

# LAMPIRAN

Lampiran 1

**JADWAL KEGIATAN PENELITIAN**

**HUBUNGAN *SELF MANAGEMENT* DENGAN TEKANAN DARAH PENDERITA HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA  
PUSKESMAS KEDIRI I, KECAMATAN KEDIRI, KABUPATEN TABANAN TAHUN 2024**

| No. | Kegiatan                     | Bulan   |   |   |   |          |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |     |   |   |   |
|-----|------------------------------|---------|---|---|---|----------|---|---|---|-------|---|---|---|-------|---|---|---|-----|---|---|---|
|     |                              | Januari |   |   |   | Februari |   |   |   | Maret |   |   |   | April |   |   |   | Mei |   |   |   |
|     |                              | 1       | 2 | 3 | 4 | 1        | 2 | 3 | 4 | 1     | 2 | 3 | 4 | 1     | 2 | 3 | 4 | 1   | 2 | 3 | 4 |
| 1   | Penyusunan Proposal          |         |   |   |   |          |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |     |   |   |   |
| 2   | Seminar Proposal             |         |   |   |   |          |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |     |   |   |   |
| 3   | Revisi Proposal              |         |   |   |   |          |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |     |   |   |   |
| 4   | Pengurusan Izin Penelitian   |         |   |   |   |          |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |     |   |   |   |
| 5   | Pengumpulan Data             |         |   |   |   |          |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |     |   |   |   |
| 6   | Pengolahan dan Analisis Data |         |   |   |   |          |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |     |   |   |   |
| 7   | Penyusunan Laporan           |         |   |   |   |          |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |     |   |   |   |
| 8   | Sidang Hasil Penelitian      |         |   |   |   |          |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |     |   |   |   |
| 9   | Revisi Laporan               |         |   |   |   |          |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |     |   |   |   |
| 10  | Pengumpulan Skripsi          |         |   |   |   |          |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |     |   |   |   |

Lampiran 2

**REALISASI ANGGARAN BIAYA PENELITIAN**  
**HUBUNGAN *SELF MANAGEMENT* DENGAN TEKanan DARAH**  
**PENDERITA HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KEDIRI**  
**I, KECAMATAN KEDIRI, KABUPATEN TABANAN TAHUN 2024**

Adapun anggaran biaya penelitian yang dikeluarkan dalam penelitian ini adalah sebagai berikut :

| No | Kegiatan                               | Biaya            |
|----|----------------------------------------|------------------|
| 1  | Tahap Persiapan                        |                  |
|    | a. Penyusunan Proposal                 | Rp. 150.000,00   |
|    | b. Penggandaan Proposal                | Rp. 300.000,00   |
|    | c. Print Proposal                      | Rp. 300.000,00   |
| 2  | Tahap Pelaksanaan                      |                  |
|    | a. Pengurusan Ethical Clearance        | Rp. 100.000,00   |
|    | b. Penggandaan Lembar Pengumpulan Data | Rp. 200.000,00   |
|    | c. Transportasi Penelitian             | Rp. 250.000,00   |
|    | d. Konsumsi Penelitian                 | Rp. 300.000,00   |
| 3  | Tahap Akhir                            |                  |
|    | a. Penyusunan Laporan                  | Rp. 300.000,00   |
|    | b. Revisi Laporan                      | Rp. 300.000,00   |
|    | c. Biaya Tidak Terduga                 | Rp. 150.000,00   |
|    | <b>Jumlah</b>                          | Rp. 2.350.000,00 |

Lampiran 3

### **Lembar Permohonan Menjadi Responden**

Kepada :

Yth. Bapak/Ibu Calon Responden

Di –

Tempat

Dengan Hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini adalah mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar dengan.

Nama : Ni Putu Putri Kumalasari

NIM : P07120220023

Akan melakukan penelitian tentang “**Hubungan *Self Management* Dengan Tekanan Darah Penderita Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Kediri I, Kecamatan Kediri, Kabupaten Tabanan Tahun 2024**”, sebagai persyaratan untuk menyelesaikan Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan.

Berkaitan dengan hal tersebut, saya mohon kesediannya untuk menjadi responden pada penelitian ini. Apabila bersedia dan menyetujui, maka saya mohon untuk menandatangani lembar persetujuan

Demikian permohonan ini saya sampaikan dan atas partisipasinya saya ucapkan terimakasih.

Denpasar,

2024

Peneliti

Ni Putu Putri Kumalasari

NIM. P07120220023

Lampiran 4

**Lembar Persetujuan Responden**

Judul Penelitian : Hubungan *Self Management* Dengan Tekanan Darah  
Penderita Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Kediri I,  
Kecamatan Kediri, Kabupaten Tabanan Tahun 2024

Peneliti : Ni Putu Putri Kumalasari

NIM : P07120220023

Pembimbing : 1. I Ketut Gama, SKM.,M.Kes

2. Dr.K.A.Henny Achjar, SKM.,M.Kep,Sp.Kom

Saya telah diminta memberikan persetujuan untuk berperan serta dalam penelitian “**Hubungan *Self Management* Dengan Tekanan Darah Penderita Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Kediri I, Kecamatan Kediri, Kabupaten Tabanan Tahun 2024**” yang dilakukan oleh Ni PutuPutri Kumalasari. Data yang diambil oleh peneliti dan saya mengerti bahwa catatan atau data mengenai penelitian ini akan dirahasiakan. Kerahasiaan ini akan dijamin selegal mungkin, semua berkas yang tercantum identitas subjek penelitian yang akan digunakan dalam data.

Demikian secara sukarela dan tidak ada unsur pemaksaan dari siapapun saya bersedia berperan serta dalam penelitian ini.

Denpasar,

2024

Peneliti

Ni Putu Putri Kumalasari

NIM. P07120220023

## Lampiran 5

### **Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*) Sebagai Peserta Penelitian**

Yang terhormat Bapak/ Ibu, Kami meminta kesediannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah dengan seksama dan disilahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

|                   |                                                                                                                                                                |
|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Judul             | Hubungan <i>Self Management</i> Dengan Tekanan Darah Penderita Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Kediri I, Kecamatan Kediri, Kabupaten Tabanan Tahun 2024. |
| Peneliti Utama    | Ni Putu Putri Kumalasari                                                                                                                                       |
| Institusi         | Poltekkes Kemenkes Denpasar                                                                                                                                    |
| Peneliti Lain     | -                                                                                                                                                              |
| Lokasi Penelitian | Wilayah Kerja Puskesmas Kediri I, Kecamatan Kediri, Kabupaten Tabanan                                                                                          |
| Sumber pendanaan  | Swadana                                                                                                                                                        |

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Hubungan *Self Management* Dengan Tekanan Darah Penderita Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Kediri I, Kecamatan Kediri, Kabupaten Tabanan Tahun 2024. Jumlah peserta 82 orang dengan syaratnya yaitu kriteria inklusi berupa penderita hipertensi yang bersedia menjadi responden, berusia 15-59 tahun dan komunikatif. Adapun kriteria eksklusi yaitu peserta responden yang memiliki komplikasi penyakit lain.

Peserta yang setuju menjadi responden akan dilakukan pengukuran tekanan darah dan mengisi kuesioner yang telah disiapkan oleh peneliti. Kepesertaan dalam penelitian ini tidak berbahaya karena peserta hanya mengisi kuesioner dan diukur

tekanan darahnya. Atas kesediaan berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini. Kompensasi yang akan diberikan peneliti berupa snack dan minuman untuk peserta. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan Bapak/Ibu pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Bapak/Ibu untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/kelanjutan pengobatan.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Bapak/Ibu diminta untuk menandatangani formulir “*Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent)* Sebagai Peserta Penelitian” setelah Bapak/Ibu benar-benar memahami tentang penelitian ini. Bapak/Ibu akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditandatangani ini. Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu.

Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti : **Ni Putu Putri Kumalasari** dengan no **HP 085847961005**.

Tanda tangan Bapak/Ibu dibawah ini menunjukkan bahwa Bapak/Ibu telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan **menyetujui untuk menjadi peserta penelitian/wali.**

**Peserta/Subjek Penelitian**

**Wali**

Tanggal :        /        /

Tanggal :        /        /

**Hubungan dengan Peserta/Subjek  
Penelitian**

*(Wali dibutuhkan bila calon peserta adalah anak < 14 tahun, lansia, tuna grahita, pasien dengan kesadaran kurang – koma)*

**Peneliti**

Tanggal :        /        /



***Tanda tangan saksi diperlukan pada formulir Consent ini hanya bila***

- ☐ Peserta Penelitian memiliki kemampuan untuk mengambil keputusan, tetapi tidak dapat membaca/ tidak dapat bicara atau buta
- ☐ Wali dari peserta penelitian tidak dapat membaca/ tidak dapat bicara atau buta
- ☐ Komisi Etik secara spesifik mengharuskan tanda tangan saksi pada penelitian ini (misalnya untuk penelitian resiko tinggi dan atau prosedur penelitian invasive)

Catatan:

Saksi harus merupakan keluarga peserta penelitian, tidak boleh anggota tim penelitian.

**Saksi:**

Saya menyatakan bahwa informasi pada formulir penjelasan telah dijelaskan dengan benar dan dimengerti oleh peserta penelitian atau walinya dan persetujuan untuk menjadi peserta penelitian diberikan secara sukarela.

---

---

*Nama dan Tanda tangan saksi*

*Tanggal*

*(Jika tidak diperlukan tanda tangan saksi, bagian tanda tangan saksi ini dibiarkan kosong)*

\* coret yang tidak perlu

## **KUESIONER PENELITIAN**

### **HUBUNGAN *SELF MANAGEMENT* DENGAN TEKANAN DARAH PENDERITA HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KEDIRI I, KECAMATAN KEDIRI, KABUPATEN TABANAN TAHUN 2024**

Hari/Tanggal :

No. Responden :

Petunjuk Pengisian :

1. Diharapkan saudara bersedia mengisi pernyataan yang tersedia di lembar kuesioner dan pilihlah sesuai pilihan anda tanpa dipengaruhi oleh orang lain.
2. Bacalah pernyataan-pernyataan dengan baik. Jawablah dengan jujur dan tidak ragu-ragu, karena jawaban anda sangat mempengaruhi hasil penelitian ini.

#### **I. Data Umum Responden**

Nama :

Usia :

Jenis Kelamin :

Pendidikan :

Alamat :

#### **II. Data Khusus Responden**

Petunjuk Pengisian :

Kuesioner ini bertujuan untuk menilai seberapa sering Anda melakukan aktivitas untuk mengontrol hipertensi dalam beberapa bulan terakhir. Tidak ada jawaban benar atau salah. Karenanya, jawablah secara jujur pada masing-masing

pernyataan untuk menggambarkan perilaku Anda yang sebenarnya dengan memberikan tanda centang (✓) pada kolom yang sesuai.

Gunakan 5 pilihan jawaban sebagai berikut :

1 = Tidak pernah (Saya tidak pernah melakukan perilaku ini)

2 = Jarang (Saya jarang/mendekati tidak pernah melakukan perilaku ini)

3 = Kadang-kadang (Saya kadang-kadang/cukup sering melakukan perilaku ini)

4 = Selalu (Saya selalu melakukan perilaku ini)

| No                    | <i>Self Management Hipertensi</i>                                                                                                       | 1 | 2 | 3 | 4 |
|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|
| <b>Integrasi diri</b> |                                                                                                                                         |   |   |   |   |
| 1                     | Saya mempertimbangkan porsi dan pilihan makanan ketika saya makan.                                                                      |   |   |   |   |
| 2                     | Saya makan buah, sayur, gandum, dan kacang-kacangan lebih banyak dari yang saya makan saat saya tidak mengalami hipertensi.             |   |   |   |   |
| 3                     | Saya mengurangi makanan yang mengandung lemak jenuh (misalnya keju, minyak kelapa, daging kambing, dll) semenjak didiagnosa hipertensi. |   |   |   |   |
| 4                     | Saya memikirkan tekanan darah saya saat memilih makanan.                                                                                |   |   |   |   |
| 5                     | Saya mencoba berhenti minum minuman beralkohol.                                                                                         |   |   |   |   |
| 6                     | Saya mengurangi jumlah makanan setiap kali saya makan untuk menurunkan berat badan.                                                     |   |   |   |   |
| 7                     | Saya memilih makanan rendah garam.                                                                                                      |   |   |   |   |
| 8                     | Saya berolahraga untuk menurunkan berat badan (misalnya jalan, jogging / lari, atau bersepeda) sekitar 30-60 menit setiap hari.         |   |   |   |   |

|                      |                                                                                                                                                          |  |  |  |  |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|
| 9                    | Saya berpikir bahwa hipertensi adalah bagian dari hidup saya.                                                                                            |  |  |  |  |
| 10                   | Saya melakukan rutinitas saya sesuai dengan hal-hal yang harus saya lakukan untuk mengontrol hipertensi saya (misalnya pekerjaan dan periksa ke dokter). |  |  |  |  |
| 11                   | Saya berhenti merokok / saya mencoba berhenti merokok.                                                                                                   |  |  |  |  |
| 12                   | Saya mencoba mengontrol emosi saya dengan mendengarkan musik, istirahat dan berbicara dengan keluarga atau teman saya.                                   |  |  |  |  |
| 13                   | Saya tidak pernah menggunakan garam yang berlebih untuk membumbui makanan semenjak saya terkena hipertensi.                                              |  |  |  |  |
| <b>Regulasi Diri</b> |                                                                                                                                                          |  |  |  |  |
| 14                   | Saya mengetahui kenapa tekanan darah saya berubah.                                                                                                       |  |  |  |  |
| 15                   | Saya mengenali tanda dan gejala tekanan darah tinggi.                                                                                                    |  |  |  |  |
| 16                   | Saya mengontrol tanda dan gejala hipertensi dengan tepat.                                                                                                |  |  |  |  |
| 17                   | Saya mengenali tanda dan gejala tekanan darah rendah.                                                                                                    |  |  |  |  |
| 18                   | Saya mengontrol tanda dan gejala hipotensi (tekanan darah rendah) dengan tepat.                                                                          |  |  |  |  |
| 19                   | Saya menentukan tujuan saya untuk mengontrol tekanan darah.                                                                                              |  |  |  |  |
| 20                   | Saya membuat rencana tindakan untuk mencapai tujuan saya mengontrol tekanan darah.                                                                       |  |  |  |  |

|                                                      |                                                                                                                                       |  |  |  |  |
|------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|
| 21                                                   | Saya membandingkan tekanan darah saya saat ini dengan tekanan darah yang saya targetkan (inginkan).                                   |  |  |  |  |
| 22                                                   | Saya mengontrol keadaan yang mungkin dapat meningkatkan tekanan darah saya.                                                           |  |  |  |  |
| <b>Interaksi dengan tenaga kesehatan dan lainnya</b> |                                                                                                                                       |  |  |  |  |
| 23                                                   | Saya mendiskusikan rencana pengobatan saya dengan dokter atau perawat.                                                                |  |  |  |  |
| 24                                                   | Saya memberikan masukan pada dokter untuk mengubah rencana pengobatan jika saya tidak bisa menyesuaikan diri dengan rencana tersebut. |  |  |  |  |
| 25                                                   | Saya bertanya pada dokter atau perawat ketika ada hal-hal yang tidak saya pahami.                                                     |  |  |  |  |
| 26                                                   | Saya membantu dokter atau perawat mencari tahu kenapa tekanan darah saya tidak terkontrol dengan baik.                                |  |  |  |  |
| 27                                                   | Saya mendiskusikan dengan dokter atau perawat saat tekanan darah saya terlalu tinggi atau rendah.                                     |  |  |  |  |
| 28                                                   | Saya bertanya pada dokter atau perawat darimana saya bisa belajar lebih jauh tentang hipertensi.                                      |  |  |  |  |
| 29                                                   | Saya meminta bantuan orang lain (misal teman, tetangga atau pasien lain) terkait hipertensi yang saya alami.                          |  |  |  |  |
| 30                                                   | Saya meminta bantuan orang lain (misal teman, tetangga atau pasien lain) untuk membantu mengontrol tekanan darah saya.                |  |  |  |  |
| 31                                                   | Saya bertanya pada orang lain (misal teman, tetangga atau pasien lain) apa cara yang                                                  |  |  |  |  |

|                                                  |                                                                                                              |  |  |  |  |
|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|
|                                                  | mereka gunakan untuk mengontrol tekanan darah tinggi.                                                        |  |  |  |  |
| <b>Pemantauan tekanan darah</b>                  |                                                                                                              |  |  |  |  |
| 32                                               | Saya pergi ke dokter untuk mengecek tekanan darah saya saat merasakan tanda dan gejala tekanan darah tinggi. |  |  |  |  |
| 33                                               | Saya pergi ke dokter untuk mengetahui tekanan darah saya saat saya merasa sakit.                             |  |  |  |  |
| 34                                               | Saya pergi ke dokter untuk mengecek tekanan darah saya saat merasakan tanda dan gejala tekanan darah rendah. |  |  |  |  |
| 35                                               | Saya mengecek tekanan darah saya secara teratur untuk membantu saya membuat keputusan manajemen diri.        |  |  |  |  |
| <b>Kepatuhan terhadap aturan yang dianjurkan</b> |                                                                                                              |  |  |  |  |
| 36                                               | Saya sangat ketat dalam minum obat anti-hipertensi.                                                          |  |  |  |  |
| 37                                               | Saya minum obat anti-hipertensi sesuai dengan dosis yang diberikan dokter.                                   |  |  |  |  |
| 38                                               | Saya minum obat anti-hipertensi dalam waktu yang benar.                                                      |  |  |  |  |
| 39                                               | Saya periksa ke dokter sesuai dengan waktu yang dijadwalkan.                                                 |  |  |  |  |
| 40                                               | Saya mengikuti saran dokter atau perawat dalam mengontrol tekanan darah saya.                                |  |  |  |  |

**KISI – KISI KUESIONER**

**HUBUNGAN *SELF MANAGEMENT* DENGAN TEKANAN DARAH  
PENDERITA HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KEDIRI  
I, KECAMATAN KEDIRI, KABUPATEN TABANAN TAHUN 2024**

| <b>Variabel</b>  | <b>Jumlah</b> | <b>No Item</b> | <b>Jenis Pernyataan</b> |
|------------------|---------------|----------------|-------------------------|
| Integrasi diri   | 13            | 1              | Positif                 |
|                  |               | 2              | Positif                 |
|                  |               | 3              | Positif                 |
|                  |               | 4              | Positif                 |
|                  |               | 5              | Positif                 |
|                  |               | 6              | Positif                 |
|                  |               | 7              | Positif                 |
|                  |               | 8              | Positif                 |
|                  |               | 9              | Positif                 |
|                  |               | 10             | Positif                 |
|                  |               | 11             | Positif                 |
|                  |               | 12             | Positif                 |
|                  |               | 13             | Positif                 |
| Regulasi diri    | 9             | 1              | Positif                 |
|                  |               | 2              | Positif                 |
|                  |               | 3              | Positif                 |
|                  |               | 4              | Positif                 |
|                  |               | 5              | Positif                 |
|                  |               | 6              | Positif                 |
|                  |               | 7              | Positif                 |
|                  |               | 8              | Positif                 |
|                  |               | 9              | Positif                 |
| Interaksi dengan | 9             | 1              | Positif                 |

|                                           |   |   |         |
|-------------------------------------------|---|---|---------|
| tenaga kesehatan dan lainnya              |   |   |         |
|                                           |   | 2 | Positif |
|                                           |   | 3 | Positif |
|                                           |   | 4 | Positif |
|                                           |   | 5 | Positif |
|                                           |   | 6 | Positif |
|                                           |   | 7 | Positif |
|                                           |   | 8 | Positif |
|                                           |   | 9 | Positif |
| Pemantauan tekanan darah                  | 4 | 1 | Positif |
|                                           |   | 2 | Positif |
|                                           |   | 3 | Positif |
|                                           |   | 4 | Positif |
| Kepatuhan terhadap aturan yang dianjurkan | 5 | 1 | Positif |
|                                           |   | 2 | Positif |
|                                           |   | 3 | Positif |
|                                           |   | 4 | Positif |
|                                           |   | 5 | Positif |



**MASTER TABEL**

**HUBUNGAN *SELF MANAGEMENT* DENGAN TEKANAN DARAH  
PENDERITA HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KEDIRI  
I, KECAMATAN KEDIRI, KABUPATEN TABANAN TAHUN 2024**

| Kode Responden | Usia | Jenis Kelamin | Pendidikan | <i>Self Management</i> | Tekanan Darah |
|----------------|------|---------------|------------|------------------------|---------------|
| 1              | 4    | 1             | 1          | 1                      | 3             |
| 2              | 4    | 1             | 1          | 1                      | 3             |
| 3              | 3    | 2             | 1          | 1                      | 2             |
| 4              | 3    | 2             | 3          | 2                      | 1             |
| 5              | 1    | 1             | 3          | 2                      | 1             |
| 6              | 2    | 2             | 3          | 1                      | 2             |
| 7              | 2    | 1             | 4          | 3                      | 1             |
| 8              | 2    | 2             | 2          | 1                      | 2             |
| 9              | 2    | 1             | 3          | 3                      | 1             |
| 10             | 3    | 2             | 1          | 1                      | 3             |
| 11             | 3    | 2             | 2          | 2                      | 2             |
| 12             | 3    | 1             | 3          | 2                      | 2             |
| 13             | 3    | 2             | 3          | 2                      | 1             |
| 14             | 1    | 1             | 3          | 2                      | 1             |
| 15             | 1    | 2             | 3          | 2                      | 1             |
| 16             | 2    | 2             | 4          | 3                      | 1             |
| 17             | 2    | 1             | 4          | 2                      | 1             |
| 18             | 4    | 2             | 1          | 2                      | 2             |
| 19             | 4    | 2             | 1          | 3                      | 1             |
| 20             | 2    | 1             | 3          | 3                      | 1             |
| 21             | 3    | 1             | 2          | 1                      | 2             |
| 22             | 3    | 2             | 3          | 3                      | 1             |
| 23             | 4    | 2             | 1          | 1                      | 2             |
| 24             | 4    | 2             | 2          | 1                      | 2             |
| 25             | 4    | 2             | 1          | 1                      | 2             |
| 26             | 4    | 2             | 1          | 1                      | 3             |
| 27             | 3    | 1             | 3          | 1                      | 2             |
| 28             | 3    | 1             | 2          | 1                      | 2             |
| 29             | 3    | 1             | 4          | 3                      | 1             |
| 30             | 3    | 1             | 2          | 1                      | 3             |
| 31             | 3    | 1             | 1          | 1                      | 2             |
| 32             | 2    | 1             | 3          | 2                      | 1             |
| 33             | 4    | 1             | 1          | 1                      | 2             |
| 34             | 4    | 2             | 1          | 1                      | 2             |
| 35             | 4    | 2             | 1          | 1                      | 2             |
| 36             | 4    | 2             | 1          | 1                      | 3             |

|    |   |   |   |   |   |
|----|---|---|---|---|---|
| 37 | 3 | 2 | 3 | 3 | 1 |
| 38 | 3 | 1 | 4 | 2 | 2 |
| 39 | 3 | 2 | 3 | 2 | 1 |
| 40 | 3 | 1 | 1 | 1 | 2 |
| 41 | 3 | 1 | 1 | 1 | 2 |
| 42 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 43 | 3 | 1 | 1 | 1 | 2 |
| 44 | 3 | 2 | 1 | 1 | 2 |
| 45 | 4 | 1 | 1 | 1 | 3 |
| 46 | 4 | 1 | 2 | 1 | 3 |
| 47 | 4 | 2 | 1 | 1 | 2 |
| 48 | 4 | 2 | 1 | 1 | 2 |
| 49 | 4 | 2 | 1 | 1 | 3 |
| 50 | 4 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 51 | 4 | 2 | 1 | 1 | 3 |
| 52 | 1 | 1 | 3 | 2 | 1 |
| 53 | 2 | 1 | 4 | 3 | 1 |
| 54 | 3 | 2 | 1 | 1 | 3 |
| 55 | 3 | 2 | 1 | 1 | 3 |
| 56 | 4 | 2 | 1 | 1 | 2 |
| 57 | 4 | 2 | 1 | 1 | 2 |
| 58 | 4 | 2 | 1 | 1 | 2 |
| 59 | 4 | 2 | 1 | 1 | 2 |
| 60 | 4 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 61 | 3 | 1 | 4 | 2 | 2 |
| 62 | 3 | 2 | 1 | 1 | 2 |
| 63 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 64 | 4 | 2 | 1 | 1 | 3 |
| 65 | 4 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 66 | 4 | 2 | 4 | 2 | 1 |
| 67 | 4 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 68 | 4 | 2 | 1 | 1 | 3 |
| 69 | 4 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 70 | 4 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 71 | 1 | 2 | 3 | 2 | 1 |
| 72 | 3 | 1 | 4 | 3 | 1 |
| 73 | 4 | 1 | 1 | 1 | 3 |
| 74 | 4 | 2 | 2 | 1 | 3 |
| 75 | 2 | 2 | 3 | 2 | 1 |
| 76 | 3 | 1 | 1 | 1 | 2 |
| 77 | 3 | 1 | 2 | 1 | 2 |
| 78 | 4 | 1 | 4 | 3 | 1 |
| 79 | 4 | 2 | 2 | 3 | 2 |
| 80 | 2 | 2 | 3 | 3 | 1 |
| 81 | 4 | 1 | 2 | 2 | 1 |
| 82 | 4 | 1 | 4 | 3 | 1 |

Keterangan :

| Kode Usia                                        | Kode Jenis Kelamin             | Kode Pendidikan                                      | <i>Self Management</i>                                         | Tekanan Darah                                                                                                                                    |
|--------------------------------------------------|--------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 = 15-19<br>2 = 20-44<br>3 = 45-54<br>4 = 55-59 | 1 = Laki-laki<br>2 = Perempuan | 1 = SD<br>2 = SMP<br>3 = SMA<br>4 = Perguruan Tinggi | 1 = Kurang (40-80)<br>2 = Cukup (81-120)<br>3 = Baik (121-160) | 1 = Pre hipertensi (120-139/80-89 mmHg)<br>2 = Hipertensi stadium 1 (140-159/90-99 mmHg)<br>3 = Hipertensi stadium 2 ( $\geq 160/\geq 100$ mmHg) |

## HASIL ANALISIS DATA

### HUBUNGAN *SELF MANAGEMENT* DENGAN TEKANAN DARAH PENDERITA HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KEDIRI I, KECAMATAN KEDIRI, KABUPATEN TABANAN TAHUN 2024

#### 1. Hasil analisis *univariat*

##### Usia Responden

|       |       | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative<br>Percent |
|-------|-------|-----------|---------|---------------|-----------------------|
| Valid | 15-19 | 5         | 6.1     | 6.1           | 6.1                   |
|       | 20-44 | 12        | 14.6    | 14.6          | 20.7                  |
|       | 45-54 | 28        | 34.1    | 34.1          | 54.9                  |
|       | 55-59 | 37        | 45.1    | 45.1          | 100.0                 |
|       | Total | 82        | 100.0   | 100.0         |                       |

##### Jenis Kelamin Responden

|       |             | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative<br>Percent |
|-------|-------------|-----------|---------|---------------|-----------------------|
| Valid | Laki - laki | 33        | 40.2    | 40.2          | 40.2                  |
|       | Perempuan   | 49        | 59.8    | 59.8          | 100.0                 |
|       | Total       | 82        | 100.0   | 100.0         |                       |

##### Pendidikan Responden

|       |                  | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative<br>Percent |
|-------|------------------|-----------|---------|---------------|-----------------------|
| Valid | SD               | 34        | 41.5    | 41.5          | 41.5                  |
|       | SMP              | 19        | 23.2    | 23.2          | 64.6                  |
|       | SMA              | 18        | 22.0    | 22.0          | 86.6                  |
|       | Perguruan Tinggi | 11        | 13.4    | 13.4          | 100.0                 |
|       | Total            | 82        | 100.0   | 100.0         |                       |

### Self Management

|       |        | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|--------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | Kurang | 46        | 56.1    | 56.1          | 56.1               |
|       | Cukup  | 22        | 26.8    | 26.8          | 82.9               |
|       | Baik   | 14        | 17.1    | 17.1          | 100.0              |
|       | Total  | 82        | 100.0   | 100.0         |                    |

### Tekanan Darah

|       |                      | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|----------------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | Pre hipertensi       | 27        | 32.9    | 32.9          | 32.9               |
|       | Hipertensi stadium 1 | 39        | 47.6    | 47.6          | 80.5               |
|       | Hipertensi stadium 2 | 16        | 19.5    | 19.5          | 100.0              |
|       | Total                | 82        | 100.0   | 100.0         |                    |

## 2. Hasil analisis *bivariat*

### Hubungan self management dengan tekanan darah

|                |                 |                         | Self Management Responden | Tekanan Darah |
|----------------|-----------------|-------------------------|---------------------------|---------------|
| Spearman's rho | Self Management | Correlation Coefficient | 1.000                     | -.732**       |
|                |                 | Sig. (2-tailed)         | .                         | .000          |
|                |                 | N                       | 82                        | 82            |
|                |                 |                         |                           |               |
|                | Tekanan Darah   | Correlation Coefficient | -.732**                   | 1.000         |
|                |                 | Sig. (2-tailed)         | .000                      | .             |
|                |                 | N                       | 82                        | 82            |
|                |                 |                         |                           |               |

\*\* . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Lampiran 10

**DISTRIBUSI RESPONDEN BERDASARKAN KOMPONEN *SELF MANAGEMENT* PENDERITA HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KEDIRI I, KECAMATAN KEDIRI, KABUPATEN TABANAN TAHUN 2024**

| No             | Pernyataan                                                                                                                              | TP |      | J  |      | KK |      | S  |      |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------|----|------|----|------|----|------|
|                |                                                                                                                                         | f  | %    | f  | %    | f  | %    | f  | %    |
| Integrasi Diri |                                                                                                                                         |    |      |    |      |    |      |    |      |
| 1              | Saya mempertimbangkan porsi dan pilihan makanan ketika saya makan.                                                                      | -  | -    | 46 | 56.1 | 26 | 31.7 | 10 | 12.2 |
| 2              | Saya makan buah, sayur, gandum, dan kacang-kacangan lebih banyak dari yang saya makan saat saya tidak mengalami hipertensi.             | 42 | 51.2 | 23 | 28.1 | 17 | 20.7 | -  | -    |
| 3              | Saya mengurangi makanan yang mengandung lemak jenuh (misalnya keju, minyak kelapa, daging kambing, dll) semenjak didiagnosa hipertensi. | 37 | 45.1 | 32 | 39.1 | 13 | 15.8 | -  | -    |
| 4              | Saya memikirkan tekanan darah saya saat memilih makanan.                                                                                | 12 | 14.6 | 24 | 29.3 | 30 | 36.6 | 16 | 19.5 |
| 5              | Saya mencoba berhenti minum minuman beralkohol.                                                                                         | -  | -    | 29 | 35.4 | -  | -    | 53 | 64.6 |
| 6              | Saya mengurangi jumlah makanan setiap kali saya makan untuk menurunkan berat badan.                                                     | 42 | 51.2 | 40 | 48.8 | -  | -    | -  | -    |
| 7              | Saya memilih makanan rendah garam.                                                                                                      | 46 | 56.1 | 36 | 43.9 | -  | -    | -  | -    |
| 8              | Saya berolahraga untuk menurunkan berat badan (misalnya jalan, jogging / lari, atau bersepeda) sekitar 30-60 menit setiap hari.         | 51 | 62.2 | 31 | 37.8 | -  | -    | -  | -    |
| 9              | Saya berpikir bahwa hipertensi adalah bagian dari hidup saya.                                                                           | 38 | 46.3 | 44 | 53.7 | -  | -    | -  | -    |

|                      |                                                                                                                                                          |    |      |    |      |    |      |    |      |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------|----|------|----|------|----|------|
| 10                   | Saya melakukan rutinitas saya sesuai dengan hal-hal yang harus saya lakukan untuk mengontrol hipertensi saya (misalnya pekerjaan dan periksa ke dokter). | -  | -    | 30 | 36.6 | 52 | 63.4 | -  | -    |
| 11                   | Saya berhenti merokok / saya mencoba berhenti merokok.                                                                                                   | -  | -    | 29 | 35.4 | -  | -    | 53 | 64.6 |
| 12                   | Saya mencoba mengontrol emosi saya dengan mendengarkan musik, istirahat dan berbicara dengan keluarga atau teman saya.                                   | -  | -    | -  | -    | 40 | 48.8 | 42 | 51.2 |
| 13                   | Saya tidak pernah menggunakan garam yang berlebih untuk membumbui makanan semenjak saya terkena hipertensi.                                              | 46 | 56.1 | 36 | 43.9 | -  | -    | -  | -    |
| <b>Regulasi Diri</b> |                                                                                                                                                          |    |      |    |      |    |      |    |      |
| 14                   | Saya mengetahui kenapa tekanan darah saya berubah.                                                                                                       | -  | -    | -  | -    | 20 | 24.4 | 62 | 75.6 |
| 15                   | Saya mengenali tanda dan gejala tekanan darah tinggi.                                                                                                    | -  | -    | -  | -    | 20 | 24.4 | 62 | 75.6 |
| 16                   | Saya mengontrol tanda dan gejala hipertensi dengan tepat.                                                                                                | -  | -    | 54 | 65.9 | 28 | 34.1 | -  | -    |
| 17                   | Saya mengenali tanda dan gejala tekanan darah rendah.                                                                                                    | 82 | 100  | -  | -    | -  | -    | -  | -    |
| 18                   | Saya mengontrol tanda dan gejala hipotensi (tekanan darah rendah) dengan tepat.                                                                          | 82 | 100  | -  | -    | -  | -    | -  | -    |
| 19                   | Saya menentukan tujuan saya untuk mengontrol tekanan darah.                                                                                              | -  | -    | 43 | 52.4 | 39 | 47.6 | -  | -    |
| 20                   | Saya membuat rencana tindakan untuk mencapai tujuan saya mengontrol tekanan darah.                                                                       | 82 | 100  | -  | -    | -  | -    | -  | -    |
| 21                   | Saya membandingkan tekanan darah saya saat ini dengan tekanan darah yang saya targetkan (inginkan).                                                      | -  | -    | 82 | 100  | -  | -    | -  | -    |
| 22                   | Saya mengontrol keadaan yang mungkin dapat meningkatkan tekanan darah saya.                                                                              | -  | -    | 46 | 56.1 | 36 | 43.9 | -  | -    |

| <b>Interaksi dengan tenaga kesehatan dan lainnya</b> |                                                                                                                                            |    |      |    |      |    |      |    |      |
|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------|----|------|----|------|----|------|
| 23                                                   | Saya mendiskusikan rencana pengobatan saya dengan dokter atau perawat.                                                                     | 82 | 100  | -  | -    | -  | -    | -  | -    |
| 24                                                   | Saya memberikan masukan pada dokter untuk mengubah rencana pengobatan jika saya tidak bisa menyesuaikan diri dengan rencana tersebut.      | 82 | 100  | -  | -    | -  | -    | -  | -    |
| 25                                                   | Saya bertanya pada dokter atau perawat ketika ada hal-hal yang tidak saya pahami.                                                          | -  | -    | -  | -    | -  | -    | 82 | 100  |
| 26                                                   | Saya membantu dokter atau perawat mencari tahu kenapa tekanan darah saya tidak terkontrol dengan baik.                                     | -  | -    | 33 | 40.2 | 49 | 59.8 | -  | -    |
| 27                                                   | Saya mendiskusikan dengan dokter atau perawat saat tekanan darah saya terlalu tinggi atau rendah.                                          | -  | -    | 33 | 40.2 | 49 | 59.8 | -  | -    |
| 28                                                   | Saya bertanya pada dokter atau perawat darimana saya bisa belajar lebih jauh tentang hipertensi.                                           | 82 | 100  | -  | -    | -  | -    | -  | -    |
| 29                                                   | Saya meminta bantuan orang lain (misal teman, tetangga atau pasien lain) terkait hipertensi yang saya alami.                               | 64 | 78.1 | 18 | 21.9 | -  | -    | -  | -    |
| 30                                                   | Saya meminta bantuan orang lain (misal teman, tetangga atau pasien lain) untuk membantu mengontrol tekanan darah saya.                     | 64 | 78.1 | 18 | 21.9 | -  | -    | -  | -    |
| 31                                                   | Saya bertanya pada orang lain (misal teman, tetangga atau pasien lain) apa cara yang mereka gunakan untuk mengontrol tekanan darah tinggi. | 64 | 78.1 | 18 | 21.9 | -  | -    | -  | -    |
| <b>Pemantauan tekanan darah</b>                      |                                                                                                                                            |    |      |    |      |    |      |    |      |
| 32                                                   | Saya pergi ke dokter untuk mengecek tekanan darah saya saat merasakan tanda dan gejala tekanan darah tinggi.                               | -  | -    | -  | -    | 20 | 24.4 | 62 | 75.6 |



|                                                  |                                                                                                              |    |     |    |      |    |      |    |      |
|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-----|----|------|----|------|----|------|
| 33                                               | Saya pergi ke dokter untuk mengetahui tekanan darah saya saat saya merasa sakit.                             | -  | -   | -  | -    | 11 | 13.4 | 71 | 86.6 |
| 34                                               | Saya pergi ke dokter untuk mengecek tekanan darah saya saat merasakan tanda dan gejala tekanan darah rendah. | 82 | 100 | -  | -    | -  | -    | -  | -    |
| 35                                               | Saya mengecek tekanan darah saya secara teratur untuk membantu saya membuat keputusan manajemen diri.        | -  | -   | 82 | 100  | -  | -    | -  | -    |
| <b>Kepatuhan terhadap aturan yang dianjurkan</b> |                                                                                                              |    |     |    |      |    |      |    |      |
| 36                                               | Saya sangat ketat dalam minum obat anti-hipertensi.                                                          | -  | -   | 25 | 30.5 | 57 | 69.5 | -  | -    |
| 37                                               | Saya minum obat anti-hipertensi sesuai dengan dosis yang diberikan dokter.                                   | -  | -   | -  | -    | 17 | 20.7 | 65 | 79.3 |
| 38                                               | Saya minum obat anti-hipertensi dalam waktu yang benar.                                                      | -  | -   | -  | -    | 24 | 29.3 | 58 | 70.7 |
| 39                                               | Saya periksa ke dokter sesuai dengan waktu yang dijadwalkan.                                                 | -  | -   | 80 | 97.6 | 2  | 2.4  | -  | -    |
| 40                                               | Saya mengikuti saran dokter atau perawat dalam mengontrol tekanan darah saya.                                | -  | -   | 76 | 92.7 | 6  | 7.3  | -  | -    |

( TP : Tidak Pernah, J : Jarang, KK : Kadang – Kadang, S : Selalu )

## SURAT PERMOHONAN PENGAMBILAN DATA STUDI PENDAHULUAN



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR**  
Jalan Sanitasi 1 Sidakarya, Denpasar  
Telp : (0361) 710447, Fax : (0361) 710448  
Laman (Website) : <https://www.poltekkes-denpasar.ac.id/>  
Email : [info@poltekkes-denpasar.ac.id](mailto:info@poltekkes-denpasar.ac.id)



Nomor : KH.03.03/F.XXXII.13/2203 /2023 11 Desember 2023

Hal : Mohon ijin Pengambilan Data studi pendahuluan

Yth

Kepala Dinas Kesehatan Tabanan

di-

Tempat

Sehubungan dengan pembuatan tugas akhir mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin pengambilan data pendukung/ studi pendahuluan penelitian kepada mahasiswa kami atas nama :

| NAMA                     | NIM          | DATA YANG DIAMBIL                                                                                                  |
|--------------------------|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Ni Putu Putri Kumalasari | P07120220023 | Data kejadian kasus hipertensi dalam 5 tahun terakhir serta penanganan yang telah dilakukan di Puskesmas Kediri I. |

Demikian kami sampaikan atas perkenannya kami ucapkan terima kasih.



Ketua Jurusan Keperawatan

I Made Sukarja, S.Kep., Ners., M.Kep

NIP. 196812311992031020

Tembusan :

1. Kepala Puskesmas Kediri I

## SURAT IZIN PENELITIAN



පළාත් කුලක දෙපාර්තමේන්තුව  
**PEMERINTAH KABUPATEN TABANAN**  
කොමසාරිස් ජනරාල්ගේ මහා මණ්ඩලයේ පාලන කළමනාකරණ  
**DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**  
පළාත් මණ්ඩලීය මණ්ඩලීය කොමසාරිස් ජනරාල්ගේ මහා මණ්ඩලයේ  
Museum Saguang Wah, Jalan Danau Buyan Tabanan  
Email. [bpmpd.tabanan@gmail.com](mailto:bpmpd.tabanan@gmail.com)

Tabanan, 7 Maret 2024

Nomor : 071/133/2024/DPMPTSP  
Lampiran : -  
Perihal : **Surat Keterangan Penelitian**

Kepada Yth  
Kepala UPTD Puskesmas Kediri I  
di  
Tempat

### I. Dasar

- Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 7 Tahun 2014 tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian.
- Surat dari Kementerian Kesehatan Nomor PP.08.02/F.XXXII.13/0555/2024, Tanggal 26 Februari 2024, perihal permohonan Surat Rekomendasi Penelitian

### II. Setelah mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka dapat diberikan Rekomendasi kepada :

Nama : Ni Putu Putri Kumalasari  
Pekerjaan : Mahasiswa  
Alamat : Br. Tamansari, Ds. Pujungan, Kec. Pupuan, Kab. Tabanan  
Judul Penelitian : Hubungan *Self Management* Dengan Tekanan Darah Penderita Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Kediri I, Kecamatan Kediri, Kabupaten Tabanan Tahun 2024  
Lokasi Penelitian : UPTD Puskesmas Kediri I  
Jumlah Peserta : 1 Orang  
Lama Penelitian : Maret 2024- April 2024  
Tujuan : Skripsi

### III. Dalam melakukan penelitian agar yang bersangkutan mematuhi ketentuan sebagai berikut:

- Sebelum melakukan kegiatan penelitian agar melaporkan kepada instansi terkait tempat dilaksanakannya penelitian.
- Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan bidang judul dimaksud, apabila melanggar Rekomendasi akan dicabut dan penelitian dihentikan.
- Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan Adat Istiadat dan Budaya setempat.
- Apabila masa berlaku Rekomendasi telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai maka perpanjangan Rekomendasi agar ditujukan kepada instansi pemohon.

IZIN INI DIKENAKAN  
Baya Tarif Rp0;

a.n Bupati Tabanan  
Plt. Kepala Dinas Penanaman Modal dan  
Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten  
Tabanan  
**I Made Sumerta Yasa, S.STP, M.Si**  
Pembina Utama Muda

TEMBUSAN disampaikan kepada :

- Yth. 1. Bupati Tabanan;
2. Kepala Kesbangpol Kabupaten Tabanan;
3. Yang Bersangkutan



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSR



පිටිතිලි කැරුපාහැකි පාලක  
PEMERINTAH KABUPATEN TABANAN  
සෞඛ්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුව  
DINAS KESEHATAN  
වෛද්‍ය සේවා කොට්ඨාසය  
UPTD PUSKESMAS KEDIRI I



රාජ්‍ය සේවා කොට්ඨාසය, කිලිනොච්චි - පාලන කොට්ඨාසය, (0361) 812148, Kode Pos 82121  
Jalan Teuku Umar No. 10 Kediri-Tabanan, Telp. (0361) 812148, Kode Pos 82121  
Alamat Email : puskesmaskediri1@gmail.com.

Nomor : 071/315/PUSK/2024  
Sifat : Segera  
Lampiran : -  
Hal : Permohonan Penelitian

Kepada Yth,  
Bapak Perbekel di Wilayah Kerja  
UPTD. Puskesmas Kediri I  
di- Tempat

Dengan hormat,

Menindaklanjuti surat dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Nomor 071/133/2024/DPMPTSP dan 071/134/2024/DPMPTSP tentang Surat Keterangan Penelitian.

Berdasarkan surat tersebut kami dari UPTD. Puskesmas Kediri I menginformasikan kepada Bapak Perbekel bahwa ada Mahasiswa dari Politeknik Kesehatan Denpasar dari Jurusan Keperawatan akan melakukan penelitian di desa di wilayah kerja Puskesmas Kediri I.

Adapun nama pesertanya sebagai berikut

| No | Nama                        | Lama Penelitian    | Judul Penelitian                                                                                                                                       |
|----|-----------------------------|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | Ni Putu Putri Kumalasari    | Maret - April 2024 | Hubungan Self Management Dengan Tekanan Darah Penderita Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Kediri I, Kecamatan Kediri, Kabupaten Tabanan Tahun 2024 |
| 2  | Ni Luh Cipta Emilia Lestari | Maret - April 2024 | Pengaruh Relaksasi Genggam Jari Terhadap Tekanan darah Pada Penderita Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Kediri I kabupaten Tabanan                 |

Demikian kami sampaikan atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Kediri, 23 Maret 2024

Kepala UPTD. Puskesmas Kediri I



dr. Ni Putu Widiyanti  
Perawat Tk. I

NIP. 19860101 201101 2 044

Embusan :

1. Arsip



## LEMBAR PERSETUJUAN ETIK



**Kementerian Kesehatan**  
**Poltekkes Denpasar**

Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya,  
Denpasar Selatan, Bali 80224  
(0361) 710447  
<https://poltekkes-denpasar.ac.id>

### PERSETUJUAN ETIK/ *ETHICAL APPROVAL*

Nomor : DP.04.02/F.XXXII.25/ 0522 /2024

Yang bertandatangan di bawah ini Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan Poltekkes Denpasar, setelah dilaksanakan pembahasan dan penilaian, dengan ini memutuskan protokol penelitian yang berjudul :

Hubungan Self Management Dengan Tekanan Darah Penderita Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Kediri I, Kecamatan Kediri, Kabupaten Tabanan Tahun 2024

yang mengikutsertakan manusia sebagai subyek penelitian, dengan Ketua Pelaksana/Peneliti Utama :

Ni Putu Putri Kumalasari

**LAIK ETIK.** Persetujuan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan sampai dengan batas waktu pelaksanaan penelitian seperti tertera dalam protokol dengan masa maksimum selama 1 (satu) tahun

Pada akhir penelitian, peneliti menyerahkan laporan akhir kepada KEPK-Poltekkes Denpasar. Dalam pelaksanaan penelitian, jika ada perubahan dan/atau perpanjangan penelitian, harus mengajukan kembali permohonan kaji etik penelitian (amandemen protokol)

Denpasar, 8 Mei 2024  
Ketua Komisi Etik Poltekkes Kemenkes Denpasar  
  
Dr. Ni Komang Yuni Rahyani, S.Si.T., M.Kes

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tfe.kominfo.go.id/verifyPDF>.



## DOKUMENTASI KEGIATAN PENELITIAN



## BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI



**Kementerian Kesehatan**  
Poltekkes Denpasar

Jalan Sanitasi No 1, Sidakarya,  
Denpasar Selatan, Bali 80224  
(0361) 710447  
<https://poltekkes-denpasar.ac.id>

### BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI SEBAGAI PERSYARATAN MENGIKUTI UJIAN SKRIPSI PRODI PROFESI KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES DENPASAR

NAMA MAHASISWA : NI PUTU PUTRI KUMALASARI

NIM : P07120220023

| NO | JENIS                          | TGL         | PENANGGUNG JAWAB |                        |
|----|--------------------------------|-------------|------------------|------------------------|
|    |                                |             | TANDA TANGAN     | NAMA TERANG            |
| 1  | AKADEMIK                       | 16 Mei 2024 |                  | Bismillah              |
| 2  | PERPUSTAKAAN                   | 16 Mei 2024 |                  | Raka Ad                |
| 3  | LABORATORIUM                   | 16 Mei 2024 |                  | Gunggan                |
| 4  | HMJ                            | 16 Mei 2024 |                  | IKHWAN PATEK ADI ANITA |
| 5  | KEUANGAN                       | 16 Mei 2024 |                  | I.A. Sudadi B          |
| 6  | ADMINISTRASI UMUM/PERLENGKAPAN | 16 Mei 2024 |                  | I.A. Alit              |

Keterangan:

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian Skripsi jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

KEMENTERIAN Kesehatan  
Poltekkes Denpasar  
Ketua Jurusan Keperawatan,  
I Made Sukana, S.Kep., Ners, M.Ken  
NIP : 196812311992031020

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan/ <https://whs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://te.kominfo.go.id/verifyPDF>.





## VALIDASI BIMBINGAN

Portal

Perkuliahan

Perkuliahan (mhs)

Laporan (Mhs)

Yudisium (Mhs)

AKADEMIK

Edit

Data Skripsi Mahasiswa

NIM

P07120220023

Nama Mahasiswa

Ni Putu Putri Kumalasari

Info Akademik

Fakultas : Jurusan Keperawatan - Jurusan Program Studi Sarjana Terapan

Keperawatan + Profesi Ners

Semester : 8

Skripsi

Bimbingan

Jurnal Ilmiah

Seminar Proposal

Syarat Sidang

Sidang Skripsi

Bimbingan

| No | Dosen                                                                 | Topik                                                  | Hasil                                                                                                                          | Tanggal Bimbingan | Validasi Dosen |
|----|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------|
| 1  | 196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes                        | Bimbingan mengenai judul penelitian dan latar belakang | 1. Perbaiki latar belakang dan tambahkan data terkait topik penelitian 2. Perbaiki judul dan ganti variabel                    | 8 Jan 2024        | ✓              |
| 2  | 196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes                        | Bimbingan mengenai judul penelitian dan bab 1          | 1. Tambahkan keterangan tempat dan waktu pada judul 2. Perbanyak jurnal nasional dan internasional                             | 15 Jan 2024       | ✓              |
| 3  | 196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes                        | Bimbingan revisi bab 1                                 | 1. Perbaiki kalimat pada tujuan penelitian 2. Lanjutkan bab 1-4                                                                | 22 Jan 2024       | ✓              |
| 4  | 196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes                        | Bimbingan bab 1-4                                      | Perhatikan kembali skala ukur pada definisi operasional dan perbaiki teknik sampling agar sesuai                               | 26 Jan 2024       | ✓              |
| 5  | 196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes                        | Bimbingan revisi bab 1-4                               | 1. Tambahkan pada kerangka konsep 2. Perbaiki bagan alur penelitian 3. Cari buku terkait perhitungan sampel yang benar         | 31 Jan 2024       | ✓              |
| 6  | 196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes                        | Bimbingan proposal lengkap dan revisi bab 1-4          | 1. Perbaiki spasi dan penomoran halaman pada judul setiap bab 2. Perbaiki cara penulisan pada lampiran                         | 7 Feb 2024        | ✓              |
| 7  | 196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SP.KOM | Bimbingan latar belakang dan masalah penelitian        | 1. Perbaiki latar belakang dan perbanyak data mengenai hipertensi 2. Perhatikan sitasi yang benar (lihat panduan)              | 8 Jan 2024        | ✓              |
| 8  | 196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SP.KOM | Bimbingan judul penelitian dan bab 1                   | 1. Perbaiki judul dan variabel 2. Acc bab 1 3. Lanjutkan bab 1-4                                                               | 12 Jan 2024       | ✓              |
| 9  | 196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SP.KOM | Bimbingan bab 1-4                                      | Perhatikan kalimat asing yang harusnya dicetak miring dan pada teknik pengumpulan data dibuat secara lengkap                   | 22 Jan 2024       | ✓              |
| 10 | 196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SP.KOM | Bimbingan proposal lengkap (bab1-4)                    | Buat lengkap (kata pengantar, daftar isi, kuesioner,dll) dan perbaiki hipotesis                                                | 30 Jan 2024       | ✓              |
| 11 | 196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SP.KOM | Bimbingan revisi proposal lengkap                      | 1. Tambahkan dan jelaskan secara detail pada instrumen pengumpulan data 2. Perbaiki kalimat pada kriteria inklusi dan eksklusi | 5 Feb 2024        | ✓              |
| 12 | 196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SP.KOM | Bimbingan revisi proposal lengkap                      | Acc ujian proposal                                                                                                             | 7 Feb 2024        | ✓              |
| 13 | 196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes                        | Bimbingan revisi proposal lengkap                      | Acc ujian proposal                                                                                                             | 12 Feb 2024       | ✓              |
| 14 | 196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes                        | Bimbingan mengenai revisi setelah ujian proposal       | Penelitian dapat dilanjutkan                                                                                                   | 20 Feb 2024       | ✓              |
| 15 | 196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes                        | Bimbingan mengenai bab 5                               | Perbaiki tabel dan narasi tabel                                                                                                | 24 Apr 2024       | ✓              |
| 16 | 196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes                        | Bimbingan mengenai bab 5 dan 6                         | Perhatikan penggunaan kata serta perbaiki kelemahan penelitian                                                                 | 2 Mei 2024        | ✓              |
| 17 | 196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes                        | Bimbingan mengenai revisi bab 5 dan 6                  | Tambahkan saran agar lebih spesifik                                                                                            | 6 Mei 2024        | ✓              |
| 18 | 196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes                        | Bimbingan revisi bab 5 dan 6, mengumpul lengkap        | Perhatikan sitasi dan perbaiki abstrak serta ringkasan penelitian                                                              | 13 Mei 2024       | ✓              |
| 19 | 196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes                        | Bimbingan skripsi lengkap                              | Acc ujian skripsi                                                                                                              | 15 Mei 2024       | ✓              |
| 20 | 196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SP.KOM | Bimbingan setelah revisi ujian proposal                | Penelitian dapat dilanjutkan                                                                                                   | 20 Feb 2024       | ✓              |
| 21 | 196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SP.KOM | Bimbingan bab 5                                        | Perbaiki tata letak tabel dan kata typo, serta narasi sebelum tabel                                                            | 24 Apr 2024       | ✓              |
| 22 | 196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SP.KOM | Bimbingan bab 5 dan 6                                  | Perbaiki kalimat pada pembahasan serta pemaparan hasil uji                                                                     | 2 Mei 2024        | ✓              |
| 23 | 196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SP.KOM | Bimbingan revisi bab 5 dan 6                           | Perhatikan saran agar jelas ditujukan kepada siapa                                                                             | 6 Mei 2024        | ✓              |
| 24 | 196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SP.KOM | Bimbingan skripsi lengkap                              | Perbaiki kesimpulan agar singkat dan jelas, tambahkan abstrak serta ringkasan penelitian                                       | 13 Mei 2024       | ✓              |
| 25 | 196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SP.KOM | Bimbingan revisi skripsi lengkap                       | Acc ujian skripsi                                                                                                              | 16 Mei 2024       | ✓              |



## SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

### SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Putu Putri Kumalasari  
NIM : P07120220023  
Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan  
Jurusan : Keperawatan  
Tahun Akademik : 2023/2024  
Alamat : Br. Tamansari, Pujungan, Pupuan, Tabanan  
Nomor HP/Email : 085847961005

Dengan ini menyerahkan skripsi berupa Tugas Akhir dengan Judul :

Hubungan *Self Management* dengan Tekanan Darah Penderita Hipertensi di  
Wilayah Kerja Puskesmas Kediri I, Kecamatan Kediri, Kabupaten Tabanan  
Tahun 2024

Dan Menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta  
memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialihkan  
mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan dipublikasikannya di internet  
atau media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan  
nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta.

1. Pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh. Apabila dikemudian hari  
terbukti ada pelanggaran Hak Cipta/Plagiarisme dalam karya ilmiah ini, maka  
segala tuntutan hukum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa  
melibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 8 Juni 2024

Mahasiswa Bersangkutan,



Ni Putu Putri Kumalasari

NIM : P07120220023

Lampiran 18

## HASIL TURNITIN

