

Lampiran 1.**PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Vyanty Hastuty

NIM : 125070309111050

Program Studi : Ilmu Gizi Kesehatan

Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Tugas Akhir yang saya tulis ini benar-benar hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambilalihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri. Apabila di kemudian hari dapat dibuktikan bahwa Tugas Akhir ini adalah hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Malang, Januari 2014

Yang membuat pernyataan,

(Vyanty Hastuty)
NIM. 125070309111050



Lampiran 2.**Penjelasan Untuk Mengikuti Penelitian**

1. Saya adalah mahasiswa Jurusan Gizi Kesehatan Fakultas Kedokteran dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul “Hubungan Antara Konsumsi Bahan Makanan Yang Mengandung Kafein Dan Tingkat Stres Dengan Tekanan Darah Pada Mahasiswa Teknik Universitas Jayabaya Jakarta”
2. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan antara konsumsi bahan makanan yang mengandung kafein dan tingkat stress dengan tekanan darah pada mahasiswa teknik Universitas Jayabaya Jakarta, dapat memberi manfaat memberikan informasi mengenai konsumsi bahan makanan yang mengandung kafein dan tingkat stress dengan tekanan darah sehingga diharapkan agar dapat lebih bijak dalam mengkonsumsi bahan makanan yang mengandung kafein dan mengetahui hubungan tingkat stress dengan tekanan darah dalam upaya preventif.

Penelitian ini akan berlangsung selama 30-45 menit wawancara menggunakan form/lembar kuesioner mengenai pola makan, asupan kafein, dan tingkat stress serta dilakukan pemeriksaan tekanan darah dengan sampel mahasiswa teknik laki-laki berusia lebih dari 18 tahun di Fakultas Teknik Universitas Jayabaya Jakarta, yang akan diambil dengan cara total sampling sebagai responden dan memenuhi kriteria yang telah ditetapkan.

3. Prosedur pengumpulan data adalah dilakukan pendataan dan pengisian form *informed consent* kemudian dilakukan pengukuran tekanan darah. Setelah didapatkan data tekanan darah, selanjutnya dilakukan wawancara mengenai konsumsi bahan makanan yang mengandung kafein dengan menggunakan (SQ-FFQ) dan pengukuran tingkat stress dengan menggunakan skala HARS. Waktu wawancara dan pemeriksaan tekanan darah dilakukan pada pagi hari. Cara ini mungkin menyebabkan anda harus menyisihkan waktu, tetapi anda tidak perlu khawatir karena tidak membutuhkan waktu yang lama.
4. Keuntungan yang anda peroleh dengan keikutsertaan anda adalah dapat mengetahui asupan kafein, ada atau tingkat stress dan tekanan darah.
5. Seandainya anda tidak mau mengikuti penelitian ini sama sekali. Untuk itu anda tidak akan dikenai sanksi apapun.
6. Nama dan jati diri anda akan tetap dirahasiakan.

Peneliti



Lampiran 3.**Pernyataan Persetujuan untuk Berpartisipasi dalam Penelitian**

Saya yang bertandatangan dibawah ini menyatakan bahwa :

1. Saya telah mengerti tentang apa yang tercantum dalam lembar persetujuan diatas dan telah dijelaskan oleh peneliti
2. Dengan ini saya menyatakan bahwa secara sukarela bersedia untuk ikut serta menjadi salah satu subyek penelitian yang berjudul

.....
.....
.....

Peneliti

Malang, ,2013

Yang membuat peryataan

(Vyanti Hastuty)
NIM.

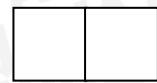
(.....)

Saksi I

(.....)

Saksi II

(.....)



Lampiran 5.



**KUESIONER DATA RESPONDEN DALAM
PENELITIAN “ HUBUNGAN KONSUMSI BAHAN
MAKANAN SUMBER KAFEIN DAN
TINGKAT STRES DENGAN TEKANAN DARAH
PADA MAHASISWA TEKNIK UNIVERSITAS
JAYABAYA JAKARTA ”
PROGRAM STUDI ILMU GIZI
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS BRAWIJAYA MALANG**

I. IDENTITAS RESPONDEN

1. Nama Responden : _____
2. Tanggal Lahir : _____
3. Umur : _____ tahun
4. Alamat : _____
5. No. telp/Hp : _____
6. Tekanan Darah : 1.

--	--	--

 /

--	--

 mmHg
2.

--	--	--

 /

--	--

 mmHg
3.

--	--	--

 /

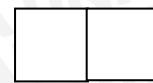
--	--

 mmHg
7. Peneliti : Vyanty Hastuty
8. Tanggal Penelitian : (Tanggal, Bulan, Tahun)

--	--

--	--

--	--



KUESIONER STRESS

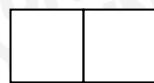
II. PETUNJUK PENGISIAN

1. Berilah tanda ✓ pasda salah satu jawaban yang anda anggap sesuai dengan keadaan anda!
2. Petunjuk:
 - Bacalah daftar pilihan jawaban dengan teliti.
 - Berilah tanda ✓ pada kotak yang tersedia pada kolom ketiga (ke-3) sesuai dengan keadaan yang saudari alami
 - Jawaban dapat lebih dari satu dalam satu pernyataan dan bila saudara tidak mengalami gejala yang ada dalam pernyataan saudara boleh tidak menjawabnya.

1	<p>Perasaan cemas yang anda alami biasanya</p> <ul style="list-style-type: none"> • Firasat buruk • Takut akan pikiran sendiri • Mudah tersinggung • Tidak lama 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	<p>Ketegangan yang anda alami berupa</p> <ul style="list-style-type: none"> • Terasa tegang • Lesu • Mudah terkejut • Tidak dapat istirahat • Mudah menangis • Gemetar • Gelisah 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	<p>Ketakutan yang anda hadapi yaitu</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pada gelap • Ditinggal sendiri • Pada orang asing • Pada keramaian lalu lintas • Pada kerumunan orang banyak 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

--	--

4	Gangguan tidur yang anda alami	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	<ul style="list-style-type: none"> • Sulit tidur • Terbangun malam hari • Mimpi buruk • Mimpi yang menakutkan 		
5	Gangguan berpikir ada pada yaitu	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	<ul style="list-style-type: none"> • Daya ingat buruk • Sulit berkonsentrasi • Sering bingung • Mudah marah 		
6	Bila anda merasa tertekan, maka anda	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	<ul style="list-style-type: none"> • Kehilangan minat atau kemauan • Sedih • Bangun dini hari • Berkurangnya kesukaan pada hobi • Perasaan berubah-ubah sepanjang hari 		
7	Gangguan somatic atau gangguan otot yang anda alami berupa	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	<ul style="list-style-type: none"> • Nyeri otot • Kaku • Kekdutan otot • Gigi gemertak • Suara tidak stabil 		
8	Gangguan sensorik atau gangguan dari penerimaan rangsangan yang anda rasakan.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	<ul style="list-style-type: none"> • Tangan berdenyut • Penglihatan kabur • Muka merah dan pucat • Merasa lemah • Perasaan seperti di tusuk-tusuk 		
9	Gangguan kardioskasuler atau gangguan peredaran darah yang anda rasakan		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>



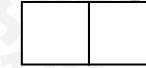
	<ul style="list-style-type: none"> • Denyut nadi cepat • Dada berdebar-debar • Nyeri dada • Denyut nadi mengeras • Rasa lemah seperti mau pingsan 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
10	<p>Gangguan pernapasan yang anda rasakan yaitu</p> <ul style="list-style-type: none"> • Rasa tertekan di dada • Perasaan seperti tercekik • Merasa napas pendek atau sesak • Sering menarik napas panjang 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
11	<p>Gangguan gastrointestinal atau gangguan saluran pencernaan yang anda alami yaitu</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sulit menelan • Mual muntah • Berat badan menurun • Konstipasi atau sulit BAB • Perut melilit • Nyeri lambung sebelum dan sesudah makan • Rasa panas di perut • Perut terasa penuh atau kembung 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
12	<p>Gangguan urogenitalia atau gangguan saluran kencing dan kelamin yang anda rasakan.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sering kencing • Tidak dapat menahan kencing • Nafsu seksual menurun • Tidak dapat kencing 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
13	<p>Gangguan vergetatif otonomi atau gangguan ketidakseimbangan tubuh yang anda alami</p> <ul style="list-style-type: none"> • Muka kering • Mudah berkeringat • Pusing atau sakit kepala • Bulu rompa berdiri 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>



--	--

14	Apakah anda merasakan <ul style="list-style-type: none">• Gelisah• Tidak tenang• Mengerutkan dahi dan muka tegang• Napas pendek dan cepat• Muka merah	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
----	--	--	--





Lampiran 6.

FORMULIR SQ-FFQ BAHAN MAKANAN SUMBER KAFEIN

Nama Pewawancara :

Tanggal Wawancara :

Nama Responden :

Bahan Makanan	Frekuensi (H= Harian, M= Mingguan, B= Bulanan, T= Tahunan, TP= Tidak Pernah)					Porsi	Rata-rata frekuensi per hari	Rata-rata gram per hari	Analisa zat gizi	
	H	M	B	T	TP					
MINUMAN										
Kopi murni										
Kopi instant										
Kopi saring										
Kopi starbuck										
Teh hitam										
Teh hijau										
Teh oolong										
Es teh										
Coca cola										
Pepsi cola										



Energy drink										
Coklat manis										
Minuman coklat										
Susu coklat										
Coklat susu										
Sirup encer										
MAKANAN										
Coklat masak										
Brownies										
Permen Coklat hitam										
Coklat susu batangan										
Keripik coklat										
Coklat dengan bahan lain										
Sereal (kakao)										
Kue yang berbahan coklat										
Kue mangkuk coklat										
Es krim/ yogurt										
Pudding										
Wafer coklat										
Total										

Lampiran 7.**Analisa Statistik****One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test**

		Tekanan Darah Atas Sistolik	Tekanan Darah Bawah Diastolik	Asupan Kafein Responden	Tingkat Stres Respon- den
N		80	80	80	80
Normal Parameters(a,b)	Mean	129.0500	85.2250	368.0359	17.65
Most Extreme Differences	Std. Deviation Absolute	12.87122	11.61620	274.74816	4.860
	Positive	.081	.111	.141	.236
	Negative	.058	.111	.141	.236
Kolmogorov-Smirnov Z		.725	.993	1.266	2.112
Asymp. Sig. (2-tailed)		.669	.277	.081	.000

a Test distribution is Normal.

b Calculated from data.

Analisis Univariat**Statistics**

		Umur Respond en	Tekanan Darah Atas Sistolik	Tekanan Darah Bawah Diastolik	Tingkat Stres Respond en	Asupan Kafein Responde n
N	Valid	80	80	80	80	80
	Missing	0	0	0	0	0
Mean		284.06	129.0500	85.2250	17.65	368.0359
Std. Error of Mean		4.257	1.43905	1.29873	.543	30.71778
Median		276.00	130.0000	86.0000	15.50	325.6300
Mode		275	130.00	80.00	14	1.18(a)
Std. Deviation		38.078	12.87122	11.61620	4.860	274.74816
Variance		1449.933	165.668	134.936	23.623	75486.550
Skewness		2.493	.061	.136	.948	.260
Std. Error of Skewness		.269	.269	.269	.269	.269
Kurtosis		10.436	-.696	.234	.372	-1.267
Std. Error of Kurtosis		.532	.532	.532	.532	.532
Range		261	52.00	60.00	26	958.13
Minimum		228	104.00	58.00	7	1.18
Maximum		489	156.00	118.00	33	959.31
Sum		22725	10324.00	6818.00	1412	29442.87
Percentiles	25	263.25	120.5000	78.0000	14.00	104.5222
	50	276.00	130.0000	86.0000	15.50	325.6300
	75	294.50	138.0000	93.5000	21.00	618.7715

a Multiple modes exist. The smallest value is shown

Kategori Umur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Dewasa Muda	77	96.3	96.3	96.3
	Dewasa	3	3.8	3.8	100.0
	Total	80	100.0	100.0	

Kategori Asupan Kafein

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Normal (<= 300 mg)	36	45.0	45.0	45.0
	Sedang (> 300 mg - <= 500 mg)	14	17.5	17.5	62.5
	Tinggi (> 500 mg)	30	37.5	37.5	100.0
	Total	80	100.0	100.0	

Kategori Tingkat Stress

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Stress	2	2.5	2.5	2.5
	Stress Ringan	56	70.0	70.0	72.5
	Stress Sedang	19	23.8	23.8	96.3
	Stress Berat	3	3.8	3.8	100.0
	Total	80	100.0	100.0	

Kategori Tekanan Darah

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Normal (<= 140/90)	49	61.3	61.3	61.3
	Pre Hipertensi (141/91 - 159/94)	24	30.0	30.0	91.3
	Hipertensi (>= 160/95)	7	8.8	8.8	100.0
	Total	80	100.0	100.0	

Analisis Bivariat

Hubungan Konsumsi Bahan Makanan Yang Mengandung Kafein Dengan Tekanan Darah Sistolik Pada Mahasiswa Teknik Universitas Jayabaya Jakarta

Correlations

		Asupan Kafein Responden	Tekanan Darah Atas Sistolik
Asupan Kafein Responden	Pearson Correlation	1	-.071
	Sig. (2-tailed)		.529
	N	80	80
Tekanan Darah Atas Sistolik	Pearson Correlation	-.071	1
	Sig. (2-tailed)	.529	
	N	80	80

**Hubungan Antara Konsumsi Bahan Makanan Yang Mengandung Kafein
Dengan Tekanan Darah Diastolik Pada Mahasiswa Teknik Universitas
Jayabaya Jakarta**

Correlations

		Asupan Kafein Responden	Tekanan Darah Bawah Diastolik
Asupan Kafein Responden	Pearson Correlation	1	-.271(*)
Tekanan Darah Bawah Diastolik	Pearson Correlation	-.271(*)	1
	Sig. (2-tailed)	.015	
	N	80	80
	Sig. (2-tailed)	.015	
	N	80	80

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

Regression

Variables Entered/Removed(b)

Mod el	Variables Entered	Variables Removed	Method
1	Asupan Kafein Responden(a)	.	Enter

a All requested variables entered.

b Dependent Variable: Tekanan Darah Bawah Diastolik

Model Summary

Mod el	R R	R Square	Adjusted R Square	Std. Error of the Estimate
1	.271(a)	.073	.061	11.25397

a Predictors: (Constant), Asupan Kafein Responden

ANOVA(b)

Mode l	Sum of Squares	df	Mean Square	F	Sig.
1 Regression	781.100	1	781.100	6.167	.015(a)
Residual	9878.850	78	126.652		
Total	10659.950	79			

a Predictors: (Constant), Asupan Kafein Responden

b Dependent Variable: Tekanan Darah Bawah Diastolik

Coefficients(a)

Mod el	Unstandardized Coefficients		Standardized Coefficients		t B	Sig. Std. Error
	B	Std. Error	Beta			
1 (Constant)	89.437	2.112			42.35 0	.000
Asupan Kafein Responden	-.011	.005	-.271	-2.483		.015

a Dependent Variable: Tekanan Darah Bawah Diastolik

**Hubungan Tingkat Stres Dengan Tekanan Darah Pada Mahasiswa
Teknik Universitas Jayabaya Jakarta**

Correlations

			Kategori Tekanan Darah	Kelompok Tingkat Stres
Spearman's rho	Kategori Tekanan Darah	Correlation Coefficient	1.000	.125
		Sig. (2-tailed)	.	.270
		N	80	80
	Kelompok Tingkat Stres	Correlation Coefficient	.125	1.000
		Sig. (2-tailed)	.270	.
		N	80	80

**Crosstab Tingkat Stress Dengan Tekanan Darah
Case Processing Summary**

Kelompok Tingkat Stress * Kategori Tekanan Darah	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
	80	100.0%	0	.0%	80	100.0%

Kelompok Tingkat Stress * Kategori Tekanan Darah Crosstabulation

		Kategori Tekanan Darah			Total
		Normal (<= 140/90)	Pre Hipertensi (141/91 - 159/94)	Hipertensi (>= 160/95)	
Kelompok Tingkat Stress	Tidak Stress	Count			
	% within Kelompok Stress	2	0	0	2
Total	Count	47	24	7	78
	% within Kelompok Stress	60.3%	30.8%	9.0%	100.0%
	Count	49	24	7	80
	% within Kelompok Stress	61.3%	30.0%	8.8%	100.0%