


LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Keterangan Laik Etik Penelitian Poltekkes Tanjung Karang

 **Kemenkes**

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Tanjungkarang
Jalan Soekarno Hatta No.6 Bandar Lampung 35145
07211 783852
<http://poltekkes-tjk.ac.id>

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"
No.317/KEPK-TBK/V/2025

Protokol penelitian versi 1 yang disahkan oleh
The research protocol prepared by

Peneliti utama Dwi Lusi Maya Sari
Principal In Investigator


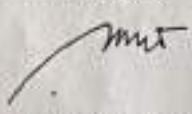
Nama Instansi Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang
Name of the Institution

Dengan judul:
Title
"Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Self-care Klien Hipertensi pada Lansia di Puskesmas Kedaton Bandar Lampung Tahun 2025"
"Factors Associated with Self-care of Hypertension Clients in the Elderly at the Kedaton Health Center Bandar Lampung Year 2025"


Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Perseimbangan Manfaat dan Merusak, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya 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 Benefit, 4) Risk, 5) Persuasion/Exploitation, 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 Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 14 Mei 2025 sampai dengan tanggal 14 Mei 2026.
This declaration of ethics applies during the period May 14, 2025 until May 14, 2026.

 
May 14, 2025
Chairperson,
Dr. Aptina, S.Kp, M.Kes

Lampiran 2. Surat Izin Keterangan Penelitian DPMPTSP

 **Kemenkes**
Poltekkes Tanjungkarang

Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Tanjungkarang
Jalan Soekarno Hatta No. 6 Bandar Lampung
Lampung 35545
☎ 0721 781852
🌐 <http://www.poltekkes-tja.go.id>

Bandar Lampung, 16 Mei 2025

Nomor : PP. 03.04/ F.XXXV.13/335/2025
Hal : Ijin Penelitian a.n. Dwi Luvy Maya Sari
Lampiran : 1 berkas

Yth.
Kepala Puskesmas Kedaton
di -
Kedaton Bandar Lampung


Surat Berman

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya kegiatan SKRIPSI oleh mahasiswa Tingkat IV Program Studi Sarjana Terpadu Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang Tahun Akademik 2024/2025, kami sampaikan permohonan Ijin Penelitian bagi mahasiswa:

Nama : Dwi Luvy Maya Sari
NIM : 2114301056
Tingkat : IV (Empat) Reguler 2
Judul Penelitian : Faktor-faktor yang berhubungan dengan self-care klien hipertensi pada lansia di Puskesmas Kedaton Bandar Lampung tahun 2025

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

Jurusan Keperawatan Poltekkes Tanjungkarang
Ketua,


Toni Rihianto, S.Kp., M.Kep.
NIP. 197111201994021001

Lampiran 3. Surat Keterangan Penelitian DPMPTSP



PEMERINTAH KOTA BANDARLAMPUNG DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Jalan Dr. Susilo Nomor 2 Bandar Lampung, 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.05/2025 Tanggal 2025-05-26 07:57:41, yang bertandatangan dibawah ini Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Bandar Lampung memberikan Surat Keterangan Penelitian (SKP) kepada :

- | | |
|---|---|
| 1. Nama | : DWI LUVI MAYA SARI |
| 2. Alamat | : DESA. SUMBER SARI |
| 3. Judul Penelitian | : UNTUK MENGETAHUI FAKTOR-FAKTOR YANG BERTHUBUNGAN DENGAN SELF-CARE KLIEN HIPERTENSI PADA LANSIA DI PUSKESMAS KEDATON BANDAR LAMPUNG TAHUN 2025 |
| 4. Tujuan Penelitian | : UNTUK MENGETAHUI FAKTOR-FAKTOR YANG BERTHUBUNGAN DENGAN SELF-CARE KLIEN HIPERTENSI PADA LANSIA DI PUSKESMAS KEDATON BANDAR LAMPUNG TAHUN 2025 |
| 5. Lokasi Penelitian | : JL. TEUKU UMAR NO.62 KEDATON, KEDATON, KOTA BANDAR LAMPUNG, LAMPUNG |
| 6. Tanggal dan/atau lamanya 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 LUVI MAYA SARI |
| 11. Nama Badan Hukum, Lembaga dan Organisasi Kemasyarakatan | : POLTEKKES KEMENKES TANJUNGPINANG |

Dengan Ketentuan sebagai berikut :

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



Tembusan
1. BAKESBANGPOL Kota Bandar Lampung
2. Sipda Kota Bandar Lampung
3. Retnggal



Ditetapkan di : Bandarlampung
pada tanggal : 05 Juni 2025



Ditandatangani secara elektronik oleh :
Kepala Dinas
MUHTADI A. TEMENGGUNG, S.T., M.Si
NIP 19710810 199502 1 001



Dokumen ini telah di tandatangi secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSiE - BSiW.



Bukti
Sertifikasi
Elektronik

Lampiran 4. Surat Izin Pengambilan Data Dinas Kesehatan Bandar Lampung

 **PEMERINTAH KOTA BANDAR LAMPUNG**
DINAS KESEHATAN
Jalan Way Pengubuan No. 3 Pahoman, Enggal Bandar Lampung, 35127
Telepon (021) 472002, Website www.bandarlampung.go.id

Bandar Lampung, 21 Mei 2025

Nomor : B/ 774 /400.7.22/III.02/VI05/2025
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Izin Penelitian

Yth. Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes
Kemendes Tanjungkarang
di
Bandar Lampung

Sehubungan dengan surat saudara nomor : PP.03.04/F XXXV 13/035/2025 tanggal 16 Mei 2025 Hal Izin Penelitian a.n Dwi Luvy Maya Sari bagi Mahasiswa Tingkat IV (empat) Regular 2 Program Studi Sarjana Terapan Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang Tahun Akademik 2024/2025 dalam rangka Penyusunan Skripsi, atas nama **DWI LUVY MAYA SARI** NIM. 2114301056 Judul Penelitian : "Faktor - Faktor Yang Berhubungan Dengan Self-Care Klien Hipertensi Pada Lansia di Puskesmas Kedaton Bandar Lampung Tahun 2025".

Perlu kami informasikan beberapa hal sebagai berikut

- a. Pengambilan data di Wilayah Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung mengacu kepada peraturan Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung
- b. Izin Pengambilan data digunakan semata-mata hanya untuk kepentingan Akademik/Studi dan tidak akan dipublikasikan tanpa izin tertulis dari Kepala Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung.
- c. Kegiatan Pengambilan data dilaksanakan selama 3 (tiga) bulan sejak tanggal ditetapkan
- d. Setelah menyelesaikan kegiatan tersebut, mahasiswa diwajibkan menyampaikan laporan hasil kegiatannya kepada Kepala Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

an. Kepala Dinas Kesehatan
Sekretaris

drg. Sam Sungkar, M.Kes
Pembina Tk. IV/b
NIP. 19790514 200604 2 010

Tembusan disampaikan Kepada Yth.

1. Sdr. Kabid. Pelayanan Kesehatan
2. Sdr. Kabid. Kesehatan Masyarakat
3. Sdr. Kabid. Pencegahan dan Pengendalian Penyakit
4. Sdr. Kepala Puskesmas Rawat Inap Kedaton
5. Sdr. Dosen Pembimbing
6. Sdr. Mahasiswa yang bersangkutan
7. ——— Peringgihan ———

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, 15 Juni 2025

Nomor : B/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/2286/400.7.22.III.02./V/05/2025 tentang izin Penelitian atas nama :

Nama : Dwi Luv 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 Apriyati, S.Kep,MM.
Pemeriksa IK/III d
NIP 198804102010012004



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



Jalan Soekarno – Hatta No.6 Bandarlampung

Telp: 0721 – 783 852 Faxmille: 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
Tanjungpurang

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 apa 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	Tidak Pernah (1)	Kadang- Kadang (2)	Sering (3)	Selalu (4)
	<i>Self Care Maintenance</i>				
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 diitnya setiap hari?		
15.	Apakah penderita hipertensi penting untuk mengikuti diit 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 efficacy</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

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

Dukungan Sosial

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

Self Efficacy

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

Self Care

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	baik	28	60.9	60.9	60.9
	buruk	18	39.1	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
			baik	buruk	
pengetahuan	baik	Count	20	4	24
		Expected Count	14.6	9.4	24.0
		% within pengetahuan	83.3%	16.7%	100.0%
		% within self_care	71.4%	22.2%	52.2%
	cukup	Count	5	8	13
		Expected Count	7.9	5.1	13.0
		% within pengetahuan	38.5%	61.5%	100.0%
		% within self_care	17.9%	44.4%	28.3%
	kurang	Count	3	6	9
		Expected Count	5.5	3.5	9.0
		% within pengetahuan	33.3%	66.7%	100.0%
		% within self_care	10.7%	33.3%	19.6%
Total	Count		28	18	46
	Expected Count		28.0	18.0	46.0
	% within pengetahuan		60.9%	39.1%	100.0%
	% 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	10.890 ^a	2	.005	.005		
Likelihood Ratio	11.171	2	.004	.006		
Fisher's Exact Test	10.893			.005		
Linear-by-Linear Association	9.045 ^b	1	.003	.003	.002	.002
Not Valid Cases	46					

a. 1 cells (16.7%) have expected count 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		Cases 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
			baik	buruk	
dukungan_sosial	tinggi	Count	17	5	22
		Expected Count	13.4	8.6	22.0
		% within dukungan_sosial	77.3%	22.7%	100.0%
		% within self_care	60.7%	27.8%	47.8%
	sedang	Count	5	10	15
		Expected Count	9.1	5.9	15.0
		% within dukungan_sosial	33.3%	66.7%	100.0%
		% within self_care	17.8%	65.6%	32.6%
	rendah	Count	6	3	9
		Expected Count	5.5	3.5	9.0
		% within dukungan_sosial	66.7%	33.3%	100.0%
		% within self_care	21.4%	16.7%	19.6%
Total	Count		28	18	46
	Expected Count		28.0	18.0	46.0
	% within dukungan_sosial		60.9%	39.1%	100.0%
	% 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 ^a	7.187 ^a	2	.025	.028		
Likelihood Ratio	7.443	2	.024	.030		
Fisher's Exact Test	7.127			.030		
Linear-by-Linear Association	1.432 ^b	1	.231	.250	.158	.076
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 1.197.

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	27
		Expected Count	16.4	10.6	27.0
		% within self_efficacy	100.0%	0.0%	100.0%
		% within self_care	96.4%	0.0%	58.7%
	rendah	Count	1	18	19
		Expected Count	11.6	7.4	19.0
		% within self_efficacy	5.3%	94.7%	100.0%
		% within self_care	3.6%	100.0%	41.3%
Total		Count	28	18	46
		Expected Count	28.0	18.0	46.0
		% within self_efficacy	60.9%	39.1%	100.0%
		% 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 ^a	42.023 ^a	1	.000	.000	.000	
Continuity Correction ^b	38.139	1	.000			
Likelihood Ratio	53.743	1	.000	.000	.000	
Fisher's Exact Test				.000	.000	
Linear-by-Linear Association	41.109 ^c	1	.000	.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 Komitai Skripsi

	POLTEKKES TANJUNGPINANG PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN POLTEKKES TANJUNGPINANG	Kode	SA/PA/Ep/1/Kep/01.2/1/2022
		Tanggal	7 Januari 2022
		Revisi	0
Formulir Konsultasi		Halaman	dari 1 halaman


LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Dyvi Lani Maya Sari
 NIM : 2104200101
 Nama Pembimbing : Ns. Ega Triana, S.Kep., M.Kar.
 Judul : Faktor-Faktor yang berhubungan dengan self-care skills hipertensi pada lansia di puskesmas kedaton bandar Lampung Agustus 2021

NO	HARI/TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	MASUKAN	PARAF MHS	PARAF PEMBIMBING
1	Senin, 6-01-22	Pengisian Judul	ACC Judul		
2	Senin, 11-01-22	Bimbingan BAB 1-1	Sesuaikan format makalah di latar belakang		
3	Senin, 18-01-22	Bimbingan BAB 1-2	Perbaiki populasi dan sampel penelitian		
4	Kamis, 2-02-22	Bimbingan BAB 1-3	Perbaiki da dan kriteria inklusi dan eksklusi		
5	Juma, 14-02-22	Bimbingan BAB 1-3	Perbaiki BAB 2 ACC seminar proposal		
6	Senin, 21-02-22	Bimbingan BAB 1-3	Perbaiki BAB 1-3 capab crusa, latar belakang		
7	Senin, 28-02-22	Bimbingan BAB 4-5	Perbaiki pada BAB 4 tambahkan data pendukung		
8	Senin, 7-03-22	Bimbingan BAB 7-8	Perbaiki pada BAB 4 tambahkan penekanan BAB 7		
9	Kamis, 10-03-22	Bimbingan BAB 4-5	Perbaiki pada BAB 4-5 tambahkan penelitian BAB 5		
10	Senin, 14-03-22	Bimbingan BAB 4-5	tambahkan penelitian BAB 4-5 ACC seminar		
11	Senin, 21-03-22	Bimbingan BAB 4-5	ACC		
12	Kamis, 24-03-22	Bimbingan BAB 4-5	ACC 4 detail		


Catatan: hasil kartu ini tetap konsultasi dan wajib dimasukkan pada alur proses bimbingan

Mengetahui
Ketua Prodi Pendidikan Profesi Ners Tanjungkarang


 Drs. Agusman, M.Kep.Sp.Kom
 NIP. 197138111954522001

Lampiran 12. Lembar Konsultasi Skripsi 2

Form : Kartu Kendali Konsultasi Skripsi

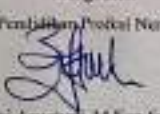
	POLTEKES TANJUNGPINANG PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN POLTEKES TANJUNGPINANG	Kode	T.A/PK/2021/Kap.03.01/2022
		Tanggal	2 Januari 2022
	Formulir Konsultasi	Revisi	0
		Halaman	dari 1 halaman

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Devi Agastuti, S1
 NIM : 1112501016
 Nama Pembimbing : Yulianti, S1, M. Kes
 Judul : Analisis Faktor yang Berpengaruh terhadap Perilaku Hidup Bersih dan Sehat (PHBS) pada Masyarakat di Kelurahan Gunung Kemuning Kecamatan Bukit

NO	HARI/TANGGAL	MATERI Bimbingan	MASUKAN	PARAF MHS	PARAF PEMBIMBING
1	Senin, 2-1-2022	Judul proposal	Revisi judul	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
2	Senin, 11-1-2022	Bimbingan BAB 1	Perbaikan proposal BAB 1	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
3	Senin, 14-1-2022	Bimbingan BAB 2	Perbaikan proposal BAB 2	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
4	Senin, 28-1-2022	Bimbingan BAB 3	Perbaikan proposal BAB 3	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
5	Senin, 14-02-2022	Bimbingan Judul	Perbaikan proposal Judul, Daftar Isi dan Daftar Pustaka	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
6	Senin, 21-02-2022	Bimbingan BAB 4	Perbaikan proposal BAB 4	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
7	Senin, 28-02-2022	Bimbingan BAB 5	Perbaikan proposal BAB 5	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
8	Senin, 6-03-2022	Bimbingan BAB 6	Perbaikan proposal BAB 6	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
9	Senin, 13-03-2022	Bimbingan Daftar Isi, Daftar Pustaka	Perbaikan proposal BAB 10 dan Daftar Pustaka	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
10	Kamis, 24-03-2022	Bimbingan BAB 4-5	Perbaikan BAB 4-5 dan halaman	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
11	Jumat, 11-04-2022	Bimbingan BAB 4-5	Perbaikan BAB 4-5 dan halaman	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
12	Senin, 11-04-2022	Bimbingan BAB 1-5	Revisi proposal	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>

Catatan : buku kartu ini setiap konsultasi dan wajib diserahkan pada akhir proses bimbingan

Mengetahui
 Ketua Prodi Pendidikan Profesi Ners Tanjungpinang

 Devi Agastuti, S1, M. Kes
 NIP.197108111994022001

Lampiran 13. Dokumentasi Penelitian

