

LAMPIRAN



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Tanjungkarang

• Jalan Soekarno Hatta No.6 Bandar Lampung
Lampung 35145
• (0721) 783052
• <https://poltekkes-tj.ac.id>

NOTA DINAS
NOMOR: PP. 03.04/F.XL.III.13/880/2024

Yth. : Kepala Puskesmas Hajimena
Dari : Ketua Jurusan Kepenawatan Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang
Hal : Pengambilan data pre-survei penelitian a.n. Filia Nur Fadilla, dkk.
Tanggal : 24 Desember 2024

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya kegiatan penelitian oleh mahasiswa tingkat akhir pada Program Studi Sarjana Terapan Jurusan Keperawatan Tahun Akademik 2024/2025, kami mohon untuk dapat difasilitasi pengambilan data pre-survei atas nama:

(nama mahasiswa, NIM, dan judul penelitian terlampir)

Adapun data yang pre survey diminta adalah:

1. Data lansia berusia 60-70 tahun yang mengalami hipertensi selama 1 tahun atau lebih di wilayah kerja Puskesmas Hajimena periode Januari-Desember 2024.
2. Data lansia berusia 60-74 tahun yang mengikuti Posyandu Lansia di wilayah kerja Puskesmas Hajimena periode Januari-Desember 2024.
3. Prevalensi lansia berusia 60-74 tahun yang mengalami hipertensi selama 1 tahun atau lebih di wilayah kerja Puskesmas Hajimena periode Januari-Desember 2024.

Demikian surat kami sampaikan, atas perhatian dan kerja sama yang baik kami ucapkan terimakasih.

Jurusan Keperawatan Poltekkes Tanjungkarang
Ketua,



Tori Rihantoro, S.Kp., M.Kep.
NIP. 197111291994021001



Dipindai dengan CamScanner

Lampiran Surat

Nomor : PP. 03.04/F.XLIII.13/880/2024
Hal : Pengambilan data pre-survey penelitian a.n. Fillia Nur Fadilla, dkk.
Tanggal : 24 Desember 2024

Daftar Mahasiswa Pengambil Data Pre Survey Penelitian

NIM	: Fillia Nur Fadilla
Tingkat	: 2014301011
Judul Penelitian	: Tingkat 4 Reguler 1
	: Hubungan sikap tentang Stroke dan Keterampilan Kesehatan dengan perilaku pencegahan stroke pada lanjut usia yang mengalami hipertensi di wilayah kerja Puskesmas Hajimena Tahun 2025
Nama mahasiswa	: Adelia Novembelia
NIM	: 2014301041
Tingkat	: Tingkat 4 Reguler 1
Judul Penelitian	: Hubungan pengetahuan tentang stroke dan dukungan teman sebaya dengan perilaku pencegahan stroke pada lanjut usia yang mengalami hipertensi di wilayah kerja Puskesmas Hajimena Tahun 2025
Nama mahasiswa	: Ami Aprilia Sari
NIM	: 2014301049
Tingkat	: Tingkat 4 Reguler 1
Judul Penelitian	: Hubungan persepsi tentang stroke dan dukungan keluarga dengan perilaku pencegahan stroke pada lanjut usia yang mengalami hipertensi di wilayah kerja Puskesmas Hajimena Tahun 2025

Jurusan Keperawatan Poltekkes Tanjungkarang
Ketua,



Tori Rihiantoro, S.Kp., M.Kep.
NIP. 197111291994021001



Dipindai dengan CamScanner



Kementerian Kesehatan

Politeknik Tanjungkarang

■ Jalan Soekarno Hatta No.4 Bandar Lampung
Lampung 35145
■ (0721) 783812
■ <http://poltekkes.tjkar.it>

Bandar Lampung, 5 Maret 2025

Nomor : PP. 03.04/F.XLIII.13/.../2025
Hal : Uji Validitas dan Reliabilitas
Lampiran : 4 berkas

Yth.
Kepala Poskesmas Natar Lampung Selatan
di –
Natur

Seluruh yang akan dilaksanakannya kegiatan penelitian oleh mahasiswa tingkat akhir Program Studi Sarjana Terapan Jurusan Keperawatan Tahun Akademik 2024/2025, kami mohon untuk dapat difasilitasi kegiatan Uji Validitas dan Reliabilitas Instrumen Penelitian bagi nama-nama mahasiswa yang tercantum dalam lampiran.

Demikian surat kami sampaikan, atas perhatian dan kerja sama yang baik kami ucapkan terimakasih.



Dipindai dengan CamScanner

Lampiran surat
Nomor : PP. 03.04/F.XLIII.1/v. /17/2025
Hal. : Uji Validitas dan Reliabilitas

DAFTAR NAMA MAHASISWA MENGAJUKAN UJI VALIDITAS DAN RELIABILITAS

1	Nama : NIM : Tingkat : Topic Penelitian :	: Filia Nur Fadilla : 2114301011 : Tingkat 4 Reguler I : Hubungan sikap dan keterampilan kesehatan dengan perilaku pencegahan stroke pada lanjut usia yang mengalami hipertensi di wilayah kerja Puskesmas Hajimena Tahun 2025
2	Nama : NIM : Tingkat : Topic Penelitian :	: Adelia Novembelina : 2114301041 : Tingkat 4 Reguler I : Hubungan pengetahuan dan dukungan teman sebaya dengan perilaku pencegahan stroke pada lanjut usia yang mengalami hipertensi di wilayah kerja Puskesmas Hajimena Tahun 2025
3	Nama : NIM : Tingkat : Topic Penelitian :	: Arma Aprilia San : 2114301049 : Tingkat 4 Reguler I : Hubungan persepsi dan dukungan keluarga dengan perilaku pencegahan stroke pada lanjut usia yang mengalami hipertensi di wilayah kerja Puskesmas Hajimena Tahun 2025

Jurusan Kependidikan Pobekkes Tanjungkarang
Kota,




PEMERINTAH KABUPATEN LAMPUNG SELATAN
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS NATAR
 Jl. Dahila III Natar Kecamatan Natar Kabupaten Lampung Selatan
 Email: puskesmasnatar@yahoo.com

No. : 445/ D136 /IV.03/ 03/20245
 Lamp : -
 Perihal : Izin Validitas & Reliabilitas

Kepada Yth :
 Ketua Jurusan Keperawatan
 POLTEKKES Tanjung Karang
 di-
 Tempat

Dengan Hormat,

Berdasarkan surat Ketua Jurusan Keperawatan Tanjung Karang, Politeknik Kesehatan Tanjung Karang Tanggal : 05 Maret 2025 Nomor : PP.03.04/F.XLIII.13/ 114 /2025 Perihal : Izin Validitas & Reliabilitas bagi mahasiswa tingkat IV Program Studi Keperawatan Program Sarjana Terapan Jurusan Keperawatan, Maka kami UPTD Puskesmas Natar Kecamatan Natar Kabupaten Lampung Selatan pada prinsipnya tidak keberatan memberikan izin untuk melakukan Uji Validitas & Reliabilitas kepada nama mahasiswa tersebut dibawah ini :

No.	NAMA / NPM	JUDUL SKRIPSI
1.	Filia Nur Fadilla 2114301011	Hubungan Sikap dan Keterampilan Kesehatan dengan Perilaku Pencegahan Stroke Pada Lanjut Usia yang Mengalami Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Hajimena Tahun 2025
2.	Adelia Noversbelina 2114301041	Hubungan Pengetahuan dan Dukungan Teman Sebaya dengan Perilaku Pencegahan Stroke Pada Lanjut Usia yang Mengalami Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Hajimena Tahun 2025
3.	Ami Ageilia Sari 2114301049	Hubungan Persepsi dan Dukungan Keluarga dengan Perilaku Pencegahan Stroke Pada Lanjut Usia yang Mengalami Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Hajimena Tahun 2025

Demikianlah, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.


 UPTD Puskesmas Natar
 NIP. 34260922 100904 1 002

 Dipindai dengan CamScanner



Kementerian Kesehatan

Poltakkes Tarjungkarang

Jalan Soekarno Hatta No.6 Bandar Lampung

Lampung 35145

0721 703852

<http://poltakkes-tk.ac.id>

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"

No.052/Pers/E/KEPK-TJK/IV/2025

Protokol penelitian versi 2 yang diajukan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Adela Novembela

Principipal Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Komukkes Tarjungkarang
Name of the Institution

Dengan judul :

Title

"**Hubungan Pengertian dan Dukungan Teman Sekaya dengan Perilaku Pencegahan Stroke pada Lanjut Usia yang Mengalami Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Hajinena Tahun 2025**"

"The Relationship Between Knowledge and Peer Support with Stroke Prevention Behavior in Elderly People with Hypertension in the Working area of Hajinena Health Center in 2025"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Etikal, 3) Pemersamaan Benefit dan Marifat, 4) Risiko, 5) Bajakan/Eksplorasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Penetapan Setelah Pemohonan, yang terdapat pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini sejajar yang diungkapkan oleh terpemahinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards. 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Permanence/Exploration, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Layak Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 22 April 2025 sampai dengan tanggal 22 April 2026.

April 22, 2025

This declaration of ethics applies during the period April 22, 2025 until April 22, 2026. Chairperson:



Dr. Apriya, S.Kp., M.Kes



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Tanjungkarang
Jalan Soekarno Hatta No.6, Bandar Lampung
Lampung 31145
Telp (0721) 220862
http://www.poltekkes-tj.ac.id

Bandar Lampung, 18 Maret 2025

Nomor : PP. 03.04/ F.XLIII.13/114.1/2025
Hal : Ijin Penelitian
Lampiran : 4 berkas

Vth.
Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik
Kabupaten Lampung Selatan
di –
Lampung Selatan

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya kegiatan penelitian oleh mahasiswa Tingkat IV Program Studi Sarjana Tempat Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang Tahun Akademik 2024/2025, kami sampaikan permohonan Ijin Penelitian (Uji Validitas, Reliabilitas dan pengembangan data penelitian) bagi nama-nama mahasiswa terlampir.

Demikian surat kami sampaikan, wac perhatian dan kerja sama yang baik kami ucapkan terimakasih.



Dipindai dengan CamScanner

Lampiran surat
Nomor : PP. 03.04/F.XLIII.13/..../2025
Hal : Ijin Penelitian

Daftar Nama Mahasiswa Mengajukan Ijin Penelitian

1	Nama NIM Tingkat Topik Penelitian	: Filia Nur Padilla : 2114301011 : Tingkat 4 Regular I : Hubungan sikap dan keterampilan kesehatan dengan perilaku pencegahan stroke pada lanjut usia yang mengalami hipertensi di wilayah kerja Puskesmas Hajimena Tahun 2025
	Lokasi Uji Validitas dan Reliabilitas Lokasi Penelitian	: Puskesmas Nasar, Lampung Selatan
2	Nama NIM Tingkat Topik Penelitian	: Adelia Novembella : 2114301041 : Tingkat 4 Regular I : Hubungan pengonsumsi dan dukungan teman sebaya dengan perilaku pencegahan stroke pada lanjut usia yang mengalami hipertensi di wilayah kerja Puskesmas Hajimena Tahun 2025
	Lokasi Uji Validitas dan Reliabilitas Lokasi Penelitian	: Puskesmas Nasar, Lampung Selatan
3	Nama NIM Tingkat Topik Penelitian	: Ami Aprilia Sari : 2114301049 : Tingkat 4 Regular I : Hubungan persepsi dan dukungan kebutuhan dengan perilaku pencegahan stroke pada lanjut usia yang mengalami hipertensi di wilayah kerja Puskesmas Hajimena Tahun 2025
	Lokasi Uji Validitas dan Reliabilitas Lokasi Penelitian	: Puskesmas Nasar, Lampung Selatan

Surat Keperawatan Politeknik Tangerang





Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Tanjungkarang
Jalan Srikandi Raya No.6 Bandar Lampung
Lengkuas 3945
Telp 0721-781852
http://www.poltekkes-tk.ac.id

Bandar Lampung, 18 Maret 2025

Number : PP. 03.04/F.XL.III.13/13-12025
File : Ijin Penelitian
Lampiran : 4 berkas

Yth.
Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Perizinan Terpedu Satu Pintu
Kabupaten Lampung Selatan
di -
Kalianda

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya kegiatan penelitian oleh mahasiswa Tingkat IV Program Studi Sarjana Terapan Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang Tahun Akademik 2024/2025, kami sampaikan permohonan Ijin Penelitian (Uji Validitas-Reliabilitas dan pengembilan data penelitian) bagi nama-nama mahasiswa terlampir.

Demikian surat kami sampaikan, atas perhatian dan kerja sama yang baik kami ucapkan terimakasih.



Dipindai dengan CamScanner

Lampiran surat
Nomor : PP. 03.04/P.XLIII.13/24.1/2025
Hal : Ijin Penelitian

Dofir Nama Mahasiswa Mengajukan Ijin Penelitian

1	Nama NIM Tingkat Topic Penelitian	: Fillia Nur Fadilla : 2114301011 : Tingkat 4 Reguler 1 : Hubungan sikap dan keterampilan kesehatan dengan perilaku pencegahan stroke pada lanjut usia yang mengalami hipertensi di wilayah kerja Puskesmas Hajimena Tahun 2025
	Lokasi Uji Validitas dan Reliabilitas Lokasi Penelitian	: Puskesmas Natar, Lampung Selatan : Puskesmas Hajimena, Lampung Selatan
2	Nama NIM Tingkat Topic Penelitian	: Adelia Noventheina : 2114301041 : Tingkat 4 Reguler 1 : Hubungan pengetahuan dan sikap terhadap sebagian dengan perilaku pencegahan stroke pada lanjut usia yang mengalami hipertensi di wilayah kerja Puskesmas Hajimena Tahun 2025
	Lokasi Uji Validitas dan Reliabilitas Lokasi Penelitian	: Puskesmas Natar, Lampung Selatan : Puskesmas Hajimena, Lampung Selatan
3	Nama NIM Tingkat Topic Penelitian	: Arm Aprilia Sari : 2114301649 : Tingkat 4 Reguler 1 : Hubungan persepsi dan dukungan keharja dengan perilaku pencegahan stroke pada lanjut usia yang mengalami hipertensi di wilayah kerja Puskesmas Hajimena Tahun 2025
	Lokasi Uji Validitas dan Reliabilitas Lokasi Penelitian	: Puskesmas Natar, Lampung Selatan : Puskesmas Hajimena, Lampung Selatan



Dipindai dengan CamScanner

PEMERINTAH KABUPATEN LAMPUNG SELATAN
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN PERIZINAN
TERPADU SATU PINTU
Jl. Untuk Sumbu Kelurahan Way Uring Kecamatan Kalianda 25551
Kabupaten Lampung Selatan

SURAT KETERANGAN PENELITIAN
Nomor :500.16.7.4/0223/IV.17/2025

1. Nama	: ADELIA NOVEMBELINA
2. Alamat	: Jl. Muja II No. 11 RT. 026 RW. 012 Iring Mulyo Kecamatan Metro Besar Kota Metro, IRINGMULYO, METRO TIMUR, KOTA METRO
3. Judul Penelitian	: Hubungan Pengetahuan dan Dukungan Teman Sebaya dengan Perlaku Pencegahan Stroke Pada Lansia Usia yang Mengalami Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Hajimena Tahun 2025
4. Tujuan Penelitian	: Mengetahui Hubungan Pengetahuan dan Dukungan Teman Sebaya dengan Perlaku Pencegahan Stroke Pada Lansia yang Mengalami Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Hajimena Tahun 2025
5. Lokasi Penelitian	: Puskesmas Hajimena Kec. Natar Kab. Lampung Selatan
6. Tanggal dan/atau tempatnya Penelitian	: 26 Maret - April 2025
7. Bidang Penelitian	: Sosial Terspas Keperswatan
8. Status Penelitian	: -
9. Nama Penanggung Jawab atau	: Tori Rihambro, S.Kp, M.Kep
10. Anggota Penelitian	: ADELIA NOVEMBELINA
11. Nama Badan Hukum, Lembaga, atau Organisasi	: POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNG KARANG

Dengan ketentuan sebagai

1. Pelaksanaan Penelitian tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu stabilitas Pemerintah.
2. Setelah Penelitian Selesai, agar menyerahkan hasilnya kepada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Perizinan Terpadu Satu Pintu (DPMPPPTSP)
3. Surat Keterangan Penelitian berlaku selama 1 (satu) tahun sejak tanggal

DIKELUARKAN DI : KALIANDA
PADA TANGGAL : 25 Maret 2025

KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN
PELAYANAN PERIZINAN TERPADU SATU PINTU
KABUPATEN LAMPUNG SELATAN

PENERIMA : 
BUDI GUNAWAN, SH
DPMPPPTSP
2016011011



CS Dipindai dengan CamScanner



Lampiran surat
Nomor : PP. 03.04/ F.XLIII.13/ *PL*/2025
Hal. : ijin Penelitian

Daftar Nama Mahasiswa Mengajukan Ijin Penelitian

1	Nama NIM Tingkat Topic Penelitian	: Filia Nur Fidilia : 2114301041 : Tingkat 4 Reguler 1 : Hubungan sikap dan keterampilan kesehatan dengan perilaku pencegahan stroke pada lanjut usia yang mengalami hipertensi di wilayah kerja Puskesmas Hajimena Tahun 2025
	Lokasi Uji Validitas dan Reliabilitas Lokasi Penelitian	: Puskesmas Natar, Lampung Selatan
2	Nama NIM Tingkat Topic Penelitian	: Adelia Novembelia : 2114301041 : Tingkat 4 Reguler 1 : Hubungan pengaruh dan dukungan teman sebaya dengan perilaku pencegahan stroke pada lanjut usia yang mengalami hipertensi di wilayah kerja Puskesmas Hajimena Tahun 2025
	Lokasi Uji Validitas dan Reliabilitas Lokasi Penelitian	: Puskesmas Natar, Lampung Selatan
3	Nama NIM Tingkat Topic Penelitian	: Ami Aprilia Sari : 2114301049 : Tingkat 4 Reguler 1 : Hubungan persepsi dan dukungan keluarga dengan perilaku pencegahan stroke pada lanjut usia yang mengalami hipertensi di wilayah kerja Puskesmas Hajimena Tahun 2025
	Lokasi Uji Validitas dan Reliabilitas Lokasi Penelitian	: Puskesmas Natar, Lampung Selatan
		: Puskesmas Hajimena, Lampung Selatan

Jurusan Keperawatan Poltekkes Tanjungkarang



Dipindai dengan CamScanner



PEMERINTAH KABUPATEN LAMPUNG SELATAN
DINAS KESEHATAN

Jalan Mustafa Kemas Nomor 06 Kalanda Kode Pos : 35513
Telepon: (0727) 322058, Faks: (0727) 322059
dinkeskablampungselatan@gmail.com, dinkes.lampungselatan.kab.go.id

Kallanda, 9 April 2025

Nomor	: 800.1.4.1/79/H/IV.03/2025	Yth	Kepada
Lampiran	: -	Di	UPTD Puskesmas Notar
Perihal	: Izin Penelitian (Uji Validitas Reliabilitas dan Pengambilan Data Penelitian)		Tempat

Menindaklanjuti Surat dari Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan TanjungKarang Nomor PP.03.04/F.XLIII.13/1251/2025 Tanggal 8 April 2025, perihal izin Penelitian, adapun izin tersebut diberikan kepada:

Nama	: Adeta Novembina
NIM	: 2114301041
Pekerjaan	: Mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Jurusan Keperawatan Politeknik
Judul	: 'Hubungan Pengetahuan dan Dukungan Teman Sebaya Dengan Pelaku Pengobatan Stroke Pada Lanjut Usia Yang Mengalami Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Hajimena Tahun 2025'
Lokasi	: UPTD Puskesmas Notar
Tujuan	: Mengadakan Penelitian dalam penyusunan tugas akhir

Sehubungan perihal tersebut di atas kepada Saudara Ka. UPTD Puskesmas untuk dapat menerima dan memfasilitasi kegiatan penelitian, apabila kegiatan tersebut telah selesai agar dapat memberikan laporan hasil kepada kami.

Demikian disampaikan untuk dapat di laksanakan.

P/I: Kepala Dinas Kesehatan
Kabupaten Lampung Selatan



NIP. 19711028 199503 1 002

Tandaan Disampaikan kepada Yth:
1. Bupati Lampung Selatan (Sebagi Laporan)
2. Dinas Keperawatan Tanjung Karang



Lampiran surat
Nomor : PP. 03.64/F.XLIII.13/166/J/2025
Hal : Ijin Penelitian

Daftar Nama Mahasiswa Mengajukan Ijin Penelitian

1	Nama NIM Tingkat Topic Penelitian	: Filia Nur Fadilla : 2114301011 : Tingkat 4 Reguler 1 : Hubungan sikap dan keterampilan kesehatan dengan perilaku pencegahan stroke pada lanjut usia yang mengalami hipertensi di wilayah kerja Puskesmas Hajimena Tahun 2025
	Lokasi Uji Validitas dan Reliabilitas Lokasi Penelitian	: Puskesmas Natai, Lampung Selatan : Puskesmas Hajimena, Lampung Selatan
2	Nama NIM Tingkat Topic Penelitian	: Adelia Novembella : 2114301041 : Tingkat 4 Reguler 1 : Hubungan pengetahuan dan dukungan teman sebaya dengan perilaku pencegahan stroke pada lanjut usia yang mengalami hipertensi di wilayah kerja Puskesmas Hajimena Tahun 2025
	Lokasi Uji Validitas dan Reliabilitas Lokasi Penelitian	: Puskesmas Natai, Lampung Selatan : Puskesmas Hajimena, Lampung Selatan
3	Nama NIM Tingkat Topic Penelitian	: Ami Aprilia Sari : 2114301049 : Tingkat 4 Reguler 1 : Hubungan persepsi dan dukungan keluarga dengan perilaku pencegahan stroke pada lanjut usia yang mengalami hipertensi di wilayah kerja Puskesmas Hajimena Tahun 2025
	Lokasi Uji Validitas dan Reliabilitas Lokasi Penelitian	: Puskesmas Natai, Lampung Selatan : Puskesmas Hajimena, Lampung Selatan



Dipindai dengan CamScanner



**PEMERINTAH KABUPATEN LAMPUNG SELATAN
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS HAJIMENA**

JL. Cendana Perum. Balarama, Desa Hajimena, Kec. Nutar 35362
Nomor WA. Center 082381466011, email: puskesmas.hajimena19@gmail.com



SURAT IZIN PENELITIAN
Nomor : 445/ ~~74~~ /IV.03/ADM/IV/2025

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : RETIKA WAHYUNI, SKM.,M.Kes

NIP : 19920321 199202 2 002

Pangkat/Golongan : Pembina, /IV b

Jabatan : Plt. Kepala UPTD Puskesmas Hajimena

Menindaklanjuti surat Keterangan Penelitian dari Suatu Dinas Peranaman Modal dan Pelayanan Perizinan Terpadu Satu Pintu Kab. Lampung Selatan Tanggal 25 Maret 2025, No. 500.16.7.4/0222/IV.17/2025, Pada Prinsipnya kami tidak keberatan dan memberikan izin kepada:

Nama : Adelia Novembelina

NIM : 2114301041

Jurusan : Diploma 4 Keperawatan/ Sarjana Terapan Keperawatan

Judul Penelitian : "Hubungan Pergetahuan dan Dukungan Teman Sebaya dengan Perilaku Pencegahan Stroke Pada Lurut Usia yang mengalami Hipertensi di wilayah kerja Puskesmas Hajimena Tahun 2025"

Untuk mengadakan Penelitian sesuai dengan judul Penelitian diatas.

Demikian surat izin Penelitian ini diberikan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.



Dipindai dengan CamScanner



PEMERINTAH KABUPATEN LAMPUNG SELATAN
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS HAJIMENA

Jl. Cendana Perum. Bataranila, Desa Hajimena, Kec. Natar 35383
Nomor W.A. Center 082361465011, email: puskesmashajimena98@gmail.com



SURAT KETERANGAN

Nomor: 445/104/IV.03/ADM/V/2025

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : RETIKA WAHYUNI, SKM, M.Kes

NIP : 19920321 199202 2 002

Pangkat/Golongan : Pembina, /IV b

Jabatan : Plt. Kepala UPTD Puskesmas Hajimena

Menyuaskan dengan sebesarnya halwa :

Nama : Adelia Novumbelina

NIM : 2114301041

Jurusan : Sarjana Terapan Kependidikan

Judul Penelitian : "Hubungan Pengetahuan dan Dukungan Teman Sebaya dengan Perilaku Pencegahan Stroke Pada Lanjut Usia yang mengalami Hipertensi di wilayah kerja Puskesmas Hajimena Tahun 2025"

Telah selesai melakukan Penelitian sesuai dengan judul Penelitian diatas di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Hajimena.

Demikian surat keterangan ini diberikan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.



Dipindai dengan CamScanner



POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPONOROGO

Jl. Soekarno Hatta No. 6 Bandar Lampung

Telp : 0721-783852 Faxsimile : 0721-773918

Website: www.bppsdmk.depkes.go.id/poltekkestanjungkarang

E-mail : poltekkestanjungkarang@yahoo.co.id

LEMBAR PENJELASAN PENELITIAN

Saya adalah mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan Poltekkes Tanjungkarang bermaksud mengadakan penelitian untuk mengetahui hubungan pengetahuan dan dukungan teman sebaya dengan perilaku pencegahan stroke pada lansia yang mengalami hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Hajimena tahun 2025. Apabila bapak/ibu bersedia untuk berpartisipasi akan dibagikan kuesioner. Saya akan menjamin bahwa penelitian ini tidak berdampak negatif atau merugikan bapak/ibu. Bila selama penelitian ini bapak/ibu merasa tidak nyaman, maka bapak/ibu berhak untuk tidak melanjutkan partisipasi dalam penelitian ini.

Saya akan berusaha menjaga hak-hak bapak/ibu sebagai responden dan kerahasiaan selama penelitian berlangsung, peneliti menghargai keinginan responden. Hasil penelitian yang peneliti peroleh akan digunakan sebagai bahan masukan bagi profesi perawat dalam memberikan asuhan keperawatan pada pasien hipertensi.

Setelah adanya penjelasan penelitian ini, saya sangat mengharapkan keikutsertaan bapak/ibu. Atas partisipasi dan perhatian bapak/ibu dalam penelitian ini saya ucapkan terima kasih.



POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGKARANG

Jl. Soekarno Hatta No. 6 Bandar Lampung

Telp : 0721-783852 Faxsimile : 0721-773918

Website: www.bppsdmk.depkes.go.id/poltekkestanjungkarang

E-mail : poltekkestanjungkarang@yahoo.co.id

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : ...

Usia :

Menyatakan bersedia menjadi subjek penelitian:

Nama Peneliti : Adelia Novembelina

Institusi : Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Tanjungkarang

Bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian, dengan judul “Hubungan Pengetahuan dan Dukungan Teman Sebaya dengan Perilaku Pencegahan Stroke pada Lanjut Usia yang Mengalami Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Hajimena Tahun 2025” dan saya yakin tidak membahayakan bagi kesehatan dan dijamin kerahasiaannya.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa paksaan.

Bandar Lampung,..... 2025

Menyetujui,

Peneliti

Responden

Adelia Novembelina

LEMBAR KUESIONER
HUBUNGAN PENGETAHUAN DAN DUKUNGAN TEMAN
SEBAYA DENGAN PERILAKU PENCEGAHAN STROKE
PADA LANJUT USIA YANG MENGALAMI HIPERTENSI
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS HAJIMENA
TAHUN 2025

A. Identitas Responden

1. Nama (inisial) : _____
2. Umur : _____
3. Jenis Kelamin : _____
4. Pendidikan Terakhir : _____
5. Pekerjaan : _____

B. Kuesioner Pengetahuan tentang Stroke

Petunjuk pengisian:

Pada lembar pernyataan dibawah, jawaban diisi pada bagian kolom yang tersedia dibagian kanan pernyataan dengan mengisi *checklist* (✓). Dimohon agar pengisian kuesioner penelitian ini dilakukan secara teliti agar tidak ada pernyataan yang terlewat dan diisi dengan jujur karena tidak ada dampak buruk dari hasil penelitian ini.

Keterangan:

B : Benar

S : Salah

No.	Pernyataan		
		B Benar	S Salah
1.	Stroke terjadi ketika aliran darah ke otak terganggu.		
2.	Stroke hanya terjadi pada orang yang sudah lanjut usia.		
3.	Gejala stroke dapat meliputi kesulitan berbicara, mati rasa di salah satu sisi tubuh, dan sakit kepala.		

4.	Stroke biasanya diawali dengan serangan stroke sementara.		
5.	Stroke bisa sembuh total tanpa pengobatan jika dideteksi lebih awal.		
6.	Penyakit yang paling sering menyebabkan stroke adalah hipertensi.		
7.	Penderita kencing manis tidak beresiko terkena penyakit stroke.		
8.	Penderita penyakit jantung tidak beresiko terkena penyakit stroke.		
9.	Penderita stroke perlu terapi fisik setelah perawatan rumah sakit.		
10.	Peningkatan lemak dan kolesterol dapat menyebabkan penyakit stroke.		
11.	Minum alkohol yang berlebihan merupakan faktor resiko terjadinya stroke.		
12.	Olahraga secara teratur dapat mencegah terjadinya stroke.		
13.	Berhenti merokok dapat mencegah terjadinya stroke.		
14.	Stres dan depresi adalah salah satu penyebab resiko stroke.		
15.	Stroke ringan tidak memerlukan penanganan medis.		
16.	Semua orang yang pernah mengalami stroke akan mengalami kelumpuhan.		
17.	Semua penderita stroke memerlukan operasi untuk pemulihan.		
18.	Salah satu faktor risiko stroke adalah tekanan darah tinggi.		
19.	Stroke dapat diobati dengan obat penghilang rasa sakit biasa.		
20.	Stroke hanya dapat terjadi karena faktor genetik, bukan faktor gaya hidup.		

C. Kuesioner Dukungan Teman Sebaya

Petunjuk pengisian:

Pada lembar pernyataan dibawah, jawaban diisi pada bagian kolom yang tersedia dibagian kanan pernyataan dengan mengisi *checklist* (✓). Dimohon agar pengisian kuesioner penelitian ini dilakukan secara teliti agar tidak ada pernyataan yang terlewat dan diisi dengan jujur karena tidak ada dampak buruk dari hasil penelitian ini.

Keterangan:

SS : Sangat Setuju

S : Setuju

TS : Tidak Setuju

STS : Sangat Tidak Setuju

No.	Pernyataan	SS	S	TS	STS
		Sangat Setuju	Setuju	Tidak Setuju	Sangat Tidak Setuju
Dukungan Emosional					
1.	Teman-teman saya selalu mendengarkan kekhawatiran saya tentang risiko stroke dan memberi dukungan agar saya tetap menjaga kesehatan.				
2.	Teman-teman saya tidak peduli dengan kondisi kesehatan saya.				
3.	Teman-teman saya memberikan perhatian lebih ketika saya sedang sakit.				
4.	Teman-teman saya tidak ada yang menghibur saya ketika saya merasa putus asa dengan kondisi kesehatan saya.				
5.	Teman-teman saya selalu memberikan semangat kepada saya supaya tetap rutin menjalani pengobatan hipertensi untuk mencegah stroke.				

Dukungan Instrumental					
6.	Teman-teman saya membantu saya mengingat jadwal kontrol rutin ke fasilitas kesehatan terdekat.				
7.	Teman-teman saya bersedia mengantar saya ke fasilitas kesehatan terdekat jika saya kesulitan pergi sendiri.				
8.	Teman-teman saya sering membiarkan saya menghadapi kesulitan sendiri tanpa menawarkan bantuan.				
9.	Teman-teman saya selalu mengingatkan saya untuk menjaga pola makan rendah garam, rendah lemak, dan lebih banyak konsumsi buah serta sayur supaya mencegah stroke.				
10.	Teman-teman saya tidak ada yang mengingatkan saya untuk rutin minum obat pengontrol tekanan darah yang dianjurkan oleh dokter untuk mencegah terjadinya stroke.				
Dukungan Informasional					
11.	Teman-teman saya membiarkan saya percaya pada informasi kesehatan yang salah tentang cara mencegah stroke.				
12.	Teman-teman saya berbagi pengalaman atau cerita dari orang lain yang berhasil mencegah stroke dengan menerapkan pola hidup sehat.				
13.	Teman-teman saya memberi tahu saya tentang program kesehatan atau layanan dukungan yang bisa membantu saya menurunkan risiko stroke.				
14.	Teman-teman saya membantu mencari informasi seputar pengobatan atau terapi yang bisa mendukung pencegahan stroke.				
15.	Teman-teman saya tidak ada yang memberitahu saya tentang makanan sehat dan pola hidup yang dapat membantu mencegah stroke.				

Dukungan Penghargaan					
16.	Teman-teman saya mendukung saya untuk rutin berolahraga ringan, seperti berjalan kaki supaya mencegah risiko stroke.				
17.	Teman-teman saya tidak memberi apresiasi ketika saya menjaga rutinitas minum obat sesuai anjuran dokter.				
18.	Teman-teman saya meremehkan usaha saya ketika saya berusaha menjalani pola makan dan pola hidup sehat untuk mencegah stroke.				
19.	Teman-teman saya menganggap saya berlebihan ketika saya membatasi makanan berlemak dan berminyak.				
20.	Teman-teman saya tidak menghargai keputusan saya untuk berhenti begadang demi kesehatan supaya mencegah terjadinya risiko stroke.				

D. Kuesioner Perilaku Pencegahan Stroke

Petunjuk pengisian:

Pada lembar pertanyaan dibawah, jawaban diisi pada bagian kolom yang tersedia dibagian kanan pertanyaan dengan mengisi *checklist* (✓). Dimohon agar pengisian kuesioner penelitian ini dilakukan secara teliti agar tidak ada pertanyaan yang terlewat dan diisi dengan jujur karena tidak ada dampak buruk dari hasil penelitian ini.

No.	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Apakah bapak atau ibu memiliki kebiasaan merokok lebih dari 1 batang dalam 3 bulan terakhir?		
2.	Apakah bapak atau ibu memiliki berat badan > 80 kg untuk wanita dan > 90 kg untuk pria?		
3.	Apakah bapak atau ibu mengalami penurunan berat badan > 10 kg dalam 1 bulan terakhir?		
4.	Apakah bapak atau ibu mengkonsumsi makanan dengan gizi seimbang (karbohidrat seperti nasi, protein seperti telur, lemak seperti ikan dan vitamin seperti buah-buahan) setiap hari?		
5.	Apakah bapak atau ibu mengkonsumsi buah-buahan yang baik untuk menurunkan tekanan darah tinggi, seperti pisang dan pepaya setiap hari?		
6.	Apakah bapak atau ibu mengkonsumsi sayur-sayuran seperti bayam, brokoli, wortel, dan seledri setiap hari?		
7.	Apakah bapak atau ibu mengkonsumsi daging merah (daging sapi atau daging kambing) lebih dari 3x dalam seminggu?		
8.	Apakah bapak atau ibu mengkonsumsi makanan yang mengandung kolesterol seperti gorengan, jeroan dan kuning telur?		
9.	Apakah bapak atau ibu mengkonsumsi makanan yang mengandung alkohol, seperti tape dan buah durian lebih dari 1x seminggu?		
10.	Apakah bapak atau ibu sering mengkonsumsi makanan yang asin, seperti keripik dan ikan asin?		

11.	Apakah bapak atau ibu sering mengkonsumsi minuman yang mengandung kafein, seperti kopi dan teh?		
12.	Apakah bapak atau ibu sering mengungkapkan emosi dengan cara marah-marah?		
13.	Apakah bapak atau ibu mengelola stres dengan baik menggunakan teknik relaksasi, seperti meditasi atau tarik napas dalam?		
14.	Apakah bapak atau ibu mempertahankan gaya hidup sehat dengan olahraga yang cukup, seperti berjalan kaki di pagi hari selama 15-30 menit setiap hari?		
15.	Apakah bapak atau ibu bersepeda secara teratur selama 30 menit minimal tiga kali dalam seminggu?		
16.	Apakah bapak atau ibu memiliki kebiasaan begadang atau tidur larut malam dengan waktu tidur kurang dari 7 jam per hari?		
17.	Apakah bapak atau ibu mempertahankan gaya hidup sehat dengan mempertahankan tekanan darah pada 120/80 mmHg?		
18.	Apakah bapak atau ibu rutin mengontrol tekanan darah setiap minggu di fasilitas kesehatan terdekat?		
19.	Apakah bapak atau ibu minum obat penurun tekanan darah tinggi (seperti amlodipine dan captopril) sesuai anjuran dokter secara teratur?		
20.	Apakah bapak atau ibu melakukan kontrol kesehatan ke fasilitas kesehatan terdekat seperti puskesmas, bidan, dan dokter secara teratur tiap bulan?		

Kisi-kisi Instrumen Pengetahuan tentang Stroke

No.	Komponen	Nomor Item	Jenis Pernyataan	Penilaian	
1.	Pemahaman tentang Definisi Stroke	1	Positif	Benar	1
				Salah	0
2.	Persepsi Umum Mengenai Kelompok Usia yang Berisiko	2	Negatif	Benar	1
				Salah	0
3.	Gejala Stroke	3	Positif	Benar	1
				Salah	0
4.	Faktor Risiko dan Proses Terjadinya Stroke	4	Negatif	Benar	1
				Salah	0
5.	Pengetahuan tentang Deteksi Dini dan Pengobatan	5	Negatif	Benar	1
				Salah	0
6.	Penyebab dan Perawatan Stroke	6 dan 9	Positif	Benar	1
				Salah	0
7.	Pengetahuan tentang Penyakit Penyerta Stroke	7 dan 8	Negatif	Benar	1
				Salah	0
8.	Gaya Hidup dan Faktor Risiko Stroke	10, 11, 12, 13, 14, dan 18	Positif	Benar	1
				Salah	0
9.	Penanganan dan Perawatan Stroke	15, 16, dan 17	Negatif	Benar	1
				Salah	0
10.	Pengobatan dan Penyebab Stroke	19 dan 20	Negatif	Benar	1
				Salah	0
Jumlah		20	Positif = 10		
			Negatif = 10		

Kisi-kisi Instrumen Dukungan Teman Sebaya

No.	Komponen	Nomor Item	Jenis Pernyataan	Penilaian		
1.	Dukungan emosional	1, 3, dan 5	Positif	Sangat Setuju	4	
				Setuju	3	
				Tidak Setuju	2	
				Sangat Tidak Setuju	1	
		2 dan 4	Negatif	Sangat Setuju	1	
				Setuju	2	
				Tidak Setuju	3	
				Sangat Tidak Setuju	4	
2.	Dukungan instrumental	6, 7, dan 9	Positif	Sangat Setuju	4	
				Setuju	3	
				Tidak Setuju	2	
				Sangat Tidak Setuju	1	
		8 dan 10	Negatif	Sangat Setuju	1	
				Setuju	2	
				Tidak Setuju	3	
				Sangat Tidak Setuju	4	
3.	Dukungan informasional	12, 13, dan 14	Positif	Sangat Setuju	4	
				Setuju	3	
				Tidak Setuju	2	
				Sangat Tidak Setuju	1	
		11 dan 15	Negatif	Sangat Setuju	1	
				Setuju	2	
				Tidak Setuju	3	
				Sangat Tidak Setuju	4	
4.	Dukungan penghargaan	16	Positif	Sangat Setuju	4	
				Setuju	3	
				Tidak Setuju	2	
				Sangat Tidak Setuju	1	
		17, 18, 19, dan 20	Negatif	Sangat Setuju	1	
				Setuju	2	
				Tidak Setuju	3	
				Sangat Tidak Setuju	4	
Jumlah		20		Positif = 10		
				Negatif = 10		

Kisi-kisi Instrumen Perilaku Pencegahan Stroke

No.	Komponen	Nomor Item	Jenis Pertanyaan	Penilaian	
1.	Kebiasaan Merokok	1	Negatif	Ya	0
				Tidak	1
2.	Berat Badan dan Pengaruhnya terhadap Kesehatan	2 dan 3	Negatif	Ya	0
				Tidak	1
3.	Pola Makan Sehat	4, 5 dan 6	Positif	Ya	1
				Tidak	0
4.	Pola Makan Tidak Sehat	7, 8, 9, 10 dan 11	Negatif	Ya	0
				Tidak	1
5.	Kesejahteraan Emosional	12	Negatif	Ya	0
				Tidak	1
6.	Pengelolaan Stres	13	Positif	Ya	1
				Tidak	0
7.	Aktivitas Fisik dan Olahraga	14 dan 15	Positif	Ya	1
				Tidak	0
8.	Kebiasaan Tidur dan Kualitas Tidur	16	Negatif	Ya	0
				Tidak	1
9.	Pengelolaan Tekanan Darah	17 dan 18	Positif	Ya	1
				Tidak	0
10.	Kepatuhan terhadap Pengobatan dan Kontrol Kesehatan	19 dan 20	Positif	Ya	1
				Tidak	0
Jumlah		20	Positif = 10		
			Negatif = 10		

Form : Kartu Konsultasi Skripsi					
	POLTEKKES TANJUNGPINANG PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN POLTEKKES TANJUNGPINANG	Kode : TAPKTJk/L.Kep./03.2/1/2022 Tanggal : 2 Januari 2022 Revisi : 0 Halaman :dari... halaman			
	Formatir Konsultasi				
LEMBAR KONSULTASI					
Nama Mahasiswa : Addia Novembina NIM : 2114301041 Nama Pembimbing : Yulisti Amperniningih S.K.M., M.Kes. Judul : Hubungan Pengaruh dan Dukungan Terserang Schizofrenia dengan Perilaku Pencegahan Stroke pada Lanjut Usia yang Mengalami Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Hajarnas Tahun 2025					
NO	HARI/TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	MASUKAN	PARAF MHS	PARAF PEMBIMBING
1	04/01/2025	Bingkisan judul	Ringkasan judul Ringkasan judul		
2	05/01/2025	-	Acc. judul		
3	06/01/2025	Bab I	Buat bab I, tebar bahan ringan, mudah dan nyaman penerapan		
4	05/01/2025	Bab I dan Bab II	Pertukar bab I dan bab II, dan buat data		
5	16/01/2025	Bab II	Buat wajah dari teman dengan korang jadi		
6	02/02/2025	Bab II dan Bab III	Pertukar bab II dan bab III dengan jadi		
7	16/02/2025	Bab III dan konsuler	Buat bab III, persiapan konsuler dan daftar penerapan		
8	26/02/2025	-	Acc. seminar proposal		
9	01/03/2025	Bab IV dan Bab V	Terdokumentasikan data dan perkembangan		
10	04/03/2025	-	Acc. revisi hasil		
11	19/03/2025	-	Pertukar berdasarkan temuan		
12	03/04/2025	-	Acc. ceklik skripsi		

Catatan : bawa kartu ini setiap konsultasi dan wajib disertorkan pada akhir proses bimbingan

Mengetahui

Ketua Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Tanjungpinang


Dr. Agustina, M.Kep,Sp.Kom
NIP.197108111994022001

 Dipindai dengan CamScanner

	POLTEKKES TANJUNGPINANG		Kode	TA/PKT/jk/3.Kep.03.2/1/2022
	PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN	POLTEKKES TANJUNGPINANG	Tanggal	2 Januari 2022
	Formulir Konsultasi		Revisi	0

Halamandari... halaman

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Adelia Novembelina
 NIM : 2114301041
 Nama Pembimbing : Ns. Titi Astuti, M.Kep., Sp.Msi
 Judul : Hubungan Pengaruh dan Dukungan Teman Sebaya dengan Perilaku Pencegahan Stres pada Larijt Usia yang Mengalami Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Hajimea Tahun 2025

NO	HARI TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	MASUKAN	PARAF MHS	PARAF PEMBIMBING
1	01/01/2025	Pengantar judul Rencana judul	Rencana judul dan revisi judul	✓	✓
2	08/01/2025	Rencana judul	Rencana judul	✓	✓
3	06/01/2025	Bab I	Kependidikan bab I dan perbaikan tatar bahasang	✓	✓
4	09/01/2025	Bab II	Menyajikan bab II dan perbaikan surat edaran EVD	✓	✓
5	16/01/2025	Bab II dan Bab III	Revisi surat edaran bab II dan perbaikan bab III	✓	✓
6	23/01/2025	Bab III Dapat perbaikan	Bab dapat perbaikan dan wajibkan koreksian	✓	✓
7	30/01/2025	-	See wajib perbaikan	✓	✓
8	25/02/2025	Bab IV	Perbaikan koreksian bab IV dan perbaikan bab III	✓	✓
9	06/03/2025	Bab IV dan Bab V	Koreksian bab IV dan perbaikan koreksian	✓	✓
10	06/03/2025	-	See wajib perbaikan	✓	✓
11	04/04/2025		Revisi surat edaran	✓	✓
12	10/04/2025	-	See Lainnya	✓	✓

Catatan : bawakerta isi setiap konsultasi dan wajib disertorkan pada akhir proses bimbingan

Mengetahui

Ketua Prodi Sarjana Terapan Kependidikan Tanjungpinang


 Dr. Agustini, M.Kep, Sp.Kom
 NIP. 197108111994022001


Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 22

