

# LAMPIRAN

## Lampiran 1. Surat Permohonan Izin Surat Pendahuluan



**PEMERINTAH KOTA SEMARANG**  
**DINAS KESEHATAN**

MG. Setos Jl. Inspeksi Gajahmada Telp. (024) 8415269-8318070 Fax. (024) 831877  
 Kode Pos : 50241 SEMARANG

Nomor : 072/17760  
 Sifat :  
 Lampiran :  
 Perihal : Permohonan Izin Survey

Semarang, 24 SEP 2018

Kepada ;  
 Yth. Ka. Puskesmas Bangetayu

di -  
SEMARANG

Dasar surat dari Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Islam Sultan Agung (UNISSULA), tanggal 12 September 2018, Nomor: 268/F.S1/FIK-SA/IX/2018 perihal tersebut pada pokok surat.

Sehubungan hal tersebut diatas, bersama ini kami hadapkan dosen atas nama :

Nama : Tatu Maftuhatus Sa'adah  
 NIM/NIP : 30901501994  
 Judul : "Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Penerapan Self Care Pada Klien Hipertensi di Puskesmas Bangetayu Semarang"

Yang akan melaksanakan kegiatan survey di wilayah kerja Puskesmas saudara, dilaksanakan pada bulan september s/d Oktober 2018 dengan catatan selama melaksanakan kegiatan tersebut tetap harus mentaati peraturan yang berlaku di Puskesmas dan Pemerintah Kota Semarang.

Demikian harap maklum, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

a.n. KEPALA DINAS KESEHATAN  
 Sekretaris

dr. SARWOKO OETOMO, MMR  
 Pembina Tk. I  
 NIP. 19640115 199603 1 002

TEMBUSAN, Kepada Yth. :

1. Kepala Dinas Kesehatan (sebagai laporan);
2. Dekan FIK UNISSULA;
3. Yang bersangkutan;
4. Arsip.

## Lampiran 2. Surat Permohonan Menjadi Responden

**PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN**

Kepada Yth

Bapak/Ibu Responden

Dengan Hormat

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Tatu Maftuhatus Sa'adah

NIM : 30901501994

Adalah mahasiswa program studi S1 Keperawatan UNISSULA Semarang sedang melakukan penelitian dengan judul **“HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN PENERAPAN *SELF CARE* TERHADAP KLIEN HIPERTENSI DI PUSKESMAS BANGETAYU SEMARANG”** Penelitian ini tidak menimbulkan akibat yang merugikan bagi bapak/ibu yang menjadi responden. Saya sangat mengharapkan partisipasi bapak/ibu dalam penelitian ini. Dengan menjawab pertanyaan – pertanyaan pada lembar kuisisioner yang diajukan Saya menjamin kerahasiaan dan segala bentuk informasi yang bapak/ibu berikan. Apabila bapak/ibu bersedia mohon menandatangani lembar persetujuan dan mengisi lembar pertanyaan – pertanyaan yang disediakan dalam lembaran ini. Dengan demikian penyampaian dari saya, atas segala perhatian dan kerjasama saya ucapkan terimakasih.

Semarang, ..... 2018  
Hormat saya

(Tatu Maftuhatus Sa'adah)

## Lampiran 3. Surat Kesanggupan Menjadi Responden

**SURAT KESANGGUPAN MENJADI RESPONDEN**  
*(Informed Consent)*

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Umur :

Alamat :

Dengan ini saya menyatakan, saya bersedia menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh :

Nama : Tatu Maftuhatus Sa'adah

NIM : 30901501994

Institusi Pendidikan : Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Islam Sultan Agung Semarang

Demikian surat pernyataan kesanggupan ini saya buat dengan suka rela dan tanpa adanya paksaan dari peneliti.

Semarang, ..... 2018

Responden

( )

## Lampiran 4. Instrumen Penelitian (Kuisisioner Dukungan Keluarga)

**KUISISIONER RESPON PENELITIAN PASIEN TERHADAP  
DUKUNGAN KELUARGA**

Nama Klien :

Alamat :

No	Dukungan	Selalu	Sering	Kadang – kadang	Tidak pernah
1.	Keluarga mendampingi saya dalam perawatan				
2.	Keluarga tidak memberikan motivasi mengenai arti hidup yang sesungguhnya				
3.	Keluarga berperan aktif dalam setiap pengobatan dan perawatan sakit saya				
4.	Keluarga tidak mencintai dan memperhatikan keadaan saya ketika saya sakit				
5.	Keluarga bersedia membiayai perawatan dan pengobatan saya				
6.	Keluarga tidak menjelaskan bahwasanya saya akan selalu sehat sampai tua nanti apabila saya mampu menjaga kesehatan				
7.	Keluarga berusaha mencari kekurangan sarana dan perawatan yang saya perlukan				
8.	Keluarga menjelaskan kebiasaan tidak mengkonsumsi alkohol yang				

No	Dukungan	Selalu	Sering	Kadang – kadang	Tidak pernah
	dapat mempercepat proses penyembuhan				
9.	Keluarga tidak berperan aktif dalam setiap pengobatan dan perawatan sakit saya				
10.	Keluarga menyediakan waktu dan fasilitas jika saya hendak melakukan pengobatan				
11.	Keluarga memberitahu tentang hasil pemeriksaan dan pengobatan dari dokter yang merawat kepada saya				
12.	Keluarga tidak mengingatkan saya tentang perilaku – perilaku yang memperburuk kesehatan saya				
13.	Keluarga mengingatkan saya untuk kontrol, minum obat, aktifitas fisik dan pengontrolan pola makan				
14.	Keluarga tidak bersedia membiayai perawatan dan pengobatan saya				
15.	Keluarga tidak pernah mendampingi saya dalam perawatan				
16.	Keluarga memberi pujian dan perhatian kepada saya				

No	Dukungan	Selalu	Sering	Kadang – kadang	Tidak pernah
17.	Keluarga tidak menyarankan saya untuk selalu mendekati diri kepada Allah				
18.	Keluarga tetap mencintai dan memperhatikan keadaan saya ketika saya sakit				
19.	Keluarga menjelaskan bahwasanya saya akan selalu sehat sampai tua nanti apabila saya mampu menjaga kesehatan				
20.	Keluarga tidak menjelaskan kebiasaan tidak mengkonsumsi alkohol yang dapat mempercepat proses penyembuhan				
21.	Keluarga mengingatkan saya tentang perilaku – perilaku yang memperburuk kesehatan saya				
22.	Keluarga tidak memberitahu tentang hasil pemeriksaan dan pengobatan dari dokter yang merawat kepada saya				
23.	Keluarga memberikan motivasi mengenai arti hidup yang sesungguhnya				
24.	Keluarga tidak memberi pujian dan perhatian kepada saya				
25.	Keluarga tidak menyediakan waktu dan fasilitas jika saya hendak melakukan pengobatan				

No	Dukungan	Selalu	Sering	Kadang – kadang	Tidak pernah
26.	Keluarga menyarankan saya untuk selalu mendekati diri kepada Allah				
27.	Keluarga tidak mengingatkan saya untuk kontrol, minum obat, aktifitas fisik dan pengontrolan pola makan				
28.	Keluarga tidak berusaha mencari kekurangan sarana dan perawatan yang saya perlukan				
TOTAL					

Semarang,..... 2018

.....  
(Nama Klien)

Keterangan :

***Favourable***

Selalu : Skor 4

Sering : Skor 3

Kadang – kadang : Skor 2

Tidak pernah : Skor 1

***Unfavourable***

Selalu : Skor 1

Sering : Skor 2

Kadang – kadang : Skor 3

Tidak pernah : Skor 4



Lampiran 5. Instrumen Penelitian (Kuisisioner *Self Care*)

**KUISISIONER RESPON PENELITIAN PASIEN TERHADAP  
PENERAPAN *SELF CARE***

Nama Klien :

Alamat :

No	Dukungan	Tidak pernah	Kadang – kadang	Sering	Selalu
1.	Apakah anda pernah mengukur tekanan darah?				
2.	Apakah anda tidak sering menanyakan penyakit anda kepada tenaga kesehatan?				
3.	Apakah anda mengamati tekanan darah anda?				
4.	Apakah anda tidak sering mengalami stress yang berlebih?				
5.	Apakah anda melakukan latihan fisik (olahraga) selama 30 menit?				
6.	Apakah anda tidak sering mengukur berat badan anda?				
7.	Apakah anda tidak sering mengkonsumsi alkohol?				
8.	Apakah anda pernah mengkonsumsi atau meminum obat anti hipertensi?				
9.	Apakah anda tidak sering mengkonsumsi air mineral?				

No	Dukungan	Tidak pernah	Kadang – kadang	Sering	Selalu
10.	Apakah anda menghindari dan menolak makanan yang mengandung banyak garam selama makan?				
11.	Apakah anda tidak berkonsultasi dengan tenaga medis terkait penyakit anda?				
12.	Apakah anda meminta dan mengkonsumsi makanan yang tidak mengandung daging, telur, susu dan yoghurt yang banyak mengandung protein?				
13.	Apakah anda tidak menghindari dan menolak makanan yang mengandung banyak garam selama makan?				
14.	Apakah anda sering berkonsultasi dengan tenaga medis terkait penyakit anda?				
15.	Apakah anda sering mengkonsumsi air mineral?				
16.	Apakah anda sering mengkonsumsi alkohol?				
17.	Apakah anda tidak pernah mengkonsumsi atau meminum obat anti hipertensi?				
18.	Apakah anda sering menanyakan penyakit anda kepada tenaga kesehatan?				

No	Dukungan	Tidak pernah	Kadang – kadang	Sering	Selalu
19.	Apakah anda tidak mengkonsumsi makanan yang tidak mengandung daging, telur, susu dan yoghurt yang banyak mengandung protein?				
20.	Apakah anda sering mengalami stress yang berlebih?				
21.	Apakah anda tidak melakukan latihan fisik (olahraga) selama 30 menit?				
22.	Apakah anda sering mengukur berat badan anda?				
23.	Apakah anda tidak mengamati tekanan darah anda?				
24.	Apakah anda tidak pernah mengukur tekanan darah?				
TOTAL					

Semarang,..... 2018

.....  
(Nama Klien)

Keterangan :

***Favourable***

Selalu : Skor 4

Sering : Skor 3

Kadang – kadang : Skor 2

Tidak pernah : Skor 1

***Unfavourable***

Selalu : Skor 1

Sering : Skor 2

Kadang – kadang : Skor 3

Tidak pernah : Skor 4

Lampiran 6. Jadwal Kegiatan Penelitian

**JADWAL KEGIATAN PENELITIAN**  
**Agustus 2018 - Februari 2019**

No	Kegiatan	Agustus				September				Oktober					November				Desember				Januari					Februari				
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	5	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	5	1	2	3	4	
1	Usulan Tema dan Judul	■																														
2	Penyusunan Proposal	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■																					
3	Pengumpulan Proposal ke Fakultas										■																					
4	Ujian Proposal										■																					
5	Revisi Proposal									■	■	■	■																			
6	Pengambilan Data														■	■	■	■														
7	Penyusunan Laporan Hasil																		■	■	■	■	■	■								
8	Pengumpulan Skripsi ke Fakultas																						■									
9	Ujian Hasil 1																							■								
10	Revisi dan Pengumpulan Hasil Akhir Skripsi																								■	■	■	■	■	■	■	