

Lampiran 1

**KEMENTERIAN KESEHATAN RI**  
**BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG**

Kantor Pusat : Jalan Sekeloa Selatan I No. 1 Malang 65112, Indonesia (Telp. 0341) 851001, 851002, 851003, 851004  
Kampus I : Jalan Sekeloa Selatan I No. 1 Malang 65112 (Telp. 0341) 851001  
Kampus II : Jalan Sekeloa Selatan I No. 1 Malang 65112 (Telp. 0341) 851002  
Kampus III : Jalan Sekeloa Selatan I No. 1 Malang 65112 (Telp. 0341) 851003  
Kampus IV : Jalan Sekeloa Selatan I No. 1 Malang 65112 (Telp. 0341) 851004  
Kampus V : Jalan Sekeloa Selatan I No. 1 Malang 65112 (Telp. 0341) 851005  
Kampus VI : Jalan Sekeloa Selatan I No. 1 Malang 65112 (Telp. 0341) 851006  
Kampus VII : Jalan Sekeloa Selatan I No. 1 Malang 65112 (Telp. 0341) 851007  
Kampus VIII : Jalan Sekeloa Selatan I No. 1 Malang 65112 (Telp. 0341) 851008  
Kampus IX : Jalan Sekeloa Selatan I No. 1 Malang 65112 (Telp. 0341) 851009  
Kampus X : Jalan Sekeloa Selatan I No. 1 Malang 65112 (Telp. 0341) 851010  
Kampus XI : Jalan Sekeloa Selatan I No. 1 Malang 65112 (Telp. 0341) 851011  
Kampus XII : Jalan Sekeloa Selatan I No. 1 Malang 65112 (Telp. 0341) 851012  
Kampus XIII : Jalan Sekeloa Selatan I No. 1 Malang 65112 (Telp. 0341) 851013  
Kampus XIV : Jalan Sekeloa Selatan I No. 1 Malang 65112 (Telp. 0341) 851014  
Kampus XV : Jalan Sekeloa Selatan I No. 1 Malang 65112 (Telp. 0341) 851015  
Kampus XVI : Jalan Sekeloa Selatan I No. 1 Malang 65112 (Telp. 0341) 851016  
Kampus XVII : Jalan Sekeloa Selatan I No. 1 Malang 65112 (Telp. 0341) 851017  
Kampus XVIII : Jalan Sekeloa Selatan I No. 1 Malang 65112 (Telp. 0341) 851018  
Kampus XIX : Jalan Sekeloa Selatan I No. 1 Malang 65112 (Telp. 0341) 851019  
Kampus XX : Jalan Sekeloa Selatan I No. 1 Malang 65112 (Telp. 0341) 851020

Website: <http://www.poltekkes.malang.go.id> Email: [info@poltekkes.malang.go.id](mailto:info@poltekkes.malang.go.id)

---

No/taim : LK.02.03/04/0477/2021  
Lampiran : 1 (Satu) Eksp.  
Perihal : Izin Pengambilan Data untuk Penyusunan Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth  
Ketua RT 03 / RW 05 Desa Genengan, Kec. Pakisaji,  
di  
Kab. Malang

Bersama ini kami mohon bantuan demi terlaksananya kegiatan Pengambilan Data untuk bahan penyusunan Karya Tulis Ilmiah bagi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang di wilayah kerja RT 03 / RW 05 Desa Genengan, Kec. Pakisaji, Kab. Malang. Pengambilan data yang dimaksud dilaksanakan mulai tanggal 01 - 30 April 2021.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan Ijin Pengambilan Data adalah:

Nama	Diaicha Ayu Harayang Anam
NIM/Nomor	P17210184126 - VI
Asal Program Studi	D-III Keperawatan Malang
Judul Karya Tulis Ilmiah	Gambaran Kebiasaan Merokok pada Penderita Hipertensi di Desa Genengan Kecamatan Pakisaji

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Malang, 14 April 2021  
a.n. Direktur  
Kotijurusan Keperawatan,  
  
**Imam Subekti, S.Kn., M.Kep., Sp.Kom.**  
NIP. 196512051989121001

Terselasa disampaikan kepada Yth  
1. Ketua Prodi D-III Keperawatan Malang

Lampiran 2

**LEMBAR PERSETUJUAN  
(INFORMED CONSENT)**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Alamat :

Umur :

Setelah mendapatkan penjelasan serta mengetahui manfaat dan tujuan studi kasus tersebut yang berjudul “**Gambaran Kebiasaan Merokok pada Penderita Hipertensi di Desa Genegan Kecamatan Pakisaji**” menyatakan setuju diikutsertakan sebagai responden dalam studi kasus ini dengan catatan apabila suatu saat merasa dirugikan dalam bentuk apapun berhak membatalkan persetujuan ini. Dan saya percaya apa yang saya sampaikan ini dijamin kerahasiaannya

**Malang,.....2020**

**Peneliti**

**Responden**

( **Disfelia Ayu H.A**)

( )

*Lampiran 3*

PEDOMAN WAWANCARA

GAMBARAN KEBIASAAN MEROKOK PADA PENDERITA HIPERTENSI  
DI DESA GENENGAN KECAMATAN PAKISAJI

A. Identitas responden

Nama :

Jenis Kelamin :

Umur :

Status :

B. Pertanyaan

1. Sudah berapa lama anda menderita hipertensi?

Jawab :

.....  
.....  
.....  
.....

2. Apakah anda rutin memeriksakan tekanan darah?

Jawab :

.....  
.....  
.....  
.....

3. Berapakah tekanan darah terakhir anda?

Jawab :

.....  
.....  
.....  
.....

4. Sejak kapan anda merokok?

Jawab :

.....  
.....  
.....  
.....

5. Berapa batang rokok yang anda konsumsi dalam sehari?

Jawab :

.....  
.....  
.....  
.....

6. Rokok jenis apa yang anda konsumsi sehari-hari?

Jawab :

.....  
.....  
.....  
.....

7. Apa yang anda rasakan ketika merokok?

Jawab :

.....  
.....  
.....  
.....

8. Apakah anda pernah mencoba untuk berhenti merokok?

Jawab :

.....  
.....  
.....  
.....

9. Apa yang anda rasakan ketika tidak merokok?

Jawab :

.....  
.....  
.....  
.....

10. Apa yang anda rasakan saat tekanan darah anda tinggi?

Jawab :

.....  
.....  
.....  
.....

Lampiran 4

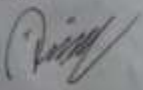

**LEMBAR PERSETUJUAN  
(INFORMED CONSENT)**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Swardi  
Alamat : Gegeran  
Umur : 42 th

Setelah mendapatkan penjelasan serta mengetahui manfaat dan tujuan studi kasus tersebut yang berjudul "Gambaran Kebiasaan Merokok pada Penderita Hipertensi di Desa Genegan Kecamatan Pakisaji" menyatakan setuju dikukuhkan sebagai responden dalam studi kasus ini dengan catatan apabila suatu saat merasa dirugikan dalam bentuk apapun berhak membatalkan persetujuan ini. Dan saya percaya apa yang saya sampaikan ini dijamin kerahasiaannya

Malang, 12 April 2024

<b>Pencili</b>	<b>Responden</b>
	
( Disfelia Ayu H.A )	( Swardi )

**LEMBAR PERSETUJUAN  
(INFORMED CONSENT)**

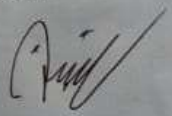
Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Tn. Y  
Alamat : Genangan  
Umur : 35 th

Setelah mendapatkan penjelasan serta mengetahui manfaat dan tujuan studi kasus tersebut yang berjudul "Gambaran Kebiasaan Merokok pada Penderita Hipertensi di Desa Genangan Kecamatan Pakisaji" menyatakan setuju diikutsertakan sebagai responden dalam studi kasus ini dengan catatan apabila suatu saat merasa dirugikan dalam bentuk apapun berhak membatalkan persetujuan ini. Dan saya percaya apa yang saya sampaikan ini dijamin kerahasiaannya

Malang, (2 April) 2021

Peneliti

  
( Disfelia Ayu H.A )

Responden

  
( M. YUSUF )

**LEMBAR PERSETUJUAN  
(INFORMED CONSENT)**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Tn. S  
Alamat : Genengan  
Umur : 53 th

Setelah mendapatkan penjelasan serta mengetahui manfaat dan tujuan studi kasus tersebut yang berjudul "Gambaran Kebiasaan Merokok pada Penderita Hipertensi di Desa Genengan Kecamatan Pakisaji" menyatakan setuju diikutsertakan sebagai responden dalam studi kasus ini dengan catatan apabila suatu saat merasa dirugikan dalam bentuk apapun berhak membatalkan persetujuan ini. Dan saya percaya apa yang saya sampaikan ini dijamin kerahasiaannya

Malang, 12 April 2024

Peneliti

( Disfelia Ayu H.A )

Responden

( SOFYAN B )



Lampiran 5

**DOKUMENTASI**



Penandatanganan Inform consent Tn.S



Pengukuran Tekanan Darah

Tn. S



Wawancara Tn. S



Penandatanganan Inform Consent Tn. Y



Pengukuran Tekana Darah Tn. Y



Wawancara Tn.Y



Penandatanganan Inform Consent Tn. Sw



Pengukuran Tekanan Darah Tn. Sw



Wawancara Tn. Sw

## **CURRICULUM VITAE**



### **DATA PRIPADI**

Nama : Disfelia Ayu Haryaning Arum  
Tempat, tanggal lahir : Lumajang, 6 Desember 1999  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Agama : Islam  
Alamat : JL. Raya Genengan RT 03 RW 05 Desa Genengan  
Kec. Pakisaji Kab. Malang  
Email : adisfelia@gmail.com

### **DATA PENDIDIKAN**

TK Kartika V-81	2005-2006
SD Negeri Kepuharjo 1	2006-2007
SD Negeri 1 Genengan	2008-2012
SMP Negeri 2 Kepanjen	2012-2014
SMP PGRI 1 Wagir	2014-2015
SMA Laboratorium Malang	2015-2017
Poltekkes Kemenkes Malang (D-III Keperawatan)	2018-2021

### **PENGALAMAN MAGANG**

- Rumah Sakit Karsa Husada Batu (2019)
- Rumah Sakit Karsa Husada Batu (2020)