

Lampiran 2 Surat Ijin Penelitian



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG

- Kampus Utama : Jalan Besar Ijen No. 77 c Malang. 65112. Telepon (0341) 566075, 571388. Fax (0341) 556746
 - Kampus I : Jalan Srikoyo No. 106 Jember. Telepon (0331) 496613
 - Kampus II : Jalan Ahmad Yani Sumberporong Lawang. Telepon (0341) 427847
 - Kampus III : Jalan Dr. Soetomo No. 46 Blitar. Telepon (0342) 801043
 - Kampus IV : Jalan KH. Wahid Hasyim No. 64 B Kediri. Telepon (0354) 773095
 - Kampus V : Jalan Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek. Telepon (0355) 791293
 - Kampus VI : Jalan Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82 A Ponorogo. Telepon (0352) 461792
 Website: <http://www.poltekkes-malang.ac.id> Email: direktorat@poltekkes-malang.ac.id

Nomor : LB.02.03/3/0543/2021
 Lampiran : 1 (Satu) Exp.
 Perihal : Permohonan Rekomendasi Ijin Pengambilan Data untuk Penyusunan
 Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:
 Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Bojonegoro
 Jl. Trunojoyo No. 12
 di –
Bojonegoro

Bersama ini kami mohon ijin bagi mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang untuk mengambil data guna keperluan penyusunan Karya Tulis Ilmiah di Wilayah Kerja Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Bojonegoro dan untuk selanjutnya kami mohon rekomendasi ke Dinas Kesehatan Kabupaten Bojonegoro dan Puskesmas Balen (Proposal terlampir). Pengambilan data yang dimaksud dilaksanakan mulai tanggal 05 - 30 Mei 2021.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan Ijin Pengambilan Data adalah:

Nama : Sugma Yulian Pangesti
 NIM/Semester : P17210183051 / VI
 Asal Program Studi : D-III Keperawatan Malang
 Judul Karya Tulis Ilmiah : Gambaran Pengetahuan Penderita Hipertensi Terhadap Program Pengelolaan Penyakit Kronis di Wilayah Kerja Puskesmas Balen Kabupaten Bojonegoro

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Malang, 05 Mei 2021

n. Direktur
 Ketua Jurusan Keperawatan,

Imam Subekti, S.Kp., M.Kep., Sp.Kom.
 NIP. 196512051989121001

Tembusan disampaikan kepada Yth:
 1. Ketua Prodi D-III Keperawatan Malang
 2. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Bojonegoro
 3. Kepala Puskesmas Balen Kabupaten Bojonegoro



PEMERINTAH KABUPATEN BOJONEGORO
DINAS KESEHATAN

JL. PANGLIMA SUDIRMAN NO. 30 TELP (0353) 881350 FAX 886695

BOJONEGORO

E-mail address : dnkes.bojonegorokab@gmail.com

Bojonegoro, 19 Mei 2021

Nomor : 440 / 2289 / 412.202/2021

Kepada

Lampiran : -

Yth Kepala Puskesmas Balen

Penhal : Surat Pengantar Ijin Penelitian

Di -

BOJONEGORO

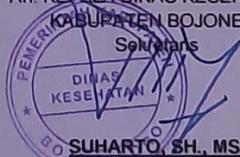
Menindaklanjuti Surat dari Poltekkes Kemenkes Malang Nomor :
 L.B.02.03/3/0543/2021 tanggal 5 Mei 2021 tentang Ijin Penelitian :

Nama : Sugma Yulian Pangesti
 NIM : P17210183051
 Keperluan : Penelitian
 Judul Penelitian : Gambaran Pengetahuan Penderita Hipertensi terhadap
 Program Pengelolaan Penyakit Kronis di Wilayah Kerja
 Puskesmas Balen Kabupaten Bojonegoro.
 Tempat Penelitian : Puskesmas Balen.
 Waktu : 6 Bulan

Maka dengan ini kami mohon Saudara agar dapatnya membantu pelaksanaan kegiatan dimaksud. Setelah kegiatan penelitian tersebut berakhir, peneliti yang bersangkutan diminta untuk mengirim laporan hasil penelitiannya ke Sub Bagian Program dan Laporan Sekretariat Dinas Kesehatan Kabupaten Bojonegoro. Data yang digunakan hanya untuk kepentingan penelitian akademik dan bukan untuk dipergunakan kepentingan pihak yang lain.

Demikian atas perhatian dan bantuan Saudara disampaikan terima kasih.

An. KEPALA DINAS KESEHATAN
 KABUPATEN BOJONEGORO

Sekretaris

SUHARTO, SH., MSi
 PEMBINA

NIP. 19630829 198703 1 004

Tembusan :

- Yang bersangkutan
- Arsip

Lampiran 3 Permohonan Menjadi Responden

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Dengan hormat,

Saya sebagai mahasiswa Program Studi DIII Keperawatan Malang,

Nama : Sugma Yulian Pangesti

Nim : P17210183051

Bermaksud melakukan penelitian tentang “Gambaran Pengetahuan Penderita Hipertensi Terhadap Program Pengelolaan Penyakit Kronis di wilayah Kerja Puskesmas Balen Kabupaten Bojonegoro”. Sehubungan dengan ini, saya memohon kesediaan saudara/i untuk menjadi responden dalam penelitian yang akan saya lakukan. Kerahasiaan data saudara/i akan saya jaga dan informasi yang saya dapatkan akan saya gunakan untuk kepentingan penelitian ini.

Dengan demikian, atas perhatian dan kesedian saudara/i saya ucapkan terima kasih.

Hormat Saya,
Peneliti



Sugma Yulian Pangesti

P17210183051

Lampiran 4 Lembar Kuisisioner

PEDOMAN KUISISIONER

Gambaran Pengetahuan Penderita Hipertensi Terhadap Program Pengelolaan Penyakit Kronis di Wilayah Kerja Puskesmas Balen Kabupaten Bojonegoro

Nama :

Umur :

Jenis kelamin :

No.	Pertanyaan	Benar	Salah
1.	Prolanis merupakan program pelaksanaan penyakit kronis		
2.	Apakah menurut Anda prolanis melibatkan peserta, fasilitas kesehatan, dan BPJS Kesehatan		
3.	Apakah menurut Anda biaya prolanis kurang efisien		
4.	Apakah menurut Anda tujuan prolanis ialah mendorong penyandang penyakit kronis mencapai kualitas hidup yang optimal		
5.	Apakah menurut Anda kegiatan prolanis tidak bisa mencegah timbulnya komplikasi penyakit?		
6.	Apakah menurut Anda sasaran prolanis ialah seluruh peserta BPJS Kesehatan yang menyandang penyakit DM Tipe 2 dan Hipertensi		
7.	Salah satu aktifitas prolanis ialah membagikan obat secara gratis		
8.	Apakah menurut Anda aktivitas prolanis		

	meliputi konsultasi medis/edukasi, home visit, reminder, aktifitas klub dan pemantauan status kesehatan		
9.	Apakah menurut Anda kegiatan prolanis ada di setiap rumah sakit?		
10.	Penanggungjawab kegiatan prolanis merupakan kantor cabang BPJS Kesehatan		
11.	Aktivitas reminder prolanis dilakukan melalui telepon rumah		
12.	Apakah menurut Anda identifikasi data peserta sasaran berdasarkan hasil skriningriwayat kesehatan dan hasil diagnosa?		
13.	Menurut Anda apakah obat gratis termasuk kegiatan program prolanis		
14.	Apakah menurut Anda jadwal konsultasi medis harus disepakati bersama?		
15.	Apakah menurut Anda konsultasi medis peserta prolanis disepakati oleh peserta dengan petugas BPJS?		
16.	Apakah menurut Anda peserta baru terdaftar merupakan kriteria sasaran dari home visit?		
17.	Home visit merupakan kegiatan kunjungan ke rumah untuk pemberian obat gratis		
18.	Apakah menurut Anda edukasi kelompok peserta prolanis merupakan salah satu aktivitas prolanis?		
19.	Edukasi klub risti (klub prolanis) merupakan kegiatan untuk meningkatkan silaturahmi antar peserta prolanis		
20.	Terbentuknya kelompok peserta (klub) prolanis merupakan sasaran dari edukasi kelompok		

Lampiran 5 Pedoman Wawancara

PEDOMAN WAWANCARA

Gambaran Pengetahuan Penderita Hipertensi Terhadap Program Pengelolaan Penyakit Kronis di Wilayah Kerja Puskesmas Balen Kabupaten Bojonegoro

Tgl Wawancara :

Pewawancara :

I. Identitas Responden

Nama :

Alamat:

Umur :

II. Data Penunjang

Jenis Kelamin :

Agama :

Tingkat Pendidikan :

Sudah berapa lama mengidap hipertensi :

III. Daftar Pertanyaan Wawancara Pengetahuan

1. Apa yang Anda ketahui mengenai prolanis? Jelaskan!

Jawab :

2. Bagaimanakah syarat menjadi peserta prolanis? Coba Jelaskan!

Jawab :

3. Kegiatan apasaja yang dilakukan dalam prolanis?

Jawab :

4. Sebagai penderita hipertensi bagaimana cara Anda mengoptimalkan kualitas hidup dengan biaya pelayanan yang efektif dan efisien?

Jawab :

5. Bagaimana cara untuk mengetahui dan mengontrol kondisi kesehatan tubuh seperti tekanan darah Anda?

Jawab :

Lampiran 6 Kunci Jawaban Kuisisioner

KUNCI JAWABAN KUISISIONER

Gambaran Pengetahuan Penderita Hipertensi Terhadap Program Pengelolaan Penyakit Kronis di Wilayah Kerja Puskesmas Balen Kabupaten Bojonegoro

Nama :

Umur :

Jenis kelamin :

No.	Pertanyaan	Benar	Salah
1.	Prolanis merupakan program pelaksanaan penyakit kronis		√
2.	Apakah menurut Anda prolanis melibatkan peserta, fasilitas kesehatan, dan BPJS Kesehatan	√	
3.	Apakah menurut Anda biaya prolanis kurang efisien		√
4.	Apakah menurut Anda tujuan prolanis ialah mendorong penyandang penyakit kronis mencapai kualitas hidup yang optimal	√	
5.	Apakah menurut Anda kegiatan prolanis tidak bisa mencegah timbulnya komplikasi penyakit?		√
6.	Apakah menurut Anda sasaran prolanis ialah seluruh peserta BPJS Kesehatan yang menyandang penyakit DM Tipe 2 dan Hipertensi	√	
7.	Salah satu aktifitas prolanis ialah membagikan obat secara gratis		√
8.	Apakah menurut Anda aktivitas prolanis meliputi konsultasi medis/edukasi, home visit,	√	

	reminder, aktifitas klub dan pemantauan status kesehatan		
9.	Apakah menurut Anda kegiatan prolanis ada di setiap rumah sakit?		√
10.	Penanggungjawab kegiatan prolanis merupakan kantor cabang BPJS Kesehatan	√	
11.	Aktivitas reminder prolanis dilakukan melalui telepon rumah		√
12.	Apakah menurut Anda identifikasi data peserta sasaran berdasarkan hasil skriningriwayat kesehatan dan hasil diagnosa?	√	
13.	Menurut Anda apakah obat gratis termasuk kegiatan program prolanis		√
14.	Apakah menurut Anda jadwal konsultasi medis harus disepakati bersama?	√	
15.	Apakah menurut Anda konsultasi medis peserta prolanis disepakati oleh peserta dengan petugas BPJS?		√
16.	Apakah menurut Anda peserta baru terdaftar merupakan kriteria sasaran dari home visit?	√	
17.	Home visit merupakan kegiatan kunjungan ke rumah untuk pemberian obat gratis		√
18.	Apakah menurut Anda edukasi kelompok peserta prolanis merupakan salah satu aktivitas prolanis?	√	
19.	Edukasi klub risti (klub prolanis) merupakan kegiatan untuk meningkatkan silaturahmi antar peserta prolanis		√
20.	Terbentuknya kelompok peserta (klub) prolanis merupakan sasaran dari edukasi kelompok	√	

Lampiran 7 Hasil Kuisisioner

HASIL KUISISIONER

Gambaran Pengetahuan Penderita Hipertensi Terhadap Program Pengelolaan Penyakit Kronis di Wilayah Kerja Puskesmas Balen Kabupaten Bojonegoro

Nama : Ny. A

Umur : 53 Tahun

Jenis kelamin : Perempuan

No.	Pertanyaan	Benar	Salah
1.	Prolanis merupakan program pelaksanaan penyakit kronis	√	
2.	Apakah menurut Anda prolanis melibatkan peserta, fasilitas kesehatan, dan BPJS Kesehatan	√	
3.	Apakah menurut Anda biaya prolanis kurang efisien	√	
4.	Apakah menurut Anda tujuan prolanis ialah mendorong penyandang penyakit kronis mencapai kualitas hidup yang optimal	√	
5.	Apakah menurut Anda kegiatan prolanis tidak bisa mencegah timbulnya komplikasi penyakit?	√	
6.	Apakah menurut Anda sasaran prolanis ialah seluruh peserta BPJS Kesehatan yang menyandang penyakit DM Tipe 2 dan Hipertensi	√	
7.	Salah satu aktifitas prolanis ialah membagikan obat secara gratis	√	
8.	Apakah menurut Anda aktivitas prolanis meliputi konsultasi medis/edukasi, home visit,	√	

	reminder, aktifitas klub dan pemantauan status kesehatan		
9.	Apakah menurut Anda kegiatan prolanis ada di setiap rumah sakit?		√
10.	Penanggungjawab kegiatan prolanis merupakan kantor cabang BPJS Kesehatan		√
11.	Aktivitas reminder prolanis dilakukan melalui telepon rumah		√
12.	Apakah menurut Anda identifikasi data peserta sasaran berdasarkan hasil skrining riwayat kesehatan dan hasil diagnosa?		√
13.	Menurut Anda apakah obat gratis termasuk kegiatan program prolanis	√	
14.	Apakah menurut Anda jadwal konsultasi medis harus disepakati bersama?	√	
15.	Apakah menurut Anda konsultasi medis peserta prolanis disepakati oleh peserta dengan petugas BPJS?	√	
16.	Apakah menurut Anda peserta baru terdaftar merupakan kriteria sasaran dari home visit?		√
17.	Home visit merupakan kegiatan kunjungan ke rumah untuk pemberian obat gratis	√	
18.	Apakah menurut Anda edukasi kelompok peserta prolanis merupakan salah satu aktivitas prolanis?	√	
19.	Edukasi klub risti (klub prolanis) merupakan kegiatan untuk meningkatkan silaturahmi antar peserta prolanis		√
20.	Terbentuknya kelompok peserta (klub) prolanis merupakan sasaran dari edukasi kelompok		√

HASIL KUISIONER

Gambaran Pengetahuan Penderita Hipertensi Terhadap Program Pengelolaan
Penyakit Kronis di Wilayah Kerja Puskesmas Balen Kabupaten Bojonegoro

Nama : Ny. S

Umur : 58 Tahun

Jenis kelamin : Perempuan

No.	Pertanyaan	Benar	Salah
1.	Prolanis merupakan program pelaksanaan penyakit kronis		√
2.	Apakah menurut Anda prolanis melibatkan peserta, fasilitas kesehatan, dan BPJS Kesehatan	√	
3.	Apakah menurut Anda biaya prolanis kurang efisien		√
4.	Apakah menurut Anda tujuan prolanis ialah mendorong penyandang penyakit kronis mencapai kualitas hidup yang optimal	√	
5.	Apakah menurut Anda kegiatan prolanis tidak bisa mencegah timbulnya komplikasi penyakit?	√	
6.	Apakah menurut Anda sasaran prolanis ialah seluruh peserta BPJS Kesehatan yang menyandang penyakit DM Tipe 2 dan Hipertensi	√	
7.	Salah satu aktifitas prolanis ialah membagikan obat secara gratis	√	
8.	Apakah menurut Anda aktivitas prolanis meliputi konsultasi medis/edukasi, home visit, reminder, aktifitas klub dan pemantauan status kesehatan		√

9.	Apakah menurut Anda kegiatan prolanis ada di setiap rumah sakit?		√
10.	Penanggungjawab kegiatan prolanis merupakan kantor cabang BPJS Kesehatan		√
11.	Aktivitas reminder prolanis dilakukan melalui telepon rumah		√
12.	Apakah menurut Anda identifikasi data peserta sasaran berdasarkan hasil skriningriwayat kesehatan dan hasil diagnosa?	√	
13.	Menurut Anda apakah obat gratis termasuk kegiatan program prolanis	√	
14.	Apakah menurut Anda jadwal konsultasi medis harus disepakati bersama?	√	
15.	Apakah menurut Anda konsultasi medis peserta prolanis disepakati oleh peserta dengan petugas BPJS?	√	
16.	Apakah menurut Anda peserta baru terdaftar merupakan kriteria sasaran dari home visit?		√
17.	Home visit merupakan kegiatan kunjungan ke rumah untuk pemberian obat gratis		√
18.	Apakah menurut Anda edukasi kelompok peserta prolanis merupakan salah satu aktivitas prolanis?	√	
19.	Edukasi klub risti (klub prolanis) merupakan kegiatan untuk meningkatkan silaturahmi antar peserta prolanis		√
20.	Terbentuknya kelompok peserta (klub) prolanis merupakan sasaran dari edukasi kelompok		√

Lampiran 8 Hasil Transkrip Wawancara

HASIL TRANSKIP WAWANCARA

Gambaran Pengetahuan Penderita Hipertensi Terhadap Program Pengelolaan Penyakit Kronis di Wilayah Kerja Puskesmas Balen Kabupaten Bojonegoro

Tgl Wawancara : 19 Juni 2021

Pewawancara : Sugma

I. Identitas Responden

Nama : Ny. A

Alamat: Penganten

Umur : 53 Tahun

II. Data Penunjang

Jenis Kelamin : Perempuan

Agama : Islam

Tingkat Pendidikan : SMP

Sudah berapa lama mengidap hipertensi : 1 tahun yang lalu

III. Daftar Pertanyaan Wawancara Pengetahuan

1. Apa yang Anda ketahui mengenai prolans? Jelaskan!

Jawab :

“Anu mbak, saya tidak tahu saole belum pernah ikut”

2. Bagaimanakah syarat menjadi peserta prolanis? Coba Jelaskan!

Jawab :

“paling itu mbak daftar ke pkm ya”

3. Kegiatan apasaja yang dilakukan dalam prolanis?

Jawab :

“cek tekanan darah mbak”

4. Sebagai penderita hipertensi bagaimana cara Anda mengoptimalkan kualitas hidup dengan biaya pelayanan yang efektif dan efisien?

Jawab :

“saya ke pkm kalo mau periksa kan tidak usah bayar mbak”

5. Bagaimana cara untuk mengetahui dan mengontrol kondisi kesehatan tubuh seperti tekanan darah Anda?

Jawab :

“ya datang ke pkm kalo ngerasa pusing sama jaga makannya mbak”

HASIL TRANSKIP WAWANCARA

Gambaran Pengetahuan Penderita Hipertensi Terhadap Program Pengelolaan Penyakit Kronis di Wilayah Kerja Puskesmas Balen Kabupaten Bojonegoro

Tgl Wawancara : 21 Juni 2021

Pewawancara : Sugma

I. Identitas Responden

Nama : Ny. S

Alamat: Margomulyo

Umur : 58 Tahun

II. Data Penunjang

Jenis Kelamin : Perempuan

Agama : islam

Tingkat Pendidikan : SMK

Sudah berapa lama mengidap hipertensi : ± 15 tahun yang lalu

III. Daftar Pertanyaan Wawancara Pengetahuan

1. Apa yang Anda ketahui mengenai prolansis? Jelaskan!

Jawab :

“itu programnya pemerintah buat orang-orang yang sakit kaya saya”

2. Bagaimanakah syarat menjadi peserta prolansis? Coba Jelaskan!

Jawab :

“yang saya tahu itu orangnya sakit darah tinggi kaya saya gini mbak”

3. Kegiatan apasaja yang dilakukan dalam prolanis?

Jawab :

“kalo kata tetangga saya itu ada cek tekanan dara, terus ada senamnya juga mbak”

4. Sebagai penderita hipertensi bagaimana cara Anda mengoptimalkan kualitas hidup dengan biaya pelayanan yang efektif dan efesien?

Jawab :

“berhubung saya sudah tidak kerja ya mengandalkan pkm mbak, kalo darah tinggi nya kumat, terus pusing ya ke pkm”

5. Bagaimana cara untuk mengetahui dan mengontrol kondisi kesehatan tubuh seperti tekanan darah Anda?

Jawab :

“saya tarak makan mbak, gak suka daging juga terus obatnya juga rutin kalo habis ya ke pkm lagi”

Lampiran 9 Lembar Bimbingan



LEMBAR BIMBINGAN KTI

Nama mahasiswa : Sugma Yulian Pangesti

NIM :

P17210183051

Nama pembimbing : Dr. Tri Johan S.Kp.,

M.Pd

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN PEMBIMBING
1.	22 Juni 2021	1. Merubah kalimat di Bab 3 sesuai dengan hasil penelitian	
2.	24 Juni 2021	2. Membuat pembahasan yang sesuai dengan teori	
3.	9 Juli 2021	3. Memperbaiki penulisan	