

## DAFTAR PUSTAKA

- Anggaraini, I., Zulfitri, R., & Novayelinda, R. (2016). Hubungan Antara Status Spritual Lansia Dengan Gaya Hidup Lansia. *Kampus Binawa Pekanbaru*, 7. <https://repository.unri.ac.id/xmlui/bitstream/handle/123456789/5266/1/daAggraini.pdf?sequence=1>
- Argyatiyasa, N., Suprajitno, & Martiningsih, W. (2015). Gaya Hidup Sehat Lansia. *Jurnal Ners dan Kebidanan*, 222-226. <http://download.garuda.kemdikbud.go.id/article.php?article=517667&val=10595&title=Elderly%20Healthy%20Lifestyle&author=Riasmini,%20M.N.,%20Hartini,%20T.>
- Riasmini, M. N., & Hartini, T. (2019). *Meningkatkan Kualitas Hidup Lansia Konsep Dan Sebagai Intervensi*. Malang: Wineka Media.
- Gao, S., Jiang, F., Jin, W., Shi, Y., Yang, L., Xia, Y., Jia, L., Wang, B., Lin, H., Cai, Y., Xia, Z., & Peng, J. (2020). *Gao et al - Risk factors influencing the prognosis of elderly patients infected with COVID-19*. 12(13), 12504–12516. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32651993/>
- Hartono. (2017). *Identifikasi Pola Hidup Sehat pada Lansia di Kelurahan Rahandouna Kota Kendari*. Politeknik Kesehatan Kendari. <https://kink.onesearch.id/Record/IOS6103.342>
- Indrayani, & Ronoatmodjo, S. (2017). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kualitas Hidup Lansia Di Desa Cipasung Kabupaten Kuningan Tahun 2017. *Jurnal Kesehatan Reproduksi*, 74. <https://ejournal2.litbang.kemkes.go.id/index.php/kespro/article/view/892>
- Janna, M. (2020). *Gambaran Perilaku Hidup Bersih dan Sehat sebelum dan selama Pandemi Covid-19 (Pra PSBB, Saat PSBB, dan Pasca PSBB) pada Mahasiswa Kota Makassar 2020*. Universitas Hasanuddin. [http://repository.unhas.ac.id/2854/3/K11116521\\_skripsi%20I-II.pdf](http://repository.unhas.ac.id/2854/3/K11116521_skripsi%20I-II.pdf)
- Kusumo, M. P. (2020). *Buku Lansia*. Lembaga Penelitian, Publikasi, dan Pengabdian. [https://www.researchgate.net/profile/Mahendro-Prasetyo-Kusumo/publication/346019144\\_BUKU\\_LANSIA/links/60badd7192851cb13d79959f/BUKU-LANSIA.pdf](https://www.researchgate.net/profile/Mahendro-Prasetyo-Kusumo/publication/346019144_BUKU_LANSIA/links/60badd7192851cb13d79959f/BUKU-LANSIA.pdf)
- Kusumo, M. P. (2020). *Buku Lansia*. Yogyakarta: LP3M UMY. <https://lpm.umy.ac.id/wp-content/uploads/2020/11/SK-DAN-LAMPIRAN-PENGABDIAN-BATCH-2-1.pdf>
- Levani, Prastya, & Mawaddatunnadila. (2021). Coronavirus Disease 2019 (COVID-19): Patogenesis, Manifestasi Klinis dan Pilihan Terapi. *Jurnal Kedokteran Dan Kesehatan*, 17(1), 44–57. <https://jurnal.umj.ac.id/index.php/JKK/article/view/6340>

- Maulana, G. W., & Bawono, M. N. (2021). Peningkatan Imunitas Tubuh Lansia Melalui Olahraga pada Saat Pandemi covid-19. *Jurnal Kesehatan Olahraga*, 211-220. <https://ejournal.unesa.ac.id/index.php/jurnal-kesehatan-olahraga/article/view/41146/36361>
- Potter, P. A., & Perry, A. G. (2009). *Buku Ajar Fundamental Keperawatan buku 1 ( ED 7 )*. Jakarta: Salemba Medika.
- Rahmah, D. D. (2021). Covid-19 pada Lanjut Usia. *Journal Wellnes*, 3(1), 37–41. <https://wellnes.journalpress.id/wellnes>
- Sulsel Tanggap Covid-19. (2022). Data Pantauan Covid-19 di Sulawesi Selatan. <https://covid19.sulselprov.go.id/>
- Sugiyono. (2021). *metode penelitian kuantitatif kullitatif*. Bandung: Alfabeta.
- Suryadin, T., Arhesa, S., & Febriana, D. (2021). Gaya Hidup Sehat Masyarakat Desa Maja Selatan Pada Masa Pandemi Covid 19. *Jurnal Educatio*. <https://ejournal.unma.ac.id/index.php/educatio/article/view/1153>
- Gao, S., Jiang, F., Jin, W., Shi, Y., Yang, L., Xia, Y., Jia, L., Wang, B., Lin, H., Cai, Y., Xia, Z., & Peng, J. (2020). *Gao et al - Risk factors influencing the prognosis of elderly patients infected with COVID-19*. 12(13), 12504–12516. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32651993/>
- Hartono. (2017). *Identifikasi Pola Hidup Sehat pada Lansia di Kelurahan Rahandouna Kota Kendari*. Politeknik Kesehatan Kendari. <https://kink.onesearch.id/Record/IOS6103.342>
- Janna, M. (2020). *Gambaran Perilaku Hidup Bersih dan Sehat sebelum dan selama Pandemi Covid-19 (Pra PSBB, Saat PSBB, dan Pasca PSBB) pada Mahasiswa Kota Makassar 2020*. Universitas Hasanuddin. [http://repository.unhas.ac.id/2854/3/K11116521\\_skripsi%20I-II.pdf](http://repository.unhas.ac.id/2854/3/K11116521_skripsi%20I-II.pdf)
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2022). Infeksi Emerging: Media Informasi Resmi Terkini Penyakit Infeksi Emerging. Retrieved March 8, 2022, from WHO website: <https://infeksiemerging.kemkes.go.id/dashboard/covid-19>
- Kusumo, M. P. (2020). *Buku Lansia*. Lembaga Penelitian, Publikasi, dan Pengabdian. <https://scholar.google.co.id/citations?user=kZUP4vEAAAAJ&hl=id>
- Levani, Prastya, & Mawaddatunnadila. (2021). Coronavirus Disease 2019 (COVID-19): Patogenesis, Manifestasi Klinis dan Pilihan Terapi. *Jurnal Kedokteran Dan Kesehatan*, 17(1), 44–57. <https://jurnal.umj.ac.id/index.php/JKK/article/view/6340>
- Rahmah, D. D. (2021). Covid-19 pada Lanjut Usia. *Journal Wellnes*, 3(1), 37–41. <https://wellnes.journalpress.id/wellnes>
- Sumarta, N. H. (2020). *Hubungan Aktivitas Fisik Sehari-hari dengan Derajat*

- Hipertensi pada Lansia di Kota Batu*. Universitas Islam Negeri Maulana Malik Ibrahim. <http://etheses.uin-malang.ac.id/18895/1/16910028.pdf>
- Suryani, D., Boy, E., & Ramadhani, F. Q. (2020). Edukasi Pencegahan Covid 19 Menyongsong New Normal Live Dengan Pendekatan Kedokteran Islam Pada Ibu- Ibu Salimah Deliserdang – Medan. *Jurnal Implementa Husada*, 1(2), 162. <https://doi.org/10.30596/jih.v1i2.5025>
- Wang, L., He, W., Yu, X., Hu, D., Bao, M., Liu, H., Zhou, J., & Jiang, H. (2020). Coronavirus disease 2019 in elderly patients: Characteristics and prognostic factors based on 4-week follow-up. *Journal of Infection*, 80(6), 639–645. <https://doi.org/10.1016/j.jinf.2020.03.019>
- Yuliana, Y. (2020). Menjaga Kesehatan Mental Lansia Selama Pandemi COVID-19. *Prosiding Seminar Nasional Biologi Di Era Pandemi COVID-19*, September, 6–10. <http://journal.uin-alauddin.ac.id/index.php/psb/>
- Zuraida, S., Dewi, A. P., & Indriati, G. (2014). Deskripsi Gaya Hidup Sehat Lansia yang Tinggal Bersama Keluarga Dan Di PSTW Khusnul Khotimah. *JOM PSIK*. <https://media.neliti.com/media/publications/185592-ID-deskripsi-gaya-hidup-lansia-yang-tinggal.pdf>
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2017). *Pedoman dan Standar Etik Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Nasional*. Jakarta: Komisi Etik Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Nasional. <https://keppkn.kemkes.go.id/2022/01/26/pedoman-dan-standar-etik-penelitian-dan-pengembangan-kesehatan-nasional/>
- Levani, Prasty, & Mawaddatunnadila. (2021). Coronavirus Disease 2019 (COVID-19): Patogenesis, Manifestasi Klinis dan Pilihan Terapi. *Jurnal Kedokteran dan Kesehatan*, 17(1), 44–57. <https://jurnal.umj.ac.id/index.php/JKK/article/view/6340>
- Masturoh, I., & Anggita, N. (2018). *Buku Ajar Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. <https://kink.onesearch.id/Record/IOS15522.slims-418>
- Notoatmodjo, S. (2018). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta: PT. Asdi Mahasatya. [http://bppsdmk.kemkes.go.id/pusdiksdmk/wpcontent/uploads/2018/09/Metodologi-Penelitian-Kesehatan\\_SC.pdf](http://bppsdmk.kemkes.go.id/pusdiksdmk/wpcontent/uploads/2018/09/Metodologi-Penelitian-Kesehatan_SC.pdf)
- Prinayanti, R. (2014). *Gambaran gaya hidup pada lansia di Dusun Blimbing Desa Sukorejo Decamatan Sukorejo Kabupaten Ponorogo*. Universitas Muhammadiyah Ponorogo. <http://eprints.umpo.ac.id/204/>
- Simanullang, P. (2018). Hubungan gaya hidup dengan kejadian hipertensi pada

- lansia dipuskesmas darussalam Medan. *Jurnal Darma Agung*, 26(1), 522–532.  
<https://jurnal.darmaagung.ac.id/index.php/jurnaluda/article/download/35/30>
- Sugiyono. (2021). *Metode penelitian kuantitatif, kualitatif dan R&D*. Bandung: CV Alfabeta.
- Sumarta, N. H. (2020). *Hubungan Aktivitas Fisik Sehari-hari dengan Derajat Hipertensi pada Lansia di Kota Batu*. Universitas Islam Negeri Maulana Malik Ibrahim. <http://etheses.uin-malang.ac.id/18895/1/16910028.pdf>
- Supriati. (2020). Hubungan gaya hidup sehat dengan kejadian hipertensi pada lansia di desa natai kondang Kecamatan Permata kecubung kabupaten Sukamara propinsi Kalimantan tengah tahun 2020. Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Borneo Cendekia Medika Pangkalanbun. <http://repository.stikesbcm.ac.id/id/eprint/108/1/SKRIPSI%20SUPRIATI%20161110049%20FIX.pdf>
- Syapitri, H., Amila., & Aritonang, J. (2021). *Buku Ajar Metodologi Penelitian Kesehatan*. Medan: Ahlimedia Press. <http://repository.sarimutiara.ac.id/29/1/Buku%20Ajar%20Metodologi%20Penelitian%20Kesehatan.pdf>
- Wang, L., He, W., Yu, X., Hu, D., Bao, M., Liu, H., ... Jiang, H. (2020). Coronavirus disease 2019 in elderly patients: Characteristics and prognostic factors based on 4-week follow-up. *Journal of Infection*, 80(6), 639–645. <https://doi.org/10.1016/j.jinf.2020.03.019>
- Yuliana, Y. (2020). Menjaga Kesehatan Mental Lansia Selama Pandemi COVID-19. *Prosiding Seminar Nasional Biologi di Era Pandemi COVID-19*, (September), 6–10. <https://journal.uin-alauddin.ac.id/index.php/psb/article/view/14956/9526>
- Zanjani, S., Tol, A., Mohebbi, B., Sadeghi, R., Jalyani, K. N., & Moradi, A. (2015). Determinants of healthy lifestyle and its related factors among elderly people. *Journal of Education and Health Promotion*, 4(1), 103. <https://doi.org/10.4103/2277-9531.171817>

## LAMPIRAN

### Lampiran 1. Lembar Penjelasan untuk Responden

#### LEMBAR PENJELASAN UNTUK RESPONDEN

*Assalamu'alaikum Warahmatullahi wabarakatuh*

Mohon maaf saya menyita waktu Saudara/i beberapa menit. Saya Suriana Syarif Mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Hasanuddin bermaksud untuk meminta data/informasi kepada bapa/ibu terkait dengan penelitian skripsi saya dengan judul **“Gambaran Gaya Hidup Sehat Lansia Dimasa Pandemi Covid-19 Di Kecamatan Rappocini Makassar”**

Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui gaya hidup sehat lansia dimasa masa pandemi Covid-19 di kecamatan Rappocini kota Makassar. Penelitian ini bersifat sukarela. Saya selaku peneliti akan menjaga kerahasiaan identitas dan informasi yang akan diberikan oleh bapa/ibu jika bersedia menjadi responden, sehingga saya sangat berharap bapa/ibu menjawab pernyataan dengan jujur tanpa keraguan.

Bila selama penelitian ini berlangsung responden ingin mengundurkan diri karena sesuatu hal (misalnya: sakit atau ada keperluan lain yang mendesak) maka responden dapat mengungkapkan langsung kepada peneliti.

Makassar, 4 Agustus 2022

Peneliti,

Suriana Syarif

## Lampiran 2. Formulir Persetujuan Responden

### FORMULIR PERSETUJUAN RESPONDEN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

NIM :

No. Hp :

Email :

Setelah mendengar/membaca dan mengerti penjelasan yang diberikan mengenai apa yang dilakukan pada penelitian dengan judul “**Gambaran Gaya Hidup Sehat Lansia Dimasa Pandemi Covid-19 Di Kecamatan Rappocini Makassar**”, maka saya bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini. Saya mengerti bahwa pada penelitian ini maka ada beberapa pertanyaan-pertanyaan yang harus saya jawab, dan sebagai responden saya akan menjawab pertanyaan yang diajukan dengan jujur.

Saya menjadi responden bukan karena adanya paksaan dari pihak lain, tetapi karena keinginan saya sendiri dan tidak ada biaya yang akan ditanggungkan kepada saya sesuai dengan penjelasan yang sudah dijelaskan oleh peneliti.

Saya percaya bahwa keamanan dan kerahasiaan data yang diperoleh dari saya sebagai responden akan terjamin dan saya dengan ini menyetujui semua informasi dari saya yang dihasilkan pada penelitian ini dapat dipublikasikan dalam bentuk lisan maupun tulisan dengan tidak mencantumkan nama. Bila terjadi perbedaan pendapat dikemudian hari, kami akan menyelesaikannya secara kekeluargaan.

Makassar,

2022

Responden

(\_\_\_\_\_)

#### Penanggung Jawab Penelitian :

Nama : Suriana Syarif

Alamat : Jl. Sahabat 2 no. 34 Tamalanrea Indah Kota Makassar

Tlp/HP : 08225999952

Email : [surianasya013@gmail.com](mailto:surianasya013@gmail.com).

### Lampiran 3. Kuisisioner Data Demografi

#### KUESIONER DATA DEMOGRAFI RESPONDEN

Petunjuk Pengisian :

- Bacalah dengan cermat dan teliti setiap bagian pernyataan dalam Kuisisioner ini.
- Isilah titik-titik yang tersedia dengan jawaban yang benar.
- Pilihlah salah satu jawaban yang menurut Anda paling sesuai dengan kondisi yang Anda dengan cara check list (√) pada pilihan jawaban yang benar.

1. Nama (Inisial) :
2. Jenis Kelamin :  
 Laki-laki  
 Perempuan
3. Usia : ..... Tahun
4. Pendidikan :  
 Tidak sekolah  
 Tamat SD  
 Tamat SMP  
 Tamat SMA
5. Kondisin Hidup :  
 Tinggal bersama keluarga  
 Tinggal sendiri
6. Riwayat penyakit : ..... ( Kosongkan jika tidak ada)

## Lampiran 4

### KISI-KISI KOSIONER Gambaran Gaya Hidup Sehat Lansia Dimasa Pandemi Covid-19 Di Kecamatan Rappocini Kota Makassar

Variabel	Parameter	No. Soal	Jenis Soal	Keterangan
Gaya hidup pada lansia	1. Makan makanan yang bergizi dan seimbang	1,2	Negatif, positif	SS = 5 S = 4 KS = 3 TS = 2 STS = 1  Kriteria: 1. Jika Pernyataan Positif $\geq$ Pernyataan Negatif berarti gaya hidup sehat. 2. Jika Pernyataan Positif = Pernyataan Negatif berarti gaya hidup beresiko tidak sehat. 3. Jika Pernyataan Positif $<$ Pernyataan Negatif berarti gaya hidup sehat.
	2. Minum air putih 1,5-2 liter	3,4	Negatif, positif	
	3. Olahraga teratur dan sesuai	5,6	Positif, negatif	
	4. Istirahat/tidur yang cukup 6-8 jam	7,8	Negatif, positif	
	5. Menjaga kebersihan (tubuh, lingkungan, pakaian)	9,10	Positif, negatif	
	6. Minum suplemen gizi yang diperlukan	11,12	Positif, negatif	
	7. Memeriksa kesehatan secara teratur	13,14	Positif, negatif	
	8. Mental dan batin tenang dan seimbang	15,16	Positif, negatif	
	9. Rekreasi (berkumpul dengan anak dan cucu di halaman rumah)	17,18	Positif, negatif	
	10. Hubungan antar sesama yang sehat	19,20	Positif, negatif	
	11. <i>Back to nature</i> (kembali ke alam)	21,22	Positif, negatif	



## Lampiran 5

### LEMBAR KUISIONER PENELITIAN Gambaran Gaya Hidup Sehat Lansia Dimasa Pandemi Covid-19 Di Kewcamatan Rappocini Kota Makassar

Pilih jawaban yang menurut Bapak / Ibu sesuai dengan keadaan Bapak / Ibu pada kolom yang telah tersedia.

No.	Pernyataan	SS	S	KS	TS	STS
1.	Saya suka makan makanan yang berlemak					
2.	Setiap hari saya mengkonsumsi buah-buahan					
3.	Saya lebih suka minum kopi dan teh					
4.	Dalam satu hari saya minum air putih sebanyak 8 gelas					
5.	Setiap pagi saya jalan-jalan pagi untuk kebugaran tubuh saya					
6.	Setiap saya olahraga, saya merasakan tubuh terasa tidak enak					
7.	Saya tidur malam mulai pukul 9 malam ke atas					
8.	Saya tidur siang untuk memenuhi kebutuhan tidur saya					
9.	Saya selalu mandi 2x dalam sehari					
10.	Sehabis makan saya tidak gosok gigi					
11.	Saya mengkonsumsi vitamin atau suplemen gizi					
12.	Saya memenuhi zat gizi dalam tubuh saya hanya dengan mengkonsumsi sayur dan buah					
13.	Saya memeriksakan diri ke tenaga kesehatan secara berkala					
14.	Saya menjaga kesehatan saya sendiri tanpa harus pergi ke dokter					
15.	Saya mengikuti pengajian/yasinan di lingkungan rumah					

16.	Apabila ada masalah saya lebih suka untuk tidak menceritakan kepada siapapun					
17.	Saya menyempatkan untuk pergi berlibur dengan keluarga					
18.	Saya lebih suka sendirian di rumah daripada berkumpul dengan cucu					
19.	Saya mengobrol dengan tetangga saat di waktu luang					
20.	Saya berkumpul dengan keluarga saat ada acara keluarga saja					
21.	Saya suka memasak daripada menyiapkan makanan cepat saji					
22.	Saya mengonsumsi minuman kaleng bersoda di rumah.					

Lampiran 6

Surat Pengantar Dari Dinkes



**PEMERINTAH KOTA MAKASSAR**  
**DINAS KESEHATAN**  
Jl. Teduh Bersinar No. 1 Tlp. (0411) 881549, Fax (0411) 887710  
**MAKASSAR**

Nomor : 440/25 /PSDK /III/2022  
Lamp :  
Perihal : Izin data

Kepada Yth,  
Kepala Puskesmas Kassi Kassi

Di -

Tempat

Sehubungan Surat dari program studi Ilmu Keperawatan Fakultas Keperawatan UNHAS Makassar maka disampaikan kepada saudara bahwa :

Nama : Suriana Syarif  
NIM : R011181013  
Judul : Gambaran Gaya Hidup Sehat Lansia selama Pandemi Covid -19 di Kec.Rappocini Makassar

Adapun metode yang akan digunakan dalam pengumpulan data awal tersebut adalah Observasi dan wawancara, dengan tetap menerapkan protokol Kesehatan. Kegiatan ini akan di laksanakan pada Februari s/d Maret 2022

Demikianlah disampaikan, atas kerjasamanya diucapkan terima kasih

Yth: *Dr Anhy Tu*  
*U Kassi Kassi*  
*Ag 4/7/22*

Yth. Pak Anwar Gasing,  
*U ds bantu Data Super Wungud 4/7/22*



**Dr. Nursaidah Sirajuddin**  
Pangkat : Pembina  
NIP : 19730112 2006042012

## Lampiran 7

### Surat Etik Penelitian Sementara



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN  
RISET, DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
**FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT**  
Jln. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245, Telp. (0411) 585658,  
E-mail : [fk.unhas@gmail.com](mailto:fk.unhas@gmail.com), website: <https://fkm.unhas.ac.id>

---

#### KETERANGAN SEMENTARA PENGURUSAN IZIN ETIK PENELITIAN

Nama : Suriana Syarif  
NIM : R011181013  
Jurusan : S1 –Ilmu Keperawatan  
Judul : GAMBARAN GAYA HIDUP SEHAT LANSIA SELAMA  
PANDEMI COVID-19 DI KECAMATAN RAPPOCINI  
MAKASSAR

Benar telah melakukan Pengurusan Etik Penelitian Kesehatan dan sementara masih dalam proses Review di Komite Etik Penelitian Kesehatan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin.

Makassar, 1 Agustus 2022  
Admin Komite Etik FKM Unhas



Nuristha Febrianti, S.Gz

## Lampiran 8

### Surat Etik Penelitian Dan Izin Penelitian



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN  
RISET, DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT  
Jln. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245, Telp. (0411) 585658,  
E-mail : [fkunhas@gmail.com](mailto:fkunhas@gmail.com), website: <https://fkunhas.ac.id/>

#### REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 9057/UN4.14.1/TP.01.02/2022

Tanggal : 8 Agustus 2022

Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :

No. Protokol	1822091223	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Suriana Syarif	Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	<b>Gambaran Gaya Hidup Sehat Lansia Selama Pandemi Covid-19 Di Kecamatan Rappocini Makassar</b>		
No. Versi Protokol	1	Tanggal Versi	1 Agustus 2022
No. Versi PSP	1	Tanggal Versi	1 Agustus 2022
Tempat Penelitian	<b>Kota Makassar</b>		
Judul Review	<input checked="" type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku <b>8 Agustus 2022 Sampai 8 Agustus 2023</b>	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama : Prof.dr. Veni Hadju, M.Sc, Ph.D	Tanda tangan	 8 Agustus 2022
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama : Dr. Wahiduddin, SKM., M.Kes	Tanda tangan	 8 Agustus 2022

Kewajiban Peneliti Utama :

1. Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
2. Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 Jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Laporan SUSAR dalam 72 Jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
3. Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
4. Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
5. Melaporkan penyimpangan dari protocol yang disetujui (protocol deviation/violation)
6. Mematuhi semua peraturan yang ditentukan



## MASTER TABEL

No	Jenis kelamin	Usia	Pend. Terakhir	Status Tempat Tinggal	Riwayat Penyakit	Pernyataan Positif	Pernyataan Negatif	Gaya Hidup
1	Laki-laki	66	Tamat SMA	Tinggal Bersama Keluarga	Asam urat	41	38	Sehat
2	Laki-laki	68	Tamat SD	Tinggal Bersama Keluarga	Tidak Ada	42	42	Beresiko Tidak Sehat
3	Perempuan	63	Perguruan Tinggi	Tinggal Bersama Keluarga	Hipertensi	41	37	Sehat
4	Laki-laki	60	Tamat SMP	Tinggal Bersama Keluarga	Tidak Ada	34	38	Tidak Sehat
5	Laki-laki	67	Tamat SMA	Tinggal Bersama Keluarga	Hipertensi	43	31	Sehat
6	Laki-laki	67	Perguruan Tinggi	Tinggal Bersama Keluarga	Diabetes	39	42	Tidak Sehat
7	Laki-laki	78	Perguruan Tinggi	Tinggal Bersama Keluarga	Tidak Ada	43	42	Sehat
8	Laki-laki	64	Tamat SMA	Tinggal Bersama Keluarga	Asam urat	40	38	Sehat
9	Perempuan	80	Tamat SMA	Tinggal Bersama Keluarga	Tidak Ada	38	43	Tidak Sehat
10	Perempuan	69	Tamat SMA	Tinggal Bersama Keluarga	Jantung	38	32	Sehat
11	Perempuan	63	Tidak Sekolah	Tinggal Bersama Keluarga	Diabetes	39	35	Sehat

No	Jenis kelamin	Usia	Pend. Terakhir	Status Tempat Tinggal	Riwayat Penyakit	Pernyataan Positif	Pernyataan Negatif	Gaya Hidup
12	Laki-laki	69	Tamat SMA	Tinggal Bersama Keluarga	Tidak Ada	46	40	Sehat
13	Perempuan	74	Perguruan Tinggi	Tinggal Bersama Keluarga	Diabetes	46	43	Sehat
14	Laki-laki	62	Tamat SMP	Tinggal Bersama Keluarga	Tidak Ada	42	32	Sehat
15	Perempuan	66	Tamat SMP	Tinggal Bersama Keluarga	Gondok	42	41	Sehat
16	Perempuan	61	Tamat SMA	Tinggal Sendiri	Tidak Ada	54	54	Beresiko Tidak Sehat
17	Perempuan	70	Tamat SMA	Tinggal Bersama Keluarga	Tidak Ada	44	28	Sehat
18	Perempuan	69	Tamat SMA	Tinggal Bersama Keluarga	Tidak Ada	40	33	Sehat
19	Laki-laki	71	Tamat SMA	Tinggal Bersama Keluarga	Tidak Ada	40	34	Sehat
20	Perempuan	65	Tamat SD	Tinggal Bersama Keluarga	Hipertensi	37	36	Sehat
21	Perempuan	67	Tamat SMP	Tinggal Bersama Keluarga	kolestrol	41	37	Sehat
22	Laki-laki	62	Tamat SD	Tinggal Bersama Keluarga	Kolestrol	34	38	Tidak Sehat
23	Laki-laki	75	Tamat SD	Tinggal Bersama Keluarga	Tidak Ada	37	33	Sehat
24	Perempuan	70	Tamat SMP	Tinggal Bersama Keluarga	Tidak Ada	38	38	Beresiko Tidak Sehat

No	Jenis kelamin	Usia	Pend. Terakhir	Status Tempat Tinggal	Riwayat Penyakit	Pernyataan Positif	Pernyataan Negatif	Gaya Hidup
25	Perempuan	65	Tamat SD	Tinggal Bersama Keluarga	Tidak Ada	39	36	Sehat
26	Perempuan	65	Tamat SMA	Tinggal Bersama Keluarga	Maag akut	42	33	Sehat
27	Perempuan	70	Tamat SMP	Tinggal Bersama Keluarga	Jantung	42	31	Sehat
28	Laki-laki	72	Tidak Sekolah	Tinggal Bersama Keluarga	Tidak Ada	41	32	Sehat
29	Laki-laki	70	Tamat SMA	Tinggal Bersama Keluarga	DM	44	32	Sehat
30	Laki-laki	60	Tamat SMA	Tinggal Bersama Keluarga	Tidak Ada	45	37	Sehat
31	Laki-laki	71	Tamat SMP	Tinggal Bersama Keluarga	Asmah	41	36	Sehat
32	Perempuan	64	Tamat SD	Tinggal Sendiri	DM	38	38	Beresiko Tidak Sehat
33	Laki-laki	68	Tidak Sekolah	Tinggal Bersama Keluarga	Kolestrol	44	28	Sehat
34	Perempuan	63	Tamat SMP	Tinggal Bersama Keluarga	Gondok	37	33	Sehat
35	Laki-laki	68	Tamat SMP	Tinggal Bersama Keluarga	Asam urat	39	36	Sehat
36	Laki-laki	75	Tidak Sekolah	Tinggal Sendiri	Tidak Ada	44	33	Sehat
37	Laki-laki	62	Perguruan Tinggi	Tinggal Bersama Keluarga	Tidak Ada	45	33	Sehat
38	Perempuan	66	Tidak Sekolah	Tinggal Sendiri	Hipertensi	46	41	Sehat



No	Jenis kelamin	Usia	Pend. Terakhir	Status Tempat Tinggal	Riwayat Penyakit	Pernyataan Positif	Pernyataan Negatif	Gaya Hidup
39	Perempuan	63	Tamat SMA	Tinggal Bersama Keluarga	Hipertensi	42	34	Sehat
40	Perempuan	66	Tidak Sekolah	Tinggal Bersama Keluarga	Asam urat	42	39	Sehat
41	Laki-laki	71	Tamat SMA	Tinggal Bersama Keluarga	Tidak Ada	42	30	Sehat
42	Perempuan	62	Tamat SD	Tinggal Bersama Keluarga	DM	42	40	Sehat
43	Perempuan	75	Tamat SMA	Tinggal Bersama Keluarga	Tidak Ada	40	34	Sehat
44	Laki-laki	68	Tamat SD	Tinggal Bersama Keluarga	Diabetes	39	33	Sehat
45	Perempuan	60	Perguruan Tinggi	Tinggal Bersama Keluarga	Tidak Ada	40	45	Tidak Sehat
46	Laki-laki	72	Perguruan Tinggi	Tinggal Sendiri	Tidak Ada	41	37	Sehat
47	Laki-laki	68	Perguruan Tinggi	Tinggal Bersama Keluarga	Jantung	39	35	Sehat
48	Laki-laki	70	Tamat SD	Tinggal Bersama Keluarga	Maag kronis	38	33	Sehat
49	Perempuan	85	Tamat SMA	Tinggal Bersama Keluarga	Diabetes	42	31	Sehat
50	Laki-laki	61	Tamat SMP	Tinggal Bersama Keluarga	Diabetes	39	36	Sehat
51	Perempuan	70	Tamat SD	Tinggal Bersama Keluarga	Hipertensi	43	27	Sehat

No	Jenis kelamin	Usia	Pend. Terakhir	Status Tempat Tinggal	Riwayat Penyakit	Pernyataan Positif	Pernyataan Negatif	Gaya Hidup
52	Perempuan	63	Perguruan Tinggi	Tinggal Sendiri	Tidak Ada	41	40	Sehat
53	Perempuan	65	Tamat SD	Tinggal Sendiri	Hipertensi	41	46	Tidak Sehat
54	Laki-laki	70	Tamat SD	Tinggal Bersama Keluarga	Diabetes	43	37	Sehat
55	Perempuan	73	Tamat SD	Tinggal Sendiri	Kolestrol	41	39	Sehat
56	Perempuan	80	Tamat SMA	Tinggal Bersama Keluarga	Tidak Ada	36	34	Sehat
57	Perempuan	64	Tidak Sekolah	Tinggal Bersama Keluarga	Tidak Ada	35	39	Tidak Sehat
58	Perempuan	67	Tamat SD	Tinggal Bersama Keluarga	Jantung	32	33	Tidak Sehat
59	Laki-laki	78	Tamat SD	Tinggal Bersama Keluarga	Asam urat	39	38	Sehat
60	Laki-laki	68	Tamat SMA	Tinggal Bersama Keluarga	Tidak Ada	41	30	Sehat
61	Laki-laki	65	Perguruan Tinggi	Tinggal Bersama Keluarga	Jantung	39	38	Sehat
62	Perempuan	61	Tamat SMA	Tinggal Bersama Keluarga	Hipertensi	39	36	Sehat
63	Laki-laki	70	Perguruan Tinggi	Tinggal Bersama Keluarga	Hipertensi	44	34	Sehat
64	Perempuan	65	Perguruan Tinggi	Tinggal Bersama Keluarga	Tidak Ada	42	35	Sehat
65	Laki-laki	68	Tamat SMA	Tinggal Bersama Keluarga	Tidak Ada	42	36	Sehat

No	Jenis kelamin	Usia	Pend. Terakhir	Status Tempat Tinggal	Riwayat Penyakit	Pernyataan Positif	Pernyataan Negatif	Gaya Hidup
66	Perempuan	72	Tamat SMA	Tinggal Bersama Keluarga	Tidak Ada	37	35	Sehat
67	Perempuan	62	Perguruan Tinggi	Tinggal Bersama Keluarga	Tidak Ada	45	37	Sehat
68	Perempuan	60	Tamat SMA	Tinggal Bersama Keluarga	Tidak Ada	44	35	Sehat
69	Perempuan	67	Tamat SD	Tinggal Bersama Keluarga	Tidak Ada	35	36	Tidak Sehat
70	Laki-laki	70	Perguruan Tinggi	Tinggal Bersama Keluarga	Tidak Ada	46	32	Sehat
71	Perempuan	72	Tidak Sekolah	Tinggal Bersama Keluarga	Dm	36	34	Sehat
72	Perempuan	60	Tamat SMA	Tinggal Bersama Keluarga	Tidak Ada	32	31	Sehat
73	Perempuan	60	Perguruan Tinggi	Tinggal Bersama Keluarga	Tidak Ada	44	36	Sehat
74	Perempuan	60	Tamat SD	Tinggal Bersama Keluarga	Asmah	37	36	Sehat
75	Perempuan	64	Tamat SMA	Tinggal Bersama Keluarga	Tidak Ada	43	32	Sehat
76	Perempuan	75	Tamat SMA	Tinggal Bersama Keluarga	Hipertensi	38	20	Sehat
77	Laki-laki	68	Tamat SMA	Tinggal Bersama Keluarga	Tidak Ada	42	34	Sehat
78	Perempuan	63	Perguruan Tinggi	Tinggal Bersama Keluarga	Tidak Ada	41	29	Sehat

No	Jenis kelamin	Usia	Pend. Terakhir	Status Tempat Tinggal	Riwayat Penyakit	Pernyataan Positif	Pernyataan Negatif	Gaya Hidup
79	Laki-laki	70	Tamat SD	Tinggal Bersama Keluarga	Asam urat	43	35	Sehat
80	Perempuan	62	Tamat SMA	Tinggal Bersama Keluarga	Hipertensi	47	37	Sehat
81	Perempuan	60	Perguruan Tinggi	Tinggal Bersama Keluarga	Hipertensi	41	33	Sehat
82	Perempuan	61	Tidak Sekolah	Tinggal Bersama Keluarga	Tidak Ada	33	33	Beresiko Tidak Sehat
83	Perempuan	61	Tamat SD	Tinggal Bersama Keluarga	Tidak Ada	36	42	Tidak Sehat
84	Laki-laki	61	Tamat SD	Tinggal Bersama Keluarga	Tidak Ada	38	35	Sehat
85	Perempuan	63	Tamat SMA	Tinggal Bersama Keluarga	Tidak Ada	36	41	Tidak Sehat
86	Laki-laki	60	Tamat SMP	Tinggal Bersama Keluarga	Tidak Ada	37	33	Sehat
87	Perempuan	75	Tamat SD	Tinggal Bersama Keluarga	Katarak	42	34	Sehat
88	Laki-laki	61	Tamat SMA	Tinggal Bersama Keluarga	Tidak Ada	37	30	Sehat
89	Perempuan	62	Tamat SMP	Tinggal Bersama Keluarga	Tidak Ada	34	33	Sehat
90	Perempuan	65	Perguruan Tinggi	Tinggal Bersama Keluarga	Diabetes	45	29	Sehat
91	Perempuan	63	Tamat SMA	Tinggal Bersama Keluarga	Tidak Ada	30	30	Beresiko Tidak Sehat

No	Jenis kelamin	Usia	Pend. Terakhir	Status Tempat Tinggal	Riwayat Penyakit	Pernyataan Positif	Pernyataan Negatif	Gaya Hidup
92	Perempuan	61	Tamat SMA	Tinggal Sendiri	Tidak Ada	40	31	Sehat
93	Perempuan	74	Perguruan Tinggi	Tinggal Bersama Keluarga	Tidak Ada	39	38	Sehat
94	Perempuan	80	Tamat SMA	Tinggal Sendiri	Tidak Ada	40	31	Sehat
95	Perempuan	66	Perguruan Tinggi	Tinggal Bersama Keluarga	Tidak Ada	39	38	Sehat
96	Laki-laki	85	Tamat SMA	Tinggal Bersama Keluarga	ginjal	45	28	Sehat

## Lampiran 10

### HASIL ANALISIS

#### 1. Gambaran karakteristik Responden ( Usia, jenis kelamin, pendidikan terakhir, status tempat tinggal, dan riwayat penyakit)

		Usia			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	60	9	9.4	9.4	9.4
	61	8	8.3	8.3	17.7
	62	7	7.3	7.3	25.0
	63	8	8.3	8.3	33.3
	64	4	4.2	4.2	37.5
	65	7	7.3	7.3	44.8
	66	5	5.2	5.2	50.0
	67	5	5.2	5.2	55.2
	68	8	8.3	8.3	63.5
	69	3	3.1	3.1	66.7
	70	10	10.4	10.4	77.1
	71	3	3.1	3.1	80.2
	72	4	4.2	4.2	84.4
	73	1	1.0	1.0	85.4
	74	2	2.1	2.1	87.5
	75	5	5.2	5.2	92.7
	78	2	2.1	2.1	94.8
80	3	3.1	3.1	97.9	
85	2	2.1	2.1	100.0	
Total		96	100.0	100.0	

### Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	39	40.6	40.6	40.6
	Perempuan	57	59.4	59.4	100.0
	Total	96	100.0	100.0	

### Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Sekolah	9	9.4	9.4	9.4
	SD	20	20.8	20.8	30.2
	SMP	12	12.5	12.5	42.7
	SMA	35	36.5	36.5	79.2
	S1/S2	20	20.8	20.8	100.0
	Total	96	100.0	100.0	

### Status Tempat Tinggal

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tinggal Bersama Keluarga	86	89.6	89.6	89.6
	Tinggal Sendiri	10	10.4	10.4	100.0
	Total	96	100.0	100.0	

### Riwayat Penyakit

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ada	56	58.3	58.3	58.3
	Tidak ada	40	41.7	41.7	100.0
	Total	96	100.0	100.0	

## 2. GAMBARAN GAYA HIDUP SEHAT

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sehat	79	82,3	82,3	82,3
	Beresiko Tidak Sehat	6	6,3	6,3	88,5
	Tidak Sehat	11	11,5	11,5	100,0

Total	96	100,0	100,0
-------	----	-------	-------

Item pertanyaan	SS f (%)	S f (%)	KS f (%)	TS f (%)	STS f (%)
1. Saya suka makan makanan yang berlemak	13 (13,5)	45 (46,9)	29 (30,2)	7 (7,3)	2 (2,1)
2. Setiap hari saya mengkonsumsi buah-buahan	3 (3,1)	<b>42</b> <b>(43,8)</b>	43 (44,8)	7 (7,3)	1 (1,0)
3. Saya lebih suka minum kopi dan teh	19 (19,8)	44 (45,8)	16 (16,7)	10 (10,4)	7 (7,3)
4. Dalam satu hari saya minum air putih sebanyak 8 gelas	23 (24,0)	<b>46</b> <b>(47,9)</b>	20 (20,8)	6 (6,3)	1 (1,0)
5. Setiap pagi saya jalan-jalan pagi untuk kebugaran tubuh saya	18 (18,8)	<b>43</b> <b>(44,8)</b>	25 (26,0)	9 (9,4)	1 (1,0)
6. Setiap saya olahraga, saya merasakan tubuh terasa tidak enak	4 (4,2)	21 (21,9)	39 (40,5)	27 (28,1)	5 (5,2)
7. Saya tidur malam mulai pukul 9 malam ke atas	28 (29,2)	38 (39,6)	23 (24,0)	7 (7,3)	0 (0,0)
Saya tidur siang untuk memenuhi kebutuhan tidur saya	17 (17,7)	<b>51</b> <b>(53,1)</b>	17 (17,7)	11 (11,5)	0 (0,0)
8. Saya selalu mandi 2x dalam sehari	16 (16,7)	33 (34,4)	40 (41,7)	7 (7,3)	0 (0,0)
9. Sehabis makan saya tidak gosok gigi	3 (3,1)	20 (20,8)	39 (40,6)	26 (27,1)	8 (8,3)
10. Saya mengkonsumsi vitamin atau suplemen gizi	11 (11,5)	39 (40,6)	22 (22,9)	23 (34,0)	1 (1,0)
11. Saya memenuhi zat gizi dalam tubuh saya hanya dengan mengkonsumsi sayur dan buah	11 (11,5)	39 (40,6)	22 (22,9)	23 (34,0)	1 (1,0)
12. Saya memeriksakan diri ke tenaga kesehatan secara berkala	8 (8,3)	36 (37,5)	33 (34,4)	16 (16,7)	3 (3,1)



13. Saya menjaga kesehatan saya sendiri tanpa harus pergi ke dokter	11 (11,5)	32 (33,3)	41 (42,7)	10 (10,4)	2 (2,1)
14. Saya mengikuti pengajian atau yasinan di lingkungan rumah	7 (7,3)	<b>47</b> <b>(49,0)</b>	30 (31,3)	12 (12,5)	0 (0,0)
15. Apabila ada masalah saya lebih suka untuk tidak menceritakan kepada siapapun	12 (12,5)	30 (31,3)	21 (21,9)	27 (28,1)	6 (6,3)
16. Saya menyempatkan untuk pergi berlibur dengan keluarga	16 (16,7)	46 (47,9)	24 (25,0)	8 (8,3)	2 (2,1)
17. Saya lebih suka sendirian di rumah daripada berkumpul dengan cucu	4 (4,2)	11 (11,5)	16 (16,7)	46 (47,9)	19 (19,8)
18. Saya mengobrol dengan tetangga saat di waktu luang	27 (28,1)	<b>59</b> <b>(61,5)</b>	7 (7,3)	3 (3,1)	0 (0,0)
19. Saya berkumpul dengan keluarga saat ada acara keluarga saja	11 (11,5)	32 (33,3)	30 (31,1)	22 (22,9)	1 (1,0)
20. Saya suka memasak daripada menyiapkan makanan cepat saji	25 (26,0)	48 (50,0)	17 (17,7)	4 (4,2)	2 (2,1)
21. Saya mengkonsumsi minuman kaleng bersoda di rumah.	4 (4,2)	6 (6,3)	27 (28,1)	44 (45,8)	14 (14,6)

### P1

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1.00	13	13.5	13.5	13.5
	2.00	45	46.9	46.9	60.4
	3.00	29	30.2	30.2	90.6
	4.00	7	7.3	7.3	97.9
	5.00	2	2.1	2.1	100.0
	Total	96	100.0	100.0	

**P2**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1.00	2	2.1	2.1	2.1
	2.00	6	6.3	6.3	8.3
	3.00	43	44.8	44.8	53.1
	4.00	42	43.8	43.8	96.9
	5.00	3	3.1	3.1	100.0
	Total		96	100.0	100.0

**P3**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1.00	19	19.8	19.8	19.8
	2.00	44	45.8	45.8	65.6
	3.00	16	16.7	16.7	82.3
	4.00	10	10.4	10.4	92.7
	5.00	7	7.3	7.3	100.0
	Total		96	100.0	100.0

**P4**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1.00	1	1.0	1.0	1.0
	2.00	6	6.3	6.3	7.3
	3.00	20	20.8	20.8	28.1
	4.00	46	47.9	47.9	76.0
	5.00	23	24.0	24.0	100.0
	Total		96	100.0	100.0

**P4**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1.00	1	1.0	1.0	1.0
	2.00	6	6.3	6.3	7.3
	3.00	20	20.8	20.8	28.1
	4.00	46	47.9	47.9	76.0
	5.00	23	24.0	24.0	100.0
	Total		96	100.0	100.0

**P6**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1.00	4	4.2	4.2	4.2
	2.00	21	21.9	21.9	26.0
	3.00	39	40.6	40.6	66.7
	4.00	27	28.1	28.1	94.8
	5.00	5	5.2	5.2	100.0
	Total	96	100.0	100.0	

**P7**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1.00	28	29.2	29.2	29.2
	2.00	38	39.6	39.6	68.8
	3.00	23	24.0	24.0	92.7
	4.00	7	7.3	7.3	100.0
		Total	96	100.0	100.0

**P8**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	2.00	11	11.5	11.5	11.5
	3.00	17	17.7	17.7	29.2
	4.00	51	53.1	53.1	82.3
	5.00	17	17.7	17.7	100.0
		Total	96	100.0	100.0

**P9**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	2.00	7	7.3	7.3	7.3
	3.00	40	41.7	41.7	49.0
	4.00	33	34.4	34.4	83.3
	5.00	16	16.7	16.7	100.0
		Total	96	100.0	100.0

**P10**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1.00	3	3.1	3.1	3.1
	2.00	20	20.8	20.8	24.0

	3.00	39	40.6	40.6	64.6
	4.00	26	27.1	27.1	91.7
	5.00	8	8.3	8.3	100.0
	Total	96	100.0	100.0	

### P11

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1.00	2	2.1	2.1	2.1
	2.00	22	22.9	22.9	25.0
	3.00	22	22.9	22.9	47.9
	4.00	39	40.6	40.6	88.5
	5.00	11	11.5	11.5	100.0
	Total	96	100.0	100.0	

### P12

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1.00	17	17.7	17.7	17.7
	2.00	56	58.3	58.3	76.0
	3.00	17	17.7	17.7	93.8
	4.00	4	4.2	4.2	97.9
	5.00	2	2.1	2.1	100.0
	Total	96	100.0	100.0	

### P13

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1.00	3	3.1	3.1	3.1
	2.00	16	16.7	16.7	19.8
	3.00	33	34.4	34.4	54.2
	4.00	36	37.5	37.5	91.7
	5.00	8	8.3	8.3	100.0
	Total	96	100.0	100.0	

### P14

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1.00	11	11.5	11.5	11.5
	2.00	32	33.3	33.3	44.8
	3.00	41	42.7	42.7	87.5
	4.00	9	9.4	9.4	96.9
	5.00	3	3.1	3.1	100.0

Total	96	100.0	100.0
-------	----	-------	-------

**P15**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	2.00	12	12.5	12.5	12.5
	3.00	30	31.3	31.3	43.8
	4.00	47	49.0	49.0	92.7
	5.00	7	7.3	7.3	100.0
	Total	96	100.0	100.0	

**P16**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1.00	12	12.5	12.5	12.5
	2.00	30	31.3	31.3	43.8
	3.00	21	21.9	21.9	65.6
	4.00	27	28.1	28.1	93.8
	5.00	6	6.3	6.3	100.0
	Total	96	100.0	100.0	

**P17**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1.00	2	2.1	2.1	2.1
	2.00	8	8.3	8.3	10.4
	3.00	24	25.0	25.0	35.4
	4.00	46	47.9	47.9	83.3
	5.00	16	16.7	16.7	100.0
	Total	96	100.0	100.0	

**P18**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1.00	4	4.2	4.2	4.2
	2.00	11	11.5	11.5	15.6
	3.00	16	16.7	16.7	32.3
	4.00	46	47.9	47.9	80.2
	5.00	19	19.8	19.8	100.0
	Total	96	100.0	100.0	

**P19**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	2.00	3	3.1	3.1	3.1
	3.00	7	7.3	7.3	10.4
	4.00	59	61.5	61.5	71.9
	5.00	27	28.1	28.1	100.0
	Total	96	100.0	100.0	

**P20**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1.00	11	11.5	11.5	11.5
	2.00	32	33.3	33.3	44.8
	3.00	30	31.3	31.3	76.0
	4.00	21	21.9	21.9	97.9
	5.00	2	2.1	2.1	100.0
	Total	96	100.0	100.0	

**P21**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1.00	2	2.1	2.1	2.1
	2.00	4	4.2	4.2	6.3
	3.00	17	17.7	17.7	24.0
	4.00	48	50.0	50.0	74.0
	5.00	25	26.0	26.0	100.0
	Total	96	100.0	100.0	

**P22**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1.00	5	5.2	5.2	5.2
	2.00	6	6.3	6.3	11.5
	3.00	27	28.1	28.1	39.6
	4.00	44	45.8	45.8	85.4
	5.00	14	14.6	14.6	100.0
	Total	96	100.0	100.0	

**3. Gambaran Gaya Hidup Sehat Berdasarkan Karakteristik Responden (Usia, jenis kelamin, pendidikan terakhir, status tempat tinggal, dan Riwayat Penyakit)**

**Jenis Kelamin \* Gaya Hidup**

			Gaya Hidup			
			Sehat	Beresiko Tidak Sehat	Tidak Sehat	Total
Jenis Kelamin	Laki-laki	Count	35	1	3	39
		Expected Count	32,1	2,4	4,5	39,0
		% within Jenis Kelamin	89,7%	2,6%	7,7%	100,0%
		% within Gaya Hidup	44,3%	16,7%	27,3%	40,6%
		% of Total	36,5%	1,0%	3,1%	40,6%
Perempuan		Count	44	5	8	57
		Expected Count	46,9	3,6	6,5	57,0
		% within Jenis Kelamin	77,2%	8,8%	14,0%	100,0%
		% within Gaya Hidup	55,7%	83,3%	72,7%	59,4%
		% of Total	45,8%	5,2%	8,3%	59,4%
Total		Count	79	6	11	96
		Expected Count	79,0	6,0	11,0	96,0
		% within Jenis Kelamin	82,3%	6,3%	11,5%	100,0%
		% within Gaya Hidup	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
		% of Total	82,3%	6,3%	11,5%	100,0%

## Pendidikan \* Gaya Hidup

		Gaya Hidup				
		Beresiko Tidak				
		Sehat	Sehat	Tidak Sehat	Total	
Pendidikan	Tidak Sekolah	Count	8	1	0	9
		Expected Count	7,4	,6	1,0	9,0
		% within Pendidikan	88,9%	11,1%	0,0%	100,0%
		% within Gaya Hidup	10,1%	16,7%	0,0%	9,4%
		% of Total	8,3%	1,0%	0,0%	9,4%
SD		Count	15	2	3	20
		Expected Count	16,5	1,3	2,3	20,0
		% within Pendidikan	75,0%	10,0%	15,0%	100,0%
		% within Gaya Hidup	19,0%	33,3%	27,3%	20,8%
		% of Total	15,6%	2,1%	3,1%	20,8%
SMP		Count	10	1	1	12
		Expected Count	9,9	,8	1,4	12,0
		% within Pendidikan	83,3%	8,3%	8,3%	100,0%
		% within Gaya Hidup	12,7%	16,7%	9,1%	12,5%
		% of Total	10,4%	1,0%	1,0%	12,5%
SMA		Count	28	2	5	35
		Expected Count	28,8	2,2	4,0	35,0
		% within Pendidikan	80,0%	5,7%	14,3%	100,0%
		% within Gaya Hidup	35,4%	33,3%	45,5%	36,5%
		% of Total	29,2%	2,1%	5,2%	36,5%
S1/S2		Count	18	0	2	20
		Expected Count	16,5	1,3	2,3	20,0
		% within Pendidikan	90,0%	0,0%	10,0%	100,0%
		% within Gaya Hidup	22,8%	0,0%	18,2%	20,8%
		% of Total	18,8%	0,0%	2,1%	20,8%
Total		Count	79	6	11	96
		Expected Count	79,0	6,0	11,0	96,0
		% within Pendidikan	82,3%	6,3%	11,5%	100,0%
		% within Gaya Hidup	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
		% of Total	82,3%	6,3%	11,5%	100,0%



## Status Tempat Tinggal \* Gaya Hidup

		Gaya Hidup				
		Beresiko Tidak				
		Sehat	Sehat	Tidak Sehat	Total	
Kondisi Hidup	Tinggal Bersama Keluarga	Count	72	4	10	86
		Expected Count	70,8	5,4	9,9	86,0
		% within Kondisi Hidup	83,7%	4,7%	11,6%	100,0%
		% within Gaya Hidup	91,1%	66,7%	90,9%	89,6%
		% of Total	75,0%	4,2%	10,4%	89,6%
Tinggal Sendiri		Count	7	2	1	10
		Expected Count	8,2	,6	1,1	10,0
		% within Kondisi Hidup	70,0%	20,0%	10,0%	100,0%
		% within Gaya Hidup	8,9%	33,3%	9,1%	10,4%
		% of Total	7,3%	2,1%	1,0%	10,4%
Total		Count	79	6	11	96
		Expected Count	79,0	6,0	11,0	96,0
		% within Kondisi Hidup	82,3%	6,3%	11,5%	100,0%
		% within Gaya Hidup	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
		% of Total	82,3%	6,3%	11,5%	100,0%

## Riwayat Penyakit \* Gaya Hidup

		Gaya Hidup				
		Beresiko Tidak				
		Sehat	Sehat	Tidak Sehat	Total	
Riwayat Penyakit	Ada	Count	47	3	6	56
		Expected Count	46,1	3,5	6,4	56,0
		% within Riwayat Penyakit	83,9%	5,4%	10,7%	100,0%
		% within Gaya Hidup	59,5%	50,0%	54,5%	58,3%
		% of Total	49,0%	3,1%	6,3%	58,3%
	Tidak ada	Count	32	3	5	40
		Expected Count	32,9	2,5	4,6	40,0
		% within Riwayat Penyakit	80,0%	7,5%	12,5%	100,0%
		% within Gaya Hidup	40,5%	50,0%	45,5%	41,7%
		% of Total	33,3%	3,1%	5,2%	41,7%
Total	Count	79	6	11	96	
	Expected Count	79,0	6,0	11,0	96,0	
	% within Riwayat Penyakit	82,3%	6,3%	11,5%	100,0%	
	% within Gaya Hidup	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	
	% of Total	82,3%	6,3%	11,5%	100,0%	