	Cukup Aktivitas Fisiik (> 3 x/minggu)	
Hipertensi	Hipertensi	Count	102	26	128
		% within Hipertensi	79.7%	20.3%	100.0%
	Tidak Hipertensi	Count	309	60	369
		% within Hipertensi	83.7%	16.3%	100.0%
Total		Count	411	86	497
		% within Hipertensi	82.7%	17.3%	100.0%

Chi-Square Tests					
	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)

Pearson Chi-Square	1.091 ^a	1	.296		
Continuity Correction ^b	.826	1	.363		
Likelihood Ratio	1.061	1	.303		
Fisher's Exact Test				.342	.181
Linear-by-Linear Association	1.088	1	.297		
N of Valid Cases	497				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 22,15.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate			
	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Hipertensi (Hipertensi / Tidak Hipertensi)	.762	.457	1.271
For cohort Kategori Aktivitas Fisiik = Kurang Aktivitas Fisik (< 3 x/ minggu)	.952	.862	1.050
For cohort Kategori Aktivitas Fisiik = Cukup Aktivitas Fisik (> 3 x/ minggu)	1.249	.826	1.890
N of Valid Cases	497		

Kategori Stress * Hipertensi Crosstabulation					
			Hipertensi		Total
			Hipertensi	Tidak Hipertensi	
Kategori Stress	Stress	Count	58	123	181

		% within Kategori Stress	32.0%	68.0%	100.0%
	Tidak Stress	Count	70	246	316
		% within Kategori Stress	22.2%	77.8%	100.0%
Total		Count	128	369	497
		% within Kategori Stress	25.8%	74.2%	100.0%

Chi-Square Tests					
	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	5.890 ^a	1	.015		
Continuity Correction ^b	5.384	1	.020		
Likelihood Ratio	5.787	1	.016		
Fisher's Exact Test				.019	.011
Linear-by-Linear Association	5.878	1	.015		
N of Valid Cases	497				

Risk Estimate			
	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Kategori Stress (Stress / Tidak Stress)	1.657	1.100	2.497
For cohort Hipertensi = Hipertensi	1.447	1.076	1.945
For cohort Hipertensi = Tidak Hipertensi	.873	.777	.980
N of Valid Cases	497		

a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 46,62.

b. Computed only for a 2x2 table

Kategori Kebiasaan Merokok * Hipertensi Crosstabulation					
			Hipertensi		Total
			Hipertensi	Tidak Hipertensi	
Kategori Kebiasaan Merokok	Merokok	Count	121	364	485
		% within Kategori Kebiasaan Merokok	24.9%	75.1%	100.0%
	Tidak Merokok	Count	7	5	12
		% within Kategori Kebiasaan Merokok	58.3%	41.7%	100.0%
Total		Count	128	369	497
		% within Kategori Kebiasaan Merokok	25.8%	74.2%	100.0%

Chi-Square Tests					
	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	6.826 ^a	1	.009		
Continuity Correction ^b	5.191	1	.023		
Likelihood Ratio	5.835	1	.016		
Fisher's Exact Test				.016	.016
Linear-by-Linear Association	6.812	1	.009		
N of Valid Cases	497				

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Kategori Kebiasaan Merokok (Merokok / Tidak Merokok)	.237	.074	.762
For cohort Hipertensi = Hipertensi	.428	.259	.707
For cohort Hipertensi = Tidak Hipertensi	1.801	.920	3.525
N of Valid Cases	497		

a. 1 cells (25,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3,09.

b. Computed only for a 2x2 table

Kategori Konsumsi Buah dan Sayur * Hipertensi Crosstabulation					
			Hipertensi		Total
			Hipertensi i	Tidak Hipertensi	
Kategori Konsumsi Buah dan Sayur	Kurang mengkonsumsi <5 porsi perhari	Count	105	300	405
		% within Kategori Konsumsi Buah dan Sayur	25.9%	74.1%	100.0%
	Cukup mengkonsumsi ≥5 porsi perhari	Count	23	69	92
		% within Kategori Konsumsi Buah dan Sayur	25.0%	75.0%	100.0%
Total		Count	128	369	497
		% within Kategori Konsumsi Buah dan Sayur	25.8%	74.2%	100.0%

Chi-Square Tests					
	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	.034 ^a	1	.855		
Continuity Correction ^b	.003	1	.959		
Likelihood Ratio	.034	1	.854		
Fisher's Exact Test				.896	.485
Linear-by-Linear Association	.034	1	.855		
N of Valid Cases	497				

Risk Estimate			
	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Kategori Konsumsi Buah dan Sayur (Kurang mengkonsumsi <5 porsi perhari / Cukup mengkonsumsi ≥5 porsi perhari)	1.050	.623	1.769
For cohort Hipertensi = Hipertensi	1.037	.702	1.532
For cohort Hipertensi = Tidak Hipertensi	.988	.866	1.126
N of Valid Cases	497		

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 23,69.

b. Computed only for a 2x2 table