



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN WAINGAPU**

PERSETUJUAN RESPONDEN

Judul Penelitian :Studi Deskriptif Pengetahuan Ibu Balita Tentang Stunting Di Puskesmas Kambaniru Kabupaten Sumba Timur

Peneliti : Melvin Tamu Ama
NIM :PO530320317399

Berdasarkan penjelasan yang telah disampaikan oleh peneliti tentang penelitian sesuai dengan judul diatas, saya mengetahui tujuan penelitian diatas adalah untuk mengetahui Tingkat Pengetahuan Ibu Balita Tentang Stunting Di Puskesmas Kambaniru Kabupaten Sumba Timur.

Saya memahami bahwa keikutsertaan saya dalam penelitian sangat besar manfaat bagi peningkatan kualitas dan mutu pelayanan keperawatan

Saya mengerti dan yakin, peneliti akan menghormati hak-hak saya dan menjaga kerahasiaan saya sebagai responden. Keikutsertaan saya dalam penelitian ini tidak akan mengurangi hak-hak saya dalam pelayanan keperawatan di Puskesmas ini. Saya mengerti bahwa catatan hasil penelitian ini hanya akan digunakan untuk keperluan pengolahan data yang dijaga kerahasiaannya dan tidak digunakan untuk kepentingan selain tersebut diatas.

Selanjutnya secara sukarela dan tanpa paksaan pihak manapun, dengan ini saya menyatakan bersedia berpartisipasi dalam penelitian tersebut. Dengan demikian surat pernyataan ini saya buat, untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Mengetahui

Kambaniru, Februari 2020
Yang membuat pernyataan

Peneliti :

Markus Zadrach Thenu

NIM. PO530320317395

(.....)
Nama Inisial



**KEMENTRIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN WAINGAPU**

KUESIONER PENELITIAN

No responden :
Kode Responden :

Petunjuk pengisian:

Kuesioner ini terdiri dari 1 bagian yaitu kuesioner tentang Pengetahuan Ibu Balita Tentang Stunting Di Puskesmas Kambaniru Kabupaten Sumba Timur.

1. Mohon kesediannya Bapak/Ibu/Saudara untuk mengisi kuesioner Tentang Pengetahuan Ibu Balita Tentang Stunting tersebut sesuai dengan kondisi yang sebenarnya, dengan cara memberikan tanda silang (X) pada pernyataan yang telah disediakan
2. Silakan mengisi pertanyaan pada tempat yang disediakan dengan memberikan tanda Silang(X)
3. Semua jawaban Bapak/Ibu/Saudara adalah BENAR
4. Semua pertanyaan/ Pernyataan sedapat mungkin diisi dan lengkap.
5. Bila ada pertanyaan/ pernyataan yang kurang dipahami, mintalah petunjuk langsung kepada peneliti
6. Atas partisipasi responden kami mengucapkan terima kasih

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLTEKKES KEMENKES KUPANG
PRODI KEPERAWATAN WAINGAPU
Jln. Adam Malik no. 126 waingapu
Fax : (0387) 61715, Email : Prodikepwgp@Email.com**

KUISONER

**PENGETAHUAN PENDERITA HIPERTENSI USIA PRODUKTIF
TENTANG PENYAKIT HIPERTENSI DI PUSKESMAS KAMBANIRU
KABUPATEN SUMBA TIMUR 2020**

IDENTITAS RESPONDEN :

Nomor Respoden : (Di isi oleh peneliti)
Umur :
Jenis kelamin :
Pekerjaan :
Pendidikan :

Berilah tanda silang (x) pada salah satu jawaban yang menurut anda benar atau sesuai !!

PENGETAHUAN HIPERTENSI

1. Apa yang di maksud dengan hipertensi atau tekanan darah tinggi?
 - a. Gula darah yang tinggi
 - b. Tekanan darah yang tinggi
 - c. Kandungan darah yang tinggi
2. Berikut ini merupakan pernyataan yang tepat tentang hipertensi ?
 - a. Penyakit hipertensi merupakan peningkatan tekanan darah yang menetap dalam jangka waktu yang lama.
 - b. Penyakit hipertensi merupakan peningkatan tekanan darah yang tidak menetap dalam jangka waktu yang lama.
 - c. Penyakit hipertensi merupakan peningkatan tekanan darah yang menetap dalam jangka waktu yang pendek.

3. Mengapa tekanan darah bisa naik ?
 - a. Karena pembuluh darah besar
 - b. Karena ada penyempitan pembuluh darah
 - c. Karena ada pembuluh darah pecah
4. Berapakah nilai normal tekanan darah pada usia produktif atau dewasa?
 - a. 140/90 mmhg
 - b. 120/80 mmhg
 - c. 160/100 mmhg
5. Berikut ini pernyataan yang tepat tanda dan gejala hipertensi yaitu.....
 - a. Setiap sakit kepala merupakan tanda dan gejala hipertensi
 - b. Tanda dan gejala hipertensi jarang ada yang menyadarinya
 - c. Tanda dan gejala hipertensi mudah di ketahui
6. Mengapa penderita hipertensi sering sakit kepala?
 - a. Karena banyak pikiran
 - b. Karena adanya tekanan yang tinggi pada kepala(tekanan intracranial)
 - c. Karena adanya tumor pada kepala
7. Berikut ini merupakan gejala yang sering timbul pada penderita hipertensi....
 - a. Jantung berdebar-debar
 - b. Sesak napas
 - c. Detak jantung lemah
8. Berikut ini salah satu tanda tekanan darah meningkat yaitu....
 - a. Sulit buang air kecil
 - b. Sulit tidur
 - c. Badan pegal-pegal

9. Buah – buahan dibawah ini yang tidak baik di konsumsi bagi penderita hipertensi.....
- Semangka
 - Durian
 - Mengkudu
10. Berikut ini makanan yang harus di batasi bagi penderita hipertensi yaitu
- Makanan yang berserat
 - Makanan yang asin – asin
 - Makanan yang di kukus
11. Berikut ini merupakan perilaku yang mempengaruhi peningkatan tekanan darah, kecuali...
- Kebiasaan merokok
 - Kebiasaan minum jamu
 - Kebiasaan berolahraga
12. Kebiasaan manakah yang dapat menyebabkan hipertensi?
- Minum kopi
 - Minum air putih
 - Minum air kelapa