

N

## **Lampiran 1 Surat Izin Penelitian**



### **PEMERINTAH KABUPATEN CILACAP DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN PENDUDUK DAN KELUARGA BERENCANA**

Jalan Jenderal Gatot Subroto Nomor. 26 Sidanegara, Cilacap Tengah, Cilacap, Jawa Tengah 53223  
Telepon (0282) 534078 Faksimile (0282) 535950  
Pos el : dinkescilacap@yahoo.com, Laman :<http://www.dinkes.cilacapkab.go.id>

Cilacap, 19 Juni 2025

Nomor : 400.7.22/1171/16  
Sifat : Biasa  
Lampiran :  
Hal : **Pengantar Penelitian**

Yth. Kepala Puskesmas Cilacap Utara I

di-  
**CILACAP**

Berkenaan dengan surat dari Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Al-Irsyad Cilacap nomor 1632/280.2/03.3.1.3 tanggal 03 Juni 2025 perihal Ijin Penelitian , maka dengan ini diharapkan kepada Saudara untuk dapat membantu pada pelaksanaan penelitian tersebut dengan judul "Karakteristik Pasien Hipertensi dan Dukungan Keluarga dalam Mengontrol Tekanan Darah ".

Adapun Mahasiswa yang melakukan Penelitian tersebut adalah :

Nama	:	SITI Kholifah Nyimas Amiryana
Pekerjaan	:	Mahasiswa Universitas Al-Irsyad Cilacap
Alamat	:	Jl.Cerme No.24 - Cilacap
Penanggung Jawab	:	Sohimah,S.ST.,Bdn.,M.Keb
Lokasi Penelitian	:	Puskesmas Cilacap Utara I

Dengan ketentuan-ketentuan sebagai berikut :

1. Pelaksanaan Penelitian tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu ketenangan dan ketertiban masyarakat / Pemerintah.
2. Sebelum melaksanakan Penelitian langsung kepada responden, harus terlebih dahulu melaporkan kepada Kepala Instansi / Wilayah (Camat / Kepala Desa / Kepala Kelurahan) setempat.
3. Setelah Penelitian selesai, supaya menyerahkan hasilnya kepada Dinas Kesehatan Kabupaten Cilacap.
4. Apabila dalam jangka waktu tertentu hasil Penelitian belum dikirim ke Dinas Kesehatan Kabupaten Cilacap, maka kepada Penanggung jawab / Pimpinan Lembaga Pendidikan yang bersangkutan berkewajiban mengirimkan hasil penelitian tersebut diatas.
5. Surat Rekomendasi pelaksanaan Penelitian ini berlaku mulai dari tanggal 17 Juni s/d 17 Agustus 2025.

Demikian, atas perhatiannya disampaikan terima kasih.

**Plt. KEPALA DINAS KESEHATAN  
PENGENDALIAN PENDUDUK DAN  
KELUARGA BERENCANA  
KABUPATEN CILACAP**



**FERRY ADHI DHARMA,S.T.,M.Si**  
Pembina Tk.I/Ivb  
NIP. 19770209 200312 1 006

Tembusan :

1. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Al'Irsyad Cilacap;
2. Yang bersangkutan;

**Lampiran 2** Permohonan Menjadi Responden

**PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN**

Dalam rangka menyelesaikan tugas akhir sebagai salah satu syarat memperoleh gelar Sarjana Keperawatan di Universitas Al-Irsyad Cilacap maka yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Siti Kholifah Nyimas Amiryana  
NIM : 31121241033  
Alamat : Jln. Muh. Idris RT 06/ RW 08 Cibeureum, Sidamulya, Wanareja  
No. Hp : 08895481910  
Judul Penelitian : Karakteristik Lansia Hipertensi Dan Dukungan Keluarga Dalam Mengontrol Tekanan Darah Di Puskesmas Cilacap Utara 1

Bermakasud akan melakukan kegiatan penelitian sebagai rangkaian studi saya Program S1 Keperawatan di Universitas Al-Irsyad Cilacap. Dalam penelitian ini, peneliti tidak bekerja sendiri melainkan dibantu oleh asisten penelitian. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui karakteristik lansia hipertensi dan dukungan keluarga dalam mengontrol tekanan darah.

Peneliti mohon kesediaan Bapak/Ibu/Saudara/i untuk menjad responden dalam penelitian ini dengan memberikan jawaban yang sejujur-jujurnya atas pernyataan yang kami berikan. Tindakan ini semata-mata hanya untuk kepentingan ilmu pengetahuan saja tanpa maksud lain dan akan dijaga kerahasiannya oleh peneliti.

Demikian penjelasan saya sampaikan, atas bantuan, dukungan, dan kesediaan Bapak/Ibu/Saudara/i, peneliti ucapkan terima kasih.

Peneliti

Siti Kholifah Nyimas Amiryana

**Lampiran 3** Persetujuan Menjadi Responden

**PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Umur :

Menyatakan bersedia menjadi responden pada penelitian yang dilakukan oleh :

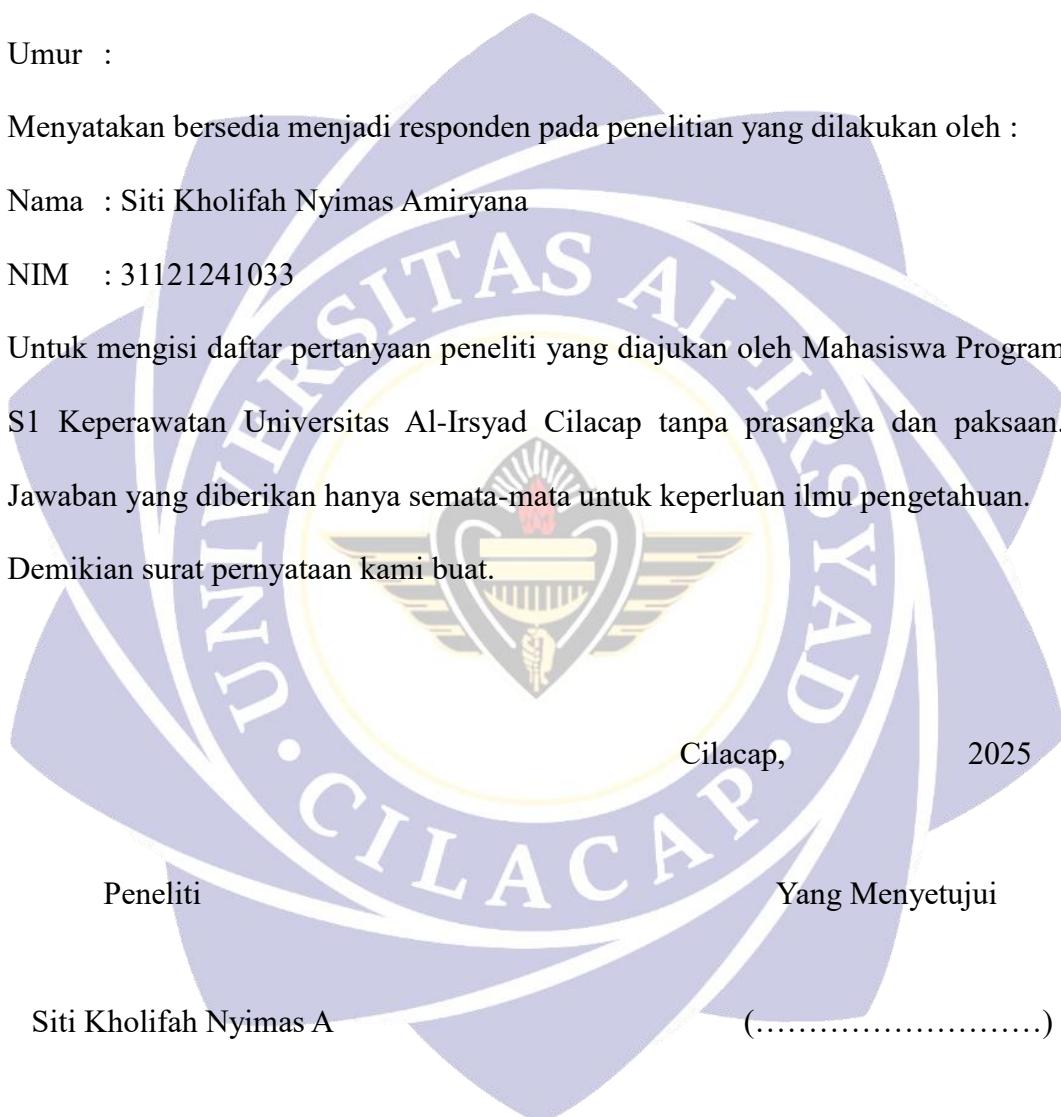
Nama : Siti Kholidah Nyimas Amiryana

NIM : 31121241033

Untuk mengisi daftar pertanyaan peneliti yang diajukan oleh Mahasiswa Program S1 Keperawatan Universitas Al-Irsyad Cilacap tanpa prasangka dan paksaan.

Jawaban yang diberikan hanya semata-mata untuk keperluan ilmu pengetahuan.

Demikian surat pernyataan kami buat.



**Lampiran 4** Data Demografi

**KARAKTERISTIK LANSIA HIPERTENSI**

**A. Data Demografi/Identitas Responden**

Berilah tanda centang (✓) pada salah satu jawaban

1. **Nama (inisial)** :

2. **Usia** : Tahun

3. **Tekanan Darah** : mmHg

4. **Status Perkawinan** :

Belum Menikah  Menikah  Duda  Janda

5. **Jenis Kelamin**

Laki-laki  Perempuan

6. **Agama**

<input type="checkbox"/> Islam	<input type="checkbox"/> Hindu
<input type="checkbox"/> Kristen	<input type="checkbox"/> Budha
<input type="checkbox"/> Khatolik	<input type="checkbox"/> Konghucu

7. **Pendidikan**

<input type="checkbox"/> Tidak Sekolah	<input type="checkbox"/> SMA
<input type="checkbox"/> SD	<input type="checkbox"/> Perguruan Tinggi
<input type="checkbox"/> SMP	

8. **Pekerjaan**

<input type="checkbox"/> Tidak Bekerja	<input type="checkbox"/> Wiraswasta
<input type="checkbox"/> Pegawai Negeri/ Swasta	<input type="checkbox"/> Lainnya, sebutkan . . . .
<input type="checkbox"/> Ibu Rumah Tangga	

9. **Lama Menderita Hipertensi**

< 1 Tahun  1 – 5 Tahun  > 5 Tahun

**Lampiran 5** Kuisioner Dukungan Keluarga

**KUISIONER DUKUNGAN KELUARGA**

Petunjuk :

1. Berilah tanda centang (✓) pada salah satu jawaban
2. Semua pertanyaan harus terjawab
3. Bila ada yang kurang diketahui, silahkan bertanya kepada peneliti

No	Pernyataan	Selalu	Sering	Kadang-kadang	Tidak pernah
1	Keluarga memberi semangat dan dukungan kepada saya dalam perawatan hipertensi				
2	Keluarga merawat saya dengan penuh kasih sayang				
3	Keluarga bersedia mendengarkan keluh kesah yang saya rasakan				
4	Keluarga memberi pujian kepada saya ketika menjalankan perawatan dengan sungguh-sungguh				
5	Keluarga mau menerima segala keterbatasan saya				
6	Keluarga mendampingi saya saat pengobatan				
7	Keluarga merawat saya saat sakit				

No	Pernyataan	Selalu	Sering	Kadang-kadang	Tidak pernah
8	Keluarga bersedia menanggung biaya pengobatan saya				
9	Keluarga menyediakan makanan khusus rendah garam				
10	Keluarga mengingatkan untuk minum obat dan cek tekanan darah secara teratur				
11	Keluarga mengingatkan untuk tidak makan jerohan, makanan berlemak, serta makanan bersantan				
12	Keluarga mengingatkan saya untuk berolahraga				

Keterangan :

Selalu	= 4
Sering	= 3
Kadang-kadang	= 2
Tidak pernah	= 1

Sehingga dapat dikategorikan baik jika skor 36-48, cukup jika skor 24-35, dan kurang jika skor 12-2

**Lampiran 6** Tabulasi Karakteristik Responden

Nama	Jenis Kelamin	Kode	Usia	Kode	Pendidikan	Kode	Pekerjaan	Kode	Lama Menderita HT	Kode	Klasifikasi HT	Kode
Ny. S	Perempuan	2	63	1	Tidak Sekolah	1	IRT	3	>5 Tahun	3	HT Tahap 2	2
Ny. R	Perempuan	2	60	1	SD	2	IRT	3	1-5 Tahun	2	HT Tahap 2	2
Ny. T	Perempuan	2	61	1	SMA	4	IRT	3	1-5 Tahun	2	HT Tahap 1	1
Tn. S	Laki-Laki	1	71	1	SMP	3	Wiraswasta	4	1-5 Tahun	2	HT Tahap 2	2
Ny. R	Perempuan	2	72	1	SD	2	IRT	3	>5 Tahun	3	HT Tahap 2	2
Ny.M	Perempuan	2	72	1	Tidak Sekolah	1	IRT	3	>5 Tahun	3	HT Tahap 1	1
Ny. K	Perempuan	2	72	1	Tidak Sekolah	1	IRT	3	>5 Tahun	3	HT Tahap 1	1
Ny. D	Perempuan	2	70	1	SD	2	IRT	3	<1 Tahun	1	HT Tahap 1	1
Ny.W	Perempuan	2	68	1	Tidak Sekolah	1	IRT	3	1-5 Tahun	2	HT Tahap 2	2
Ny. N	Perempuan	2	63	1	Tidak Sekolah	1	Lainnya	5	1-5 Tahun	2	HT Tahap 1	1
Ny. S	Perempuan	2	64	1	SD	2	IRT	3	>5 Tahun	3	HT Tahap 1	1
Ny. D	Perempuan	2	60	1	SMA	4	IRT	3	>5 Tahun	3	HT Tahap 2	2
Ny. S	Perempuan	2	65	1	Tidak Sekolah	1	IRT	3	>5 Tahun	3	HT Tahap 2	2
Ny. K	Perempuan	2	68	1	Tidak Sekolah	1	IRT	3	<1 Tahun	1	HT Tahap 1	1
Ny. K	Perempuan	2	65	1	Tidak Sekolah	1	IRT	3	>5 Tahun	3	HT Tahap 1	1
Ny. S	Perempuan	2	69	1	Tidak Sekolah	1	Lainnya	5	<1 Tahun	1	HT Tahap 1	1
Ny. R	Perempuan	2	61	1	SD	2	IRT	3	<1 Tahun	1	HT Tahap 1	1
Ny. D	Perempuan	2	62	1	SD	2	IRT	3	1-5 Tahun	2	HT Tahap 1	1
Ny. S	Perempuan	2	71	1	SD	2	IRT	3	>5 Tahun	3	HT Tahap 2	2
Ny. S	Perempuan	2	65	1	SMP	3	Wiraswasta	4	>5 Tahun	3	HT Tahap 2	2
Ny. D	Perempuan	2	65	1	Tidak Sekolah	1	IRT	3	1-5 Tahun	2	HT Tahap 1	1
Ny. S	Perempuan	2	62	1	Tidak Sekolah	1	Wiraswasta	4	1-5 Tahun	2	HT Tahap 1	1

Nama	Jenis Kelamin	Kode	Usia	Kode	Pendidikan	Kode	Pekerjaan	Kode	Lama Menderita HT	Kode	Klasifikasi HT	Kode
Ny. S	Perempuan	2	70	1	SD	2	IRT	3	>5 Tahun	3	HT Tahap 2	2
Ny. T	Perempuan	2	62	1	Tidak Sekolah	1	IRT	3	>5 Tahun	3	HT Tahap 1	1
Tn. S	Laki-Laki	1	70	1	SD	2	Tidak Bekerja	1	<1 Tahun	1	HT Tahap 1	1
Ny. S	Perempuan	2	60	1	Tidak Sekolah	1	IRT	3	<1 Tahun	1	HT Tahap 2	2
Ny. W	Perempuan	2	60	1	Tidak Sekolah	1	Lainnya	5	<1 Tahun	1	HT Tahap 1	1
Ny. M	Perempuan	2	60	1	SMA	4	IRT	3	1-5 Tahun	2	HT Tahap 1	1
Ny. D	Perempuan	2	66	1	Tidak Sekolah	1	IRT	3	>5 Tahun	3	HT Tahap 1	1
Ny. D	Perempuan	2	70	1	Tidak Sekolah	1	IRT	3	1-5 Tahun	2	HT Tahap 1	1
Ny. M	Perempuan	2	73	1	SD	2	IRT	3	1-5 Tahun	2	HT Tahap 1	1
Ny. R	Perempuan	2	64	1	SD	2	IRT	3	1-5 Tahun	2	HT Tahap 2	2
Tn. D	Laki-Laki	1	72	1	Tidak Sekolah	1	Lainnya	5	1-5 Tahun	2	HT Tahap 2	2
Ny. K	Perempuan	2	70	1	SD	2	IRT	3	>5 Tahun	3	HT Tahap 1	1
Ny. S	Perempuan	2	61	1	SD	2	IRT	3	1-5 Tahun	2	HT Tahap 2	2
Ny. K	Perempuan	2	65	1	SD	2	IRT	3	>5 Tahun	3	HT Tahap 2	2
Ny. E	Perempuan	2	67	1	Tidak Sekolah	1	IRT	3	>5 Tahun	3	HT Tahap 1	1
Ny. S	Perempuan	2	65	1	SD	2	IRT	3	1-5 Tahun	2	HT Tahap 2	2
Ny. R	Perempuan	2	67	1	SD	2	IRT	3	>5 Tahun	3	HT Tahap 1	1
Ny. W	Perempuan	2	67	1	SD	2	IRT	3	>5 Tahun	3	HT Tahap 2	2
Ny. N	Perempuan	2	67	1	SD	2	IRT	3	>5 Tahun	3	HT Tahap 2	2
Ny. S	Perempuan	2	66	1	SD	2	IRT	3	1-5 Tahun	2	HT Tahap 1	1
Tn. M	Laki-Laki	1	75	2	SD	2	Tidak Bekerja	1	1-5 Tahun	2	HT Tahap 1	1
Ny. N	Perempuan	2	65	1	Tidak Sekolah	1	IRT	3	1-5 Tahun	2	HT Tahap 1	1
Ny. P	Perempuan	2	60	1	SMP	3	IRT	3	>5 Tahun	3	HT Tahap 1	1

<b>Nama</b>	<b>Jenis Kelamin</b>	<b>Kode</b>	<b>Usia</b>	<b>Kode</b>	<b>Pendidikan</b>	<b>Kode</b>	<b>Pekerjaan</b>	<b>Kode</b>	<b>Lama Menderita HT</b>	<b>Kode</b>	<b>Klasifikasi HT</b>	<b>Kode</b>
Ny. S	Perempuan	2	82	2	SMP	3	IRT	3	>5 Tahun	3	HT Tahap 1	1
Ny. S	Perempuan	2	67	1	Tidak Sekolah	1	IRT	3	>5 Tahun	3	HT Tahap 2	2
Ny. R	Perempuan	2	63	1	SD	2	IRT	3	>5 Tahun	3	HT Tahap 1	1
Ny. D	Perempuan	2	66	1	SD	2	IRT	3	>5 Tahun	3	HT Tahap 2	2
Ny. I	Perempuan	2	80	2	SD	2	IRT	3	>5 Tahun	3	HT Tahap 1	1
Ny. S	Perempuan	2	76	2	Tidak Sekolah	1	IRT	3	>5 Tahun	3	HT Tahap 1	1
Ny. S	Perempuan	2	67	1	SMP	3	IRT	3	>5 Tahun	3	HT Tahap 1	1
Tn. H	Laki-Laki	1	74	1	SMA	4	PNS	2	1-5 Tahun	2	HT Tahap 1	1
Ny. S	Perempuan	2	61	1	SMP	3	IRT	3	1-5 Tahun	2	HT Tahap 1	1
Ny. E	Perempuan	2	69	1	SMA	4	IRT	3	<1 Tahun	1	HT Tahap 1	1
Tn. S	Laki-Laki	1	70	1	SD	2	Lainnya	5	1-5 Tahun	2	HT Tahap 1	1
Ny. S	Perempuan	2	67	1	SMP	3	IRT	3	>5 Tahun	3	HT Tahap 1	1
Tn. S	Laki-Laki	1	80	2	SMA	4	Tidak Bekerja	5	>5 Tahun	3	HT Tahap 1	1
Ny. N	Perempuan	2	61	1	SMA	4	IRT	3	1-5 Tahun	2	HT Tahap 1	1
Ny. H	Perempuan	2	60	1	S1	5	PNS	2	<1 Tahun	1	HT Tahap 2	2
Ny. R	Perempuan	2	72	1	SMP	3	IRT	3	>5 Tahun	3	HT Tahap 2	2
Tn. S	Laki-Laki	1	80	2	SMA	4	Tidak Bekerja	5	>5 Tahun	3	HT Tahap 1	1
Ny. S	Perempuan	2	60	1	SD	2	IRT	3	1-5 Tahun	2	HT Tahap 1	1
Ny. T	Perempuan	2	79	2	SD	2	IRT	3	>5 Tahun	3	HT Tahap 2	2
Ny. T	Perempuan	2	69	1	SMA	4	IRT	3	>5 Tahun	3	HT Tahap 1	1
Ny. S	Perempuan	2	65	1	SMP	3	IRT	3	>5 Tahun	3	HT Tahap 1	1
Ny. T	Perempuan	2	70	1	SMA	4	IRT	3	>5 Tahun	3	HT Tahap 2	2
Tn. N	Laki-Laki	1	62	1	SMP	3	Tidak Bekerja	1	1-5 Tahun	2	HT Tahap 2	2

Nama	Jenis Kelamin	Kode	Usia	Kode	Pendidikan	Kode	Pekerjaan	Kode	Lama Menderita HT	Kode	Klasifikasi HT	Kode
Ny. T	Perempuan	2	60	1	SMP	3	IRT	3	1-5 Tahun	2	HT Tahap 2	2
Ny. B	Perempuan	2	63	1	SMA	4	IRT	3	1-5 Tahun	2	HT Tahap 1	1
Ny. D	Perempuan	2	66	1	SD	2	IRT	3	1-5 Tahun	2	HT Tahap 2	2



**Lampiran 7** Tabulasi Kuisioner Dukungan Keluarga

No	Nama	Pernyataan Kuisioner Dukungan Keluarga												Total	Kode
		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12		
1	Ny. S	3	4	3	3	4	2	4	4	2	4	3	2	38	3
2	Ny. R	4	4	4	3	4	2	4	3	2	4	4	2	40	3
3	Ny. T	4	4	4	3	4	4	4	3	3	4	2	1	40	3
4	Tn. S	4	4	4	3	4	2	4	2	2	4	2	2	37	3
5	Ny. R	4	4	4	3	4	4	4	4	2	4	2	3	42	3
6	Ny. M	4	3	4	3	4	2	4	4	3	4	3	4	42	3
7	Ny. K	4	4	2	2	4	2	4	3	3	4	4	3	39	3
8	Ny. D	4	4	3	1	4	4	4	4	2	4	2	1	37	3
9	Ny.W	4	4	3	2	4	4	4	4	2	3	2	3	39	3
10	Ny. N	4	3	3	3	4	2	3	2	2	4	2	2	34	2
11	Ny. S	3	4	3	2	4	2	4	4	3	3	3	3	38	3
12	Ny. D	3	4	3	3	4	4	4	4	3	3	3	3	41	3
13	Ny. S	3	4	3	1	4	4	4	4	3	4	3	2	39	3
14	Ny. K	3	4	3	1	4	4	4	4	2	4	3	3	39	3
15	Ny. K	3	4	3	2	4	4	4	4	2	3	3	1	37	3
16	Ny. S	4	4	3	1	4	4	4	4	2	4	1	1	36	3
17	Ny. R	3	4	4	1	4	2	4	4	2	3	1	1	33	2
18	Ny. D	3	4	3	1	4	2	4	3	2	3	1	1	31	2
19	Ny. S	3	4	4	1	4	4	4	2	3	4	3	3	39	3
20	Ny. S	3	4	3	1	4	4	4	4	2	3	1	1	34	2
21	Ny. D	3	4	3	1	4	4	4	4	2	2	1	1	33	2
22	Ny. S	3	4	2	1	4	3	3	3	1	3	1	1	29	2
23	Ny. S	3	4	3	1	4	2	4	2	1	4	1	2	31	2
24	Ny. T	3	4	3	1	4	4	4	4	2	3	1	1	34	2
25	Tn. S	3	4	3	3	4	4	4	4	4	4	2	3	42	3
26	Ny. S	3	4	3	1	4	3	4	2	2	3	2	3	34	2
27	Ny.W	3	4	4	3	4	4	4	4	3	3	3	3	42	3
28	Ny. M	3	4	3	3	4	2	4	2	2	2	1	2	32	2
29	Ny. D	3	4	3	1	4	2	4	2	1	3	3	1	31	2
30	Ny. D	3	4	3	1	4	4	4	4	1	3	1	2	34	2
31	Ny. M	4	4	3	3	4	4	4	2	3	4	3	1	39	3
32	Ny. R	3	3	3	1	4	2	3	3	1	3	2	3	31	2
33	Tn. D	3	4	2	2	4	4	4	4	1	2	2	1	33	2
34	Ny. K	3	4	2	2	4	4	4	4	2	3	3	2	37	3
35	Ny. S	3	4	4	2	4	4	4	4	2	3	3	2	39	3
36	Ny. K	3	4	4	2	4	4	4	4	1	2	1	1	34	2

No	Nama	Pernyataan Kuisioner Dukungan Keluarga												Total	Kode
		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12		
37	Ny. E	3	4	2	1	4	4	4	2	3	4	3	3	37	3
38	Ny. S	4	4	3	1	4	3	4	3	2	3	2	2	35	2
39	Ny. R	3	4	3	2	4	4	4	4	3	3	3	2	39	3
40	Ny.W	3	4	3	2	4	4	4	4	3	4	3	3	41	3
41	Ny. N	3	4	3	2	4	3	4	4	2	3	2	2	36	3
42	Ny. S	4	4	3	2	4	4	4	2	2	3	2	1	35	2
43	Tn. M	3	4	3	2	4	3	4	2	1	4	1	2	33	2
44	Ny. N	3	4	3	2	4	4	4	2	1	4	1	3	35	2
45	Ny. P	3	4	3	1	4	4	4	2	2	4	1	3	35	2
46	Ny. S	3	4	3	2	4	3	4	2	3	4	3	3	38	3
47	Ny. S	3	4	2	2	4	4	4	4	2	2	2	2	35	2
48	Ny. R	3	4	3	2	4	4	4	3	2	3	2	1	35	2
49	Ny. D	3	4	3	1	4	3	4	4	1	3	1	2	33	2
50	Ny. I	3	4	2	2	4	3	3	2	1	3	1	1	29	2
51	Ny. S	3	4	3	1	4	4	4	2	3	4	3	1	36	3
52	Ny. S	3	2	3	1	4	1	2	2	2	3	2	2	27	2
53	Tn. H	3	4	3	1	4	1	4	2	3	4	2	3	34	2
54	Ny. S	4	4	3	2	4	3	4	2	3	4	1	3	37	3
55	Ny. E	3	3	3	1	4	2	3	2	1	3	2	2	29	2
56	Tn. S	3	4	3	1	4	2	4	2	3	4	1	3	34	2
57	Ny. S	3	4	3	2	4	4	4	2	3	4	3	3	39	3
58	Tn. S	3	4	3	1	4	2	4	2	2	4	2	3	34	2
59	Ny. N	3	4	3	2	4	4	4	2	3	4	3	3	39	3
60	Ny. H	3	4	3	1	4	1	4	2	3	4	2	3	34	2
61	Ny. R	3	4	3	1	4	2	4	3	3	4	2	3	36	3
62	Tn. S	3	4	3	2	4	4	4	2	3	4	3	3	39	3
63	Ny. S	3	4	2	1	4	4	4	4	2	4	2	2	36	3
64	Ny. T	3	4	3	1	4	3	4	3	1	4	1	3	34	2
65	Ny. T	3	4	3	2	4	1	4	3	2	4	2	1	33	2
66	Ny. S	3	4	3	2	4	4	4	2	2	4	3	2	37	3
67	Ny. T	3	4	3	2	4	2	4	2	3	4	3	3	37	3
68	Tn. N	4	4	3	2	4	4	4	4	3	4	3	2	41	3
69	Ny. T	4	4	4	3	4	2	4	4	3	4	3	2	41	3
70	Ny. B	3	4	3	1	4	3	4	4	3	3	3	2	37	3
71	Ny. D	4	4	3	2	4	3	4	4	3	3	3	2	39	3

**Lampiran 8 Lembar Konsul**

**REKAPITULASI KONSULTASI SKRIPSI**

NO	TANGGAL	POKOK BAHASAN	PARAF
1.	26 April 2023	- Revisi Bab 1 - Lanjut Bab 2	
2.	17 Mei 2023	- Bab 1 Acc  - Perbaiki sistematika penulisan - BAB 2 Acc  - Lanjut Bab 3	
3.	27 Mei 2023	- Tambahan Populasi, definisi operasional  - Perbaiki ketangka konsep	
4.	29 Mei 2023	- Kerjil Bab 3 - Acc	
5.	19 Juni 2023	- Perbaiki definisi operasional - Data intrusi sesuaikan Do - coding sesuaikan Do	
6.	16 Jani 2023	Acc	
7.	29 Juli 2023	- Revisi Bab 4 - Revisi Bab 5	
8.	29 Juli 2023	- BAB 4, Bab 5, Bab 6 Acc	

Ketua Program Studi  
S1 Keperawatan



(Kasron, M.Kep.)

## REKAPITULASI KONSULTASI SKRIPSI

NO	TANGGAL	POKOK BAHASAN	PARAF
1.	24 Mei 2025	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Bab 1 tambahkan karakteristik yang akan ditemui</li> <li>- Lanjut Bab 2</li> </ul>	
2.	28 Mei 2025	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Bab 1 Acc</li> <li>- Bab 2 Acc</li> <li>- Revisi Bab 3</li> </ul>	
3.	31 Mei 2025	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Revisi Bab 3 (scoring)</li> <li>- Acc</li> </ul>	
4.	13 Juni 2025	- Revisi Bab 3	
5.	16 Juni 2025	Acc	
6.	28 <sup>juli</sup> Mei 2025	- Revisi Bab 4	
7.	30 Juli 2025	Acc Sidney	

Ketua Program Studi  
S1 Keperawatan



(Kasron, M.Kep.)