

Lampiran 1. Dokumentasi partisipan 1



Lampiran 2. Dokumentasi partisipan 2



## Lampiran 3

### Permohonan Menjadi Responden

---

Kepada Yth. Bapak/Ibu

Responden Di tempat

Dengan hormat,

Saya Sisilia Ata Ambu mahasiswa dari Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang, Jurusan Keperawatan, Program Studi D III Keperawatan, bermaksud akan mengadakan penelitian yang berjudul "Gambaran Perawatan Diri Pasien Dengan Hipertensi Terkontrol Dan Tidak Terkontrol Di Puskesmas Pasir Panjang". Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mendapatkan Gambaran tentang Perawatan Diri Pasien Dengan Hipertensi Terkontrol Dan Tidak Terkontrol Di Puskesmas Pasir Panjang. Prosedur pengambilan bahan data dengan cara wawancara observasi dan juga menggunakan pengisian kuesioner. Kuesioner ini terdiri dari 5 soal berupa isian. Dengan waktu yang dibutuhkan kurang lebih 30 menit. **Data yang diperoleh hanya untuk kepentingan penelitian saja sehingga tidak perlu khawatir karena penelitian ini untuk kepentingan pengembangan asuhan atau pelayanan keperawatan.** Keuntungan yang dapat diperoleh dalam keikutsertaan pada penelitian ini adalah turut terlibat aktif mengikuti perkembangan asuhan atau tindakan yang diberikan. Dengan penjelasan ini, peneliti sangat mengharapkan partisipasi dari Bapak/Ibu untuk menjadi responden dalam penelitian yang dimaksud. Apabila bapak/ibu bersedia menjadi responden, maka saya memohon untuk menandatangani lembar persetujuan yang telah di sediakan. Nama dan jati diri beserta seluruh informasi yang disampaikan akan tetap dirahasiakan. Jika membutuhkan informasi sehubungan dengan penelitian ini, silahkan menghubungi peneliti pada nomor Hp: 082146264047

Kupang, 2024



Sisilia Ata Ambu

PO.5303201211410

Lampiran 4

**Informed Consent**  
**(Persetujuan Menjadi Responden)**

---

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Inisial Responden : NY.W.L

Usia : 59 Tahun

Jenis Kelamin : Perempuan

Alamat : RT 11/RW 04 /kel. pasir panjang

Pekerjaan : IRT

Agama : Kristen protestan

Pendidikan : SD

No. HP : 08123462347.

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa saya telah mendapatkan penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Sisilia Ata Ambu, dengan judul "Gambaran Perawatan Diri Pasien Dengan Hipertensi Terkontrol Dan Tidak Terkontrol Di Puskesmas Pasir Panjang".

Kupang, 25 Juni 2024

Yang Membuat Pernyataan



.....  
Wati Labinte

## Lampiran 5

### PEDOMAN WAWANCARA

#### Gambaran Perawatan Diri Pasien Dengan Hipertensi Terkontrol Dan Tidak Terkontrol Di Puskesmas Pasir Panjang

---

##### A. Karakteristik Partisipan:

Nama responden (inisial) : NY - W-L  
Usia : 59 tahun  
Jenis Kelamin : perempuan  
Alamat : RT 11/RW 04 / kel. pasir panjang  
Agama : Kristen protestan  
Pekerjaan : RT  
Tanggal pengambilan data : 25 Juni 2024.

##### B. Pertanyaan Semi Terstruktur:

1. Bagaimana pola diet yang bapak/ibu jalani selama menderita penyakit hipertensi ? jelaskan !
2. Bagaimana riwayat pola konsumsi obat yang bapak/ibu jalankan selama menderita penyakit hipertensi ? jelaskan !
3. Bagaimana pola istirahat tidur bapak/ibu selama menderita penyakit hipertensi ? jelaskan !
4. Bagaimana pola manajemen stress yang bapak/ibu gunakan selama menderita penyakit hipertensi ? jelaskan !
5. Bagaimana pola aktivitas yang bapak atau ibu jalankan selama menderita penyakit hipertensi ? jelaskan !

Lampiran 6

**Informed Consent**  
**(Persetujuan Menjadi Responden)**

---

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Inisial Responden : NY. M.D.D

Usia : 46 Tahun

Jenis Kelamin : Perempuan

Alamat : RT 06 / RW 02 / Kelurahan pasir panjang

Pekerjaan : Ibu rumah tangga

Agama : Kristen protestan

Pendidikan : SMA

No. HP : 081237896306

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa saya telah mendapatkan penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Sisilia Ata Ambu, dengan judul "Gambaran Perawatan Diri Pasien Dengan Hipertensi Terkontrol Dan Tidak Terkontrol Di Puskesmas Pasir Panjang".

Kupang, 24 Juni 2024

Yang Membuat Pernyataan



.....  
Marce Datta Obraya

## Lampiran 7

### PEDOMAN WAWANCARA

#### Gambaran Perawatan Diri Pasien Dengan Hipertensi Terkontrol Dan Tidak Terkontrol Di Puskesmas Pasir Panjang

---

##### A. Karakteristik Partisipan:

|                          |   |
|--------------------------|---|
| Nama responden (inisial) | : NY. M. D                                |
| Usia                     | : 46 Tahun                                |
| Jenis Kelamin            | : Perempuan                               |
| Alamat                   | : RT 06 / RW 02 / Kelurahan pasir panjang |
| Agama                    | : Kristen protestan                       |
| Pekerjaan                | : Ibu rumah tangga                        |
| Tanggal pengambilan data | : 24 Juni 2024.                           |

##### B. Pertanyaan Semi Terstruktur:

1. Bagaimana pola diet yang bapak/ibu jalani selama menderita penyakit hipertensi ? jelaskan !
2. Bagaimana riwayat pola konsumsi obat yang bapak/ibu jalankan selama menderita penyakit hipertensi ? jelaskan !
3. Bagaimana pola istirahat tidur bapak/ibu selama menderita penyakit hipertensi ? jelaskan !
4. Bagaimana pola manajemen stress yang bapak/ibu gunakan selama menderita penyakit hipertensi ? jelaskan !
5. Bagaimana pola aktivitas yang bapak atau ibu jalankan selama menderita penyakit hipertensi ? jelaskan !

Lampiran 8



PEMERINTAH KOTA KUPANG  
**DINAS KESEHATAN KOTA KUPANG**

JL. S. K. Lerik – Kupang, Kode Pos : 85228  
Website: [www.dinkes-kotakupang.web.id](http://www.dinkes-kotakupang.web.id), Email: [dinkeskotakupang46@gmail.com](mailto:dinkeskotakupang46@gmail.com)  
KUPANG

SURAT IZIN

NOMOR : B-481/Dinkes.400.7.22.2/VI/2024

TENTANG  
PENGAMBILAN DATA

Dasar : Surat dari Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang Nomor : PP.08.02/F.XXX.20/0939/2024 tanggal 06 Juni 2024, Hal : Ijin Pengambilan Data Awal

MEMBERI IZIN

Kepada :  
Nama : Sisilia Ata Ambu  
NIM : PO5303201211410  
Jurusan/Prodi : D-III Keperawatan  
Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang  
Judul Penelitian : Gambaran Perawatan Diri Pasien Hipertensi Terkontrol Dan Tidak Terkontrol Di Puskesmas Pasir Panjang  
Waktu : Juni 2024  
Lokasi : UPTD. Puskesmas Pasir Panjang Kota Kupang

Demikian Izin Pengambilan Data ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 13 Juni 2024  
KEPALA DINAS KESEHATAN  
KOTA KUPANG



drg. Retnowati, M.Kes.  
Pembina Utama Muda  
NIP. 19670513 199212 2 002

**Tembusan** : disampaikan dengan hormat kepada :

1. Kepala UPTD. Puskesmas Pasir Panjang di Tempat
2. Ketua Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang di Tempat



Lampiran 9



PEMERINTAH KOTA KUPANG  
**DINAS KESEHATAN KOTA KUPANG**

Jl. S. K. Lerik – Kupang, Kode Pos : 85228  
Website: [www.dinkes-kotakupang.web.id](http://www.dinkes-kotakupang.web.id), Email: [dinkeskotakupang452@kupang.go.id](mailto:dinkeskotakupang452@kupang.go.id)  
KUPANG

SURAT IZIN

NOMOR : B-488/Dinkes.400.7.22.2/VI/2024

TENTANG  
PENELITIAN

Dasar : Surat dari Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang Nomor : PP.08.02/F.XXX.20/0895/2024 tanggal 6 Juni 2024, Hal : Izin Penelitian

MEMBERI IZIN

Kepada :  
Nama : Sisilia Ata Ambu  
NIM : PO5303201211410  
Jurusan/Prodi : D-III Keperawatan  
Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang  
Judul Penelitian : Gambaran Perawatan Diri Pasien Dengan Hipertensi Terkontrol Dan Tidak Terkontrol Di Puskesmas Pasir Panjang  
Waktu : Juni - Juli 2024  
Lokasi : UPTD. Puskesmas Pasir Panjang

Demikian Izin Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 14 Juni 2024  
KEPALA DINAS KESEHATAN  
KOTA KUPANG



drg. Retnowati, M.Kes.  
Pembina Utama Muda  
NIP. 19670513 199212 2 002

**Tembusan** : disampaikan dengan hormat kepada :

1. Kepala UPTD. Puskesmas Pasir Panjang di Tempat
2. Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang di Tempat

Lampiran 10



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA  
KESEHATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG  
Direktorat : Jln. Piet A. Tallo Liliba – Kupang, Telp : (0380) 881880 ; 880880  
Fax (0380) 8553418 ; email : poltekkeskupang@yahoo.com



LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KTI

Nama : Sisilia Ata Ambu

NIM : PO5303201211410

Judul : Gambaran Perawatan Diri Pasien Hipertensi Terkontrol Dan Tidak Terkontrol Di Puskesmas Pasir Panjang

Dosen Pembimbing : Dr. aemilianus Mau,S.kep.,Ns.,M.Kep

| No. | Materi Bimbingan  | Tanggal          | Paraf Pembimbing |
|-----|---|------------------|------------------|
| 1   | konsultasi BAB 4 dan BAB 5                                  | Kamis/4/7/2024   |                  |
| 2   | konsultasi revisi Bab 4 dan Bab 5. r dan konsultasi abstrak | Jumat/08/7/2024  |                  |
| 3   | konsultasi Revisi Abstrak                                   | Sabtu/06/07/2024 |                  |
| 4   | Acc KTI   | Senin/8/07/2024. |                  |

Mengetahui

Ketua Jurusan

Kaprodi

Dr. Florentianus Tat, SKp.,M.Kes  
NIP.196911281993031005

Meiyeriance Kapitan ,S.Kep.,Ns.,M.Kep  
NIP.197904302000122002