

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Responden Yth

Dengan Hormat,

Saya mahasiswa Fakultas Ilmu Ilmu Kesehatan Universitas Esa Unggul”UEU” Jakarta, Program Studi Ilmu Keperawatan, bermaksud melaksanakan penelitian mengenai **“Hubungan Pengetahuan Keluarga Tentang Hipertensi Dan Penerapan Tugas Keluarga Pada Anggota Keluarga Yang Mengalami Hipertensi Di Alam Indah RW 07 Kelurahan Poris Plawad Indah Kecamatan Cipondoh Tangerang”**.

Data yang diperoleh penelitian ini akan sangat bermanfaat bagi tenaga kesehatan dan masyarakat luas untuk memahami hipertensi dan upaya pencegahannya. Sehubungan dengan hal tersebut di atas, saya mohon kesediaan saudara/saudari untuk memberikan jawaban atas pertanyaan yang ada sesuai petunjuk. Keikutsertaan saudara/saudari dalam mengisi angket yang bersifat rahasia, hanya peneliti yang mengetahuinya. Lembar persetujuan yang diberikan, tidak diberi nama. Saya menjamin jawaban yang diberikan dalam penelitian ini tidak merugikan saudara/saudari dan tidak akan mengganggu kegiatan belajar mengajar. Apabila saudara/saudari bersedia mengisi angket, saya mohon untuk menandatangani lembar persetujuan menjadi responden (terlampir) dan dikembalikan setelah diisi. Atas perhatian dan kesediaan saudara/saudari, saya ucapkan terima kasih.

Tangerang 2013

Peneliti

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Judul penelitian : **Hubungan Pengetahuan Keluarga Tentang Hipertensi Dan Penerapan Tugas Keluarga Pada Anggota Keluarga Yang Mengalami Hipertensi Di Alam Indah RW 07 Kelurahan Poris Plawad Indah Kecamatan Cipondoh Tangerang**

Peneliti : Diece Suwandar Dewi

Pembimbing : Widaningsih,SKep,MKep

Saya memberikan persetujuan untuk memberikan jawaban pada kuesioner yang diberikan peneliti. Saya mengerti bahwa, saya menjadi bagian dari Penelitian ini bertujuan untuk memperoleh gambaran dan informasi tentang hubungan hubungan pengetahuan keluarga tentang hipertensi dengan penerapan tugas keluarga .Saya telah diberi tahu bahwa, jawaban terhadap kuesioner ini tidak akan diberitahukan kepada siapapun. Partisipasi saya, atau penolakan saya untuk menjawab kuesioner ini tidak akan merugikan saya dan keluarga saya.

Saya mengerti bahwa tujuan penelitian ini akan sangat berguna bagi tenaga kesehatan, keluarga,dan masyarakat luas untuk meningkatkan derajat kesehatan.

Demikianlah secara sukarela tidak ada unsur paksaan dari siapapun, saya bersedia berperan serta dalam penelitian ini.

Tangerang 2013

Tanda tangan responden

KUESIONER

PETUNJUK :

1. Bacalah setiap pertanyaan di bawah ini dengan teliti
2. Semua pertanyaan di bawah ini mohon untuk diisi
3. Beri tanda () pada kolom yang disediakan dan isi juga pada data demografi
4. Bila ingin memperbaiki jawaban yang salah beri tanda silang pada jawaban tersebut, contoh : (X)
5. Terima kasih atas partisipasinya

1. Data Keluarga

1. No Responden :

2. Usia saudara

21-35 tahun

>35 tahun

3. Pendidikan saudara

SMP

SMA

PT/Akademi

4. Pekerjaan saudara

Wirausaha

PNS/TNI

Pegawai swasta

2. Pengetahuan Keluarga tentang hipertensi

Keterangan :

- 5) SSS : sangat setuju sekali
- 4) SS : Sangat setuju
- 3) S : Setuju
- 2) TS : Tidak setuju
- 1) STS: Sangat tidak setuju

NO	PERNYATAAN	SSS	SS	S	TS	STS
		5	4	3	2	1
1	Darah tinggi adalah tekanan darah di bawah 140/90					
2	Darah tinggi dapat timbul karena kebiasaan mengkonsumsi ikan asin					
3	Darah tinggi merupakan gangguan peredaran darah yang cukup mengganggu kesehatan					
4	Darah tinggi sering di tandai sakit kepala bagian belakang dan kaku kuduk.					
5	Darah tinggi di rasakan sulit tidur dan gelisah atau cemas					
6	Darah tinggi dapat di cegah dengan berolahraga untuk memperlancar peredaran darah					
7	Darah tinggi dapat dicegah dengan menghindari kebiasaan merokok					
8	Darah tinggi dapat di atasi dengan mengurangi mengkonsumsi garam, ikan asin					
9	Darah tinggi sebaiknya mengkonsumsi sayuran, buah					
10	Darah tinggi dapat di atasi dengan mengurangi mengkonsumsi ikan asin					
11	Darah tinggi dapat di ketahui dengan memeriksakan dini ke puskesmas/dokter					

12	Darah tinggi dapat teratasi dengan berobat secara rutin untuk mengontrol tekanan darah					
13	Darah tinggi dapat di turunkan dengan meminimum obat tradisional seperti perasan mentimun, mengkudu masak (pace)					

3. Penerapan tugas keluarga

Keterangan :

- 5) SSS : sangat setuju sekali
- 4) SS : Sangat setuju
- 3) S : Setuju
- 2) TS : Tidak setuju

N	PERNYATAAN	SSS	SS	S	TS	STS
O		5	4	3	2	1
A	<p>Tahap mengenal :</p> <p>Keluarga di tanyakan tentang darah tinggi adalah :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Darah tinggi merupakan penyebab dari penyakit jantung 2. Keluarga merasa sakit kepala pada tungkuk dan mata berkunang pada saat melakukan kegiatan 					
B	<p>Tahap mengambil keputusan :</p> <ol style="list-style-type: none"> 3. Keluarga sangat berperan penting dalam mengambil suatu keputusan dalam mengontrol darah tinggi dengan melakukan pemeriksaan dini ke puskesmas 					

	4. Keluarga membawa keluarga ke puskesmas bila darah tinggi sedang kambuh					
C	<p>Tahap memeberikan keperawatan anggota yang sakit :</p> <p>5. Keluarga memberikan obat tradisional seperti perasan mentimun dan seledri pada klien yang mendetita hipertensi untuk menurunkan tekanan</p> <p>6. Keluarga meminum obat secara teratur</p> <p>7. Keluarga membantu merawat anggota keluarga yang mengalami darah tinggi.</p>					
D	<p>Tahap mempertahankan suasana di rumah :</p> <p>8 Keluarga memberikan lingkungan yang tidak berisik untuk dapat beristirahat</p> <p>9 Keluarga selalu mengajak klien untuk berolah raga bersama dan menganjurkan utuk tidak merokok.</p> <p>10 Keluarga menyiapkan makanan yang asin-asin</p>					
E	<p>Tahap pemanfaatan fasilitas kesehatan :</p> <p>11 Keluarga membiasakan diri sendiri maupun didalam keluarga untuk memeriksakan tekanan darah setiap 1 atau 5 bulan sekali</p> <p>12 Keluarga memberi kesempatan kepada klien untuk memilih sendiri fasilitas pelayanan kesehatan yang diinginkannya</p> <p>13 Keluarga pergi ke dokter /puskesmas saat darah tinggi sedang kambuh saja</p>					

Terima kasih atas partisipasi bapak dan ibu dalam mengisi kuesioner dengan baik

DAFTAR HADIR DOSEN PEMBIMBING SKRIPSI

PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU-ILMU KESEHATAN




















PERIODE/BULAN : _____

Mata kuliah : Skripsi

Hari / Jam :

Ruang : Lab. Keperawatan

Nama Dosen : Widaningsih, S.Kp, M.Kep

BIM BIN GAN KE-	TANGGAL	TOPIK DAN MATERI PEMBAHASAN	BIMBINGAN		TANDA TANGAN	
			AWAL	AKHIR	DOSEN	MAHASISWA
1.	2/11/2012	Bab I Perbaikan	14.10	15.30		
2.	10/11/2012	Bab I Perbaikan	14.30	15.30		
3.	13/11/2012	Bab I Perbaikan, Lanjut Bab II	14.30	15.30		
4.	29/11/2012	Bab II dan Bab III Perbaikan lanjut Bab IV dan Instrumen	14.30	15.30		
5.	13/12/2012	Perbaikan DO Lihat teori dan Instrumen	14.30	15.30		
6.	27/12/2012	Instrumen Penelitian, DO/Bab III dan Bab IV	11.00	13.00		
7.	31/01/2013	Perbaiki Bab V dan Bab VI	14.00	14.30		
8.	11/02/2013	Perbaiki Bab VI, Tabel SPSS, Bab VI sesuai dengan penelitian orang lain, Bab VII	10.00	11.15		
9.	25/02/2013	Perbaiki Abstrak, dan Daftar pustaka	18.30	23.00		
10.	01/03/2013	Perbaiki sistematika penulisan dan acc untuk ujian sidang	11.00	14.30		

DAFTAR HADIR DOSEN PEMBIMBING SKRIPSI

PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU-ILMU KESEHATAN

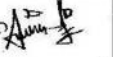

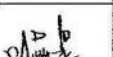
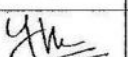
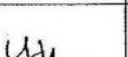
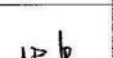
PERIODE/BULAN :

Mata kuliah : Skripsi

Hari / Jam :

Ruang : Lab. Keperawatan

Nama Dosen : Yana Zahara, S.Kp, M.Kep

BIM BIN GAN KE-	TANGGAL	TOPIK DAN MATERI PEMBAHASAN	BIMBINGAN		TANDA TANGAN	
			AWAL	AKHIR	DOSEN	MAHASISWA
1.	2/11/2012	Bab I Perbaikan	14.10	15.30		
2.	10/11/2012	Bab I Perbaikan	14.30	15.30		
3.	13/11/2012	Bab I Perbaikan, Lanjut Bab II	14.30	15.30		
4.	29/11/2012	Bab II dan Bab III Perbaikan lanjut Bab IV dan Instrumen	14.30	15.30		
5.	13/12/2012	Perbaikan DO Lihat teori dan Instrumen	14.30	15.30		
6.	27/12/2012	Instrumen Penelitian, DO/Bab III dan Bab IV	11.00	13.00		
7.	31/01/2013	Perbaiki Bab V dan Bab VI	14.00	14.30		
8.	11/02/2013	Perbaiki Bab VI, Tabel SPSS, Bab VI sesuai dengan penelitian orang lain, Bab VII	10.00	11.15		
9.	25/02/2013	Perbaiki Abstrak, dan Daftar pustaka	18.30	23.00		
10	01/03/2013	Perbaiki sistematika penulisan dan acc untuk ujian sidang	11.00	14.30		

JADWAL KEGIATAN PENELITIAN

HUBUNGAN HUBUNGAN PENGETAHUAN KELUARGA TENTANG
HIPERTENSI DAN PENERAPAN TUGAS KELUARGA PADA ANGGOTA
KELUARGA YANG MENGALAMAI HIPERTENSI DI ALAM INDAH RW
007 KELURAHAN PORIS PLAWAD INDAH KECAMATAN CIPONDOH
KOTA TANGERANG

No	Kegiatan	November				desember				Januari				Februari				Maret			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Menyusun Proposal Penelitian	■	■	■	■																
2	Uji Validasi Dan Realibiti					■	■	■													
3	Ujian Proposal									■											
4	Pengurusan Izin Penelitian									■	■	■									
5	Pengumpulan Data Penelitian													■	■	■					
6	Pengolahan Data													■	■	■					
7	Ujian Skripsi																	■			
8	Revisi Skripsi																		■	■	■



Nomor: 57/PSIK-FIKES/ESAUNGGUL/I/2013
Perihal: **Permohonan Izin Penelitian**

Jakarta, 21 Januari 2013

Kepada Yth,
Ketua Rw 007 Alam Indah
Kel. Poris Plawat Indah – Cipondoh
Kota Tangerang
Di
Tempat

Dengan hormat,

Dalam rangka penyusunan tugas akhir Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Ilmu – Ilmu Kesehatan Universitas Esa Unggul, maka setiap mahasiswa diwajibkan melakukan penelitian dalam bentuk skripsi.

Untuk itu kami mohon bantuan Bapak/Ibu memberikan ijin bagi mahasiswa di bawah ini untuk melakukan pengambilan kuesener di wilayah yang Bapak/Ibu pimpin.

Adapun mahasiswa yang akan melakukan penelitian adalah :

NO	NIM	NAMA	JUDUL
1	2011-33-057	Diece Suwandar Dewi	Hubungan tingkat pengetahuan keluarga tentang hipertensi dengan penerapan tugas keluarga pada anggota keluarga yang mengalami hipertensi di Alam Indah RW 007 kelurahan Poris Plawad, kecamatan Cipondoh, kota Tangerang

Demikian, atas perhatian Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih.

PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN

FAKULTAS ILMU – ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS ESA UNGGUL

Mira Asmirajanti, S.Kp., M.Kep
Ka.Prodi



RUKUN WARGA (RW) 007
PERUM ALAM INDAH KEL. PORIS PLAWAD INDAH KEC. CIPONDOH
Sekretariat Perum Alam Indah Blok DII No. 19 Telp. 02155754987 Kota Tangerang

Nomor : 01/RW/07/2013
Lampiran : -
Perihal : **Izin Pengisian Kuesioner**

Kepada : Yth. Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan
Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan Univ. Esa Unggul
Di
Tempat

Membalas surat permohonan izin pengisian kuesioner no. 37/PSIK-
FIKES/ESAUNGGUL/I/2013; tertanggal : 31 Januari 2013, kami Ketua RW 07
Komplek Perumahan Alam Indah Kelurahan Poris Plawad Indah Cipondoh Tangerang,
memberikan izin kepada :

N a m a : DIECE SUWANDAR DEWI
NIM : 2011-33-57
Tempat Tgl Lahir : Jakarta, 21 November 1986
Pekerjaan : Mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Esa Unggul
Alamat : Komplek Alam Indah Blok DIV No. 14 Kelurahan Poris
Plawad Indah Cipondoh Tangerang

Untuk melaksanakan kegiatan pengisian kuesioner kepada warga yang ada di lingkungan RT
01, RT 02 dan RT 03 Komplek Alam Indah sebagai bahan untuk penyusunan skripsi yang
bersangkutan

Demikian surat balasan ini kami sampaikan

Alam Indah, 1 Pebruari 2013

Hormat Kami,



DEDEN HAERUDIN

Tembusan :
1. Arsip