

LAMPIRAN

Lampiran 1 Matriks Waktu Penyusunan KTI

MATRIKS WAKTU PENYUSUNAN KARYA TULIS ILMIAH (KTI)

[illegible]

Lampiran 2 Informed Consent

LEMBAR PERSETUJUAN

(Informed Consent)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bersedia menjadi bekerjasama dalam karya tulis (studi kasus) yang berjudul ” **Gambaran Pasien Hipertensi Tentang Perilaku “CERDIK” Di Prolanis Desa Crabak Wilayah Kerja Puskesmas Nailan Kabupaten Ponorogo**”.

Setelah membaca dan memahami surat pengantar persetujuan maka saya menyatakan bersedia bekerja sama dalam kegiatan ini. Saya menyadari bahwa data yang dihasilkan merupakan rahasia dan hanya digunakan untuk keperluan karya tulis dan pengembangan ilmu keperawatan. Saya juga memahami bahwa kegiatan ini tidak merugikan dan tidak berdampak pada diri saya, namun saya yakin bahwa kegiatan ini akan memberikan manfaat pada peningkatan mutu pelayanan keperawatan.

Ponorogo,2026

Responden

.....

Lampiran 3 Kuesioner Penelitian Tingkat Perilaku



KUESIONER PERILAKU

Pasien Hipertensi

tentang perilaku CERDIK

Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
Prodi D3 Keperawatan Kampus Kab. Ponorogo

A. Identitas Responden

Nama (Inisial) : Tn/Ny.....

Umur :

Pendidikan :

Jenis Kelamin : (Laki-laki/Perempuan)

Lama Menderita Hipertensi :

- < 5 Tahun
- 5-10 Tahun
- > 10 Tahun

Apakah anda pernah mendapatkan informasi mengenai Perilaku CERDIK pada Penderita Hipertensi ? (Ya/Tidak) *Pilih salah satu

B. Petunjuk Pengisian

1. Bacalah dengan teliti sebelum menjawab pertanyaan.
2. Berikan tanda (✓) pada kolom jawaban yang dipilih.

No	Pernyataan	Ya	Tidak
1.	Melakukan cek kesehatan rutin (tensi, gula darah, kolesterol) minimal 1 tahun sekali.		
2.	Selalu memantau berat badan dan lingkaran perut agar tetap dalam batas normal.		
3.	Tidak merokok dan aktif menghindari paparan asap rokok dari orang lain.		
4.	Melakukan aktivitas fisik atau olahraga minimal 30 menit setiap hari.		
5.	Rutin melakukan pekerjaan rumah tangga yang aktif sebagai bentuk aktivitas fisik.		
6.	Membiasakan makan sayur dan buah-buahan setiap hari.		
7.	Membatasi konsumsi makanan yang terlalu manis, terlalu asin, dan berlemak.		

No	Pernyataan	Ya	Tidak
8.	Selalu menyempatkan diri untuk sarapan sebelum memulai aktivitas.		
9.	Minum air putih dalam jumlah yang cukup (minimal 2 liter/8 gelas) setiap hari.		
10.	Terbiasa mencuci tangan dengan sabun dan air mengalir sebelum makan/beraktivitas.		
11.	Mendapatkan istirahat (tidur malam) yang cukup sesuai anjuran usia (7-8 jam).		
12.	Memiliki seseorang yang dapat dipercaya untuk berbagi keluh kesah (curhat).		
13.	Meluangkan waktu untuk melakukan hobi atau kegiatan yang sesuai minat saya.		
14.	Rutin menjalankan ibadah dan mendekatkan diri kepada Tuhan untuk ketenangan jiwa.		
15.	Melakukan teknik relaksasi atau berpikir positif saat menghadapi masalah berat.		

(Siti Hadianti, 2021)

Kisi-Kisi Instrumen Perilaku CERDIK

No.	Komponen CERDIK	Indikator	Nomor Pernyataan
1.	Cek Kesehatan	Pemeriksaan rutin & pemantauan berat badan.	1,2
2.	Enyahkan Asap Rokok	Menghindari rokok dan paparan asapnya.	3,4
3.	Rajin Aktivitas Fisik	Durasi dan jenis aktivitas fisik/olahraga.	5,6
4.	Diet Seimbang	Konsumsi sayur dan air putih	7,8,9,10
5.	Istirahat Cukup	Durasi tidur yang berkualitas sesuai usia.	11,12
6.	Kelola Stres	Hubungan sosial, hobi, dan relaksasi.	13,14,15

$$\text{Rumus} = \frac{\text{skor yang didapat}}{\text{skor maksimal (15)}} \times 100\%$$

Kriteria penilaian:

No.	Kategori	Presentase
1.	Baik	75% - 100%.
2.	Cukup	56%-74%.
3.	Kurang	<55%.

Lampiran 4 Poster Penelitian

POSTER



Lampiran 5 Surat Permohonan Uji Etik Penelitian



**Kemenkes
Poltekkes Malang**

Kementerian Kesehatan
 Direktorat Jenderal Sumber Daya Manusia Kesehatan
 Poltekkes Kemenkes Malang
 Jalan Besar (Jln 77C Malang, Jawa Timur 65112)
 ☎ (0341) 366075
 🌐 <http://www.poltekkes-malang.ac.id>

Ponorogo, 9 Maret 2026

Nomor : PP.06.02/F.XIII.15.6/169/2026
 Hal : Permohonan Izin Uji Etik (Ethical Clearance)

Yth. Direktur RSUD dr. Harjono S
 Kabupaten Ponorogo

Dengan hormat,

Sesuai dengan kurikulum Poltekkes Kemenkes Malang Program Studi D3 Keperawatan (Kampus Kab. Ponorogo) bahwa mahasiswa tingkat III semester VI tahun akademik 2025/2026 diharapkan memiliki kompetensi penyusunan laporan tugas akhir berupa Karya Tulis Ilmiah (KTI) dengan subyek penelitian pasien dan atau keluarga pasien sesuai judul penelitian atau studi kasus yang dilakukan mahasiswa.

Sehubungan dengan hal tersebut maka kami mengajukan permohonan agar mahasiswa tingkat III semester VI tahun akademik 2025/2026 untuk melaksanakan uji Etik (*Ethical Clearance*) di RSUD dr. Harjono S Ponorogo.

Adapun nama mahasiswa dan judul studi kasus adalah sebagai berikut :

Nama : Syahrul Nizam Maulana
 NIM : P17250231001
 Judul : Gambaran Tingkat Pengetahuan Pasien Hipertensi Tentang Perilaku "CERDIK" Di Prolanis Desa Crabak Wilayah Kerja Puskesmas Nailan Kabupaten Ponorogo

Demikian permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Ketua Prodi D-III Keperawatan Ponorogo
 Poltekkes Kemenkes Malang,



ENDANG PURWANINGSIH, S.Kep, Ns, M.Kep.
 NIP 197104171998032006

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbk.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tte.komdigi.go.id/verifyPDF>.

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara (BSSN).



Lampiran 6 Hasil Uji Etik Penelitian

KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. HARJONO S. PONOROGO
REGIONAL GENERAL HOSPITALS Dr. HARJONO S. PONOROGO

KETERANGAN LOLOS Uji ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL

“ ETHICAL APPROVAL “

NOMOR : 0054213502121112026041500065 / V / KEPK/ 2026

Komite Etik Penelitian Kesehatan RSUD Dr. Harjono S. Ponorogo dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan subyek penelitian, telah mengkaji dengan teliti protokol berjudul :

Health Research Ethics Committee RSUD Dr. Harjono S. Ponorogo in the effort to protect the rights and welfare of research subjects of health, has reviewed carefully the protocol entitled :

**“Gambaran Tingkat Pengetahuan Pasien Hipertensi Tentang Perilaku
 “CERDIK” di Prolanis Desa Crabak Wilayah Kerja Puskesmas Nailan
 Kabupaten Ponorogo “**

Peneliti Utama	: Syahrul Nizam Maulana
Nama Program Studi <i>Name of Major</i>	: D3 Keperawatan (Kampus Ponorogo) Poltekkes Kemenkes Malang
Nama Penguji <i>Name of examine</i>	: 1. dr Andri Nurdiana Sari, Sp.KJ 2. dr. Riza Mazidu Sholihin, Sp.U 3. Muhammadu Nawa Adi, S.Kom 4. Wahyu Ria Wjayanti, S.Gz 5. Evy Njoman EW, S.Tr.Keb 6. Agus Suryono, S.Kep.Ns.,MM.Kes

Dan telah menyetujui protocol di atas
And approved the above-mentioned protocol.

Ponorogo, 04 Mei 2026

KETUA
 KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
 RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. HARJONO S.
 KABUPATEN PONOROGO



dr. ANDRI NURDIYANA SARI, Sp.KJ
 NIP. 19791205 200604 2 029

Lampiran 7 Surat Permohonan Izin Penelitian Dinas Kesehatan



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
 Politeknik Kesehatan Malang
 Jalan Besar Ijen 77C
 Malang, Jawa Timur 65112
 ☎ (0341) 566075
 🌐 <https://poltekkes-malang.ac.id>

Ponorogo, 31 Maret 2026

Nomor : PP.06.02/F.XIII.15.6/205/2026
 Hal : Permohonan Ijin Rekomendasi Penelitian
 Yth : Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Ponorogo

Dengan hormat,

Sesuai dengan kurikulum Poltekkes Kemenkes Malang Program Studi D3 Keperawatan (Kampus Kab. Ponorogo) bahwa mahasiswa tingkat III semester VI tahun akademik 2025/2026 diharapkan memiliki kompetensi penyusunan laporan tugas akhir berupa Karya Tulis Ilmiah (KTI) dengan subyek penelitian pasien dan atau keluarga pasien sesuai judul penelitian yang dilakukan mahasiswa.

Sehubungan dengan hal tersebut maka kami mengajukan permohonan agar mahasiswa tingkat III semester VI tahun akademik 2025/2026 mendapatkan rekomendasi untuk melaksanakan penelitian di Puskesmas Nailan, yang akan dilaksanakan pada periode April s/d Mei 2026 sesuai target kompetensi yang akan dicapai. Adapun nama mahasiswa dan judul penelitian adalah sebagai berikut:

No	Nama	NIM	Judul
1.	Syahrul Nizam Maulana <u>No HP. 088991895295</u>	P17250231001	Gambaran Tingkat Pengetahuan Pasien Hipertensi Tentang Perilaku "CERDIK" Di Prolanis Desa Crabak Wilayah Kerja Puskesmas Nailan Kabupaten Ponorogo

Demikian permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Ketua Prodi D-III Keperawatan Ponorogo
 Poltekkes Kemenkes Malang,



ENDANG PURWANINGSIH, S.Kep, Ns, M.Kep.
 NIP 197104171998032006

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara (BSSN).

Lampiran 8 Surat Izin Penelitian Puskesmas

	PEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO DINAS KESEHATAN Jl. Basuki Rahmad Gedung Terpadu Graha Bhakti Praja Lt. 1 dan 2 Ponorogo, Jawa Timur Kode Pos 63418 Telepon 0352-481438 Faximile 0352-484550 Laman dinkes.ponorogo.go.id, Pos-el dinkes@ponorogo.go.id
9 April 2026	
Nomor : 400.7/KRP/83/405.09/2026 Sifat : Biasa/Terbuka Perihal : Permohonan Izin Penelitian	
Yth. Kepala Puskesmas Nailan Kabupaten Ponorogo	
Menindaklanjuti surat dari Poltekkes Kemenkes Malang Nomor: "PP.06.02/F.XIII.15.6/205/2026" tanggal 31 Maret 2026 perihal Permohonan Studi Pendahuluan Kegiatan Penelitian, maka bersama ini diberikan Puskesmas Nailan Kabupaten Ponorogo sebagai tempat pengambilan izin penelitian kepada mahasiswa berikut	
nama NIM judul pelaksana	: Syahrul Nizan Maulana : P17250231001 : "Gambaran Tingkat Pengetahuan Pasien Hipertensi Tentang Perilaku " CERDIK" Di Prolanis Desa Crabak Wilayah Kerja Puskesmas Nailan Kabupaten Ponorogo " : 2 (Dua) Bulan (Menyesuaikan Jadwal Puskesmas)
Demikianlah rekomendasi ini diberikan untuk digunakan sebagaimana mestinya, atas kerja sama Saudara, kami ucapkan terima kasih.	
	<u>Ditandatangani secara elektronik oleh :</u> Kepala Dinas Kesehatan Dr. Dyah Ayu Puspitaningarti, SKM,M.Kes Pembina Utama Muda (IV/c) NIP. 197602062002122012
Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara (BSSN).	

Lampiran 9 Surat Izin Penelitian ke Prolanis Desa Crabak



PEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS NAILAN

Jalan Raya Ponorogo-Pacitan Nomor 49, Ponorogo, Jawa Timur 63463
 Telepon 0352-371481
 Laman puskesmasnailan.ponorogo.go.id, Pos-el.puskesmasnailan@ponorogo.go.id

Ponorogo, 22 April 2026

Nomor : 400.7/KH/ *235* /405.09.09/2026
 Sifat : Biasa
 Lampiran : -
 Perihal : **Permohonan Ijin Penelitian**

Yth. PIt. Kepala Desa Crabak
 Kec. Slahung, Kab. Ponorogo
 Di

TEMPAT

Merindaklanjuti surat Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Ponorogo tanggal 9 April 2026 Nomor : 400.7/KRP/83/405.09/2026 perihal Permohonan ijin Penelitian. Sehubungan dengan hal tersebut mohon ijin mahasiswa tersebut dibawah ini akan melakukan penelitian di Desa Crabak. **Judul Penelitian " Gambaran Tingkat pengetahuan Pasien Hipertensi Tentang Parilaku CERDIK di Prolanis Ds.Crabak"**. Penelitian tersebut dilaksanakan dengan kegiatan Kunjungan Rumah pada Pasien Hipertensi yang tidak Aktif mengikuti prolanis selama 3 (Tiga) hari mulai tanggal **23 s/d 26 April 2026**

Adapun data Peneliti sebagai berikut :

Nama : Syahrul Nizam Maulana
 NIM : P17250231001
 Pendidikan : Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Malang.

Demikian permohonan ijin ini disampaikan atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.


 dr. Haswini Rachmawati
 Pemohon Ijin (TV/b)
 NIP. 198206132010012026

Lampiran 10 Surat Keterangan Selesai Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS NAILAN
 Jalan Raya Ponorogo-Pacitan Nomor 49, Ponorogo, Jawa Timur 63463
 Telepon 0352-371481
 Laman puskesmasnailan.ponorogo.go.id, Pos-el puskesmasnailan@ponorogo.go.id

SURAT KETERANGAN SELESAI PENELITIAN
 NOMOR : 400.7/KRP/300/405.09.09/2026

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama	: dr.Heny Tri Rachmawati
N I P	: 19820613 201001 2 026
Pangkat/Golongan	: Pembina Tk. I IV/b
Jabatan	: Kepala Puskesmas Nailan

MENERANGKAN

Nama	: Syahrul Nizam Maulana
NIM	: P17250231001
Pendidikan	: Mahasiswa.Poltekkes Kemenkes Malang
Judul Penelitian	: "Gambaran Tingkat Pengetahuan Pasien Hipertensi Tentang Perilaku CERDIK Di Prolanis Desa Crabak Wilayah Kerja Puskesmas Nailan Kabupaten Ponorogo"

Benar-benar telah selesai melaksanakan Penelitian sesuai judulnya di Puskesmas Nailan Kabupaten Ponorogo, pada tanggal 23 s/d 27 April 2026.

Demikian Surat ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.



Ponorogo, 28 April 2026
 Kepala Puskesmas Nailan

dr. Heny Tri Rachmawati
 Pembina Tk.I (IV/b)
 NIP. 198206132010012026

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara (BSSN).

*Lampiran 11 Lembar Konsultasi***LEMBAR KONSULTASI**

Nama Mahasiswa : Syahrul Nizam Maulana
 NIM : P17250231001
 Dosen Pembimbing : Gandes Widya Hendrawati, S.Kep., Ns., M.Kep
 Judul KTI : Gambaran Pasien Hipertensi Tentang Perilaku “CERDIK”
 Di Prolanis Desa Crabak Wilayah Kerja Puskesmas Nailan
 Kabupaten Ponorogo.

No.	Tanggal	BAB	Rekomendasi Pembimbing	Tanda Tangan
1.	Jum'at 2/01/2026	BAB 1	Oleh Dosen Pembimbing : Gandes Widya Hendrawati, S.Kep., Ns, M.Kep 1. Pengajuan Judul (ACC) 2. Menyusun BAB 1	
2.	Sabtu 3/01/2026	BAB 1	1. Konsultasi LBM 2. Mencari Data Hipertensi terbaru di Jawa Timur 3. Revisi LBM 4. Konsul Kuisisioner (ACC)	
3.	Senin 5/01/2026	BAB 1	1. Penggunaan Titik dibelakang sitasi 2. Kalimat Asing dicetak miring 3. ACC BAB 1 4. Menyusun BAB II	
4.	Selasa 6/01/2026	BAB II	1. Revisi Konsep Pengetahuan 2. Menambahkan sitasi kutipan dalam buku 3. Mengganti urutan Konsep penyakit 4. ACC BAB II 5. Menyusun BAB III	
5.	Rabu 07/01/2026	BAB II BAB III	1. Judul Gambar spasi 1,0 2. Jumlah sampel ditulis dalam kerangka penelitian dan di samping 3. Kalimat dalam Kotak spasi 1,0 4. Tambahkan Jenis Penelitian 5. Merapikan kerangka Konsep 6. Analisa data konsep kerja 7. ACC BAB III	

No.	Tanggal	BAB	Rekomendasi Pembimbing	Tanda Tangan
6.	Senin 13/01/2026	BAB I-III	1. Kerapian 2. Pembetulan halaman dan daftar isi 3. Pengisian matriks 4. ACC UJIAN SEMPRO-	
7.	Kamis 5/03/2026	BAB I-III	ACC Revisi Hasil Seminar Proposal (Penguji)	
8.	Kamis 5/03/2026	BAB I-III	ACC Revisi Hasil Seminar Proposal (Pembimbing)	
9	Jum'at 6/03/2026	BAB I-III	ACC siap uji etik penelitian	
10.	Kamis 30/04/2026	BAB IV	Belajar Tabulasi Mc. Excel	
11.	Senin 4/05/2026	BAB IV	Konsultasi BAB IV 1. Tambahkan Demografi Tempat Pengambilan Data 2. Tabulasi Hasil Penelitian 3. Analisis Data Hasil Penelitian	
12.	Selasa 5/05/2026	BAB IV	Konsultasi BAB IV 1. Tabulasi Hasil Penelitian dan Tabulasi Silang	
13.	Rabu 6/05/2026	BAB IV	Konsultasi BAB IV 1. Tabulasi Hasil Penelitian 2. Konsultasi Pembahasan Data Hasil Penelitian	
14.	Kamis 7/05/2026	BAB V	Konsultasi BAB V 1. Konsultasi Kesimpulan dan Saran 2. Konsultasi Abstrak KTI	
15.	Jum'at 8/05/2026	ALL	Konsultasi BAB IV dan V ACC Siapkan Ujian Hasil	

No.	Tanggal	BAB	Rekomendasi Pembimbing	Tanda Tangan
16.	Senin 15/06/2026	ALL	Revisi BAB 1,2,4 dan revisi daftar pustaka.	
17.	Rabu 17/06/2026	ALL	ACC Revisi KTI oleh ketua penguji: <u>Agus Wiwit Suwanto, S.Kep., Ns., MKep</u>	
18.	Kamis 17/06/2026	ALL	1. Pembetulan penulisan abstrak 2. Pembetulan penulisan pada bagian sampel 3. Penambahan keterbatasan pada penelitian	
19.	Jum'at 18/06/2026	ALL	ACC revisi KTI Oleh dosen Pembimbing : <u>Gandes Widya Hendrawati, S.Kep., Ns., M.Kep</u>	

Lampiran 12 Dokumentasi Kegiatan



*Lampiran 13 Daftar Riwayat Hidup***DAFTAR RIWAYAT HIDUP****DATA PRIBADI**

Nama : Syahrul Nizam Maulana
 NIM : P17250231001
 Pekerjaan : Mahasiswa
 Program Studi : D-III Keperawatan Kampus Kab. Ponorogo
 Jurusan : Keperawatan
 Institusi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
 Tempat Tanggal Lahir : Ponorogo, 14 Juli 2004
 Jenis Kelamin : Laki-laki
 Alamat : RT 01, RW 01, Dusun Buhun, Desa Nailan,
 Kecamatan Slahung, Kabupaten Ponorogo
 E-mail : maulananizam570@gmail.com
 No. HP : 0889-9189-5295

RIWAYAT PENDIDIKAN

2008 – 2010 : TK Muslimat Gundik
 2010 – 2017 : SDN Gundik
 2017 – 2020 : SMPIT Darut Taqwa
 2020 – 2023 : SMAIT Darut Taqwa
 2023 – Sekarang : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang