

LAMPIRAN



Lampiran 1. Kuisisioner Perilaku Hidup Bersih Dan Sehat Lansia

Identitas Responden:

Nama : _____

Usia : _____

Jenis kelamin : _____

Tanggal pengisian : _____

Pertanyaan :

Apakah responden terdiagnosis mengalami gangguan kognitif, YA/TIDAK

Apakah responden mengalami keterbatasan fisik berdasarkan observasi peneliti sehingga tidak memungkinkan berkomunikasi dua arah. YA/TIDAK

Apakah responden memiliki riwayat penyakit lain selain hipertensi YA/TIDAK

Petunjuk:

Bacalah setiap pernyataan dengan cermat, kemudian pilih jawaban yang paling sesuai dengan perasaan Anda selama beberapa hari terakhir.

Beri tanda centang (✓) pada salah satu dari empat pilihan berikut:

TP = Tidak pernah atau sangat jarang

KD = Kadang-kadang

SR = Sering

SL = Selalu

No.	Pernyataan	SL	SR	KD	TP
1	Saya mencuci tangan dengan sabun dan air mengalir sebelum atau sesudah makan.	☐	☐	☐	☐
2	Saya mandi dan mengganti pakaian dalam 2 kali sehari.	☐	☐	☐	☐
3	Saya menggosok gigi setidaknya 2 kali dalam sehari.	☐	☐	☐	☐

4	Saya buang air besar (BAB) dan buang air kecil (BAK) selalu menggunakan jamban.	☐	☐	☐	☐
5	Saya menggunakan air bersih (PDAM/sumur) untuk keperluan sehari-hari.	☐	☐	☐	☐
6	Saya tidak membuang sampah sembarangan dan tidak membiarkan genangan air di sekitar tempat tinggal.	☐	☐	☐	☐
7	Saya sibuk dengan urusan saya sehingga saya makan tidak tepat waktu.	☐	☐	☐	☐
8	Saya makan lebih dari tiga kali sehari	☐	☐	☐	☐
9	Saya setiap hari mengonsumsi makanan yang banyak mengandung protein nabati, seperti kacang tanah, kacang hijau.	☐	☐	☐	☐
10	Saya setiap hari selalu makan sayur dan buah sesuai dengan anjuran dokter.	☐	☐	☐	☐
11	Saya setiap hari mengonsumsi makanan yang terasa asin.	☐	☐	☐	☐
12	Saya membatasi konsumsi bahan makanan seperti lemak jenuh seperti lemak hewan dan saya membatasi konsumsi gorengan.	☐	☐	☐	☐
13	Apakah Anda merokok?	☐	☐	☐	☐
14	Saya mengonsumsi minuman bersoda atau berkafein (contoh: kopi, Coca-Cola) setiap hari	☐	☐	☐	☐
15	Saya melakukan senam/olahraga setidaknya 1x seminggu	☐	☐	☐	☐
16	Saya minum air putih sebanyak delapan gelas per hari.	☐	☐	☐	☐
17	Saya tidur teratur setiap hari?	☐	☐	☐	☐
18	Keluarga saya membantu saya dalam menjaga kebersihan diri, kebersihan lingkungan, serta menerapkan pola makan sehat.	☐	☐	☐	☐

19	Saya rutin mengontrol tekanan darah ke puskesmas/ pelayanan kesehatan.	☐	☐	☐	☐
----	--	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Sumber: (Ernawati, 2020 dan Diah Purnamaningsih, 2021)



P18	Pearson Correlation	.227	.312	.147	.460*	.495**	.148	.550**	.603**	.325	.340	.331	.345	.151	.142	.425*	.721**	.558**	1	.142	.719**
	Sig. (2-tailed)	.229	.093	.438	.010	.005	.434	.002	.000	.079	.066	.074	.062	.424	.455	.019	.000	.001		.455	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P19	Pearson Correlation	-.017	.325	.061	.264	.174	.333	.077	.057	.296	.484**	-.154	-.107	.327	.190	.113	.153	.295	.142	1	.401*
	Sig. (2-tailed)	.930	.080	.748	.158	.359	.072	.685	.764	.113	.007	.416	.573	.078	.314	.552	.419	.113	.455		.028
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Total P	Pearson Correlation	.432*	.571**	.525**	.643**	.657**	.401*	.646**	.520**	.543**	.481**	.490**	.410*	.550**	.444*	.517**	.613**	.756**	.719**	.401*	1
	Sig. (2-tailed)	.017	.001	.003	.000	.000	.028	.000	.003	.002	.007	.006	.024	.002	.014	.003	.000	.000	.000	.028	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30

*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

**. Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).



Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	30	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	30	100.0

Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.868	19



[illegible][illegible]

Lampiran 4. Informed Consent

**PERNYATAAN PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (PSP)/
INFORMED CONSENT**

Saya telah membaca atau memperoleh penjelasan, sepenuhnya menyadari, mengerti, dan memahami tentang tujuan, manfaat, dan risiko yang mungkin timbul dalam penelitian, serta telah diberi kesempatan untuk bertanya dan telah dijawab dengan memuaskan, juga sewaktu-waktu dapat mengundurkan diri dari keikutsertaannya, maka saya **setuju/tidak setuju*)** ikut dalam penelitian ini, yang berjudul:

**HUBUNGAN PENYAKIT HIPERTENSI DENGAN PERILAKU HIDUP
BERSIH DAN SEHAT (PHBS) PADA LANSIA DI DESA MENYALI**

Saya dengan sukarela memilih untuk ikut serta dalam penelitian ini tanpa tekanan/paksaan siapapun. Saya akan diberikan salinan lembar penjelasan dan formulir persetujuan yang telah saya tandatangani untuk arsip saya.

	Tanggal persetujuan	Tanda tangan (bila tidak bisa dapat digunakan cap jempol)
Nama peserta:		
Usia:		
Alamat:		
No Hp:		
Nama peneliti:		
Nama saksi:		

*) Coret yang tidak perlu

Lampiran 5. Uji Pakar



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA
FAKULTAS KEDOKTERAN
Jl. Udayana No. 11, Singaraja, Kabupaten Buleleng, Bali
E-Mail : FKUndiksha@gmail.com
Laman : www.fk.undiksha.ac.id

SURAT KETERANGAN VALIDASI

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Dr. dr. Made Kurnia Widiastuti Giri, S.Ked., M.Kes.PGDMTHM
Instansi : Fakultas Kedokteran Universitas pendidikan Ganesha
Jabatan : Dosen

Telah membaca instrumen penelitian berupa lembar observasi yang akan digunakan dalam penelitian skripsi dengan judul "Hubungan Penyakit Hipertensi Dengan Perilaku Hidup Bersih Dan Sehat (PHBS) Pada Lansia Di Desa Menyali" oleh peneliti:

Nama : Firmansyah
NIM : 2218011023
Program Studi : Kedokteran

Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat digunakan dalam pengumpulan data di lapangan.

Singaraja, 2 Juli 2025

Validator,

Dr. dr. Made Kurnia Widiastuti Giri, S.Ked.,
M.Kes.PGDMTHM



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN
KEBUDAYAAN UNIVERSITAS PENDIDIKAN
GANESHA FAKULTAS KEDOKTERAN
Jl. Udayana No. 11, Singaraja, Kabupaten
Buleleng, Bali E-Mail :
FKUndiksha@gmail.com
Laman : www.fk.undiksha.ac.id

Kuisloner Perilaku Hidup Bersih Dan Sehat Lansia

Identitas Responden:

Nama : _____
Usia : _____
Jenis kelamin : _____
Tanggal pengisian : _____

Pertanyaan :

Apakah responden terdiagnosis mengalami gangguan kognitif, YA/TIDAK ? *kemampuan pikir / kognitif*
Apakah responden mengalami keterbatasan fisik berdasarkan observasi peneliti sehingga tidak memungkinkan berkomunikasi dua arah, YA/TIDAK
Apakah responden memiliki riwayat penyakit lain selain hipertensi YA/TIDAK

Petunjuk:

Bacalah setiap pernyataan dengan cermat, kemudian pilih jawaban yang paling sesuai dengan perilaku Anda selama beberapa hari terakhir.

Beri tanda centang (✓) pada salah satu dari empat pilihan berikut:

TP = Tidak pernah atau sangat jarang
KD = Kadang-kadang
SR = Sering
SL = Selalu

No.	Pernyataan ✓	SL	SR	KD	TP
1	Apakah Anda mencuci tangan dengan sabun dan air mengalir sebelum atau sesudah makan?	☐	☐	☐	☐
2	Apakah Anda mandi dan mengganti pakaian dalam 2x sehari?	☐	☐	☐	☐
3	Apakah Anda menggosok gigi setidaknya 2 kali dalam sehari?	☐	☐	☐	☐
4	Apakah Anda BAB/BAK selalu menggunakan jamban?	☐	☐	☐	☐

5	Apakah Anda menggunakan air bersih untuk keperluan sehari-hari?	☐	☐	☐	☐
6	Apakah Anda membuang sampah dan limbah air?	☐	☐	☐	☐
7	Saya sibuk dengan urusan saya sehingga saya makan tidak tepat waktu.	☐	☐	☐	☐
8	Saya makan lebih dari tiga kali sehari	☐	☐	☐	☐
9	Saya setiap hari mengonsumsi makanan yang banyak mengandung protein nabati, seperti kacang tanah, kacang hijau, (kedelai)?	☐	☐	☐	☐
10	Saya setiap hari selalu makan sayur dan buah sesuai dengan anjuran dokter.	☐	☐	☐	☐
11	Saya setiap hari mengonsumsi makanan yang terasa asin.	☐	☐	☐	☐
12	Saya membatasi konsumsi bahan makanan seperti lemak hewani, mentega terutama gorengan atau makanan yang berminyak.	☐	☐	☐	☐
13	Apakah Anda merokok?	☐	☐	☐	☐
14	Saya mengonsumsi minuman bersoda atau berkafein (contoh: kopi, Coca-Cola) setiap hari	☐	☐	☐	☐
15	Saya melakukan senam/olahraga setidaknya 1x seminggu	☐	☐	☐	☐
16	Apakah Anda minum air putih di pagi hari ?	☐	☐	☐	☐
17	Saya tidur teratur setiap hari?	☐	☐	☐	☐
18	Apakah keluarga Anda membantu Anda dalam menjaga kebersihan diri dan lingkungan serta pola makan sehat?	☐	☐	☐	☐
19	Apakah keluarga Anda membantu Anda dalam melakukan tindakan pencegahan dan pengobatan terhadap kondisi Hipertensi yang diderita?	☐	☐	☐	☐
20	Saya rutin mengontrol tekanan darah ke puskesmas/pelayanan kesehatan.	☐	☐	☐	☐

Sumber: (Ernawati, 2020 dan Diah Purnamaningsih, 2021)

* Kalimat pertanyaan diparafrase menjadi pernyataan.



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA
FAKULTAS KEDOKTERAN
Jl. Udayana No. 11, Singaraja, Kabupaten Buleleng, Bali
E-Mail : FKUndiksha@gmail.com
Laman : www.fk.undiksha.ac.id

LEMBAR VALIDASI STRUKTUR SOAL

Petunjuk: diisi dengan tanda (✓) jika sesuai dengan aspek yang ditelaah atau (X) jika tidak sesuai dengan aspek yang ditelaah.

Aspek yang ditelaah	Item Kuisioner																			
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
A. Struktur																				
1. Adanya petunjuk yang jelas tentang cara pengerjaan kuisioner						2						2				2				
2. Panjang pernyataan item kuisioner relatif sama						1						1				1				
3. Item kuisioner telah menggunakan poin – poin pernyataan yang akan diteliti						1						1				1				
B. Bahasa																				
1. Menggunakan bahasa yang sesuai dengan kaidah Bahasa Indonesia						1						1				1				
2. Menggunakan bahasa yang komunikatif						1						1				1				
3. Menggunakan kalimat yang jelas dan mudah dimengerti						1						1				1				
Kesimpulan						1						1				1				

Keterangan

0 = tidak digunakan

1 = digunakan dengan perbaikan

2 = digunakan tanpa perbaikan

Singaraja, 2 Juli 2025

Validator,

Dr. dr. Made Kumia Widiasari Gln, S.Ked., M.Kes., PGDMTHM



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA
FAKULTAS KEDOKTERAN
Jl. Udayana No. 11, Singaraja, Kabupaten Buleleng, Bali
E-Mail : EKUndiksha@gmail.com
Laman : www.fk.undiksha.ac.id

SURAT KETERANGAN VALIDASI

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Dr. dr. Komang Hendra Setiawan, S.Ked., M.Kes.
Instansi : Fakultas Kedokteran Universitas pendidikan Ganesha
Jabatan : Dosen

Telah membaca instrumen penelitian berupa lembar observasi yang akan digunakan dalam penelitian skripsi dengan judul "Hubungan Penyakit Hipertensi Dengan Perilaku Hidup Bersih Dan Sehat (PHBS) Pada Lansia Di Desa Menyali" oleh peneliti:

Nama : Firmansyah
NIM : 2218011023
Program Studi : Kedokteran

Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat digunakan dalam pengumpulan data di lapangan.

Singaraja, 2 Juli 2025

Validator,

Handwritten signatures and initials are present, including a signature that appears to be "Firmansyah" and another that appears to be "Dr. dr. Komang Hendra Setiawan, S.Ked., M.Kes.".

Below the signatures, there is a handwritten table with a grid structure. The table has 3 rows and 2 columns. The first column contains the letters "PHBS" and the second column contains the letters "H". The table is filled with handwritten marks, including plus signs, minus signs, and dots.

PHBS	H
+	+
-	-



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN
KEBUDAYAAN UNIVERSITAS PENDIDIKAN
GANESHA FAKULTAS KEDOKTERAN
Jl. Udayana No. 11, Singaraja, Kabupaten
Buleleng, Bali E-Mail :
FKUndiksha@gmail.com
Laman : www.fk.undiksha.ac.id

Kuisioner Perilaku Hidup Bersih Dan Sehat Lansia

Identitas Responden:

Nama : _____
Usia : _____
Jenis kelamin : _____
Tanggal pengisian : _____

Pertanyaan :

Apakah responden terdiagnosis mengalami gangguan kognitif, YA/TIDAK

Apakah responden mengalami keterbatasan fisik berdasarkan observasi peneliti sehingga tidak memungkinkan berkomunikasi dua arah. YA/TIDAK

Apakah responden memiliki riwayat penyakit lain selain hipertensi YA/TIDAK

Petunjuk:

Bacalah setiap pernyataan dengan cermat, kemudian pilih jawaban yang paling sesuai dengan perasaan Anda selama beberapa hari terakhir.

Beri tanda centang (✓) pada salah satu dari empat pilihan berikut:

TP = Tidak pernah atau sangat jarang

KD = Kadang-kadang

SR = Sering

SL = Selalu

No.	Pernyataan	SL	SR	KD	TP
1	Apakah Anda mencuci tangan dengan sabun dan air mengalir sebelum atau sesudah makan?	☐	☐	☐	☐
2	Apakah Anda mandi dan mengganti pakaian ^{di rumah} 2x sehari?	☐	☐	☐	☐
3	Apakah Anda menggosok gigi setidaknya 2 kali dalam sehari?	☐	☐	☐	☐
4	Apakah Anda BAB/BAK selalu menggunakan jamban?	☐	☐	☐	☐

dan untuk NNN di pakai air luncur

5	Apakah Anda menggunakan air bersih untuk keperluan sehari-hari?	☐	☐	☐	☐
6	Apakah Anda membuang sampah dan mencuci tangan ?	☐	☐	☐	☐
7	Saya sibuk dengan urusan saya sehingga saya makan tidak tepat waktu.	☐	☐	☐	☐
8	Saya makan lebih dari tiga kali sehari	☐	☐	☐	☐
9	Saya setiap hari mengonsumsi makanan yang banyak mengandung protein nabati, seperti kacang tanah, kacang hijau.	☐	☐	☐	☐
10	Saya setiap hari selalu makan sayur dan buah sesuai dengan anjuran dokter.	☐	☐	☐	☐
11	Saya setiap hari mengonsumsi makanan yang terasa asin.	☐	☐	☐	☐
12	Saya membatasi konsumsi bahan makanan seperti lemak hewan, mentega terutama gorengan atau makanan yang berminyak.	☐	☐	☐	☐
13	Apakah Anda merokok?	☐	☐	☐	☐
14	Saya mengonsumsi minuman bersoda atau berkafein (contoh: kopi, Coca-Cola) setiap hari	☐	☐	☐	☐
15	Saya melakukan senam/olahraga setidaknya 1x seminggu	☐	☐	☐	☐
16	Apakah Anda minum air putih di pagi hari?	☐	☐	☐	☐
17	Saya tidur teratur setiap hari?	☐	☐	☐	☐
18	Apakah keluarga Anda membantu Anda dalam menjaga kebersihan diri dan lingkungan serta pola makan sehat?	☐	☐	☐	☐
19	Apakah keluarga Anda membantu Anda dalam melakukan tindakan pencegahan dan pengobatan terhadap kondisi Hipertensi yang diderita?	☐	☐	☐	☐
20	Saya rutin mengontrol tekanan darah ke puskesmas/ pelayanan kesehatan.	☐	☐	☐	☐

Sumber: (Ernawati, 2020 dan Diah Purnamaningsih, 2021)



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA
FAKULTAS KEDOKTERAN
Jl. Udayana No. 11, Singaraja, Kabupaten Buleleng, Bali
E-Mail : FK.Undiksha@gmail.com
Laman : www.fk.undiksha.ac.id

LEMBAR VALIDASI STRUKTUR SOAL

Petunjuk: diisi dengan tanda (✓) jika sesuai dengan aspek yang dicek atau (X) jika tidak sesuai dengan aspek yang dicek.

Aspek yang dicek	Item Kuisioner																			
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
A. Struktur																				
1. Adanya petunjuk yang jelas tentang cara pengerjaan kuisioner	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
2. Panjang pernyataan item kuisioner relatif sama	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
3. Item kuisioner telah menggambarkan poin – poin pernyataan yang akan dicek	1	1	2		1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
B. Bahasa																				
1. Menggunakan bahasa yang sesuai dengan kaidah Bahasa Indonesia	2	1	2		1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
2. Menggunakan bahasa yang komunikatif	2	1	2		1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
3. Menggunakan kalimat yang jelas dan mudah dimengerti	2	1	2		1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Kesimpulan																				

Keterangan

0 = tidak digunakan

1 = digunakan dengan perbaikan

2 = digunakan tanpa perbaikan

Singaraja, 2 Juli 2025

Validator,

Dr. dr. Komang Hendra Setiawan, S.Ked., M.Kes.

Lampiran 6 Surat Pengantar Kelaikan Etik



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA
FAKULTAS KEDOKTERAN
Jl. Udayana No 11, Singaraja, Bali, Kode Pos 81116

FL/06-06

SURAT PENGANTAR KELAIKAN ETIK

Singaraja, 11 Agustus 2025

Yth. Ketua Komite Etik Penelitian
Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha
Singaraja

Dengan hormat,

Saya yang bertandatangan di bawah ini bermaksud mengajukan permohonan kaji etik penelitian:

Nama (dengan gelar) : Firmansyah
NIM/NIP/NIR/NIK : 2218011023
Pekerjaan : Mahasiswa
Institusi : Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha
Judul Penelitian : Hubungan Penyakit Hipertensi Dengan Perilaku Hidup Bersih
Dan Sehat (PHBS) Pada Lansia Di Desa Menyali Periode Bulan
Agustus – September Tahun 2025
Pembimbing 1/Promotor : Dr. dr. Ketut Indra Purnomo, S.Ked., M.Kes.
Pembimbing 2/Ko Promotor : dr. Ni Luh Pranena Sastri, S.Ked., MHPE., FFRI

Demikian surat permohonan ini saya buat dengan sebenar-benarnya, atas perhatiannya saya ucapkan terima kasih.

Menyetujui,
Pembimbing 1

(Dr. dr. Ketut Indra Purnomo, S.Ked., M.Kes.)

Pengusul

(Firmansyah)



(Prof. Dr. dr. M. Ahmad Djojosegito, Sp.B., Sp.OT(K), MHA, MBA, FICS.)

Lampiran 7 Surat Studi Pendahuluan



KEMENTERIAN PENDIDIKAN TINGGI, SAINS,
DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA
FAKULTAS KEDOKTERAN

Jl. Udayana No.11, Singaraja, Bali, Kode Pos 81116
Email : fk@undiksha.ac.id

Nomor : 725/UN48.24/PP/2025
Lampiran : satu lembar
Hal : Studi Pendahuluan

Singaraja, 20 Juni 2025

Yth. Kepala Desa Menyali
di
Tempat.

Dengan hormat,

Dalam rangka melengkapi syarat-syarat perkuliahan di Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha mahasiswa diwajibkan untuk menyusun tugas akhir, sehubungan dengan perihal tersebut kami mohon bantuan Bapak/Ibu untuk mengijinkan mahasiswa di bawah ini untuk melakukan Studi Pendahuluan di instansi yang Bapak/Ibu pimpin.

Nama : Firmansyah
NIM : 2218011023
Prodi : S1 Kedokteran
Fakultas : Kedokteran
Judul Penelitian : Hubungan Penyakit Hipertensi Dengan Perilaku Hidup Bersih Dan Sehat (PHBS) Pada Lansia Di Desa Menyali

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasama diucapkan terimakasih.



Prof. Dr. M. Ahmad Djojosedjito, dr.Sp.OT(K), MHA, MBA.
NIR. 1942062720180501380

Tembusan:
Ketua Prodi Kedokteran FK Undiksha



KEMENTERIAN PENDIDIKAN TINGGI, SAINS,
DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA
FAKULTAS KEDOKTERAN

Jl. Udayana No.11, Singaraja, Bali, Kode Pos 81116
Email: fa.f@upg.ac.id

Lampiran 1. Data yang Dipermohonkan

Data studi pendahuluan yang diperlukan dalam penyusunan skripsi "Hubungan Penyakit Hipertensi Dengan Perilaku Hidup Bersih Dan Sehat (PHBS) Pada Lansia Di Desa Menyali", antara lain:

No	Jenis Data	Perihal
1.	Rekam Medis	Lansia 60 tahun mengalami Hipertensi di Puskesmas Sawan II

Dosen Pembimbing I,

Dr. dr. Ketut Indra Purnomo, S.Ked., M.Kes.

NIP. 198103212008121003

Dosen Pembimbing II,

dr. Ni Luh Putu Pranana Sastri, S.Ked.,
MHPE., FFIP

NIP. 1992210172019032018

Koordinator Program Studi Kedokteran,

Dr. dr. Made Kurnia Widhiastuti Giri, S.Ked., M.Kes.
NIP. 198202172008122001

Lampiran 8 Lembar Bimbingan Skripsi Dosen Pembimbing I



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA
FAKULTAS KEDOKTERAN
Jl. Udayana No. 11, Singaraja Kabupaten Buleleng, Bali
E-Mail : FKUndiksha@gmail.com
Laman : www.fk.undiksha.ac.id

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI/TA/PA*)

Nama Mahasiswa/NIM : Firmansyah/2218011023

Judul Skripsi : Hubungan Penyakit Hipertensi Dengan Perilaku Hidup

Bersih Dan Sehat (PHBS) Pada Lansia Di Desa Sekardadi

Pembimbing I/II** : Dr.dr. Ketut Indra Purnomo, S.Ked.,M.Kes

[illegible]

*Lembar Bimbingan Skripsi Dosem Pembimbing

Lampiran 9 Daftar Hadir Mahasiswa Bimbingan Dospem I



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA
FAKULTAS KEDOKTERAN
Jl. Udayana No. 11, Singaraja Kabupaten Buleleng, Bali
E-Mail: FKUpdiksha@gmail.com
Laman: www.fk.updiksha.ac.id

DAFTAR HADIR
MAHASISWA BIMBINGAN SKRIPSI/TA/PA*)

Nama Mahasiswa : Firmansyah
NIM : 2218011023
Judul Skripsi : Hubungan Penyakit Hipertensi Dengan Perilaku Hidup Bersih Dan Sehat (PHBS) Pada Lansia Di Desa Sekardadi.

No.	Tanggal	Perihal Bimbingan/Konsultasi	Tanda Tangan Pembimbing
1.	20, 09, 2025	Bimbingan BAB I	
2.	3, 06, 2025	Bimbingan BAB I	
3.	19, 06, 2025	Bimbingan BAB II	
4.	25, 06, 2025	Bimbingan BAB III	
5.	21, 10, 2025	Bimbingan BAB IV	
6.	13, 11, 2025	Bimbingan BAB IV	
7.	9, 12, 2025	Bimbingan BAB V	
8.	11, 12, 2025	Bimbingan BAB VI	

*Daftar Hadir Bimbingan Skripsi Dosen Pembimbing

Lampiran 10 Lembar Bimbingan Skripsi Dosen Pembimbing II



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA
FAKULTAS KEDOKTERAN
Jl. Udayana No. 11, Singaraja Kabupaten Buleleng, Bali
E-Mail : EKUndiksha@gmail.com
Laman : www.fk.undiksha.ac.id

* LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI(TA/PA*)

Nama Mahasiswa/NIM : Firmansyah/2218011023

Judul Skripsi : Hubungan Penyakit Hipertensi Dengan Perilaku Hidup
Bersih Dan Sehat (PHBS) Pada Lansia Di Desa Sekardadi

Pembimbing I/II** : dr. Ni Luh Putu Pranena, S.Ked

No.	Tanggal	Uraian bimbingan	Tanda tangan Dosen	Tanda tangan Mahasiswa
1.	07.04.2025	Bimbingan BAB I		
2.	04.06.2025	Bimbingan BAB I		
3.	25.06.2025	Bimbingan BAB II		
4.	1.07.2025	Bimbingan BAB III		
5.	14.10.2025	Bimbingan BAB IV		
6.	23.10.2025	Bimbingan BAB IV		
7.	2.11.2025	Bimbingan BAB V		
8.	4.12.2025	Bimbingan BAB VI		

*Lembar Bimbingan Skripsi Dosen Pembimbing

Lampiran 11 Daftar Hadir Mahasiswa Bimbingan Dospem II



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA
FAKULTAS KEDOKTERAN
Jl. Udayana No. 11, Singaraja Kabupaten Buleleng, Bali
E-Mail: FKUndiksha@gmail.com
Laman: www.fkundiksha.ac.id

DAFTAR HADIR
MAHASISWA BIMBINGAN SKRIPSI(TA/PA*)

Nama Mahasiswa : Firmansyah
NIM : 2218011023
Judul Skripsi : Hubungan Penyakit Hipertensi Dengan Perilaku Hidup Bersih Dan Sehat (PHBS) Pada Lansia Di Desa Sekardadi.

No.	Tanggal	Perihal Bimbingan/Konsultasi	Tanda Tangan Pembimbing
1.	07.01.2025	Bimbingan BAB I	[Signature]
2.	09.06.2025	Bimbingan BAB I	[Signature]
3.	25.06.2025	Bimbingan BAB II	[Signature]
4.	1.07.2025	Bimbingan BAB III	[Signature]
5.	16.10.2025	Bimbingan BAB IV	[Signature]
6.	23.10.2025	Bimbingan BAB IV	[Signature]
7.	3.11.2025	Bimbingan BAB V	[Signature]
8.	4.12.2025	Bimbingan BAB VI	[Signature]

*Daftar Hadir Bimbingan Skripsi Dosen Pembimbing

Lampiran 12 Hasil Pengolahan Data Menggunakan SPSS

a. Karakteristik Usia, Tekanan Darah Sistolik Dan Jenis Kelamin

Statistics

		USIA	SISTOLIK
N	Valid	32	32
	Missing	0	0
Mean		64,94	150,94
Median		64,00	150,00
Std. Deviation		3,417	12,536
Minimum		60	140
Maximum		72	180

USIA

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	60	2	6,3	6,3	6,3
	61	2	6,3	6,3	12,5
	62	3	9,4	9,4	21,9
	63	5	15,6	15,6	37,5
	64	6	18,8	18,8	56,3
	65	6	18,8	18,8	75,0
	68	2	6,3	6,3	81,3
	70	3	9,4	9,4	90,6
	71	1	3,1	3,1	93,8
	72	2	6,3	6,3	100,0
Total		32	100,0	100,0	

SISTOLIK

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	140	14	43,8	43,8	43,8
	150	8	25,0	25,0	68,8
	160	5	15,6	15,6	84,4
	170	3	9,4	9,4	93,8
	180	2	6,3	6,3	100,0
	Total	32	100,0	100,0	

JENIS KELAMIN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	PEREMPUAN	19	59,4	59,4	59,4
	LAKI-LAKI	13	40,6	40,6	100,0
	Total	32	100,0	100,0	

b. Skor PHBS Pada Lansia Di Desa Menyali

Statistics**SKOR PHBS**

N	Valid	32
	Missing	0
Mean		69,6250
Median		69,0000
Std. Deviation		9,36276
Range		36,00
Minimum		50,00
Maximum		86,00

SKOR PHBS

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	50,00	1	3,1	3,1	3,1
	58,00	2	6,3	6,3	9,4
	59,00	2	6,3	6,3	15,6
	60,00	3	9,4	9,4	25,0
	61,00	1	3,1	3,1	28,1
	64,00	1	3,1	3,1	31,3
	65,00	1	3,1	3,1	34,4
	66,00	2	6,3	6,3	40,6
	67,00	1	3,1	3,1	43,8
	69,00	3	9,4	9,4	53,1
	70,00	2	6,3	6,3	59,4
	73,00	1	3,1	3,1	62,5
	74,00	2	6,3	6,3	68,8
	75,00	1	3,1	3,1	71,9

76,00	1	3,1	3,1	75,0
78,00	1	3,1	3,1	78,1
79,00	1	3,1	3,1	81,3
81,00	1	3,1	3,1	84,4
82,00	2	6,3	6,3	90,6
83,00	1	3,1	3,1	93,8
85,00	1	3,1	3,1	96,9
86,00	1	3,1	3,1	100,0
Total	32	100,0	100,0	

c. Uji Normalitas Shapiro-Wilk

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
X	,103	32	,200*	,965	32	,380
Y	,246	32	,000	,815	32	,000

*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

d. Uji Rank Spearman

Correlations

		PHBS	SISTOLIK
Spearman's rho	PHBS	Correlation Coefficient	1,000
		Sig. (2-tailed)	.
		N	32
	SISTOLIK	Correlation Coefficient	-,524**
		Sig. (2-tailed)	,002
		N	32

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Lampiran 13. Letter of Acceptance Jurnal

**SURAT PERNYATAAN**

Nomor: 4321/JKT/UPTT/X/2025

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Lira Mufti Azzahri Isnaeni, S.Kep., M.KKK
 Jabatan : Jurnal Manajer Jurnal Kesehatan Tambusai
 Institusi : Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai

Dengan ini menyatakan bahwa artikel dengan judul *"Kepatuhan Minum Obat Antihipertensi dan Dampaknya Terhadap Kualitas Hidup Lansia: Literature Review"*

Atas Nama : **Firmansyah, Ketut Indra Purnomo, Ni Luh Pranena Sastri**
 Institusi : Kedokteran, Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha, Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha

Telah melalui proses submit, review, revisi daring penuh, dan akan dipublikasikan pada Volume 6 Nomor 4 Desember 2025. Jurnal Kesehatan Tambusai telah memenuhi syarat sebagai jurnal tingkat Nasional terakreditasi dengan angka kredit 15. Jurnal Kesehatan Tambusai telah terindeks pada SINTA Ristekdikti (Sinta 5), google scholar (Internasional), Garuda Ristekdikti (Nasional), Moraref (Nasional), Dimensions (Internasional) dan Crossref (Internasional).

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bangkinang, 20 Oktober 2025
 Yang membuat pernyataan,

JURNAL KESEHATAN TAMBUSAI
 Lira Mufti Azzahri Isnaeni, S.Kep., M.KKK

Lampiran 14. Dokumentasi

