

10.	Persetujuan proposal																																							
11.	Pengajuan uji etik																																							
12.	Pengambilan data																																							
13.	Pengolahan data																																							
14.	Konsultasi hasil pengolahan data																																							
15.	Ujian skripsi																																							
16.	Revisi dan persetujuan skripsi																																							

Mengetahui,
Malang,2023

Pembimbing Utama

Pembimbing Pendamping

(Marsaid S.Kep., Ns., M.Kep.)
NIP. 197012301997031002

(Supono, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.KMB)
NIP. 196512101986031004

Lampiran 2 Lembar Persetujuan Menjadi Responden

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth,

Calon responden penelitian

Di tempat

Posyandu Lansia Kertosari Kelurahan Ketawanggede Malang

Dengan hormat,

Dengan perantara surat ini saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Oktaviani Dwi Rahmawati

Nim : P17211193060

Alamat : Kelurahan Ketawanggede Kota Malang

Mahasiswi Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan Malang yang sedang mengadakan penelitian dengan judul “**Hubungan *Self Management* dan Motivasi Keluarga dengan Derajat Hipertensi pada Lansia di Posyandu Lansia Kertosari Kelurahan Ketawanggede Kecamatan Lowokwaru Kota Malang**”. Penelitian yang akan dilakukan oleh peneliti tidak akan menimbulkan kerugian terhadap calon responden, dikarenakan segala informasi yang didapatkan dari responden akan dijaga kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian semata. Peneliti mengharapkan kesediaan individu untuk menjadi responden dalam penelitian ini tanpa adanya paksaan.

Apabila Bapak/Ibu bersedia menjadi responden dalam penelitian ini, peneliti memohon kesediaan responden untuk menandatangani surat persetujuan untuk menjadi responden dan bersedia untuk menandatangani surat persetujuan untuk menjadi responden dan bersedia memberikan informasi yang dibutuhkan peneliti dalam pelaksanaan penelitian. Atas segala perhatian dan Kerjasama dari seluruh pihak saya mengucapkan banyak terima kasih.

Hormat saya,

Peneliti

Responden

(Oktaviani Dwi Rahmawati) ()

Lampiran 3 Lembar Informed Consent

LEMBAR *INFORMED CONSENT*

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama (inisial) :
 Umur :
 Alamat :

Menyatakan bersedia untuk menjadi responden penelitian yang dilakukan oleh mahasiswi Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang bernama Oktaviani Dwi Rahmawati dengan judul penelitian “**Hubungan *Self Management* dan Motivasi Keluarga dengan Derajat Hipertensi pada Lansia di Posyandu Lansia Kertosari Kelurahan Ketawanggede Kecamatan Lowokwaru Kota Malang**”. Saya memahami bahwa dalam penelitian ini akan dirahasiakan identitas serta data yang digunakan hanya dalam kepentingan penelitian, maka dari itu saya bersedia menjadi responden pada penelitian ini.

Malang,

Peneliti

Responden

(Oktaviani Dwi Rahmawati)

()

Lampiran 4 Lembar Observasi Pengukuran Tekanan Darah

No.	Tanggal pengukuran	Nama	Tekanan darah sistol	Tekanan darah diastol
1.	1/6/2023	Tn. S	170	100
2.	1/6/2023	Ny. S	140	90
3.	1/6/2023	Ny. T	200	100
4.	1/6/2023	Tn. S	160	120
5.	1/6/2023	Tn. R	140	90
6.	1/6/2023	Ny. M	160	100
7.	2/6/2023	Ny. N	150	90
8.	2/6/2023	Ny. K	140	90
9.	2/6/2023	Tn. A	170	100
10.	3/6/2023	Ny. R	170	90
11.	3/6/2023	Tn. U	140	90
12.	3/6/2023	Tn. K	140	90
13.	4/6/2023	Ny. U	150	100
14.	4/6/2023	Ny. B	150	100
15.	4/6/2023	Ny. S	140	90
16.	4/6/2023	Ny. M	140	90
17.	4/6/2023	Ny. U	180	100
18.	4/6/2023	Ny. H	150	90
19.	4/6/2023	Ny. S	160	100
20.	4/6/2023	Ny. R	170	100
21.	4/6/2023	Ny. S	160	100
22.	4/6/2023	Ny. J	180	110
23.	4/6/2023	Ny. M	155	95
24.	5/6/2023	Tn. A	156	95
25.	5/6/2023	Ny. S	150	90
26.	5/6/2023	Ny. S	150	100
27.	5/6/2023	Ny. S	160	110
28.	5/6/2023	Ny. S	186	100
29.	5/6/2023	Ny. A	169	93
30.	5/6/2023	Ny. T	141	90
31.	5/6/2023	Ny. S	150	97
32.	5/6/2023	Ny. S	170	110
33.	5/6/2023	Tn. S	161	92
34.	5/6/2023	Tn. S	181	100
35.	5/6/2023	Ny. S	150	100
36.	5/6/2023	Ny. M	187	90
37.	5/6/2023	Ny. K	149	90
38.	5/6/2023	Ny. M	141	90
39.	5/6/2023	Ny. F	180	110
40.	5/6/2023	Ny. I	155	100

Lampiran 5 Lembar Kuesioner *Self Management*

LEMBAR KUESIONER *SELF MANAGEMENT*

Hari/ tanggal :

Identitas Responden:

1. Nama :
2. Usia :
3. Jenis kelamin : P/L
4. Pekerjaan :
5. Pendidikan terakhir :
6. Status perkawinan :
7. Lama menderita hipertensi :

PERILAKU MANAJEMEN PERAWATAN DIRI HIPERTENSI (HSMBQ)

Petunjuk

Kuesioner ini bertujuan untuk menilai seberapa sering Anda melakukan aktifitas 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 silang (√) pada kolom yang sesuai.

Gunakan 5 pilihan jawaban sbb:

- 1= Tidak pernah (Saya tidak pernah melakukan perilaku ini)
- 2= Jarang (Saya jarang melakukan perilaku ini)
- 3= Kadang-kadang (Saya kadang-kadang melakukan perilaku ini)
- 4= Selalu (Saya selalu melakukan perilaku ini)

Contoh:

No	Perilaku Manajemen Diri Pada Hipertensi	1	2	3	4
1	Saya makan buah, sayur, gandum, dan kacang-kacangan lebih dari yang saya makan saat saya tidak mengalami hipertensi.				√

Kalau Anda menjawab (x) pada kolom 4, itu artinya Anda selalu makan buah, sayur, gandum, dan kacang-kacangan lebih dari apa yang Anda makan sebelum Anda didiagnosa hipertensi.

Sekarang, berikan jawaban pada tiap pernyataan berikut sesuai dengan kondisi yang nyata dalam hidup Anda.

No	Perilaku Manajemen Diri Pada Hipertensi	1	2	3	4
<i>Integrasi diri</i>					
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.				
<i>Regulasi diri</i>					
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).				

No	<i>Regulasi diri</i>	1	2	3	4
22	Saya mengontrol keadaan yang mungkin dapat meningkatkan tekanan darah saya.				
<i>Interaksi dengan tenaga kesehatan dan lainnya</i>					
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.				
No	Perilaku Manajemen Diri Pada Hipertensi	1	2	3	4
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.				
<i>Pemantauan tekanan darah</i>					
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.				
<i>Kepatuhan terhadap aturan yang dianjurkan</i>					
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.				

Lampiran 6 Lembar Kuesioner Motivasi Keluarga

KUESIONER MOTIVASI KELUARGA

Kuesioner dibawah ini ditujukan kepada lansia yang menderita hipertensi untuk mengetahui motivasi keluarga responden untuk mendukung kesembuhannya. Isilah kolom yang kosong dibawah ini dengan tanda (√).

Nilai dari jawaban:

- 1= Tidak pernah (Saya tidak pernah melakukan perilaku ini)
- 2= Jarang (Saya jarang melakukan perilaku ini)
- 3= Kadang-kadang (Saya kadang-kadang melakukan perilaku ini)
- 4= Selalu (Saya selalu melakukan perilaku ini)

No	Pernyataan	Pilihan Jawaban			
		Selalu	Sering	Kadang	Tidak Pernah
Motivasi Penilaian					
1.	Keluarga ikut berdiskusi setiap keputusan yang saya ambil				
2.	Keluarga mendukung setiap pengobatan demi proses penyembuhan penyakit hipertensi yang saya derita				
3.	Keluarga mendukung untuk mengatur pola makan saya				
4.	Keluarga mendukung setiap aktivitas fisik yang saya lakukan				
5.	Keluarga memahami penyakit yang saya derita adalah hal yang wajar				
6.	Keluarga membandingkan dengan positif penyakit hipertensi yang saya alami dengan pasien yang memiliki penyakit lebih parah dari saya				
7.	Saya merasa lebih senang dan tenang ketika didampingi oleh keluarga saya				
Motivasi Instrumental					
8.	Keluarga berusaha untuk membiayai perawatan dan pengobatan saya				
9.	Keluarga berusaha untuk mengadakan sarana dan peralatan perawatan yang saya perlukan				
10.	Keluarga menyediakan materi yang dapat memberikan pertolongan langsung seperti pemberian makanan				
11.	Keluarga mengusahakan jenis makanan rendah garam untuk saya konsumsi				

12.	Keluarga mendampingi saya dalam melakukan aktivitas fisik				
13.	Keluarga mengantar saya ke pelayanan kesehatan untuk melakukan pemeriksaan terkait penyakit hipertensi yang saya derita				
14.	Keluarga menyediakan waktu dan fasilitas jika saya memerlukan keperluan perawatan dan pengobatan				
15.	Apabila saya mengalami keluhan kesehatan, keluarga segera membawa saya ke pelayanan kesehatan				
Motivasi Informasional					
16.	Keluarga mengingatkan saya untuk kontrol, minum obat, olahraga dan makan				
17.	Keluarga mengingatkan saya tentang perilaku yang memperburuk penyakit saya				
18.	Keluarga menjelaskan kepada saya setiap saya bertanya hal-hal yang tidak jelas tentang penyakit saya				
19.	Keluarga mencari informasi untuk proses kesembuhan saya				
20.	Keluarga mengingatkan anda untuk memakan makanan yang dianjurkan untuk penyakit hipertensi				
21.	Keluarga memberitahu saya jenis makanan yang bisa dikonsumsi agar penyakit saya tidak kambuh				
22.	Keluarga mengingatkan saya tentang jadwal kontrol ke pelayanan kesehatan				
Motivasi Emosional					
23.	Keluarga mendampingi saya dalam perawatan				
24..	Keluarga memberi pujian jika saya melakukan perawatan terhadap penyakit saya				
25.	Keluarga tetap mencintai dan memperhatikan keadaan saya selama saya sakit				
26.	Keluarga mengingatkan saya dengan lembut jika saya tidak mematuhi minum obat				
27.	Keluarga mendengar keluhan yang saya alami terkait dengan penyakit hipertensi saya				
28.	Keluarga memberikan solusi setiap masalah yang saya alami terkait penyakit hipertensi				
29.	Keluarga meyakinkan saya untuk bisa sembuh melalui perawatan yang saya jalani				

Lampiran 7 Lembar Tabulasi Data

No.	Jenis kelamin	Usia	Pekerjaan	Pendidikan	Status Perkawinan	Lama Hipertensi	Self Management	Motivasi Keluarga
1	L	67 tahun	Pedagang	SD	Kawin	1 tahun	1	3
2	P	71 tahun	IRT	SD	Kawin	2 tahun	1	1
3	P	77 tahun	IRT	SD	Kawin	4 tahun	2	3
4	L	70 tahun	Tidak bekerja	SD	Kawin	1 tahun	2	2
5	L	77 tahun	Pensiunan	S1	Kawin	3 tahun	1	1
6	P	62 tahun	IRT	SD	Belum kawin	3 tahun	1	2
7	P	62 tahun	IRT	SMP	Kawin	1 tahun	1	1
8	P	63 tahun	IRT	SD	Kawin	3 tahun	2	1
9	L	70 tahun	Tidak bekerja	SD	Kawin	3 tahun	2	2
10	P	69 tahun	IRT	SD	Kawin	2 tahun	1	2
11	L	66 tahun	Tidak bekerja	SD	Kawin	4 tahun	1	1
12	L	70 tahun	Tidak bekerja	SD	Kawin	2 tahun	2	1
13	P	63 tahun	IRT	SD	Kawin	1 tahun	3	1
14	P	62 tahun	IRT	SD	Kawin	6 tahun	1	1
15	P	67 tahun	IRT	SD	Kawin	5 tahun	2	1
16	P	65 tahun	IRT	SD	Kawin	1 tahun	3	1
17	P	60 tahun	IRT	SMA	Kawin	19 tahun	3	3
18	P	87 tahun	IRT	SD	Kawin	20 tahun	2	1
19	P	77 tahun	IRT	SD	Kawin	6 tahun	2	2
20	P	73 tahun	IRT	SD	Kawin	1 tahun	2	2
21	P	88 tahun	IRT	SD	Kawin	1 tahun	2	2
22	P	60 tahun	IRT	SD	Kawin	4 tahun	3	3
23	P	60 tahun	IRT	SMP	Kawin	6 tahun	2	1
24	L	75 tahun	Tidak bekerja	SD	Kawin	2 tahun	2	1
25	P	62 tahun	IRT	SD	Kawin	1 tahun	3	1
26	P	76 tahun	IRT	SD	Kawin	20 tahun	2	1
27	P	67 tahun	IRT	SD	Kawin	6 tahun	3	2
28	P	78 tahun	IRT	SD	Kawin	10 tahun	3	3

29	P	65 tahun	IRT	SMP	Kawin	7 tahun	2	1
30	P	63 tahun	IRT	SD	Kawin	1 tahun	1	2
31	P	67 tahun	IRT	SD	Kawin	50 tahun	1	1
32	P	61 tahun	IRT	SD	Kawin	8 tahun	3	2
33	L	76 tahun	Tidak bekerja	SMA	Kawin	8 tahun	2	2
34	L	83 tahun	Tidak bekerja	SD	Kawin	9 tahun	2	3
35	P	69 tahun	IRT	SMP	Kawin	10 tahun	2	1
36	P	63 tahun	IRT	SD	Kawin	1 tahun	2	3
37	P	72 tahun	IRT	SD	Kawin	2 tahun	2	1
38	P	64 tahun	IRT	SD	Kawin	5 tahun	2	1
39	P	68 tahun	IRT	SMP	Kawin	2 tahun	3	3
40	P	65 tahun	IRT	SMA	Kawin	9	3	1

Skor Self Management

1 = baik

2 = cukup

3 = kurang

Skor Motivasi Keluarga


1 = kurang

2 = cukup

3 = kurang

Lampiran 8 SOP pengukuran tekanan darah

SOP PENGUKURAN TEKANAN DARAH

	<p>POLTEKKES KEMENKES MALANG</p>	<p>No. Dokumen :</p>
	<p>STANDARD OPERASIONAL PROSEDUR</p>	<p>No. Revisi : 00</p>
	<p>PENGUKURAN TANDA- TANDA VITAL</p>	<p>Tanggal Terbit :</p> <p>Halaman :</p>
<p>Unit : Laboratorium Keperawatan</p>		<p>Petugas / pelaksana: Perawat, dosen, CI, Mhs.</p>
<p>Pengertian</p>	<p>Suatu kegiatan yang dilakukan untuk mengkaji dengan cara melakukan pengukuran dan mengobservasi temperatur/suhu, nadi, tekanan darah, dan kecepatan pernafasan.</p>	
<p>Indikasi</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pasien baru 2. Pasien yang mengalami gangguan fungsi jantung 3. Pasien yang mengalami peningkatan suhu tubuh 4. Pasien dengan kondisi kritis 5. Pasien persiapan tindakan operasi 	
<p>Tujuan</p>	<p>Menilai fungsi fisiologis tubuh</p>	
<p>Persiapan tempat dan alat</p>	<p>Alat-alat</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 3 botol berisi Larutan Sabun, Desinfektan & air bersih *) 2. Bengkok kosong 3. Tissue/kassa 4. Jam tangan *) 5. Tensimeter lengkap *) 6. Stetoskop *) 	

	<p>7. Tersedia buku catatan *)</p> <p>8. Alat-alat lengkap tersimpan dalam baki dengan memakai alas *)</p>
Persiapan pasien	Memberitahu dan menjelaskan kepada pasien dan keluarga mengenai prosedur yang akan dilakukan
Persiapan Lingkungan	Memasang sketsel.
Pelaksanaan	<p>PELAKSANAAN</p> <p><u>Prosedur:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mengukur Suhu pada Axilla <ol style="list-style-type: none"> a. Sebelum bekerja, cuci tangan *) b. Menurunkan air raksa sampai reservoir *) c. Bila perlu, lengan baju pasien dibuka. Jika ketiak pasien basah, harus dikeringkan d. Termometer dipasang tepat pada tengah ketiak dijepitkan, lengan pasien dilipada di dada e. Setelah 10 menit, termometer diangkat langsung dibaca dengan teliti & dicatat pada buku catatan suhu *) f. Termometer dibersihkan dengan larutan sabun, memakai tissue/kassa kemudian dimasukkan dalam larutan desinfektan dengan air bersih & dikeringkan *) g. Air raksa diturunkan & termometer dimasukkan ke dalam tempatnya *) 2. Mengukur Denyut Nadi & Pernafasan <ol style="list-style-type: none"> a. Pengaturan posisi pasien berbaring/ duduk *) b. Menentukan tempat pengukuran nadi dengan menggunakan 3 jari (telunjuk, tengah & manis) *) c. Menghitung denyut nadi dalam 1 menit *) d. Kemudian menghitung pernafasan tanpa diketahui pasien selama 1 menit *) e. Mencapai hasil *) f. Adanya komunikasi dengan pasien *) 3. Mengukur Tekanan Darah <ol style="list-style-type: none"> a. Mengatur posisi tidur terlentang/semi fowler *) b. Lengan baju dibuka/digulung *) c. Manset tensimeter dipasang pada lengan atas \pm 3 jari dari siku pipa karet berada di luar lengan *)

	<ul style="list-style-type: none"> d. Manset dipasang tidak terlalu kuat/ longgar (masih bisa dimasukkan jari) *) e. Pompa tensimeter dipasang *) f. Meraba denyut nadi brachialis *) g. Meletakkan stetoskop pada daerah arteri brachialis *) h. Sekrup balon karet ditutup, pengunci air raksa dibuka *) i. Memompa balon karet pelan-pelan sampai denyut nadi brachialis tidak terdengar, kemudian menaikkan air raksa 20–30 mmHg *) j. Sekrup balon dibuka perlahan-lahan k. (2–3 mmHg tiap denyutan pandangan mata sejajar dengan tinggi air raksa) *) l. Mencatat hasil *) m. Manset dibuka & digulung, air raksa ditutup, Tensimeter ditutup dengan rapi *) n. Mencuci tangan sesudah bekerja *) o. Sistematis *) p. Adanya komunikasi dengan pasien *)
Sikap	<p>Sikap Selama Pelaksanaan :</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Hati-hati 2. Teliti 3. Responsif terhadap reaksi pasien
Evaluasi	<ul style="list-style-type: none"> 1. Kaji respon klien 2. Berikan reinforcement positif 3. Lakukan kontrak untuk kegiatan selanjutnya
Dokumentasi	<ul style="list-style-type: none"> 1. Catat tindakan yang telah dilakukan, tanggal dan jam pelaksanaan 2. Catat respon klien terhadap tindakan 3. Nama dan tanda tangan perawat

Lampiran 9 Surat Izin Studi Pendahuluan



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
 Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, 65112 Telp (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746
 Website : <http://www.poltekkes-malang.ac.id> E-mail : direktorat@poltekkes-malang.ac.id



Nomor : LB.02.03/3/ 2197 /2022
 Lampiran : 1 (Satu) Exp.
 Perihal : Permohonan Ijin Studi Pendahuluan untuk Penyusunan Proposal Skripsi Mahasiswa
 Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:
 Kepala Kantor Kelurahan Ketawanggede
 Jl. Gajayana 17-B, Malang
 di –
Malang

Bersama ini kami mohon bantuan demi terlaksananya kegiatan Studi Pendahuluan untuk bahan penyusunan Proposal Skripsi bagi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang di wilayah kerja Kelurahan Ketawanggede Malang.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan Studi Pendahuluan adalah:

Nama : Oktaviani Dwi Rahmawati
 NIM/Semester : P17211193060 / VII
 Asal Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang
 Judul Skripsi : Hubungan Self Management dan Motivasi Keluarga Terhadap Derajat Hipertensi pada Lansia di Posyandu Lansia Kertosari I dan III Kelurahan Ketawanggede Malang

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Malang, 02 Desember 2022


 a.n. Direktur
 Plt. Ketua Jurusan Keperawatan
 Mam Subekti, S.Kp., M.Kep., Sp.Kom.
 NIP. 196512051989121001

Tembusan disampaikan kepada Yth:

1. Ketua Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang

- Kampus Utama : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, Telp (0341) 566075, 571388
 - Kampus I : Jl. Srikoyo No. 106 Jember, Telp (0331) 488613
 - Kampus II : Jl. A. Yani Sumberporong Lawang Telp. (0341) 427847
 - Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Bilhar Telp. (0342) 801043
 - Kampus IV : Jl. KH Wakhid Hasyim No. 64B Kediri Telp. (0354) 773095
 - Kampus V : Jl. Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek, Telp. (0355) 781293
 - Kampus VI : Jl. Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82 A Ponorogo, Telp. (0352) 461792




KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG

 Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, 65112 Telp (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746
 Website : <http://www.poltekkes-malang.ac.id> E-mail : direktorat@poltekkes-malang.ac.id


Nomor : LB.02.03/3/ 0068 /2023
 Lampiran : 1 (Satu) Exp.
 Perihal : Permohonan Ijin Studi Pendahuluan untuk Penyusunan Proposal Skripsi Mahasiswa
Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:
 Kepala Puskesmas Dinoyo Kota Malang
 Jl. MT. Haryono 9 No. 13, Dinoyo, Kec. Lowokwaru
 di –
Malang

Bersama ini kami mohon bantuan demi terlaksananya kegiatan Studi Pendahuluan untuk bahan penyusunan Proposal Skripsi bagi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang di wilayah kerja Puskesmas Dinoyo Kota Malang.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan Studi Pendahuluan adalah:

Nama : Oktaviani Dwi Rahmawati
 NIM/Semester : P17211193060 / VII
 Asal Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang
 Judul Skripsi : Hubungan Self Management dan Motivasi Keluarga dengan Derajat Hipertensi pada Lansia Hipertensi di Posyandu Lansia Kertosari Kelurahan Ketawanggede Malang
 No HP : 082232321306

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Malang, 09 Januari 2023



.....a.n. Direktur
 Plt. Ketua Jurusan Keperawatan
Waham Sribekti, S.Kp., M.Kep., Sp.Kom.
 NIP. 196512051989121001

Tembusan disampaikan kepada Yth:

1. Ketua Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang

- Kampus Utama : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, Telp (0341) 566075, 571388
 - Kampus I : Jl. Srikoyo No. 106 Jember, Telp (0331) 486613
 - Kampus II : Jl. A. Yani Sumberporong Lawang Telp. (0341) 427847
 - Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Blitar Telp. (0342) 801043
 - Kampus IV : Jl. KH Wakhid Hasyim No. 64B Kediri Telp. (0354) 773095
 - Kampus V : Jl. Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek, Telp. (0355) 791293
 - Kampus VI : Jl. Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82 A Ponorogo, Telp. (0352) 461792





KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG

Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, 65112 Telp (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746
 Website : <http://www.poltekkes-malang.ac.id> E-mail : direktorat@poltekkes-malang.ac.id



Nomor : LB.02.03/3/ 0069 /2023
 Lampiran : 1 (Satu) Exp.
 Perihal : Permohonan Ijin Studi Pendahuluan untuk Penyusunan Proposal Skripsi Mahasiswa
Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:
 Kepala Dinas Kesehatan Kota Malang
 Jl. Simpang LA Sucipto 45 Malang 65124
 di –
Malang

Bersama ini kami mohon bantuan demi terlaksananya kegiatan Studi Pendahuluan untuk bahan penyusunan Proposal Skripsi bagi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang di wilayah kerja Dinas Kesehatan Kota Malang dan untuk selanjutnya mohon rekomendasi ke Puskesmas Dinoyo Kota Malang.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan Studi Pendahuluan adalah:

Nama : Oktaviani Dwi Rahmawati
 NIM/Semester : P17211193060 / VII
 Asal Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang
 Judul Skripsi : Hubungan Self Management dan Motivasi Keluarga dengan Derajat Hipertensi pada Lansia Hipertensi di Posyandu Lansia Kertosari Kelurahan Ketawanggede Malang
 No HP : 082232321306

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.



Malang, 09 Januari 2023

Plt. Ketua Jurusan Keperawatan

Amam Subekti, S.Kp., M.Kep., Sp.Kom.
 196512051989121001

Tembusan disampaikan kepada Yth:

1. Ketua Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang
2. Kepala Puskesmas Dinoyo Kota Malang

- Kampus Utama : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, Telp (0341) 566075, 571388
 - Kampus I : Jl. Srikoyo No. 105 Jember, Telp (0331) 496613
 - Kampus II : Jl. A. Yani Sumberporong Lawang Telp. (0341) 427847
 - Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Blitar Telp. (0342) 801043
 - Kampus IV : Jl. KH Wakhid Hasyim No. 64B Kediri Telp. (0354) 773095
 - Kampus V : Jl. Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek, Telp. (0355) 791293
 - Kampus VI : Jl. Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82 A Ponorogo, Telp. (0352) 461792



Lampiran 10 Surat Balasan Kantor Kelurahan Ketawanggede Malang



**PEMERINTAH KOTA MALANG
KECAMATAN LOWOKWARU
KELURAHAN KETAWANGGEDE**

Alamat : Jl. Gajayana 17 B Malang Telp. (0341) 572514

Malang, 28 Desember 2022

Nomor : 340 / 377 / 35.73.05.1006/2021
Sifat : Penting
Lampiran : -
Perihal : Rekomendasi Pelaksanaan
Studi Pendahuluan.

Kepada :
Yth. Bapak Ketua RW 1 s/d. RW 5
Kelurahan Ketawanggede
di
MALANG

Menindaklanjuti Surat dari Kementerian Kesehatan Republik Indonesia Direktorat Jenderal Tenaga Kesehatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang, Tanggal 2 Desember 2022 Nomor : LB.02.03/3/2022 Perihal : Permohonan Ijin Studi Pendahuluan untuk Penyusunan Proposal Skripsi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang, maka di mohon kepada Bapak Ketua RW.1 s/d. RW. 5 membantu/memfasilitasi mahasiswa yang akan melaksanakan Studi Pendahuluan tersebut :

Nama : Oktaviani Dwi Rahmawati
NIM/Semester : P17211193060 / VII
Asal Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang
Judul Skripsi : Hubungan Self Management dan Motivasi Keluarga Terhadap Derajat Hipertensi pada Lansia di Posyandu Lansia Kelurahan Ketawanggede Malang.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.


LURAH KETAWANGGEDE
NICO DADIK PRAYOGA, SE, MM
Penata
NIP. 19880108 201101 1007

Tembusan disampaikan kepada :
Yth. 1. Bapak Camat Lowokwaru
Kota Malang ;

Lampiran 11 Surat Keterangan Puskesmas Dinoyo ke Dinas Kesehatan Kota Malang



PEMERINTAH KOTA MALANG
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS DINOYO
 Jl MT. Haryono IX/13, Telp. (0341) – 572640,
 e-mail upt.pkm.dinoyo@gmail.com
MALANG

Kode Pos 65144

SURAT KETERANGAN

No : 800 /41/ 35.73.402.013 / 2023

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : dr. IDA MEGAWATI
 N I P : 19700412 199803 2 008
 Pangkat/ gol : Pembina Tk. I/ IVb
 Jabatan : Kepala Puskesmas Dinoyo

Dengan ini menerangkan bahwa mahasiswa jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang, yang bernama :

Nama : Oktaviani Dwi Rahmawati
 NIM : P17211193060

Telah mendapatkan ijin pendahuluan di Puskesmas Dinoyo Kota Malang.

Demikian surat keterangan ini dibuat dan dipergunakan sebagai persyaratan mengajukan izin ke Dinas Kesehatan.

Ditetapkan di : Malang
 Tanggal : 11 Januari 2023

KERANGKASAN PUSKESMAS DINOYO
 KOTA MALANG,
 PUSKESMAS
 DINOYO
 dr. IDA MEGAWATI
 Pembina Tk. I
 NIP. 19700412 199803 2 008

Lampiran 12 Surat Pengantar Dinas Kesehatan ke Puskesmas Dinoyo



PEMERINTAH KOTA MALANG
DINAS KESEHATAN

Jl. Simpang L.A. Sucipto No. 45 ☎ (0341) 406878 Fax. (0341) 406879
 www.dinkes.malangkota.go.id e-mail : dinkes@malangkota.go.id

MALANG

Kode Pos : 65124

Malang, 18 JAN 2023

Nomor : 072/ 60 /35.73.402/2023
 Sifat : Biasa
 Lampiran : -
 Perihal : Ijin studi pendahuluan

Kepada
 Yth. Kepala Puskesmas Dinoyo
 di
 M A L A N G

Dengan ini diberitahukan bahwa Mahasiswa Politeknik Kesehatan
 Kemenkes Malang tersebut di bawah ini :

NO	NAMA	NIM
1.	OKTAVIANI DWI RAHMAWATI	P17211193060/VII

Akan melaksanakan studi pendahuluan mulai tanggal 18 Januari - 4
 Februari 2023, dengan judul: Hubungan self manajemen dan motivasi
 keluarga dengan derajat hipertensi pada lansia hipertensi di posyandu lansia
 kertosari kelurahan ketawanggede di wilayah kerja Puskesmas Dinoyo Kota
 Malang.

Sehubungan dengan hal tersebut, dimohon Saudara untuk membantu
 memberikan data atau informasi yang diperlukan. Mahasiswa yang telah
 selesai melaksanakan studi pendahuluan wajib melaporkan hasilnya kepada
 Kepala Dinas Kesehatan Kota Malang.

Demikian untuk mendapatkan perhatian.

a.n. KEPALA DINAS KESEHATAN
 KOTA MALANG



M. ULFAH USMAN

Pembina

NIP. 19691111 199903 1 007

Lampiran 13 Surat Izin Pengambilan Data Penelitian



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG

Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, 65112 Telp (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746
 Website : <http://www.poltekkes-malang.ac.id> E-mail : direktorat@poltekkes-malang.ac.id



Nomor : LB.02.03/3/ 1225 /2023
 Lampiran : 1 (Satu) Exp.
 Perihal : Permohonan Rekomendasi Ijin Pengambilan Data untuk Penyusunan Skripsi
 Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:
 Kepala Dinas Kesehatan Kota Malang
 Jl. Simpang LA. Sucipto No. 45 Kel. Pandanwangi, Kec. Blimbing
 di –
 Malang

Bersama ini kami mohon bantuan demi terlaksananya kegiatan Pengambilan Data untuk bahan penyusunan Skripsi bagi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang di wilayah kerja Dinas Kesehatan Kota Malang dan untuk selanjutnya mohon rekomendasi ke UPT Puskesmas Dinoyo Kota Malang. Pengambilan data yang dimaksud akan dilaksanakan mulai tanggal 01 – 30 Juni 2023.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan Pengambilan Data adalah:

Nama : Oktaviani Dwi Rahmawati
 NIM/Semester : P17211193060 / VIII
 Asal Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang
 Judul Skripsi : Hubungan Self Management dan Motivasi Keluarga Dengan Derajat Hipertensi pada Lansia di Posyandu Lansia Kertosari Kelurahan Ketawanggede Kecamatan Lowokwaru Kota Malang
 No. HP : 082232321306

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Malang, 30 Mei 2023

Ketua Jurusan Keperawatan
 Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep.Ns., M.Kep.
 NIP. 197608102002122001

Tembusan disampaikan kepada Yth:

1. Ketua Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang

- Kampus Utama : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, Telp (0341) 566075, 571388
 - Kampus I : Jl. Srikojo No. 106 Jember, Telp (0331) 486613
 - Kampus II : Jl. A. Yani Sumberporong Lawang Telp. (0341) 427847
 - Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Bitar Telp. (0342) 801043
 - Kampus IV : Jl. KH Wakhid Hasyim No. 64B Kediri Telp. (0354) 773095
 - Kampus V : Jl. Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek, Telp. (0355) 791293
 - Kampus VI : Jl. Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82 A Ponorogo, Telp. (0352) 461792





KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG

Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, 65112 Telp (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746
 Website : <http://www.poltekkes-malang.ac.id> E-mail : dektorat@poltekkes-malang.ac.id



Nomor : LB.02.03/3/ 1223 /2023
 Lampiran : 1 (Satu) Exp.
 Perihal : Permohonan Ijin Pengambilan Data untuk Penyusunan Skripsi
Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:
 Kepala UPT Puskesmas Dinoyo Kota Malang
 Jl. MT Haryono 9 No. 13, Dinoyo
 di –
Malang

Bersama ini kami mohon bantuan demi terlaksananya kegiatan Pengambilan Data untuk bahan penyusunan Skripsi bagi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang di wilayah kerja UPT Puskesmas Dinoyo Kota Malang. Pengambilan data yang dimaksud akan dilaksanakan mulai tanggal 01 – 30 Juni 2023.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan Pengambilan Data adalah:

Nama : Oktaviani Dwi Rahmawati
 NIM/Semester : P17211193060 / VIII
 Asal Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang
 Judul Skripsi : Hubungan Self Management dan Motivasi Keluarga Dengan Derajat Hipertensi pada Lansia di Posyandu Lansia Kertosari Kelurahan Ketawanggede Kecamatan Lowokwaru Kota Malang
 No. HP : 082232321306

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Malang, 30 Mei 2023


 Direktur
 Ketua Jurusan Keperawatan
Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep.Ns., M.Kep.
 NIP. 197808102002122001

Tembusan disampaikan kepada Yth:

1. Ketua Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang

- Kampus Utama : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, Telp (0341) 566075, 571388
 - Kampus I : Jl. Srikoyo No. 106 Jember, Telp (0331) 486613
 - Kampus II : Jl. A. Yani Sumberporong Lawang Telp. (0341) 427847
 - Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Blitar Telp. (0342) 801043
 - Kampus IV : Jl. KH Waktid Hasyim No. 64B Kediri Telp. (0354) 773095
 - Kampus V : Jl. Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek, Telp. (0355) 791293
 - Kampus VI : Jl. Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82 A Ponorogo, Telp. (0352) 461792





KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG

Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, 65112 Telp (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 566746
 Website : <http://www.poltekkes-malang.ac.id> E-mail : direktorat@poltekkes-malang.ac.id



Nomor : LB.02.03/3/ 1226 /2023
 Lampiran : 1 (Satu) Exp.
 Perihal : Permohonan Ijin Pengambilan Data untuk Penyusunan Skripsi
Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:
 Kepala Kelurahan Ketawanggede Malang
 Jl. Gayana No. 17b, Ketawanggede, Kecamatan Lowokwaru
 di – Malang

Bersama ini kami mohon bantuan demi terlaksananya kegiatan Pengambilan Data untuk bahan penyusunan Skripsi bagi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang di wilayah kerja Kelurahan Ketawanggede Malang. Pengambilan data yang dimaksud akan dilaksanakan mulai tanggal 01 – 30 Juni 2023.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan Pengambilan Data adalah:

Nama : Oktaviani Dwi Rahmawati
 NIM/Semester : P17211193060 / VIII
 Asal Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang
 Judul Skripsi : Hubungan Self Management dan Motivasi Keluarga Dengan Derajat Hipertensi pada Lansia di Posyandu Lansia Kertosari Kelurahan Ketawanggede Kecamatan Lowokwaru Kota Malang
 No. HP : 082232321306

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Malang, 30 Mei 2023

a.n. Direktur
 Ketua Jurusan Keperawatan



Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep.Ns., M.Kep.
 NIP. 197608102002122001

Tembusan disampaikan kepada Yth:

1. Ketua Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang

- Kampus Utama : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, Telp (0341) 566075, 571388
 - Kampus I : Jl. Srikoyo No. 105 Jember, Telp (0331) 486613
 - Kampus II : Jl. A. Yani Sumberporong Lawang Telp. (0341) 427847
 - Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Bilhar Telp. (0342) 801043
 - Kampus IV : Jl. KH Wakhid Hasyim No. 64B Kediri Telp. (0354) 773295
 - Kampus V : Jl. Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek, Telp. (0355) 791293
 - Kampus VI : Jl. Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82 A Ponorogo, Telp. (0352) 461792



Lampiran 14 Surat Balasan Kantor Kelurahan Ketawanggede



**PEMERINTAH KOTA MALANG
KECAMATAN LOWOKWARU
KELURAHAN KETAWANGGEDE**

Jl. Gajayana 17 B Malang Telp. (0341) 572514

Malang, 31 Mei 2023

<p>Nomor : 072/133/35.73.05.1006/2023 Sifat : Penting Lampiran : - Perihal : Permohonan Ijin Pengambilan Data untuk Penyusunan Skripsi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang.</p>	<p>Kepada : Yth. Bapak Ketua RW 01 s.d RW 05 Kelurahan Ketawanggede di MALANG</p>
---	--

Menindaklanjuti Surat dari Kementerian Kesehatan Republik Indonesia Direktorat Jenderal Tenaga Kesehatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang, tanggal 30 Mei 2023 Nomor : LB.02.03/3/1226/2023 Perihal : Permohonan Ijin Pengambilan Data untuk Penyusunan Skripsi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang, maka di mohon kepada Bapak Ketua RW 01 s/d RW 05 membantu/memfasilitasi mahasiswa yang akan melaksanakan pengambilan data tersebut mulai tanggal 01 - 30 Juni 2023 :

<p>Nama : Oktaviani Dwi Rahmawati NIM / Semester : P17211193060 / VIII Asal Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang Judul Skripsi : Hubungan Self Management dan Motivasi Keluarga Dengan Derajat Hipertensi pada Lansia di Posyandu Lansia Kertosari Kelurahan Ketawanggede Kecamatan Lowokwaru Kota Malang No. HP : 082232321306</p>

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.



NICO DADIK PRAYOGA, SE., MM.

Penata Tk. I

NIP. 19880108 201101 1 007

Lampiran 15 Surat Balasan Dinas Kesehatan

	PEMERINTAH KOTA MALANG DINAS KESEHATAN							
	Jl. Simpang LA, Sucipto No. 45 ☎ (0341) 406878 Fax. (0341) 406879 www.dinkes.malangkota.go.id e-mail : dinkes@malangkota.go.id MALANG Kode Pos : 65124							
Malang, 13 JUN 2023								
Nomor : 072/470/35.73.402/2023 Sifat : Biasa Lampiran : - Perihal : Ijin pengambilan data	Kepada Yth. Kepala Puskesmas Dinoyo Di MALANG							
<p>Dengan ini diberitahukan bahwa mahasiswa politeknik kesehatan kemenkes Malang tersebut di bawah ini :</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>NO</th> <th>NAMA</th> <th>NIM</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>Oktaviani Dwi Rahmawati</td> <td>P17211193060/VIII</td> </tr> </tbody> </table> <p>Akan melaksanakan pengambilan data, mulai bulan Juni 2023 dengan judul : hubungan self management dan motivasi keluarga dengan derajat hipertensi pada lansia di posyandu lansia kertosari kelurahan ketawanggede di wilayah kerja Puskesmas Dinoyo Kota Malang</p> <p>Sehubungan dengan hal tersebut, dimohon Saudara untuk membantu memberikan data atau informasi yang diperlukan, mahasiswa yang telah selesai melaksanakan pengambilan data, wajib melaporkan kepada Kepala Dinas Kesehatan Kota Malang.</p> <p>Demikian untuk mendapatkan perhatian.</p>			NO	NAMA	NIM	1.	Oktaviani Dwi Rahmawati	P17211193060/VIII
NO	NAMA	NIM						
1.	Oktaviani Dwi Rahmawati	P17211193060/VIII						
a.n. KEPALA DINAS KESEHATAN KOTA MALANG Sekretaris,  dr. UMAR USMAN Pembina NIP. 19691111 199903 1 007								

Lampiran 16 Etichal Aproval



POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN

Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, 65112 Telp (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746
suarat elektronik : komisietik@poltekkes-malang.ac.id



KETERANGAN LAYAK ETIK DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL "ETHICAL APPROVAL"

No.514/VI/KEPK POLKESMA/2023

Protokol penelitian versi 2 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : OKTAVIANI DWI RAHMAWATI
Principal In Investigator

Nama Institusi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"HUBUNGAN SELF MANAGEMENT DAN MOTIVASI KELUARGA DENGAN DERAJAT HIPERTENSI PADA LANSIA DI POSYANDU LANSIA KERTOSARI KELURAHAN KETAWANGGEDE KECAMATAN LOWOKWARU KOTA MALANG"

"THE RELATIONSHIP BETWEEN SELF MANAGEMENT AND FAMILY MOTIVATION WITH HYPERTENSION DEGREES IN THE ELDERLY AT POSYANDU ELDERLY KERTOSARI, KETAWANGGEDE SUB-DISTRICT, LOWOKWARU DISTRICT, MALANG CITY"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 16 Juni 2023 sampai dengan tanggal 16 Juni 2024.

This declaration of ethics applies during the period June 16, 2023 until June 16, 2024.



June 16, 2023
Professor and Chairperson.



Dr. Susi Milwati, S.Kp., M.Pd.

Anggota Peneliti : Marsaid S.Kep., Ns., M.Kep

Lampiran 17 Surat Keterangan Selesai Penelitian



PEMERINTAH KOTA MALANG
KECAMATAN LOWOKWARU
KELURAHAN KETAWANGGEDE
Jl. Gajayana No. 17 B Telp. (0341) 572514 Malang

SURAT KETERANGAN TELAH MELAKSANAKAN PENELITIAN

Nomor : 072/ 142 / 35.73.05.1006 / 2023

Yang bertanda tangan dibawah ini Lurah Ketawanggede Kecamatan Lowokwaru Kota Malang, menerangkan bahwa :

N a m a : OKTAVIANI DWI RAHMAWATI
Mahasiswa : Poltekkes Kemenkes Malang
NIM / Semester : P17211193060 / VIII
Asal Jurusan : Sarjana Terapan Keperawatan Malang
Judul Skripsi : Hubungan Self Management dan Motivasi Keluarga Dengan Derajat Hipertensi pada Lansia di Posyandu Lansia Kertosari Kelurahan Ketawanggede Kecamatan Lowokwaru Kota Malang

Telah selesai melaksanakan penelitian di Posyandu Lansia Kertosari Kelurahan Ketawanggede Kecamatan Lowokwaru Kota Malang dari tanggal 01 – 30 Juni 2023 dan dilaksanakan dengan baik .

Demikian untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Malang, 19 Juni 2023

LURAH KETAWANGGEDE,
NISQ DADIK PRAYOGA,SE.MM
Penata TK.I
NIP.19880108 1201101 1 0007

Lampiran 18 Output Uji Univariat

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	9	22.5	22.5	22.5
	Perempuan	31	77.5	77.5	100.0
	Total	40	100.0	100.0	

Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Bekerja	7	17.5	17.5	17.5
	IRT	31	77.5	77.5	95.0
	Pedagang	1	2.5	2.5	97.5
	Pensiunan	1	2.5	2.5	100.0
	Total	40	100.0	100.0	

Pendidikan Terakhir

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	31	77.5	77.5	77.5
	SMP	5	12.5	12.5	90.0
	SMA	3	7.5	7.5	97.5
	S1	1	2.5	2.5	100.0
	Total	40	100.0	100.0	

Statistics

Umur asli		
N	Valid	40
	Missing	0
Mean		69.00
Std. Deviation		7.278
Minimum		60
Maximum		88

Statistics

Lama Hipertensi

N	Valid	40
	Missing	0
Mean		6.25
Std. Error of Mean		1.375
Std. Deviation		8.696
Minimum		1
Maximum		50

Self Management

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	7	17.5	17.5	17.5
	Cukup	23	57.5	57.5	75.0
	Kurang	10	25.0	25.0	100.0
	Total	40	100.0	100.0	

Motivasi Keluarga

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	10	25.0	25.0	25.0
	Cukup	20	50.0	50.0	75.0
	Kurang	10	25.0	25.0	100.0
	Total	40	100.0	100.0	

Tekanan Sistole

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	140	7	17.5	17.5	17.5
	141	2	5.0	5.0	22.5
	149	1	2.5	2.5	25.0
	150	8	20.0	20.0	45.0
	155	2	5.0	5.0	50.0
	156	1	2.5	2.5	52.5
	160	5	12.5	12.5	65.0
	161	1	2.5	2.5	67.5
	169	1	2.5	2.5	70.0
	170	5	12.5	12.5	82.5
	180	3	7.5	7.5	90.0
	181	1	2.5	2.5	92.5
	186	1	2.5	2.5	95.0
	187	1	2.5	2.5	97.5
	200	1	2.5	2.5	100.0
	Total	40	100.0	100.0	

Tekanan Diastole

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	90	15	37.5	37.5	37.5
	92	1	2.5	2.5	40.0
	93	1	2.5	2.5	42.5
	95	2	5.0	5.0	47.5
	97	1	2.5	2.5	50.0
	100	15	37.5	37.5	87.5
	110	4	10.0	10.0	97.5
	120	1	2.5	2.5	100.0
	Total	40	100.0	100.0	

Lampiran 19 Output Uji Bivariat

Tekanan Sistole * Self Management Crosstabulation

		Self Management			Total	
		Baik	Cukup	Kurang		
Tekanan Sistole	140-159 mmHg	Count	4	13	4	21
		% within Tekanan Sistole	19.0%	61.9%	19.0%	100.0%
	160-179 mmHg	Count	2	7	2	11
		% within Tekanan Sistole	18.2%	63.6%	18.2%	100.0%
	≥180 mmHg	Count	1	3	4	8
		% within Tekanan Sistole	12.5%	37.5%	50.0%	100.0%
Total	Count	7	23	10	40	
	% within Tekanan Sistole	17.5%	57.5%	25.0%	100.0%	

Tekanan Diastole * Self Management Crosstabulation

		Self Management			Total	
		Baik	Cukup	Kurang		
Tekanan Diastole	90-99 mmHg	Count	4	12	4	20
		% within Tekanan Diastole	20.0%	60.0%	20.0%	100.0%
	100-109 mmHg	Count	3	7	4	14
		% within Tekanan Diastole	21.4%	50.0%	28.6%	100.0%
	≥110 mmHg	Count	0	4	2	6
		% within Tekanan Diastole	0.0%	66.7%	33.3%	100.0%
Total	Count	7	23	10	40	
	% within Tekanan Diastole	17.5%	57.5%	25.0%	100.0%	

Tekanan Sistole * Motivasi Keluarga Crosstabulation

		Motivasi Keluarga			Total	
		Baik	Cukup	Kurang		
Tekanan Sistole	140-159 mmHg	Count	6	11	4	21
		% within Tekanan Sistole	28.6%	52.4%	19.0%	100.0%
	160-179 mmHg	Count	3	6	2	11
		% within Tekanan Sistole	27.3%	54.5%	18.2%	100.0%
	≥180 mmHg	Count	1	3	4	8
		% within Tekanan Sistole	12.5%	37.5%	50.0%	100.0%
Total	Count	10	20	10	40	
	% within Tekanan Sistole	25.0%	50.0%	25.0%	100.0%	

Tekanan Diastole * Motivasi Keluarga Crosstabulation

		Motivasi Keluarga			Total	
		Baik	Cukup	Kurang		
Tekanan Diastole	90-99 mmHg	Count	6	11	3	20
		% within Tekanan Diastole	30.0%	55.0%	15.0%	100.0%
	100-109 mmHg	Count	4	7	3	14
		% within Tekanan Diastole	28.6%	50.0%	21.4%	100.0%
	≥110 mmHg	Count	0	2	4	6
		% within Tekanan Diastole	0.0%	33.3%	66.7%	100.0%
Total	Count	10	20	10	40	
	% within Tekanan Diastole	25.0%	50.0%	25.0%	100.0%	

Correlations

		TDS	SM
Spearman's rho	TDS	Correlation Coefficient	1.000
		Sig. (2-tailed)	.
		N	40
	SM	Correlation Coefficient	-.580**
		Sig. (2-tailed)	.000
		N	40

N	40	40
---	----	----

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

Correlations

			TDD	SM
Spearman's rho	TDD	Correlation Coefficient	1.000	-.561**
		Sig. (2-tailed)	.	.000
		N	40	40
	SM	Correlation Coefficient	-.561**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.000	.
		N	40	40

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

Correlations

			TDS	MK
Spearman's rho	TDS	Correlation Coefficient	1.000	-.547**
		Sig. (2-tailed)	.	.000
		N	40	40
	MK	Correlation Coefficient	-.547**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.000	.
		N	40	40

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

Correlations

			TDD	MK
Spearman's rho	TDD	Correlation Coefficient	1.000	-.531**
		Sig. (2-tailed)	.	.000
		N	40	40
	MK	Correlation Coefficient	-.531**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.000	.
		N	40	40

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

Lampiran 20 Dokumentai





















Lampiran 21 Lembar Bimbingan Skripsi

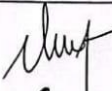





LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES MALANG

Nama Mahasiswa : OKTAVIANI DWI RAHMAWATI
 NIM : P17211193060
 Nama Pembimbing (1) : Marsaid S.Kep., Ns., M.Kep.
 Judul Skripsi : Hubungan Self Management dan Motivasi Keluarga dengan Derajat Hipertensi pada Lansia Hipertensi di Posyandu Lansia Kertosari Kelurahan Ketawanggede Kecamatan Lowokwaru Kota Malang.

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
1.	27 September 2022	- Konsultasi judul penelitian saran: Acc judul, melanjutkan penyusunan bab 1		
2.	15 Oktober 2022	- konsultasi bab 1 saran: Perbaiki Mskrs, tambahkan penelitian sebelumnya terkait judul penelitian, perbaiki rumusan masalah		
3.	2 November 2022	- Revisi Bab 1 saran: Bab 1 acc, lanjutkan penyusunan bab 2.		
4.	2 Desember 2022	- konsultasi Bab 2 saran: tambahkan faktor lain yang mempengaruhi self management, menambahkan hipotesis, lanjutkan penyusunan bab 3.		
5.	13 Desember 2022	- konsultasi bab 3 saran: mencantumkan rumus perhitungan besar sampel, mencari alat ukur variabel, benahi definisi operasional		

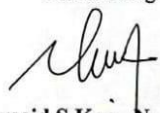
NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
6.	27 Desember 2021	- Revisi bab 3 : saran : Benahi operasional, mengganti populasi seluruh lansia hipertensi di posyandu lansia Kelurahan Ketawanggede.		
7.	4 Januari 2023	- Revisi Bab 3 : saran cari sumber ahli kuesioner motivasi keluarga, benahi definisi operasional, benahi uji statistik.		
8.	10 Januari 2023	- Revisi Bab 3 : saran : Benahi variabel penelitian, benahi uji statistik, benahi instrumen penelitian, uji valid dan reliabilitas tidak dicantumkan, tambahkan analisis bivariat penjelasan skala, kategori masing masing variabel, tambahkan tabulasi.		
9.	16 Januari 2023	Revisi bab 3 & Ace proposal		
10.	11 Mei 2023	Revisi hasil seminar proposal		
11.	30 Mei 2023	konsultasi populasi penelitian		
12.	16 Juni 2023	konsultasi surat selesai penelitian		
13.	27 Juni 2023	konsultasi bab 4 dan 5 saran : Perbaiki data khusus, perbaiki crosstab, perbaiki kesimpulan, penulisan judul.		
14.	5 Juli 2023	konsultasi bab 4 dan 5 saran : Perbaiki definisi operasional, perbaiki pembahasan.		

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
15.	10 Juli 2023	- Acc Bab 4 dan 5 - Acc seminar Hasil		
16.	20 Juli 2023	- Revisi skripsi - Acc revisi skripsi		

Mengetahui,
Ketua
Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang


Dr. Arief Bachtiar, S.Kep., Ns, M.Kep
NIP. 197407281998031002

Malang, 10 Juli 2023.....
Pembimbing 1
















(Marsaid S.Kep., Ns., M.Kep.)
NIP. 197012301997031002



LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES MALANG

Nama Mahasiswa : OKTAVIANI DWI RAHMAWATI
 NIM : P17211193060
 Nama Pembimbing (2) : Supono, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.KMB
 Judul Skripsi : Hubungan Self Management dan Motivasi Keluarga dengan Derajat Hipertensi pada Lansia Hipertensi di Posyandu Lansia Kertosari Kelurahan Ketawanggede Kecamatan Lowokwaru Kota Malang.

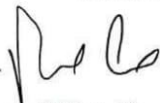
NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
1.	26 September 2022	- Acc Judul - Revisi Bab 1 : skala data dan kronologi		
2.	1 November 2022	- Revisi Bab 1 : rumusan masalah		
3.	8 November 2022	- Acc Bab 1 - Melanjutkan penyusunan Bab 2		
4.	17 November 2022	- Revisi bab 2 : menambahkan perubahan fisiologis pada lansia dan daftar pustaka diberi spasi 1		
5.	5 Desember 2022	- Bab 2 Acc - Melanjutkan penyusunan bab 3		
6.	19 Desember 2022	- Revisi bab 3		
7.	4 Januari 2023	- Bab 3 disempurnakan - kerangka penelitian - POA		
8.	10 Januari 2023	- Proposal Acc - Siapkan jadwal ujian		

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
9.	10 Mei 2023	- Revisi hasil seminar proposal - Acc hasil seminar proposal		
10.	10 Juni 2023	- konsultasi uji spss		
11.	20 Juni 2023	- konsultasi Bab 4 - Perbaiki analisis univariat - Perbaiki penulisan - Perbaiki pembahasan		
12.	28 Juni 2023	- bab 4 Acc		
13.	5 Juli 2023	- konsultasi Bab 5 - Perbaiki kesimpulan - Perbaiki saran		
14.	11 Juli 2023	- Bab 5 Acc - skripsi acc - Siapkan jadwal sembas		
15.	18 Juli 2023	- Acc revisi laporan skripsi		

Mengetahui,
Ketua
Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang


Dr. Arief Bachtiar, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 197407281998031002

Malang, 11 Juli 2023
Pembimbing 2


(Supono, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.KMB)
NIP. 196512101986031004