

Surat Pengantar Study Pendahuluan



YAYASAN PANTI RAPIH
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PANTI RAPIH YOGYAKARTA

Jalan Tantular 401 Pringwulung, Condongcatur, Depok, Sleman, Yogyakarta
Telp. (0274) 518977, 542744 Fax (0274) 587143
Website : www.stikespantirapih.ac.id E-mail : stikespr@stikespantirapih.ac.id



17 Oktober 2025

Nomor : 2317/STIKes-PR/B/X/2025
Hal : Permohonan izin studi pendahuluan

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Bantul
Jalan Lingkar Timur, Manding, Area Sawah, Trirenggo,
Bantul, D.I. Yogyakarta

Dengan hormat,

Dalam rangka menyelesaikan tugas pada Mata Kuliah Skripsi (SK VIII.3) bagi Mahasiswa Program Studi Keperawatan Program Sarjana Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta Tahun Akademik 2025/2026, maka dengan ini kami mohon mahasiswa di bawah ini diperkenankan melakukan studi pendahuluan di Puskesmas Bambanglipuro.

Adapun mahasiswa tersebut adalah :

Nama : Twoizka Ratna Cahyani
NPM : 202223047
Judul Skripsi : Hubungan Riwayat Alkohol dengan Kejadian Hipertensi di Kecamatan Bambanglipuro

Demikian surat permohonan izin dari kami. Atas perhatian dan izin yang diberikan, kami ucapkan terima kasih.

Wakil Ketua I

Agnes Mahayanti, Ns., M.Kep.

Surat Balasan Ijin Study Pendahuluan



PEMERINTAH KABUPATEN BANTUL
DINAS KESEHATAN

සිංහල භාෂාව

Komplek II Kantor Pemda Bantul

Jl. Lingkar Timur, Manding, Trirenggo, Bantul, Daerah Istimewa Yogyakarta Kode Pos 55714

Telp. (0274) 367531 / 368828 Fax. (0274) 368828

Email : dinkeskabbantul@bantulkab.go.id Website : <http://dinkes.bantulkab.go.id>

SURAT IJIN STUDI PENDAHULUAN

Nomor : B/500.6.18/03909

Memperhatikan : Surat Dari : Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta
Nomor : 2317/STIKes-PR/B/X/2025
Tanggal : 17 Oktober 2025
Perihal : Ijin Studi Pendahuluan

Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Bantul Memberikan Keterangan / Ijin Kepada :

Nama : Twoizka Ratna Cahyani

NIP/NIM : 202223047

No. HP/WA : 081548694416

Untuk Melaksanakan Studi Pendahuluan dalam rangka Penyusunan KTI/ Skripsi/ Tesis, dengan rincian sebagai berikut :

a. Judul : " Hubungan Riwayat Alkohol dengan Kejadian Hipertensi di Kecamatan Bambanglipuro".

b. Lokasi : Puskesmas Bambanglipuro.

c. Waktu : Bulan Oktober 2025

d. Status : Baru

e. Jml.Anggota : 1

f. Prodi : Keperawatan

Ketentuan yang harus ditaati :

1. Dalam melaksanakan kegiatan tersebut harus selalu berkoordinasi dengan instansi terkait untuk mendapatkan petunjuk seperlunya.
2. Wajib mematuhi peraturan perundangan yang berlaku.
3. Surat Keterangan hanya dapat di pergunakan sesuai yang diberikan.
4. Menjaga ketertiban, etika dan norma yang berlaku di lokasi kegiatan.
5. Surat keterangan ini tidak boleh di pergunakan untuk tujuan yang dapat mengganggu ketertiban umum dan kestabilan Pemerintah.
6. Surat Keterangan Penelitian sewaktu-waktu dapat dibatalkan apabila tidak memenuhi ketentuan tersebut di atas.

Ditetapkan di : BANTUL
pada tanggal : 22 Oktober 2025

An. Kepala Dinas Kesehatan
Kabupaten Bantul
Plt. Sekretaris



SAMSU ARYANTO, S.KM, M.PH

Pembina, IV/a

NIP. 197211121995031001

Tembusan Kepada Yth.

1. Kepala Puskesmas Bambanglipuro.
2. Ketua Stikes Panti Rapih Yogyakarta.
3. Yang bersangkutan (pemohon).
4. Arsip.



Balai
Sertifikasi
Elektronik

- Pasal 5 ayat (1) UU ITE 11/2008.
- "Informasi Elektronik dan/atau Dokumen Elektronik dan/atau hasil cetaknya merupakan alat bukti hukum yang sah"
- Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan **sertifikat elektronik** yang diterbitkan **BSrE**.

Surat Permohonan Uji Etik



YAYASAN PANTI RAPIH
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PANTI RAPIH YOGYAKARTA

Jalan Tantular 401 Pringwulung, Condongcatur, Depok, Sleman, Yogyakarta
Telp. (0274) 518977, 542744 Fax (0274) 587143
Website : www.stikespantirapih.ac.id E-mail : stikespr@stikespantirapih.ac.id



20 November 2025

Nomor : 2537/STIKes-PR/B/XI/2025
Hal : Permohonan izin uji etik

Yth. Direktur Utama Rumah Sakit Panti Rapih
Jalan Cik Di Tiro No. 30
Yogyakarta

Dengan hormat,
Dalam rangka menyelesaikan tugas pada mata kuliah Skripsi (SK VIII.3) bagi Mahasiswa Program Studi Keperawatan Program Sarjana Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta Tahun Akademik 2025/2026, maka dengan ini kami mohon mahasiswa di bawah ini diperkenankan melakukan Uji Etik di Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta. Adapun mahasiswa tersebut adalah:

Nama : Twoizka Ratna Cahyani
NPM : 202223047
Judul Skripsi : Hubungan Ketergantungan Konsumsi Alkohol dengan Kejadian Hipertensi pada Usia Dewasa Muda di Salah Satu Cakupan Wilayah Kerja Puskesmas Bambanglipuro

Demikian surat permohonan izin dari kami. Atas perhatian dan izin yang diberikan, kami ucapkan terima kasih.



Theresia Tark Pujiastuti, Ns., M.Kep, Ph.D.

Surat Lolos Uji Etik



RUMAH SAKIT PANTI RAPIH
KOMITE ETIK DAN HUKUM RUMAH SAKIT (KEHRS)
 Jln. Cik Di Tiro 30 - Yogyakarta 55223 Telp. 0274 – 562233, 562233, 563333

SUB KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
RUMAH SAKIT PANTI RAPIH

KETERANGAN KELAIKAN ETIK
("ETHICAL CLEARANCE")
 No. 237/SKEPK-KKE/XII/2025

Sub Komite Etik Penelitian Kesehatan Rumah Sakit Panti Rapih, setelah mempelajari dengan seksama rancangan penelitian yang diusulkan:
The Health Research Ethical Sub Committee of Panti Rapih Hospital, after studying the proposed research design carefully :

"Hubungan Ketergantungan Konsumsi Alkohol Dengan Kejadian Hipertensi Pada Usia Dewasa Muda di Salah Satu Cakupan Wilayah Kerja Puskesmas Bambanglipuro"

Peneliti Utama : Twoizka Ratna Cahyani
Principal Investigator
 Anggota Peneliti :
Investigator member
 Lokasi penelitian : Wilayah Kerja Puskesmas Bambanglipuro
Location : Bambanglipuro Community Health Center Working Area
 Unit/Lembaga : STIKes Panti Rapih
Institution

Maka dengan ini menyatakan bahwa rencana penelitian tersebut telah memenuhi syarat atau dinyatakan laik etik untuk dilaksanakan.

Thus hereby declare that the research design has qualified and been approved for the implementation.

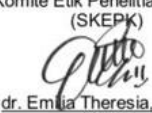
Demikian surat keterangan lolos kaji etik ini dibuat untuk diketahui dan dimaklumi oleh yang berkepentingan dan berlaku sejak tanggal 18 Desember 2025 sampai dengan 17 Desember 2026.

This ethical clearance is issued to be used appropriately and understood by all stakeholders and valid from 18 December 2025 until 17 December 2026.

Yogyakarta, 18 Desember 2025

Komite Etik dan Hukum Rumah Sakit

Maria Silvia Merry, M.Sc, Sp.MK
 Ketua

Sub Komite Etik Penelitian Kesehatan
 (SKEPK)

dr. Emilia Theresia, Sp.PA
 Ketua

Catatan (Notes):

Kewajiban peneliti (*The obligations of researcher*):

- Menjaga kerahasiaan identitas subjek penelitian
Keeping the confidentiality of the research subject identity.
- Memberitahukan status penelitian apabila setelah masa berlakunya keterangan lolos kaji etik, penelitian masih belum selesai, atau ada perubahan protokol. Peneliti wajib mengajukan kembali permohonan kajian etik penelitian (amandemen protokol).
Informing about the research status if the research is not completed after passes the validity period of the ethical clearance, or there is a change in the protocol. The researchers must reappplies the application for a research ethical review (amendment protocol).
- Melaporkan status penelitian apabila penelitian berhenti di tengah jalan, ada kejadian serius yang tidak diinginkan dan melaporkan pelaksanaan penelitian secara berkala.
Reporting the research status if it stops before it is completed, there are serious adverse events, and reporting the research conduct periodically.
- Peneliti tidak boleh melakukan tindakan apa pun pada subjek sebelum penelitian lolos kaji etik, ada surat izin penelitian dan memberikan informed consent kepada subjek penelitian.
Researchers should not take any action on the subject before the study passes an ethical review, having a research license, and provides informed consent to the research subjects.
- Setelah selesai penelitian, peneliti wajib memberikan laporan penelitian kepada Sub Komite Etik Penelitian Kesehatan RS Panti Rapih.
After completing the research, the researchers is obliged to provide a report to the Health Research Ethical Sub Committee of Panti Rapih Hospital.

Surat Pengantar Permohonan Ijin Penelitian



YAYASAN PANTI RAPIH
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PANTI RAPIH YOGYAKARTA

Jalan Tuntular 401 Pringwulung, Condongcatur, Depok, Sleman, Yogyakarta
 Telp. (0274) 518977, 542744 Fax (0274) 587143
 Website : www.stikespantirapih.ac.id E-mail : stikespr@stikespantirapih.ac.id



17 Desember 2025

Nomor : 2826/STIKes-PR/B/XII/2025
 Hal : Permohonan izin Pengambilan Data

Yth. Dinas Kesehatan Kabupaten Bantul
Komplek II Kantor Pemerintah Kabupaten Bantul,
Jalan Lingkar Timur, Manding, Tirirenggo, Bantul,
Bantul, Daerah Istimewa Yogyakarta

Dengan hormat,
 Dalam rangka menyelesaikan tugas pada mata kuliah Skripsi (SK VIII.3) bagi Mahasiswa Program Studi Keperawatan Program Sarjana Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta Tahun Akademik 2025/2026, maka dengan ini kami mohon mahasiswa yang namanya tercantum dalam lampiran surat ini diperkenankan melakukan pengambilan data di Wilayah Kerja Dinas Kesehatan Kabupaten Bantul.

Demikian surat permohonan izin dari kami. Atas perhatian dan izin yang diberikan, kami ucapkan terima kasih.



Dipindai dengan
 CamScanner



YAYASAN PANTI RAPIH
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PANTI RAPIH YOGYAKARTA

Jalan Tuntular 401 Pringwulung, Condongcatur, Depok, Sleman, Yogyakarta
 Telp. (0274) 518977, 542744 Fax (0274) 587143
 Website : www.stikespantirapih.ac.id E-mail : stikespr@stikespantirapih.ac.id



Lampiran surat nomor: 2826/STIKes-PR/B/XII/2025

DAFTAR MAHASISWA YANG MELAKUKAN PENGAMBILAN DATA
DI WILAYAH KERJA DINAS KESEHATAN KABUPATEN BANTUL

NO	NPM	NAMA MAHASISWA	JUDUL SKRIPSI	TEMPAT PENGAMBILAN DATA
1	202223030	Maria Diva Risaningtyas	Pengaruh Pemberian Video Edukasi terhadap Pengetahuan pada Pasien Diabetes Mellitus di Puskesmas Pandak 2	Puskesmas Pandak 2
2	202223047	Twoizka Ratna Cahyani	Hubungan Ketergantungan Konsumsi Alkohol dengan Kejadian Hipertensi pada Usia Dewasa Muda di Salah Satu Cakupan Wilayah Kerja Puskesmas Bambanglipuro	Wilayah Kerja Puskesmas Bambanglipuro

Jawaban Surat Pengantar Permohonan Ijin Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN BANTUL DINAS KESEHATAN

Wibawa, Kesehatan, dan Kesejahteraan

Komplek II Kantor Pemda Bantul

Jl. Lingkar Timur, Manding, Trirenggo, Bantul, Daerah Istimewa Yogyakarta Kode Pos 55714

Telp. (0274) 367531 / 368828 Fax. (0274) 368828

Email : dinkeskabbantul@bantulkab.go.id Website : <http://dinkes.bantulkab.go.id>

SURAT IJIN PENGAMBILAN DATA

Nomor : B/500.6.18/05057

Memperhatikan :
Surat Dari : Stikes Panti Rapih Yogyakarta
Nomor : 2826/STIKes-PR/B/XII/2025
Tanggal : 17 Desember 2025
Perihal : Permohonan Ijin Pengambilan Data

Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Bantul Memberikan Keterangan / Ijin Kepada :

Nama : Twoizka Ratna Cahyani
NIP/NIM : 202223047
No. HP/WA : 0812 2727 2343

Untuk Melaksanakan Pengambilan Data dalam rangka Penyusunan Skripsi, dengan rincian sebagai berikut :

- Judul : " Hubungan Ketergantungan Konsumsi Alkohol dengan Kejadian Hipertensi pada Usia Dewasa Muda di Salah Satu Cakupan Wilayah Kerja Puskesmas Bambanglipuro".
- Lokasi : Puskesmas Bambanglipuro
- Waktu : Bulan Desember 2025 – Januari 2026
- Status : Baru
- Jml.Anggota : 1
- Prodi : Keperawatan

Ketentuan yang harus ditaati :

- Dalam melaksanakan kegiatan tersebut harus selalu berkoordinasi dengan instansi terkait untuk mendapatkan petunjuk seperlunya.
- Wajib mematuhi peraturan perundangan yang berlaku.
- Surat Keterangan hanya dapat di gunakan sesuai yang diberikan.
- Menjaga ketertiban, etika dan norma yang berlaku di lokasi kegiatan.
- Surat keterangan ini tidak boleh di gunakan untuk tujuan yang dapat mengganggu ketertiban umum dan kestabilan Pemerintah.
- Surat Keterangan Penelitian sewaktu-waktu dapat dibatalkan apabila tidak memenuhi ketentuan tersebut di atas.

Ditetapkan di : BANTUL
pada tanggal : 19 Desember 2025

An. Kepala Dinas Kesehatan
Kabupaten Bantul
Plt. Sekretaris



SAMUARYANTO, S.KM, M.PH

Pembina, IV/a

NIP. 197211121995031001

Tembusan Kepada Yth.

- Kepala Puskesmas Bambanglipuro.
- Ketua Stikes Panti Rapih Yogyakarta.
- Yang bersangkutan.
- Arsip.



Balai
Sertifikasi
Elektronik

• Pasal 5 ayat (1) UU ITE 11/2008.

"Informasi Elektronik dan/atau Dokumen Elektronik dan/atau hasil cetaknya merupakan alat bukti hukum yang sah"

• Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan **sertifikat elektronik** yang diterbitkan **BSrE**.

LEMBAR PENJELASAN PENELITIAN

Saya Twoizka Ratna Cahyani mahasiswa Sarjana Keperawatan STIKes Panti Rapih Yogyakarta yang sedang melakukan penelitian berjudul “Hubungan Ketergantungan Konsumsi Alkohol Dengan Kejadian Hipertensi Pada Usia Dewasa Muda Disalah Satu Cakupan Wilayah Kerja Puskesmas Bambanglipuro” mengundang Anda untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan Anda dalam penelitian ini bersifat sukarela, jadi Anda dapat memutuskan untuk berpartisipasi atau sebaliknya.

1. Tujuan Penelitian

a. Tujuan umum

Menganalisis hubungan ketergantungan konsumsi alkohol dengan kejadian hipertensi pada usia dewasa muda disalah satu cakupan kerja Puskesmas Bambanglipuro

b. Tujuan Khusus

1. Mengidentifikasi karakteristik responden yang meliputi sosial ekonomi, jenis kelamin, pendidikan, riwayat kesehatan, riwayat konsumsi alkohol, dan hasil pengukuran tekanan darah pada usia dewasa muda disalah satu wilayah cakupan kerja Puskesmas Bambanglipuro.
2. Mengidentifikasi kejadian Hipertensi pada usia dewasa muda disalah satu wilayah cakupan kerja Puskesmas Bambanglipuro.
3. Mengidentifikasi ketergantungan konsumsi alkohol disalah satu wilayah cakupan kerja Puskesmas Bambanglipuro.
4. Menganalisis hubungan konsumsi alkohol dengan Hipertensi disalah satu wilayah cakupan kerja Puskesmas Bambanglipuro.

2. Alasan subyek dipilih

- a. Jenis kelamin laki-laki dan perempuan berusia 18 hingga 40 tahun.
- b. Status tekanan darah hipertensi

- c. Bersedia menjadi responden dan menandatangani lembar persetujuan (*informed consent*).
 - d. Merupakan warga di lingkup Bambanglipuro
3. Perlakuan terhadap responden
- a. Responden diperlakukan secara sopan, adil, dan menghormati harkat serta martabat sebagai individu.
 - b. Penelitian dilakukan tanpa paksaan, tekanan, atau unsur intimidasi dalam bentuk apa pun.
 - c. Responden diberikan penjelasan yang jelas dan mudah dipahami sebelum pengambilan data dilakukan.
 - d. Responden berhak menolak atau menghentikan keikutsertaannya kapan saja tanpa konsekuensi apa pun.
 - e. Pengambilan data dilakukan dengan menjaga kenyamanan, privasi, dan kerahasiaan responden.
 - f. Peneliti memastikan bahwa prosedur pengukuran tekanan darah dilakukan sesuai standar dan tidak membahayakan responden.
 - g. Pasien mengisi kuesioner yang telah peneliti siapkan.
 - h. Data yang diperoleh dari responden hanya digunakan untuk kepentingan penelitian dan akademik.
4. Perkiraan jumlah subjek yang akan diikuti sertakan
- Pada penelitian ini jumlah responden yang dibutuhkan sebanyak 21 orang penderita hipertensi dan mengonsumsi alkohol sesuai kriteria yang ditentukan oleh peneliti.
5. Manfaat bagi responden
- Mengetahui tekanan darah responden.
6. Risiko penelitian
- Responden dalam penelitian ini tidak akan mendapat resiko apapun.
7. Kerahasiaan data
- Pada penelitian ini kerahasiaan data responden akan dijaga dengan mencantumkan inisial nama yang akan digunakan sebagaimana mestinya.
8. Sukarela dan hak untuk mengundurkan diri
- Penelitian ini bersifat sukarela tanpa memaksa responden. Responden juga memiliki hak untuk mengundurkan diri kapan saja tanpa dikenakan sanksi apapun.

9. Periode keikutsertaan responden

Penelitian ini akan dilakukan selama 1 hari.

10. Insentif

Responden yang bersedia secara sukarela dan berpartisipasi aktif dalam penelitian ini akan mendapatkan insentif berupa *souvenir*.

11. Pembiayaan penelitian

Penelitian ini sepenuhnya dibiayai oleh peneliti secara mandiri dan tidak mendapat pendanaan dari pihak ketiga. Responden dalam penelitian ini tidak akan dikenakan biaya apa pun.

Demikian penjelasan dari penelitian saya, jika masih ada informasi yang kurang jelas dapat menghubungi Twoizka Ratna dengan *whatsapp* atau pesan pada nomor 081548694416.

Lembar Informed Consent

Lembar Persetujuan Responden

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Umur :

Alamat :

Menuatakan bersedia menjadi responden pada penelitian yang dilakukan oleh :

Nama Peneliti : Twoizka Ratna Cahyani

NIM : 202223047

Alamat : Butuh Rt 065, Patalan, Jetis, Bantul

Judul Penelitian : Hubungan Ketergantungan Konsumsi Alkohol Dengan
Kejadian Hipertensi Pada Usia Dewasa Muda di Kecamatan Bambanglipuro.

Saya akan bersedia untuk dilakukan pengukuran dan pemeriksaan demi
kepentingan penelitian. Dengan ketentuan, hasil pemeriksaan akan dirahasiakan
dan hanya untuk kepentingan ilmu pengetahuan.

Demikian surat pernyataan ini saya sampaikan, agar dapat dipergunakan
sebagaimana mestinya.

Yogyakarta,2025

Responden

(.....)

KUESIONER AUDIT
HUBUNGAN KETERGANTUNGAN KONSUMSI ALKOHOL DENGAN
KEJADIAN HIPERTENSI PADA USIA DEWASA MUDA
DISALAH SATU CAKUPAN WILAYAH KERJA
PUSKESMAS BAMBANGLIPURO

Nama Responden	
Usia	
Jenis Kelamin	
Pendidikan Terakhir	
Pekerjaan	
Tinggi Badan	
Berat Badan	
Riwayat Kesehatan	

Tes indikasi gangguan konsumsi alkohol :

PERHATIAN : Penggunaan alkohol dapat membengaruhi kesehatan dan mengganggu pengobatan dan perawatan. Hal ini penting sehingga kami akan mengajukan beberapa pertanyaan mengenai penggunaan alkohol anda. **Jawaban anda akan dijaga kerahasiaannya, sehingga anda diharapkan untuk menjawab dengan jujur.**

Beri **tanda O** dalam salah satu kotak yang paling menggambarkan jawaban anda pada tiap pertanyaan.

Pertanyaan	0	1	2	3	4
1. Seberapa sering anda minum-minuman beralkohol?	Tidak pernah	Satu bulan sekali	2-4 kali sebulan	2-3 kali seminggu	4 kali atau lebih

		atau kurang			dalam seminggu
2. Seberapa banyak anda minum minuman beralkohol pada hari-hari biasa?	1 atau 2	3 atau 4	5 atau 6	7 atau 8	10 atau lebih
3. Seberapa sering anda minum 6 atau lebih takaran minuman beralkohol dalam satu waktu?	Tidak pernah	Kurang dari sebulan	Setiap bulan	Setiap minggu	Setiap hari
4. Dalam setahun terakhir, seberapa sering anda menyadari bahwa anda tidak bisa berhenti minum minuman beralkohol setiap kali anda mulai minum?	Tidak pernah	Kurang dari sebulan	Setiap bulan	Setiap minggu	Setiap hari
5. Dalam setahun terakhir, seberapa sering anda gagal menyelesaikan tugas yang biasanya mampu anda kerjakan akibat kebiasaan minum anda?	Tidak pernah	Kurang dari sebulan	Setiap bulan	Setiap minggu	Setiap hari
6. Dalam setahun terakhir, seberapa sering anda	Tidak pernah	Kurang dari sebulan	Setiap bulan	Setiap minggu	Setiap hari

membutuhkan minuman beralkohol di pagi hari untuk mulai beraktivitas setelah mabuk-mabukan di malam sebelumnya?					
7. Dalam setahun terakhir, seberapa sering anda merasa bersalah atau menyesal setelah minum?	Tidak pernah	Kurang dari sebulan	Setiap bulan	Setiap minggu	Setiap hari
8. Dalam setahun terakhir, seberapa sering anda tidak dapat mengingat apa yang terjadi semalam sebelumnya akibat kebiasaan minum Anda?	Tidak pernah	Kurang dari sebulan	Setiap bulan	Setiap minggu	Setiap hari
9. Pernahkah Anda atau orang lain terluka akibat kebiasaan minum anda?	Tidak		Ya, tapi tidak pada setahun terakhir ini.		Ya, tapi tidak pada setahun terakhir ini.
10. Pernahkah ada saudara/teman/dokter atau pekerja kesehatan lain prihatin atas	Tidak		Ya, tapi tidak pada setahun		Ya, tapi tidak pada setahun terakhir ini.

kebiasaan minum anda atau menyarankan anda untuk berhenti?			terakhir ini.		
Total skor					

Risiko Rendah: 0 – 16

Risiko Sedang: 17 – 33

Risiko Tinggi: 34 – 50

Bukti Kalibrasi Alat



PEMERINTAH DAERAH DAERAH ISTIMEWA YOGYAKARTA

DINAS KESEHATAN

BALAI LABKES DAN KALIBRASI

အာရုံစာစာရအားကတုအားကိယုဇ္ဈိကမဟာဇာတကပိဋကမိ



SERTIFIKAT KALIBRASI

No. Pesanan : 0486/KAL/2025

No. Sertifikat : 01-V2.6.075-24.0373

IDENTITAS ALAT

Nama Alat : Non Invasive Sphygmomanometer Otomatis

Merek : OMRON

Type/Model : HEM-7121J

Nomor Seri : 202401044435VI

Ruangan : -

IDENTITAS PEMILIK

Nama Pemilik : Twoizka Ratna

Alamat : Butuh, Patalan, KEL. PATALAN, KEC. JETIS, KAB.
BANTUL, PROV. D.I. YOGYAKARTA

Sertifikat ini terdiri dari : 3 halaman

Diterbitkan tanggal : Yogyakarta, 31 Oktober 2025

KEPALA BLKK,



Mulia Kurniawati, S.Farm., M.H.Kes.

Laporan pengujian dan/atau sertifikat kalibrasi tidak boleh digandakan kecuali seluruhnya tanpa persetujuan tertulis dari laboratorium.

Dokumen ini ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE) Badan Siber dan Sandi Negara.



LAPORAN KALIBRASI
NON INVASIVE SPHYGMOMANOMETER OTOMATIS

No Pesanan	0486/KAL/2025
No Sertifikat	01-V2.6.075-24.0373

A. KONDISI RUANGAN

1. Suhu : (25,9 ± 1,0)°C
2. Kelembaban : (61,4 ± 3,7)% RH

B. PENGAMATAN KONDISI FISIK DAN FUNGSI

No.	Parameter	Hasil
1	Badan dan Permukaan	Baik
2	Tusuk Kontak Alat	Baik
3	Kabel catu utama	Baik
4	Tombol, saklar dan control	Baik
5	Tampilan dan indikator	Baik

C. PENGUKURAN KINERJA

1. Kalibrasi Tekanan Darah Dinamis (mmHg)

Pengaturan Heart Rate : 60 bpm

Penunjukan Standar (mmHg)		Penunjukan Alat (mmHg)	Koreksi (mmHg)	Ketidakpastian pengukuran (mmHg)
Systole	60	64	-4	± 1,02
Diastole	30	34	-4	± 1,01
Systole	80	83	-3	± 1,03
Diastole	50	53	-3	± 1,46
Systole	100	101	-1	± 0,85
Diastole	65	67	-2	± 0,74
Systole	120	123	-3	± 1,67
Diastole	80	82	-2	± 1,15
Systole	150	154	-4	± 1,49
Diastole	100	103	-3	± 1,01
Systole	200	203	-3	± 1,22
Diastole	150	153	-3	± 0,71
Penyimpangan yang diijinkan : Nilai Presisi ± 8 mmHg				

D. KESIMPULAN

ALAT DINYATAKAN LAIK PAKAI

E. SARAN

Lakukan Pengujian dan Kalibrasi Ulang Secara Berkala

===== Akhir Sertifikat =====

IDENTITAS ALAT

Nomor Pesanan : 0486/KAL/2025
Nomor Sertifikat : 01-V2.6.075-24.0373
Nama Alat : Non Invasive Sphygmomanometer Otomatis
Model/Type : HEM-7121J
No Seri : 202401044435VI

LOKASI KALIBRASI

Tempat Kalibrasi : Inlab
Tanggal Penerimaan Alat : 21 Oktober 2025
Tanggal Kalibrasi : 27 Oktober 2025
Tanggal Kalibrasi Selanjutnya : 27 Oktober 2026

METODE

Metode Kalibrasi menggunakan Instruksi Kerja IKM/7.2.53/BLKK-Y yang mengacu kepada, Keputusan Direktur Jenderal Pelayanan Kesehatan Kementerian Kesehatan Republik Indonesia NO:HK.02/D/43649/2024. Pembacaan alat ini dibandingkan dengan Alat Ukur Standar pada titik ukur yang telah ditentukan berdasarkan permintaan pelanggan.

ALAT STANDART

Alat ukur standar yang digunakan dalam pengukuran tertelusur ke sistem Satuan Internasional (SI) melalui :

Nama	Merk	Model/Type	Nomor Seri	No. Sertifikat	Kode KAN
Vital Sign Simulator	Fluke	Prosir 8	4818049	YK.05.02/E.IX/40075/2024	LK-110-IDN
Stopwatch	Seico	Sd56-4000	76310	ANMI-S-25.00963	LK-251-IDN
Thermohygrometer	TFA	AZ-HT-02	0714/01	ANMI-S-24.00605	LK-251-IDN

Catatan

- Ketidakpastian pengukuran estimasi pada tingkat kepercayaan 95% dengan $k = 2$.
- Hasil yang ditampilkan hanya berhubungan dengan peralatan dan kondisi lingkungan saat kalibrasi.

Diperiksa Oleh
Manajer Teknis Kalibrasi



Anggie Maulana Subkhan, AMTE., S.K.M

Output Analisis Data dari Software

Analisa Univariat

Umur responden

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 20.00	2	9.5	9.5	9.5
21.00	1	4.8	4.8	14.3
22.00	8	38.1	38.1	52.4
23.00	3	14.3	14.3	66.7
24.00	3	14.3	14.3	81.0
25.00	4	19.0	19.0	100.0
Total	21	100.0	100.0	

Jenis Kelamin

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Perempuan	5	23.8	23.8	23.8
Laki-Laki	16	76.2	76.2	100.0
Total	21	100.0	100.0	

Status Pekerjaan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Bekerja	12	57.1	57.1	57.1
Mahasiswa	9	42.9	42.9	100.0
Total	21	100.0	100.0	

Penghasilan per bulan

	Frequenc y	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid <1.000.000	8	38.1	38.1	38.1
1.000.000 - 2.000.000	8	38.1	38.1	76.2
>2.000.000	5	23.8	23.8	100.0
Total	21	100.0	100.0	

Riwayat Hipertensi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Ada	18	85.7	85.7	85.7
Ada	3	14.3	14.3	100.0
Total	21	100.0	100.0	

Ketergantungan Alkohol

	Frequenc y	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Resiko rendah	12	57.1	57.1	57.1
Resiko sedang	7	33.3	33.3	90.5
Resiko tinggi	2	9.5	9.5	100.0
Total	21	100.0	100.0	

Tekanan Darah

	Frequenc y	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Normal = <120 / <80	10	47.6	47.6	47.6
Pre hipertensi = 120- 139 / 80-89	8	38.1	38.1	85.7
Hipertensi 1 = 140-159 / 90-99	3	14.3	14.3	100.0
Total	21	100.0	100.0	

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Skor total * Tekanan Darah	21	100.0%	0	0.0%	21	100.0%

Analisa Bivariat

Skor total * Tekanan Darah Crosstabulation

Count

		Tekanan Darah			Total
		Normal = <120 / <80	Pre hipertensi = 120-139 / 80-89	Hipertensi 1 = 140-159 / 90-99	
Skor total	Resiko rendah	8	3	1	12
	Resiko sedang	2	4	1	7
	Resiko tinggi	0	1	1	2
Total		10	8	3	21

Symmetric Measures

		Value	Asymp. Std. Error ^a	Approx. T ^b	Approx. Sig.
Ordinal by Ordinal	Gamma	.667	.212	2.365	.018
N of Valid Cases		21			

a. Not assuming the null hypothesis.

b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.

Master Data

Umur	Jenis Kelamin	Iwayat kesehatan	Pertanyaan					
			1	2	3	4	5	6
22	P	1	1	0	1	1	1	1
23	L	1	1	0	1	1	1	1
22	L	1	1	0	1	0	0	1
20	L	1	2	0	1	1	0	0
22	P	1	1	0	1	2	2	0
24	P	1	1	0	2	2	0	2
22	L	1	2	0	1	1	0	0
21	L	1	1	0	2	2	0	0
24	L	1	1	0	1	0	0	0
24	L	1	1	0	1	0	0	0
25	L	1	4	0	2	3	1	0
25	L	1	1	0	2	0	0	2
25	L	2	1	0	1	1	1	1
22	L	1	1	0	1	0	0	1
22	P	2	1	0	1	1	0	0
25	L	1	1	0	1	1	0	0
22	L	1	1	0	1	1	2	0
23	L	2	1	0	0	0	0	0
22	L	1	1	0	0	0	0	0
20	P	1	1	0	0	0	0	0
23	L	1	2	0	0	0	2	0

7	8	9	10	total skor	Tekanan Darah
1	1	0	0	7	110/74
1	1	0	2	8	137/99
0	0	2	0	4	123/74
0	1	2	0	6	113/81
2	2	0	0	10	139/80
1	0	0	0	8	112/83
0	0	0	0	4	139/87
2	0	0	2	9	118/99
1	0	0	2	5	110/75
2	0	0	2	6	110/78
0	0	0	2	12	121/96
0	0	0	0	5	129/89
1	0	2	2	10	140/90
1	1	0	0	5	151/98
1	1	0	0	5	108/76
0	1	0	2	6	119/107
1	0	2	0	8	157/107
0	0	0	0	1	110/71
4	0	2	2	9	129/86
0	0	2	0	3	112/68
1	1	0	2	8	125/70

Lembar Konsultasi Proposal dan Laporan Penelitian



LEMBAR KONSULTASI MATA KULIAH SKRIPSI

Judul Penelitian : Hubungan Ketergantungan Konsumsi Alkohol Dengan Kejadian Hipertensi Pada Usia Dewasa Muda Disalah Satu Cakupan Wilayah Kerja Puskesmas Bambanglipuro

Pembimbing : Arimbi Karunia Estri, Ns., M.Kep

No	Hari/Tanggal	Materi Konsultasi	Saran Pembimbing	Tanda Tangan
1.	02 Oktober 2025	Konsultasi Judul	Sebaiknya tidak menyertakan nama tempatnya karena itu sensitif.	
2.	06 Oktober 2025	Bab 1	- Cari referensi yang terbaru dan sumber primer - Tata tulis diperbaiki	
3.	09 Oktober 2025	Revisi Bab 1	Tujuan khusus dan Umum diperdalam.	
4.	14 Oktober 2025	Bab 2	Teori yang diambil berfokus pada Riwayat alkohol dan Hipertensi pada usia muda.	
5.	17 Oktober 2025	Revisi Bab 2	- Tata tulis dan pembuatan tabel diperhatikan - Referensi minimal 3 sumber	
6.	25 Oktober 2025	Revisi Bab 2	Teori diperdalam dan diperhatikan lagi sesuai dengan judulnya.	
7.	29 Oktober 2025	Konsultasi Bab 1-3	ACC Ujian Proposal	

8.	6 November 2025	Revisi Setelah Sidang	- Nilai VR - Skoring diperjelas	A
Laporan Penelitian				
9.	19 Januari 2026	Konsultasi Bab 4-5	- Karakteristik responden tabelnya dijadikan 1. - Ditambah referensi dari penelitian sebelumnya - Tata tulis disesuaikan	A
10.	20 Januari 2026	Revisi Bab 4-5	- Tulis nilai p-value dari penelitian sebelumnya - Tata tulis disesuaikan dengan pedoman - Simpulan disesuaikan sama tujuan - Saran diperjelas lagi	B
11.	23 Januari 2026	Konsultasi Bab 1-5	- Intisari sebaiknya 1 halaman - Terdapat simpulan dan saran - Tata tulis disesuaikan pedoman - ACC Sidang Hasil Penelitian	B

Yogyakarta, 23 Januari 2026
Pembimbing



Arimbi Karunia Estri, Ns., M.Kep



LEMBAR KONSULTASI MATA KULIAH SKRIPSI

Judul Penelitian : Hubungan Ketergantungan Konsumsi Alkohol Dengan Kejadian Hipertensi Pada Usia Dewasa Muda Disalah Satu Cakupan Wilayah Kerja Puskesmas Bambanglipuro
Pembimbing : Dwi Antara Nugraha, M.Tr.Kep

No	Hari/Tanggal	Materi Konsultasi	Saran Pembimbing	Tanda Tangan
1.	09 Oktober 2025	Konsultasi Judul	Sebaiknya tidak menyertakan nama tempatnya karena itu sensitif.	
2.	06 Oktober 2025	Bab 1	- Cari referensi yang terbaru dan sumber primer - Tata tulis diperbaiki	
3.	13 Oktober 2025	Revisi Bab 1	Tata tulis diperhatikan sesuai dengan pedoman.	
4.	17 Oktober 2025	Bab 2	- Tata tulis dan pembuatan tabel diperhatikan - Referensi minimal 3 sumber - Daftar pustaka dicocokkan dengan yang diteori.	
5.	20 Oktober 2025	Bab 3	- Definisi Operasional diperhatikan dan difikirkan yang cocok untuk penelitian.	

			- Cari referensi yang cocok untuk hitungan sampel - Kriteria inklusi dan eksklusi lebih diperdalam - Instrumen penelitian : cara menghitung skor - Analisa univariat yang di hitung diperjelas lagi	
6.	25 Oktober 2025	Revisi Bab 3	- Pemilihan hitungan sampel diperhatikan - Teknik pengumpulan data harus urut dan sesuai - Cara pemberian informed Consent diperhatikan atau disesuaikan dengan situasi - Kuesioner bisa berupa google formulir	
7.	29 Oktober 2025	Konsultasi Bab 1-3	ACC Ujian Proposal	
8.	6 November 2025	Revisi Setelah Sidang	- Lembar tanda tangan, sertakan yang asli - Definisi, jurnalnya ditambah - Klasifikasi hipertensi cari yang terbaru - Penulisan APA - Penulisan sitasi diperhatikan lagi	
Laporan Penelitian				

9.	21 Januari 2026	Konsultasi Bab 4	- Karakteristik responden jurnalnya diperbanyak - Tata penulisan diperbaiki	
	22 Januari 2026	Konsultasi Bab 5	- Simpulan menjawab Tujuan Khusus - Saran untuk penelitian selanjutnya, tempat penelitian, insatsi kesehatan	
10.	23 Januari 2026	Konsultasi revisi Bab 4-5	ACC Sidang Hasil Penelitian	

Yogyakarta, 23 Januari 2026
Pembimbing



Dwi Antara Nugraha, M.Tr.Kep

Hasil Turnitin

Twoizka Ratna Cahyani_202223047.docx

ORIGINALITY REPORT

10%	10%	4%	7%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	pdfcoffee.com	2%
	Internet Source	
2	repository.stikespantirapih.ac.id	1%
	Internet Source	
3	repository.unar.ac.id	1%
	Internet Source	
4	library.upnvj.ac.id	1%
	Internet Source	
5	jurnal.uinsu.ac.id	1%
	Internet Source	
6	Submitted to fpptijateng	1%
	Student Paper	
7	docplayer.info	1%
	Internet Source	
8	Submitted to Tabor College	1%
	Student Paper	
9	proceeding.unisayogya.ac.id	1%
	Internet Source	
10	dspace.umkt.ac.id	1%
	Internet Source	
11	repository.umy.ac.id	1%
	Internet Source	