

SURAT IZIN PENGGUNAAN DATA

Sehubungan dengan telah diadakannya pemeriksaan deteksi dini terhadap jamaah Majelis Dzikir SBY Nurussalam pada tanggal 2 Februari 2008, data yang ada akan diolah untuk kelengkapan analisa penelitian lebih lanjut. Kami dari pihak Majelis Dzikir SBY Nurussalam memberikan izin penggunaan data untuk kepentingan analisa lebih lanjut kepada mahasiswa-mahasiswa berikut ini :

1. Nama : Ayu Ummu Islamee
NPM : 1004000234
Jurusan : Epidemiologi FKM UI
Bidang Penelitian : Penyakit Kardiovaskular
2. Nama : Farah Fitriana
NPM : 1004000552
Jurusan : Epidemiologi FKM UI
Bidang Penelitian : Hiperglikemia
3. Nama : Lilyana
NPM : 1004001036
Jurusan : Epidemiologi FKM UI
Bidang Penelitian : Hipertensi

Diharapkan data tersebut dapat dipergunakan dengan sebaik-baiknya dan dapat memberikan informasi yang bermanfaat bagi pihak Majelis Dzikir SBY Nurussalam.

Demikian surat ini kami buat, atas perhatian dan kerja sama yang baik kami ucapkan terima kasih.

Jakarta, 11 Juli 2008



HMI Utun Tarunadjaja

LAMPIRAN 2.

Tabulasi Silang Variabel Jenis Kelamin Dengan Hipertensi

jenis kelamin responden * Hipertensi Crosstabulation

			Hipertensi		Total
			Ya	Tidak	
jenis kelamin responden	laki-laki	Count	30	72	102
		% within Hipertensi	65.2%	66.7%	66.2%
	perempuan	Count	16	36	52
		% within Hipertensi	34.8%	33.3%	33.8%
Total	Count	46	108	154	
	% within Hipertensi	100.0%	100.0%	100.0%	

Tabulasi Silang Variabel Umur Dengan Hipertensi

kategori umur * Hipertensi Crosstabulation

			Hipertensi		Total
			Ya	Tidak	
kategori umur	>= 40 tahun	Count	43	85	128
		% within Hipertensi	93.5%	78.7%	83.1%
	< 40 tahun	Count	3	23	26
		% within Hipertensi	6.5%	21.3%	16.9%
Total	Count	46	108	154	
	% within Hipertensi	100.0%	100.0%	100.0%	

Tabulasi Silang Variabel Merokok Dengan Hipertensi

apakah responden merokok? * Hipertensi Crosstabulation

			Hipertensi		Total
			Ya	Tidak	
apakah responden merokok?	Ya	Count	2	19	21
		% within Hipertensi	4.3%	17.6%	13.6%
	Tidak	Count	44	89	133
		% within Hipertensi	95.7%	82.4%	86.4%
Total	Count	46	108	154	
	% within Hipertensi	100.0%	100.0%	100.0%	

Tabulasi Silang Variabel Aktivitas Fisik Dengan Hipertensi

melakukan olahraga seperti aerobik, lari pagi, atau jalan pagi min.1 jam dlm 3x seminggu *
Hipertensi Crosstabulation

			Hipertensi		Total
			Ya	Tidak	
melakukan olahraga seperti aerobik, lari pagi, atau jalan pagi min.1 jam dlm 3x seminggu	Tidak	Count	19	35	54
		% within Hipertensi	41.3%	32.4%	35.1%
	Ya	Count	27	73	100
		% within Hipertensi	58.7%	67.6%	64.9%
Total		Count	46	108	154
		% within Hipertensi	100.0%	100.0%	100.0%

Tabulasi Silang Variabel IMT Dengan Hipertensi

kategori IMT * Hipertensi Crosstabulation

			Hipertensi		Total
			Ya	Tidak	
kategori IMT	>= 25.0	Count	30	58	88
		% within Hipertensi	65.2%	53.7%	57.1%
	< 25.0	Count	16	50	66
		% within Hipertensi	34.8%	46.3%	42.9%
Total		Count	46	108	154
		% within Hipertensi	100.0%	100.0%	100.0%

Tabulasi Silang Variabel Kolesterol Total Dengan Hipertensi

kategori kadar kolesterol total * Hipertensi Crosstabulation

			Hipertensi		Total
			Ya	Tidak	
kategori kadar kolesterol total	>= 240 mg/dl	Count	24	40	64
		% within Hipertensi	52.2%	37.0%	41.6%
	< 240 mg/dl	Count	22	68	90
		% within Hipertensi	47.8%	63.0%	58.4%
Total		Count	46	108	154
		% within Hipertensi	100.0%	100.0%	100.0%

Tabulasi Silang Variabel Kolesterol HDL Dengan Hipertensi

kategori kadar kolesterol HDL * Hipertensi Crosstabulation

			Hipertensi		Total
			Ya	Tidak	
kategori kadar kolesterol HDL	<= 35 mg/dl	Count	14	33	47
		% within Hipertensi	30.4%	30.6%	30.5%
	> 35 mg/dl	Count	32	75	107
		% within Hipertensi	69.6%	69.4%	69.5%
Total		Count	46	108	154
		% within Hipertensi	100.0%	100.0%	100.0%

PETUNJUK PENGISIAN FORMULIR

1. Dimohon mengisi formulir ini dengan lengkap, benar dan diisi dengan huruf **cetak/kapital**. Selanjutnya pada hari acara harap membawa dan menyerahkan formulir yang telah diisi ke meja pendaftaran dengan menyebutkan nama koordinator wilayah masing-masing.
2. Harap mengisi formulir yang bukan fotokopi/formulir asli atau formulir yang telah mendapat stempel asli logo Majelis Dzikir Nurussalam.
3. Formulir diisi oleh jamaah berusia di atas 25 tahun dan tidak dalam keadaan sakit.
4. Formulir ini bukan untuk pengobatan melainkan hanya untuk pemeriksaan dini penyakit jantung dan pembuluh darah.
5. Jamaah dimohon sudah hadir di tempat acara pada pukul 07.30 WIB sampai selesai.

**TERIMA KASIH
PANITIA**

**KUESIONER FAKTOR RISIKO BERSAMA PENYAKIT TIDAK MENULAR
PADA JAMA'AH PENGAJIAN MAJELIS DZIKIR SBY NURRUSSALAM**

Jakarta, 2 Februari 2008

I. IDENTITAS

1. Nama : _____
2. Jenis Kelamin : _____
3. Umur : ____ tahun
4. Pekerjaan : _____
5. Status perkawinan : _____
6. Pendidikan : _____
7. Alamat : _____
8. Wilayah Majelis : 1. Jakarta Pusat 4. Jakarta Utara
2. Jakarta Timur 5. Jakarta Selatan
3. Jakarta Barat 6. Lainnya :
9. Telepon : _____

II. PERTANYAAN

Isi pertanyaan dengan mencoret kolom ya atau tidak yang sesuai dengan pilihan Saudara.

NO	PERTANYAAN	YA	TIDAK
1	Apakah Saudara menikah pada usia kurang dari 20 tahun?		
2	Apakah Saudara memakai/minum obat kontrasepsi pil diatas lima tahun berturut-turut?		
3	Apakah Saudara menopause/ mati haid sebelum usia 45 tahun?		
4	Apakah Saudara menikah lebih dari satu kali?		
5	Apakah Saudara melakukan kegiatan olah raga, seperti aerobik dan lari pagi minimal satu jam dalam tiga kali seminggu?		
6	Apakah Saudara biasa melakukan aktifitas jalan pagi, minimal satu jam tiga kali seminggu?		
7	Apakah Saudara makan sayur setiap kali makan (tiga kali sehari)?		
8	Apakah Saudara suka makan-makanan yang asin seperti ikan asin, telur asin, mie instans, dll?		
9	Apakah Saudara merokok?		
10	Apakah Saudara pernah didiagnosis menderita kencing manis dalam 12 bulan terakhir?		
11	Apakah Saudara pernah didiagnosa menderita darah tinggi/hipertensi dalam satu tahun terakhir?		
12	Apakah Saudara pernah merasakan nyeri dada/rasa tertekan berat / sesak napas ketika berjalan cepat/mendaki atau berjalan jauh?		
13	Apakah Saudara pernah mengalami kesulitan bicara/pelo mendadak, kelumpuhan pada satu sisi tubuh atau pada otot wajah (wajah tiba-tiba mencong)?		
14	Apakah Saudara pernah mengalami patah tulang pada cedera/benturan ringan?		
15	Apakah Saudara selalu menggunakan helm/seat belt saat berkendara?		
16	Apakah Saudara pernah mengkonsumsi obat batuk/obat flu saat akan berkendara?		
17.	Apakah Saudara menepikan kendaraan untuk beristirahat sejenak bila Saudara lelah saat berkendara?		

Isilah pertanyaan di bawah ini.

No	Item	Parameter				
Untuk no.18-21, lingkari jawaban yang sesuai.						
18.	Apakah Saudara makan vitamin setiap hari?	1. Ya		2. Tidak		
19.	Apakah Saudara makan jamu / obat tradisional untuk menjaga kesehatan?	1. Ya, sebutkan :		2. Tidak		
20.	Apakah Saudara makan suplemen?	1. Ya, sebutkan :		2. Tidak		
21.	Apakah Saudara merasa sehat?	1. Ya		2. Tidak, sebutkan jenis penyakit Saudara :		
22.	Dalam satu minggu Saudara makan : (beri tanda check list (√) pada kolom yang sesuai)	Setiap Hari	Seminggu			Jarang/ tidak setiap minggu
			2 x	3 x	≥ 4x	
a.	Tahu					
b.	Sayur					
c.	Buah					
d.	Ikan					
e.	Ayam					
f.	Daging					
g.	Sosis					
h.	Nugget					
j.	Gorengan					
k.	Ikan asin / telur asin					
l.	Nasi					
m.	Mie instan					

Lembar dibawah ini diisi oleh petugas.

Riwayat Penyakit					
	Jenis penyakit yang pernah diderita oleh Saudara dan atau keluarga Saudara.....?	Ya, tahun berapa?	Tidak	Tidak tahu	Anggota keluarga yg sakit
1	Hipertensi				
2	Jantung				
3	Stroke				
4	Kolesterol tinggi				
5	Kencing manis (DM)				
Pengukuran Antropometri					
1	TB = cm	BB = kg			
2	IMT (Indeks Massa Tubuh) =	1. Kurang : < 18,5 2. Normal : 18,5-24,9 3. Lebih : 25-27 4. Obesitas: > 27			
3	Lingkar Pinggang = cm Lingkar Pinggul = cm	Rasio lingkar pinggang pinggul <u>Laki-laki :</u> Normal = < 0,9 Lebih = > 0,9 <u>Perempuan :</u> Normal = < 0,8 Lebih = > 0,8			
4	Kadar Gula Darah = mg/dl			
5	Tekanan Darah	Sistole = mm/Hg Diastole = mm/Hg			
6	Kolesterol	Total (mg/dl) = HDL (mg/dl) = LDL (mg/dl) = Trigliserida (mg/dl) =			
7	EKG	1. Tidak ada kelainan 2. Ada kelainan, sebutkan :			
8	Hasil Pemeriksaan Fisik	1. Sehat 2. Ada kelainan, sebutkan :			
9	Tindak lanjut	1. Tidak 2. Ya, dirujuk ke :			
Tanda Tangan Petugas, _____					