

LAMPIRAN

Lampiran 1

Jadwal Penelitian

No	Kegiatan	Januari	Pebruari	Maret	April	Mei	Juni	Juli
1	Pengumpulan bahan dan materi	■	■	■				
2	Pengajuan usulan penelitian	■	■	■				
3	Studi pendahuluan	■						
4	Ujian proposal dan revisi proposal			■	■			
5	Pelaksanaan penelitian				■	■	■	■
6	Analisis data dan penyusunan hasil						■	■
7	Ujian hasil							■
8	Revisi dan pengumpulan tesis							■

Lampiran 2**Lembar Permohonan Menjadi Responden**

Kepada Yth:
Calon Responden
di Palangka Raya

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Alfeus Manuntung

NIM : 131214153030

Adalah mahasiswa Program Studi Magister Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga Surabaya yang akan mengadakan penelitian dengan judul “Pengaruh *Cognitive Behavioral Therapy* (CBT) terhadap *Self Efficacy* dan *Self Care Behavior* pada Pasien Hipertensi”. Penelitian ini bermanfaat untuk meningkatkan pengetahuan dan pemahaman pasien tentang perawatan hipertensi sehingga dapat meningkatkan *self efficacy* (keyakinan diri) dan *self care behavior* (perilaku perawatan diri) untuk menurunkan komplikasi hipertensi dan meningkatkan kualitas hidup pasien hipertensi. Penelitian ini tidak menimbulkan akibat yang merugikan bagi Bapak/Ibu sebagai responden, kerahasiaan akan dijaga dan hanya digunakan sebagai data dalam penelitian. Partisipasi Bapak/Ibu adalah secara suka rela, tanpa ada paksaan dan apabila dalam penelitian ini responden merasa tidak nyaman dengan kegiatan yang dilakukan, maka responden dapat mengundurkan diri dari partisipasi sebagai responden dan bila ada pertanyaan lebih lanjut dapat menghubungi peneliti di 081349005481 atau dapat bertemu secara langsung.

Apabila Bapak/Ibu berkenan menjadi responden, silahkan menandatangani pada lembar yang telah disediakan. Atas perhatian dan partisipasinya saya ucapkan terima kasih.

Palangka Raya, April 2014

Peneliti,

Alfeus Manuntung

Lampiran 3

Lembar Persetujuan Menjadi Responden
(Informed Consent)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :
Umur :
Jenis Kelamin :
Alamat :

Bersedia untuk menjadi responden penelitian yang dilakukan oleh:

Nama : Alfeus Manuntung
NIM : 131214153030
Fakultas : Keperawatan
Judul Penelitian : Pengaruh *Cognitive Behavioral Therapy* (CBT) terhadap *Self Efficacy* dan *Self Care Behavior* pada Pasien Hipertensi

Prosedur penelitian ini tidak akan memberikan dampak, risiko dan ketidaknyamanan apapun pada saya. Saya telah diberikan penjelasan mengenai hal tersebut dan diberikan kebebasan untuk bertanya mengenai hal-hal yang belum dimengerti, maka saya memahami tujuan penelitian ini bermanfaat bagi saya dan keluarga saya. Saya memahami bahwa penelitian ini akan menjamin hak asasi saya sebagai responden dan saya berhak berhenti dalam keikutsertaan saya dalam penelitian ini.

Dengan menandatangani lembar persetujuan penelitian ini, maka saya setuju untuk ikut sebagai responden dalam penelitian ini.

Palangka Raya, April 2014

Peneliti

Saksi

Responden

(.....)

(.....)

(.....)

Lampiran 4

Lembar Penjelasan Kelompok Perlakuan

1. Manfaat: pelaksanaan *Cognitive Behavioral Therapy* (CBT) meningkatkan pengetahuan dan pemahaman pasien tentang perawatan hipertensi sehingga meningkatkan *self efficacy* (keyakinan diri) dan *self care behavior* (perilaku perawatan diri) untuk menurunkan komplikasi hipertensi dan meningkatkan kualitas hidup pasien hipertensi.
2. Nama Peneliti: Alfeus Manuntung
 - Judul penelitian: Pengaruh *Cognitive Behavioral Therapy* (CBT) terhadap *Self Efficacy* dan *Self Care Behavior* pada Pasien Hipertensi.
 - Tujuan penelitian: menganalisis pengaruh *Cognitive Behavioral Therapy* (CBT) terhadap *self efficacy* (keyakinan diri) dan *self care behavior* (perilaku perawatan diri) pada pasien hipertensi di Kota Palangka Raya. Manfaat penelitian ini adalah menjelaskan pengaruh *Cognitive Behavioral Therapy* (CBT) terhadap *self efficacy* dan *self care behavior* pada pasien hipertensi sehingga dapat digunakan sebagai kerangka dalam pengembangan ilmu keperawatan komunitas yang berhubungan dengan perawatan pasien hipertensi, sedangkan manfaat penelitian ini bagi responden adalah untuk meningkatkan pengetahuan dan pemahaman pasien tentang perawatan hipertensi sehingga menurunkan komplikasi hipertensi dan meningkatkan kualitas hidup pasien hipertensi.
 - Bapak/Ibu akan diberikan *Cognitive Behavioral Therapy* (CBT) untuk meningkatkan pengetahuan dan pemahaman pasien tentang perawatan hipertensi. Kegiatan ini berlangsung dalam 4 kali pertemuan dan setiap pertemuan berlangsung antara 30 sampai 60 menit, jadi akan dilakukan di rumah Bapak/Ibu (melalui kunjungan rumah).
 - Kemungkinan risiko akibat perlakuan tindakan ini dipastikan tidak ada. Namun apabila Bapak/Ibu merasa kurang nyaman atau ingin berkomunikasi dengan peneliti, Bapak/Ibu dapat menghubungi Alfeus Manuntung dengan alamat Jl. Meranti No.4 (Perum Meranti Indah II) Palangka Raya dengan no Hp. 081349005481.

- Bapak/Ibu akan diberikan penghargaan sebagai ucapan terima kasih berupa kesehatan dan cenderamata. Keikutsertaan Bapak/Ibu dalam penelitian ini bersifat suka rela. Peneliti akan merahasiakan semua informasi yang berkaitan dengan keikutsertaan Bapak/Ibu terhadap orang yang tidak berhak. Bapak/Ibu berhak untuk mengundurkan diri setiap saat dari keikutsertaannya dalam penelitian dan kepada semua Bapak/Ibu yang terlibat dalam penelitian ini diberikan perlindungan dan perlakuan yang sama.

Palangka Raya, April 2014

Yang mendapat penjelasan
Subjek,

Yang memberi penjelasan
Peneliti,

(.....)

(Alfeus Manuntung)

Saksi,

(.....)

Lampiran 5**Lembar Penjelasan Kelompok Kontrol**

1. Manfaat: pelaksanaan *Cognitive Behavioral Therapy* (CBT) meningkatkan pengetahuan dan pemahaman pasien tentang perawatan hipertensi sehingga meningkatkan *self efficacy* (keyakinan diri) dan *self care behavior* (perilaku perawatan diri) untuk menurunkan komplikasi hipertensi dan meningkatkan kualitas hidup pasien hipertensi.
2. Nama Peneliti: Alfeus Manuntung
 - Judul penelitian: Pengaruh *Cognitive Behavioral Therapy* (CBT) terhadap *Self Efficacy* dan *Self Care Behavior* pada Pasien Hipertensi.
 - Tujuan penelitian: menganalisis pengaruh *Cognitive Behavioral Therapy* (CBT) terhadap *self efficacy* (keyakinan diri) dan *self care behavior* (perilaku perawatan diri) pada pasien hipertensi di Kota Palangka Raya. Manfaat penelitian ini adalah menjelaskan pengaruh *Cognitive Behavioral Therapy* (CBT) terhadap *self efficacy* dan *self care behavior* pada pasien hipertensi sehingga dapat digunakan sebagai kerangka dalam pengembangan ilmu keperawatan komunitas yang berhubungan dengan perawatan pasien hipertensi, sedangkan manfaat penelitian ini bagi responden adalah untuk meningkatkan pengetahuan dan pemahaman pasien tentang perawatan hipertensi sehingga menurunkan komplikasi hipertensi dan meningkatkan kualitas hidup pasien hipertensi.
 - Bapak/Ibu akan dievaluasi pengetahuan dan pemahaman tentang perawatan hipertensi. Evaluasi ini akan dilanjutkan di rumah, jadi akan dilakukan di rumah Bapak/Ibu (melalui kunjungan rumah).
 - Kemungkinan risiko akibat perlakuan tindakan ini dipastikan tidak ada. Namun apabila Bapak/Ibu merasa kurang nyaman atau ingin berkomunikasi dengan peneliti, Bapak/Ibu dapat menghubungi Alfeus Manuntung dengan alamat Jl. Meranti No.4 (Perum Meranti Indah II) Palangka Raya dengan no Hp. 081349005481.
 - Bapak/Ibu akan diberikan penghargaan sebagai ucapan terima kasih berupa kesehatan dan cenderamata. Keikutsertaan Bapak/Ibu dalam

penelitian ini bersifat suka rela. Peneliti akan merahasiakan semua informasi yang berkaitan dengan keikutsertaan Bapak/Ibu terhadap orang yang tidak berhak. Bapak/Ibu berhak untuk mengundurkan diri setiap saat dari keikutsertaannya dalam penelitian dan kepada semua Bapak/Ibu yang terlibat dalam penelitian ini diberikan perlindungan dan perlakuan yang sama.

Palangka Raya, April 2014

Yang mendapat penjelasan
Subjek,

Yang memberi penjelasan
Peneliti,

(.....)

(Alfeus Manuntung)

Saksi,

(.....)

Lampiran 6**Kuesioner Penelitian**

Judul Penelitian "**Pengaruh *Cognitive Behavioral Therapy* (CBT) terhadap *Self Efficacy* dan *Self Care Behavior* pada Pasien Hipertensi**"

A. Data Demografi

- Inisial Responden :
- Umur : tahun
- Jenis Kelamin : laki-laki/perempuan *)
- Berat Badan : kg
- Status Perkawinan : belum kawin/kawin/janda/duda *)
- Alamat :
- Telp/Hp :
- Pendidikan
- SD
 - SMP
 - SMA
 - D-III
 - S-1
- Pekerjaan
- Tidak Bekerja
 - Wiraswasta
 - Pegawai Swasta
 - Pegawai Negeri
 - Petani
 - Lain-lain (*sebutkan*) :
- Pendapatan
- < Rp 1.000.000,-
 - Rp 1.000.000,- s.d Rp 5.000.000,-
 - > Rp 5.000.000,-
- Lama menderita hipertensi : bulan/tahun *)
- Pernah dirawat sebelumnya
- Pertama kali
 - Bukan pertama kali,
- Kapan :
- Dimana :

B. Petunjuk Pengisian

- Mohon dibaca dengan teliti sebelum menjawab pertanyaan.
- Berilah tanda silang (X) pada jawaban yang sesuai dengan keadaan Saudara/Bapak/Ibu.
- Semua jawaban adalah benar dan tidak ada jawaban yang salah.
- Semua jawaban akan dirahasiakan dan dipergunakan untuk kepentingan penelitian ini.
- Cara menjawab sesuai petunjuk pada setiap kuesioner.

*Keterangan: *) coret yang tidak perlu.*

**KUESIONER A. SKALA KEYAKINAN DIRI DALAM PERAWATAN
HIPERTENSI**

(Self Efficacy to Manage Hypertension (SEMH))

Petunjuk:

1. Daftar pertanyaan di bawah ini adalah sejauhmana sikap atau keyakinan yang Anda miliki dalam melakukan perawatan hipertensi.
2. Silahkan dibaca setiap pertanyaan dengan cermat, kemudian lingkarilah angka di samping kanan pertanyaan yang menunjukkan keyakinan Anda pada perawatan hipertensi.
3. Ketentuan 1: Tidak yakin sama sekali 10: Benar-benar yakin
4. Lingkarilah angka 10 jika Anda benar-benar yakin mampu melakukannya, namun jika Anda merasa bahwa Anda tidak yakin sama sekali dalam melakukannya, maka lingkarilah angka 1 atau Anda bisa pilih angka lainnya.

No.	Pertanyaan	Skor									
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Mempunyai tekanan darah tinggi seringkali berarti melakukan tugas dan aktivitas yang berbeda untuk mengelola kondisi Anda. Seberapa yakin Anda dapat melakukan semua hal yang diperlukan untuk mengelola tekanan darah tinggi Anda secara teratur?	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2	Seberapa yakin Anda dapat menilai ketika terjadi perubahan tekanan darah tinggi berarti Anda harus mengunjungi fasilitas kesehatan?	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3	Seberapa yakin Anda dapat melakukan tugas dan aktivitas yang berbeda yang dibutuhkan untuk mengelola tekanan darah tinggi sehingga dapat mengurangi kebutuhan Anda ke fasilitas kesehatan?	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
4	Seberapa yakin Anda dapat mengurangi tekanan emosional yang disebabkan oleh tekanan darah tinggi sehingga tidak mempengaruhi aktivitas sehari-hari Anda?	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
5	Seberapa yakin Anda dapat melakukan hal lain selain hanya minum obat untuk mengurangi tekanan darah tinggi yang mempengaruhi aktivitas sehari-hari Anda?	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

**KUESIONER B. PENGARUH TINGKAT AKTIVITAS PERAWATAN
MANDIRI HIPERTENSI**
(*Hypertension Self Care Activity Level Effects (H-SCALE)*)

Petuniuk:

1. Pertanyaan di bawah ini menanyakan tentang aktivitas perawatan hipertensi mandiri yang Anda lakukan selama tujuh hari terakhir.
2. Lingkarilah angka di samping kanan pertanyaan yang menggambarkan jumlah hari yang Anda lakukan pada aktivitas tersebut.

Catatan:

- Kosongkan angka pada jawaban yang tersedia, jika Anda **tidak merokok** dan atau **tidak minum alkohol**.

Pertanyaan	Skor						
Penggunaan Obat							
Berapa banyak dalam tujuh hari terakhir Anda melakukan:							
1. Minum obat tekanan darah tinggi?	1	2	3	4	5	6	7
2. Minum obat tekanan darah tinggi pada waktu yang sama setiap hari?	1	2	3	4	5	6	7
3. Minum obat tekanan darah tinggi sesuai dengan jumlah yang diresepkan?	1	2	3	4	5	6	7
Diet Rendah Garam							
Berapa banyak dalam tujuh hari terakhir Anda melakukan:							
4. Mengikuti perencanaan makanan sehat?	1	2	3	4	5	6	7
5. Makan keripik singkong atau kentang, kacang asin, atau sejenisnya?	1	2	3	4	5	6	7
6. Makan daging olahan seperti bakso atau sosis?	1	2	3	4	5	6	7
7. Makan daging panggang atau ikan panggang?	1	2	3	4	5	6	7
8. Makan acar atau sayuran (makanan tradisional) lainnya dengan air garam?	1	2	3	4	5	6	7
9. Makan \geq 5 porsi buah dan sayuran?	1	2	3	4	5	6	7
10. Makan makanan yang dibekukan untuk persiapan makan malam?	1	2	3	4	5	6	7
11. Makan makanan yang dibeli di toko atau makanan kemasan?	1	2	3	4	5	6	7
12. Tambahkan garam ke makanan ketika Anda memasak?	1	2	3	4	5	6	7
13. Makan makanan yang digoreng seperti ayam, kentang goreng, atau ikan?	1	2	3	4	5	6	7
14. Menghindari makan makanan berlemak?	1	2	3	4	5	6	7
Aktivitas Fisik							
Berapa banyak dalam tujuh hari terakhir Anda melakukan:							
15. Lakukan sedikitnya 30 menit total aktivitas fisik?	1	2	3	4	5	6	7

16. Lakukan aktivitas olahraga tertentu (seperti berenang, berjalan kaki, atau bersepeda) selain dari apa yang Anda lakukan di sekitar rumah atau sebagai bagian dari pekerjaan Anda?	1	2	3	4	5	6	7
Merokok							
<i>Berapa banyak dalam tujuh hari terakhir Anda melakukan:</i>							
17. Menghisap asap rokok?	1	2	3	4	5	6	7
Manajemen Berat Badan	Skor						
<i>Berapa banyak dalam tujuh hari terakhir Anda melakukan:</i>							
18. Saya berhati-hati terhadap apa yang saya makan.	1	2	3	4	5	6	7
19. Saya membaca label makanan ketika di toko.	1	2	3	4	5	6	7
20. Saya berolahraga untuk menurunkan atau mempertahankan berat badan.	1	2	3	4	5	6	7
21. Saya telah membatasi minum soda manis dan teh manis.	1	2	3	4	5	6	7
22. Saya makan porsi kecil atau makan dengan porsi lebih sedikit.	1	2	3	4	5	6	7
23. Saya telah berhenti membeli atau membawa makanan yang tidak sehat ke dalam rumah saya.	1	2	3	4	5	6	7
24. Saya telah membatasi beberapa makanan yang disukai dan tidak baik bagi saya.	1	2	3	4	5	6	7
25. Saya jarang makan di restoran atau tempat makanan cepat saji.	1	2	3	4	5	6	7
26. Saya mengganti makanan yang lebih sehat untuk dimakan.	1	2	3	4	5	6	7
27. Saya telah memodifikasi resep ketika saya memasak.	1	2	3	4	5	6	7
Alkohol							
28. Rata-rata, berapa hari per minggu Anda minum alkohol?	1	2	3	4	5	6	7

Lampiran 7**Satuan Acara Kegiatan**

Kegiatan	: <i>Cognitive Behavioral Therapy (CBT)</i>
Sasaran	: Pasien hipertensi
Waktu	: 50 menit
Tempat	: Rumah pasien
Sesi	: 1 dan 2 (Pertemuan I)

A. Tujuan

1. Tujuan instruksional umum:

Setelah mengikuti *Cognitive Behavioral Therapy (CBT)*, pasien mampu meningkatkan *self efficacy* dan *self care behavior* dalam perawatan hipertensi.

2. Tujuan instruksional khusus:

Setelah mengikuti CBT selama 50 menit, pasien mampu menetapkan tujuan, formulasi *Cognitive Behavioral Therapy (CBT)* dalam perawatan hipertensi.

B. Materi: *Cognitive Behavioral Therapy (CBT)*.**C. Kegiatan**

Tahap	Kegiatan	Waktu
Persiapan	– Mengucapkan salam – Penyampaian maksud dan tujuan pertemuan sesuai kontrak waktu	10 menit
Pelaksanaan	Melakukan penilaian (<i>assesment</i>) dari masalah melalui wawancara dan kuesioner, kemudian pasien diperkenalkan dengan CBT dan memberikan informasi mengenai hipertensi, difokuskan pada gejala, penyebab, penanganan dan konsekuensi jika tidak manajemen hipertensi.	30 menit
Penutup	– Menutup pertemuan dan mengucapkan salam – Kontrak waktu untuk pertemuan selanjutnya	10 menit

D. Evaluasi

1. Evaluasi struktur

- 1) Peserta CBT berada di rumah pasien sesuai kontrak.
- 2) Pelaksanaan CBT dilakukan di rumah pasien.
- 3) Pengorganisasian penyelenggaraan dilakukan sebelum kegiatan dimulai.

2. Evaluasi proses

- 1) Peserta antusias mengikuti kegiatan CBT.
- 2) Peserta ikut berpartisipasi dalam kegiatan dengan mengajukan dan menjawab pertanyaan dengan benar.

3. Evaluasi hasil

- 1) Peserta mampu memberikan penilaian dari masalah.
- 2) Peserta mampu memahami maksud dan tujuan CBT.
- 3) Peserta mampu memahami tentang manajemen perawatan hipertensi.
- 4) Kegiatan CBT sesuai dengan tujuan yang ingin dicapai.

Satuan Acara Kegiatan

Kegiatan	: <i>Cognitive Behavioral Therapy (CBT)</i>
Sasaran	: Pasien hipertensi
Waktu	: 50 menit
Tempat	: Rumah pasien
Sesi	: 3 dan 5 (Pertemuan II)

A. Tujuan

1. Tujuan instruksional umum:

Setelah mengikuti *Cognitive Behavioral Therapy (CBT)*, pasien mampu meningkatkan *self efficacy* dan *self care behavior* dalam perawatan hipertensi.

2. Tujuan instruksional khusus:

Setelah mengikuti CBT selama 50 menit, pasien mampu meningkatkan tingkat aktivitas melalui formulasi berkelanjutan.

B. Materi: *Cognitive Behavioral Therapy (CBT)*.

C. Kegiatan

Tahap	Kegiatan	Waktu
Persiapan	– Mengucapkan salam – Penyampaian maksud dan tujuan pertemuan sesuai kontrak waktu	10 menit
Pelaksanaan	Menyusun rencana intervensi dengan memberikan konsekwensi positif-negatif kepada pasien. Pada akhir sesi pasien memiliki pemahaman yang baik tentang bagaimana aktivitas perilaku mereka terkait dengan hipertensi. Pekerjaan rumah berfokus pada pengumpulan informasi yang digunakan untuk membantu pasien belajar membedakan antara pikiran dan perasaan dan mengidentifikasi pikiran negatif.	30 menit
Penutup	– Menutup pertemuan dan mengucapkan salam – Kontrak waktu untuk pertemuan selanjutnya	10 menit

D. Evaluasi

1. Evaluasi struktur

- 1) Peserta CBT berada di rumah pasien sesuai kontrak.
- 2) Pelaksanaan CBT dilakukan di rumah pasien.
- 3) Pengorganisasian penyelenggaraan dilakukan sebelum kegiatan dimulai.

2. Evaluasi proses

- 1) Peserta antusias mengikuti kegiatan CBT.
- 2) Peserta ikut berpartisipasi dalam kegiatan dengan mengajukan dan menjawab pertanyaan dengan benar.

3. Evaluasi hasil

- 1) Peserta memiliki pemahaman yang baik tentang bagaimana aktivitas perilaku mereka terkait dengan hipertensi.
- 2) Kegiatan CBT sesuai dengan tujuan yang ingin dicapai.

Satuan Acara Kegiatan

Kegiatan	: <i>Cognitive Behavioral Therapy (CBT)</i>
Sasaran	: Pasien hipertensi
Waktu	: 50 menit
Tempat	: Rumah pasien
Sesi	: 6-9 (Pertemuan III)

A. Tujuan

1. Tujuan instruksional umum:

Setelah mengikuti *Cognitive Behavioral Therapy (CBT)*, pasien mampu meningkatkan *self efficacy* dan *self care behavior* dalam perawatan hipertensi.

2. Tujuan instruksional khusus:

Setelah mengikuti CBT selama 50 menit, pasien mampu menghasilkan perubahan dalam pikiran secara menyeluruh dan pengalaman eksperimen perilaku, khususnya memperoleh keterampilan dalam pemecahan masalah (*problem solving*).

B. Materi: *Cognitive Behavioral Therapy (CBT)*.

C. Kegiatan

Tahap	Kegiatan	Waktu
Persiapan	<ul style="list-style-type: none"> - Mengucapkan salam - Penyampaian maksud dan tujuan pertemuan sesuai kontrak waktu 	10 menit
Pelaksanaan	Memfasilitasi pasien dalam menggunakan metode kognitif dan perilaku untuk membantu mereka menghasilkan perubahan dalam pikiran secara menyeluruh dan pengalaman eksperimen perilaku, khususnya memperoleh keterampilan dalam pemecahan masalah (<i>problem solving</i>). Pasien juga diminta untuk memediasi pada keyakinan mereka dan bertanya pada diri sendiri.	30 menit
Penutup	<ul style="list-style-type: none"> - Menutup pertemuan dan mengucapkan salam - Kontrak waktu untuk pertemuan selanjutnya 	10 menit

D. Evaluasi

1. Evaluasi struktur

- 1) Peserta CBT berada di rumah pasien sesuai kontrak.
- 2) Pelaksanaan CBT dilakukan di rumah pasien.
- 3) Pengorganisasian penyelenggaraan dilakukan sebelum kegiatan dimulai.

2. Evaluasi proses

- 1) Peserta antusias mengikuti kegiatan CBT.
- 2) Peserta ikut berpartisipasi dalam kegiatan dengan mengajukan dan menjawab pertanyaan dengan benar.

3. Evaluasi hasil

- 1) Peserta mampu memahami konsep sikap yang tidak sehat dan asumsi yang salah.
- 2) Kegiatan CBT sesuai dengan tujuan yang ingin dicapai.

Satuan Acara Kegiatan

Kegiatan	: <i>Cognitive Behavioral Therapy (CBT)</i>
Sasaran	: Pasien hipertensi
Waktu	: 50 menit
Tempat	: Rumah pasien
Sesi	: 10-12 (Pertemuan IV)

A. Tujuan

1. Tujuan instruksional umum:

Setelah mengikuti *Cognitive Behavioral Therapy (CBT)*, pasien mampu meningkatkan *self efficacy* dan *self care behavior* dalam perawatan hipertensi.

2. Tujuan instruksional khusus:

Setelah mengikuti CBT selama 50 menit, pasien mampu mempraktikkan teknik perawatan diri dan pencegahan hipertensi.

B. Materi: *Cognitive Behavioral Therapy (CBT)*.

C. Kegiatan

Tahap	Kegiatan	Waktu
Persiapan	– Mengucapkan salam – Penyampaian maksud dan tujuan pertemuan sesuai kontrak waktu	10 menit
Pelaksanaan	Melakukan diskusi tentang apa yang pasien pelajari. Apakah mereka mempraktikkan teknik perawatan diri dan pencegahan hipertensi di antara sesi? Apa hasil dan pembahasan tentang keterampilan yang telah diperoleh untuk mengatasi kesulitan di masa yang akan datang. Melakukan penilaian setelah sesi terapi.	30 menit
Penutup	– Menutup pertemuan dan mengucapkan salam	10 menit

D. Evaluasi

1. Evaluasi struktur

- 1) Peserta CBT berada di rumah pasien sesuai kontrak.
- 2) Pelaksanaan CBT dilakukan di rumah pasien.
- 3) Pengorganisasian penyelenggaraan dilakukan sebelum kegiatan dimulai.

2. Evaluasi proses

- 1) Peserta antusias mengikuti kegiatan CBT.
- 2) Peserta ikut berpartisipasi dalam kegiatan dengan mengajukan dan menjawab pertanyaan dengan benar.

3. Evaluasi hasil

- 1) Peserta mampu mempraktikkan teknik perawatan diri dan pencegahan hipertensi.
- 2) Kegiatan CBT sesuai dengan tujuan yang ingin dicapai.

Lampiran 8**Materi Perawatan Hipertensi****A. Pengertian hipertensi**

Tekanan darah disebut tinggi bila lebih dari 140/90 mmHg.

B. Penyebab hipertensi

Hipertensi disebabkan oleh:

1. Sebagian besar tidak diketahui
2. Penyakit ginjal
3. Penyakit pembuluh darah
4. Kelainan hormon
5. Keturunan
6. Stres
7. Banyak makan garam

C. Tanda dan gejala hipertensi

1. Sakit kepala (terutama di tengkuk)
2. Jantung berdebar-debar
3. Sukar tidur
4. Napas pendek

D. Akibat hipertensi jika tidak diatasi

1. Penebalan pembuluh darah
2. Penyakit jantung
3. Penyakit ginjal
4. Gangguan penglihatan
5. Stroke

E. Cara pencegahan hipertensi

1. Memeriksa tekanan darah secara teratur (sebulan sekali)
2. Menghindari kegemukan (menghindari makanan berlemak)

3. Menghindari merokok dan alkohol
4. Menghindari stres
5. Mengatur keseimbangan antara kerja, istirahat dan rekreasi
6. Olahraga secara teratur

F. Cara perawatan hipertensi

1. Minum obat sesuai aturan
2. Mengurangi/berpantang garam dan makanan berlemak
3. Hidup tenang dan teratur
4. Olahraga secara teratur

G. Cara memodifikasi lingkungan yang sesuai untuk penderita hipertensi

1. Menciptakan lingkungan yang tenang dan teratur.
2. Bila anggota keluarga sudah mengalami pandangan kabur, ciptakan lingkungan yang rumah yang aman:
 - a. Pencahayaan cukup
 - b. Lantai tidak licin
 - c. Pegangan untuk berjalan
 - d. Rumah tertata dengan baik

H. Pelayanan kesehatan untuk pengobatan dan perawatan hipertensi

1. Puskesmas
2. Rumah Sakit
3. Dokter Praktik

Lampiran 9. Leaflet Hipertensi

Hipertensi dan Perawatannya ...

Apakah Anda terkejut Hipertensi / Darah Tinggi ????



Oleh:

Alfeus Manuntung

PROGRAM STUDI MAGISTER
KEPERAWATAN FAKULTAS KEPERAWATAN
UNIVERSITAS AIRLANGGA
SURABAYA
2014

A. Pengertian Hipertensi

Tekanan darah disebut tinggi bila lebih dari dari 140/90 mmHg.

B. Penyebab Hipertensi

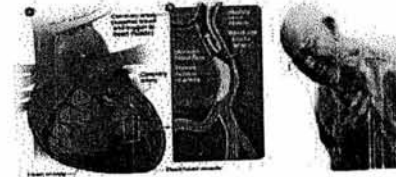
Hipertensi disebabkan oleh:

1. Sebagian besar tidak diketahui
2. Penyakit ginjal
3. Penyakit pembuluh darah
4. Kelainan hormon
5. Keturunan
6. Stres
7. Banyak makan garam



C. Tanda dan Gejala Hipertensi

1. Sakit kepala (terutama di tengkuk)
2. Jantung berdebar-debar
3. Sukar tidur
4. Napas pendek



D. Akibat Hipertensi jika Tidak Diatasi

1. Penebalan pembuluh darah
2. Penyakit jantung
3. Penyakit ginjal
4. Gangguan penglihatan
5. Stroke



E. Cara Pencegahan Hipertensi

1. Memeriksa tekanan darah secara teratur (sebulan sekali)
2. Menghindari kegemukan (hindari makanan berlemak)
3. Menghindari merokok dan alkohol
4. Menghindari stres
5. Mengatur keseimbangan antara kerja, istirahat dan rekreasi
6. Olahraga secara teratur



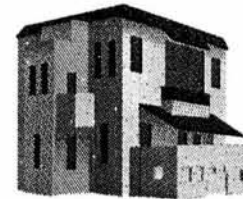
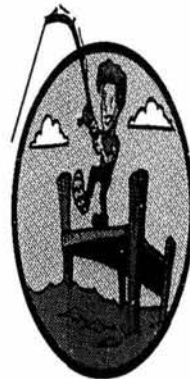
F. Cara Perawatan Hipertensi

1. Minum obat sesuai aturan
2. Mengurangi/berpantang garam dan makanan berlemak
3. Hidup tenang dan teratur
4. Olahraga secara teratur



Cara memodifikasi lingkungan yang sesuai untuk penderita hipertensi:

1. Menciptakan lingkungan yang tenang dan teratur.
2. Bila anggota keluarga sudah mengalami pandangan kabur, ciptakan lingkungan yang rumah yang aman:
 - e. Pencahayaan cukup
 - f. Lantai tidak licin
 - g. Pegangan untuk berjalan
 - h. Rumah tertata dengan baik

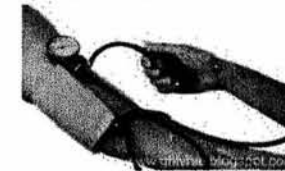


G. Pelayanan Kesehatan untuk Pengobatan dan Perawatan Hipertensi

3. Puskesmas
4. Rumah Sakit
5. Dokter Praktik



Sudahkah Anda Mengukur Tekanan Darah Anda ???



HIPERTENSI
Kenali & Cegah Mulai dari Sekarang !!!

Lampiran 10

Panduan Pelaksanaan *Cognitive Behavioral Therapy* (CBT)

Cognitive Behavioral Therapy (CBT) dapat dilaksanakan dari enam minggu sampai dengan enam bulan. Hal ini tergantung pada jenis masalah dan bagaimana hal itu bekerja untuk pasien. Setiap sesi berlangsung antara 30 sampai 60 menit.

Cognitive Behavioral Therapy (CBT) memerlukan sedikitnya dua belas sesi pertemuan. Setiap langkah disusun secara sistematis dan terencana. Dua belas sesi pertemuan adalah sebagai berikut.

Sesi 1 : Ask for a problem

Terapis menciptakan hubungan baik dengan pasien, saling membangun kepercayaan, menggali pengalaman perilaku pasien lebih dalam, mendengarkan apa yang menjadi perhatian pasien, menggali pengalaman pasien dan merespons isi, perasaan dan arti dari apa yang dibicarakan pasien.

Sesi 2 : Define and agree on target problem

Terapis melakukan pendekatan kognitif dengan berusaha mendapatkan pikiran otomatis pasien, menguji pikiran otomatis tersebut, kemudian mengidentifikasi anggapan dasar yang maladaptif dan menguji keabsahan anggapan maladaptif, setelah itu terapis dan pasien merumuskan dan membuat kesepakatan masalah apa yang sedang dihadapi. Masalah dirumuskan dalam terminologi yang jelas.

Sesi 3 : Assess consequences

Terapis menginterpretasikan mengenai masalah dan akibat yang ditimbulkan oleh perilaku pasien.

Sesi 4 : Assess activating event

Terapis melakukan konfrontasi apabila pasien menjawab sesuatu yang tidak disetujuinya tentang interpretasi, dan dilakukan penjelasan atau klarifikasi lebih lanjut dalam rangka reformulasi atau menyatukan pandangan yang sedang dibicarakan, lalu diberikan pengesahan empatik, nasehat dan pujian serta penegasan apabila pasien dapat menerima dan memahami interpretasi yang diberikan.

Sesi 5 : *Identify and assess any secondary emotional problems + teach the behavior – consequence connection*

Terapis bersama pasien mengidentifikasi beberapa masalah lain yang mungkin ada. Terapis juga menginterpretasikan dan mengajarkan pasien tentang terjadinya akibat yang tidak diinginkan dikarenakan oleh keyakinan pasien yang maladaptif. Dilakukan konfrontasi, klarifikasi, reformulasi, pengesahan empatik, nasehat dan pujian serta penegasan.

Sesi 6 : *Assess beliefs*

Terapis menginterpretasikan mengenai sistem keyakinan pasien yang timbul sebagai akibat dari kumpulan persepsi yang salah mengenai suatu masalah. Dilakukan konfrontasi, klarifikasi, reformulasi, pengesahan empatik, nasehat dan pujian serta penegasan.

Sesi 7 : *Connect irrational beliefs and consequence*

Terapis menginterpretasikan bahwa keyakinan maladaptif pasien merupakan sumber penyebab masalah yang timbul. Dilakukan konfrontasi, klarifikasi, reformulasi, pengesahan empatik, nasehat dan pujian serta penegasan.

Sesi 8 : *Dispute irrational beliefs*

Terapis menggoyahkan dan menyusun kembali sistem keyakinan pasien dari irasional menjadi rasional. Dilakukan konfrontasi, klarifikasi, reformulasi, pengesahan empatik, nasehat dan pujian serta penegasan.

Sesi 9 : *Prepare your client to deepen conviction in rational beliefs*

Mempertegas dan memperkuat sistem keyakinan yang rasional dari pasien. Dilakukan konfrontasi, klarifikasi, reformulasi, pengesahan empatik, nasehat dan pujian serta penegasan.

Sesi 10 : *Encourage your client to put new learning into practice*

Memberi pelajaran baru untuk dilakukan sehari-hari seperti menjadwalkan aktivitas, di sini pasien diminta untuk menghitung jumlah penguasaan dan kesenangan yang diberikan oleh aktivitas tersebut. Latihan kognitif, yaitu dengan meminta pasien membayangkan berbagai langkah dalam menemui dan menguasai suatu tantangan dan melatih berbagai aspek darinya. Latihan mempercayai diri sendiri yaitu dengan melakukan hal-hal sederhana seperti berolah raga, memeriksakan tekanan darah secara teratur, mengurangi/berpantang garam dan

makanan berlemak dan lain- lain. *Role playing* merupakan suatu teknik yang bermanfaat untuk mendapatkan pikiran otomatis dan mempelajari perilaku baru. Teknik pengalihan berguna untuk membantu pasien dalam melewati waktu yang cukup sulit, termasuk aktivitas fisik, kontak sosial, pekerjaan, bermain dan penghayalan visual. Semua tugas ini diberikan dengan tujuan untuk membantu pasien mengerti ketidakakuratan asumsi kognitifnya dan mempelajari strategi dan cara baru menghadapi masalah tersebut.

Sesi 11 : *Check homework assignments*

Terapis memeriksa dan memberi motivasi pasien yang masih kurang dalam pelaksanaan tugas yang diberikan.

Sesi 12 : *Facilite the working through process*

Terapis membantu pasien mengatasi kebutuhan ketergantungan psikologis mereka terhadap perawat.

Ringkasan sesi diberikan di bawah ini yang didasarkan pada *Cognitive Behavioral Therapy Urdu Manual* yang dikembangkan oleh Naeem, Kingdom pada tahun 2010.

1. Pertemuan pertama. Tujuan dari sesi ini adalah penilaian (*assesment*) dari masalah melalui wawancara dan kuesioner, kemudian responden diperkenalkan dengan CBT dan memberikan informasi mengenai hipertensi yang difokuskan pada gejala, penyebab, penanganan dan konsekuensi jika tidak memanajemen hipertensi (Sesi 1-2).
2. Pertemuan kedua. Tujuan dasarnya adalah untuk meningkatkan aktivitas melalui formulasi berkelanjutan dengan menyusun rencana intervensi dengan memberikan konsekwensi positif-negatif kepada responden. Pada akhir sesi responden memiliki pemahaman yang baik tentang bagaimana aktivitas perilaku mereka terkait dengan hipertensi. Pekerjaan rumah berfokus pada pengumpulan informasi yang digunakan untuk membantu responden belajar membedakan antara pikiran dan perasaan dan mengidentifikasi pikiran negatif (Sesi 3-5).
3. Pertemuan ketiga. Fokus dalam sesi ini adalah untuk memfasilitasi responden dalam menggunakan metode kognitif dan perilaku untuk membantu mereka menghasilkan perubahan dalam pikiran secara menyeluruh dan pengalaman

eksperimen perilaku, khususnya memperoleh keterampilan dalam pemecahan masalah (*problem solving*). Pada akhir sesi ini, responden mampu memahami konsep sikap yang tidak sehat dan asumsi yang salah. Responden juga diminta oleh terapis untuk memediasi pada keyakinan mereka dan bertanya pada diri sendiri (Sesi 6-9).

4. Pertemuan keempat. Terminasi - diskusi tentang apa yang responden pelajari. Apakah mereka mempraktikkan teknik perawatan diri dan pencegahan hipertensi di antara sesi? Apa hasil dan pembahasan tentang keterampilan yang telah diperoleh untuk mengatasi kesulitan di masa yang akan datang. Penilaian setelah sesi terapi (Sesi 10-12).



UNIVERSITAS AIRLANGGA
IR PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS AIRLANGGA
FAKULTAS KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI MAGISTER KEPERAWATAN

Kampus C Mulyorejo Surabaya 60115 Telp. (031) 5913752, 5913754, 5913756, Fax. (031) 5913257
Website: <http://www.ners.unair.ac.id>; e-mail : dekan_ners@unair.ac.id

Surabaya, 31 Desember 2013

Nomor : 344/UN3.1.12/PPd/S2/2013
Lampiran : 1 (Satu) berkas
Perihal : Permohonan Bantuan Fasilitas Pengambilan Data Awal
Mahasiswa Program Studi Magister Keperawatan – FKp Unair

Kepada Yth.
Kepala Dinas Kesehatan Kota Palangkaraya
di –
Tempat

Dengan hormat,
Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Program Studi Magister Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga, maka kami mohon kesediaan Bapak/Ibu untuk memberikan kesempatan kepada mahasiswa kami di bawah ini mengumpulkan data awal sebagai bahan penyusunan proposal penelitian.

Nama : Alfeus Manuntung, S.Kep.Ns
NIM : 131214153030
Judul Penelitian : Pengaruh *Cognitive Behavior Therapy* terhadap *self efficacy* dan *self behavior* pada pasien hipertensi

Tempat : Wilayah Kerja Puskesmas Panarung kota Palangkaraya

Atas perhatian dan kerjasamanya, kami sampaikan terima kasih.

a/n.Dekan
Wakil Dekan

Anisa Triharini, SKp.M.Kep
NIP. 197904242006042002

Tembusan :
1. Kepala Puskesmas Panarung Kota Palangkaraya



PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS AIRLANGGA
PEMERINTAH KOTA PALANGKA RAYA

DINAS KESEHATAN

Jl. Tjilik Riwut Km. 5.5 No.98 Telp. (0536) 3231393, 3231788 Fax. 3231836
PALANGKA RAYA

Palangka Raya, 13 Januari 2014

Nomor : 29 /A-5/Sekt/I/2014 Kepada Yth
Lampiran : 1. Kepala UPTD Puskesmas Panarung
Perihal : Permohonan Penelusuran Data di -
Palangka Raya

Menindaklanjuti Surat Universitas Airlangga Fakultas Keperawatan Program Studi Magister Keperawatan, Nomor : 344/UN3.1.12/PPd/S2/2013, tanggal 31 Desember 2013, perihal Permohonan Penelusuran Data, atas nama :

Nama : Alfeus Manuntung,S.Kep.Ns
Nim : 131214153030
Judul Penelitian : Pengaruh Cognitive Behavior Therapy terhadap self efficacy dan self behavior pada pasien hipertensi

Pada prinsipnya menyetujui dan selanjutnya dipersilahkan mengadakan Penelusuran Data yang dimaksud untuk menunjang penyusunan Proposal Penelitian yang bersangkutan.

Demikian kami sampaikan, atas kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

KEPALA DINAS KESEHATAN
KOTA PALANGKA RAYA



Dra. SUDARMINI, Apt, M.M.Kes
PEMBINA UTAMA MUDA
NIB. 19640427 199203 2 008

Lampiran 13

HASIL UJI VALIDITAS DAN RELIABILITAS INSTRUMEN

Kuesioner *Self Efficacy to Manage Hypertension (SEMH)*

Uji Validitas

		Correlations					
		q1	q2	q3	q4	q5	total
q1	Pearson Correlation	1	.758*	.685*	.546	.507	.833**
	Sig. (2-tailed)		.011	.029	.103	.135	.003
	N	10	10	10	10	10	10
q2	Pearson Correlation	.758*	1	.712*	.494	.727*	.871**
	Sig. (2-tailed)	.011		.021	.146	.017	.001
	N	10	10	10	10	10	10
q3	Pearson Correlation	.685*	.712*	1	.814**	.769**	.917**
	Sig. (2-tailed)	.029	.021		.004	.009	.000
	N	10	10	10	10	10	10
q4	Pearson Correlation	.546	.494	.814**	1	.794**	.826**
	Sig. (2-tailed)	.103	.146	.004		.006	.003
	N	10	10	10	10	10	10
q5	Pearson Correlation	.507	.727*	.769**	.794**	1	.863**
	Sig. (2-tailed)	.135	.017	.009	.006		.001
	N	10	10	10	10	10	10
total	Pearson Correlation	.833**	.871**	.917**	.826**	.863**	1
	Sig. (2-tailed)	.003	.001	.000	.003	.001	
	N	10	10	10	10	10	10

*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Uji Reliabilitas

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	10	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	10	100.0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.908	5

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
q1	28.90	70.322	.718	.900
q2	28.60	67.156	.775	.888
q3	28.20	71.511	.867	.867
q4	27.90	76.100	.733	.894
q5	27.60	78.711	.799	.886

IR-PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS AIRLANGGA

Kuesioner *Hypertension Self Care Activity Level Effects* (H-SCALE)

Uji Validitas

		Correlations																													
		q1	q2	q3	q4	q5	q6	q7	q8	q9	q10	q11	q12	q13	q14	q15	q16	q17	q18	q19	q20	q21	q22	q23	q24	q25	q26	q27	q28	total	
q1	Pearson Correlation	1	0.960069	0.566317	0.124271	0.556262	0.035506	-0.04196	0.124271	0.32681	0.608956	-0.43371	0.111355	-0.39057	0.111355	0.608956	0.111355	0.39967	0.175547	0.177366	0.608956	-0.04809	0.409818	0.608956	0.409818	-0.47666	0.177366	0.368329	0.323841	0.502182	
	Sig. (2-tailed)		0.001412	0.087874	0.732316	0.094942	0.922428	0.908368	0.732316	0.356688	0.081881	0.210488	0.759408	0.264467	0.759408	0.061681	0.759408	0.253799	0.627608	0.623989	0.061681	0.895078	0.239622	0.061681	0.239622	0.163662	0.623989	0.294978	0.361332	0.139109	
	N		10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
q2	Pearson Correlation	0.960069	1	0.783422	0.125436	0.686994	-0.16725	0.074125	0.125436	0.405656	0.452911	-0.35529	-0.06052	-0.28268	-0.03052	0.452911	-0.06052	0.209966	-0.12403	0.393863	0.452911	-0.22746	0.132627	0.452911	0.132627	-0.31216	0.393863	0.151307	0.138676	0.45149	
	Sig. (2-tailed)	0.001412		0.010185	0.729885	0.0344	0.644207	0.83874	0.729885	0.244798	0.188896	0.313899	0.86809	0.411837	0.86809	0.188896	0.86809	0.562331	0.73281	0.260098	0.188896	0.52926	0.174514	0.188896	0.174514	0.37991	0.260098	0.67649	0.702415	0.190261	
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
q3	Pearson Correlation	0.566317	0.783422	1	0.150245	0.529437	0.042927	0.456812	0.150245	0.768878	0.542489	0.197583	0.393534	0.171709	0.393534	0.171709	0.393534	0.33182	-0.10612	0.061716	0.542489	0.135622	0.42728	0.542489	0.42728	0.281116	0.061716	0.497096	0.154238	0.792411	
	Sig. (2-tailed)	0.087874	0.010185		0.678857	0.115535	0.906289	0.184858	0.678857	0.009344	0.105197	0.584289	0.260533	0.836268	0.260533	0.105197	0.260533	0.348922	0.770461	0.003154	0.105197	0.135622	0.218075	0.105197	0.135622	0.163662	0.623989	0.294978	0.361332	0.139109	
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
q4	Pearson Correlation	0.124271	0.125436	0.150245	1	0.590909	0.318182	0.060437	1	0.483398	0.123091	0.458964	0.394771	0.420455	0.394771	0.123091	0.394771	0.218083	0.252825	0.145989	0.123091	0.184637	-0.12996	0.123091	-0.12996	0.31255	0.145989	0.108917	0.452267	0.471588	
	Sig. (2-tailed)	0.732316	0.729885	0.678857		0.072035	0.370265	0.868277	0	0.158945	0.73478	0.182437	0.258902	0.22633	0.258902	0.73478	0.258902	0.544993	0.480962	0.887411	0.73478	0.609596	0.72047	0.73478	0.72047	0.379263	0.697411	0.768774	0.189404	0.168831	
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
q5	Pearson Correlation	0.556262	0.686994	0.529437	0.686994	1	0.136364	-0.16118	0.590909	0.407072	0.482368	0.02414	0.263181	0.080909	0.263181	0.482368	0.263181	-0.17265	0	0.496562	0.482368	0.123091	-0.08964	0.482368	-0.08964	0.482368	0.089693	-0.07538	0.447739		
	Sig. (2-tailed)	0.094842	0.0344	0.115535	0.072035		0.70719	0.856468	0.072035	0.242996	0.148268	0.947224	0.462538	0.802772	0.462538	0.148268	0.462538	0.633388	0	0.153849	0.148268	0.73478	0.811894	0.148268	0.811894	0.621538	0.153849	0.7862	0.836045	0.194427	
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	
q6	Pearson Correlation	0.035506	-0.16725	0.042927	0.125436	0.686994	1	-0.24175	0.318182	0.123091	0.458964	0.723477	0.022772	0.723477	0.123091	0.723477	0.218083	0.50585	0.097312	0.123091	0.482368	0.375434	0.123091	0.375434	0.0893	0.097312	0.312527	0.23822	0.36038		
	Sig. (2-tailed)	0.922428	0.644207	0.906289	0.732316	0.0344		0.501015	0.370265	0.448176	0.73478	0.182437	0.017967	0.95031	0.017967	0.73478	0.017967	0.544993	0.135698	0.789134	0.73478	0.148268	0.285034	0.73478	0.285034	0.806207	0.789134	0.461407	0.306814		
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	
q7	Pearson Correlation	-0.04196	0.074125	0.456812	0.060437	-0.16118	-0.24175	1	0.060437	0.481108	-0.05455	0.492155	0.116642	0.543931	0.116642	-0.05455	0.116642	0.308074	-0.1494	0.431291	-0.05455	-0.21822	0.281589	-0.05455	0.281589	0.633248	0.431291	0.48115	0.133631	0.440522	
	Sig. (2-tailed)	0.908368	0.83874	0.184858	0.868277	0.856468	0.501015		0.868277	0.158209	0.881017	0.148467	0.748288	0.104092	0.748288	0.881017	0.748288	0.38974	0.680378	0.213325	0.881017	0.544737	0.430587	0.881017	0.430587	0.049362	0.213325	0.158168	0.712847	0.202595	
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	
q8	Pearson Correlation	0.124271	0.125436	0.150245	1	0.590909	0.318182	0.060437	1	0.483398	0.123091	0.458964	0.394771	0.420455	0.394771	0.123091	0.394771	0.218083	0.252825	0.145989	0.123091	0.184637	-0.12996	0.123091	-0.12996	0.31255	0.145989	0.108917	0.452267	0.471588	
	Sig. (2-tailed)	0.732316	0.729885	0.678857		0.072035	0.370265	0.868277	0	0.158945	0.73478	0.182437	0.258902	0.22633	0.258902	0.73478	0.258902	0.544993	0.480962	0.887411	0.73478	0.609596	0.72047	0.73478	0.72047	0.379263	0.697411	0.768774	0.189404	0.168831	
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	
q9	Pearson Correlation	0.32681	0.405656	0.768878	0.483398	0.407072	0.271381	0.481108	0.483398	1	0.367452	0.423372	0.68744	0.407072	0.68744	0.367452	0.68744	0.582035	0.314472	0.726241	0.367452	0.321621	0.581925	0.367452	0.581925	0.533166	0.726241	0.441926	0.50829	0.905413	
	Sig. (2-tailed)	0.356688	0.042478	0.006344	0.156945	0.242996	0.448176	0.1569209	0.156945		0.296219	0.222785	0.028043	0.242996	0.028043	0.296219	0.028043	0.787779	0.376181	0.017385	0.296219	0.364892	0.296219	0.364892	0.296219	0.017385	0.20098	0.113582	0.000312		
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	
q10	Pearson Correlation	0.608956	0.452911	0.542489	0.123091	0.492368	0.123091	-0.05455	0.123091	0.367452	1	-0.03269	0.534522	0.030773	0.534522	1	0.534522	0.233788	0	0.527046	1	0.866967	0.50834	1	0.50834	0	0.527046	0.845881	0.102062	0.643742	
	Sig. (2-tailed)	0.061681	0.188696	0.105197	0.73478	0.148268	0.73478	0.881017	0.73478	0.296219		0.829576	0.111434	0.932748	0.111434	0	0.111434	0.516674	1	0.117496	0	0.035265	0.133545	1	0.133545	0	0.133545	0.77905	0.044591		
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	
q11	Pearson Correlation	-0.43371	-0.35529	0.197583	0.458964	0.02414	0.458964	0.482155	0.458964	0.423372	-0.03269	1	0.594028	0.808988	0.584028	-0.03269	0.594028	0.062736	0.089514	0.413448	-0.03269	0.369548	0.092025	-0.03269	0.092025	0.90624	0.413448	0.462992	0.080064	0.439621	
	Sig. (2-tailed)	0.210488	0.313699	0.584269	0.182437	0.947224	0.182437	0.148467	0.182437	0.222785	0.928576		0.07017	0.004619	0.07017	0.928576	0.07017	0.853304	0.805749	0.234971	0.928576	0.307524	0.800391	0.928576	0.800391	0.004845	0.234971	0.177811	0.925678	0.203627	
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	
q12	Pearson Correlation	0.111355	-0.06052	0.393534	0.394771	0.263181	0.723477	0.116642	0.394771	0.68744	0.534522	0.594028	1	0.427869	1	0.534522	1	0.389015	0.48795	0.563436	0.534522	0.801784	0.689749	0.534522	0.689749	0.452414	0.563436	0.842857	0.327327	0.778388	
	Sig. (2-tailed)	0.759408	0.86809	0.260533	0.258902	0.462538	0.017967	0.748288	0.258902	0.028043	0.111434	0.07017		0.217823	0	0.111434	0	0.267878	0.152502	0.089863	0.111434	0.005276	0.027308	0.111434	0.027308	0.189242	0.089863	0.044981	0.007987		
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	
q13	Pearson Correlation	-0.39057	-0.29269	0.171709	0.420455	0.080909	0.022772	0.543931																							

IR-PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS AIRLANGGA

q22	Pearson Correlation	0.409818	0.132827	0.42729	-0.12998	-0.08664	0.375434	0.281589	-0.12996	0.581925	0.50834	0.092025	0.689749	0.057756	0.889749	0.50834	0.689749	0.855268	0.535441	0.370965	0.50834	0.469237	1	0.50834	1	0.141842	0.370965	0.889749	0.431022	0.682829
	Sig. (2-tailed)	0.239522	0.714514	0.218075	0.72047	0.811894	0.285034	0.430587	0.72047	0.077598	0.133545	0.800391	0.027308	0.874073	0.027308	0.133545	0.027308	0.039718	0.110703	0.291289	0.133545	0.17128	0.133545	0	0.695889	0.291289	0.027308	0.213643	0.029549	
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
q23	Pearson Correlation	0.608956	0.452911	0.542489	0.123091	0.492366	0.123091	-0.05455	0.123091	0.367452	1	-0.03289	0.534522	0.030773	0.534522	1	0.534522	0.233768	0	0.527046	1	0.666887	0.50834	1	0.50834	0	0.527046	0.845881	0.102062	0.643742
	Sig. (2-tailed)	0.061681	0.188696	0.105197	0.73478	0.148266	0.73478	0.881017	0.73478	0.296219	0	0.928576	0.111434	0.932748	0.111434	0	0.111434	0.515674	1	0.117495	0	0.035265	0.133545	0.133545	1	0.117495	0.043858	0.77805	0.044591	
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
q24	Pearson Correlation	0.409818	0.132827	0.42729	-0.12998	-0.08664	0.375434	0.281589	-0.12996	0.581925	0.50834	0.092025	0.689749	0.057756	0.889749	0.50834	0.689749	0.855268	0.535441	0.370965	0.50834	0.469237	1	0.50834	1	0.141842	0.370965	0.889749	0.431022	0.682829
	Sig. (2-tailed)	0.239522	0.714514	0.218075	0.72047	0.811894	0.285034	0.430587	0.72047	0.077598	0.133545	0.800391	0.027308	0.874073	0.027308	0.133545	0.027308	0.039718	0.110703	0.291289	0.133545	0.17128	0	0.133545	0	0.695889	0.291289	0.027308	0.213643	0.029549
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
q25	Pearson Correlation	-0.47866	-0.31215	0.281116	0.31255	-0.1786	0.0893	0.633248	0.31255	0.533158	0	0.80624	0.452414	0.7144	0.452414	0	0.452414	0.278704	-0.13245	0.497067	0	0.362738	0.141842	0	0.141842	1	0.497067	0.323153	0.222131	0.451905
	Sig. (2-tailed)	0.163662	0.37991	0.431384	0.379283	0.621538	0.806207	0.049362	0.379283	0.112527	1	0.004845	0.189242	0.020271	0.189242	1	0.189242	0.438964	0.715289	0.143935	1	0.302932	0.895889	1	0.895889	1	0.143935	0.362413	0.537363	0.189802
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
q26	Pearson Correlation	0.177366	0.393883	0.827116	0.145969	0.486562	0.097312	0.431291	0.145969	0.726241	0.527046	0.413449	0.563436	0.389249	0.563436	0.527046	0.563436	0.019454	-0.21851	1	0.527046	0.395285	0.370965	0.527046	0.370965	0.497067	1	0.422577	-0.16137	0.691739
	Sig. (2-tailed)	0.623989	0.280098	0.003154	0.887411	0.153849	0.789134	0.213325	0.687411	0.017385	0.117495	0.234971	0.089863	0.266224	0.089863	0.117495	0.089863	0.957461	0.547975	0	0.117495	0.258227	0.291289	0.117495	0.291289	0.143935	0.223748	0.656044	0.026886	
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
q27	Pearson Correlation	0.368329	0.151307	0.497098	0.106917	0.098693	0.312527	0.481115	0.106917	0.441926	0.845881	0.462992	0.642857	0.427689	0.642857	0.645881	0.642857	0.437339	0.243975	0.422577	0.645881	0.467707	0.689749	0.845881	0.689749	0.323153	0.422577	1	0.259134	0.739413
	Sig. (2-tailed)	0.294978	0.87649	0.143808	0.768774	0.7862	0.379299	0.159188	0.788774	0.20098	0.043658	0.177811	0.044981	0.217623	0.044981	0.043658	0.044981	0.208258	0.498954	0.223748	0.043658	0.172851	0.027308	0.043658	0.027308	0.362413	0.223748	0.4897	0.014525	
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
q28	Pearson Correlation	0.323841	0.138675	0.154238	0.452267	-0.07538	0.263822	0.133631	0.452267	0.50628	0.102082	0.080064	0.327327	0.018844	0.327327	0.102082	0.327327	0.934261	0.559017	-0.16137	0.102082	0.153093	0.431022	0.102082	0.431022	0.222131	-0.16137	0.259134	1	0.521788
	Sig. (2-tailed)	0.361332	0.702415	0.870517	0.189404	0.838045	0.461407	0.712847	0.189404	0.135382	0.77805	0.826978	0.355894	0.958792	0.355894	0.77805	0.355894	7.54E-05	0.092871	0.856044	0.77805	0.872848	0.213643	0.77805	0.213643	0.537363	0.856044	0.4687	0.12188	
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
total	Pearson Correlation	0.502182	0.45149	0.792411	0.471588	0.447739	0.360038	0.440522	0.471588	0.905413	0.843742	0.439621	0.778388	0.393898	0.778388	0.643742	0.778388	0.627827	0.313795	0.691739	0.643742	0.481244	0.682829	0.843742	0.682829	0.451905	0.691739	0.739413	0.521788	1
	Sig. (2-tailed)	0.139109	0.190261	0.00627	0.188831	0.194427	0.306814	0.202595	0.188831	0.000312	0.044591	0.203827	0.007997	0.280065	0.007997	0.044591	0.007997	0.052052	0.377284	0.026686	0.044591	0.159074	0.029549	0.044591	0.026549	0.189802	0.026886	0.014525	0.12188	
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

* . Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

Uji Reliabilitas**Case Processing Summary**

		N	%
Cases	Valid	10	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	10	100.0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.894	28

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
q1	57.80	378.178	.395	.896
q2	58.20	394.844	.374	.893
q3	57.30	358.900	.747	.882
q4	58.50	401.389	.416	.891
q5	59.30	414.233	.420	.892
q6	59.10	416.767	.330	.893
q7	58.50	412.944	.409	.892
q8	58.50	401.389	.416	.891
q9	56.90	360.100	.887	.878
q10	59.10	413.211	.629	.891
q11	58.50	404.500	.386	.891
q12	59.40	411.378	.769	.890
q13	56.90	405.878	.334	.893
q14	59.40	411.378	.769	.890
q15	59.10	413.211	.629	.891
q16	59.40	411.378	.769	.890

q17	58.00	348.222	.507	.899
q18	58.70	415.344	.272	.893
q19	58.70	382.678	.647	.886
q20	59.10	413.211	.629	.891
q21	59.30	416.678	.462	.892
q22	57.80	396.844	.653	.887
q23	59.10	413.211	.629	.891
q24	57.80	396.844	.653	.887
q25	58.20	396.622	.379	.892
q26	58.70	382.678	.647	.886
q27	57.50	371.389	.692	.884
q28	60.10	409.211	.491	.891

Karakteristik Responden

Kelompok Perlakuan

No	Nama	Umur	Jenis Kelamin	BB (kg)	Status Perkawinan	Pendidikan	Pekerjaan	Pendapatan	Lama Sakit	Self Efficacy		Self Care Behavior	
										Pretest	Posttest	Pretest	Posttest
1	Ny.A	49 th	Perempuan	54	Kawin	SD	Wiraswasta	Rp 1 -5 juta	15 tahun	Kurang	Baik	Kurang	Cukup
2	Tn. H	58 th	Laki-laki	43	Kawin	SD	Pensiunan PNS	Rp 1 -5 juta	1 tahun	Kurang	Baik	Kurang	Cukup
3	Ny. S	59 th	Perempuan	60	Kawin	SMP	Ibu rumah tangga	< Rp 1 juta	2 tahun	Kurang	Cukup	Kurang	Cukup
4	Ny. T.A	55 th	Perempuan	46	Janda	SMP	Ibu rumah tangga	Rp 1 -5 juta	4 tahun	Kurang	Baik	Cukup	Baik
5	Ny. S	53 th	Perempuan	51	Kawin	D-III	PNS	Rp 1 -5 juta	15 bulan	Cukup	Baik	Cukup	Baik
6	Tn. D	59 th	Laki-laki	70	Kawin	SMA	Pensiunan PNS	Rp 1 -5 juta	1 tahun	Kurang	Baik	Cukup	Baik
7	Tn. S	57 th	Laki-laki	65	Kawin	S-1	PNS	Rp 1 -5 juta	2 tahun	Cukup	Cukup	Cukup	Baik
8	Ny. Y	45 th	Perempuan	65	Kawin	SMA	Ibu rumah tangga	Rp 1 -5 juta	10 tahun	Kurang	Baik	Cukup	Baik
9	Tn. N	50 th	Laki-laki	80	Kawin	SMA	PNS	Rp 1 -5 juta	9 tahun	Cukup	Baik	Cukup	Baik
10	Ny. N	52 th	Perempuan	56	Kawin	SMA	Ibu rumah tangga	Rp 1 -5 juta	5 tahun	Kurang	Baik	Cukup	Baik
11	Tn. S	59 th	Laki-laki	60	Kawin	S-1	Pensiunan PNS	Rp 1 -5 juta	3,5 tahun	Cukup	Baik	Cukup	Baik
12	Ny. S	57 th	Perempuan	83	Kawin	SMP	Ibu rumah tangga	Rp 1 -5 juta	2,5 tahun	Kurang	Baik	Cukup	Cukup

Kelompok Kontrol

No	Nama	Umur	Jenis Kelamin	BB (kg)	Status Perkawinan	Pendidikan	Pekerjaan	Pendapatan	Lama Sakit	Self Efficacy		Self Care Behavior	
										Pretest	Posttest	Pretest	Posttest
1	Tn. Me	50 th	Laki-laki	68	Kawin	SMA	PNS	Rp 1 -5 juta	1 tahun	Cukup	Cukup	Cukup	Cukup
2	Ny. I.N	58 th	Perempuan	54	Kawin	SMA	Ibu rumah tangga	Rp 1 -5 juta	4 tahun	Cukup	Cukup	Cukup	Cukup
3	Ny. S.A	59 th	Perempuan	58	Kawin	SMP	Ibu rumah tangga	Rp 1 -5 juta	3 tahun	Kurang	Kurang	Kurang	Kurang
4	Ny. S.L	50 th	Perempuan	49	Kawin	SMA	PNS	Rp 1 -5 juta	1 tahun	Cukup	Cukup	Cukup	Cukup
5	Tn. Ma	53 th	Laki-laki	70	Kawin	S-1	PNS	Rp 1 -5 juta	3 tahun	Cukup	Cukup	Kurang	Kurang
6	Ny. N	55th	Perempuan	79	Kawin	SMA	Ibu rumah tangga	Rp 1 -5 juta	2 tahun	Cukup	Cukup	Cukup	Cukup
7	Ny. Su	55 th	Perempuan	56	Kawin	SMP	Ibu rumah tangga	Rp 1 -5 juta	3 tahun	Kurang	Kurang	Kurang	Kurang
8	Ny. M	54 th	Perempuan	63	Kawin	SMA	PNS	Rp 1 -5 juta	7 tahun	Cukup	Cukup	Cukup	Cukup
9	Tn. R	52 th	Laki-laki	80	Kawin	SMA	PNS	Rp 1 -5 juta	5 tahun	Cukup	Cukup	Cukup	Cukup
10	Tn. H.B	56 th	Laki-laki	61	Kawin	D-III	PNS	Rp 1 -5 juta	6 tahun	Cukup	Cukup	Cukup	Cukup
11	Ny. K	58 th	Perempuan	57	Kawin	SMA	Ibu rumah tangga	Rp 1 -5 juta	5 tahun	Cukup	Cukup	Kurang	Kurang
12	Tn. G	52 th	Laki-laki	67	Kawin	SMA	PNS	Rp 1 -5 juta	5 tahun	Cukup	Cukup	Cukup	Cukup

Lampiran 15

TABULASI DATA DEMOGRAFI RESPONDEN

Umur Responden

		Perlakuan	Kontrol
N	Valid	12	12
	Missing	0	0
Mean		54.42	54.33
Median		56.00	54.50
Mode		59	50 ^a
Std. Deviation		4.621	3.055

a. Multiple modes exist. The smallest value is shown

Jenis Kelamin Responden Kelompok Perlakuan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	5	41.7	41.7	41.7
	Perempuan	7	58.3	58.3	100.0
	Total	12	100.0	100.0	

Jenis Kelamin Responden Kelompok Kontrol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	5	41.7	41.7	41.7
	Perempuan	7	58.3	58.3	100.0
	Total	12	100.0	100.0	

Status Perkawinan Responden Kelompok Perlakuan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kawin	11	91.7	91.7	91.7
	Janda/duda	1	8.3	8.3	100.0
	Total	12	100.0	100.0	

Status Perkawinan Responden Kelompok Kontrol

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Kawin	12	100.0	100.0	100.0

Tingkat Pendidikan Responden Kelompok Perlakuan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid SD	2	16.7	16.7	16.7
SMP	3	25.0	25.0	41.7
SMA	4	33.3	33.3	75.0
D-III	1	8.3	8.3	83.3
S-1	2	16.7	16.7	100.0
Total	12	100.0	100.0	

Tingkat Pendidikan Responden Kelompok Kontrol

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid SMP	2	16.7	16.7	16.7
SMA	8	66.7	66.7	83.3
D-III	1	8.3	8.3	91.7
S-1	1	8.3	8.3	100.0
Total	12	100.0	100.0	

Pekerjaan Responden Kelompok Perlakuan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid PNS	3	25.0	25.0	25.0
Pensiunan	3	25.0	25.0	50.0
Wiraswasta	1	8.3	8.3	58.3
Ibu rumah tangga	5	41.7	41.7	100.0
Total	12	100.0	100.0	

Pekerjaan Responden Kelompok Kontrol

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid PNS	7	58.3	58.3	58.3
Ibu rumah tangga	5	41.7	41.7	100.0
Total	12	100.0	100.0	

Pendapatan Responden Kelompok Perlakuan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid < Rp 1.000.000,-	1	8.3	8.3	8.3
Rp 1.000.000,- - Rp 5.000.000,-	11	91.7	91.7	100.0
Total	12	100.0	100.0	

Pendapatan Responden Kelompok Kontrol

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Rp 1.000.000,- - Rp 5.000.000,-	12	100.0	100.0	100.0

Lama Menderita Hipertensi Responden Kelompok Perlakuan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 1 – 5 tahun	9	75.0	75.0	75.0
6– 10 tahun	2	16.7	16.7	91.7
11-15 tahun	1	8.3	8.3	100.0
Total	12	100.0	100.0	

Lama Menderita Hipertensi Responden Kelompok Kontrol

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 1 – 5 tahun	10	83.3	83.3	83.3
6– 10 tahun	2	16.7	16.7	100.0
Total	12	100.0	100.0	

**TABULASI DATA PENELITIAN
HASIL PRETEST SELF EFFICACY PADA KELOMPOK PERLAKUAN**

Nomor Responden	Item Pertanyaan tentang <i>Self Efficacy</i>					Skor	Kategori
	1	2	3	4	5		
1	3	4	3	4	3	17	Kurang
2	3	4	5	3	3	18	Kurang
3	4	5	5	2	2	18	Kurang
4	3	4	4	3	3	17	Kurang
5	4	5	5	5	4	23	Cukup
6	3	4	4	3	4	18	Kurang
7	5	5	5	3	4	22	Cukup
8	3	5	5	2	3	18	Kurang
9	4	5	4	5	2	20	Cukup
10	3	4	2	4	2	15	Kurang
11	5	4	3	5	3	20	Cukup
12	2	2	3	4	5	16	Kurang
Jumlah	42	51	48	43	38	222	
Rata-Rata	3.50	4.25	4.00	3.58	3.17	18.5	

Kategori : Baik : 35 - 50

Cukup : 20 - 34

Kurang : 5 - 19

**TABULASI DATA PENELITIAN
HASIL POSTTEST SELF EFFICACY PADA KELOMPOK PERLAKUAN**

Nomor Responden	Item Pertanyaan tentang <i>Self Efficacy</i>					Skor	Kategori
	1	2	3	4	5		
1	10	10	8	7	10	45	Baik
2	7	10	9	8	8	42	Baik
3	5	5	8	8	7	33	Cukup
4	8	10	8	7	10	43	Baik
5	8	10	10	8	10	46	Baik
6	8	10	10	7	7	42	Baik
7	7	8	5	5	7	32	Cukup
8	8	8	7	8	8	39	Baik
9	8	10	8	10	10	46	Baik
10	8	10	10	7	8	43	Baik
11	7	8	8	7	7	37	Baik
12	8	8	7	6	7	36	Baik
Jumlah	92	107	98	88	99	484	
Rata-Rata	7.67	8.92	8.17	7.33	8.25	40.333	

Kategori : Baik : 35 - 50

Cukup : 20 - 34

Kurang : 5 - 19

TABULASI DATA PENELITIAN
HASIL PRETEST SELF EFFICACY PADA KELOMPOK KONTROL

Nomor Responden	Item Pertanyaan tentang <i>Self Efficacy</i>					Skor	Kategori
	1	2	3	4	5		
1	4	5	4	5	5	23	Cukup
2	3	5	4	4	5	21	Cukup
3	3	5	5	3	3	19	Kurang
4	5	5	4	5	5	24	Cukup
5	5	7	6	5	3	26	Cukup
6	6	4	5	5	3	23	Cukup
7	3	3	5	3	3	17	Kurang
8	5	6	5	3	5	24	Cukup
9	5	5	4	5	3	22	Cukup
10	6	5	5	5	4	25	Cukup
11	4	4	5	4	3	20	Cukup
12	5	5	5	3	3	21	Cukup
Jumlah	54	59	57	50	45	265	
Rata-Rata	4.50	4.92	4.75	4.17	3.75	22.083	

Kategori : Baik : 35 - 50
 Cukup : 20 - 34
 Kurang : 5 - 19

TABULASI DATA PENELITIAN
HASIL POSTTEST SELF EFFICACY PADA KELOMPOK KONTROL

Nomor Responden	Item Pertanyaan tentang <i>Self Efficacy</i>					Skor	Kategori
	1	2	3	4	5		
1	5	5	4	5	5	24	Cukup
2	4	5	5	4	5	23	Cukup
3	3	5	5	3	3	19	Kurang
4	5	7	5	5	5	27	Cukup
5	5	7	6	5	5	28	Cukup
6	6	5	5	5	5	26	Cukup
7	3	3	5	4	3	18	Kurang
8	5	5	5	5	5	25	Cukup
9	5	5	4	5	5	24	Cukup
10	6	6	5	5	5	27	Cukup
11	5	4	5	4	5	23	Cukup
12	5	5	5	4	3	22	Cukup
Jumlah	57	62	59	54	54	286	
Rata-Rata	4.75	5.17	4.92	4.50	4.50	23.833	

Kategori : Baik : 35 - 50
 Cukup : 20 - 34
 Kurang : 5 - 19

TABULASI DATA PENELITIAN
HASIL PRETEST SELF CARE BEHAVIOR PADA KELOMPOK PERLAKUAN

Nomor Responden	Item Pertanyaan tentang <i>Self Care Behavior</i>																												Skor	Kategori
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28		
1	3	3	3	1	1	3	1	1	4	6	2	1	7	1	7	1	0	1	1	1	7	1	1	7	2	2	2	0	70	Kurang
2	1	1	1	4	2	2	3	4	5	2	5	2	7	2	2	2	0	2	4	2	2	3	2	3	5	4	6	0	78	Kurang
3	7	7	7	3	1	1	1	3	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	0	51	Kurang	
4	4	1	4	5	2	1	1	3	5	3	2	5	7	2	5	1	0	6	7	1	7	5	7	7	6	7	6	0	110	Cukup
5	7	7	7	5	5	2	2	6	5	2	2	7	6	4	5	2	0	6	7	2	2	5	3	3	2	6	1	0	111	Cukup
6	1	1	1	1	1	1	3	3	3	1	1	1	4	4	7	1	0	7	1	3	7	7	7	7	7	7	7	0	94	Cukup
7	7	6	7	7	3	1	1	1	4	1	5	7	5	7	7	3	0	6	4	3	5	5	7	7	1	5	5	0	120	Cukup
8	3	1	1	4	3	2	2	5	4	1	2	7	3	7	7	1	0	7	1	3	7	7	2	7	7	6	2	0	102	Cukup
9	1	1	1	7	1	1	1	1	4	1	1	7	7	7	7	7	0	7	7	7	1	7	3	7	7	7	4	0	112	Cukup
10	7	7	7	5	1	1	1	2	2	2	1	7	7	5	6	3	0	5	1	3	1	1	1	3	6	3	3	0	91	Cukup
11	7	7	7	6	3	1	1	1	5	1	5	7	5	7	7	3	0	7	4	3	5	5	7	7	1	7	5	0	124	Cukup
12	6	6	6	4	2	3	3	4	5	2	2	2	3	2	2	2	0	4	1	2	2	4	2	4	4	4	4	0	85	Cukup
Jumlah	54	48	52	52	25	19	20	34	48	23	29	54	62	49	63	27	0	59	39	31	47	51	43	63	49	61	46	0	1148	
Rata-Rata	4.5	4	4.3	4.3	2.1	1.6	1.7	2.8	4	1.9	2.4	4.5	5.2	4.1	5.3	2.3	0	4.9	3.3	2.6	3.9	4.3	3.6	5.3	4.1	5.1	3.8	0	95.667	

Kategori :
 Baik : 140 - 196
 Cukup : 84 - 139
 Kurang : 28 - 83

TABULASI DATA PENELITIAN
HASIL POSTTEST SELF CARE BEHAVIOR PADA KELOMPOK PERLAKUAN

Nomor Responden	Item Pertanyaan tentang <i>Self Care Behavior</i>																												Skor	Kategori
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28		
1	7	7	7	3	1	2	1	1	5	6	2	1	7	3	7	1	0	3	2	1	7	1	1	7	5	3	3	0	94	Cukup
2	6	6	6	4	1	1	2	2	5	2	5	2	7	2	3	3	0	4	4	3	2	3	2	4	6	5	6	0	96	Cukup
3	7	7	7	3	1	1	1	2	2	2	2	1	1	3	3	1	0	3	3	3	5	3	5	5	5	6	4	0	86	Cukup
4	7	7	7	5	2	1	1	3	5	3	3	5	7	6	6	5	0	6	7	6	7	7	7	7	7	7	7	0	141	Baik
5	7	7	7	5	5	2	2	6	5	2	2	7	6	4	5	5	0	6	7	7	7	5	7	7	7	7	6	0	143	Baik
6	7	7	7	6	3	2	3	3	3	1	3	1	4	6	7	7	0	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	0	140	Baik
7	7	7	7	7	3	1	1	1	4	1	5	7	5	7	7	7	0	7	7	7	7	7	7	7	7	6	6	0	145	Baik
8	6	6	6	6	3	2	2	5	4	1	2	7	3	7	7	6	0	7	6	6	7	7	7	7	7	7	7	0	141	Baik
9	7	7	7	7	1	1	1	2	5	1	1	7	7	7	7	7	0	7	7	7	7	7	6	7	7	7	5	0	142	Baik
10	7	7	7	7	1	1	1	2	4	1	3	7	7	6	6	7	0	6	6	7	7	7	6	7	7	7	7	0	141	Baik
11	7	7	7	6	2	1	1	1	5	1	5	7	5	7	7	6	0	7	6	6	7	6	7	7	7	7	7	0	142	Baik
12	7	7	7	4	2	3	3	4	5	2	2	2	3	2	2	2	0	4	5	3	5	4	3	5	5	6	5	0	102	Cukup
Jumlah	82	82	82	63	25	18	19	32	52	23	35	54	62	60	67	57	0	67	67	63	75	64	65	77	77	75	70	0	1513	
Rata-Rata	6.8	6.8	6.8	5.3	2.1	1.5	1.6	2.7	4.3	1.9	2.9	4.5	5.2	5	5.6	4.8	0	5.6	5.6	5.3	6.3	5.3	5.4	6.4	6.4	6.3	5.8	0	126.08	

Kategori :
 Baik : 140 - 196
 Cukup : 84 - 139
 Kurang : 28 - 83

**TABULASI DATA PENELITIAN
HASIL PRETEST SELF CARE BEHAVIOR PADA KELOMPOK KONTROL**

Nomor Responden	Item Pertanyaan tentang <i>Self Care Behavior</i>																												Skor	Kategori
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28		
1	5	5	5	3	1	1	1	1	4	1	1	7	7	7	7	7	0	5	3	3	1	7	3	7	7	7	4	0	110	Cukup
2	7	5	7	3	2	2	1	2	4	2	4	6	6	5	4	1	0	4	3	5	4	6	5	6	5	5	3	0	107	Cukup
3	3	3	3	4	1	1	3	4	5	1	3	1	5	1	1	1	0	2	1	1	1	2	1	2	5	1	2	0	58	Kurang
4	7	7	7	4	2	3	1	4	5	2	2	2	3	2	2	2	0	4	1	2	2	4	2	4	4	3	4	0	85	Cukup
5	5	3	5	1	2	2	1	2	3	1	1	5	5	2	2	2	0	3	2	3	6	5	5	7	2	5	2	0	82	Kurang
6	6	6	6	1	1	2	3	1	7	2	3	2	4	2	2	2	0	2	5	2	2	5	2	5	5	5	5	0	88	Cukup
7	6	6	6	1	1	1	1	1	1	2	1	1	3	1	2	1	0	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	0	52	Kurang
8	7	7	7	2	2	1	2	1	2	2	1	1	2	3	2	3	0	2	2	3	4	5	5	4	6	4	5	0	85	Cukup
9	7	6	6	3	3	2	1	3	5	3	2	2	3	4	2	2	0	4	1	2	2	4	2	5	3	4	3	0	84	Cukup
10	7	7	7	3	4	2	1	3	2	2	3	4	5	4	4	3	0	4	5	5	5	6	4	5	5	5	3	0	108	Cukup
11	7	7	7	3	3	1	2	3	5	2	1	1	3	3	2	3	0	3	3	2	4	4	4	4	1	2	2	0	82	Kurang
12	6	6	6	4	2	2	3	4	5	2	5	2	7	3	3	3	0	4	4	3	2	3	2	6	6	6	3	0	102	Cukup
Jumlah	73	68	72	32	24	20	20	29	48	22	27	34	53	37	33	30	0	38	31	33	35	53	37	57	51	48	38	0	1043	
Rata-Rata	6.1	5.7	6	2.7	2	1.7	1.7	2.4	4	1.8	2.3	2.8	4.4	3.1	2.8	2.5	0	3.2	2.6	2.8	2.9	4.4	3.1	4.8	4.3	4	3.2	0	86.917	

Kategori : Baik : 140 - 196
 Cukup : 84 - 139
 Kurang : 28 - 83

TABULASI DATA PENELITIAN
HASIL POSTTEST SELF CARE BEHAVIOR PADA KELOMPOK KONTROL

Nomor Responden	Item Pertanyaan tentang <i>Self Care Behavior</i>																												Skor	Kategori
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28		
1	6	6	6	2	1	1	1	1	4	1	1	7	7	7	7	7	0	5	3	3	1	7	3	7	7	7	4	0	112	Cukup
2	7	7	7	3	2	2	1	2	4	2	4	6	6	5	4	1	0	4	3	5	4	6	5	6	5	5	4	0	110	Cukup
3	5	5	5	3	1	1	3	4	3	1	3	1	5	1	1	1	0	2	1	1	1	2	1	2	6	1	2	0	62	Kurang
4	7	7	7	2	2	3	1	4	4	2	2	2	3	2	2	2	0	4	2	2	5	4	2	3	5	5	5	0	89	Cukup
5	5	3	5	1	2	2	1	2	3	1	1	5	5	2	2	2	0	3	2	3	6	5	5	7	2	5	3	0	83	Kurang
6	7	7	7	2	1	2	3	1	5	2	3	2	4	2	2	2	0	3	3	2	4	3	4	5	5	5	5	0	91	Cukup
7	6	6	6	2	1	1	1	1	1	2	1	1	5	1	2	1	0	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	0	55	Kurang
8	7	7	7	3	2	1	2	1	2	2	1	1	2	3	2	3	0	2	2	3	5	4	4	5	6	5	4	0	86	Cukup
9	7	7	7	2	3	2	1	3	3	3	2	2	3	3	3	2	0	3	2	2	2	5	3	5	3	3	4	0	85	Cukup
10	7	7	7	4	4	2	1	3	2	2	3	4	5	4	4	3	0	4	5	5	5	6	4	5	5	5	4	0	110	Cukup
11	7	7	7	3	3	1	2	3	4	2	1	3	3	3	2	3	0	3	3	2	4	5	3	3	1	2	3	0	83	Kurang
12	7	7	7	4	2	2	3	4	5	2	5	2	7	3	3	3	0	4	4	3	2	3	2	6	6	6	3	0	105	Cukup
Jumlah	78	76	78	31	24	20	20	29	40	22	27	36	55	36	34	30	0	38	31	33	41	52	38	56	53	50	43	0	1071	
Rata-Rata	6.5	6.3	6.5	2.6	2	1.7	1.7	2.4	3.3	1.8	2.3	3	4.6	3	2.8	2.5	0	3.2	2.6	2.8	3.4	4.3	3.2	4.7	4.4	4.2	3.6	0	89.25	

Kategori :
 Baik : 140 - 196
 Cukup : 84 - 139
 Kurang : 28 - 83

Perbedaan *Self Efficacy* dan *Self Care Behavior* (Pretest dan Posttest)**Kelompok Perlakuan**

Nomor Responden	SE		Beda pre-post (Δ)	SCB		Beda pre-post (Δ)
	Pretest	Posttest		Pretest	Posttest	
1	17	45	28	70	94	24
2	18	42	24	78	96	18
3	18	33	15	51	86	35
4	17	43	26	110	141	31
5	23	46	23	111	143	32
6	18	42	24	94	140	46
7	22	32	10	120	145	25
8	18	39	21	102	141	39
9	20	46	26	112	142	30
10	15	43	28	91	141	50
11	20	37	17	124	142	18
12	16	36	20	85	102	17

Kelompok Kontrol

Nomor Responden	SE		Beda pre-post (Δ)	SCB		Beda pre-post (Δ)
	Pretest	Posttest		Pretest	Posttest	
1	23	24	1	110	112	2
2	21	23	2	107	110	3
3	19	19	0	58	62	4
4	24	27	3	85	89	4
5	26	28	2	82	83	1
6	23	26	3	88	91	3
7	17	18	1	52	55	3
8	24	25	1	85	86	1
9	22	24	2	84	85	1
10	25	27	2	108	110	2
11	20	23	3	82	83	1
12	21	22	1	102	105	3

Lampiran 17

TABULASI DISTRIBUSI FREKUENSI

Frequency Table

Pretest Self Efficacy pada Kelompok Perlakuan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Cukup	4	33.3	33.3	33.3
	Kurang	8	66.7	66.7	100.0
	Total	12	100.0	100.0	

Pretest Self Care Behavior pada Kelompok Perlakuan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Cukup	9	75.0	75.0	75.0
	Kurang	3	25.0	25.0	100.0
	Total	12	100.0	100.0	

Pretest Self Efficacy pada Kelompok Kontrol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Cukup	10	83.3	83.3	83.3
	Kurang	2	16.7	16.7	100.0
	Total	12	100.0	100.0	

Pretest Self Care Behavior pada Kelompok Kontrol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Cukup	8	66.7	66.7	66.7
	Kurang	4	33.3	33.3	100.0
	Total	12	100.0	100.0	

Posttest Self Efficacy pada Kelompok Perlakuan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	10	83.3	83.3	83.3
	Cukup	2	16.7	16.7	100.0
	Total	12	100.0	100.0	

Posttest Self Care Behavior pada Kelompok Perlakuan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	8	66.7	66.7	66.7
	Cukup	4	33.3	33.3	100.0
	Total	12	100.0	100.0	

Posttest Self Efficacy pada Kelompok Kontrol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Cukup	10	83.3	83.3	83.3
	Kurang	2	16.7	16.7	100.0
	Total	12	100.0	100.0	

Posttest Self Care Behavior pada Kelompok Kontrol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Cukup	8	66.7	66.7	66.7
	Kurang	4	33.3	33.3	100.0
	Total	12	100.0	100.0	

Lampiran 18

TABULASI HASIL UJI STATISTIK

UJI NORMALITAS
(*Kolmogorov-Smirnov*)

Self Efficacy

One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

		Intervention Group		Control Group	
		Pretest	Posttest	Pretest	Posttest
N		12	12	12	12
Normal Parameters ^a	Mean	18.50	40.33	22.08	23.83
	Std. Deviation	2.355	4.868	2.609	3.099
Most Extreme Differences	Absolute	.251	.217	.137	.144
	Positive	.251	.122	.078	.107
	Negative	-.098	-.217	-.137	-.144
Kolmogorov-Smirnov Z		.869	.753	.476	.499
Asymp. Sig. (2-tailed)		.438	.623	.977	.965

a. Test distribution is Normal.

Self Care Behavior

One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

		Intervention Group		Control Group	
		Pretest	Posttest	Pretest	Posttest
N		12	12	12	12
Normal Parameters ^a	Mean	95.67	126.08	86.92	89.25
	Std. Deviation	21.840	23.612	18.412	18.221
Most Extreme Differences	Absolute	.161	.389	.228	.199
	Positive	.097	.212	.143	.128
	Negative	-.161	-.389	-.228	-.199
Kolmogorov-Smirnov Z		.557	1.347	.790	.690
Asymp. Sig. (2-tailed)		.915	.053	.560	.728

a. Test distribution is Normal.

UJI HOMOGENITAS
(Levene's Test)

*Self Efficacy**Pretest***Group Statistics**

Group	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
SE Intervention	12	18.50	2.355	.680
SE Control	12	22.08	2.610	.753

		Levene's Test for Equality of Variances	
		F	Sig.
SE	Equal variances assumed	.190	.667
	Equal variances not assumed		

*Posttest***Group Statistics**

Group	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
SE Intervention	12	40.33	4.868	1.405
SE Control	12	23.83	3.099	.895

		Levene's Test for Equality of Variances	
		F	Sig.
SE	Equal variances assumed	4.184	.053
	Equal variances not assumed		

Self Care Behavior
Pretest

Group Statistics

Group	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
SCB Intervention	12	95.67	21.840	6.305
Control	12	86.92	18.412	5.315

		Levene's Test for Equality of Variances	
		F	Sig.
SCB	Equal variances assumed	.705	.410
	Equal variances not assumed		

Posttest

Group Statistics

Group	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
SCB Intervention	12	126.08	23.612	6.816
Control	12	89.25	18.221	5.260

		Levene's Test for Equality of Variances	
		F	Sig.
SCB	Equal variances assumed	3.257	.085
	Equal variances not assumed		

UJI PAIRED T TEST***Self Efficacy*****Kelompok Perlakuan****Paired Samples Test**

	Paired Differences					t	df	Sig. (2-tailed)
	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference				
				Lower	Upper			
Pair 1 SEpre-SEpost Intervention Group	-21.833	5.524	1.595	-25.343	-18.324	-13.692	11	.000

Kelompok Kontrol**Paired Samples Test**

	Paired Differences					t	df	Sig. (2-tailed)
	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference				
				Lower	Upper			
Pair 1 SEpre-SEpost Control Group	-1.750	.965	.279	-2.363	-1.137	-6.280	11	.000

Self Care Behavior**Kelompok Perlakuan****Paired Samples Test**

	Paired Differences					t	df	Sig. (2-tailed)
	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference				
				Lower	Upper			
Pair 1 SCBpre-SCBpost Intervention Group	-30.417	10.799	3.118	-37.278	-23.555	-9.757	11	.000

Kelompok Kontrol**Paired Samples Test**

	Paired Differences					t	df	Sig. (2-tailed)
	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference				
				Lower	Upper			
Pair 1 SCBpre- SCBpost Control Group	-2.333	1.155	.333	-3.067	-1.600	-7.000	11	.000

UJI T TEST INDEPENDENT*Self Efficacy***Independent Samples Test**

	Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means							
	F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference		
								Lower	Upper	
PerbedaanSE	15.266	.001	Equal variances assumed	12.406	22	.000	20.083	1.619	16.726	23.441
Equal variances not assumed			12.406	11.671	.000	20.083	1.619	16.545	23.621	

*Self Care Behavior***Independent Samples Test**

	Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means							
	F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference		
								Lower	Upper	
PerbedaanSCB	16.673	.000	Equal variances assumed	8.957	22	.000	28.083	3.135	21.581	34.586
Equal variances not assumed			8.957	11.251	.000	28.083	3.135	21.201	34.965	

UJI KORELASI PRODUCT MOMENT**Kelompok Perlakuan****Correlations**

		PreSEIntervention	PreSCBIntervention
PreSEIntervention	Pearson Correlation	1	.548
	Sig. (2-tailed)		.065
	N	12	12
PreSCBIntervention	Pearson Correlation	.548	1
	Sig. (2-tailed)	.065	
	N	12	12

Correlations

		PostSEIntervention	PostSCBIntervention
PostSEIntervention	Pearson Correlation	1	.203
	Sig. (2-tailed)		.527
	N	12	12
PostSCBIntervention	Pearson Correlation	.203	1
	Sig. (2-tailed)	.527	
	N	12	12

Kelompok Kontrol**Correlations**

		PreSEControl	PreSCBControl
PreSEControl	Pearson Correlation	1	.560
	Sig. (2-tailed)		.058
	N	12	12
PreSCBControl	Pearson Correlation	.560	1
	Sig. (2-tailed)	.058	
	N	12	12

Correlations

		PostSEControl	PostSCBControl
PostSEControl	Pearson Correlation	1	.535
	Sig. (2-tailed)		.073
	N	12	12
PostSCBControl	Pearson Correlation	.535	1
	Sig. (2-tailed)	.073	
	N	12	12



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT UNIVERSITAS AIRLANGGA
FACULTY OF PUBLIC HEALTH AIRLANGGA UNIVERSITY

KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"

No : 36-KEPK

Komite Etik Penelitian Kesehatan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan subyek penelitian kesehatan, telah mengkaji dengan teliti protokol berjudul :

The Ethics Committee of the Faculty of Public Health Airlangga University, with regards of the protection of Human Rights and welfare in medical research, has carefully reviewed the research protocol entitled :

**"PENGARUH *COGNITIVE BEHAVIORAL THERAPY* (CBT)
TERHADAP *SELF EFFICACY* DAN *SELF CARE BEHAVIOR*
PADA PASIEN HIPERTENSI"**

Peneliti utama : Alfeus Manuntung, S.Kep.,Ns.
Principal Investigator

Nama Institusi : Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga
Name of the Institution

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

Surabaya, 05 Maret 2014

Ketua, (*CHAIRMAN*)

Prof. Bambang W., dr., M.S., M.CN., Ph.D., Sp.GK.
NIP. 19490320 197703 1 002



UNIVERSITAS AIRLANGGA

IR-PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS AIRLANGGA

FAKULTAS KEPERAWATAN

PROGRAM STUDI MAGISTER KEPERAWATAN

Kampus C Mulyorejo Surabaya 60115 Telp. (031) 5913752, 5913754, 5913756, Fax. (031) 5913257

Website: <http://www.ners.unair.ac.id> ; e-mail : dekan_ners@unair.ac.id

Surabaya, 17 Maret 2014

Nomor : 069 /UN3.1.12/PPd/S2/2014
Lampiran : 1 (satu) berkas
Perihal : Permohonan Bantuan Fasilitas Penelitian
Mahasiswa Prodi Magister Keperawatan – FKp Unair

Kepada Yth.
Kepala Bappeda Prov.Kalimantan Tengah
di –
Tempat

Dengan hormat,

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Magister Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga, maka kami mohon kesediaan Bapak/ Ibu untuk memberikan kesempatan kepada mahasiswa kami di bawah ini mengumpulkan data sesuai dengan tujuan penelitian yang telah ditetapkan. Adapun Proposal Penelitian terlampir.

Nama : Alfeus Manuntung, S.Kep.Ns
NIM : 131214153030
Judul Penelitian : Pengaruh cognitive behavior therapy (CBT) terhadap *self efficacy* dan *self care* behavior pada pasien hipertensi
Tempat : Puskesmas Panarung kota Palangkaraya.

Atas perhatian dan kerjasamanya, kami sampaikan terima kasih.

a/n. Dekan
Wakil Dekan I



Misa Triharini, SKp. M.Kep
NIP. 197904242006042002

Tembusan :

- 1.Kepala Dinas Kesehatan Kota Palangkaraya
- 2.Kepala Puskesmas Panarung Kota Palangkaraya



PEMERINTAH PROVINSI KALIMANTAN TENGAH
BADAN PERENCANAAN PEMBANGUNAN DAERAH

Alamat : Jl. Diponegoro No. 60 ☎ (0536) 3221715, 3221645, Fax. (0536) 3222217
PALANGKA RAYA – 73111

IZIN PENELITIAN

Nomor : 072/ 541 /Bid.I/Bapp

Membaca : Surat dari Wakil Dekan I Fakultas Keperawatan Program Studi Magister Keperawatan Universitas Airlangga Nomor: 069/UN3.1.12/PPd/S2/2014 Tanggal 17 Maret 2014 Perihal Mohon Izin Penelitian.

Mengingat :

1. Undang-Undang Nomor 18 Tahun 2002, tentang Sistem Nasional Penelitian, Pengembangan dan Penerapan Ilmu Pengetahuan dan Teknologi.
2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 20 Tahun 2011 tentang Pedoman Penyelenggaraan Penelitian dan Pengembangan di Lingkungan Departemen Dalam Negeri dan Pemerintah Daerah.
3. Peraturan Gubernur Kalimantan Tengah Nomor 59 Tahun 2008 tentang Tata Cara Pemberian Izin Penelitian / Pendataan Bagi Setiap Instansi Pemerintah maupun Non Pemerintah.

Memberikan Izin Kepada : **ALFEUS MANUNTUNG, S.Kep.Ns** NIM: 131214153030

Tim Survey / Peneliti dari : **Fakultas Keperawatan Program Studi Magister Keperawatan Universitas Airlangga**

Akan melaksanakan Penelitian yang berjudul : **PENGARUH COGNITIVE BEHAVIORAL THERAPY (CBT) TERHADAP SELF EFFICACY DAN SELF CARE BEHAVIOR PADA PASIEN HIPERTENSI.**

Lokasi : **di Puskesmas Panarung Kota Palangka Raya.**

Dengan ketentuan sebagai berikut :

- a. Setibanya peneliti di tempat lokasi penelitian harus melaporkan diri kepada Pejabat yang berwenang setempat.
- b. Hasil Penelitian ini supaya disampaikan kepada :
 - 1). Kepala BAPPEDA Provinsi Kalimantan Tengah sebanyak 1 (satu) eksemplar;
 - 2). Bupati / Walikota di wilayah penelitian sebanyak 1 (satu) eksemplar
- c. Surat Izin Penelitian ini agar tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu kestabilan Pemerintah; tetapi hanya digunakan untuk keperluan ilmiah;
- d. Surat Izin Penelitian ini dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila peneliti tidak memenuhi ketentuan-ketentuan pada butir a, b dan c tersebut diatas;
- e. Surat Izin penelitian ini berlaku sejak diterbitkan dan berakhir pada tanggal, 24 Juni 2014

Demikian Surat izin penelitian ini diberikan agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

DIKELUARKAN DI : PALANGKA RAYA
PADA TANGGAL : 24 Maret 2014



Tembusan disampaikan kepada Yth. :

1. Gubernur Kalimantan Tengah Sebagai Laporan;
2. Walikota Palangka Raya;
3. Kepala Badan KESBANG POLITIK & LINMAS Provinsi Kalimantan Tengah;
4. Kepala Dinas Kesehatan Kota Palangka Raya;
5. Kepala Puskesmas Panarung Palangka Raya;

PENGARUH COGNITIVE BEHAVIORAL...

ALFEUS MANUNTUNG



Palangka Raya, 25 Maret 2014

Nomor : 326 /A-5/Sekr/III/2014
Lampiran :
Perihal : Izin Penelitian

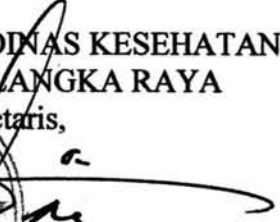
Kepada
Yth.Kepala UPTD Puskesmas Panarung
Palangka Raya
di -
Palangka Raya

Menindaklanjuti Surat Dekan Fakultas Keperawatan Program Studi Magister Keperawatan Universitas Airlangga Nomor :069 /UN3.1.12/PPd/S2 /2014 Tanggal, 17 Maret 2014, dan Surat Izin Penelitian dari BAPPEDA Pripinsi Kalimantan Tengah Nomor : 072/541/Bid.1/Bapp, Tanggal 24 Maret 2014 ,Perihal Mohon Ijin Penelitian kepada Mahasiswa Program Studi Magister Keperawatan, atas nama:

- Nama : Alfeus Manuntung.S.Kep.Ns
NIM : 131214153030
Judul KTI : Pengaruh Cognitive Behavior Therapy (CBT) terhadap Self Efficacy dan Self Care Behavior Pada Pasen Hepertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Panarung Palangka Raya

Pada Prinsipnya dapat menyetujui dan selanjutnya dipersilahkan mengumpulkan data yang dimaksud untuk menunjang Penelitian yang bersangkutan.

Demikian kami sampaikan, atas Kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

An.KEPALA DINAS KESEHATAN
KOTA PALANGKA RAYA
Sekretaris,

SAIFUL, SPd,M.Si
PEMBINA TK I
NIP.19720927 199703 1 003

Tembusan,Kepada YTH :

- Dekan Fakultas Keperawatan Program Studi Magister Keperawatan Universitas Airlangga di- Surabaya.
- Arsip



IP- PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS AIRLANGGA

DINAS KESEHATAN KOTA PALANGKA RAYA
UNIT PELAKSANA TEKNIS DINAS (UPTD)
PUSKESMAS PANARUNG



Jl. Keruing No.25 Telp/Fax.(0536) 3239838 Palangka Raya 73111

Palangka Raya, 2 Juni 2014

Nomor	: 402/A-1/PNG/VI/2014	Kepada
Lampiran	: -	Yth. Dekan Fakultas Keperawatan
Perihal	: Surat keterangan telah selesai melaksanakan penelitian	Universitas Airlangga Surabaya
		di-
		Surabaya

Dengan hormat,

Berdasarkan surat yang kami terima dari Universitas Airlangga Surabaya Fakultas Keperawatan Program Studi Magister Keperawatan nomor 069/UN3.1.12/PPd/S2/2014 tanggal 17 Maret 2014, perihal permohonan bantuan fasilitas penelitian atas nama:

Nama : Alfeus Manuntung, S.Kep, Ns
NIM : 131214153030
Judul Penelitian : Pengaruh *Cognitive Behavioral Therapy* (CBT) terhadap *Self Efficacy* dan *Self Care Behavior* pada Pasien Hipertensi
Tempat Penelitian : Puskesmas Panarung Kota Palangka Raya

Mahasiswa tersebut benar-benar telah melaksanakan penelitian di wilayah kerja Puskesmas Panarung Kota Palangka Raya mulai tanggal 27 Maret s.d 30 Mei 2014.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

