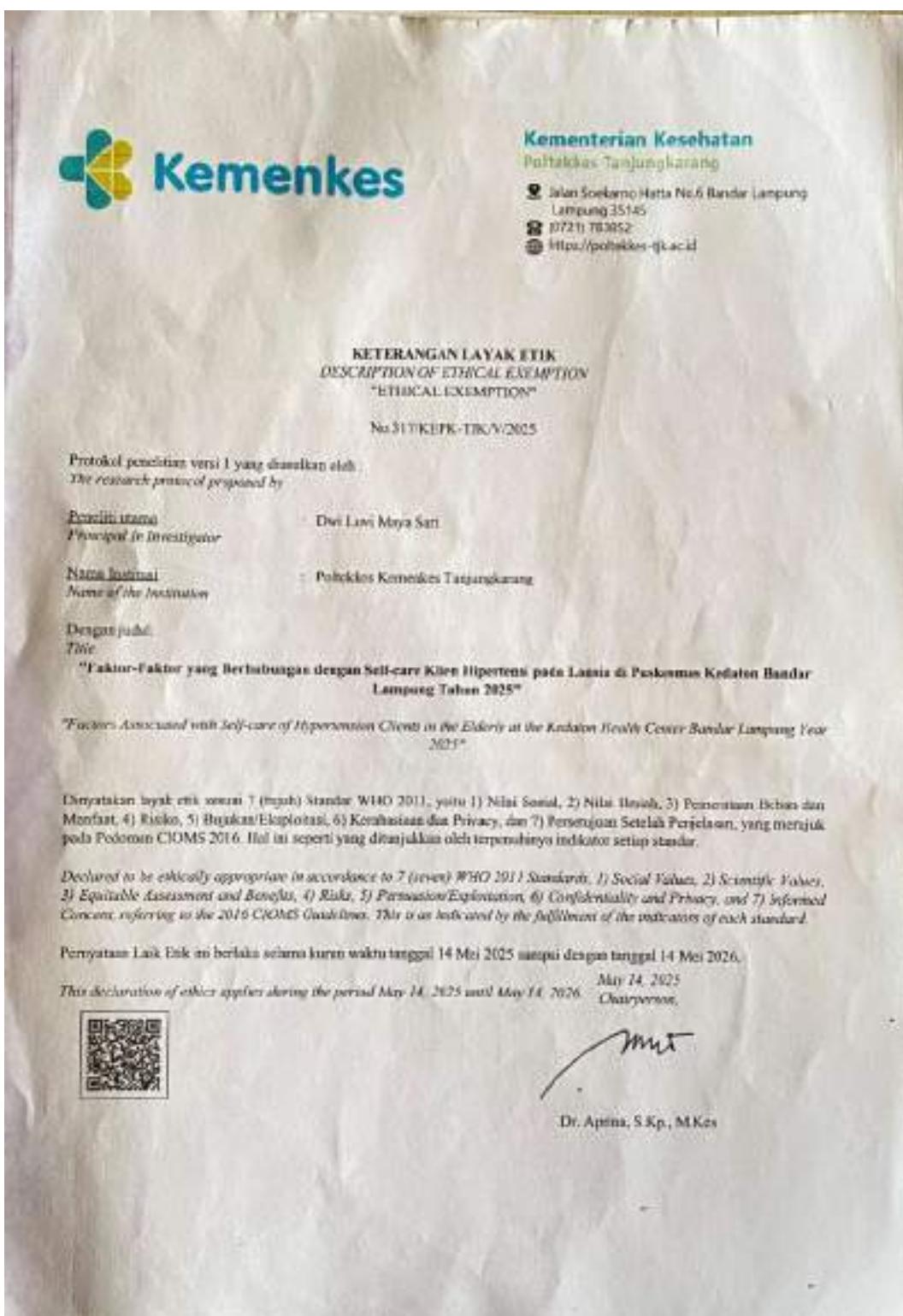
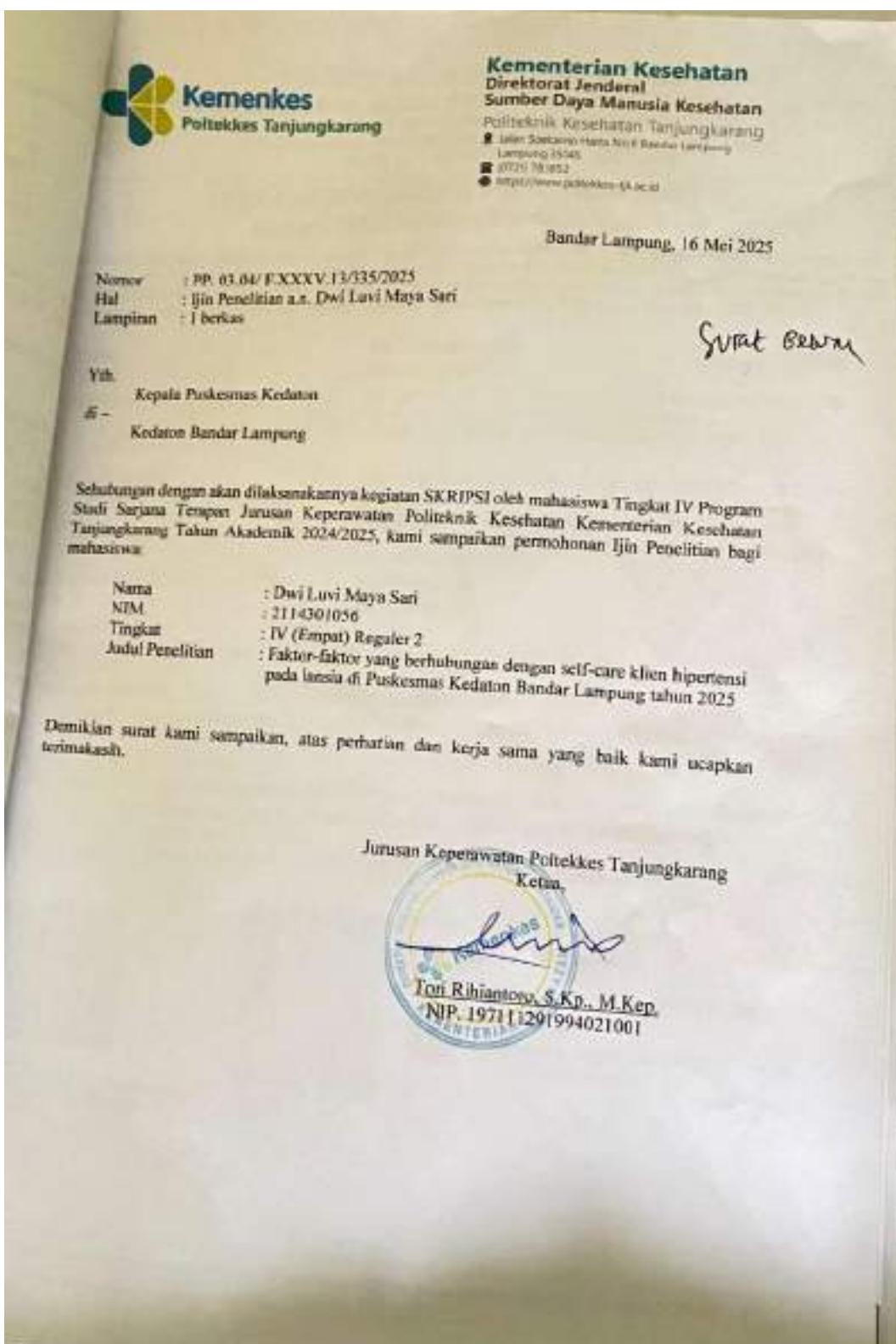


LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Keterangan Laik Etik Penelitian Poltekkes Tanjung Karang



Lampiran 2. Surat Izin Keterangan Penelitian DPMPTSP



Lampiran 3. Surat Keterangan Penelitian DPMPTSP



PEMERINTAH KOTA BANDAR LAMPUNG DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Jalan Dr. Sutisno Nomor 2 Bandarlampung, Telepon (0721) 476362
Faksimile (0721) 476362 Website: <https://dpmptsp.bandarlampungkota.go.id>
Pos-el: dpmptsp.kota@bandarlampungkota.go.id

SURAT KETERANGAN PENELITIAN (SKP)

Nomor : 1871/070/06652/SKP/III.16/VI/2025

Berdasarkan Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 03 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian dan Rekomendasi dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Kota Bandar Lampung Nomor 070/01826/IV.06/2025 Tanggal 2025-05-26 07:57:41, yang berlandaskan dibawahi ini Kepala Dinas Peranaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Bandar Lampung memberikan Surat Keterangan Penelitian (SKP) kepada :

- | | | |
|--|---|--|
| 1. Nama | : | DWI LUWI MAYA SARI |
| 2. Alamat | : | DESA. SUMBER SARI |
| 3. Judul Penelitian | : | UNTUK MENGETAHUI FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN SELF-CARE KLIEN HIPERTENSI PADA LANSIA DI PUSKESMAS KEDATON BANDAR LAMPUNG TAHUN 2025 |
| 4. Tujuan Penelitian | : | UNTUK MENGETAHUI FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN SELF-CARE KLIEN HIPERTENSI PADA LANSIA DI PUSKESMAS KEDATON BANDAR LAMPUNG TAHUN 2025 |
| 5. Lokasi Penelitian | : | JL. TELUK UMAR NO.62 KEDATON KEDATON KOTA BANDAR LAMPUNG ,LAMPUNG |
| 6. Tanggal dan/atau Imsanya penelitian | : | 1 (SATU) BULAN |
| 7. Bidang Penelitian | : | KEPERAWATAN |
| 8. Status Penelitian | : | - |
| 9. Nama Penanggung Jawab atau Koordinator | : | TORI ROHANTORO, S.KEP, M.KEP |
| 10. Anggota Penelitian | : | DWI LUWI MAYA SARI |
| 11. Nama Badan Hukum, Lembaga dan Organisasi Kemasyarakataan | : | POLTEKKES KEMENKES TANJUNG KARANG |

Dengan Ketentuan sebagai berikut :

1. Pelaksanaan Penelitian tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu stabilitas pemerintah.
2. Setelah Penelitian selesai, agar memberikan hasilnya kepada Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik (BAKESBANGPOL) Kota Bandar Lampung.
3. Surat Keterangan Penelitian ini berlaku selama 1 (satu) tahun sejak tanggal ditetapkan.



Ditetapkan di	: Bandarlampung
pada tanggal	: 05 Juni 2025
Didandangkan secara elektronik oleh :	
Kepala Dinas	
MUHTADI A. TEMENGGUNG, S.T., M.Si.	
NIP 18710810 199502 1 001	

Tentative:
1. SMSI SHARINGPO, Kota Bandar Lampung
2. Sepeda Kota Bandar Lampung
3. Petenggel

Dokumen ini telah di tandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSiE - BSSW.



Lampiran 4. Surat Izin Pengambilan Data Dinas Kesehatan Bandar Lampung



Lampiran 5. Surat Telah Selesai Penelitian UPT Puskesmas Kedaton
Bandar Lampung



PEMERINTAH KOTA BANDAR LAMPUNG
UPT PUSKESMAS KEDATON

Jalan Teuku Umar No.62 Kedaton, Kota Bandar Lampung 35141
Telepon (0721) 702045

Bandar Lampung, 16 Juni 2025

Nomor : BJ/295/400.7.11.III.02.07/2025
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Jawaban Penelitian

Yth. Ketua Prodi. Keperawatan Fakultas Kesehatan Poltekkes Kemenkes Tanjung Karang
di -
Bandar Lampung

Menanggapi surat Izin Penelitian dan Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung
Nomor : B/2266/400.7.22.III.02.IV/05/2025 tentang Izin Penelitian atas nama :

Nama : Dwi Lulu Maya Sari
NPM : 2114301056
Judul : "Faktor-faktor Yang Berhubungan Dengan Self-Care Klien Hipertensi
Pada Lansia di Puskesmas Kedaton Bandar Lampung Tahun 2025"

Bahwa telah menyelesaikan Proses Penelitian (Pengambilan data) pada
tanggal 21 Mei 2025 di Wilayah kerja Puskesmas Kedaton Bandar Lampung.
Demikian surat ini dibuat untuk dapat digunakan sebagai mana mestinya.

Kepala Sub Bagian Tata Usaha



Nely Apriyanti, S.Kep,MM.
Penata.IK.III.d
NIP.198804102010012004

Lampiran 6. *Informed Consent*



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDRAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPOLIS**



Jalan Soekarno – Hatta No.6 Bandarlampung

Telp: 0721 – 783 852 Faxmile: 0721 – 773918

Email : direktorat@poltekkes-tjk.ac.id

Website: <http://poltekkes-tjk.ac.id>

Informed Consent

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Usia :

Menyatakan bersedia menjadi subjek penelitian :

Nama Peneliti : Dwi Luvi Maya Sari

Institusi : Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes
Tanjungkarang

Setelah mendapat keterangan secukupnya serta mengetahui tentang manfaat penelitian yang berjudul **“Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Self-care Klien Hipertensi pada Lansia di Puskesmas Kedaton Bandar Lampung Tahun 2025”**, saya menyatakan **(bersedia)** diikutsertakan dalam penelitian ini. Saya percaya dengan napa yang saya sampaikan ini dapat dijamin kebenarannya.

Bandar Lampung, 2025

Peneliti

Responden

(Dwi Luvi Maya Sari)

NIM. 2114301056

(.....)

Lampiran 7. Kuesioner Penelitian

Kuesioner

Kuesioner Perawatan diri (*Self-care*) Pasien Hipertensi

Petunjuk:

Jawablah pertanyaan berikut sesuai dengan kondisi dan pengalaman Anda selama 30 hari terakhir. Pilih jawaban yang paling sesuai.

1. Pada lembar pertanyaan dibawah, jawaban diisi pada bagian kolom yang tersedia dibagian kanan pertanyaan dengan pilihan jawaban yang sudah disediakan dengan memberi tanda centang check list (✓).

1 = Tidak pernah

2 = Kadang-kadang

3 = Sering

4 = Selalu

2. 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.

DATA RESPONDEN

1. Nama : _____
2. Umur : _____
3. Jenis kelamin : _____
4. Pekerjaan : _____
5. Pendidikan terakhir : _____

Bagian A – Perawatan Diri Sehari-hari (*Self-care Maintenance*)

Seberapa sering Anda melakukan hal berikut ini:

No	Pernyataan <i>Self Care Maintence</i>	Tidak Pernah (1)	Kadang-Kadang (2)	Sering (3)	Selalu (4)
1	Saya memeriksa tekanan darah saya sendiri				
2	Saya makan makanan rendah garam				
3	Saya mengonsumsi sayur dan buah setiap hari				
4	Saya berolahraga minimal				

	30 menit per hari				
5	Saya minum obat hipertensi sesuai resep dokter				
6	Saya datang ke fasilitas kesehatan sesuai jadwal kontrol				
	<i>Self-care management</i>				
7.	Saya menyadari gejala ketika tekanan darah saya naik				
8.	Saya mengurangi konsumsi makanan asin saat tekanan darah naik				
9.	Saya beristirahat atau mengurangi aktivitas saat tekanan darah naik				
10.	Saya minum obat atau berkonsultasi dengan tenaga kesehatan jika tekanan darah naik				

Kuesioner *Self-care confidence*

Petunjuk:

Jawablah pertanyaan berikut sesuai dengan kondisi dan pengalaman Anda selama 30 hari terakhir. Pilih jawaban yang paling sesuai.

3. Pada lembar pertanyaan dibawah, jawaban diisi pada bagian kolom yang tersedia dibagian kanan pertanyaan dengan pilihan jawaban yang sudah disediakan dengan memberi tanda centang check list (✓).

1 = Tidak yakin

2 = Kurang yakin

3 = Yakin

4 = Sangat yakin

4. 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.

DATA RESPONDEN

1. Nama : _____
2. Umur : _____
3. Jenis kelamin : _____
4. Pekerjaan : _____
5. Pendidikan terakhir : _____

keyakinan diri dalam merawat hipertensi (*self-care confidence*)

Seberapa yakin Anda dapat melakukan hal-hal berikut:

No	Pernyataan	Tidak Yakin (1)	Kurang Yakin (2)	Yakin (3)	Sangat Yakin (4)
11	Saya yakin dapat menjaga tekanan darah saya tetap stabil				
12	Saya yakin dapat mengenali gejala tekanan darah tinggi				
13	Saya yakin dapat mengambil tindakan yang tepat jika tekanan darah naik				
14	Saya yakin dapat mengikuti anjuran dokter secara konsisten				

Sumber: Puspitasari, D., & Andriany, M. (2022).

Kuesioner: Tingkat Pengetahuan

Petunjuk Pengisian:

1. Pada lembar pertanyaan dibawah, jawaban diisi pada bagian kolom yang tersedia dibagian kanan pertanyaan dengan pilihan jawaban Benar dan Salah dengan memberi tanda centang check list (✓).
2. 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.

DATA RESPONDEN

1. Nama :
2. Umur :
3. Jenis kelamin :
4. Pekerjaan :
5. Pendidikan terakhir :

NO	Pertanyaan	Benar	Salah
1.	Apakah penyakit hipertensi merupakan penyakit darah tinggi?		
2.	Apakah tekanan darah normal adalah 120/80 mmHg?		
3.	Apakah darah tinggi merupakan tanda awal penyakit stroke?		
4.	Apakah pola makan rendah lemak baik untuk mengontrol tekanan darah?		
5.	Apakah penderita tekanan darah tinggi penting memeriksakan tekanan darah ke pelayanan kesehatan yang terdekat?		
6.	Apakah kelebihan berat badan dapat meningkatkan resiko tekanan darah?		
7.	Apakah membatasi makanan berlemak merupakan salah satu usaha untuk mencegah tekanan darah tinggi?		
8.	Apakah mengkonsumsi garam berlebih akan menyebabkan tekanan darah meningkat?		
9.	Selain dari mengkonsumsi buah-buahan segar, apakah olahraga secara teratur dapat mencegah tekanan darah tinggi?		
10.	Apakah penderita hipertensi sebaiknya memeriksakan tekanan darah secara teratur tiap bulan dan mengontrol pola makan?		
11.	Apakah kurang istirahat dan banyak beban pikiran dapat menyebabkan tekanan darah meningkat?		
12.	Apakah penderita tekanan darah tinggi boleh melakukan olahraga ringan seperti jogging atau jalan sehat?		
13.	Apakah makanan yang mengandung lemak seperti gorengan, dan makanan yang bersantan perlu dikurangi oleh penderita hipertensi?		
14.	Apakah penderita hipertensi dapat melakukan dietnya setiap hari?		
15.	Apakah penderita hipertensi penting untuk mengikuti diet hipertensi?		

Sumber: (Nastiti, 2018).

Kuesioner: Dukungan sosial

Petunjuk Pengisian:

5. Pada lembar pertanyaan dibawah, jawaban diisi pada bagian kolom yang tersedia dibagian kanan pertanyaan dengan pilihan jawaban yang sudah disediakan dengan memberi tanda centang check list (✓).

1 = Sangat Tidak Setuju

2 = Tidak Setuju

3 = Setuju

4 = Sangat Setuju

6. 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.

DATA RESPONDEN

6. Nama :

7. Umur :

8. Jenis kelamin :

9. Pekerjaan :

10. Pendidikan terakhir :

Dukungan Emosional

No	Pernyataan	Tidak pernah	Kadang-kadang	Jarang	Sering	Selalu
1	Saya merasa didukung secara emosional oleh keluarga saat menghadapi hipertensi.					
2	Saya mendapatkan perhatian dan kasih sayang dari anggota keluarga.					
3	Saya memiliki teman yang bersedia mendengarkan keluhan saya tentang hipertensi.					
4	Saya merasa dihargai oleh orang-orang di sekitar saya dalam menghadapi penyakit ini.					

Dukungan Instrumental

No	Pernyataan	Tidak pernah	Kadang-kadang	Jarang	Sering	Selalu
5	Keluarga saya membantu saya dalam mengingat jadwal minum obat.					
6	Saya mendapatkan bantuan dalam menyiapkan makanan sehat dari keluarga.					
7	Keluarga saya membantu saya dalam transportasi saat pergi ke fasilitas kesehatan.					
8	Saya mendapatkan bantuan keuangan jika membutuhkan untuk biaya pengobatan.					

Dukungan Informasi

No	Pernyataan	Tidak pernah	Kadang-kadang	Jarang	Sering	Selalu
9	Saya mendapatkan informasi yang cukup dari tenaga kesehatan mengenai cara merawat diri.					
10	Keluarga saya memberikan informasi yang berguna tentang pengelolaan hipertensi.					
11	Saya mendapatkan saran dari teman atau tetangga tentang pola hidup sehat.					
12	Saya bisa mengakses informasi mengenai hipertensi melalui media sosial atau internet.					

Dukungan Sosial Keseluruhan

No	Pernyataan	Tidak pernah	Kadang-kadang	Jarang	Sering	Selalu
13	Saya merasa tidak sendirian dalam menghadapi penyakit hipertensi.					
14	Saya mendapatkan dorongan semangat dari keluarga untuk menjaga kesehatan.					
15	Saya memiliki seseorang yang dapat diandalkan untuk mendukung saya menghadapi hipertensi.					

Sumber: (Zimet, 2013)

Kuesioner: *Self-efficacy*

Petunjuk Pengisian:

1. Pada lembar pertanyaan dibawah, jawaban diisi pada bagian kolom yang tersedia dibagian kanan pertanyaan dengan pilihan jawaban SANGAT YAKIN, YAKIN, AGAK YAKIN dan TIDAK YAKIN dengan memberi tanda centang check list (✓).
2. 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.

DATA RESPONDEN

1. Nama :
2. Umur :
3. Jenis kelamin :
4. Pekerjaan :
5. Pendidikan terakhir :

NO	Pernyataan	Sangat Yakin	Yakin	Agak Yakin	Tidak Yakin
1.	Saya mampu untuk tidak mengkonsumsi makanan yang mengandung kolestrol tinggi seperti daging, gorengan dan lain-lain.				
2.	Saya mampu mengurangi mengkonsumsi garam.				
3.	Saya melakukan aktivitas olahraga atau aktivitas ringan setiap hari seperti jalan sehat dan senam pagi				
4.	Saya mampu melakukan aktivitas sehari-hari seperti melakukan pekerjaan rumah, mencuci, membersihkan rumah, bekerja di kantor, dan lain-lain.				
5.	Saya mampu untuk tidak makan berlebihan untuk menjaga berat badan saya.				
6.	Setiap hari saya mampu untuk mengkonsumsi obat antihipertensi atau obat sesuai resep dari dokter				
7.	Saya mampu untuk selalu mengkonsumsi obat antihipertensi walaupun tidak merasakan gejala				
8.	Saya dapat mengontrol atau melakukan pemeriksaan tekanan darah saya dengan pergi ke puskesmas				
9.	Saya dapat selalu melakukan pemeriksaan tekanan darah setiap merasakan gejala, seperti pusing				
10.	Saya dapat menghindari untuk tidak merokok ketika merasakan gejala				

11.	Saya mampu untuk mengurangi kebiasaan merokok				
12.	Saya selalu mengkonsumsi rokok setiap hari				
13.	Saya dapat mengurangi konsumsi minuman yang beralkohol contohnya cap tikus, bir, dan anggur merah				
14.	Saya sering mengkonsumsi alkohol				
15.	Saya selalu sadar dengan mengkonsumsi alkohol dapat meningkatkan tekanan darah, akan tetapi sulit bagi saya untuk berhenti mengkonsumsi alkohol.				

Sumber: (Mamesah, 2019)

Lampiran 8. Tabulasi Data Penelitian

No.	Nama Inisial	Usia	Jenis Kelamin	Pendidikan	Lama Hipertensi (tahun)	Pengetahuan	Dukungan Sosial	<i>Self efficency</i>	<i>Self-care</i>
1.	Ny. S	60	P	SLTA	4	Baik	Tinggi	Tinggi	Baik
2.	Ny. S	75	P	SD	3	Cukup	Tinggi	Rendah	Buruk
3.	Ny. R	68	P	Tidak Tamat SD	2	Baik	Tinggi	Rendah	Buruk
4.	Ny.W	64	P	SLTP	3	Baik	Tinggi	Tinggi	Baik
5.	Ny. S	67	P	SLTP	3	Cukup	Sedang	Tinggi	Baik
6.	Ny.N	80	P	SLTA	5	Baik	Sedang	Rendah	Buruk
7.	Ny. P	70	P	SLTA	3	Kurang	Sedang	Rendah	Buruk
8.	Ny. S	72	P	SD	6	Baik	Rendah	Tinggi	Baik
9.	Ny.M	66	P	SLTP	4	Cukup	Rendah	Tinggi	Baik
10.	Ny. S	60	P	SLTP	2	Baik	Tinggi	Tinggi	Baik
11.	Tn. T	63	L	SLTA	7	Cukup	Sedang	Rendah	Buruk
12.	Ny. S	65	P	SD	8	Kurang	Sedang	Rendah	Buruk
13.	Tn. R	66	L	SD	4	Baik	Tinggi	Tinggi	Baik
14.	Ny. J	71	P	SLTA	3	Kurang	Tinggi	Rendah	Buruk
15.	Tn. S	75	L	SLTP	5	Baik	Sedang	Rendah	Buruk
16.	Ny. Y	72	P	SLTA	6	Cukup	Rendah	Tinggi	Baik
17.	Tn. Y	65	L	SD	7	Cukup	Sedang	Rendah	Buruk
18.	Ny. R	66	P	SLTP	2	Baik	Tinggi	Tinggi	Baik
19.	Ny.W	78	P	SLTP	5	Cukup	Tinggi	Rendah	Buruk
20.	Ny.A	80	P	SD	9	Baik	Rendah	Rendah	Buruk
21.	Ny.K	61	P	SD	2	Kurang	Sedang	Tinggi	Baik
22.	Tn. S	60	L	SLTA	8	Kurang	Rendah	Tinggi	Baik
23.	Ny. L	78	P	SLTP	1	Baik	Tinggi	Tinggi	Baik
24.	Ny. L	67	P	SD	6	Kurang	Tinggi	Rendah	Buruk
25.	Ny. T	62	P	SLTA	3	Baik	Tinggi	Tinggi	Baik
26.	Ny. E	69	P	SLTP	4	Cukup	Tinggi	Tinggi	Baik
27.	Ny. P	89	P	SD	5	Kurang	Rendah	Rendah	Buruk
28.	Ny. S	73	P	SLTA	9	Cukup	Sedang	Rendah	Buruk
29.	Ny. T	75	P	SLTA	6	Cukup	Tinggi	Tinggi	Baik
30.	Tn. S	78	L	SLTP	8	Cukup	Sedang	Rendah	Buruk
31.	Ny. J	65	P	SLTP	4	Cukup	Sedang	Rendah	Buruk
32.	Ny. K	62	P	D3	3	Baik	Tinggi	Tinggi	Baik
33.	Ny. A	60	P	S1	3	Baik	Sedang	Tinggi	Baik
34.	Ny. K	78	P	SLTA	2	Baik	Tinggi	Tinggi	Baik
35.	Tn. S	70	L	SLTP	5	Baik	Sedang	Tinggi	Baik
36.	Ny. R	66	P	SLTP	6	Kurang	Rendah	Rendah	Baik
37.	Ny. F	69	P	SLTP	8	Baik	Rendah	Tinggi	Baik
38.	Ny. S	61	P	SLTA	4	Baik	Tinggi	Tinggi	Baik
39.	Ny. K	61	P	SLTA	7	Baik	Sedang	Tinggi	Baik
40.	Ny. L	60	P	S1	4	Baik	Tinggi	Tinggi	Baik
41.	Ny. D	64	P	S1	2	Baik	Tinggi	Tinggi	Baik
42.	Ny. P	67	P	D3	1	Baik	Tinggi	Tinggi	Baik
43.	Ny. I	69	P	S1	5	Baik	Tinggi	Tinggi	Baik
44.	Ny. B	78	P	SLTP	8	Cukup	Rendah	Rendah	Buruk
45.	Tn. S	67	L	SLTA	3	Baik	Tinggi	Tinggi	Baik
46.	Tn. A	89	L	SD	5	Kurang	Sedang	Rendah	Buruk

Lampiran 9. Hasil Uji Univariat

Statistics

		Pengetahuan	Dukungan Sosial	Self Efficacy	Self Care
N	Valid	46	46	46	46
	Missing	0	0	0	0

Pengetahuan

pengetahuan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	baik	24	52.2	52.2
	buruk	13	28.3	80.4
	kurang	9	19.6	100.0
	Total	46	100.0	100.0

Dukungan Sosial

dukungan_sosial

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tinggi	22	47.8	47.8
	sedang	15	32.6	80.4
	rendah	9	19.6	100.0
	Total	46	100.0	100.0

Self Efficacy

Self Efficacy

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tinggi	27	58.7	58.7
	Rendah	19	41.3	100.0
	Total	46	100.0	100.0

Self Care

self_care

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	baik	28	60.9	60.9
	buruk	18	39.1	100.0
	Total	46	100.0	100.0

Lampiran 10. Hasil Uji Bivariat

Pengetahuan* *Self care*

Case Processing Summary

	Valid		Cases Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Pengetahuan* Self Care	46	100.0%	0	0.0%	46	100.0%

Crosstab

		self_care		Total
pengetahuan	baik	baik	buruk	
		Count	20	24
pengetahuan	baik	Expected Count	14.6	9.4
		% within pengetahuan	83.3%	16.7%
		% within self_care	71.4%	22.2%
		Count	5	13
	cukup	Expected Count	7.9	5.1
		% within pengetahuan	38.5%	61.5%
		% within self_care	17.9%	44.4%
		Count	3	9
	kurang	Expected Count	5.5	3.5
		% within pengetahuan	33.3%	66.7%
		% within self_care	10.7%	33.3%
		Count	28	18
Total	baik	Expected Count	28.0	18.0
		% within pengetahuan	60.9%	39.1%
		% within self_care	100.0%	100.0%
		Count	46	46

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)	Point Probability
Pearson Chi-Square	10.690 ^a	2	.005	.005		
Likelihood Ratio	11.171	2	.004	.006		
Fisher's Exact Test	10.693			.005		
Linear-by-Linear Association	9.049 ^b	1	.003	.003	.002	.002
N of Valid Cases	46					

a. 1 cells (16.7%) have expected counts less than 5. The minimum expected count is 3.52.

b. The standardized statistic is 3.008.

Dukungan Sosial* Self care

Case Processing Summary

	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Dukungan_Sosial * Self Care	46	100.0%	0	0.0%	46	100.0%

Crosstab

		self_care		Total	
dukungan_sosial	tinggi	Count	17	5	22
	tinggi	Expected Count	13.4	8.6	22.0
	tinggi	% within dukungan_sosial	77.3%	22.7%	100.0%
	tinggi	% within self_care	60.7%	27.8%	47.8%
sedang	sedang	Count	5	10	15
	sedang	Expected Count	9.1	5.9	15.0
	sedang	% within dukungan_sosial	33.3%	66.7%	100.0%
	sedang	% within self_care	17.8%	55.6%	32.0%
rendah	rendah	Count	6	7	9
	rendah	Expected Count	5.5	3.5	9.0
	rendah	% within dukungan_sosial	66.7%	33.3%	100.0%
	rendah	% within self_care	21.4%	16.7%	19.6%
Total	Total	Count	28	18	46
	Total	Expected Count	28.0	18.0	46.0
	Total	% within dukungan_sosial	60.9%	39.1%	100.0%
	Total	% within self_care	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)	Point Probability
Pearson Chi-Square	7.387 ^a	2	.026	.028		
Likelihood Ratio	7.449	2	,024	,030		
Fisher's Exact Test	7.121			,020		
Linear-by-Linear Association	1.432 ^b	1	,231	,250	,158	,376
N of Valid Cases	46					

a. 1 cells (10.7%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3.52.

b. The standardized statistic is 1.137.

Self efficacy Self care*

Case Processing Summary

	Valid		Cases Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Self Efficacy * Self Care	46	100.0%	0	0.0%	46	100.0%

Crosstab

		self_care		Total
		baik	buruk	
self_efficacy	tinggi	Count	27	0
		Expected Count	16.4	10.6
		% within self_efficacy	100.0%	0.0%
		% within self_care	96.4%	0.0%
rendah	tinggi	Count	1	18
		Expected Count	11.6	7.4
		% within self_efficacy	5.3%	94.7%
		% within self_care	3.6%	100.0%
Total	tinggi	Count	28	18
		Expected Count	28.0	18.0
		% within self_efficacy	60.9%	39.1%
		% within self_care	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)	Pearson Chi-Square
Pearson Chi-Square ^a	42.023 ^b	1	.000	.000	.000	
Continuity Correction ^b	38.139	1	.000			
Likelihood Ratio	53.749	1	.000	.000	.000	
Fisher's Exact Test				.000	.000	
Linear-by-Linear Association	41.109 ^c	1	.000	.000	.000	
N of Valid Cases	46					

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 7.43.

b. Computed only for a 2x2 table.

c. The standardized statistic is 8.412.

Lampiran 11. Lembar Konsultasi Skripsi 1

		Form : Kartu Kendali Komisi Skripsi			
	POLTEKKES TANJUNGPINANG PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN POLTEKKES TANJUNGPINANG		Kode	EAPK Ipkj Kap 03/2022	
	Formatir Komittee	Tanggal	2 Januari 2022		
	Revisi	Revai	0		
	Dokumen	Jadi : halaman			
LEMBAR KONSULTASI					
Nama Mahasiswa NIM Nama Pembimbing Judu Nama Pembimbing Judu		Dwi Lestari Prayoga, S.N. 2014301014 Ns. Eya Trina, S.Kep., M.Kes. Fakta-fakta yang berkaitan dengan self-care keuasa kiprahnya pada bentuk di permasalahan kesehatan bantuan lempung Juli-7 2022			
NO	HARI / TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	MASUKAN	PARAF MEHS	PARAF PEMBIMBING
1	Senin, 6-01-22	Ringkasan Judu	Ace Judu	✓	✓
2	Senin, 10-01-22	Bimbingan BAB 1-1	Struktur penemuan masalah A. teori teori tentang	✓	✓
3	Senin, 10-01-22	Bimbingan BAB 1-2	Pembuktian populasi dan sample penelitian	✓	✓
4	Kamis, 13-01-22	Bimbingan BAB 1-3	Pembuktian so dan critica intelec dan teknik	✓	✓
5	Jumat, 14-01-22	Bimbingan BAB 1-3	Pembuktian data	✓	✓
6	Jumat, 14-01-22	Bimbingan BAB 1-3	Ace seminar proposal	✓	✓
7	Sabtu, 15-01-22	Bimbingan BAB 1-3	Pembuktian BAB 1-3 CRAB6 Criteria, Lentur, Praktis dan	✓	✓
8	Sabtu, 15-01-22	Bimbingan BAB 1-3	Pembuktian para BAB 4 tambahan data produksi	✓	✓
9	Sabtu, 15-01-22	Bimbingan BAB 1-3	Pembuktian pada BAB 4 tambahan produksi BAB 4	✓	✓
10	Sabtu, 15-01-22	Bimbingan BAB 1-3	Pembuktian pada BAB 4-5 tambahan penjelasan BAB 4	✓	✓
11	Sabtu, 15-01-22	Bimbingan BAB 1-3	Pembuktian pada BAB 4-5 tambahan penjelasan BAB 4	✓	✓
12	Sabtu, 15-01-22	Bimbingan BAB 1-3	Ace 4-5 Coba...	✓	✓

Catatan : bawa kartu ini setiap konsultasi dan wajib diminta oleh akademisi bimbingan

Mengetahui
Ketua Prodi Pendidikan Profesi Nuris Tanjungpinang

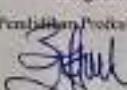
Drs. Agustini, M.Kep.3p.Kom
 NIP.197188111994022001

Lampiran 12. Lembar Konsultasi Skripsi 2

		POLTEKKES TANJUNGPAPUA PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN POLTEKKES TANJUNGPAPUA		Kode TA/PKT/6/TKsp/03.2/1 2022	Target 2 Januari 2022
		Formulir Konsultasi		Ressasi Hakim	... dr. ... hakim
LEMBAR KONSULTASI					
Nama Mahasiswa : <u>Drs. Jaelani, M.Pd.</u> NIM : <u>31119800</u> Nama Pembimbing : <u>Suciastuti Negeraningsih, S.KM., M.Kes</u> Jatah : <u>2000000</u> Tujuan : <u>Pelajaran Skripsi berkelanjutan dengan</u> <u>tujuan dan tujuan Pembimbing</u> <u>di fakultas dan di luar fakultas berjalan</u> <u>sejak awal</u>					
NO	HARI/ TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	MASUKAN	PARAF MIES	PARAF TEMBIMBING
1	Senin, 2-1-2021	Jadwal proposal	Bap. Jaelani	✓	✓
2	Selasa, 3-1-2021	Bimbingan BAB 1	Perbaikan proposal BAB 1	✓	✓
3	Senin, 10-1-2021	Bimbingan BAB 2	Perbaikan proposal BAB 2	✓	✓
4	Selasa, 11-1-2021	Bimbingan BAB 3	Perbaikan proposal BAB 3	✓	✓
5	Senin, 18-1-2021	Bimbingan BAB 4	Perbaikan proposal BAB 4	✓	✓
6	Selasa, 19-1-2021	Bimbingan BAB 5	Perbaikan proposal BAB 5	✓	✓
7	Senin, 25-1-2021	Bimbingan BAB 6	Perbaikan proposal BAB 6	✓	✓
8	Selasa, 26-1-2021	Bimbingan BAB 7	Perbaikan proposal BAB 7	✓	✓
9	Senin, 1-2-2021	Bimbingan BAB 8	Perbaikan proposal BAB 8	✓	✓
10	Selasa, 2-2-2021	Bimbingan BAB 9	Perbaikan proposal BAB 9	✓	✓
11	Selasa, 9-2-2021	Bimbingan BAB 10	Perbaikan proposal BAB 10	✓	✓
12	Selasa, 16-2-2021	Bimbingan BAB 11	Perbaikan proposal BAB 11	✓	✓

Catatan : bawa kartu ini setiap konsultasi dan wajib disertakan pada skali progres bimbingan

Mengakui :

Ketua Prodi Penelitian dan Pengembangan

Dr. Agustini, M.Kes, Sp.Kes
NIP. 19710811994122001

Lampiran 13. Dokumentasi Penelitian

