

Lampiran 2. Surat Permohonan Menjadi Responden

Kepada Yth. Responden

Di Tempat

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini adalah mahasiswa Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang, Program Studi D-III Keperawatan :

Nama : Hisam Norodi

NIM : 201117

Akan meneliti "*Gambaran self efficacy pasien hipertensi dalam mengontrol tekanan darah di desa slorok kecamatan kromengan kabupaten malang*". Maka saya mengharapkan bantuan dan kesediaan Bapak/Ibu untuk menjadi responden penelitian dan saya juga bersedia untuk menjaga kerahasiaan identitas dan informasi yang Bapak/Ibu berikan. Jika Ibu bersedia, dimohon untuk menandatangani lembar persetujuan yang akan peneliti berikan. Partisipasi Ibu dapat memberikan manfaat dalam upaya terhadap peningkatan perilaku Keyakinan diri (*self efficacy*) pada saat hipertensi.

Demikian permohonan saya, atas kerjasama dan perhatian yang Bapak/Ibu berikan, saya ucapkan terima kasih.

Malang, Juni 2023
Peneliti,

Hisam Norodi
NIM. 201117

Lampiran 3. Surat Persetujuan Menjadi Responden

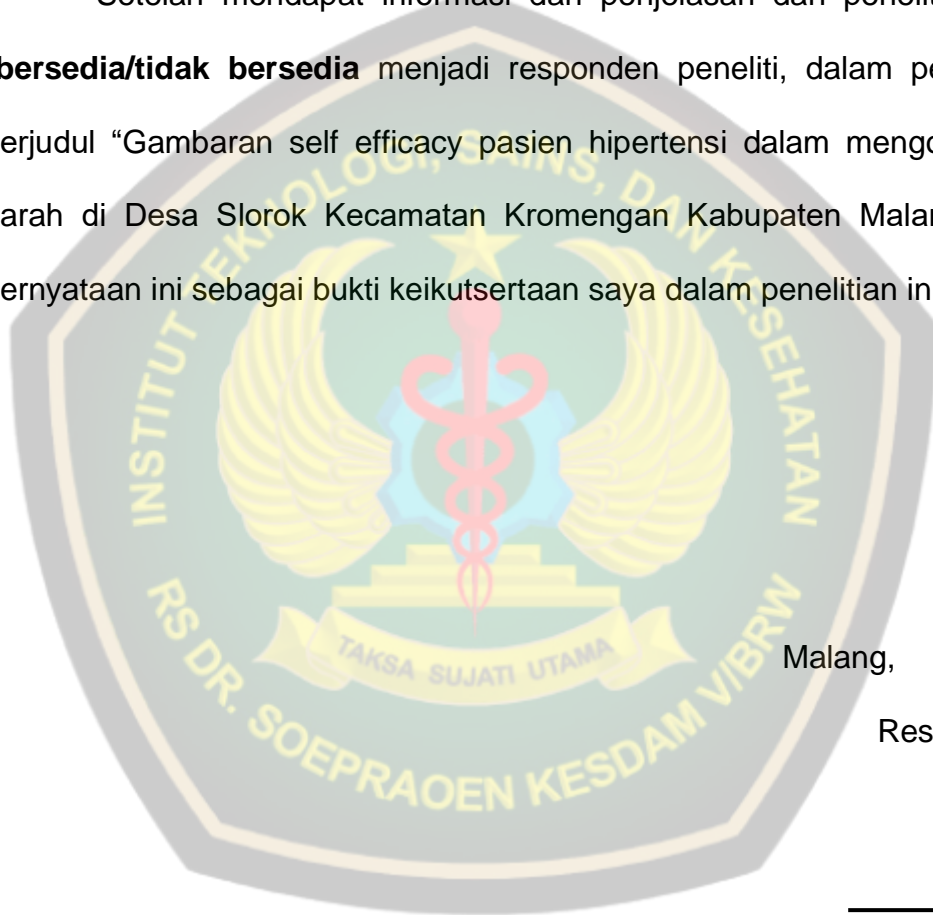
Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :.....

Umur :.....

Alamat :.....

Setelah mendapat informasi dan penjelasan dari peneliti, maka saya ***bersedia/tidak bersedia** menjadi responden peneliti, dalam penelitian yang berjudul “Gambaran self efficacy pasien hipertensi dalam mengontrol tekanan darah di Desa Slorok Kecamatan Kromengan Kabupaten Malang”. Demikian pernyataan ini sebagai bukti keikutsertaan saya dalam penelitian ini.



Malang, Juni 2023

Responden

***Coret yang tidak perlu**

Lampiran 4. Kisi – kisi Kuesioner
1. Kuesioner Self Efficacy

| Variabel | Indikator | No. Soal | Jawaban |
|------------------------------|---|----------|---------|
| Efikasi Diri (Self Efficacy) | 1. yakin dapat melakukan tugas tertentu | 4 | 1 |
| | 2. yakin dapat memotivasi diri | 3, 9 | 2 |
| | 3. yakin bahwa dirinya mampu | 1 | 1 |
| | 4. yakin bahwa dirinya mampu menghadapi kesulitan | 2 | 2 |
| | 5. yakin dapat menyelesaikan tugas | 6 ,7 ,8 | 3 |
| Total | | 10 soal | |

Lampiran 5. Lembar kuisisioner

SELF EFFICACY PADA LANSIA YANG HIPERTENSI

A. Data Demografi Responden

- 4.2.1.1. Inisial nama :
- 4.2.1.2. Umur : tahun
- 4.2.1.3. Jenis Kelamin :
- 4.2.1.4. Status perkawinan :
- 4.2.1.5. Di rumah tinggal dengan siapa :
- 4.2.1.6. Siapa yang merawat jika sakit :
- 4.2.1.7. Apakah bapak/ibu pernah mendapatkan informasi tentang hipertensi ?
- a. Ya b. Tidak
- 4.2.1.8. Dari mana bapak/ibu mendapatkan informasi tentang hipertensitersebut ?
- a. Tenaga Medis b. Tetangga c. Keluarga d. Lainnya.....
- 4.2.1.9. Sudah berapa lama menderita hipertensi?
- a. Lebih dari 1 tahun b. Kurang dari 1 tahun

B. Kuesioner Self Efficacy pada pasien hipertensi

Petunjuk

- 1) Pilihlah sampai sejauh mana keyakinan dan kemampuan anda , bahwa anda mampu melaksanakan aktivitas di bawah ini
- 2) Beri tanda cek list (\checkmark) pada angka dikolom yang sesuai :
 - a. Jika jawaban anda selalu beri tanda cek list (\checkmark) pada kolom selalu (1)
 - b. Jika jawaban anda sering beri tanda cek list (\checkmark) pada kolom sering (2)
 - c. Jika jawaban anda kadang-kadang beri tanda cek list (\checkmark) pada kolom kadang-kadang (3)
 - d. Jika jawaban anda tidak pernah beri tanda cek list (\checkmark) pada kolom tidak pernah (4)
- 3) Silahkan cermati pernyataan yang ada kemudian sesuaikan dengan keyakinan diri anda terkait pernyataan tersebut dengan memberi cek list (\checkmark) pada salah satu pilihan jawaban yang telah disediakan

| No | Pernyataan | Jawaban | | | |
|----|--|---------------|---------------|----------------------|---------------------|
| | | Selalu (1) | Sering (2) | Kadang-kadang (3) | Tidak Pernah (4) |
| 1 | Saya mampu mengukur tekanan darah dengan alat pengukur tekanan darah digital | | | | |
| 2 | Saya mampu memelihara berat badan sehingga tidak mengalami kegemukan | | | | |
| 3 | Saya mampu memilih makanan yang sesuai untuk pasien hipertensi (seperti rendah garam, rendah lemak , buah , | | | | |

| | | | | | |
|-----------|--|--|--|--|--|
| | sayur) | | | | |
| 4 | Saya mampu melakukan olahraga minimal 30 menit setiap hari atau sesuai saran dari tenaga Kesehatan | | | | |
| 5 | Saya mampu menghindari minum minuman keras | | | | |
| 6 | Saya mampu untuk mengurangi konsumsi kafein kopi | | | | |
| 7 | Saya mampu mengatasi stress Ketika saya menghadapi masalah | | | | |
| 8 | Saya mampu untuk tidak merokok | | | | |
| 9 | Saya mampu menghindari orang lain yang sedang merokok | | | | |
| 10 | Saya mampu untuk menggunakan obat sesuai aturan Ketika saya mendapat obat dari dokter | | | | |

Kesimpulan_sumber : Prasetyo (2012)

Lampiran 6. Rekapitulasi Data Umum

**GAMBARAN SELF EFFICACY PADA LANSIA YANG HIPERTENSI
DI POSYANDU LANSIA RW 05 DESA SLOROK KECAMATAN KROMENGAN
KABUPATEN MALANG**

| no. | nama | umur | jenis kelamin | tinggal dengan | siapa yang merawat | informasi sebelumnya tentang hipertensi | sumber informasi tentang hipertensi | lama menderita hipertensi |
|-----|-------|------|---------------|----------------|--------------------|---|-------------------------------------|---------------------------|
| R1 | ny. s | 74 | P | anak | Anak | ya | tenaga medis | > 1 tahun |
| R2 | ny. s | 72 | P | anak | Anak | ya | tenaga medis | > 1 tahun |
| R3 | ny. j | 76 | P | anak | Anak | ya | tenaga medis | > 1 tahun |
| R4 | ny. h | 55 | P | anak | Anak | ya | tenaga medis | > 1 tahun |
| R5 | ny. t | 68 | P | anak | Anak | ya | tenaga medis | > 1 tahun |
| R6 | ny. s | 68 | P | anak | Anak | ya | tenaga medis | > 1 tahun |
| R7 | ny. s | 61 | P | anak | Anak | ya | tenaga medis | > 1 tahun |

| | | | | | | | | |
|-----|-------|----|---|------|------|----|--------------|-----------|
| R8 | ny. m | 85 | P | anak | Anak | ya | tenaga medis | > 1 tahun |
| R9 | ny. s | 63 | P | anak | Anak | ya | tenaga medis | > 1 tahun |
| R10 | ny. s | 79 | P | anak | Anak | ya | tenaga medis | > 1 tahun |
| R11 | ny. w | 64 | P | anak | Anak | ya | tenaga medis | > 1 tahun |
| R12 | ny. d | 77 | P | anak | Anak | ya | tenaga medis | > 1 tahun |
| R13 | ny. m | 69 | P | anak | Anak | ya | tenaga medis | > 1 tahun |
| R14 | ny. h | 70 | P | anak | Anak | ya | tenaga medis | > 1 tahun |
| R15 | ny. p | 70 | P | anak | Anak | ya | tenaga medis | > 1 tahun |
| R16 | ny. s | 66 | P | anak | Anak | ya | tenaga medis | > 1 tahun |
| R17 | ny. a | 58 | P | anak | Anak | ya | tenaga medis | > 1 tahun |
| R18 | ny. r | 75 | P | anak | Anak | ya | tenaga medis | > 1 tahun |
| R19 | ny. t | 66 | P | anak | Anak | ya | tenaga medis | > 1 tahun |

| | | | | | | | | |
|-----|-------|----|---|------|------|----|--------------|-----------|
| R20 | ny. s | 61 | P | anak | Anak | ya | tenaga medis | > 1 tahun |
| R21 | ny. m | 85 | P | anak | Anak | ya | tenaga medis | > 1 tahun |
| R22 | ny. s | 64 | P | anak | Anak | ya | tenaga medis | > 1 tahun |
| R23 | ny. l | 52 | P | anak | Anak | ya | tenaga medis | > 1 tahun |
| R24 | ny. t | 78 | P | anak | Anak | ya | tenaga medis | > 1 tahun |
| R25 | ny. m | 58 | P | anak | Anak | ya | tenaga medis | > 1 tahun |
| R26 | ny. d | 77 | P | anak | Anak | ya | tenaga medis | > 1 tahun |
| R27 | ny. s | 79 | P | anak | Anak | ya | tenaga medis | > 1 tahun |
| R28 | ny. n | 60 | P | anak | Anak | ya | tenaga medis | > 1 tahun |
| R29 | ny. t | 67 | P | anak | Anak | ya | tenaga medis | > 1 tahun |
| R30 | ny. r | 61 | P | anak | Anak | ya | tenaga medis | > 1 tahun |

Lampiran 7. Rekapitulasi Data Khusus

**GAMBARAN SELF EFFICACY PADA LANSIA YANG HIPERTENSI
DI POSYANDU LANSIA RW 05 DESA SLOKOK KECAMATAN KROMENGAN
KABUPATEN MALANG**

| RESPONDEN | SOAL | | | | | | | | | | TOTAL | KATEGORI |
|-----------|------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|-------|----------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | | |
| 1 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 30 | Tinggi |
| 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 4 | 4 | 4 | 20 | Rendah |
| 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 36 | Tinggi |
| 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 1 | 3 | 4 | 2 | 3 | 3 | 30 | Tinggi |
| 5 | 2 | 4 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 28 | Tinggi |
| 6 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 38 | Tinggi |
| 7 | 4 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 29 | Tinggi |
| 8 | 4 | 4 | 3 | 2 | 2 | 1 | 4 | 1 | 4 | 3 | 28 | Tinggi |

| | | | | | | | | | | | | |
|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|--------|
| 9 | 4 | 4 | 4 | 4 | 1 | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 34 | Tinggi |
| 10 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 2 | 4 | 3 | 3 | 3 | 32 | Tinggi |
| 11 | 3 | 4 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 30 | Tinggi |
| 12 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 28 | Tinggi |
| 13 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 28 | Tinggi |
| 14 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 30 | Tinggi |
| 15 | 4 | 4 | 4 | 4 | 1 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 36 | Tinggi |
| 16 | 4 | 4 | 4 | 2 | 1 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 33 | Tinggi |
| 17 | 1 | 1 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 | 1 | 22 | Tinggi |
| 18 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 20 | Rendah |
| 19 | 3 | 4 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 1 | 4 | 1 | 26 | Tinggi |
| 20 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 28 | Tinggi |

| | | | | | | | | | | | | |
|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|--------|
| 21 | 3 | 4 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 30 | Tinggi |
| 22 | 3 | 3 | 4 | 4 | 1 | 3 | 4 | 4 | 3 | 1 | 30 | Tinggi |
| 23 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 1 | 3 | 2 | 26 | Tinggi |
| 24 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 29 | Tinggi |
| 25 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 34 | Tinggi |
| 26 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 11 | Rendah |
| 27 | 3 | 4 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 29 | Tinggi |
| 28 | 4 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 30 | Tinggi |
| 29 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 29 | Tinggi |
| 30 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 34 | Tinggi |

Lampiran 9. Dokumentasi

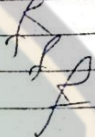


Lampiran 10. Lembar Bimbingan KTI

KARTU BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Hicam Norodi
Nim : 201117
Mulai bimbingan :
Akhir bimbingan :
Judul Studi Kasus :

Gambaran self efficacy pasien hipertensi dalam mengontrol
Tekanan darah di desa Surok Kecamatan Kemengan Kabupaten
Malang
Nama Pembimbing I : Hanim Mufarokhah M.Kep.
Nama Pembimbing II : Dr. Julabi Hoerini A. Perden, M.Kep.

| Tanggal | Bimbingan yang diberikan oleh Dosen | | Tanda Tangan |
|---------|-------------------------------------|--|--|
| | Pembimbing I/II | Permasalahan | |
| | 1 | Concl Bab 2 - Praktis lengkap ACC UJ KTI |  |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Catatan:

.....
.....

KARTU BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa. : Hiram noneti
 Nim : 20117
 Mulai bimbingan. :
 Akhir bimbingan. :
 Judul Studi Kasus

bamboran self efficacy pasien hipertensi dalam mengontrol
 tekanan darah didesa strotek kecamatan kromengan kabupaten
 malang

Nama Pembimbing I : Hanim Mufarrotah M.Kep
 Nama Pembimbing II : Dr. Juhati Koerni . A. Prspen . M. Ppd.

| Tanggal | Bimbingan yang diberikan oleh Dosen | | Tanda Tangan |
|----------|-------------------------------------|--------------|---|
| | Pembimbing I/II | Permasalahan | |
| 12/23/20 | I | acc vrg an |  |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Catatan:

.....

.....

.....

Lampiran 11 Surat Ijin Penelitian

YAYASAN WAHANA BHAKTI KARYA HUSADA
INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS DAN KESEHATAN RS dr.SOEPROAEN

Malang, 16 Oktober 2023

Nomor : B / 35 / X / 2023
Klasifikasi : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada

Yth. Kader Posyandu Kec. Kromengan
di
Kab. Malang

1. Dasar:

- a. Kurikulum Nasional DIII Keperawatan Tahun 2019 tentang Penyusunan KTI dan UAP, dan
- b. Kalender Akademik Program Studi Keperawatan Institut Teknologi, Sains Dan Kesehatan RS dr. Soepraoen TA. 2023/2024 tentang jadwal penyusunan KTI dan UAP

2. Sehubungan hal tersebut di atas, dengan ini diajukan permohonan ijin pengambilan data penelitian untuk mahasiswa Program Studi Keperawatan Institut Teknologi, Sains Dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang TA. 2023/2024 a.n. Hisam Norodi NIM. 201117 dengan judul "Gambaran *Self Efficacy* Pasien Hipertensi dalam Mengontrol Tekanan Darah di Desa Slorok Kecamatan Kromengan Kabupaten Malang"

3. Demikian mohon dimaklumi.

Rektor
Institut Teknologi, Sains, dan Kesehatan RS dr. Soepraoen

Ahief Efendi, S.Kes., SH(Adv.), S.Kep., Ners., MM., M.Kes
NIDN. 0713026601

Lampiran 12 Surat Balasan Ijin Penelitian

Malang, 27 Juni 2023

Lampiran

Perihal: Pemberitahuan Penelitian

Yang terhormat,

Yth. Kaprodi D3 Keperawatan

Institute Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen

Di tempat

Assalamualaikum wr.wb

Salam Sejahtera kami ucapkan, semoga aktifitas dan kehidupan kita selalu ada dalam lindungan Allah SWT

Sehubungan dengan kegiatan penulisan Karya Tulis Ilmiah dengan mengambil data penelitian untuk memenuhi tugas Karya Tulis Ilmiah program studi D3 Keperawatan ITSRS dr. Soepraoen Malang 2022/2023 a.n:

Nama : Hisam Norodi

NIM : 20.1.117

Hari/ tanggal : Selasa, 27 Juni 2023

Pukul : 10.00- selesai

Tempat : Ponsyandu Lansia RW 05 Desa Slorok

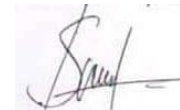
Mahasiswa tersebut telah melaksanakan penelitian dan pengambilan data untuk memenuhi Karya Tulis Ilmiah

Dengan demikian surat pemberitahuan ini kami sampaikan, atas perhatiannya kami ucapkan terimakasih

Wassalamualaikum wr.wb

Malang, 27 Juni 2023

Ketua Kader Posyandu



(Sulis)

INSTITUT TEKNOLOGI SAINS & KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN


BUKTI REVISI UJIAN SEMHAS

Nama : Hisam Norodi

NIM : 201117

Judul KTI : Gambaran Self-efficacy pada lansia yang hipertensi di
posyandu lansia rw 05 desa slorok kecamatan kromengan
kabupaten malang

Telah melakukan revisi Semhas, sebagai syarat lulus KTI:

| | |
|---|---|
| 1 Penguji I Tanggal : | 2 Penguji II Tanggal : |
| Penguji I  Indari, M. Kep | Penguji II  Mohhtar Jamil, M. Kep |
| 3 Pembimbing I Tanggal : | 4 Pembimbing II Tanggal : |
| Pembimbing I Hanim Mufarokhah, M. Kep | Pembimbing II Dr. Juliati Koesrini, A. Per. Pen. , M, KPd |

Malang,

Mengetahui

Koor KTI Prodi Keperawatan

Ns. Indari, S. Kep., M. Kep



BUKTI REVISI UJIAN SEMPRO

Nama : Hisam norodi

NIM : 201117

Judul KTI : **Gambaran self-Efficacy lansia yang hipertensi di
posyandu lansia rw05 Desa Slorok Kecamatan
Kromengan**

Telah melakukan revisi Sempro, sebagai syarat lulus KTI:

| | |
|---|---|
| 1 Penguji I | 2 Penguji II |
| Tanggal : | Tanggal : |
| Penguji I | Penguji II |
|  Indari, M.Kep |  Mochtar Jamil, M.Kep |
| 3 Pembimbing I | 4 Pembimbing II |
| Tanggal : | Tanggal : |
| Pembimbing I | Pembimbing II |
| Hanim Mufarokhah ,M.Kep | Dr.Juliati koesrini.A.Per.Pen., M.KPd |

Malang,

Mengetahui

Koor KTI Prodi Keperawatan

Ns. Indari, S.Kep., M.Kep