



## 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

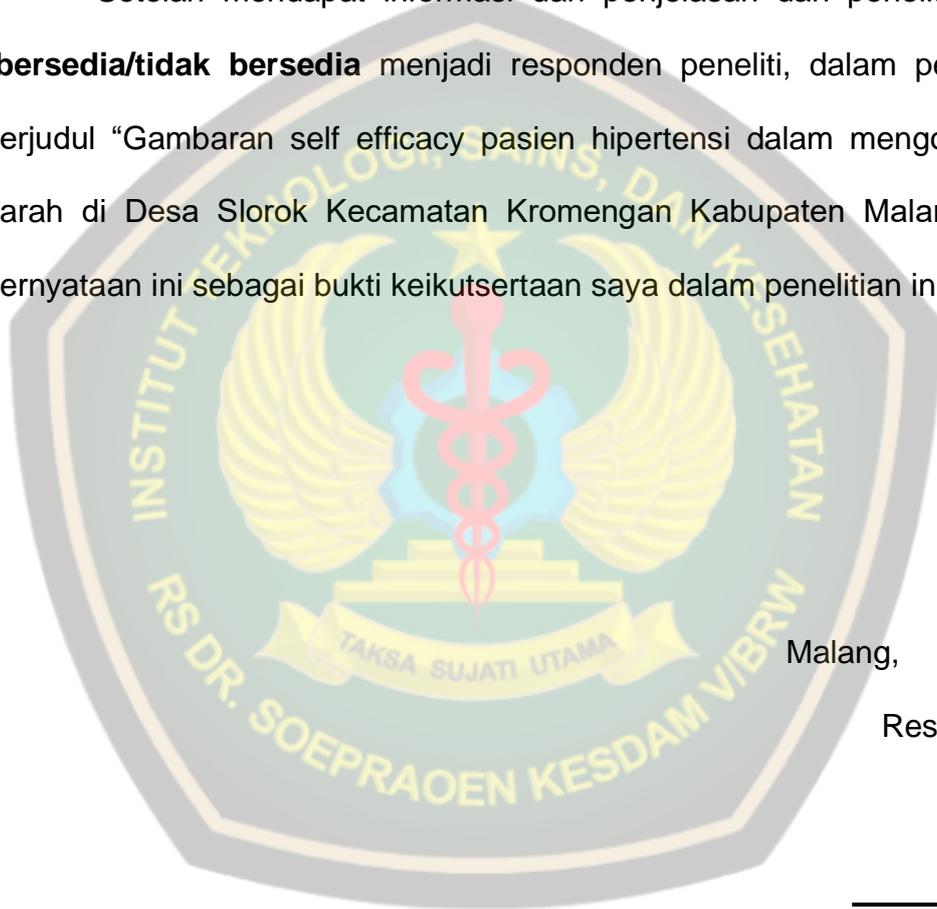
Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

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 )				
<b>4</b>	Saya mampu melakukan olahraga minimal 30 menit setiap hari atau sesuai saran dari tenaga Kesehatan				
<b>5</b>	Saya mampu menghindari minum minuman keras				
<b>6</b>	Saya mampu untuk mengurangi konsumsi kafein kopi				
<b>7</b>	Saya mampu mengatasi stress Ketika saya menghadapi masalah				
<b>8</b>	Saya mampu untuk tidak merokok				
<b>9</b>	Saya mampu menghindari orang lain yang sedang merokok				
<b>10</b>	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 11 Surat Ijin Penelitian

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

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 ITSK RS 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

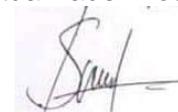
Mahasiswa tersebut telah melaksanakan penelitian dan pengambilan data untuk memenuhi Karya Tulis Ilmiah

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