

Lampiran

Kepada Yth

Calon Responden Penelitian

Di RSUD dr. Soehadi Prijonegoro Sragen

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama : Widarti Virnawati

NIM : 2013122048

Alamat : Sragen.

Adalah mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Sahid Surakarta yang sedang mengadakan penelitian dengan judul : "Hubungan Tingkat Pengetahuan Pasien Hipertensi Dengan Kepatuhan Pasien Dalam Pelaksanaan Program Terapi Hipertensi di RSUD dr. Soehadi Prijonegoro Sragen". Penelitian ini tidak menimbulkan akibat yang merugikan bagi Bapak/Ibu sebagai responden, kerahasiaan semua informasi yang diberikan akan dijaga dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Apabila Bapak/Ibu bersedia menjadi responden, saya mohon kesediaannya menandatangani persetujuan dan menjawab semua pernyataan / pertanyaan sesuai petunjuk yang saya buat.

Atas perhatian dan kesediaan untuk menandatangani persetujuan untuk menjadi responden, saya ucapkan terima kasih.

Peneliti

Widarti Virnawati

Lampiran

SURAT PERNYATAAN / PERSETUJUAN

(Informed Consent)

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya :

Nama :

Alamat :

Dengan ini menyatakan sesungguhnya saya telah mendapatkan penjelasan mengenai maksud pengumpulan data untuk penelitian : “Hubungan Tingkat Pengetahuan Pasien Hipertensi Dengan Kepatuhan Pasien Dalam Pelaksanaan Program Terapi Hipertensi di RSUD dr. Soehadi Prijonegoro Sragen”, 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

KUESIONER DATA PENELITIAN

A. Kuesioner Data Demografi

Petunjuk : Isilah data yang sesuai dengan pertanyaan, dan berikan tanda checklist (√) pada tempat yang telah disediakan dibawah ini.

1. Umur : () tahun
2. Jenis kelamin : () Perempuan () Laki-laki
3. Pendidikan : () SD () SMP () SMU () Diploma
() Sarjana () Lain-lain
4. Pekerjaan : () Ibu Rumah Tangga () Buruh
() Pegawai Negeri () Wiraswasta
() Petani () Lain-lain (sebutkan)
5. Tekanan darah pasien : () Prehipertensi (120-139/80-89 mmHg)
() Grade 1 (140-159/90-99 mmHg)
() Grade 2 (>160/>100 mmHg)

B. Kuesioner Pengetahuan Pasien Hipertensi

Jawablah setiap pernyataan yang tersedia dengan memberikan tanda checklist

(√) pada tempat yang telah disediakan.

1. Semua pernyataan harus dijawab.
2. Tiap satu pernyataan diisi dengan satu jawaban.

No	Pernyataan	Benar	Salah
1	Penyakit hipertensi merupakan peningkatan tekanan darah yang menetap dalam jangka waktu lama		
2	Mengonsumsi obat secara teratur merupakan salah satu tindakan untuk mengontrol tekanan darah		
3	Penyakit hipertensi tidak akan terjadi pada pasien dengan sakit kerusakan ginjal (gagal ginjal).		
4	Pasien hipertensi dianjurkan tidak mengonsumsi alcohol dan merokok		
5	Hipertensi yang tidak terkontrol dengan baik akan dapat menyebabkan komplikasi seperti stroke, penyakit jantung koroner, gangguan ginjal, mata, dll		
6	Pasien hipertensi sebaiknya minum obat pada saat merasakan gejala sakit kepala saja		
7	Penderita hipertensi melakukan pemeriksaan ulang ke dokter (<i>check up</i>) setelah obat antihipertensi yang diresepkan sudah habis		
8	Pasien hipertensi yang gemuk (obesitas) tidak dianjurkan mengurangi berat badan untuk menurunkan tekanan darahnya		
9	Hipertensi adalah penyakit turunnya tekanan darah kurang dari 90 mmHg yang diukur dalam keadaan istirahat.		
10	Usia diatas 40 tahun mempunyai faktor resiko mengidap penyakit hipertensi		
11	Pasien hipertensi tidak boleh berolahraga		
12	Pasien hipertensi tidak perlu minum obat secara teratur.		
13	Penderita hipertensi tidak perlu berkonsultasi secara teratur untuk pengontrolan tekanan darahnya		

14	Pengontrolan tekanan darah tidak hanya melalui obat-obatan, tetapi juga perubahan gaya hidup sehat		
15	Jenis dan dosis obat antihipertensi yang dikonsumsi pasien hipertensi harus sesuai dengan resep dokter		
16	Umumnya penderita hipertensi tidak menyadari dirinya mengidap hipertensi sebelum memeriksakan tekanan darahnya ke dokter		
17	Pasien akan patuh dalam mengontrol tekanan darah apabila mengetahui dampak buruk akibat penyakit hipertensi ini		
18	Pasien hipertensi membutuhkan dukungan keluarga untuk mengontrol tekanan darah secara teratur		
19	Penyakit hipertensi adalah penyakit yang dapat disembuhkan dengan tidak perlu minum obat secara teratur		
20	Pasien hipertensi harus dapat mengendalikan diri untuk tidak sering marah (setres) agar tekanan darahnya dapat terkontrol		



C. Kuesioner Kepatuhan Pasien Hipertensi

Petunjuk :

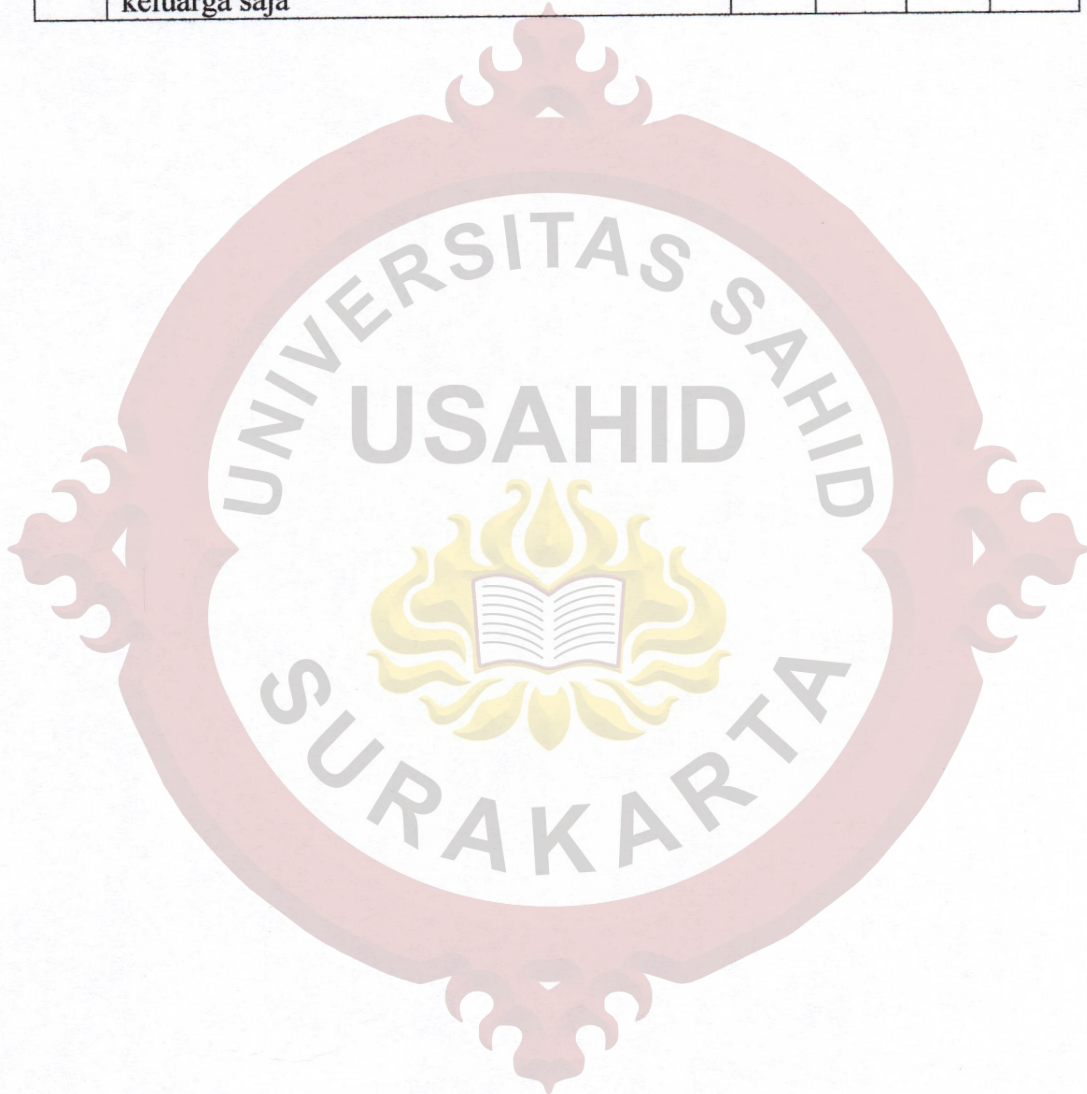
1. Jawablah setiap pernyataan yang tersedia dengan memberikan tanda checklist (√) pada tempat yang telah disediakan.
2. Semua pernyataan harus dijawab.
3. Tiap satu pernyataan diisi dengan satu jawaban.

Keterangan :

SL : Selalu SR : Sering KD : Kadang-kadang TP : Tidak pernah

No	Pernyataan	SL	SR	KD	TP
1	Saya mengatur porsi makan dan pola makan untuk mengurangi kegemukan				
2	Saya mengurangi konsumsi garam dapur dalam sajian makanan sehari-hari				
3	Saya minum obat antihipertensi sesuai anjuran dokter				
4	Saya mengatur jadwal berolahraga setiap minggu secara teratur dan menetap				
5	Saya kontrol ke rumah sakit sebelum obat saya habis				
6	Saya mengurangi mengisap rokok				
7	Saya melakukan kontrol tekanan darah ke dokter sesuai jadwal				
8	Saya menghindari stress dengan melakukan refreasing				
9	Saya berolahraga setiap minggu				
10	Saya menghindari makanan yang berlemak				
11	Saya menghindari makanan cepat saji seperti makanan kaleng dan makanan yang diasinkan				
12	Saya mengurangi mengkonsumsi minuman berkafein seperti kopi				
13	Saya rajin makan sayuran dan buah-buahan				
14	Saya mengatur waktu agar dapat beristirahat dengan cukup				

15	Saya mengurangi konsumsi minuman beralkohol				
16	Saya beli obat di warung pada waktu merasakan sakit kepala				
17	Saya kontrol ke dokter atau ke rumah sakit dengan terpaksa apabila merasakan pusing				
18	Saya hanya minum obat yang disiapkan oleh keluarga saja				



BUKU KONSULTASI SKRIPSI / TA



UNIVERSITAS SAHID SURAKARTA

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

NAMA

WIDARTI VIRNAWATI

NIM

2013122048

PROGRAM STUDI

ILMU KEPERAWATAN

JUDUL SKRIPSI / TA

HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN PASIEN HIPERTENSI DENGAN
KEDATIHAN PASIEN DALAM PELAKSANAAN PROGRAM TERAPI
HIPERTENSI DI POLIKLINIK RSUD dr. SOEHADI PRISONEGORO SRAGEN



KONSULTASI SKRIPSI / TA

NO	HARI/TANGGAL	DOSEN PEMBIMBING	BAB / HAL	URAIAN	TANDA TANGAN
1	3-11-2014	Ahmad Syamsul B, S.Kep, M.Kes	I - II	Study pendahuluan, manfaat teoritis, keaslian penelitian, jurnal	
2	3-11-2014	Ahmad Syamsul B, S.Kep, M.Kes	II	Pengetahuan yg terbaru	
3	Senin / 13-11-14	Ahmad Syamsul B, S.Kep, M.Kes	I - III	Keaslian penelitian tambahkan, MAD, pathway	
4	Senin / 13-11-14	Ahmad Syamsul B, S.Kep, M.Kes	Ba	Sampel 20%	
5	19-11-14	Ahmad Syamsul B, S.Kep, M.Kes	Bab I - II	Revisi	
6	19-11-14	Ahmad Syamsul B, S.Kep, M.Kes	Bab III	Revisi	
7					
7	2-12-14	Ahmad Syamsul B, S.Kep, M.Kes	Bab I - III	Revisi Ujra proposal	
				Lampirkan ke BAB IV V	
8	30-1-15	Ahmad Syamsul B, S.Kep, M.Kes	I - V	Revisi	
9	2-2-2015	Ahmad Syamsul B, S.Kep, M.Kes	BAB II	Revisi	
10	6-2-2015	Ahmad Syamsul	Bab I - IV	Revisi	
11	9-2-2015	Ahmad Syamsul	I - V	Revisi	

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

WIDARTI VIRNAWATI

NIM

2019 122 048

PROGRAM STUDI

ILMU KEPERAWATAN

JUDUL SKRIPSI / TA

HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN PASIEN HIPERTENSI DENGAN
KEPATUHAN PASIEN DALAM PELAKSANAAN PROGRAM TERAPI
HIPERTENSI DI POLIKLINIK RSUD dr. SOEHADI PRIDONEGORO SURABAYA



KONSULTASI SKRIPSI / TA

NO	HARI/TANGGAL	DOSEN PEMBIMBING	BAB / HAL	URAIAN	TANDA TANGAI
1.	selasa / 9-10-14	lilis	I - II	Kapri: L.B. tambah keahli = peneliti K. Teori K. fupp. Pepitisi operasional instrumen.	
2.	24 / 11-14	lilis	I - III	Kapri: revisi I - III Legitimi Campiran / jurnal penelitian Instrumen di tambah 9/ pengetahuan.	
3.	6 / 12 15	lilis	I - IV		



KONSULTASI SKRIPSI / TA

NO	HARI/TANGGAL	DOSEN PEMBIMBING	BAB / HAL	URAIAN	TANDA TANGAI
1.	2 - 12-2014	Lilir	I - IV	Acc maju proposal.	
1.	30 - 1 - 2015	Lilir	I - V	Revisi bab 1 - V Lengkap lampiran. Revisi pembahasan.	
2.	6 - 2 - 2015	Lilir	I - V	Revisi 1 - V	
	9 - 2 - 15	Lilir	I - V	Acc maju hasil	