

Data Responden

Nama	Kejadian Hipertensi	Aktifitas Fisik	Cek Kesehatan
1	hipertensi	tidak aktifitas fisik	rutin
2	hipertensi	tidak aktifitas fisik	tidak rutin
3	hipertensi	tidak aktifitas fisik	tidak rutin
4	hipertensi	aktifitas fisik	tidak rutin
5	hipertensi	tidak aktifitas fisik	rutin
6	tidak hipertensi	aktifitas fisik	rutin
7	hipertensi	tidak aktifitas fisik	tidak rutin
8	hipertensi	tidak aktifitas fisik	tidak rutin
9	hipertensi	aktifitas fisik	tidak rutin
10	tidak hipertensi	tidak aktifitas fisik	rutin
11	hipertensi	tidak aktifitas fisik	tidak rutin
12	tidak hipertensi	aktifitas fisik	tidak rutin
13	hipertensi	tidak aktifitas fisik	tidak rutin
14	hipertensi	tidak aktifitas fisik	tidak rutin
15	tidak hipertensi	tidak aktifitas fisik	rutin
16	hipertensi	tidak aktifitas fisik	tidak rutin
17	tidak hipertensi	tidak aktifitas fisik	rutin
18	hipertensi	aktifitas fisik	tidak rutin
19	hipertensi	tidak aktifitas fisik	rutin
20	tidak hipertensi	aktifitas fisik	tidak rutin
21	hipertensi	tidak aktifitas fisik	rutin
22	tidak hipertensi	tidak aktifitas fisik	tidak rutin
23	tidak hipertensi	tidak aktifitas fisik	tidak rutin
24	tidak hipertensi	aktifitas fisik	rutin
25	hipertensi	tidak aktifitas fisik	tidak rutin
26	hipertensi	tidak aktifitas fisik	tidak rutin
27	hipertensi	aktifitas fisik	tidak rutin
28	hipertensi	aktifitas fisik	rutin
29	tidak hipertensi	tidak aktifitas fisik	tidak rutin
30	hipertensi	aktifitas fisik	rutin
31	hipertensi	tidak aktifitas fisik	rutin
32	hipertensi	aktifitas fisik	tidak rutin
33	hipertensi	tidak aktifitas fisik	tidak rutin
34	hipertensi	tidak aktifitas fisik	tidak rutin
35	tidak hipertensi	tidak aktifitas fisik	tidak rutin
36	tidak hipertensi	aktifitas fisik	rutin
37	hipertensi	tidak aktifitas fisik	tidak rutin
38	tidak hipertensi	aktifitas fisik	rutin
39	hipertensi	tidak aktifitas fisik	tidak rutin
40	hipertensi	aktifitas fisik	tidak rutin
41	tidak hipertensi	tidak aktifitas fisik	rutin
42	hipertensi	tidak aktifitas fisik	tidak rutin

43	hipertensi	tidak aktifitas fisik	rutin
44	tidak hipertensi	tidak aktifitas fisik	rutin
45	hipertensi	aktifitas fisik	tidak rutin
46	tidak hipertensi	tidak aktifitas fisik	tidak rutin
47	hipertensi	tidak aktifitas fisik	rutin
48	hipertensi	tidak aktifitas fisik	tidak rutin
49	tidak hipertensi	aktifitas fisik	rutin
50	hipertensi	aktifitas fisik	rutin
51	hipertensi	tidak aktifitas fisik	tidak rutin
52	tidak hipertensi	aktifitas fisik	tidak rutin
53	hipertensi	tidak aktifitas fisik	tidak rutin
54	hipertensi	tidak aktifitas fisik	tidak rutin
55	tidak hipertensi	aktifitas fisik	tidak rutin
56	hipertensi	tidak aktifitas fisik	tidak rutin
57	tidak hipertensi	aktifitas fisik	rutin
58	tidak hipertensi	tidak aktifitas fisik	tidak rutin
59	tidak hipertensi	aktifitas fisik	tidak rutin
60	hipertensi	tidak aktifitas fisik	tidak rutin
61	tidak hipertensi	aktifitas fisik	tidak rutin
62	tidak hipertensi	aktifitas fisik	rutin
63	hipertensi	tidak aktifitas fisik	tidak rutin
64	tidak hipertensi	aktifitas fisik	rutin
65	tidak hipertensi	aktifitas fisik	rutin
66	hipertensi	tidak aktifitas fisik	tidak rutin
67	tidak hipertensi	tidak aktifitas fisik	tidak rutin
68	tidak hipertensi	aktifitas fisik	rutin
69	hipertensi	tidak aktifitas fisik	rutin
70	tidak hipertensi	aktifitas fisik	tidak rutin
71	hipertensi	tidak aktifitas fisik	tidak rutin
72	tidak hipertensi	aktifitas fisik	tidak rutin
73	hipertensi	tidak aktifitas fisik	tidak rutin
74	tidak hipertensi	aktifitas fisik	tidak rutin
75	hipertensi	tidak aktifitas fisik	tidak rutin
76	tidak hipertensi	aktifitas fisik	rutin

HASIL PENELITIAN

1. Analisis Univariat

hipertensi				
	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
hipertensi	44	57.9	57.9	57.9
Valid tidak hipertensi	32	42.1	42.1	100.0
Total	76	100.0	100.0	

aktifitasfisik				
	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
tidak aktifitas fisik	46	60.5	60.5	60.5
Valid aktifitas fisik	30	39.5	39.5	100.0
Total	76	100.0	100.0	

cekkesehatan				
	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
tidak rutin	49	64.5	64.5	64.5
Valid rutin	27	35.5	35.5	100.0
Total	76	100.0	100.0	

2. Analisis Bivariat

Case Processing Summary						
Cases						
Valid		Missing		Total		
N	Percent	N	Percent	N	Percent	
76	100.0%	0	0.0%	76	100.0%	
aktifitasfisik * hipertensi						

aktifitasfisik * hipertensi Crosstabulation

		hipertensi		Total
		hipertensi	tidak hipertensi	
tidak aktifitas fisik	Count	34	12	46
	Expected Count	26.6	19.4	46.0
	% within aktifitasfisik	73.9%	26.1%	100.0%
	% of Total	44.7%	15.8%	60.5%
aktifitasfisik	Count	10	20	30
	Expected Count	17.4	12.6	30.0
	% within aktifitasfisik	33.3%	66.7%	100.0%
	% of Total	13.2%	26.3%	39.5%
Total	Count	44	32	76
	Expected Count	44.0	32.0	76.0
	% within aktifitasfisik	57.9%	42.1%	100.0%
	% of Total	57.9%	42.1%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	12.266 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	10.658	1	.001		
Likelihood Ratio	12.460	1	.000		.001
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	12.105	1	.001		
N of Valid Cases	76				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 12.63.

b. Computed only for a 2x2 table

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid			Missing		
	Total			Total		
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
cekkesehatan * hipertensi	76	100.0%	0	0.0%	76	100.0%

cekkesehatan * hipertensi Crosstabulation

cekkesehatan * hipertensi Crosstabulation				
		hipertensi		Total
		hipertensi	tidak hipertensi	
tidak rutin	Count	33	16	49
	Expected Count	28.4	20.6	49.0
	% within cekkesehatan	67.3%	32.7%	100.0%
	% of Total	43.4%	21.1%	64.5%
cekkesehatan	Count	11	16	27
	Expected Count	15.6	11.4	27.0
	% within cekkesehatan	40.7%	59.3%	100.0%
	% of Total	14.5%	21.1%	35.5%
rutin	Count	44	32	76
	Expected Count	44.0	32.0	76.0
	% within cekkesehatan	57.9%	42.1%	100.0%
	% of Total	57.9%	42.1%	100.0%
Total				

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	5.055 ^a	1	.025		
Continuity Correction ^b	4.023	1	.045		
Likelihood Ratio	5.051	1	.025		.023
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	4.989	1	.026	.031	
N of Valid Cases	76				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 11.37.

b. Computed only for a 2x2 table

No. Responden :.....(Diisi Oleh Peneliti)

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Yth. Bapak/ibu

Di Tempat

Dengan Hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Yusti Endah Purnamasari

NIM : BK.1.15.027

Status : Mahasiswa Program S1 Kesehatan Masyarakat Universitas Bhakti Kencana.

Dengan ini memohon kepada Bapak/Ibu untuk bersedia menjadi responden pada penelitian yang berjudul **“Hubungan Aktivitas Fisik dan Cek Kesehatan Rutin Dengan Kejadian Hipertensi Di Posbindu Wilayah Kerja UPT Puskesmas Garuda Kota Bandung”**. Adapun penelitian ini membutuhkan kesediaan bapak/Ibu untuk mengisi lembar ceklis. Hasil dari penelitian ini akan dijaga kerahasiaannya dan digunakan sesuai tujuan penelitian. Atas perhatian Bapak/Ibu saya ucapkan terimakasih.

Bandung, Agustus 2019

Yusti Endah P

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Yusti Endah P

NIM : BK.115.027

Judul Skripsi :

Pembimbing 1 : Agus Mi'raj .D.S .kep., Ners., Mkes

NO	Hari/Tanggal	Catatan Bimbingan	Paraf Pembimbing
1.	6/3 2015	Bab I dan II pendahuluan	[Signature]
2.	8/3 2015	Bab I dan II pendahuluan	[Signature]
3.	20/3 2015	Bab I dan II pendahuluan	[Signature]
4.	24/3 2015	Bab III Aee	[Signature]
5.	25/4 15	Bab I / II / III pendahuluan	[Signature]
6.	28/4 15	Aee bab I / II dan III segmen	[Signature]
7.	31/5 15	Aee bab I dan II sup, dan bab 1/ segmen didaftar kan ke prod.	[Signature]

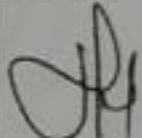
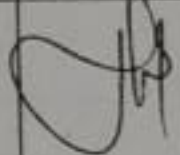
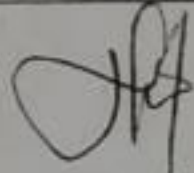
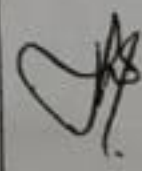
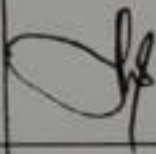
LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Yusti Endah P

NIM : BK.115.027

Judul Skripsi :

Pembimbing 2 : Nova Oktavia, SKM, MPK
HIPN. 02 201180.01

NO	Hari/Tanggal	Catatan Bimbingan	Paraf Pembimbing
1	kamis 14/3.2019	- Judul -	
2	Jumat 22/3.2019	- Bab 1 & 2	
3	Senin 22/4.2019	- Bab 3	
4	Kamis Babu 22/5.2019	- Paragraf Catatan hasil penelitian - Teknik pengumpulan data wawancara	
5	Kamis 23/5.2019	Definisi operasional dan hasil dari pengamatan hipertensi akibat stres	
6	Senin 3/7.2019	Acc up	
7	Senin 27/7.2019	Acc penelitian	
8	Jumat 9/8.2019	Acc yg selesai	



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

REKAMAN POLITIK
Sekretaris,

LEMBAR CEKLIS

HUBUNGAN AKTIVITAS FISIK DAN CEK KESEHATAN RUTIN DENGAN KEJADIAN HIPERTENSI DI POSBINDU WILAYAH KERJA UPT PUSKESMAS GARUDA KOTA BANDUNG

A. Identitas Responden

1. No Responden :
2. Jenis Kelamin :
3. Umur :
4. Alamat :
5. Tekanan Darah mm/Hg
6. Aktivitas Fisik

- a. Apakah ibu atau bapak melakukan aktivitas fisik seperti melakukan jogging selama 30 menit dalam sehari ? ya ☐ tidak ☐

7. Cek Kesehatan Rutin

Bulan							
Januari	Februari	Maret	April	Mei	Juni	Juli	Agustus

No : 009/03.FIK-LPPM/UBK/VII/2019
Lampiran : -
Perihal : *Permohonan Izin Penelitian dan Pengambilan Data*

Bandung, 16 Juli 2019

Kepada

Yth Kepala UPT Puskesmas Garuda Kota Bandung

di

Tempat

Assalamualaikum Wr. Wb

Denga Hormat

Berkenaan dengan penyusunan skripsi sebagai prasyarat wajib bagi mahasiswa Fakultas Ilmu Kesehatan di Universitas Bhakti Kencana, maka dengan ini kami bermaksud memohon izin untuk melaksanakan penelitian dan pengambilan sampel data di wilayah kerja yang bapak/ibu pimpin. Adapun data mahasiswa yang akan melakukan penelitian tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Yusti Endah Purnamasari

Nim : BK.1.15.027

Program Studi : S1 Kesehatan Masyarakat

Semester : VIII

Judul Skripsi : Hubungan aktifitas fisik dan cek kesehatan rutin dengan kejadian Hipertensi di wilayahkerja UPT Puskesmas Garuda Kota Bandung Tahun 2019.

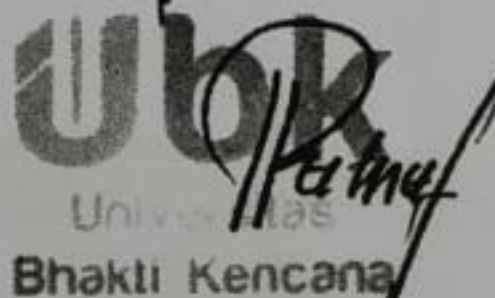
Demikian surat permohonan izin ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya yang baik kami haturkan terima kasih.

Wassalamualaikum Wr.Wb

Hormat Kami,

Dekan

Fakultas Ilmu Kesehatan


Universitas
Bhakti Kencana

DR. Ratna Dian Kurniawati, M.Kes



PEMERINTAH KOTA BANDUNG
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Jalan Wastukencana No.2 Telp. 022 4230097 Bandung

SURAT KETERANGAN PENELITIAN

NOMOR : 070/1641/V-2019/BKBP

- 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. Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 18 Tahun 2016 tentang Perangkat Daerah
4. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian
5. Peraturan Daerah Kota Bandung Nomor 08 Tahun 2016 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Kota Bandung
- Menimbang : Surat dari Universitas Bhakti Kencana Nomor : 015/03.FIK-LPPM/UBK/VII/2019 Tanggal 18 Juli 2019 Perihal Penelitian

MEMBERITAHUKAN BAHWA :

- a. Nama : **YUSTI ENDAH PURNAMASARI**
- b. Alamat Lengkap : Jl. Kapten Tendean Kel. Hegarmanah Kec. Cidadap Kota Bandung
- No. Identitas, Hp : NIM. BK.1.15.027, Hp. 082119667732
- c. Untuk : 1) Melakukan Penelitian , Dengan Judul "Hubungan Aktifitas Fisik Dan Cek Kesehatan Rutin Dengan Penyakit Hipertensi di Wilayah Kerja UPT Puskesmas Garuda Kota Bandung Tahun 2019"
- 2) Lokasi : Dinas Kesehatan, UPT Puskesmas Garuda Kota Bandung .
- 3) Anggota Tim : -
- 4) Bidang Penelitian : -
- 5) Status Penelitian : Baru
- 6) Waktu Pelaksanaan : 19 Juli 2019 s.d 19 Januari 2020
- d. Melaporkan hasil Penelitian kepada WaliKota 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, 19 Juli 2019
a.n. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA

DAN POLITIK

Sekretaris

Dra. LUSI SUSILAYANI, M.Si

Pembina TK I



PEMERINTAH KOTA BANDUNG
DINAS KESEHATAN

Jalan Supratman Nomor 73 Telp. 022-87244572 Bandung

SURAT KETERANGAN

Nomor: 070/

- Dinkes

1. Yang bertanda tangan dibawah ini:

- a. Nama : **ANHAR HADIAN, SKM**
b. Jabatan : Sekretaris Dinas Kesehatan Kota Bandung

Dengan ini menerangkan bahwa:

- a. Nama : **YUSTI ENDAH PURNAMASARI**
b. Alamat : Jl. Kapten Tendean Kel. Hegarmanah Kec. Cidadap Kota Bandung
c. Maksud : Permohonan Penelitian "Hubungan Aktivitas Fisik Dan Cek Kesehatan Rutin dengan Penyakit Hipertensi di Wilayah Kerja UPT Puskesmas Garuda Kota Bandung Tahun 2019"
d. Waktu Pelaksanaan : Terhitung Mulai tanggal 25 Juli 2019 s.d 19 Januari 2020

2. Surat Keterangan ini dibuat atas dasar:

- a. Surat pengantar dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik (BKBP) Nomor: 070/1641/V-2019/BKBP tanggal 19 Juli 2019
b. Surat permohonan dari: Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana Nomor: 015/03.FIK-LPPM/UBK/VII/2019 tanggal 18 Juli 2019

3. Berhubung dengan maksud bersangkutan, diminta agar unit kerja yang terkait memberikan bantuan serta fasilitas seperlunya sepanjang tidak mengganggu kelancaran dan menyangkut rahasia jabatan.

Bandung, 25 Juli 2019

a.n **KEPALA DINAS KESEHATAN**

KOTA BANDUNG

Sekretaris



ANHAR HADIAN, SKM

NIP. 19720611 199503 1 003

CATATAN

- Agar membuat laporan hasil kegiatan melalui Kepala Sub Bagian Umum dan Kepegawaian Dinas Kesehatan Kota Bandung.

Tembusan, disampaikan kepada Yth :

1. Kepala Dinas Kesehatan Kota Bandung (Sebagai Laporan)
2. Kepala Bidang Pelayanan Kesehatan
3. Kepala Bidang P2P
4. Kepala Bidang Kesmas
5. Kepala Bidang SDK
6. Kepala UPT Puskesmas Garuda.



DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS GARUDA

Jl. Dadali No. 81 Bandung 40184
Telp. (022) 6013885 Faks : (022) 6007171
Email: uptgaruda@gmail.com

SURAT KETERANGAN

NO: 070/436 UPT PKM GARUDA

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : dr. Nitta Kurniati
NIP : 19720428 2006042 009
Pangkat : Penata Tk. I Gol. III/d
Jabatan : Kepala UPT Puskesmas Garuda

Menerangkan bahwa :

Nama : Yusti Endah Purnamasari
NPM : BK.1.15.027
Judul Penelitian : **"Hubungan Aktivitas Fisik dan Cek Kesehatan Rutin Dengan Kejadian Hipertensi Di Posbindu UPT Puskesmas Garuda".**

Pada prinsipnya mahasiswa tersebut diizinkan untuk melaksanakan Penelitian di UPT Puskesmas Garuda Kota Bandung sesuai dengan prosedur yang berlaku.

Demikian surat ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Dikeluarkan di : Bandung
Tanggal : 22 Agustus 2019
Kepala UPT Puskesmas Garuda




dr. Nitta Kurniati
NIP. 19720428 2006042 009



PEMERINTAH KOTA BANDUNG
DINAS KESEHATAN

Jalan Supratman Nomor 73 Telp. 022-87244572 Bandung

SURAT KETERANGAN
Nomor : 070/ 11605-Dinkes

1. Yang bertanda tangan dibawah ini :

- a. Nama : Dra. Hj. Nendah Pudjisari, M. AP.
b. Jabatan : Kepala Sub Bag Umum Dan Kepegawaian.

Dengan ini menerangkan bahwa :

- a. Nama : Yusti Endah Purnamasari.
b. Alamat : Jl. Kapten Tendean Gg. Jaka Limbara Kel. Hegarmanah
Kec. Cidadap Kota Bandung.
c. Maksud : Permohonan Data dan wawancara dilingkungan Dinas
Kesehatan Kota Bandung tentang Studi Pendahuluan/
Pengambilan Data.
d. Waktu Pelaksanaan : Terhitung Mulai tanggal 22 Mei 2019 s.d. 20 November
2019.

2. Surat Keterangan ini dibuat atas dasar :

- a. Surat pengantar dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik (BKBP) Nomor :
070/1195V-2019/BKBP tanggal 20 Mei 2019.
b. Surat permohonan dari : STIKes Bhati Kencana Nomor : 1152/LPPM-STIKes BK/PEN/I
II/2019 tanggal 22 Maret 2019.

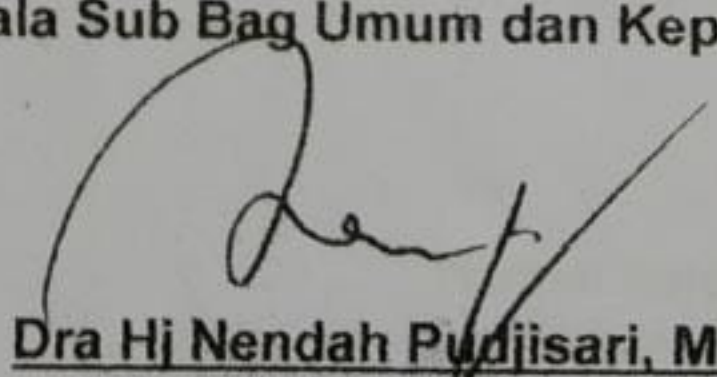
3. Berhubung dengan maksud bersangkutan, diminta agar unit kerja yang terkait memberikan bantuan serta fasilitas seperlunya sepanjang tidak mengganggu kelancaran dan menyangkut rahasia jabatan.

Bandung, 22 Mei 2019
an. KEPALA DINAS KESEHATAN
KOTA BANDUNG

Sekretaris

Ub

Kepala Sub Bag Umum dan Kepegawaian


Dra Hj Nendah Pudjisari, M. AP.
NIP.19660307 199503 2 003

CATATAN

- Agar membuat laporan hasil kegiatan melalui Kepala Sub.Bag.Umum dan Kepegawaian Dinas Kesehatan Kota Bandung

Tembusan, disampaikan kepada Yth :

1. Kepala Dinas Kesehatan Kota Bandung (Sebagai Laporan)
2. Kepala Bidang Pelayanan Kesehatan.
3. Kepala Bidang P2P.
4. Kepala Bidang Kesmas

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

No Responden :

Umur :

Alamat :

Menyatakan bersedia menjadi responden penelitian dari Yusti Endah P dengan judul berjudul **“Hubungan Aktivitas Fisik dan Cek Kesehatan Rutin Dengan Kejadian Hipertensi Di Posbindu Wilayah Kerja UPT Puskesmas Garuda Kota Bandung “**. Setelah mendapatkan penjelasan dari peneliti mengenai tujuan dan manfaat penelitian serta penggunaan data yang diperoleh dari saya. Keikutsertaan saya dalam penelitian ini bersifat sukarela tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Demikian pernyataan ini saya sampaikan.

Bandung, Agustus 2019

Responden

Peneliti

(.....)

(Yusti Endah P)

[illegible]

Dokumentasi pelaksanaan Penelitian



[illegible]

RIWAYAT HIDUP



Nama : YUSTI ENDAH PURNAMASARI
NPM : BK.1.15.027
Tempat/Tanggal Lahir : Bandung, 05 September 1997
Alamat : Jln. Hegarmanah Kulon Gg Jaka Umbara
RT 05/08 Kota Bandung

Pendidikan

- 1. Tahun 2002-2003** : TK Alfitroh
- 2. Tahun 2003-2009** : SD Negeri Suruur
- 3. Tahun 2009-20013** : SMP Negeri 12
- 4. Tahun 2013-2015** : SMA Plus Baiturrahman