

Lampiran 1

MATRIK WAKTU PENYUSUNAN KARYA TULIS ILMIAH																								
Kegiatan	Januari 2026				Februari 2026				Maret 2026				April 2026				Mei 2026				Juni 2026			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Pengajuan judul dan pengesahan judul penelitian	■																							
Penyusunan proposal (BAB I, II, III)	■	■	■																					
Seminar proposal penelitian			■																					
Revisi seminar proposal				■	■																			
Pengurusan izin						■	■	■	■															
Pengambilan data										■	■													
Pengelolaan data dan penyusunan laporan											■	■	■											
Bimbingan BAB IV dan V														■	■	■								
Ujian siding KTI																	■							
Revisi KTI																		■	■	■	■			
Pengumpulan hasil KTI																					■			

Lampiran 2

SURAT PENGANTAR

Kepada Yth.

.....

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama / NIM : Amiratu Lia Mafaza/P17250231013

Alamat : Ds. Karangan, Kec. Balong, Kab. Ponorogo

Telp : 0881036486695

Saya adalah mahasiswa Prodi D3 Keperawatan Kampus Kab.Ponorogo Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang yang sedang melaksanakan penelitian studi kasus dengan judul: **“Gambaran Tingkat Kecemasan Pada Lansia Penderita Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Kauman Baru Ponorogo”**.

Tujuan penelitian ini untuk mengetahui Gambaran Tingkat Kecemasan Lansia Penderita Hipertensi yang sudah dilakukan dan upaya meningkatkan pengetahuan dan mutu. Kerahasiaan identitas dan informasi yang diberikan akan dijaga. Jika terjadi hal-hal yang memberatkan maka anda diperbolehkan mengundurkan diri dari kegiatan studi kasus ini dengan menghubungi penulis pada nomor yang tercantum diatas.

Apabila anda menyetujui maka saya mohon kesediaannya menandatangani lembar persetujuan. Atas kesediaan dan kerjasamanya dalam karya tulis (studi kasus) ini, saya ucapkan terima kasih.

Hormat Saya

Amiratu Lia Mafaza

NIM : P17250231013

Lampiran 3

LEMBAR PERSETUJUAN
(*Informed Consent*)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bersedia dan bekerjasama dalam karya tulis (penelitian deskriptif kuantitatif) yang berjudul **"Gambaran Tingkat Kecemasan Pada Lansia Penderita Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Kauman Baru 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, 10 April 2026

Responden



Lampiran 4



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

13 Maret 2026

Nomor : 400.7/KRP/48/405.09/2026
 Sifat : Biasa/Terbuka
 Perihal : Permohonan Izin Penelitian

Yth. Kepala Puskesmas Kauman Baru
 Kecamatan Kauman
 Kabupaten Ponorogo

Menindaklanjuti surat dari Poltekkes Kemenkes Malang Nomor: "PP.06.02/F.XIII.15.6/165/2026" tanggal 9 Maret 2026 perihal Permohonan Studi Pendahuluan Kegiatan Penelitian, maka bersama ini diberikan Puskesmas Kauman Baru Kabupaten Ponorogo sebagai tempat pengambilan izin penelitian kepada mahasiswa berikut

nama : Amiratu Lia Mafaza
 NIM : P17250231013
 judul : "Gambaran Tingkat Kecemasan Lansia Pada Penderita Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Kauman Baru Kabupaten Ponorogo"
 pelaksana : 2 (Dua) Bulan (Menyesuaikan Jadwal Puskesmas)

Demikianlah rekomendasi ini diberikan untuk digunakan sebagaimana mestinya, atas kerja sama Saudara, kami ucapkan terima kasih.



Ditandatangani secara elektronik oleh :
 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 5



PEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS KAUMAN BARU

Jalan Kartini, Carat, Kauman, Ponorogo, Jawa Timur 63451, Telp 0352-751355,
Laman puskesmas.ponorogo.go.id/kauman_baru, Pos-el
puskesmaskaumanbaru@ponorogo.go.id

Kauman, 02 April 2025

Nomor : 000.9.6.1/KH/601/405.09.23/2026
Lampiran : -
Perihal : Ijin Penelitian

KEPADA

Yth. Ketua Prodi D-III Keperawatan Ponorogo
Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
Di -
PONOROGO

Dengan hormat,

Menindaklanjuti surat dari Dinas Kesehatan Kabupaten Ponorogo tertanggal : 13
Maret 2026 Nomor : 400.7/KRP/48/405.09/2026 perihal Surat Ijin Penelitian, maka dengan
ini kami memberikan ijin untuk melakukan penelitian kepada Mahasiswa Prodi D-III
Keperawatan Ponorogo Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang atas nama :

Nama : Amiratu Lia Mafaza
Judul : "Gambaran Tingkat Kecemasan Pada Lansia Penderita
Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Kauman Baru
Kabupaten Ponorogo"
Pelaksanaan : 1 (Satu) Bulan Menyesuaikan Jadwal Puskesmas

Mengetahui,
Kepala Puskesmas Kauman Baru

dr. Yunita
Pembina Tingkat I (IV/ b)
NIP 197206242006012013

Lampiran 6



PEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS KAUMAN BARU

Jalan Kartini, Carat, Kauman, Ponorogo, Jawa Timur 63451, Telp 0352-751355,
Laman puskesmas.ponorogo.go.id/kauman_baru, Pos-el
puskesmaskaumanbaru@ponorogo.go.id

SURAT KETERANGAN SELESAI PENELITIAN

Nomor : 000.9.6/KH/ /405.09.23/2026

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : dr. Yunita
NIP : 197206242006042013
Pangkat/Golongan : Pembina Tingkat I (IV/ b)
Jabatan : Kepala Puskesmas Kauman Baru

Dengan ini menyatakan bahwa:

Nama : Amiratu Lia Mafaza
NIM : P17250231013
Pendidikan : D-III Keperawatan Ponorogo Politeknik
Kesehatan Kemenkes Malang

Telah menyelesaikan kegiatan penelitian di Puskesmas Kauman Baru dengan judul "Gambaran Tingkat Kecemasan Pada Lansia Penderita Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Kauman Baru Kabupaten Ponorogo" dari tanggal 2 April 2026 sampai dengan tanggal 10 April 2026. Selama penelitian di Puskesmas Kauman mahasiswa yang bersangkutan telah melakukan penelitian dengan baik.

Demikian Surat Keterangan Penelitian ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya

Kauman, 23 April 2026

Mengetahui,

Kepala Puskesmas Kauman Baru

dr. Yunita
Pembina Tingkat I (IV/ b)
NIP 197206242006012013

Lampiran 7

Kuisisioner***Depression Anxiety Stress Scale (DASS-42)***

Nama Pasien :
 Lama Menderita Hipertensi :
 Umur :
 Jenis Kelamin : ☐ Laki- Laki ☐ Perempuan
 Pendidikan Terakhir : ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ Sarjana ☐ Lainnya
 Pekerjaan :
 Status perkawinan :
 Tekanan darah :

Petunjuk Pengisian :

Kuisisioner ini terdiri dari berbagai pernyataan yang mungkin sesuai dengan pengalaman anda dalam menghadapi situasi hidup sehari-hari. Pengisian kuisisioner ini berdasarkan yang anda rasakan dalam 1 minggu terakhir.

Keterangan:

- 0 : Tidak pernah
 1 : Kadang-kadang (sesuai dengan yang dialami sampai tingkat tertentu)
 1 : Sering
 2 : Selalu (sangat sesuai dengan yang dialami, atau hampir setiap saat)

Selanjutnya anda diminta untuk menjawab dengan cara memberi tanda centang (✓) pada salah satu kolom yang paling sesuai dengan pengalaman anda selama satu minggu belakangan ini. Tidak ada jawaban yang benar ataupun salah, karena itu istilah dengan cepat berdasarkan jawaban pertama yang terlintas dalam pikiran anda.

Intepretasi hasil :

- 0-7 : Tidak Cemas
 8-9 : Ringan
 10-14 : Sedang
 15-19 : Berat
 ≥20 : Sangat Berat

No.	Aspek Penilaian	Tidak pernah	Kadang-kadang	Sering	Selalu
1.	Mulut terasa kering				
2.	Merasa gangguan dalam bernapas (napas cepat, sulit bernapas)				
3.	Kelemahan pada anggota tubuh (mis: kaki saya terasa mau copot)				
4.	Cemas yang berlebihan dalam suatu situasi namun bisa leg ajika hal/situasi itu berakhir				
5.	Merasa lemas seperti mau pingsan				
6.	Berkeringat (misal: tangan berkeringat) tanpa stimulasi oleh cuaca maupun Latihan fisik				
7.	Ketakutan tanpa alasan yang jelas				
8.	Kesulitan dalam menelan				
9.	Perubahan kegiatan jantung dan denyut nadi tanpa stimulasi oleh latihan fisik (mis: jantung berdebar)				
10.	Mudah panik				
11.	Takut diri terhambat oleh tugas tugas yang tidak bisa dilakukan				
12.	Ketakutan				
13.	Khawatir dengan situasi saat diri anda mungkin menjadi panik dan mempermalukan diri sendiri				
14.	Gemetar				

Lampiran 8



Lampiran 9

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Amiratu Lia Mafaza
 NIM : P17250231013
 Dosen Pembimbing : Dr. Dyah Widodo, S.Kp, M.Kes
 Judul KTI : Gambaran Tingkat Kecemasan Pada Lansia Penderita Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Kauman Baru Ponorogo

No.	Tanggal	BAB	Rekomendasi Pembimbing	Tanda Tangan
1.	Jumat 02/01/2024	BAB I	1. Pengajuan judul dan ACC judul penelitian 2. Penjelasan penyusunan BAB I 3. Bimbingan latar belakang (introduksi, justifikasi, kronologi dan solusi)	
2.	Senin 05/01/2024	BAB II	1. Revisi bab I (Menambahkan kronologi dan solusi, menambah prevalensi hipertensi di Ponorogo) 2. Lanjut BAB II	
3.	Selasa 06/01/2024	BAB II	1. Revisi BAB II (Membenarkan penulisan sumber di dalam sumber, spasi tabel & spasi, format penulisan, menambah kerangka konsep) 2. Lanjut BAB III	
4.	Rabu 07/01/2024	BAB III	1. ACC BAB III 2. Lanjut penyusunan 3. Revisi BAB III (populasi, menambah sampel penelitian, teknik sampling, kerangka kerja, kriteria inklusi, revisi instrumen DASS-42).	
5.	Kamis 13/01/2024	BAB I-III	1. Revisi dan ACC BAB III 2. Melengkapi dan membenarkan penelitian 3. ACC (SEMPRO)	

6.	Selasa 13/01/2026	BAB I-III	1. Revisi latar belakang menambah kronologi hipertensi pada lansia dan menambah prevalensi kecemasan pada lansia 2. Revisi Alat Ukur Kecemasan, menambahkan keterangan hanya mengambil bagian ansietas pada fungsi dari DASS-42 3. Revisi Kerangka Konsep, menambah kategori umur lansia dan rentang kecemasan berdasarkan DASS-42 4. Revisi Kerangka Kerja sesuai pedoman 5. Revisi analisa data, menambah rumus distribusi frekuensi, presentasi	
7.	Rabu 28/01/2026	BAB I-III	1. Revisi BAB I-III 2. ACC Proposal Karya Tulis Ilmiah oleh dosen pengaji	
8.	Kamis 29/01/2026	BAB I-III	1. Revisi BAB I-III 2. ACC proposal Karya Tulis Ilmiah oleh dosen pembimbing	
9.	Senin 06/02/2026	BAB	1. Revisi Pembahasan 2. Revisi Penulisan Hasil	
10.	Senin 06/02/2026	IV-V saran, kesimpulan Abstract	1. Revisi penulisan saran dan kesimpulan sesuai tujuan Karya Tulis Ilmiah 2. Revisi penulisan Abstract sesuai pedoman 3. Revisi Lampiran	

"	Senin 13/04/2016	BAB 1-V	1. REVISI Penulisan Karya Tulis Ilmiah 2. ACC SEMHAR	
12.	Senin 20/04/2016	BAB 1-V	1. Revisi Hasil 2. Revisi Pembahasan 3. Revisi Kesimpulan saran	
13	Selasa 28/04/2016	BAB I-V	1. Revisi Karya tulis Ilmiah 2. ACC Karya tulis ilmiah oleh dosen penguji	
14	Senin 09/05/2016	BAB 1-V	1. Revisi Karya tulis ilmiah 2. ACC Karya Tulis Ilmiah oleh dosen pembimbing	

Lampiran 10

DAFTAR RIWAYAT HIDUP**A. DATA PRIBADI**

Nama : Amiratu Lia Mafaza
 TTL : Ponorogo, 1 Januari 2005
 Agama : Islam
 Jenis Kelamin : Perempuan
 Alamat : Dukuh Bulak, Desa
 Karangan, Kec. Balong, Kab.
 Ponorogo
 No. Telepon : 085872664005
 Email : mafazaamira@gmail.com

B. RIWAYAT PENDIDIKAN FORMAL

1. SD : SDN 1 Karangan (2011-2017)
2. SMP : SMPN 1 Jetis (2017-2020)
3. SMA : SMA Muhammadiyah 1 Ponorogo (2020-2023)
4. Perguruan Tinggi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Prodi
Diploma III Keperawatan Ponorogo (2023-2026)