

Statistics

		kunjungan_posbindu	DK	Pengetahuan	informasi
N	Valid	73	73	73	73
	Missing	0	0	0	0
Std. Deviation		,468	,500	,407	,442

Frequency Table

kunjungan_posbindu

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	aktif	23	31,5	31,5	31,5
	tidak aktif	50	68,5	68,5	100,0
	Total	73	100,0	100,0	

Dukungan Keluarga

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	mendukung	41	56,2	56,2	56,2
	tidak mendukung	32	43,8	43,8	100,0
	Total	73	100,0	100,0	

Pengetahuan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	baik	58	79,5	79,5	79,5
	kurang baik	15	20,5	20,5	100,0
	Total	73	100,0	100,0	

informasi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tahu	54	74,0	74,0	74,0
	tidak tahu	19	26,0	26,0	100,0
	Total	73	100,0	100,0	

Case Processing Summary

	Valid		Cases Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
DK * kunjungan_posbindu	73	100,0%	0	0,0%	73	100,0%
Pengetahuan * kunjungan_posbindu	73	100,0%	0	0,0%	73	100,0%
informasi * kunjungan_posbindu	73	100,0%	0	0,0%	73	100,0%

Dukungan Keluarga * kunjungan_posbindu

Crosstab

		kunjungan_posbindu		Total
		aktif	tidak aktif	
DK	mendukung	Count	7	34
		Expected Count	12,9	28,1
		% of Total	9,6%	46,6%
	tidak mendukung	Count	16	16
		Expected Count	10,1	21,9
		% of Total	21,9%	21,9%
Total	Count		23	50
	Expected Count		23,0	50,0
	% of Total		31,5%	68,5%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	9,029 ^a	1	,003		
Continuity Correction ^b	7,568	1	,006		
Likelihood Ratio	9,133	1	,003		
Fisher's Exact Test				,005	,003
Linear-by-Linear Association	8,906	1	,003		
N of Valid Cases	73				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 10,08.

b. Computed only for a 2x2 table

Pengetahuan * kunjungan_posbindu

Crosstab

		kunjungan_posbindu		
		aktif	tidak aktif	Total
Pengetahuan	baik	Count	13	45
		Expected Count	18,3	39,7
		% of Total	17,8%	61,6%
	kurang baik	Count	10	5
		Expected Count	4,7	10,3
		% of Total	13,7%	6,8%
Total	Count		23	50
	Expected Count		23,0	50,0
	% of Total		31,5%	68,5%

Chi-Square Tests

	Value	Df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	10,815 ^a	1	,001		
Continuity Correction ^b	8,862	1	,003		
Likelihood Ratio	10,154	1	,001		
Fisher's Exact Test				,003	,002
Linear-by-Linear Association	10,667	1	,001		
N of Valid Cases	73				

a. 1 cells (25,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4,73.

b. Computed only for a 2x2 table

informasi * kunjungan_posbindu

Crosstab

			kunjungan_posbindu		
			aktif	tidak aktif	Total
informasi	tahu	Count	12	42	54
		Expected Count	17,0	37,0	54,0
		% of Total	16,4%	57,5%	74,0%
	tidak tahu	Count	11	8	19
		Expected Count	6,0	13,0	19,0
		% of Total	15,1%	11,0%	26,0%
	Total	Count	23	50	73
		Expected Count	23,0	50,0	73,0
		% of Total	31,5%	68,5%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	8,288 ^a	1	,004		
Continuity Correction ^b	6,717	1	,010		
Likelihood Ratio	7,900	1	,005		
Fisher's Exact Test				,008	,006
Linear-by-Linear Association	8,174	1	,004		
N of Valid Cases	73				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5,99.

b. Computed only for a 2x2 table



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes)

BHAKTI KENCANA

SK.DIRJEN DIKTI NO.1/D/0.2002

REKOMENDASI DEPKES RI NO.KS.02.1.5.4327

Website : www.stikesbhaktikencana.ac.id email : stikesbhaktikencana@gmail.com
Jl. Soekarno Hatta No. 754 Telp. (022) 7830768 Cibiru - Bandung

Nomor : 771/LPPM-STIKes BK/PEN/3/2019
Lampiran :
Perihal : Permohonan Ijin Studi Pendahuluan

Bandung, 25 Maret 2019

Yth. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Bandung
Jln. WastuKencana No 2
di
Tempat

Assalamu'alaikum wr.wb

Dengan Hormat.

Sehubungan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa program studi : S.1 Kesehatan Masyarakat STIKes Bhakti Kencana Bandung dalam rangka penyusunan skripsi maka dengan ini kami bermaksud memohon agar kiranya bapak/ibu pimpinan dapat memberikan izin kepada mahasiwa kami :

Nama : Amanda Pratiwi
Nim : BK.217001

Untuk mengadakan studi pendahuluan dengan pengambilan data atau informasi yang diperlukan pada wilayah kerja di instansi yang bapak/ibu pimpin.

Demikian, surat permohonan izin ini kami sampaikan, atas perhatiannya kami haturkan terimakasih.

Wassalamu'alaikum wr.wb.

Hormat Kami,
STIKes Bhakti Kencana
Ketua





SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes)

BHAKTI KENCANA

SK.DIRJEN DIKTI NO.1/D/0.2002

REKOMENDASI DEPKES RI NO.KS.02.1.5.4327

Website : www.stikesbhaktikencana.ac.id email : stikesbhaktikencana@gmail.com

Jl. Soekarno Hatta No. 754 Telp. (022) 7830768 Cibiru - Bandung

Nomor : 774/LPPM-STIKes BK/PEN/3/2019
Lampiran :
Perihal : Permohonan Ijin Studi Pendahuluan

Bandung, 25 Maret 2019

Yth. Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Barat
di
Tempat

Assalamu'alaikum wr.wb

Dengan Hormat.

Sehubungan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa program studi : S.1 Kesehatan Masyarakat STIKes Bhakti Kencana Bandung dalam rangka penyusunan skripsi maka dengan ini kami bermaksud memohon agar kiranya bapak/ibu pimpinan dapat memberikan izin kepada mahasiwa kami :

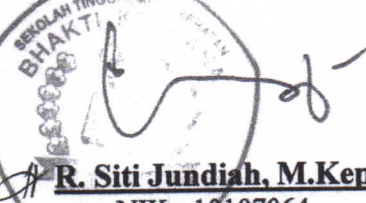
Nama : Amanda Pratiwi
Nim : BK.217001

Untuk mengadakan studi pendahuluan dengan pengambilan data atau informasi yang diperlukan pada wilayah kerja di instansi yang bapak/ibu pimpin.

Demikian, surat permohonan izin ini kami sampaikan, atas perhatiannya kami haturkan terimakasih.

Wassalamu'alaikum wr.wb.

Hormat Kami,
STIKes Bhakti Kencana
Ketua


R. Siti Jundiah, M.Kep
NIK : 10107064



PEMERINTAH KOTA BANDUNG
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS SURYALAYA

Jl. Suryalaya VII No.1 Kel. Cijagra Kec. Lengkong – Bandung

SURAT KETERANGAN

Nomor : 96/PKM-SYL/VIII/2019

1. Yang bertanda tangan dibawah ini :

- a. Nama : Rahmat U Nugraha, S.AB
b. Jabatan : Ka. Subag TU UPT Puskesmas Suryalaya

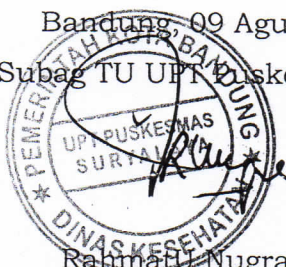
Dengan ini menerangkan bahwa :

- a. Nama : Amanda Pratiwi
b. Alamat : Kp. Mekar Indah B-227 Kel Cibiru Wetan Kec.
Cileunyi Kab. Bandung
c. Maksud : Permohonan Penelitian “Faktor-Faktor yang
Berhubungan dengan Kunjungan Lansia Ke
Posbindu di Wilayah Kerja UPT Puskenas
Suryalaya Kec. Lengkong Kota Bandung”
d. Waktu Pelaksanaan : Tehitung Mulai Tanggal 02 Agustus 2019 s.d
02 Februari 2020

Bahwa yang bersangkutan benar-benar telah melakukan penelitian untuk keperluan penyusunan skripsi sebagai prasyarat wajib bagi mahasiswa Fakultas Ilmu Kesehatan di Universitas Bhakti Kencana.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandung, 09 Agustus 2019
Ka. Subag TU UPT Puskesmas Suryalaya



Rahmat U Nugraha, S.AB
NIP. 19690422 200701 1 006



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes)

BHAKTI KENCANA

SK.DIRJEN DIKTI NO.1/D/0.2002

REKOMENDASI DEPKES RI NO.KS.02.1.5.4327

Website : www.stikesbhaktikencana.ac.id email : stikesbhaktikencana@gmail.com

Jl. Soekarno Hatta No. 754 Telp. (022) 7830768 Cibiru - Bandung

Nomor : 773/LPPM-STIKes BK/PEN/3/2019
Lampiran :
Perihal : Permohonan Ijin Studi Pendahuluan

Bandung, 25 Maret 2019

Yth. UPT Puskesmas Suryalaya
di
Tempat

Assalamu'alaikum wr.wb

Dengan Hormat.

Sehubungan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa program studi : S.1 Kesehatan Masyarakat STIKes Bhakti Kencana Bandung dalam rangka penyusunan skripsi maka dengan ini kami bermaksud memohon agar kiranya bapak/ibu pimpinan dapat memberikan izin kepada mahasiwa kami :

Nama : Amanda Pratiwi
Nim : BK.217001

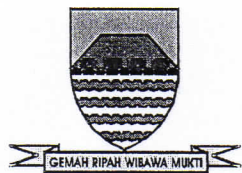
Untuk mengadakan studi pendahuluan dengan pengambilan data atau informasi yang diperlukan pada wilayah kerja di instansi yang bapak/ibu pimpin.

Demikian, surat permohonan izin ini kami sampaikan, atas perhatiannya kami haturkan terimakasih.

Wassalamu'alaikum wr.wb.

Hormat Kami,
STIKes Bhakti Kencana
Ketua


R. Siti Jundiah, M.Kep
NIK : 10107064



PEMERINTAH KOTA BANDUNG
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS SURYALAYA

Jl. Suryalaya VII No.1 Kel. Cijagra Kec. Lengkong – Bandung

SURAT IJIN PENELITIAN

Nomor : 96/PKM-SYL/VIII/2019

Berdasarkan surat Permohonan Izin Uji Validasi dan Reliabilitas No. 002/03.FIK-LPPM/UBK/VII/2019 tanggal 18 Juli 2019. Ka. Subag TU UPT Puskesmas Suryalaya memberitahukan dengan hormat, bahwa :

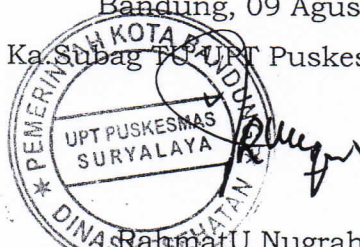
- a. Nama : Amanda Pratiwi
- b. Alamat : Kp. Mekar Indah B-227 Kel Cibiru Wetan Kec. Cileunyi Kab. Bandung

Di ijinkan untuk melakukan Penelitian Uji Validasi dan Reliabilitas dengan judul penelitian “Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kunjungan Lansia Ke Posbindu di Wilayah Kerja UPT Puskenas Suryalaya Kec. Lengkong Kota Bandung”.

Demikian surat penelitian ini agar dapatnya dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandung, 09 Agustus 2019

Ka. Subag TU UPT Puskesmas Suryalaya



Rahmat Nugraha, S.AB
NIP. 19690422 200701 1 006



PEMERINTAH KOTA BANDUNG BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Jalan Wastukencana No.2 Telp. 022 4230393, 4230097 Bandung

REKOMENDASI PENELITIAN

NOMOR : 070/906/Bakesbangpol

- Dasar :
1. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 14 Tahun 2008 tentang Keterbukaan Informasi Publik
 2. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik
 3. Pengaturan Pemerintahan Publik Indonesia Nomor 18 Tahun 2016 tentang Pengangkat Daerah
 4. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 7 Tahun 2014 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian
 5. Peraturan Daerah Kota Bandung Nomor 08 Tahun 2016 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Kota Bandung
- Menimbang :
- Surat dari Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Bhakti Kencana Nomor: 771/LPPM-STIKes BK/PEN/3/2019 Tanggal 25 Maret 2019 Perihal Ijin Permohonan Data dan Wawancara

MEMBERITAHUKAN BAHWA :

- a. Nama : **AMANDA PRATIWI**
- b. Alamat/Identitas : Kp. Mekar Indah B-227 Kel. Cibiru Wetan Kec. Cileunyi Kab. Bandung NIM. BK.217001 No.HP 08995104216
- c. Untuk :
- 1) Melakukan Permohonan Data dan Wawancara, Tentang "Kunjungan Lansia".
 - 2) Lokasi : Dinas Kesehatan dan UPT Puskesmas Suryalaya, Kelurahan Paledang Kota Bandung.
 - 3) Anggota : -
 - 4) Status : Baru
 - 5) Waktu Pelaksanaan : 11 April 2019 s.d 11 Oktober 2019
- d. Melaporkan hasil Permohonan Data dan Wawancara kepada Wali Kota Bandung c.q Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Bandung, paling lambat 1 minggu setelah selesai.
- Demikian rekomendasi ini dibuat untuk digunakan seperlunya.

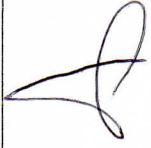
Bandung, 11 April 2019
a.n. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA
DAN POLITIK


Dra. LUSI SUSILAYANI, M.Si
Pembina Teknis
NIP. 196408032009

CATATAN BIMBINGAN SKRIPSI

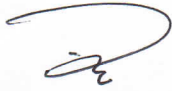
Nama Mahasiswa : Amanda Pratiwi
NIM : BK 217.001
Judul Skripsi : Faktor-faktor yang berhubungan dengan Kunjungan Lansia Ke Posbindu di RW 008 Kelurahan Paledang Kecamatan Lengkong Kota Bandung
Pembimbing I : Husni, M.Kes
Pembimbing II : Dedi Mulyadi, MH.Kes

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1	08 / 2019 03	Konsultasi judul.	f
2		ACC judul.	f
3	22 / 2019 03	Konsultasi BAB I, II, III	f
4	11 / 2019 04	Konsultasi BAB I, III	f
5	17 / 2019 05	Konsultasi BAB I, II, III.	f
6	24 / 2019 05	revisi proposal → hingga 7 sup	f

7	29 / 07 2019	acc Revisi. sup.	
8		lanjut 7 uji validitas & Reliabilitas	
9	05 / 08 2019	ACC sidang. Konsul BAB <u>IV & V</u>	
10	23 / 08 2019	Revisi Hasil sidang. Akhir.	
11			
12			
13			
14			
15			
16			

CATATAN BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Amanda Pratiwi
NIM : BK 217.001
Judul Skripsi : Faktor-faktor yang berhubungan dengan Kunjungan Lansia Ke Posbindu di RW 008 Kelurahan Paledang Kecamatan Lengkong Kota Bandung
Pembimbing I : Husni, M.Kes
Pembimbing II : Dedi Mulyadi, MH.Kes

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1	08 / 2019 03	Konsultasi Judul	
2	09 / 2019 03	ACC Judul	
3	23 / 2019 03	Konsultasi BAB I, II, III	
4	24 / 2019 05	Konsultasi BAB I, II, III	
5	27 / 2019 05	Revisi BAB I, II, III ACC	
6	30 / 2019 07	Revisi Sup. → Lanjut Uji Validitas	

7	01/08 2019.	→ Layout penelitian.	
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			

Kisi kisi kuesioner

No	Variable	Jumlah pertanyaan	No pertanyaan	Skala
1	Pengetahuan	10	1-10	Nominal
2	Informasi posbindu	10	11-20	Nominal
3	Dukungan keluarga	12	21-22	Nominal

KUESIONER PENELITIAN

FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KUNJUNGAN LANSIA KE POSIBINDU DI WILAYAH KERJA UPT PUSKESMAS SURYALAYA KOTA BANDUNG

No. Responden (Lansia) :.....

A. Identitas Umum

1. Umur :
2. Suku :
3. Jenis kelamin :
4. Pendidikan terakhir :
5. Pekerjaan terakhir :
6. Rumah yang Bapak/Ibu tempati sekarang adalah....
 - a. Rumah sendiri
 - b. Rumah anak
 - c. Rumah cucu
 - d. Dan lain-lain, sebutkan
7. Siapakah orang yang paling dekat dengan Bapak / Ibu?
 - a. Suami / istri
 - b. Anak
 - c. Menantu
 - d. Cucu
 - e. Lain-lain, sebutkan
8. Berapa meter (m) jarak antara rumah Bapak/Ibu dengan tempat dilaksanakan kegiatan posbindu?
.....

Petunjuk Pengisian :

1. Pilihlah salah satu jawaban yang dianggap paling tepat dan sesuai dengan pendapat bapak/ibu dengan memberi tanda silang (x) pada pilihan jawaban (a, b, c) yang telah disediakan
2. Sebelum selesai menjawab, periksa dan baca sekali lagi serta yakinkan bahwa pertanyaan telah terjawab semuanya.

B. Pengetahuan Lansia Tentang Posbindu

1. Menurut Bapak/ Ibu, apa kepanjangan dari POSBINDU ?
 - a. Pos Pembinaan Terpadu
 - b. Pos Pelayanan Terpadu
 - c. Tidak tahu
2. Menurut Bapak/ Ibu, apa yang dimaksud dengan posbindu ?
 - a. Pembinaan kesehatan lansia dalam meningkatkan kesehatan, kemampuan untuk mandiri, produktif dan berperan aktif yang dilakukan setiap bulannya.
 - b. Tempat pengobatan untuk lansia.
 - c. Tidak tahu.
3. Menurut bapak/ibu kegiatan apa yang dilakukan di posbindu lansia?
 - a. Senam dan pemeriksaan kadar gula darah
 - b. Imunisasi
 - c. Pemberian vitamin
4. Menurut bapak/ Ibu, apakah manfaat dari posbindu ?
 - a. Untuk meningkatkan kesehatan, kemampuan untuk mandiri produktif dan berperan aktif.
 - b. Untuk mendapatkan pengobatan secara gratis.
 - c. Tidak tahu
5. Menurut bapak/ibu apa tujuan dari POSBINDU Lansia?
 - a. Meningkatkan derajat kesehatan dan mutu kehidupan untuk mencapai masa tua yang bahagia dan berguna dalam kehidupan keluarga dan masyarakat
 - b. Agar lansia sehat secara jasmani dan rohani
 - c. Meningkatkan jenis dan jangkauan kesehatan

6. Menurut Bapak/ Ibu, apakah jenis kegiatan yang ada di posbindu ?
 - a. Pemeriksaan kesehatan, penyuluhan kesehatan, pemberian makanan tambahan, olahraga.
 - b. Pengukuran tekanan darah, tinggi badan dan timbang berat badan
 - c. Tidak tahu.
7. Menurut Bapak/ Ibu, untuk apa dilakukan penimbangan berat badan dan pengukuran tinggi badan pada saat Bapak/ Ibu di posbindu ?
 - a. Untuk pemeriksaan status gizi.
 - b. Untuk pencatatan petugas puskesmas.
 - c. Tidak tahu.
8. Menurut Bapak/ Ibu, untuk apa dilakukan pengukuran tekanan darah di posbindu ?
 - a. Untuk mengetahui status kesehatan lansia.
 - b. Untuk data pelengkap bagi petugas kesehatan.
 - c. Tidak tahu.
9. Menurut Bapak/ Ibu, untuk apa dilakukan penyuluhan kesehatan di posbindu ?
 - a. Untuk memberikan komunikasi, informasi, dan edukatif pada lansia.
 - b. Untuk mendengarkan petugas kesehatan dalam menyampaikan program kerja puskesmas
 - c. Tidak tahu.
10. Menurut Bapak/ Ibu, apa manfaat dari jenis kegiatan dalam bentuk olah raga yang dilakukan di posbindu?
 - a. Untuk meningkatkan kebugaran.
 - b. Untuk kekompakkan antar lansia lainnya.
 - c. Tidak tahu.
11. Menurut Bapak/ Ibu, apa yang dimaksud dengan posyandu lansia ?
 - a. Pembinaan kesehatan lansia dalam meningkatkan kesehatan, kemampuan untuk mandiri, produktif dan berperan aktif yang dilakukan setiap bulannya.
 - b. Tempat pengobatan untuk lansia.
 - c. Tidak tahu.

12. Menurut Bapak/ Ibu apa manfaat dari posyandu lansia ?
- Untuk meningkatkan kesehatan, kemampuan untuk mandiri produktif dan berperan aktif.
 - Untuk mendapatkan pengobatan secara gratis.
 - Tidak tahu
13. Menurut Bapak/ Ibu, untuk apa dilakukan pengukuran tekanan darah di posyandu lansia ?
- Untuk mengetahui status kesehatan lansia.
 - Untuk data pelengkap bagi petugas kesehatan.
 - Tidak tahu.
14. Menurut bapak/ibu sasaran pembinaan POSBINDU Lansia siapa?
- Kelompok usia lanjut dari umur 45-70 tahun yang tidak sakit dan yang sakit (penderita diabetes mellitus)
 - Lansia yang memiliki riwayat penyakit (diabetes mellitus)
 - Lansia yang sehat
15. Menurut bapak/ibu kapan dilakukan POSBINDU Lansia di Puskesmas?
- 2 kali dalam 1 bulan
 - 1 kali dalam 1 bulan
 - 4 kali dalam 1 bulan
16. Menurut bapak/ibu jam berapa dilakukan POSBINDU Lansia di Puskesmas ?
- Pukul 08.00 Wib – 09.00 Wib
 - Pukul 07.00 Wib – 09.00 Wib
 - Pukul 10.00 Wib – 11.00 Wib
17. Menurut bapak/ibu pelayanan kesehatan di POSBINDU Lansia yang diadakan di Puskesmas untuk mengetahui apa?
- Mengetahui lebih awal penyakit yang diderita (deteksi dini), dan ancaman masalah kesehatan yang dihadapi
 - Berat badan
 - Tekanan darah

18. Jika bapak/ibu pernah mendengar informasi adanya kegiatan di POSBINDU lansia seperti senam dan pemeriksaan kadar gula darah, kepada siap bapak/ibu menanyakan informasinya secara lengkap?
- Petugas kesehatan di Puskesmas
 - Bidan
 - Dokter
19. Menurut bapak/ibu apa yang mempengaruhi kehadiran lansia (tidak datang) di Posbindu Lansia?
- Sikap petugas kesehatan
 - Tidak ada pemberian vitamin
 - Tidak ada pemberian bahan pangan
20. Menurut bapak/ibu pelayanan yang diberikan pada saat dilaksanakan Posbindu Lansia, seperti pemeriksaan fisik (tekanan darah) sebaiknya dilakukan?
- Tidak perlu dilakukan
 - 2 bulan sekali
 - 1 bulan sekali (setiap diadakan Posbindu Lansia) (1)

Petunjuk Pengisian :

- Pilihlah salah satu jawaban yang dianggap paling tepat dan sesuai dengan pendapat bapak/ibu dengan memberi check (✓) pada kotak yang telah disediakan sesuai dengan jawaban anda (Sering, selalu, kadang-kadang atau tidak pernah)
- Sebelum selesai menjawab, periksa dan baca sekali lagi serta yakinkan bahwa pertanyaan telah terjawab semuanya

C. DUKUNGAN KELUARGA

No	Dukungan	Selalu	Sering	Kadang-kadang	Tidak Pernah
	Dukungan Emosional & Penghargaan				
19	Keluarga selalu mendampingi saya saat melakukan kunjungan ke posbindu				
20	Keluarga selalu memberi pujian saat saya mengunjungi posbindu				

21	Keluarga tetap mencintai dan memperhatikan keadaan saya saat sehat maupun sakit				
22	Keluarga memahami kondisi saya yang terkadang sakit dikarenakan usia yang sudah tua				
	Dukungan Fasilitas				
23	Keluarga selalu menyediakan waktu dan mengantarkan saya untuk mengunjungi posbindu				
	Dukungan Informasi / Pengetahuan				
24	Keluarga selalu mengingatkan jadwal dilaksanakannya posbindu kepada Bapak/Ibu				
25	Keluarga memberitahukan dimana tempat dilaksanakannya posbindu				
26	Keluarga selalu menjelaskan kepada saya setiap saya bertanya hal-hal yang tidak jelas tentang kondisi saya				
	DUKUNGAN KADER				
27	kader mengajak Bapak/ Ibu untuk datang ke posyandu				
28	kader menjelaskan manfaat posyandu lansia				
29	kader memberi tahu jadwal pelaksanaan posyandu kepada Bapak/ Ibu				
30	kader memberitahu tempat pelaksanaan posyandu kepada Bapak/ Ibu				

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth. Bapak dan Ibu Kunjungan Lansia

Di Wilayah Kerja UPT Puskesmas Suryalaya

Kota Bandung

Dengan hormat, saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama	: Amanda Pratiwi
Alamat	: -
Program Studi	: S – 1 Kesehatan Masyarakat Universitas Bhakti Kencana Bandung
Judul Penelitian	: Faktor-faktor yang berhubungan dengan Kunjungan Lansia ke Posbindu di Wilayah kerja UPT Puskesmas Suryalaya Kota Bandung

Bermaksud akan melakukan penelitian dengan tujuan untuk mengetahui dan menjelaskan Distribusi Frekuensi tingkat Pengetahuan Lansia beserta faktor-faktor yang berhubungan dengan Kunjungan Lansia ke Posbindu di Wilayah kerja UPT Puskesmas Suryalaya Kota Bandung. Rencana penelitian ini berupa wawancara kepada responden lansia dan menganalisis kunjungan Lansia ke Posbindu. Maka dari itu, peneliti memohon kesediaan Bapak dan Ibu untuk berpartisipasi dalam penelitian ini dengan terlebih dahulu menandatangani lembar persetujuan yang peneliti berikan.

Demikian permohonan ini peneliti sampaikan, dan segala informasi yang Bapak Ibu berikan akan dirahasiakan dan hanya digunakan untuk keperluan penelitian. Atas segala perhatian dan partisipasi yang Bapak Ibu berikan, saya ucapkan terimakasih.

Bandung, Juli 2019

Peneliti

Amanda Pratiwi

RIWAYAT HIDUP



Nama : Amanda Pratiwi
NPM : BK.2.17.001
Tempat/Tanggal Lahir : Bandung, 19 April 1995
Alamat : Jl. Mekar Indah B-227 RT 04, RW 13 Desa Cibiru
Wetan Kabupaten Bandung
Email : Pratiwidemoy19@gmail.com
No. Hp : 08995104216

Pendidikan

1. SD Laboratorium UPI Cibiru : Tahun 2001-2006
2. SMP Al- Amanah : Tahun 2006-2009
3. SMK Bhakti Kencana Bandung : Tahun 2009-2012
4. StiKes Rajawali Bandung : Tahun 2012-2015
5. Universitas Bhakti Kencana Program Studi Kesehatan Masyarakat : Tahun 2017-2019