Lampiran A. Lembar Persetujuan (*Informed Consent*)

**LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN**

**(*Informed Consent*)**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Umur :

Alamat :

No Telp/HP :

Menyatakan bersedia untuk dijadikan responden dari :

Nama : Ardhi Nur Rahmad

NIM : 142110101177

Instansi : Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember

Judul : Determinan Kejadian Hipertensi pada Pra lansia dan lansia(Studi Kuantitatif di Wilayah Kerja Puskesmas Sukowono

Persetujuan ini saya buat secara sukarela dan tanpa paksaan dari pihak manapun. Saya telah diberi penjelasan dan saya telah diberi kesempatan untuk bertanya mengenai hal-hal yang belum dimengerti dan telah mendapat jawaban yang jelas dan benar. Dengan ini saya menyatakan bahwa saya memberikan jawaban dengan sejujur-jujurnya.

 Jember, .....................................2019

 Responden

 ( )

Lampiran B. Karteristik Responden

**LAMPIRAN B . KARAKTERISTIK RESPONDEN**

NAMA :

UMUR :

JENIS KELAMIN :

ALAMAT :

PEKERJAAN :

PENDAPATAN :

TEKANAN DARAH :

BB/TB :

Lampiran C. Kuesioner Penelitian

**KUESIONER UNTUK PENENTUAN GANGGUAN FUNGSI KOGNITIF MINI MENTAL STATE EXAMINATION (MMSE)**

No. Sampel : ..................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No. | TES | Nilai Maks | Nilai |
|  | ORIENTASI |  |  |
| 1. | Sekarang (tahun), (musim), (bulan), (tanggal), (hari) apa? | 5 |  |
| 2. | Kita berada dimana? (negara, provinsi, kota, kecamatan, kelurahan)? | 5 |  |
|  | REGISTRASI |  |  |
| 3. | Pewawancara menyebutkan 3 nama benda (jeruk, kursi, sepeda) 1 detik untuk tiap benda. Respondem diminta mengulangi ketiga benda tersebut dengan benar. Berikan 1 untuk jawaban benar | 3 |  |
| 4. | Responden diminta mengeja terbalik “MANIS” (nilai diberikan pada huruf yang benar sebelum kesalahan: misal “SINMA” = 2 nilai) | 5 |  |
|  | MENGINGAT KEMBALI (*RECALL*) |  |  |
| 5. | Responden diminta mengingat kembali nama 3 benda pada item no. 3, berikan nilai 1 untuk setiap jawaban benar | 3 |  |
|  | BAHASA |  |  |
| 6. | Responden diminta menyebutkan nama benda yang ditunjukkan (pensil, jam tangan) | 2 |  |
| 7. | Responden diminta mengulang kata-kata : tidak, dan, tetapi | 1 |  |
| 8. | Responden diminta melakukan 3 perintah “ambil kertas ini, lipatlah menjadi 2 dan letakkan di lantai” | 3 |  |
| 9. | Responden diminta membaca dan melakukan perintah “PEJAMKAN MATA ANDA” | 1 |  |
| 10. | Responden diminta menulis spontan “aku ingin selalu sehat jasmani dan rohani” | 1 |  |
| 11.  | Responden diminta menggambarkan bentuk (polygon kompleks) di bawah ini : | 1 |  |
|  | TOTAL | 30 |  |

**Keterangan : Total skor <24 maka mengalami gangguan fungsi kognitif.**

Lampiran D. Form *Food Recall* Responden

***FORM FOOD RECALL 2X24 HOURS***

No Responden

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Waktu Makan (jam) | Nama Makanan | Komposisi | Banyaknya | Konversi |
| URT | Gram (gr) | Natrium (mg) | Lemak Jenuh (g) |
| Makan pagi/jam |  |  |  |  |  |  |
| Makan siang/jam |  |  |  |  |  |  |
| Makan malam/jam |  |  |  |  |  |  |

Lampiran E. *Form Food Frequency Questionnaire (FFQ)*

***FORM FOOD FREQUENCY QUESTIONNAIRE (FFQ)***

No. Responden :

***FORM FOOD FREQUENCY QUESTIONNAIRE (FFQ)***

No. Responden

|  |  |
| --- | --- |
| Jenis Makanan (Sumber Natrium) | Frekuensi Konsumsi |
| >1x/hari | 1x/hari | 4-6x/minggu | 1-3x/minggu | 1x/bulan | Tidak Pernah |
| Kecap |  |  |  |  |  |  |
| Sosis |  |  |  |  |  |  |
| Sarden |  |  |  |  |  |  |
| Ikan pindang |  |  |  |  |  |  |
| Telur Asin |  |  |  |  |  |  |
| Daging ayam |  |  |  |  |  |  |
| Telur ayam |  |  |  |  |  |  |
| Udang |  |  |  |  |  |  |
| Teh |  |  |  |  |  |  |
| Kopi |  |  |  |  |  |  |
| Natrium dapur |  |  |  |  |  |  |
| Hati sapi |  |  |  |  |  |  |
| Daging sapi |  |  |  |  |  |  |

***FORM FOOD FREQUENCY QUESTIONNAIRE (FFQ)***

|  |  |
| --- | --- |
| Jenis Makanan (Sumber Lemak Jenuh) | Frekuensi Konsumsi |
| >1x/hari | 1x/hari | 4-6x/minggu | 1-3x/minggu | 1x/bulan | Tidak Pernah |
| Minyak kelapa |  |  |  |  |  |  |
| Lemak sapi |  |  |  |  |  |  |
| Santan |  |  |  |  |  |  |
| Daging kambing |  |  |  |  |  |  |
| Susu sapi cair |  |  |  |  |  |  |

No. Responden

Lampiran F. Form Aktivitas Fisik

**FORM AKTIVITAS FISIK**

Kuesioner Aktivitas Fisik Pra lansia dan lansia *Physical Activities Scale for the*

*Elderly (PASE)*

Berikan tanda (√) pada kolom yang sesuai dengan keadaan Anda!

Selama 7 hari terkhir, seberapa sering Anda:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Pertanyaan | Tidak pernah (0)  | Jarang (1-2 hari/minggu) (1) | Kadang-kadang (3-4 hari/minggu) (2) | Sering (5-6 hari/minggu)(3) |
| Seberapa seringkah anda melakukan aktivitas duduk ? |   |  |  |  |
| Berjalan-jalan di luar rumah ? |  |  |  |  |
| Melakukan olahraga ringan ? |  |  |  |  |
| Melakukan ibadah ? |  |  |  |  |
| Menyapu lantai atau sekitar ? |  |  |  |  |
| Mengepel lantai ? |  |  |  |  |
| Memasak makanan ? |  |  |  |  |
| Mencuci piring atau pakaian ? |  |  |  |  |

Lampiran G. Kuesioner Perilaku Berisiko Hipertensi

**KUESIONER PERILAKU BERISIKO HIPERTENSI**

No. Responden

A. Perilaku Merokok

1. Apakah Anda merokok?

a. Ya

b. Tidak

2. Berapa batang rokok yang Anda konsumsi dalam sehari ?

a. 1-4 batang

b. 5-10 batang

c. >10 batang

3. Berapa lama Anda sudah mengonsumsi rokok?

a. 1-10 tahun

b. 11-20 tahun

c. >20 tahun

B. Frekuensi Minum Kopi

1. Apakah Anda mengonsumsi kopi?

a. Ya

b. Tidak

2. Jika ya, berapa gelas Anda mengonsumsi kopi dalam sehari?

a. < 2 gelas per hari

c. > 2 gelas per hari

3. Jenis kopi yang Anda konsumsi ?

a. Kopi bubuk

1. Murni

b. Kopi instan

1. Susu

2. Mocca

3. White

4. Berapa lama Anda mengkonsumsi kopi ?

a. <1 tahun

b. 1-2 tahun

c. 3-5 tahun

d. 6-10 tahun

e. 11-20 tahun

f.. >20 tahun

* + 1. Bahan tambahan yang digunakan dalam pembuatan kopi ?

a. Gula : 1 sdt

b. Gula : 2 sdt

c. Gula : > 2 sdt

d. Susu : 1 sdt

e. Susu : 2 sdt

f. Susu : > 2 sdt

Lampiran H. Kuesioner Stress

**Kuesioner Stres (TES DASS)**

Petunjuk Pengisian

Kuesioner ini terdiri dari berbagai pernyataan yang mungkin sesuai dengan pengalaman Bapak/Ibu/Saudara dalam menghadapi situasi hidup sehari-hari. Terdapat empat pilihan jawaban yang disediakan untuk setiap pernyataan yaitu:

0 : Tidak sesuai dengan saya sama sekali, atau tidak pernah.

1 : Sesuai dengan saya sampai tingkat tertentu, atau kadang kadang.

2 : Sesuai dengan saya sampai batas yang dapat dipertimbangkan, atau lumayan sering.

3 : Sangat sesuai dengan saya, atau sering sekali.

Selanjutnya, Bapak/Ibu/Saudara diminta untuk menjawab dengan cara **memberi tanda silang (X)** pada salah satu kolom yang paling sesuai dengan pengalaman Bapak/Ibu/Saudara selama **satu minggu belakangan** ini. Tidak ada jawaban yang benar ataupun salah, karena itu isilah sesuai dengan keadaan diri Bapak/Ibu/Saudara yang sesungguhnya, yaitu berdasarkan jawaban pertama yang terlintas dalam pikiran Bapak/Ibu/ Saudara.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | Pertanyaan | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 1. | Saya merasa bahwa diri saya menjadi marah karena hal-hal sepele. |  |  |  |  |
| 2. | Saya cenderung bereaksi berlebihan terhadap suatu situasi. |  |  |  |  |
| 3. | Saya merasa sulit untuk bersantai. |  |  |  |  |
| 4. | Saya menemukan diri saya mudah merasa kesal. |  |  |  |  |
| 5. | Saya merasa telah menghabiskan banyak energi untuk merasa cemas. |  |  |  |  |
| 6. | Saya menemukan diri saya menjadi tidak sabar ketika mengalami penundaan (misalnya: kemacetan lalu lintas, menunggu sesuatu). |  |  |  |  |
| 7. | Saya merasa bahwa saya mudah tersinggung. |  |  |  |  |
| 8. | Saya merasa sulit untuk beristirahat. |  |  |  |  |
| 9. | Saya merasa bahwa saya sangat mudah marah. |  |  |  |  |
| 10. | Saya merasa sulit untuk tenang setelah sesuatu membuat saya kesal. |  |  |  |  |
| 11. | Saya sulit untuk sabar dalam menghadapi gangguan terhadap hal yang sedang saya lakukan. |  |  |  |  |
| 12. | Saya sedang merasa gelisah. |  |  |  |  |
| 13. | Saya tidak dapat memaklumi hal apapun yang menghalangi saya untuk menyelesaikan hal yang sedang saya lakukan. |  |  |  |  |
| 14. | Saya menemukan diri saya mudah gelisah. |  |  |  |  |

Lampiran I. Surat Ijin Penelitian

