

LEMBAR PERMOHONAN RESPONDEN PENELITIAN

Kepada

Yth. Calon responden penelitian

Di

Tempat

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Iin Nurhayati

NIM : 2024030464

Institusi : Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Husada Jombang

Adalah mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan STIKES Husada Jombang. Saya bermaksud akan melakukan penelitian dengan judul “Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Perilaku Pencegahan Hipertensi Pada Lansia di Dusun Gayu Desa Wanglukulon Kecamatan Senori Kabupaten Tuban”. Dosen pembimbing dalam penelitian saya ini adalah Eliza Zihni, S.Kep.,Ns., M.Kep dan Dr. Darsini, S.Kep., Ns., M.Kep dari STIKes Husada Jombang.

Memohon kepada semua lansia penderita hipertensi di Dusun Gayu Desa Wanglukulon Kecamatan Senori Kabupaten Tuban untuk berkenan menjadi responden dalam penelitian ini dengan mengisi pertanyaan yang telah disediakan oleh peneliti.

Jawaban responden sangat kami butuhkan yang digunakan untuk kepentingan ilmu pengetahuan. Identitas dan jawaban yang diberikan akan kami rahasiakan. Atas kesediaan dan kerjasamanya yang diberikan, peneliti mengucapkan terima kasih.

Hormat Saya,

(Iin Nurhayati)

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

(Kelompok Kontrol)

Dengan Hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Iin Nurhayati

NIM : 2024030464

Adalah mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan STIKes Husada Jombang. Saya bermaksud akan melakukan penelitian tentang “Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Perilaku Pencegahan Hipertensi Pada Lansia di Dusun Gayu Desa Wanglukulon Kecamatan Senori Kabupaten Tuban”. Dosen pembimbing dalam penelitian saya ini adalah Eliza Zihni, S.Kep.,Ns., M.Kep dan Dr. Darsini,

S.Kep., Ns., M.Kep dari STIKes Husada Jombang.

Memohon kepada semua lansia penderita hipertensi di Dusun Gayu Desa Wanglukulon Kecamatan Senori Kabupaten Tuban untuk berkenan menjadi responden dalam penelitian ini dengan mengisi pertanyaan yang telah disediakan oleh peneliti.

Apabila Bapak/ Ibu bersedia menjadi responden dalam penelitian ini, silahkan menandatangani pada lembar persetujuan yang telah disediakan. Atas perhatian dan partisipasinya saya mengucapkan terimakasih

Hormat Saya,

(Agnes Theresia)

Lampiran 2

LEMBAR PENJELASAN SEBELUM PERSETUJUAN UNTUK MENJADI RESPONDEN

Manfaat dan risiko	: Meningkatkan kepatuhan minum obat pada pasien hipertensi, meningkatkan motivasi, menurunkan depresi dan meningkatkan kualitas hidup pasien hipertensi. Pasien diharapkan dapat mengikuti pengobatan guna meningkatkan kualitas hidup.
Nama peneliti	: Iin Nurhayati
Nama Pembimbing	: Eliza Zihni, S.Kep.,Ns., M.Kep dan Dr. Darsini, S.Kep., Ns., M.Kep
Judul Penelitian	: HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN PERILAKU PENCEGAHAN HIPERTENSI PADA LANSIA DI DUSUN GAYU DESA WANGLUKULON KECAMATAN SENORI KABUPATEN TUBAN
Tujuan Penelitian	: Mengetahui hubungan dukungan keluarga dengan perilaku pencegahan hipertensi pada lansia di Dusun Gayu Desa Wanglukulon Kecamatan Senori Kabupaten Tuban..
Manfaat bagi responden	: Dapat menambah informasi atau pengetahuan tentang perilaku pengendalian hipertensi dengan mengurangi konsumsi garam (jangan melebihi 1 sendok teh per hari), melakukan aktivitas fisik teratur (seperti jalan kaki 3 km/ olahraga 30 menit per hari minimal 5x/minggu), tidak merokok dan menghindari asap rokok, diet dengan gizi seimbang, mempertahankan berat badan ideal dan menghindari minum alkohol.
Perlakuan yang diterapkan pada responden	: lansia akan dilakukan pengecekan tensi pada saat penelitian ini dilakukan
Risiko penelitian	: Tidak ada risiko /bahaya potensial yang akan diakibatkan oleh keterlibatan subyek dalam penelitian ini, karena dalam penelitian ini peneliti hanya memberikan kuesioner pengukuran sebelum dan sesudah intervensi

Insentif yang diberikan kepada responden	: Partisipasi dan kerjasama yang baik dalam keikutsertaan subyek dalam mengikuti penelitian ini, Bapak/ Ibu lansia akan dicek tensi darahnya dan akan mendapat edukasi terkait kesehatan.
Hak untuk mengundurkan diri	Keikutsertaan Bapak/ Ibu dalam penelitian ini bersifat sukarela dan berhak untuk mengundurkan diri kapanpun, tanpa menimbulkan konsekuensi yang merugikan.
Kerahasiaan responden	: Keterangan yang disampaikan Bapak/ Ibu lansia dengan memberikan jawaban pada kuesioner akan dijaga kerahasiaannya dengan cara pengkodean identitas menggunakan inisial dan hanya dipergunakan dalam keperluan penelitian. Nama dan alamat responden hanya diketahui oleh peneliti dengan tujuan untuk melakukan kunjungan rumah. Nomer telpon hanya diketahui untuk kepentingan membuat jadwal pertemuan dan mengevaluasi keluhan terkait pelaksanaan intervensi yang diberikan.
<i>Contact person</i>	: Bapak/ibu dapat menghubungi peneliti setiap saat apabila ada yang ingin ditanyakan, atau klarifikasi, dan berdiskusi dalam penelitian ini. Nama : (nama peneliti) No Hp/ Wa : Email :

Yang mendapat penjelasan

Yang memberi penjelasan

()

()

Saksi

()

Lampiran 3

PERNYATAAN PERSETUJUAN MENGIKUTI PENELITIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :
Umur :
Jenis Kelamin :
Pekerjaan :
Alamat :
No. Hp :

Telah mendapatkan keterangan secara terinci dan jelas mengenai:

1. Penelitian yang berjudul “HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN PERILAKU PENCEGAHAN HIPERTENSI PADA LANSIA DI DUSUN GAYU DESA WANGLUKULON KECAMATAN SENORI KABUPATEN TUBAN “
2. Perlakuan yang akan diterapkan pada subyek
3. Manfaat ikut sebagai subyek penelitian
4. Bahaya yang ditimbulkan
5. Prosedur penelitian dan mendapat kesempatan mengajukan pertanyaan yang berhubungan dengan penelitian tersebut.

Oleh karena itu saya bersedia tidak bersedia *) menjadi subjek penelitian dengan penuh kesadaran serta tanpa keterpaksaan.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

Peneliti, ()	Tuban, 2026 Responden, ()
Saksi	Saksi

()	()
-----	-----