

LAMPIRAN



Lampiran 1

SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama :

Alamat :

.....

Dengan ini menyatakan sesungguhnya bahwa saya telah mendapatkan penjelasan mengenai maksud pengumpulan data untuk penelitian tentang: “Hubungan antara Tingkat Pengetahuan dengan Kontinuitas Kontrol Tekanan Darah Pasien Hipertensi di Poliklinik Penyakit Dalam RSUD Simo Boyolali”, untuk itu secara sukarela saya menyatakan bersedia menjadi responden penelitian tersebut.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dan dengan penuh kesadaran tanpa paksaan.

Saya yang menyatakan,

(.....)

Lampiran 2.

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Boyolali, November 2014

Kepada Yth
Calon Responden Penelitian
di RSUD Simo
di - Boyolali

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : Dewi Lestari

NIM : 2013122006

Pendidikan : Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Sahid Surakarta

Adalah mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Sahid Surakarta yang sedang melakukan penelitian dengan judul "Hubungan antara Tingkat Pengetahuan dengan Kontinuitas Kontrol Tekanan Darah Pasien Hipertensi di Poliklinik Penyakit Dalam RSUD Simo Boyolali".

Penelitian ini tidak menimbulkan akibat yang merugikan bagi Bapak/Ibu sebagai responden. Kerahasiaan semua informasi yang diberikan akan kami jaga dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Jika Bapak/Ibu telah menjadi responden dan hal-hal yang memungkinkan untuk mengundurkan diri maka Bapak/Ibu diperbolehkan untuk mengundurkan diri tidak ikut dalam penelitian ini. Apabila Bapak/Ibu menyetujui menjadi responden maka saya mohon kesediaannya untuk menandatangani persetujuan dan menjawab pertanyaan-pertanyaan yang telah tersedia.

Demikian, atas perhatian dan partisipasinya saya ucapkan terima kasih.

Peneliti

Dewi Lestari

Lampiran 3.

LEMBAR KUESIONER

**HUBUNGAN ANTARA TINGKAT PENGETAHUAN DENGAN
KONTINUITAS KONTROL TEKANAN DARAH PASIEN HIPERTENSI DI
POLIKLINIK PENYAKIT DALAM RSUD SIMO BOYOLALI**

A. Identifikasi Responden:

1. No. Observasi :
2. Umur :
3. Jenis Kelamin :
4. Pendidikan Terakhir :

Petunjuk Pengisian :

1. Isilah identitas ibu secara lengkap dan benar.
2. Bacalah dengan seksama pernyataan, sebelum ibu menjawab.
3. Berikan jawaban yang benar dan sejujurnya menurut pendapat ibu.
4. Berikan tanda *centang* (V) pada kolom yang telah disediakan pada kolom benar/salah.

A. Identitas Responden :

1. Nama : (Isisial)
2. Alamat :
3. Umur :
4. Pendidikan : (a) SD
(b) SLTP
(c) SLTA
(d) PT
5. Pekerjaan : (a) Buruh/Tani
(b) Swasta
(c) Wiraswasta
(d) PNS

KUESIONER PENGETAHUAN TENTANG HIPERTENSI

Berilah tanda silang (X) pada salah satu jawaban yang Ibu anggap sesuai dengan kondisi Anda!

Keterangan:

Betul (B) Nilainya 1
Salah (S) Nilainya 0

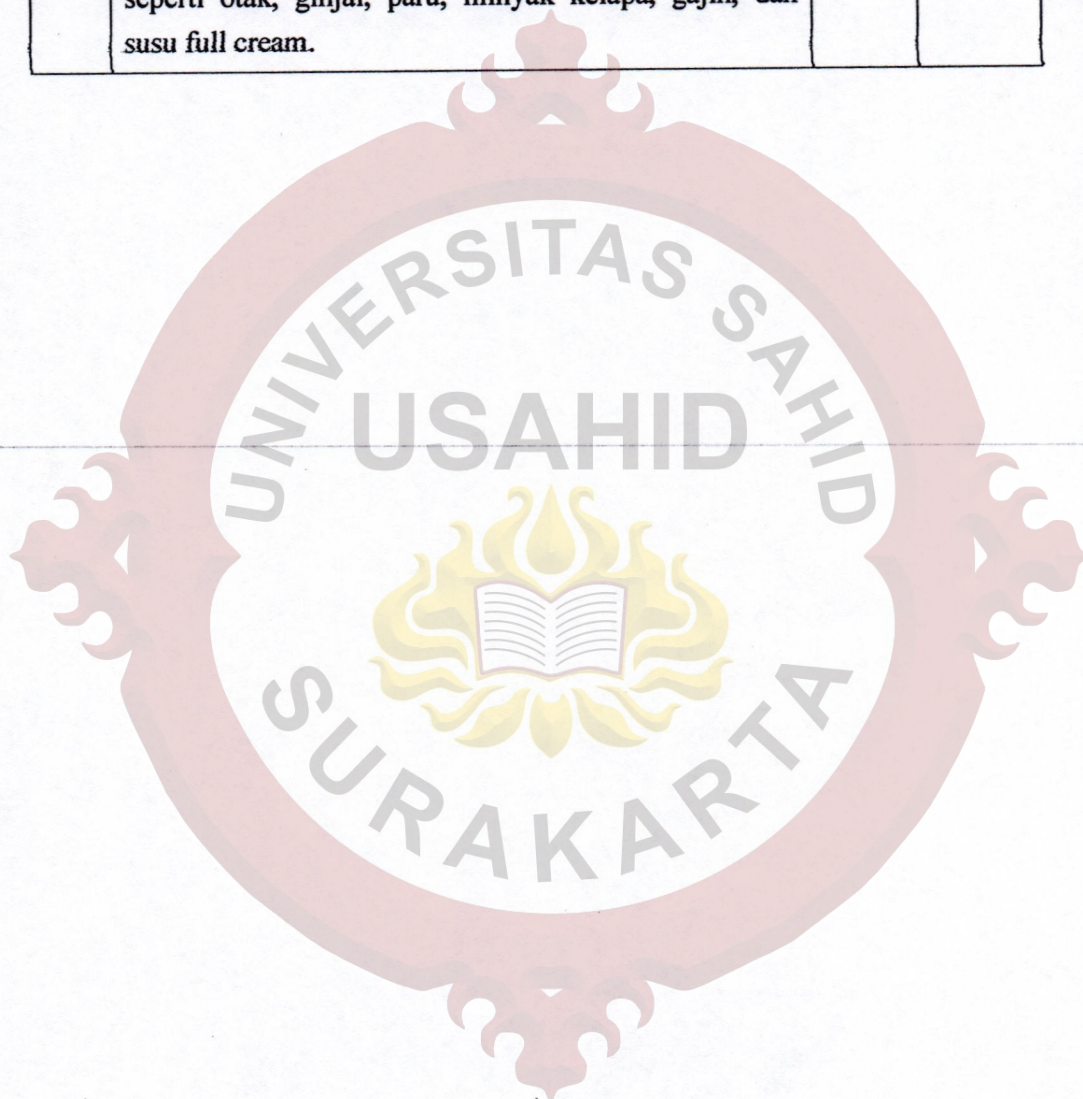
No.	Pernyataan	Jawaban	
		B	S
1.	Hipertensi atau darah tinggi adalah penyakit meningkatnya tekanan darah.		
2.	Tekanan darah normal adalah 120/80 mmHg.		
3.	Semakin tua seseorang, tekanan darah semakin meningkat.		
4.	Hipertensi atau darah tinggi merupakan tanda awal penyakit jantung dan stroke.		
5.	Tekanan darah dapat berubah-ubah sesuai dengan aktivitas yang dilakukan.		
6.	Hipertensi atau darah tinggi dapat diturunkan dari orang tua ke anaknya.		
7.	Olahraga tidak baik untuk jantung.		
8.	Latihan fisik yang berat tidak dapat meningkatkan tekanan darah.		
9.	Rokok dan alkohol tidak baik untuk jantung.		
10.	Merokok hanya merusak paru-paru tidak merusak jantung.		
11.	Pola makan rendah lemak sangat baik untuk mengontrol tekanan darah.		
12.	Penggunaan garam yang berlebih-lebihan tidak berpengaruh pada tekanan darah.		
13.	Kelebihan berat badan dapat meningkatkan resiko hipertensi atau darah tinggi.		
14.	Wanita lebih banyak menderita hipertensi atau darah tinggi dibandingkan pria.		
15.	Stress dapat menyebabkan naiknya tekanan darah.		
16.	Hipertensi atau darah tinggi dapat dicegah.		

LEMBAR KUESIONER
KONTINUITAS KONTROL TEKANAN DARAH

Berilah tanda centrang (✓) pada salah satu jawaban yang dianggap sesuai dengan kondisi Anda!

No.	Pernyataan	Pilihan	
		Ya	Tidak
1.	Saya mengatasi obesitas dengan mengurangi berat badan		
2.	Saya mengurangi asupan garam sampai kurang dari 5 gram setiap hari.		
3.	Saya menciptakan keadaan rileks dan sering melakukan meditasi, yoga atau hipnosis.		
4.	Saya menambah kebugaran dengan melakukan olahraga teratur.		
5.	Ssaya mengurangi tekanan darah dengan berusaha untuk berhenti merokok.		
6.	Saat ini saya melakukan terapi farmakologis (konsumsi obat anti hipertensi).		
7.	Setelah saya minum obat anti hipertensi akan terasa sakit kepala, pusing, lemas dan mual.		
8.	Saya melakukan pengobatan hipertensi dimulai dengan obat tunggal (satu macam obat hipertensi).		
9.	Untuk menurunkan tekanan darah maka saya melakukan pengobatan esensial untuk mengurangi komplikasi.		
10.	Saya melakukan pengobatan hipertensi secara rutin walaupun penyakit ini sulit dihilangkan dalam jangka panjang.		
11.	Saya berusaha untuk berhenti merokok dengan metode inisiatis sendiri atau menggunakan permen yang mengandung nikotin.		
12.	Saya berhenti mengkonsumsi alkohol dengan menghindari konsumsi alkohol berlebihan.		
13.	Saya mengurangi konsumsi garam dengan mengkonsumsi garam tidak lebih dari $\frac{1}{4}$ - $\frac{1}{2}$ sendok teh/hari.		
14.	Saya banyak mengkonsumsi sayur dengan mengkonsumsi sayur daun, sayur buah, dan sayur akar.		

No.	Pernyataan	Pilihan	
		Ya	Tidak
15.	Untuk pencegahan tekanan darah saya sering mengkonsumsi buah seperti jambu biji, pepaya, jeruk, nanas, alpukat, belimbing, salak, mengkudu, semangka, melon, sawo, mangga.		
16.	Saya mengurangi konsumsi lemak (daging merah) seperti otak, ginjal, paru, minyak kelapa, gajih, dan susu full cream.		



BUKU KONSULTASI SKRPSI / TA



UNIVERSITAS SAHID SURAKARTA

Jl. Adi Sucipto 154, Solo 57144, Indonesia
Telp. +62 - (0)271-743493, 743494, Fax. +62 - (0)271-742047

NAMA

Devi Lestari

NIM

2013122006

PROGRAM STUDI

Ajpslk

JUDUL SKRIPSI / TA

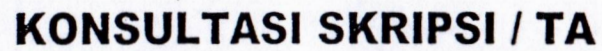
Hubungan antara tingkat pengetahuan dengan kepatuhan kontrol tekanan darah pasien
Hipertensi di poliklinik penyakit dalam RSUD Sopo Boyolali



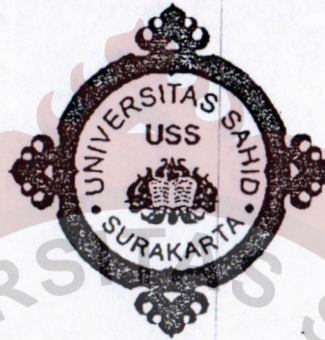
KONSULTASI SKRIPSI / TA

11

NO	HARI/TANGGAL	DOSEN PEMBIMBING	BAB / HAL	URAIAN	TANDA TANGAN
	26 - 09 - 2014	dr. SINTIA	Judul	Definisi Penyakit & Gejala Penyakit	/s/
	29 - 09 - 2014	— — —	Bab I	Definisi & penyebab Aq. Rabies	/s/
		— — —	Bab II	Ortombus & asuhan keperawatan & patofisiologi hepatitis	/s/
		— — —			
		— — —			
	03 - 10 - 2014	— — —	Bab III	Def. operasional & indikator pemeriksaan	/s/
		— — —			
	06 - 10 - 2014	— — —	Bab IV	Skema patofisiologi, diagnosis dakan dan gejala serta Def. operasional & indikator pemeriksaan bid. operasi (mayi & 5 patologi)	/s/
			sec. uji proposal setelah bimbingan		/s/
	8/10 - 2014	dr. SINTIA PK	sec. uji proposal	sec. uji proposal	/s/

[illegible]

BUKU KONSULTASI SKRPSI / TA



UNIVERSITAS SAHID SURAKARTA

Jl. Adi Sucipto 154, Solo 57144, Indonesia
Telp. +62 - (0)271-743493, 743494, Fax. +62 - (0)271-742047

NAMA

: Delli Lestari

NIM

: 2013122006 / B34

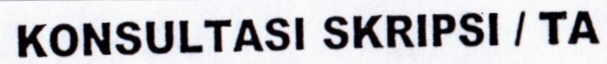
PROGRAM STUDI

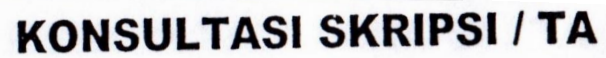
: AJPSPK

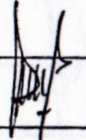
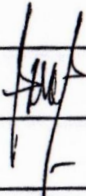
JUDUL SKRIPSI / TA

: Hubungan antara tingkat pengetahuan dengan kepatuhan kontrol tekanan darah pasien

Hipertensi di poliklinik RSUD Cimo Boyolali

[illegible]



NO	HARI/TANGGAL	DOSEN PEMBIMBING	BAB / HAL	URAIAN	TANDA TANGAN
1.	17/NOV/2014	Lilis	I - V	Cengkeri Daptar Isi Daptar tabel. " gambar " Lampiran " Intisari + Abstrak " Sampiran uji Validitas.	
2.	20/NOV/2014	Lilis	I - V	Kepit- Legasi Capis.	
3.	24/NOV/2014	Lilis	I - V	Act Maja ujia.	

[illegible]