# LAMPIRAN

#### Lampiran 1 Surat Izin Studi Pendahuluan





: 0167/03.FKP/UBK/II/2023 Nomor

: Satu Berkas : Permohonan Izin Studi Pendahuluan Lampiran Perihal

Kepada Yth

Kepala Puskesmas Rawat

Inap Surian DiTempat

Assalamu'alaikum wr.wb

Dengan Hormat.

Berkenaan dengan penelitian bagi mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana, maka dengan ini kami memohon izin untuk melakukan studi pendahuluan kepada mahasiwa kami:

Nama : Dina Novita Rodiatun

: 191FK03138 Nim

Judul Skripsi : Pengaruh Pendidikan Kesehatan Self Management Terhadap Tingkat

Pengetahuan Hipertensi

Demikian, surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatiannya kami ucapkan terimakasih.

Wassalamu'alaikum wr.wb.

Bandung,02 Februari 2023

Hormat Kami, Fakultas Keperawatan Dekan,

R. Siti Jundiah, M.Kep NIK. 02007020132

🏖 Jl. Soekarno Hatta № 754 Bandung 🐯 022 7830 760, 022 7830 768 ⊕ bku ac.id 
⊕ contact@bku ac.id

#### Lampiran 2 Surat Izin Pengambilan Data Dan Izin Penelitian





Nomor : 784/03.FKP/UBK/VI/2023

Lampiran : Satu Berkas

Perihal : Permohonan Izin Penelitian dan Pengambilan Data

Kepada Yth,

Kepala UPT Puskesmas Rawat Inap Surian

di

Tempat

Assalamualaikum Wr. Wb.

Dengan Hormat

Berkenaan dengan penyusunan laporan tugas akhir Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana, maka dengan ini kami memohon izin untuk melaksanakan penelitian dan pengambilan sampel data mulai tanggal Mei s/d September 2023 atas nama:

Nama : Dina Novita Rodiatun

NIM : 191FK03138

Semester : VII

Judul Skripsi : Pengaruh Pendidikan Kesehatan Audiovisual Terhadap Pengetahuan

Self Management Hipertensi Pada Pra Lansia Penderita Hipertensi di

UPT Puskesmas Rawat Inap Surian

Demikian permohonan izin ini kami sampaikan atas perhatian dan kerjasama yang baik kami ucapkan terimakasih.

Wassalamualaikum Wr. Wb.

Bandung, 06 juni 2023

Hormat Kami Fakultas Keperawatan \*\*\*\*\*\*\* Dekan,

R. Siti Jundiah, M.Kep

NIK.02007020132

☑ Ji. Soekarno Hatta No 754 Bandung
 ☑ 022 7830 760, 022 7830 768
 Ibku.ac.id
 © contact@bku.ac.id

#### Lampiran 3 Surat Izin Uji Etik



## KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN



UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA Jl. Soekarno - Hatta 754, Bandung Telp : 022-7830 760 / 022-7830-768 Email : komisi.etik@bku.ac.id

KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTE UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA BHAKTI KENCANA UNIVERSITY

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"
100/09.KEPK/UBK/VII/2023

Protokol penelitian yang diusulkan oleh: The research protocol proposed by:

reneliti Utama : Dina Novita Rodiatun Principal in investigator

Nama institusi : Universitas Bhakti Kencana

Dengan judul Tittle

Pengaruh Pendidikan Kesehatan Audiovisual Terhadap Pengetahuan Self Management Hipertensi pada Pra Lansia penedrita Hipertensi Di UPT Puskesmas Rawat Inap Surian

The Effect of Audiovisual Health Education on Hypertension Self Management Knowledge in Pre-Elderly with Hypertension at UPT Puskesmas Inpatient Surian

Dinyatakan layak etik sesuai (tujuh) standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, dan 4) Risiko, 5) Bujukan atau eksploitasi, 6) Kerahasiaan atau Privacy, 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukan oleh terpenuhnya indikator setiap standar.

Declared to be ethically approviate in accordance to 7 (seven) WHO 2011standars, 1) Social Value, 2) Scientific Value, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Eksploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and Informed Concent, referring to the 2016 CIOMS guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standards.

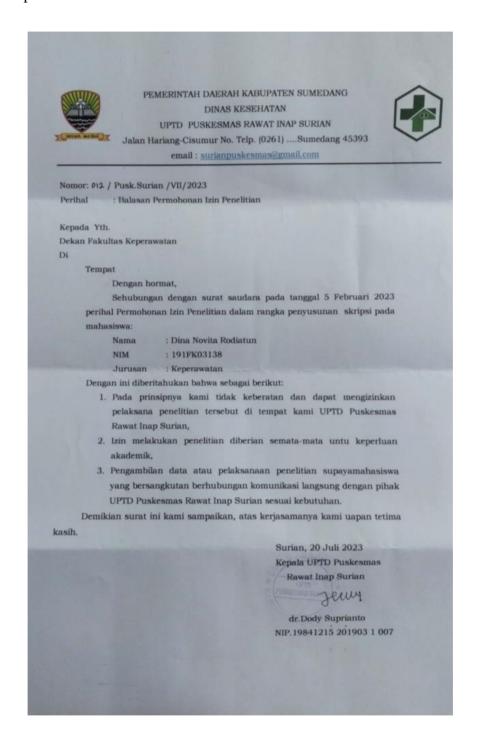
Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu 10 Juli 2023 sampai dengan tanggal 10 Juli 2024.

This declaration of ethics applies during the period 10 th July 2023 unti 10 th July 2024.

or and Chairperson

R. Nety Rustikayanti, S.Kp., M.Kep NIK, 02019010336

#### Lampiran 4 Balasan Surat Izin Studi Pendahuluan



## Lampiran 5 Surat Balasan Uji Kuesioner

#### INSTRUMEN UJI COBA KOESIONER PERORANGAN

NO	PERNYATAAN	PENIL	AIAN	SARAN/KOMENTAR
		RELEVAN TIDAK RELEVAN		
F.	PETUNJUK PENC	SISIAN KOESIC	NER	
1.	Sebelum menjawab pertanyaan di bawah ini, lengkapilah terlebih dahulu identitas bapak/ibu	V		
2.	Jawablah pertanyaan dengan tanda (√)	V		
3.	Pilihan jawaban sudah menggunakan format ABC	V		
G.	KOESIONER		<u> </u>	
1.	Seseoran dianggap menderita hipertensi jika tekanan darah sistoliknya mencapai 90 atau lebih tinggi dari angka- angka tersebut pada	V		

	kesempatan yang berbeda A. Benar B. Salah		
2.	Kebanyakan orang sadar saat tekanan darah mereka tinggi karena mereka tidak sehat A. Benar B. Salah	V	
3.	Hipertensi yang tidak terkontrol dapat menyebabkan hal-hal berikut : A.Kanker Paruparu B.Gagal ginjal C.Kolesterol Tinggi D.Diabetes	V	
4.	Manakah berikut ini yang meningkatkan risiko Anda terkena hipertensi A.Latihan angkat beban B.Minum >2 cangkir kopi sehari C. Mengisap sebungkus rokok D. Berat badan naik 7,5kg	V	
5.	Penderita hipertensi tidak perlu meminum obat jika rutin berolahraga. Apakah betatau salah?	V	

	T	T	T	1
	A. <mark>Benar</mark> B. Salah			
6.	Manakah dari	V		
0.	pertanyaan terkait	,		
	konsumsi obat			
	tekanan darah			
	tinggi berikut			
	yang benar			
	A.Obat tekanan			
	darah tinggi harus			
	selalu di			
	konsumsi			
	bersamaan			
	dengan makanan			
	B.lebih dari satu			
	jenis obat tekanan			
	darah tinggi dapat			
	di konsumsi pada			
	_			
	waktu yang bersamaan			
	C.obat tekanan			
	darah tinggi			
	bekerja maksimal			
	jika di konsumsi			
	sebelum tidur			
	D. Obat Tekanan			
	darah tinggi di			
	larang di			
	konsumsi			
	bersama dengan			
	alkohol pada hari			
	yang sama			
7.	Sebagian besar	V		Sudah diperbaiki
/ .	garam yang di	•		awalnya negara nya
	konsumsi oleh			negara amerika
	orang Indonesia			negara amerika
	di taburkan ke			
	makanan			
	menggunakan			
	salt shaker			
	(Wadah			
	berlubang untuk			
	menaburkan			
	garam)			
	A.Benar			
	B.Salah			

8.	Kaloridalam 1200 ml jeruk biasa sama dengan banyaknya dengan yang	V	Sudah diperbaiki berdasarkan masukan krn awalnya satuannya ons
	terkandung dalam 1200ml minuman		
	bersoda		
	A.Benar B.Salah		
9.	Seorang pria	V	
	obesitas berusia		
	60 tahun		
	menderita		
	hipertensi. Ia		
	minum 1botol		
	alkohol dan 4		
	cangkir kopi biasa biasa di setiap		
	hari. Ia juga		
	menambahkan		
	garam ke dalam		
	hampir semua		
	makanannya.		
	Manakah dari		
	perubahan berikut yang paling		
	mungkin dapat		
	menurunkan		
	tekanan darah ?		
	A.Berat badan		
	turn 5kg		
	B.Berhenti		
	minum alkohol		
	C.Beralih kekopi		
	tanpa kaefin D.Beralih ke		
	garam laut		
10.	Manakah dari	V	
	perubahan pada		
	diet Anda berikut		
	yang paling		
	mungkin		
	menurunkan		
	tekanan darah		

	A 3 ( 1 '		
	A.Menkonsumsi		
	<mark>lebih banyak</mark>		
	<mark>sayur-sayuran,</mark>		
	<mark>biji-bijian, dan</mark>		
	produk susu		
	rendah lemak		
	B.Tidak		
	menkonsumsi		
	makanan pedas		
	C. Minum 1 gelas		
	anggur setiap hari		
	D. minum teh		
	herbal sebagai		
	pengganti kopi		
11.	Manakah dari	V	
	pernyataan		
	berikut tentang		
	olah raga dan		
	tekanan darah		
	yang benar?		
	A. Lebih sering		
	beolahraga tidak		
	akan terlalu		
	bermanfaat bagi		
	orang yang		
	berjalan kaki		
	hampir sepanjang		
	hari		
	B. Berolah raga		
	selama 30 menit		
	setiap hari		
	menurunkan		
	tekanan darah		
	lebih banyak di		
	banding dengan		
	berolah raga 30		
	menit 3 X		
	seminggu C. Olahraga		
	U		
	angkat beban harus di hindari		
	oleh orang yang menderita darah		
	tinggi		
	D. Saat		
	berolahraga Anda		

	T	T	T	1
	harus menaikkan			
	detak jantung			
	hingga setidaknya			
	100 detak per			
	menit untuk			
	meningkatkan			
	tekanan darah			
10		* 7		
12	Seseorang pria	V		
	melaporkan hasil			
	pengukuran			
	darahnya yang			
	berbeda-			
	beda,yakni			
	148/78 mmhg			
	ketika di periksa			
	di apotek, 144/66			
	_			
	mmhg ketika di			
	periksa di kantor			
	dokter			
	keluarganya, dan			
	132/74 mmhg			
	ketika di periksa			
	di rumah.			
	Manakah dari			
	pernyataan			
	berikut ini yang			
	benar			
	A. <mark>Hasil</mark>			
	pengukuran darah			
	dapat berbeda-			
	beda			
	B. Hasil			
	pengukuran			
	tekanan darah			
	tertinggi adalah			
	yang benar			
	C.Hasil			
	pengukuran			
	tekanan darah			
	terendah adalah			
	yang benar			
	D. Ia dapat di			
	yakinkan bahwa			
	tekanan darahnya			
	normal			
	normar			

			 	•
13.	Saat mengukur tekanan darah di ruah, Anda harus: A.Selalu mengukur tekanan darah Anda sebelum mengkonsumsi obat tekanan darah B.Mengukur tekanan darah Anda beberapa kali dengan jarak satu atau dua menit,dan mencatat hasil yang terendah C.Mengukur tekanan darah Anda tepat setelah berolahraga dan setidaknya 2 jam setelah makan D.Mengukur tekanan darah Anda sebanyak 2 kali dengan jarak 1 atau 2 menit, dan mencatatangka rata-ratanya	V		
	Tekanan darah di ukur dengan 2 angka,yaitu angka atas (Tekanan darah sistolik) dan angka bawah (Tekanan bawah diastolik),dan biasanyadi tulis sebagai angka atas /angka bawah. Jika			

seseorang di beri tahu bahwa tekanan darah yang di targetkan adalah 126/76,maka kapan target tersebut di capai A.Ketika angka atas kurang dari126 dan angka bawah kurang dari 76 B.Ketika angka atas kurang dari 126,meskipun angka bawah lebih dari 76 C.Ketika angka bawah kurang dari 76,meskipun angka atas lebih dari 126 D.Ketika rata-rata angka atas dan angka bawah kurang dari 100		
tekanan darah yang di targetkan adalah 126/76,maka kapan target tersebut di capai A.Ketika angka atas kurang dari126 dan angka bawah kurang dari 76 B.Ketika angka atas kurang dari 126,meskipun angka bawah lebih dari 76 C.Ketika angka bawah kurang dari 76,meskipun angka bawah lebih dari 76 C.Ketika angka bawah kurang dari 76,meskipun angka atas lebih dari 126 D.Ketika rata-rata angka atas dan angka bawah	seseorang di beri	
yang di targetkan adalah 126/76,maka kapan target tersebut di capai A.Ketika angka atas kurang dari126 dan angka bawah kurang dari 76 B.Ketika angka atas kurang dari 126,meskipun angka bawah lebih dari 76 C.Ketika angka bawah kurang dari 76,meskipun angka tasa lebih dari 126 D.Ketika rata-rata angka atas dan angka bawah		
adalah 126/76,maka kapan target tersebut di capai A.Ketika angka atas kurang dari126 dan angka bawah kurang dari 76 B.Ketika angka atas kurang dari 126,meskipun angka bawah lebih dari 76 C.Ketika angka bawah kurang dari 76,meskipun angka bawah lebih dari 126 D.Ketika rata-rata angka atas dan angka bawah	tekanan darah	
126/76,maka kapan target tersebut di capai A.Ketika angka atas kurang dari126 dan angka bawah kurang dari 76 B.Ketika angka atas kurang dari 126,meskipun angka bawah lebih dari 76 C.Ketika angka bawah kurang dari 76,meskipun angka bawah lebih dari 76 D.Ketika angka bawah kurang dari 126 D.Ketika rata-rata angka atas dan angka bawah	yang di targetkan	
kapan target tersebut di capai A.Ketika angka atas kurang dari126 dan angka bawah kurang dari 76 B.Ketika angka atas kurang dari 126,meskipun angka bawah lebih dari 76 C.Ketika angka bawah kurang dari 76,meskipun angka tas lebih dari 126 D.Ketika rata-rata angka atas dan angka bawah	adalah	
tersebut di capai A.Ketika angka atas kurang dari126 dan angka bawah kurang dari 76 B.Ketika angka atas kurang dari 126,meskipun angka bawah lebih dari 76 C.Ketika angka bawah kurang dari 76,meskipun angka atas lebih dari 126 D.Ketika rata-rata angka atas dan angka bawah	126/76,maka	
A.Ketika angka atas kurang dari126 dan angka bawah kurang dari 76 B.Ketika angka atas kurang dari 126,meskipun angka bawah lebih dari 76 C.Ketika angka bawah kurang dari 76,meskipun angka bakah bawah kurang dari 76,meskipun angka atas lebih dari 126 D.Ketika rata-rata angka atas dan angka bawah	kapan target	
A.Ketika angka atas kurang dari126 dan angka bawah kurang dari 76 B.Ketika angka atas kurang dari 126,meskipun angka bawah lebih dari 76 C.Ketika angka bawah kurang dari 76,meskipun angka atas lebih dari 126 D.Ketika rata-rata angka atas dan angka bawah	tersebut di capai	
atas kurang dari126 dan angka bawah kurang dari 76 B.Ketika angka atas kurang dari 126,meskipun angka bawah lebih dari 76 C.Ketika angka bawah kurang dari 76,meskipun angka atas lebih dari 126 D.Ketika rata-rata angka atas dan angka bawah		
dari126 dan angka bawah kurang dari 76 B.Ketika angka atas kurang dari 126,meskipun angka bawah lebih dari 76 C.Ketika angka bawah kurang dari 76,meskipun angka atas lebih dari 126 D.Ketika rata-rata angka atas dan angka bawah	_	
kurang dari 76 B.Ketika angka atas kurang dari 126,meskipun angka bawah lebih dari 76 C.Ketika angka bawah kurang dari 76,meskipun angka atas lebih dari 126 D.Ketika rata-rata angka atas dan angka bawah		
kurang dari 76 B.Ketika angka atas kurang dari 126,meskipun angka bawah lebih dari 76 C.Ketika angka bawah kurang dari 76,meskipun angka atas lebih dari 126 D.Ketika rata-rata angka atas dan angka bawah	angka bawah	
B.Ketika angka atas kurang dari 126,meskipun angka bawah lebih dari 76 C.Ketika angka bawah kurang dari 76,meskipun angka atas lebih dari 126 D.Ketika rata-rata angka bawah angka bawah		
atas kurang dari 126,meskipun angka bawah lebih dari 76 C.Ketika angka bawah kurang dari 76,meskipun angka atas lebih dari 126 D.Ketika rata-rata angka atas dan angka bawah		
126,meskipun angka bawah lebih dari 76 C.Ketika angka bawah kurang dari 76,meskipun angka atas lebih dari 126 D.Ketika rata-rata angka atas dan angka bawah		
angka bawah lebih dari 76 C.Ketika angka bawah kurang dari 76,meskipun angka atas lebih dari 126 D.Ketika rata-rata angka atas dan angka bawah		
lebih dari 76 C.Ketika angka bawah kurang dari 76,meskipun angka atas lebih dari 126 D.Ketika rata-rata angka atas dan angka bawah	-	
bawah kurang dari 76,meskipun angka atas lebih dari 126 D.Ketika rata-rata angka atas dan angka bawah		
bawah kurang dari 76,meskipun angka atas lebih dari 126 D.Ketika rata-rata angka atas dan angka bawah	C.Ketika angka	
dari 76,meskipun angka atas lebih dari 126 D.Ketika rata-rata angka atas dan angka bawah		
angka atas lebih dari 126 D.Ketika rata-rata angka atas dan angka bawah		
dari 126 D.Ketika rata-rata angka atas dan angka bawah		
D.Ketika rata-rata angka atas dan angka bawah	_	
angka atas dan angka bawah	D.Ketika rata-rata	
angka bawah		
	•	
	_	

HASIL, SARAN, MASUKAN DAN KESIM	PULAN:
••••••••••••	••••••

(Bpk. Imam Abidin S,Kep.,Ners,.M,Kep)

Bandung, 07 Juni 2023

## Lampiran 6 Surat Balasan Uji Media Audiovisual

#### INSTRUMEN UJI COBA UNTUK AHLI MEDIA PEMBELAJARAN

	PEMBELAJARAN						
		PENI	LAIAN				
NO	PERNYATAAN			SARAN/KOMENTAR			
		RELEVAN	TIDAK				
A.	MENARIK MINAT PRA LANSIA						
1.	Kemenarikan kemasan (cover ) CD	V					
2.	Kemenarikan tampilan vidio pembelajaran	v					
3.	Kemenarikan gambar yang ditampilkan	v					
4.	Kejelasan dan kemenarikan warna yang di sajikan	V					
5.	Kesesuaian media dengan karakteristik pra lansia	V					
6.	Ketepatan visualisasi dengan materi	V					
7.	Komposisi Visual	V					
8.	Keterampilan jenis/ukuran huruf jelas	V					
9.	Video pembeljaran mampu menarik perhatian	V		Sudah direvisi			
B.	PENYAJIAN MATERI						
1.	Materi yang disajikan Jelas	V		Sudah direvisi			
2.	Materi yang di sajikan mudah di pahami	v					
3.	Contoh yang diberikan dalam materi mudah di pahami	V					
C.	MENINGKATKAN PERHATIAN PRALANSIA						

1.	Vidio pembelajaran mampu meningkatkan perhatian	V	
D.	MOTIVASI	1	
1.	Vidio pembelajaran mampu memotivasi	V	
2.	Huruf dapat dibaca dengan jelas	v	
3.	Contoh yang di berikan dalam materi mudah untuk di pahami	v	
E.	KEJELASAN SUARA		
1.	Kejelasan suara actor (pemain)	V	Voice Over memakai suara yang bulat. Bisa menggunakan editing voice atau suara kawanyang lebih bulat
2.	Kejelasan suara presenter	V	
3.	Kejelasan suara narrator	V	

SARAN, KUMENTAR, MASUKAN DAN KESIMPULAN	

Bandung,07 Juni 2023



(Bpk Mufti FauzanRahman S,Pd.,M.I.Kom )

#### Lampiran 7 lembar persetujuan responden

#### LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth, Calon responden penelitian Di tempat UPT Puskesmas Rawat Inap Surian

Dengan hormat,

Dengan perantaraan surat ini saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama: Dina Novita Rodiatun

NIM: 191FK03138

Alamat : Jl. Asmarandana No. 1 Desa Bantarwaru Kec. Gantar Kab.

Indramayu

Mahasiswi Program Studi Sarjana Keperawatan yang sedang mengadakan penelitian denagn judul "Pengaruh Pendidikan Kesehatan Audiovisual Terhadap Pengetahuan *Self management* Hipertensi Pada Pra Lansia Penderita Hipertensi Di UPT Puskesmas surian" Penelitian yang akan dilakukan oleh peneliti tidak akan menimbulkan kerugian terhadap calon responden, segala informasi yang diberikan oleh responden kepada peneliti akan dijaga kerahasiannya, dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian semata. Peneliti sangat mengharapkan kesediaan individu untuk menjadi responden dalam penelitian ini tanpa adanya ancaman dan paksaaan.

Apabila saudara/i yang bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini, peneliti memohon kesediaan responden untuk menandatangani surat persetujuan untuk menjadi responden dan bersedia untuk memberikan informasi yang dibutuhkan peneliti guna pelaksanaan penelitian

Atas segala perhatian dan kerjasama dari seluruh pihak saya mengucapkan banyak terima kasih.

Hormat saya,

Peneliti

(Dina Novita R)

## Lampiran 8 Informen Consent

#### **INFORMED CONSENT**

(Persetujuan Keikutser	taan Dalam Penelitian)
Saya yang bertanda tangan dibawah ini:	
Nama (inisial) :	
Umur:	
Alamat :	
Menyatakan bersedia menjadi re	esponden penelitian yang akan
dilakukan oleh mahasiswa/i Pro	gram Studi Sarjana Keperawatan
Universitas Bhakti Kencana Bar	ndung, yang bernama Dina
Novita Rodiatun dengan judul "	Pengaruh Pendidikan Kesehatan
AudioVisual Terhadap Pengetal	nuan Self management Hipertensi
Pada Pra Lansia Penderita Hiper	rtensi Di UPT Puskesmas Rawat
Inap surian ". Saya memahami l	pahwa peneliti ini tidak akan
berakibat fatal dan merugikan, o	oleh karena itu saya bersedia
menjadi responden pada penelit	ian.
	Surian sumedang,
Peneliti	Responden
(Dina Novita R)	( )

#### Lampiran 9 Kuesioner Penelitian

## "Pengaruh Pendidikan Kesehatan Audiovisual Terhadap Pengetahuan *Self management* Hipertensi Pada Pra Lansia Penderita Hipertensi Di UPT Puskesmas Surian"

Petunjuk pengisian:
1. Tulis identitas bapaki/ibu pada kolom yang sudah disediakan
2. Isi semua pertanyaan sesuai dengan keadaan diri anda
3. Silakan mengisi pada tempat yang sesuai dan telah disediakan
4. Khusus untuk pertanyaan pilihan pengisian dengan memberikan tanda centang $()$ pada kotak pilihan yang telah disediakan.
A. Data demografi responden
1. Nama (inisial):
2. Usia:
3. Pendidikan : SD SMA Tidak Sekolah SMP Perguruan Tinggi
4. Jenis Kelamin : Laki-laki Perempuan
5. Status perkawinan : kawin Cerai
Belum kawin Janda/Duda
4 Pekerjaan : Bertani IRT Pegawa IRT Pegawa
Swasta Wiraswasta PNS
5 Riwayat merokok : Pernah merokok
6 Konsumsi alkohol : 2-4x/bulan 2-3x/minggu

	> 4x/minggu
	Setiap hari
	Tidak pernah
7	Apakah Anda memiliki komplikasi penyakit lain selain hipertensi?
	Ya
	Tidak
	Jika Ya, sebutkan
	Diabetes militus
	Stroke
	Penyakit ginjal
	Penyakit lainnya
8	Tekanan darah : SistoliK mmHg (diisi oleh peneliti)  Diastolik mmHg (diisi oleh peneliti)
A.	Kuesioner Pengetahuan Self management Hipertensi
	Petunjuk pengisian:
	Pilihlah jawaban Anda dengan tanda silang (X) pada jawaban yang menurut
	Anda benar.

#### UESIONER PENGETAHUAN SELF MANAGEMENT HIPERTENSI

1.	Seseorang dianggap menderita hipertensi jika tekanan darah sistoliknya
	mencapai 90 atau lebih tinggi dari angka-angka tersebut pada
	kesempatan yang berbeda . Apakah benar atau salah ?
	A. Benar
	B. Salah
2.	Kebanyakan orang sadar saat tekanan darah mereka tinggi karena
	mereka tidak sehat. Apakah Benar atau salah ?
	A. Benar
	B. Salah
3.	Hipertensi yang tidak terkontrol dapat menyebabkan hal-hal berikut ini:
	A. Kanker paru-paru
	B. Gagagal Ginjal
	C. Kolesterol Tinggi
	D. Diabetes
4.	Manakah dari berikut ini yang meningkatkan risiko Anda terkena
	hipertensi?
	A. Latihan Angkat Berat
	B. Minum >2 cangkir kopi sehari
	C. Menghisap sebungkus rokok
	D. Berat badan naik 7,5kg
5.	Penderita hipertensi tidak perlu minum obat jika rutin berolahraga.

Apakah benar atau salah?

- A. Benar
- B. Salah
- 6. Sebagian besar garam yang di konsumsi oleh orang Indonesia ditaburkan ke makanan menggunakan salt shaker ( Wadah berlubang untuk menaburkan garam) . Apakah benar atau salah ?
  - A. Benar
  - B. Salah
- 7. Manakah dari pertanyaan terkait konsumsi obat tekanan darah tinggi berikut yang benar ?
  - A. Obat tekanan darah tinggi harus selalu di konsumsi bersamaan dengan makanan
  - B. Lebih dari satu jenis obat tekanan darah tinggi dapat di konsumsi secara bersamaan
  - C. Obat tekanan darah tinggi bekerja maksimal jika di konsumsi sebelum tidur
  - D. Obat tekanan darah tinggi di larang di konsumsi bersama dengan alkohol pada hari yang sama
- 8. Tekanan darah diukur dengan dua angka, yaitu angka atas (tekanan darah sistolik) dan angka bawah (tekanan diastolik). Dan Biasanya ditulis sebagai atas/lebih rendah. Jika seseorang diberitahu bahwa tekanan darahnya adalah 126/76, maka kapan target tersebut di capai ?
  - A. Ketika angka atas kurang dari 126 dan angka bawah kurang dari 76

- B. Ketikaangka atas kurang dari 126,meskipun angka bawah lebih dari 76
- C. Ketika angka bawah kurang dari 766, meskipun angka atas lebih dari 126
- D. Ketika rata-rata angka atas dan bawah kurang dari 100
- 9. Manakah dari pernyataan berikut tentang olahraga pada pendrita hipertensi yang benar ?
  - A. Lebih sering berolahraga tidak akan terlalu bermanfaat bagi orang yang berjalan kaki hampir sepanjang hari
  - B. Berolahraga selama 30 menit setiap hari lebih menurunkan tekanan darah lebih banyak di banding dengan berolahraga selama 30 menit, 3 x seminggu
  - C. Olahraga angkat beban harus di hindari oleh orang menderita hipertensi
  - D. Saat berolahraga Anda harus menaikkan detak jantung hingga setidaknya 100 detak per menit untuk meningkatkan tekanan darah
- 10. Saat mengukur tekanan darah Anda di rumah, Anda harus?
  - A. Selalu mengukur tekanan darah Anda sebelum mengkonsumsi obat tekanan darah
  - B. Mengukur tekanan darah Anda beberapa kali dengan jarak satu atau dua menit,dan mencatat hasil terendah
  - C. Mengukur tekanan darah Anda tepat setelah berolahraga dan setidaknya 2 jam setelah makan

- D. Mengukur tekanan darah Anda sebanyak 2kali dengan jarak 1 atau2 menit dan mencatatkan rata-ratanya
- 11. Manakah dari perubahan pada diet anda berikut yang paling mungkin menurunkan tekanan darah ?
  - A. Mekonsumsi lebih banyak buah, sayuran, biji-bijian, dan produk susu rendah lemak
  - B. Tidak menkonsumsi makanan pedas
  - C. Minum 1 gelas anggur setiap hari
  - D. Minumlah teh herbal sebagai pengganti kopi
- 12. Seorang pria obesitas berusia 60 tahun yang menderita hipertensi. ia minum 1 sebotol alkohol dan 4 cangkir kopi biasa di setiap hari. ia juga menambahkan garam kedalam hampir semua makanannya. Manakah dari perubahan berikut yang paling mungkin menurunkan tekanan darahnya?
  - A. Berat badan turun 5kg
  - B. Berhenti minum alkohol
  - C. Beralih ke kopi tanpa kafein
  - D. Beralih ke garam laut
- 13. Kalori dalam 1200 ml jeruk biasa sama dengan banyaknya yang terkandung dalam 1200 ml minuman bersoda. Apakah benar atau salah ?
  - A. Benar
  - B. Salah

- 14. Seorang pria melaporkan hasil pengukuran darahnya yang berbeda beda ,yakni 148/78 mmhg ketika periksa di apotek, 144/66 mmhg ketika di periksa di kantor dokter keluarganya, dan 132/74 mmhg ketika di periksa di rumah. Manakahdari pernyataan berikut yang benar ?
  - A. Hasil pengukuran darah dapat berbeda-beda
  - B. Hasil pengukuran tekanan darah tertinggi adalah yang benar
  - C. Hasil pengukuran tekanan darah terendah adalah yang benar
  - D. Dia dapat diyakinkan bahwa tekanan darahnya normal

## Lampiran 10 Kuesioner Penelitian

## Kisi-kisi kuesioner Pengetahuan Self management Hipertensi

No	Pengetahuan Self	No Kuesioner
	management Hipertensi	
1.	Integritas Diri	6,9,13
2.	Regulasi diri	1,2,3,4,11,12
3.	Interaksi dengan petugas	14
	Kesehatan lainnya	
4.	Pemantauan tekanan darah	8,10
5.	Kepatuhan	5,7

# Lampiran 12 analisa data **Frequency Table**

#### usia

					Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	pralansia	62	100.0	100.0	100.0

#### pendidikan

					Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	SD	50	80.6	80.6	80.6
	SMP	12	19.4	19.4	100.0
	Total	62	100.0	100.0	

## jeniskelamin

					Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	Perempuan	62	100.0	100.0	100.0

#### statusperkawinan

					Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	janda	9	14.5	14.5	14.5
	kawin	52	83.9	83.9	98.4
	Kawin	1	1.6	1.6	100.0
	Total	62	100.0	100.0	

#### pekerjaan

			Cumulative
Frequency	Percent	Valid Percent	Percent

Valid	IRT	62	100.0	100.0	100.0

## riwayatmerokok

					Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid Tida	ak pernah merokok	62	100.0	100.0	100.0

#### riwayatkomplikasi

					Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	iya	12	19.4	19.4	19.4
	tidak	50	80.6	80.6	100.0
	Total	62	100.0	100.0	

## **Frequency Table**

#### tingkatpengetahuansebelumkontrol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	cukup	3	9.7	9.7	9.7
	kurang	28	90.3	90.3	100.0
	Total	31	100.0	100.0	

#### tingkatpengetahuanposteskontrol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent	
Valid	cukup	4	12.9	12.9	12.9	
	kurang	27	87.1	87.1	100.0	
	Total	31	100.0	100.0		

tingkatpostesintervensi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	baik	13	41.9	41.9	41.9
	cukup	18	58.1	58.1	100.0
	Total	31	100.0	100.0	

tingkatsebelumintervensi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	cukup	1	3.2	3.2	3.2
	kurang	30	96.8	96.8	100.0
	Total	31	100.0	100.0	

**Descriptives** 

			Statistic	Std. Error
sebelumintervensi	Mean		3.10	.229
	95% Confidence Interval for	Lower Bound	2.63	
	Mean	Upper Bound	3.56	
	5% Trimmed Mean		3.07	
	Median		3.00	
	Variance		1.624	
	Std. Deviation		1.274	
	Minimum	1		
	Maximum	6		
	Range	5		
	Interquartile Range	2		
	Skewness		.221	.421
	Kurtosis		463	.821
postesintervensi	Mean		10.13	.352
	95% Confidence Interval for	Lower Bound	9.41	
	Mean	Upper Bound	10.85	
	5% Trimmed Mean		10.11	
	Median	Median		
	Variance		3.849	
	Std. Deviation		1.962	

	Minimum		7			
	Maximum		14			
	Range		7			
	Interquartile Range		3			
	Skewness		.119	.421		
	Kurtosis		930	.821		
sebelumkontrol	Mean		3.00	.304		
	95% Confidence Interval for	Lower Bound	2.38			
	Mean	Upper Bound	3.62			
	5% Trimmed Mean		2.91			
	Median		3.00			
	Variance					
	Std. Deviation	1.693				
	Minimum	1				
	Maximum	Maximum				
	Range	Range				
	Interquartile Range	2				
	Skewness	.705	.421			
	Kurtosis	401	.821			
posteskontrol	Mean		4.03	.210		
	95% Confidence Interval for	Lower Bound	3.60			
	Mean	Upper Bound	4.46			
	5% Trimmed Mean		3.98			
	Median		4.00			
	Variance		1.366			
	Std. Deviation		1.169			
	Minimum	Minimum				
	Maximum		7			
	Range		5			
	Interquartile Range		2			
	Skewness		.738	.421		
	Kurtosis		.092	.821		

## **Tests of Normality**

Kolm	nogorov-Smir	nov <sup>a</sup>	Shapiro-Wilk				
Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.		

sebelumintervensi	.160	31	.042	.938	31	.071
postesintervensi	.137	31	.146	.953	31	.190
sebelumkontrol	.206	31	.002	.901	31	.008
posteskontrol	.221	31	.001	.892	31	.005

a. Lilliefors Significance Correction

## **Paired Samples Statistics**

		Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1	sebelumintervensi	3.10	31	1.274	.229
	postesintervensi	10.13	31	1.962	.352

## **Paired Samples Correlations**

			N	Correlation	Sig.
Pair 1	sebelumintervensi	&	31	098	.598
	postesintervensi				

#### **Paired Samples Test**

Paired Differences

			an oa b	11101011000				
			Std.	95% Confidence Interval				Sig.
		Std.	Error	of the Differen	ce			(2-
	Mean	Deviation	Mean	Lower	Upper	t	df	tailed)
Pair sebelumintervensi	-	2.442	.439	-7.928	-	-	30	.000
1 - postesintervensi	7.032				6.136	16.031		

## **Wilcoxon Signed Ranks Test**

#### Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
sebelumkontrol	- Negative Ranks	6a	13.83	83.00
posteskontrol	Positive Ranks	21 <sup>b</sup>	14.05	295.00
	Ties	<b>4</b> c		
	Total	31		

a. posteskontrol < sebelumkontrol

#### Test Statistics<sup>a</sup>

pretteskontrol -

posttteskontrol

Z	-2.580 <sup>b</sup>
Asymp. Sig. (2-tailed)	.010

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

b. posteskontrol > sebelumkontrol

c. posteskontrol = sebelumkontrol

#### **Case Processing Summary**

## tingkatpengetahuanpreteskontrol \* tingkatpengetahuanposteskontrol Crosstabulation

tingkatpengetahuanpostes kontrol cukup kurang Total tingkatpengetahuanpretes cuku Count 1 2 3 kontrol % 100.0 within 33.3% 66.7% tingkatpengetahuanpretes % kontrol % within 25.0% 7.4% 9.7% tingkatpengetahuanpostes kontrol kura Count 3 28 25 ng % within 10.7% 89.3% 100.0 tingkatpengetahuanpretes % kontrol 92.6% within 75.0% 90.3 tingkatpengetahuanpostes % kontrol Total Count 4 27 31 % within 12.9% 87.1% 100.0 tingkatpengetahuanpretes % kontrol within 100.0% 100.0% 100.0 tingkatpengetahuanpostes % kontrol

#### CROSSTABS

/TABLES=tingkatpostesintervensi BY tingkatpretesintervensi /FORMAT=AVALUE TABLES /CELLS=COUNT ROW COLUMN /COUNT ROUND CELL.

#### **Case Processing Summary**

Cases Valid Total Missing Ν Percent Ν Percent Ν Percent 100.0% 0 tingkatpretesintervensi 31 0.0% 31 100.0% tingkatpostesintervensi

#### tingkatpretesintervensi \* tingkatpostesintervensi Crosstabulation

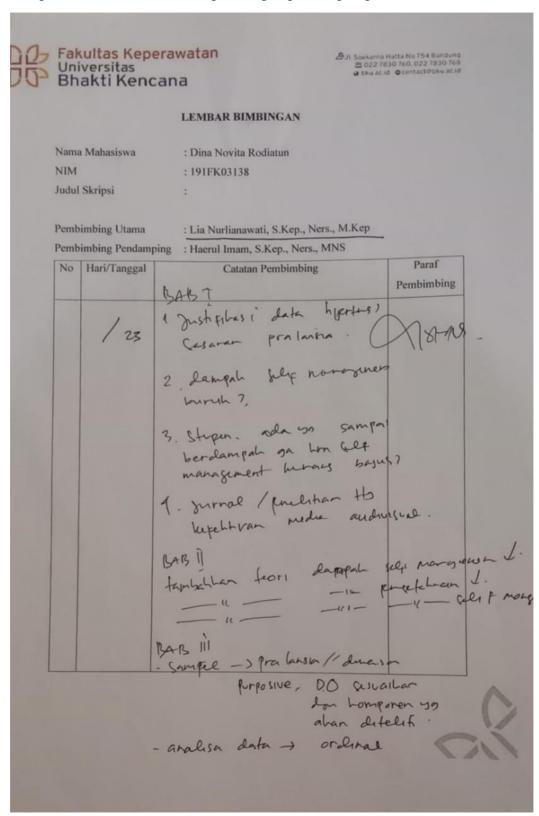
tingkatpostesintervensi baik cukup Total 0 1 tingkatpretesintervensi cukup Count 1 % within 0.0% 100.0% 100.0% tingkatpretesintervensi 0.0% 5.6% 3.2% tingkatpostesintervensi 30 Count 13 17 kurang % within 43.3% 56.7% 100.0% tingkatpretesintervensi % within 100.0% 94.4% 96.8% tingkatpostesintervensi Total Count 13 18 31 % within 41.9% 58.1% 100.0% tingkatpretesintervensi within 100.0% 100.0% 100.0% tingkatpostesintervensi

## Lampiran 13 Dokumentasi





Lampiran 14 Lembaran bimbingan dengan pembingbing utama





Ø Jt Soekarno Hatta No 754 Bandung © 022 7830 760, 022 7830 768 ⊕ bhu acid ⊕contact⊕bhu acid

#### LEMBAR BIMBINGAN

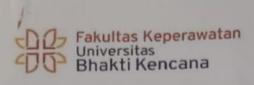
Nama Mahasiswa : Dina Novita Rodiatun

NIM : 191FK03138

Judul Skripsi

Pembimbing Utama : Lia Nurlianawati, S.Kep., Ners., M.Kep
Pembimbing Pendamping : Haerul Imam, S.Kep., Ners., MNS

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1-	Selaca 11/2023.	latar belakang menggunakan Metode apa?  sebukkan kelebihan Jan kekura ngah metodenta Shipen: tamba? Ketika Pendenta kurang pengetahuan: Burgung, tidak tahu. Bab I Jelaskan Justifeusi Analusi Tumal Bagus Vide? Leatfet?	(Sa)
2	hermis.	Justificas tempat panelitian langut Bab II IV  - Metodanya sumpan si belakang  -> But II	7.87re



All Sopkarno Hatta No 754 Bandung 5 022 7830 760, 022 7830 768 a bku acid • contact@bku acid

## LEMBAR BIMBINGAN

Nama Mahasiswa

: Dina Novita Rodiatun

NIM

: 191FK03138

Judul Skripsi

Pembimbing Utama

: Lia Nurlianawati, S.Kep., Ners., M.Kep

Pembimbine Pendamning

: Haerul Imam, S.Kep., Ners., MNS

Paraf mbimbing
10
RIW



₽ JI Soekarno Hatta No 754 Bandung ≅ 022 7830 760, 022 7830 768 ≥ 042 7830 760, 022 7830 768

#### LEMBAR BIMBINGAN

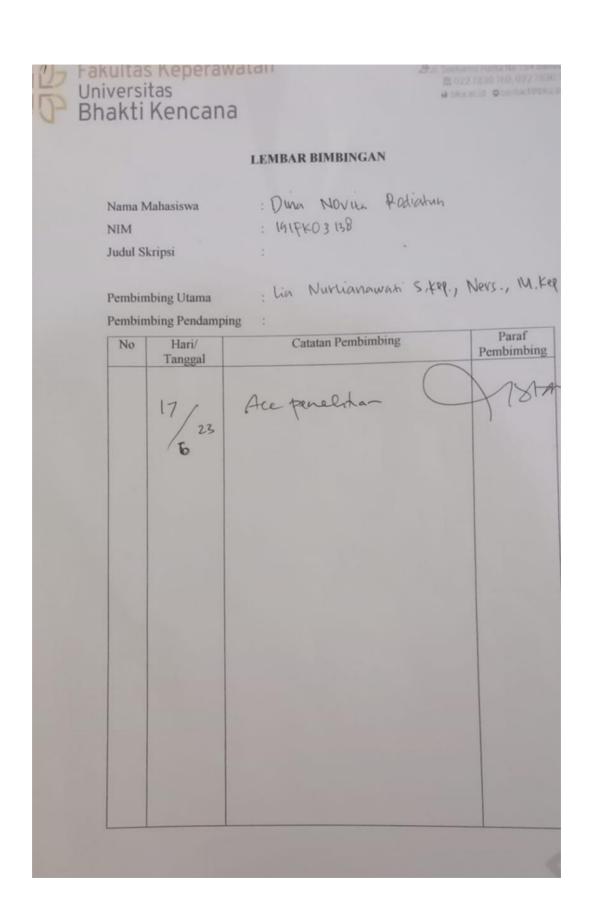
Nama Mahasiswa Dina Novita Rodiatun

NIM : 191FK03138

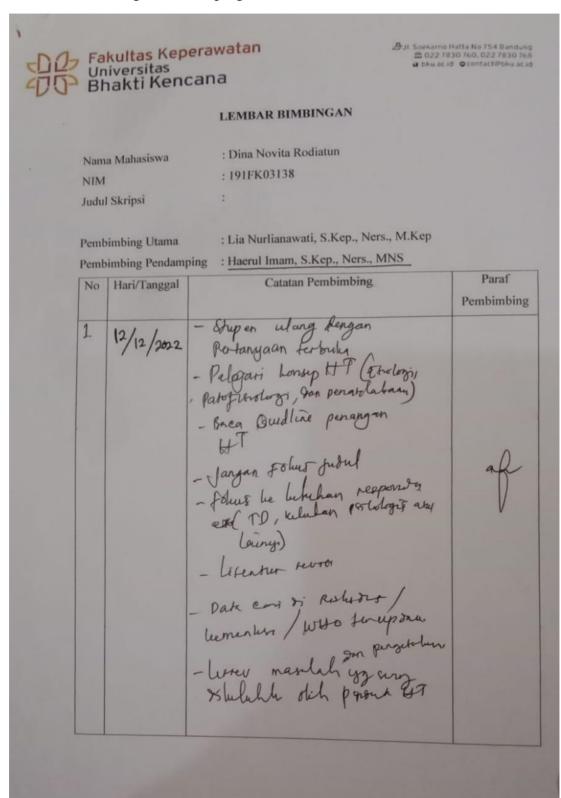
Judul Skripsi

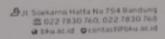
Pembimbing Utama : Lia Nurlianawati, S.Kep., Ners., M.Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	05/022023.	Maril Dun teori, Sun	Mosse.
2.	B(2023 -	Perisaiki Pembahasan sebelum - Sesuduh lupawensi Kontrol Abstrak	N STONW
3	30/2027	Acc Sides allha	N872-



#### 15 Lembar bimbingan Pendamping







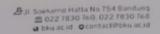
Nama Mahasiswa : Dina Novita Rodiatun

NIM : 191FK03138

Judul Skripsi

Pembimbing Utama : Lia Nurlianawati, S.Kep., Ners., M.Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	27/-22 /12 (des.	Perbaiki LB, Struther Wang  - tambahkan Jenomena glotal  - tambahkan Jenomena glotal  - tambahkan Jenomena glotal  - tambahkan Jenomena glotal  - tambahkan Jenomena hopertensi  - san pengendelin / penselphun  - pengendelin / suminnag lain  - toutama konsep  - pengendelin hiputra  - penkes pengendelian HT.  - Penkes pengendelian HT.	of





Nama Mahasiswa

: Dina Novita Rodiatun

NIM

: 191FK03138

Judul Skripsi

Pembimbing Utama

: Lia Nurlianawati, S.Kep., Ners., M.Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	-	Parai Kelompok control  Quasy exsperiment  Pernfatuan Prm tentung edukasi  yang a Lakuran  tisuk Numakai Romus Inlam  sampel  Asas² Yang harvs si perhatikan  bal II  Konsep Teori Ita-lansia San  Lansia.	ag.



#### LEMBAR BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Dina Novita Rodiatun

NIM : 191FK03138

Judul Skripsi

Pembimbing Utama : Lia Nurlianawati, S.Kep., Ners., M.Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
•	13/1-23	- perbaiku judul - perjelas Target	af
			- /





Nama Mahasiswa

: Dina Novita Rodiatun

NIM

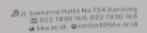
: 191FK03138

Judul Skripsi

Pembimbing Utama

: Lia Nurlianawati, S.Kep., Ners., M.Kep

No	Pembimbing Per Hari/Tanggal	Haerul Imam, S.Kep., Ners.  Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
١,	20/01 2622	Aec up.	af





Nama Mahasiswa

: Dina Novita Rodiatun

NIM

: 191FK03138

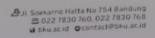
Judul Skripsi

ıl Skripsi

Pembimbing Utama

: Lia Nurlianawati, S.Kep., Ners., M.Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
١	25/mer- 13	- Revail snungh. Den reddes: wonford orlan pengambilan sayle sesuale derson andir	af.
		- Patul SBI  e lobol omei lag omn  mulii eundown, waleto  mulii eundown, waleto  on twelini, meðu,  gm lamgm maki,  ketting tenspur	Stand In
		Shows of front	





Nama Mahasiswa

: Dina Novita Rodiatun

NIM

: 191FK03138

Judul Skripsi

Pembimbing Utama

: Lia Nurlianawati, S.Kep., Ners., M.Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	36/5-23 Jumias.	- Naglah - scausioner	af.
	1		
	.8		



Nama Mahasiswa

: Dina Novita Rodiatun

NIM

: 191FK03138

Judul Skripsi

Pembimbing Utama

: Lia Nurlianawati, S.Kep., Ners., M.Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	25/Ne2013	Uzi konten kustioner matrihan er alaran HELM scale estration Certil	af Horal!



Nama Mahasiswa

: Dina Novita Rodiatun

NIM

: 191FK03138

Judul Skripsi

Pembimbing Utama

: Lia Nurlianawati, S.Kep., Ners., M.Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
ŀ	06/2023.	- Uzi Konten Koesioner Uzi Konten Media audio Usval	ag
2.	17/06	- Acc Peneuitian -	ag.
5.		- Masukan intrepretasi Data  Tahap Pelatsaan Perbaiki  Perbaiki kata & pembahasan  Panami spirmen lank, san  centaran & anama  Uti Normantas Lampiran erostep  Tilak Namai	af



⊕31 Soekarno Hatta No 754 Bandon ± 022 7830 760, 022 7830 76 ± 022 7830 760, 022 7830 76

# LEMBAR BIMBINGAN

Nama Mahasiswa

: Dina Novita Rodiatun

NIM

: 191FK03138

Judul Skripsi

Pembimbing Utama

: Lia Nurlianawati, S.Kep., Ners., M.Kep

Pembimbing Pendamping

: Haerul Imam, S.Kep., Ners., MNS

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
١.	20/-23	- Pervaiki Hermkulan.	agr
	-	Anova - Canalisis Data	,
	-	crostep Schelum - Segudah Massing 2 Kelompon.	
2	20/ 2023	ale sinny shoppi	
		16	
			100

## PENGARUH PENDIDIKAN KESEHATAN AUDIOVISUAL TERHADAP PENGETAHUAN SELF MANAGEMENT HIPERTENSI PADA PRA LANSIA PENDERITA HIPERTENSI DI UPT PUSKESMAS RAWAT INAP SURIAN

ORIGINA	ALITY REPORT			
1 SIMILA	O% ARITY INDEX	10% INTERNET SOURCES	2% PUBLICATIONS	2% STUDENT PAPERS
PRIMAR	RY SOURCES			
1	reposito	ory.poltekkes-de	npasar.ac.id	2%
2	eprints. Internet Sour	walisongo.ac.id		2%
3	hdl.han			1%
4	reposito	ory.umsu.ac.id		1%
5	journal. Internet Sour	ipm2kpe.or.id		1%
6	simdos. Internet Sour	unud.ac.id		1%
7	reposito	ory.radenintan.a	c.id	1%
8	pt.scrib			1%

## Lembar 14 Daftar Riwayat Hidup



Nama Lengkap : Dina Novita Rodiatun

NIM : 191FK03138

Tempat/Tanggal/Lahir: Indramayu, 15 Agustus 2000

Alamat : Blok Pangsor RT 012/RW 005 Desa Bantarwaru

Kec.Gantar Kab. Indramayu

E-mail : novitarodiatundyna@gmail.com

No.Hp : 0813-2293-1628

#### Riwayat Pendidikan

6. SDN Bantarwaru I : Tahun 2007-2013
7. SMPN 2 Gantar : Tahun 2013-2016
8. SMK Bhakti Kencana Subang : Tahun 2016-2019
9. Universites Bhakti Kencana : Tahun 2019-Sekarang