

LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Penelitian

Lampiran 2 Surat Izin Penelitian Kepada Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Malang



Nomor : PP.08.02/F.XX1.19.1/ 269/2023 14 Januari 2024
Lampiran : -
Perihal : Surat Ijin Penelitian

Yth.
Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Kabupaten Malang
di-
Tempat

Sehubungan dengan kegiatan penelitian dan Penyusunan Skripsi bagi mahasiswa Semester VII Program Studi Sarjana Terapan Promosi Kesehatan Jurusan Promosi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Malang TA. 2023/2024. dengan ini kami mohon dengan hormat agar kiranya Bapak/Ibu pimpinan berkenan memberikan ijin penelitian kepada :

Nama : FRISKA PRICILIA WIBOWO
NIM : P17421203051
Alamat : Jalan Kawi RT.15 RW.04 Mangir Mangunrejo Kecamatan Kepanjen
Kabupaten Malang 65163

Untuk melaksanakan penelitian dengan kegiatan sebagai berikut :

Waktu Pelaksanaan	:	05 Februari 2024 - 11 Maret 2024
Tempat Penelitian	:	Posyandu Lansia Melati 5 Desa Mangunrejo Kecamatan Kepanjen Wilayah Kerja Puskesmas Kepanjen Kabupaten Malang
Jenis Data	:	Data kepatuhan pemeriksaan tekanan darah secara rutin pada lansia riwayat hipertensi di Posyandu Lansia Melati 5 Desa Mangunrejo
Judul Skripsi	:	Pengaruh Video Edukatif Berbahasa Jawa Terhadap Kepatuhan Pemeriksaan Tekanan Darah Secara Rutin Pada Lansia Riwayat Hipertensi Di Posyandu Lansia Melati 5 Wilayah Kerja Puskesmas Kepanjen

Selanjutnya, untuk konfirmasi dapat melalui kontak A/N: FRISKA PRICILIA WIBOWO No. Hp 085608540102 atau 082142945138.

Demikian surat ini kami buat. Atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.



- Kampus Utama	Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, Telp (0341) 566075, 571308
- Kampus I	Jl. Sriyono No. 106 Jember, Telp (0331) 486613
- Kampus II	Jl. A. Yani Sumberporong Lawang (0341) 427847
- Kampus III	Jl. Dr Soetomo No. 46 Blitar Telp (0342) 801043
- Kampus IV	Jl. KH Wahid Hasyim no. 64B Kediri Telp (0354) 773095
- Kampus V	Jl. Dr Soetomo No. 5 Trenggalek, Telp (0355) 791293
- Kampus VI	Jl. Dr Cipto Mangunkusumo No. 82 A Ponorogo, Telp (0352) 461792



Lampiran 3 Surat Izin Penelitian Kepada Dinas Kesehatan Kabupaten Malang



Nomor : PP.08.02/F.XX1.19.1/ 370 /2023
 Lampiran : -
 Perihal : Surat Izin Penelitian

14 Januari 2024

Yth.
Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Malang
 di-
 Tempat

Sehubungan dengan kegiatan penelitian dan Penyusunan Skripsi bagi mahasiswa Semester VII Program Studi Sarjana Terapan Promosi Kesehatan Jurusan Promosi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Malang TA. 2023/2024. dengan ini kami mohon dengan hormat agar kiranya Bapak/Ibu pimpinan berkenan memberikan ijin penelitian kepada :

Nama : FRISKA PRICILIA WIBOWO
 NIM : P17421203051
 Alamat : Jalan Kawi RT.15 RW.04 Mangir Mangunrejo Kecamatan Kepanjen Kabupaten Malang 65163

Untuk melaksanakan penelitian dengan kegiatan sebagai berikut :

Waktu Pelaksanaan	:	05 Februari 2024 - 11 Maret 2024
Tempat Penelitian	:	Posyandu Lansia Melati 5 Desa Mangunrejo Kecamatan Kepanjen Wilayah Kerja Puskesmas Kepanjen Kabupaten Malang
Jenis Data	:	Data kepuatan pemeriksaan tekanan darah secara rutin pada lansia riwayat hipertensi di Posyandu Lansia Melati 5 Desa Mangunrejo
Judul Skripsi	:	Pengaruh Video Edukatif Berbahasa Jawa Terhadap Kepuatan Pemeriksaan Tekanan Darah Secara Rutin Pada Lansia Riwayat Hipertensi Di Posyandu Lansia Melati 5 Wilayah Kerja Puskesmas Kepanjen

Selanjutnya, untuk konfirmasi dapat melalui kontak A/N: FRISKA PRICILIA WIBOWO
 No. Hp 085608540102 atau 082142945138.

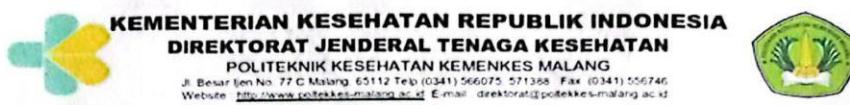
Demikian surat ini kami buat. Atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.



- Kampus Utama : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, Telp (0341) 566075, 571388
 - Kampus I : Jl. Sriwijaya No. 106 Jember, Telp (0331) 406613
 - Kampus II : Jl. A. Yani Sumberporong Lawang Telp. (0341) 427847
 - Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Blitar Telp. (0342) 601043
 - Kampus IV : Jl. KH Wahid Hasyim No. 64B Kediri Telp. (0354) 773096
 - Kampus V : Jl. Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek, Telp. (0355) 791293
 - Kampus VI : Jl. Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82 A Ponorogo, Telp. (0352) 461792



Lampiran 4 Surat Izin Penelitian Kepada Puskesmas Kepanjen



Nomor : PP.08.02/F.XX1.19.1/ 255 /2023
 Lampiran : -
 Perihal : Surat Izin Penelitian

14 Januari 2024

Yth.
Kepala Puskesmas Kepanjen Kabupaten Malang
 di-
 Tempat

Sehubungan dengan kegiatan penelitian dan Penyusunan Skripsi bagi mahasiswa Semester VII Program Studi Sarjana Terapan Promosi Kesehatan Jurusan Promosi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Malang TA. 2023/2024. dengan ini kami mohon dengan hormat agar kiranya Bapak/Ibu pimpinan berkenan memberikan ijin penelitian kepada :

Nama : FRISKA PRICILIA WIBOWO
 NIM : P17421203051
 Alamat : Jalan Kawi RT.15 RW.04 Mangir Mangunrejo Kecamatan Kepanjen
 Kabupaten Malang 65163

Untuk melaksanakan penelitian dengan kegiatan sebagai berikut :

Waktu Pelaksanaan : 05 Februari 2024 - 11 Maret 2024
 Tempat Penelitian : Posyandu Lansia Melati 5 Desa Mangunrejo Kecamatan Kepanjen Wilayah Kerja Puskesmas Kepanjen Kabupaten Malang
 Jenis Data : Data kepatuhan pemeriksaan tekanan darah secara rutin pada Lansia riwayat hipertensi di Posyandu Lansia Melati 5 Desa Mangunrejo
 Judul Skripsi : Pengaruh Video Edukatif Berbahasa Jawa Terhadap Kepatuhan Pemeriksaan Tekanan Darah Secara Rutin Pada Lansia Riwayat Hipertensi Di Posyandu Lansia Melati 5 Wilayah Kerja Puskesmas Kepanjen

Selanjutnya, untuk konfirmasi dapat melalui kontak A/N: FRISKA PRICILIA WIBOWO
 No. Hp 085608540102 atau 082142945138.

Demikian surat ini kami buat. Atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.



- Kampus Utama : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, Telp (0341) 566075, 571388
- Kampus I : Jl. Sriwijaya No. 106 Jember, Telp (0331) 408613
- Kampus II : Jl. A. Yani Sumberporong Lawang Telp. (0341) 427847
- Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Blitar Telp. (0342) 801043
- Kampus IV : Jl. KH Wahid Hasyim No. 64B Kediri Telp. (0354) 773095
- Kampus V : Jl. Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek, Telp. (0355) 791293
- Kampus VI : Jl. Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82 A Ponorogo, Telp. (0352) 461792

**Lampiran 5 Surat Izin Penelitian Kepada Kepala Desa dan Kader Posyandu
Lansia Melati 5 Desa Mangunrejo**



Nomor : PP.08.02/F.XX1.19.1/ 256 /2023
 Lampiran : -
 Perihal : Surat Ijin Penelitian

14 Januari 2024

Yth.
Kepala Desa Mangunrejo Kecamatan Kepanjen
 di-
 Tempat

Sehubungan dengan kegiatan penelitian dan Penyusunan Skripsi bagi mahasiswa Semester VII Program Studi Sarjana Terapan Promosi Kesehatan Jurusan Promosi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Malang TA. 2023/2024. dengan ini kami mohon dengan hormat agar kiranya Bapak/Ibu pimpinan berkenan memberikan ijin penelitian kepada :

Nama	:	FRISKA PRICILIA WIBOWO
NIM	:	P17421203051
Alamat	:	Jalan Kawi RT.15 RW.04 Mangir Mangunrejo Kecamatan Kepanjen Kabupaten Malang 65163

Untuk melaksanakan penelitian dengan kegiatan sebagai berikut :

Waktu Pelaksanaan	:	05 Februari 2024 - 11 Maret 2024
Tempat Penelitian	:	Posyandu Lansia Melati 5 Desa Mangunrejo Kecamatan Kepanjen Wilayah Kerja Puskesmas Kepanjen Kabupaten Malang
Jenis Data	:	Data kepatuhan pemeriksaan tekanan darah secara rutin pada lansia riwayat hipertensi di Posyandu Lansia Melati 5 Desa Mangunrejo
Judul Skripsi	:	Pengaruh Video Edukatif Berbahasa Jawa Terhadap Kepatuhan Pemeriksaan Tekanan Darah Secara Rutin Pada Lansia Riwayat Hipertensi Di Posyandu Lansia Melati 5 Wilayah Kerja Puskesmas Kepanjen

Selanjutnya, untuk konfirmasi dapat melalui kontak A/N: FRISKA PRICILIA WIBOWO
 No. Hp 085608540102 atau 082142945138.

Demikian surat ini kami buat. Atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.



Tembusan disampaikan Yth. :
 1. Kepala Posyandu Lansia Melati 5 Desa Mangunrejo
 2. Mahasiswa yang bersangkutan.

- Kampus Utama	Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, Telp (0341) 566075, 571388
- Kampus I	Jl. Sriwijaya No. 106 Jember, Telp (0331) 408613
- Kampus II	Jl. A. Yani Sumberporong Lawang Telp. (0341) 427847
- Kampus III	Jl. Dr Soetomo No. 46 Blitar Telp. (0342) 801043
- Kampus IV	Jl. KH Wahid Hasyim No. 64B Kediri Telp. (0344) 773095
- Kampus V	Jl. Dr Soetomo No. 5 Trenggalek, Telp. (0355) 791293
- Kampus VI	Jl. Dr Cipto Mangunkusumo No. 62 A Ponorogo, Telp. (0352) 461792



Lampiran 6 Surat Balasan Izin Penelitian Dari Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Malang



PEMERINTAH KABUPATEN MALANG
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jl. Panji No. 158 Telp. (0341) 392031 Fax. (0341) 392031
Email: bakeshangpol@malangkab.go.id – Website: <http://www.malangkab.go.id>
K E P A N J E N – 6 5 1 6 3

SURAT KETERANGAN

NOMOR : 072/0095/35.07.207/2024

Untuk melakukan Survey/Reserch/Penelitian/PKL/Magang

Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Kabupaten Malang dengan ini menerangkan bahwa:

Berdasarkan surat dari : **Poltekkes Kemenkes Malang**
Nomor : PP.08.02/F.XXI.19.1/270/2023
Tanggal : 14 Januari 2024
Perihal : Surat Ijin Penelitian

Dapat Diberikan Surat Keterangan Kepada:

NAMA	NIM	PRODI
Friska Pricia Wibowo	P17421203051	ST.r Promosi Kesehatan

Judul : **Pengaruh Video Edukatif Berbahasa Jawa Terhadap Kepatuhan Pemeriksaan Tekanan Darah Secara Rutin Pada Lansia Riyawat Hipertensi Di Posyandu Lansia Melati 5 Wilayah Kerja Pukesmas Kepanjen**
Lokasi : **Di Posyandu Lansia Melati 5 Desa Mangunrejo Kecamatan Kepanjen Wilayah Kerja Pukesmas Kepanjen Kabupaten Malang**

Dengan ketentuan :

1. Mintaai ketentuan – ketentuan / Peraturan yang berlaku;
2. Sesampainya ditempat supaya melapor kepada pejabat setempat
3. Berlaku pada tanggal **05 Februari s/d 11 Maret 2024**

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kepanjen, 18 Januari 2024

**a.n. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
KABUPATEN MALANG**
Kabid Kewaspadaan Nasional dan Penanganan Konflik



Eddy Marla Afifah, SP., M.Si.

NIP. 19700126 199602 2 001

Tembusan disampaikan Yth. :

1. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Malang;
2. Kepala Pukesmas Kepanjen Kabupaten Malang;
3. Kaprodi ST.r Promosi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Malang;
4. Mhs/Yang Bersangkutan;

Lampiran 7 Surat Balasan Izin Penelitian Dari Dinas Kesehatan Kabupaten Malang



**PEMERINTAH KABUPATEN MALANG
DINAS KESEHATAN**

Jln. Panji No.120 Kepanjen Telp (0341) 393730-391621, Fax. (0341) 393731
Email : dinkes@malangkab.go.id website : http://dinkes.malangkab.go.id

K E P A N J E N - 65163

Kepanjen, 23 Januari 2024

Nomor	: 000.9.2/259/35.07.302/2024	Kepada :
Sifat	: Biasa	Yth.
Lampiran	: -	di-
Perihal	: Penelitian	TEMPAT

Menindaklanjuti Surat dari Ketua Poltekkes Kemenkes Malang Nomor PP.08.02/F.XXI.19.1/270/2024 tanggal 18 Januari 2024 tentang Penelitian , dengan ini kami TIDAK KEBERATAN dilaksanakan kegiatan tersebut oleh :

Nama	:	Friska Pricilia Wibowo
N I M	:	P17421203051
Judul	:	<i>Pengaruh Video Edukatif Berbahasa Jawa Terhadap Kepatuhan Pemeriksaan Tekanan Darah Secara Rutin Pada Lansia Riwayat Hipertensi Di Posyandu Lansia Melati 5 Wilayah Kerja Puskesmas Kepanjen</i>
Tempat Kegiatan	:	Puskesmas Kepanjen Kab. Malang
Waktu Kegiatan	:	05 Februari 2024 - 11 Maret 2024

Dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Mentaati peraturan / ketentuan yang berlaku
2. Sesampainya di tempat kegiatan untuk melaporkan dan berkoordinasi kepada Pejabat yang terkait.
3. Memberikan informasi sebelum yang bersangkutan melakukan kegiatan
4. Harus memegang azas rahasia (tanpa nama / identitas responden)
5. Mempresentasikan dan menyampaikan hasil penelitian di tempat penelitian
6. Setelah selesai melaksanakan kegiatan untuk melaporkan kembali kepada Dinas Kesehatan Kabupaten Malang.
7. Surat ini tidak berlaku apabila tidak memenuhi ketentuan tersebut diatas.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

an.KEPALA DINAS KESEHATAN



PNDJINAHAPRASTYO, SE

Pembina

NIP. 19670511 198811 1 002

Tembusan:

- Yth. Sdr. 1. Kepala UPT Puskesmas Kepanjen
Kab. Malang
2. Friska Pricilia Wibowo

Lampiran 8 Surat Keterangan Selesai Penelitian



**PEMERINTAH KABUPATEN MALANG
KECAMATAN KE PANJEN
DESA MANGUNREJO**

Jl. Raya Mangunrejo RT. 09 RW. 03 Mangunrejo – Kepanjen 65163
Telp. 0341-3903128 Email: mangunrejokabmalang03@gmail.com

SURAT KETERANGAN

NOMOR : 005/0133/35.07.13.2003/2024

Saya yang bertanda tangan di bawah ini adalah Kepala Desa Mangunrejo, menerangkan bahwa mahasiswa PRODI ST.r Promosi Kesehatan POLTEKKES Kemenkes Malang :

Nama : Friska Pricilia Wibowo
NIM : P17421203051
Program Studi : ST.r Promosi Kesehatan

Benar-benar telah melakukan penelitian mulai dari tanggal 05 Februari 2024 – 11 Maret 2024 di Jl. Semeru Dusun Mangir Desa Mangunrejo Kec. Kepanjen Kab. Malang untuk menyusun skripsi dengan judul **Pengaruh Video Edukatif berbahasa Jawa Terhadap Kepatuhan Pemeriksaan Tekanan Darah Secara Rutin Pada Lansia Riwayat Hipertensi Di Posyandu Lansia Melati 5 Wilayah Kerja Puskesmas Kepanjen.**

Demikian surat keterangan ini dibuat, agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Mangunrejo, 26 April 2024

Kepala Desa Mangunrejo,



Lampiran 9 Surat Pengantar Kaji Etik



Nomor : PP.08.02/F.XX1.19.1/253/2023 12 January 2024
Lampiran : 1 Berkas
Perihal : Permohonan surat pengantar Kaji Etik ((Ethical Clearance)

Yth. Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan Poltekkes Kemenkes Malang
di-

Tempat

Sehubungan dengan kegiatan Penyusunan Skripsi bagi mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Promosi Kesehatan Jurusan Promosi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Malang TA. 2023/2024. Maka dengan ini kami mohon bantuan untuk diterbitkan Surat Keterangan Kaji Etik (*Ethical Clearance*) sepanjang mahasiswa tersebut memenuhi ketentuan yang berlaku.

Nama : FRISKA PRICILIA WIBOWO
NIM/Semester : P17421203051 / VII
Kelas : 4B
Judul Skripsi : PENGARUH VIDEO EDUKATIF BERBAHASA JAWA TERHADAP KEPATUHAN PEMERIKSAAN TEKANAN DARAH SECARA RUTIN PADA LANSIA RIWAYAT HIPERTENSI DI POSYANDU LANSIA MELATI 5 WILAYAH KERJA PLKESMAS KEPANJEN

Telp/No Hp Aktif : 085608540102/082142945138

Demikian, atas perhatiannya kami ucapkan terimakasih.



- Kampus Utama : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, Telp (0341) 566075, 571388
 - Kampus I : Jl. Srikoyo No. 106 Jember, Telp (0331) 486613
 - Kampus II : Jl. A. Yani Sumberporong Lawang Telp. (0341) 427847
 - Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Blitar Telp. (0342) 801043
 - Kampus IV : Jl. KH Wakhid Hasyim No. 64B Kediri Telp. (0354) 773095
 - Kampus V : Jl. Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek, Telp. (0355) 791293
 - Kampus VI : Jl. Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82 A Ponorogo, Telp. (0352) 461792



Lampiran 10 Surat Keterangan Layak Etik



POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN

Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, 65112 Telp (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746
surat elektronik : komisietik@poltekkes-malang.ac.id



KETERANGAN LAYAK ETIK DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL "ETHICAL APPROVAL"

No.DP.04.03/F.XXI.31/0143/2024

Protokol penelitian versi 2 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : FRISKA PRICILIA WIBOWO
Principal Investigator

Nama Institusi : POLTEKKES KEMENKES MALANG
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"PENGARUH VIDEO EDUKATIF BERBHASA JAWA TERHADAP KEPATUHAN PEMERIKSAAN TEKANAN DARAH SECARA RUTIN PADA LANSIA RIWAYAT HIPERTENSI DI POSYANDU LANSIA MELATI 5 WILAYAH KERJA PUSKESMAS KEPANJEN"

"THE INFLUENCE OF EDUCATIVE VIDEOS IN JAVANESE LANGUAGE ON COMPLIANCE WITH ROUTINE BLOOD PRESSURE CHECKS IN ELDERLY HISTORY OF HYPERTENSION AT POSYANDU LANSIA MELATI 5 WORKING AREA OF KEPANJEN HEALTH CENTER"

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

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 13 Maret 2024 sampai dengan tanggal 13 Maret 2025.

This declaration of ethics applies during the period March 13, 2024 until March 13, 2025.

March 13, 2024
Professor and Chairperson,



Dr. Susi Milwati, S.Kp., M.Pd.

Lampiran 11 Penjelasan Sebelum Penelitian (PSP)

Penjelasan Sebelum Penelitian (PSP) Naskah

Penjelasan Penelitian Untuk Mendapat

***Informed Consent* Dari Responden Penelitian**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah memahami mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Friska Pricilia Wibowo dengan judul **“Pengaruh Video Edukatif Berbahasa Jawa Terhadap Kepatuhan Pemeriksaan Tekanan Darah Pada Lansia Riwayat Hipertensi Di Posyandu Melati 5 Wilayah Kerja Puskesmas Kepanjen”**.

Untuk itu dibutuhkan kerjasama yang baik antara peneliti dan responden. Identitas responden dan semua informasi yang diberikan akan dirahasiakan serta hanya digunakan untuk keperluan penelitian ini. Saya memutuskan untuk menyetujui dan ikut berpartisipasi pada penelitian ini secara sukarela tanpa adanya paksaan dari pihak manapun. Apabila selama penelitian ini berlangsung, saya menginginkan untuk mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan sewaktu-waktu tanpa adanya sanksi apapun.

Mangunrejo, 9 Januari 2024

Peneliti

Friska Pricilia Wibowo

Ketua Posyandu Lansia Melati 5

Siti Atimah

Responden

Riatin

Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent) :

Saya Friska Pricilia Wibowo adalah peneliti dari Jurusan Promosi Kesehatan dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul "Pengaruh Video Edukatif Berbahasa Jawa Terhadap Kepatuhan Pemeriksaan Tekanan Darah Pada Lansia Riwayat Hipertensi Di Posyandu lansia Melati 5 Wilayah Kerja Puskesmas Kepanjen" dengan beberapa penjelasan sebagai berikut :

1. Tujuan dari penelitian ini untuk menganalisis pengaruh video edukatif berbahasa Jawa terhadap kepatuhan pemeriksaan tekanan darah pada lansia riwayat hipertensi di posyandu lansia Melati 5 wilayah kerja Puskesmas Kepanjen dengan metode *pre-eksperimen* dengan desain penelitian *one group pre test – post test*.
2. Anda dilibatkan dalam penelitian karena termasuk dalam kriteria inklusi contohnya seperti bersedia menjadi responden penelitian, dapat memahami atau berkomunikasi menggunakan bahasa Jawa, lansia yang menderita hipertensi dengan umur 55 – 74 tahun, mempunyai nilai tekanan darah sistolik 140 – 200 mmHg dan diastolik 90– 150 mmHg serta mempunyai *Handphone*. Keterlibatan anda dalam penelitian ini bersifat sukarela.
3. Seandainya anda tidak menyetujui cara ini maka anda dapat memilih cara lain yaitu mengundurkan diri atau anda boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali. Untuk itu anda tidak akan dikenai sanksi apapun
4. Penelitian ini akan berlangsung selama 2 bulan dengan sampel lansia yang menjadi anggota dari posyandu lansia di Desa Mangunrejo dengan menggunakan teknik *simple random sampling*.
5. Anda akan diberikan imbalan pengganti/kompensasi berupa *souvenir* atas kehilangan waktu/ketidaknyamanan lainnya pada saat pengambilan data.
6. Setelah selesai penelitian, anda akan diberikan informasi tentang hasil penelitian secara umum melalui presentasi secara umum mengenai kesimpulan dari penelitian.
7. Anda akan mendapatkan informasi tentang keadaan kesehatan anda selama pengambilan data/sampel dengan menggunakan teknik *simple random sampling* dan alat pengumpulan data adalah kuesioner.

8. Anda akan mendapatkan informasi bila ditemukan tanda-tanda komplikasi hipertensi yang parah selama penelitian ini.
9. Anda juga akan diinformasikan data lain yang berhubungan dengan keadaan anda yang kemungkinan ditemukan saat pengambilan sampel/data berlangsung, kecuali pengobatan. Karena bukan ranah saya sebagai promosi kesehatan.
10. Prosedur pengambilan sampel adalah dengan mengisi kuesioner yang telah di siapkan oleh peneliti, cara ini mungkin menyebabkan rasa tidak nyaman yang kemungkinan dialami oleh subjek, dari tindakan/intervensi/perlakuan yang diterima selama penelitian dan kemungkinan bahaya bagi subjek (atau orang lain termasuk keluarganya) akibat keikutsertaan dalam penelitian. Termasuk risiko terhadap kesehatan dan kesejahteraan subjek dan keluarganya.
11. Keuntungan yang anda peroleh dengan keikutsertaan anda adalah dapat meningkatkan kepatuhan pemeriksaan tekanan darah terutama pada lansia riwayat hipertensi.
12. Penelitian dilakukan dengan harapan dapat memberikan manfaat bagi institusi pendidikan, praktisi kesehatan, responden, dan peneliti.
13. Setelah penelitian ini selesai, anda dapat meneruskan pengendalian/pelayanan kesehatan lanjutan di Puskesmas Kepanjen atau tempat pelayanan kesehatan lainnya dengan membayar sesuai dengan tindakan.
14. Setelah menerima pengobatan atau tindakan kesehatan sebagai hasil penelitian, anda harus menunggu hingga pengobatan atau tindakan kesehatan itu disahkan secara legal.
15. Selama menunggu mengesahkan secara legal, anda dapat menggunakan pengobatan, pengendalian atau tindakan hipertensi sesuai tingkat keparahan.
16. Anda akan diberikan informasi bila didapatkan informasi baru dari penelitian ini ataupun dari sumber lain.
17. Semua data dalam penelitian ini akan disimpan oleh peneliti dalam bentuk proposal selama 6 bulan.
18. Semua informasi yang anda berikan dalam penelitian ini tidak akan disebar luaskan sehingga kerahasiaannya akan terjamin.
19. Penelitian ini merupakan penelitian pribadi dan tidak ada sponsor yang mendanai penelitian ini.
20. Peneliti menjadi peneliti sepenuhnya dalam penelitian ini.
21. Selama penelitian, peneliti tidak akan bertanggungjawab terhadap terjadinya

- risiko cedera atau komplikasi penyakit hipertensi akibat pelaksanaan penelitian.
22. Apabila terjadi risiko lain maka anda bisa mendapatkan pelayanan kesehatan berupa pengendalian hipertensi di Puskesmas Kepanjen atau tempat pelayanan kesehatan lainnya dan terdapat ketidakpastian pembiayaan sesuai tindakan yang dilakukan.
 23. Jika terjadi kecacatan atau kematian akibat penelitian ini, maka tidak ada rencana untuk memberikan kompensasi.
 24. Penelitian ini tidak melibatkan unsur-unsur yang membahayakan kepada individu/subjek sehingga tidak ada jaminan hukum untuk hal tersebut.
 25. Penelitian ini telah mendapat persetujuan etik dari KEPK Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang.
 26. Anda akan diberikan informasi apabila terjadi pelanggaran pelaksanaan protokol penelitian ini dan jika terjadi pelanggaran, maka peneliti akan diberikan sanksi sesuai peraturan yang berlaku sebagai keamanan dan kesejahteraan subjek.
 27. Anda akan diberi tahu bagaimana prosedur penelitian ini berlangsung dari awal sampai selesai penelitian termasuk cara pengisian kuesioner
 28. Semua informasi penting akan diungkapkan selama penelitian berlangsung dan anda berhak untuk menarik data/informasi selama penelitian berlangsung
 29. Hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga akan disimpan kerahasiaannya oleh peneliti, tidak akan diungkapkan kecuali atas ijin anda.
 30. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrumen kuesioner, tidak menggunakan catatan medis, dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda.
 31. Penelitian ini tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda, sehingga tidak diperlukan pengumpulan, penyimpanan, dan penggunaan bahan biologi.
 32. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrumen kuesioner, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita usia subur.
 33. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrumen kuesioner, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk

bila ada wanita hamil/menyusui

34. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrumen kuesioner, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk disitu bila ada individu yang pernah mengalami atau menjadi korban bencana.
35. Penelitian ini tidak dilakukan secara online dan tidak menggunakan alat online atau digital.

Saya berharap Saudara bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini dimana saudara akan melakukan pengisian kuesioner yang terkait dengan penelitian. Setelah Saudara membaca maksud dan tujuan peneliti dan iatas maka saya mohon untuk mengisi nama dan tanda tangan dibawah ini.

Saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Nama : Riatin

Tanda Tangan : 

Terimakasih atas kesediaan anda untuk ikut serta di dalam penelitian ini.

Dengan hormat,

Saksi

Peneliti



Siti Atimah



Friska Pricilia Wibowo

Lampiran 13 Satuan Acara Penyuluhan (SAP)**Satuan Acara Penyuluhan (SAP) Kepatuhan Pemeriksaan****Tekanan Darah Pada Lansia Riwayat Hipertensi**

Topik : Kepatuhan Pemeriksaan Tekanan Darah

Tempat : Posyandu Lansia Melati 5 Desa Mangunrejo Kecamatan Kepanjen

Sasaran : Lansia riwayat hipertensi

Waktu : 12 Februari 2024

A. Latar Belakang

Hipertensi biasanya disebut dengan “*The Silent Killer*” karena hipertensi menjadi sebagian besar kasus yang tidak menunjukkan gejala apapun dan tanpa disadari penderita sudah mengalami komplikasi. Jika hipertensi yang dialami oleh lansia tidak dikendalikan maka akan terjadi komplikasi yang memperburuk keadaan lansia diantaranya kerusakan retina, penyakit pembuluh darah tepi, stroke, gangguan ginjal, gangguan saraf, gangguan otak, dan penyakit jantung (Kemenkes RI, 2019).

Organisasi Kesehatan Dunia World Health Organization (WHO) 2019 menunjukkan bahwa prevalensi hipertensi secara global sekitar 22% dari total penduduk di dunia. Menurut Riskesdas dalam (Kemenkes RI, 2021) prevalensi hipertensi di Indonesia sebesar 34,1% mengalami peningkatan dibandingkan prevalensi hipertensi pada Riskesdas Tahun 2013 sebesar 25,8%. Prevalensi lansia hipertensi di Jawa Timur tahun 2020 sebesar 35,6% atau sekitar kurang lebih 3.919.489 penduduk dengan presentase hipertensi pada lansia sebesar 21,9% atau sekitar 154.106 yang telah mendapat pelayanan kesehatan di wilayah Kabupaten Malang (Dinkes Jatim, 2021). Jumlah prevalensi hipertensi akan terus meningkat setiap tahunnya dan diperkirakan pada tahun 2025 setiap tahunnya sekitar 9,4 juta orang meninggal akibat dari hipertensi dan komplikasinya (Kemenkes RI, 2019)

Upaya yang dapat dilakukan untuk mencegah adanya komplikasi hipertensi pada lansia adalah melalui pengendalian hipertensi dengan cara memperbaiki gaya hidup yakni pola makan, pola aktivitas fisik, pola tidur, dan kepatuhan dalam pemeriksaan tekanan darah. Bagi lansia riwayat hipertensi dianjurkan untuk patuh memeriksakan tekanan darahnya minimal satu bulan sekali, hal ini sesuai dengan teori kepatuhan menurut (Notoatmodjo, 2018) bahwa kepatuhan pasien adalah perilaku pasien terhadap suatu anjuran, tindakan atau peraturan yang harus dilakukan atau ditaati.

Masih tingginya penyakit hipertensi disebabkan karena masih buruknya perilaku masyarakat tentang hipertensi dan pengendalian terhadap faktor-faktor yang memicu terjadinya hipertensi. Perilaku yang buruk karena kurangnya informasi, sosialisasi atau promosi kesehatan dari tenaga kesehatan tentang hipertensi juga menjadi faktor pendukung masih banyaknya lansia yang menderita hipertensi (Wiliyanarti & Aisyah, 2023).

B. Tujuan

1. Tujuan Umum

Sasaran mampu memahami dan mengetahui tentang kepatuhan pemeriksaan tekanan darah.

2. Tujuan Khusus

Setelah mengikuti kegiatan intervensi, diharapkan sasaran dapat mengetahui :

- a) Pengertian hipertensi
- b) Penyebab hipertensi
- c) Faktor risiko hipertensi
- d) Gejala hipertensi
- e) Komplikasi hipertensi
- f) Upaya pengendalian hipertensi
- g) Tujuan pemeriksaan darah
- h) Manfaat pemeriksaan darah
- i) Dampak apabila tidak melakukan pemeriksaan darah
- j) Tempat untuk melakukan pemeriksaan darah

C. Sasaran

Lansia riwayat hipertensi di Posyandu Lansia Melati 5 Desa Mangunrejo Kecamatan Kepanjen.

D. Metode

Kegiatan intervensi dilakukan di Posyandu Lansia Melati 5 Desa Mangunrejo menggunakan metode diskusi, ceramah, dan tanya jawab dengan menggunakan indikator keberhasilan *pre-test* dan *post-test*.

E. Media

Media yang digunakan berupa media audiovisual berupa media video edukatif berbahasa Jawa.

F. Kegiatan Penyuluhan

Tahap Kegiatan	Waktu	Kegiatan Penyuluhan	Kegiatan Sasaran	Metode	Media
Persiapan	-	<ul style="list-style-type: none"> • Izin kepada kepala lahan penelitian • Menanyakan data identitas lansia kepada kader • Pengumpulan data 	-	Wawancara, observasi, dan pengamatan	Lembar observasi
Sebelum intervensi	15 menit	<ul style="list-style-type: none"> • Membuka dengan salam • Memperkenalkan diri • Menjelaskan maksud dan tujuan • Membagikan <i>inform consent</i> • Menanyakan kepatuhan pemeriksaan tekanan darah • Membagikan <i>pre-test</i> 	<ul style="list-style-type: none"> • Menjawab salam • Mendengarkan dan menyimak • Menyetujui <i>inform consent</i> • Menjawab kepatuhan 	Diskusi	Lembar observasi dan video edukatif

Tahap Kegiatan	Waktu	Kegiatan Penyuluhan	Kegiatan Sasaran	Metode	Media
		<ul style="list-style-type: none"> • Membagikan video edukatif berbahasa Jawa melalui <i>WhatsApp Group</i> 	<p>pemeriksaan tekanan darah</p> <ul style="list-style-type: none"> • Menggerjakan <i>pre-test</i> • Menyimak video edukatif 		
Intervensi					
Pembukaan	5 menit	<ul style="list-style-type: none"> • Melakukan absensi • Membagikan konsumsi • Membuka dengan salam • Memperkenalkan diri • Menjelaskan maksud dan Tujuan 	<ul style="list-style-type: none"> • Menjawab salam • Mendengarkan dan menyimak 	Ceramah	-
Kegiatan inti	5 menit	<p>Menampilkan video edukatif berbahasa Jawa, yang berisi tentang :</p> <ol style="list-style-type: none"> a) Pengertian hipertensi b) Penyebab hipertensi c) Faktor risiko hipertensi d) Gejala hipertensi e) Komplikasi hipertensi f) Upaya pengendalian hipertensi g) Tujuan pemeriksaan tekanan darah 	Mendengarkan dan menyimak materi yang disampaikan	Ceramah	Video edukatif

Tahap Kegiatan	Waktu	Kegiatan Penyuluhan	Kegiatan Sasaran	Metode	Media
		h) Manfaat pemeriksaan tekanan darah i) Dampak apabila tidak melakukan pemeriksaan tekanan darah j) Tempat untuk melakukan pemeriksaan tekanan darah			
Penutup	15 menit	<ul style="list-style-type: none"> • Melakukan tanya jawab • Menyampaikan kesimpulan • Membagikan <i>post-test</i> • Pengumuman pemenang • Pembagian <i>souvenir</i> dan konsumsi • Sesi dokumentasi • Mengakhiri kegiatan dengan memberi salam 	<ul style="list-style-type: none"> • Menanyakan hal yang belum dipahami • Menjawab pertanyaan • Mengerjakan <i>post-test</i> • Sesi Dokumentasi • Menjawab salam 	Ceramah, diskusi, dan tanya jawab	-

F. Lampiran

1. Pengertian Hipertensi

Menurut (Kemenkes RI, 2019) hipertensi adalah istilah medis dari penyakit tekanan darah tinggi. Kondisi ini dapat mengakibatkan berbagai komplikasi kesehatan yang membahayakan nyawa sekaligus meningkatkan risiko terjadinya penyakit jantung, stroke, bahkan kematian. Tekanan darah bisa diartikan sebagai kekuatan yang diberikan oleh sirkulasi darah terhadap dinding arteri tubuh, yaitu pembuluh darah utama yang berada dalam tubuh.

Besarnya tekanan ini bergantung pada resistensi pembuluh darah dan seberapa keras jantung bekerja. Semakin banyak darah yang dipompa oleh jantung dan semakin sempit pembuluh darah arteri, maka tekanan darah akan semakin tinggi.

2. Penyebab Hipertensi

Menurut (Dewi Astuti, 2022) hipertensi disebabkan oleh berbagai macam faktor, diantaranya :

a. Faktor genetik atau keturunan

Salah satu penyebab hipertensi bisa jadi karena faktor genetik atau keturunan. Itu artinya, ada mutasi gen atau kelainan genetik yang diwarisi orangtua, secara genetik dapat menyebabkan hipertensi.

b. Perubahan fisik yang semakin menua

Bisa menjadi penyebab hipertensi apabila terdapat perubahan fungsi ginjal karena penuaan, maka keseimbangan garam dan cairan alami tubuh akan terganggu. Sehingga, tekanan darah tubuh ikut meningkat.

c. Pola hidup tidak sehat

Dalam pemilihan pola hidup yang dijalani merupakan penyebab hipertensi yang paling sering terjadi. Sebagai contoh, kebiasaan merokok, terlalu banyak konsumsi makanan asin, terlalu banyak konsumsi makanan manis, serta kurangnya aktivitas fisik. Hal-hal tersebut yang dapat menyebabkan kelebihan berat badan (obesitas) sehingga bisa meningkatkan faktor risiko hipertensi.

3. Faktor Risiko Hipertensi

Istilah “faktor risiko” itu sendiri sebetulnya bukan penyebab hipertensi atau tekanan darah tinggi secara langsung. Faktor risiko adalah kebiasaan, kondisi, dan hal-hal serupa yang bisa meningkatkan risiko terkena penyakit. Oleh sebab itu, semakin banyak faktor risiko penyebab hipertensi, semakin besar pula peluang terjadinya hipertensi.

Faktor risiko hipertensi terbagi menjadi dua, yaitu yang tidak bisa diubah dan dapat diubah. Beberapa faktor risiko penyebab hipertensi menurut (Kemenkes RI, 2019) diantaranya :

a. Faktor Risiko yang Tidak Dapat Diubah

- Umur

Selain dari kebiasaan hipertensi juga dapat muncul dari beberapa faktor lain seperti umur terutama pada kelompok umur 31-44 tahun (31,6%), umur 45-54 tahun (45,3%), umur 55-64 tahun (55,2%). Dapat disimpulkan bahwa prevalensi penderita hipertensi paling tinggi berusia di atas 65 tahun.

- Jenis kelamin

Pria mempunyai risiko 2 sampai 3 kali lebih banyak mengalami peningkatan tekanan darah sistolik dibanding wanita. Setelah memasuki *menopause*, prevalensi hipertensi pada wanita meningkat. Setelah usia 65 tahun, akibat faktor hormonal pada wanita kejadian hipertensi lebih tinggi daripada pria.

- Riwayat keluarga

Salah satu penyebab hipertensi bisa jadi karena faktor genetik atau keturunan. Itu artinya, ada mutasi gen atau kelainan genetik yang diwarisi orang tua, secara genetik dapat menyebabkan hipertensi.

b. Faktor Risiko Dapat Diubah

- Merokok
- Kurang makan buah dan sayur
- Konsumsi garam berlebih
- Berat badan berlebih atau kegemukan
- Kurang aktivitas fisik
- Konsumsi alkohol berlebih
- Stres

4. Gejala Hipertensi

Menurut (Kemenkes RI, 2018) seseorang yang menderita hipertensi akan merasakan beberapa gejala yang timbul, antara lain :

- Sakit kepala
- Gelisah
- Jantung berdebar-debar
- Pusing dan penglihatan kabur
- Rasa sakit di dada
- Mudah lelah

5. Komplikasi Hipertensi

Menurut (Widyawati, 2021) hipertensi dapat menjadi pemicu utama untuk beberapa penyakit kronis seperti :

- Penyakit jantung
- Gagal ginjal dan stroke
- Penyakit *vaskular perifer* (penyempitan pembuluh darah)
- Kerusakan pembuluh darah retina yang mengakibatkan gangguan penglihatan.

6. Upaya Pengendalian Hipertensi

Menurut (Kemenkes RI, 2018), untuk mengendalikan hipertensi sangat penting untuk mengatur pola makan, yaitu dengan memperhatikan hal-hal sebagai berikut :

- Rutin memeriksakan tekanan darahnya minimal satu bulan sekali
- Kurangi minum minuman yang mengandung soda, minuman kaleng dan botol. Minuman bersoda dan mengandung bahan pengawet banyak mengandung *sodium (natrium)*.
- Kurangi makan daging, ikan, kerang, kepiting, dan susu, camilan atau snack yang asin dan gurih.
- Hindari makan makanan ikan asin, telur asin, otak, vitsin (*Monosodium Glutamate/MSG*), soda kue, jeroan, sarden, udang, dan cumi-cumi.
- Konsumsi makanan yang dianjurkan seperti sayuran segar, buah segar, tempe, tahu, kacang-kacangan, ayam dan telur.

- Diet rendah kolesterol. Makanan yang dikonsumsi sebaiknya mengandung lemak baik dan sedikit mengandung lemak jahat seperti kolesterol, seperti makanan mengandung gula murni, daging, ayam, kuning telur, dan sarden. Selain itu, juga diimbangi dengan berolahraga secara teratur dan hidup sehat serta tidak merokok.

7. Tujuan Pemeriksaan Tekanan Darah

Menurut Kemenkes RI (2016), pemeriksaan tekanan darah merupakan upaya promotif dan preventif dengan tujuan, yaitu :

- Meningkatkan kesadaran, kemauan, dan kemampuan masyarakat untuk mendeteksi faktor risiko bersama yang menjadi penyebab utama terjadinya penyakit tidak menular, seperti hipertensi karena mengkonsumsi makanan tinggi garam, kurang beraktivitas fisik, menggunakan rokok serta mengkonsumsi alkohol.
- Mendorong dan menggerakkan masyarakat untuk melakukan modifikasi perilaku berisiko menjadi perilaku hidup sehat yang dimulai dari individu, keluarga, dan masyarakat.
- Mendeteksi masyarakat yang mempunyai faktor risiko hipertensi serta mendorong rujukan ke Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama (FKTP) untuk ditatalaksana lebih lanjut sesuai standar.
- Mengurangi terjadinya komplikasi, kecacatan, dan kematian prematur akibat penyakit tidak menular karena ketidaktahuan keterlambatan untuk mendeteksi PTM utamanya hipertensi pada tahap dini.

8. Manfaat Pemeriksaan Tekanan Darah

Penyakit hipertensi dapat dideteksi dengan cara mengukur tekanan darah. Hal tersebut disebabkan karena banyak penderita yang tidak memiliki tanda atau gejala peringatan sehingga banyak masyarakat yang tidak menyadari bila tekanan darahnya tinggi. Jadi, pemeriksaan tekanan darah melalui cek tensi dapat mencegah secara dini risiko komplikasi penyakit hipertensi (Rizal, 2022).

9. Dampak Apabila Tidak Melakukan Pemeriksaan Tekanan Darah

Penyakit hipertensi dikenal sebagai “*Silent Killer*” atau pembunuh diam-diam karena dapat menyebabkan kematian dan menyerang siapa saja dengan tiba tiba yang tak jarang tanpa menimbulkan tanda dan gejala. Sehingga dampak yang terjadi apabila tidak memeriksakan tekanan darah, yaitu timbulnya penyakit komplikasi hingga meninggal. Beberapa penyakit komplikasi yang dapat timbul, diantaranya yakni stroke, *retinopathy*, *hipertrofi vebtrikel kiri*, *angina* atau AMI (*Infark Miokard Akut*), gagal jantung, dan gagal ginjak kronik (Irwan, 2016).

10. Tempat Untuk Melakukan Pemeriksaan Tekanan Darah

Pemeriksaan tekanan darah dapat dilakukan di fasilitas kesehatan terdekat, seperti di apotek yang memiliki mesin pengukur tekanan darah, klinik, rumah sakit, puskesmas, hingga monitor tekanan darah rumahan yang dapat digunakan personal. Namun, pemeriksaan tekanan darah tetap disarankan dilakukan oleh petugas kesehatan (Rizal, 2022).

Lampiran 14 Kisi-Kisi Kuesioner Penelitian

KISI – KISI KUESIONER KEPATUHAN

No	Indikator	Nomor Soal
1.	Kepatuhan pemeriksaan tekanan darah pada lansia riwayat hipertensi	1, 2, 3, 8, 9, 10, 11, 12
2.	Gaya hidup lansia	4, 5, 6,
3.	Sikap tenaga kesehatan	7, 13
4.	Ketersediaan sarana dan prasarana dalam pengendalian hipertensi	14
	Total Soal	14

A. Kriteria Penilaian

- 1 = tidak pernah
- 2 = kadang-kadang
- 3 = sering
- 4 = selalu

B. Kriteria Pemberian Skor

- 1) Skor minimum = 14
- 2) Skor maksimum = 56

C. Kriteria Skor

- 1) Skor 14-34 = nilai tidak patuh pemeriksaan tekanan darah
- 2) Skor 35-56 = nilai patuh pemeriksaan tekanan darah

Lampiran 15 Kuesioner Penelitian

**KUESIONER PENELITIAN PENGARUH VIDEO EDUKATIF BERBAHASA JAWA TERHADAP
KEPATUHAN PEMERIKSAAN TEKANAN DARAH

PADA LANSIA RIWAYAT HIPERTENSI DI POSYANDU MELATI 5 WILAYAH KERJA
PUSKESMAS KEPANJEN**

A. IDENTITAS RESPONDEN

1.	Nomor Responden	
2.	Nama Inisial Responden	
3	Jenis Kelamin	
4.	Umur	
5.	Pendidikan Terakhir	
6.	Pekerjaan	

B. KEPATUHAN PEMERIKSAAN TEKANAN DARAH

**Jawablah pernyataan pada lembar berikut ini dengan cara memberi tanda “✓”
(checklist) pada kolom yang dianggap benar!**

Keterangan :

1 = Tidak pernah 3 = Sering

2 = Kadang - kadang 4 = Selalu

No	Pernyataan	Penilaian			
		1	2	3	4
1.	Saya melakukan pemeriksaan tekanan darah minimal satu bulan sekali				
2.	Selama pemeriksaan tekanan darah, saya memperhatikan hasilnya				
3.	Saya melakukan pemeriksaan tekanan darah secara mandiri (selain ke posyandu lansia)				
4.	Saya mengkonsumsi makanan yang banyak garam				
5.	Saya mengkomsumsi makanan dengan menggunakan bahan tambahan atau penyedap rasa				
6.	Saya melakukan aktivitas fisik				
7.	Petugas kesehatan memberikan dukungan mengenai pentingnya pemeriksaan tekanan darah				

No	Pernyataan	Penilaian			
		1	2	3	4
8.	Saya menjalani instruksi, arahan, atau nasihat petugas kesehatan mengenai kepatuhan pemeriksaan tekanan darah				
9.	Saya yakin apabila melakukan pemeriksaan darah maka komplikasi dari hipertensi dapat dicegah				
10.	Saya melakukan kunjungan rutin ke posyandu lansia setiap Bulan				
11.	Keluarga saya mendukung dalam kepatuhan pemeriksaan tekanan darah				
12.	Kader posyandu lansia memberikan himbauan kepada lansia untuk melelakukan pemeriksaan tekanan darah				
13.	Petugas kesehatan memberikan dukungan kepada lansia untuk berperilaku sehat				
14.	Sarana dan prasarana dalam pengendalian hipertensi digunakan sebaik mungkin				

Lampiran 16 Standar Operasional Prosedur (SOP)

Standar Operasional Prosedur (SOP) Kepatuhan Pemeriksaan Tekanan Darah Pada Lansia Riwayat Hipertensi

Judul : Kepatuhan Pemeriksaan Tekanan Darah Pada Lansia Riwayat Hipertensi
Menggunakan Video Edkatif Berbahasa Jawa

Tempat : Posyandu Lansia Melati 5 Desa Mangunrejo Kecamatan Kepanjen

Sasaran : Lansia riwayat hipertensi

Waktu : 12 Februari 2024

Durasi : 5 menit 48 detik

No	Topik	Deskripsi	Narasi dan Adegan	Durasi
1.	<i>Opening</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Perkenalan 	-	13,8 detik
2.	<i>Present</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Logo Kemenkes • Logo GERMAS • Logo Poltekkes Malang • Judul 	<i>Dubbing</i>	7,4 detik
3.	<i>Scene 1</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Pengertian hipertensi 	<ul style="list-style-type: none"> • Muncul animasi lansia penderita hipertensi • Penjelasan hipertensi (<i>dubbing</i>) • Penjelasan jumlah penderita hipertensi (<i>dubbing</i>) 	26,1 detik
4.	<i>Scene 2</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Jumlah penderita hipertensi 	<ul style="list-style-type: none"> • Muncul animasi lansia • Penjelasan jumlah penderita hipertensi (<i>dubbing</i>) 	12 detik
5.	<i>Scene 3</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Penyebab hipertensi 	<ul style="list-style-type: none"> • Muncul animasi lansia • Muncul animasi penyebab dari hipertensi • Penjelasan penyebab hipertensi (<i>dubbing</i>) 	23,2 detik
6.	<i>Scene 4</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Faktor risiko hipertensi 	<ul style="list-style-type: none"> • Muncul animasi faktor risiko hipertensi yang dapat dan tidak dapat diubah • Penjelasan faktor risiko hipertensi (<i>dubbing</i>) 	39,9 detik

No	Topik	Deskripsi	Narasi dan Adegan	Durasi
7.	<i>Scene 5</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Gejala hipertensi • Komplikasi hipertensi 	<ul style="list-style-type: none"> • Muncul animasi lansia • Penjelasan gejala hipertensi (<i>dubbing</i>) • Penjelasan komplikasi hipertensi (<i>dubbing</i>) 	27,1 detik
8.	<i>Scene 6</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Upaya pengendalian hipertensi 	<ul style="list-style-type: none"> • Muncul animasi pemeriksaan tekanan darah, minuman bersoda, dilarang konsumsi terlalu banyak garam, memperbanyak konsumsi buah dan sayur • Penjelasan upaya pengendalian hipertensi (<i>dubbing</i>) 	32,8 detik
9.	<i>Scene 7</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Tujuan pemeriksaan tekanan darah 	<ul style="list-style-type: none"> • Muncul animasi lansia • Penjelasan tujuan pemeriksaan tekanan darah (<i>dubbing</i>) 	40,8 detik
10.	<i>Scene 8</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Manfaat pemeriksaan tekanan darah 	<ul style="list-style-type: none"> • Muncul animasi lansia • Penjelasan manfaat pemeriksaan tekanan darah (<i>dubbing</i>) 	20,2 detik
11.	<i>Scene 9</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Dampak apabila tidak melakukan pemeriksaan tekanan darah 	<ul style="list-style-type: none"> • Muncul animasi stroke • Muncul animasi gagal jantung • Muncul animasi orang meninggal • Penjelasan dampak apabila tidak melakukan pemeriksaan tekanan darah (<i>dubbing</i>) 	21,3 detik
12.	<i>Scene 10</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Tempat pemeriksaan tekanan darah 	<ul style="list-style-type: none"> • Muncul animasi apotek • Muncul animasi klinik • Muncul animasi puskesmas • Muncul animasi rumah sakit • Penjelasan tempat pemeriksaan tekanan darah (<i>dubbing</i>) 	22,5 detik

No	Topik	Deskripsi	Narasi dan Adegan	Durasi
13.	<i>Scene 11</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Peran keluarga, kader posyandu lansia, dan petugas kesehatan dalam kepatuhan lansia untuk melakukan pemeriksaan tekanan darah 	<ul style="list-style-type: none"> • Muncul animasi keluarga • Muncul animasi kader posyandu lansia • Muncul animasi petugas kesehatan • Penjelasan peran keluarga, kader posyandu lansia, dan petugas kesehatan (<i>dubbing</i>) 	24,5 detik
14.	<i>Scene 12</i>	Terminasi	<ul style="list-style-type: none"> • Muncul animasi lansia • Kesimpulan dari video (<i>dubbing</i>) • Harapan setelah menonton video (<i>dubbing</i>) 	14,5 detik
15.	<i>Closing</i>	Ucapan terima kasih	<ul style="list-style-type: none"> • Pantun dan salam penutup 	25,5 detik

Lampiran 17 Story Board Media Video Edukatif Berbahasa Jawa

No	Topik	Story Board				
1.	<i>Opening</i>	 <p>Friska Pricilia Wibowo Poltekkes Kemenkes Malang Sarjana Terapan Promosi Kesehatan</p>				
2.	<i>Present</i>	 <p>Mituhu Pamriksan Tekanan Darah Kanthi Rutin Ing Tiyang Sepah Kagem Riwayat Hipertensi</p>				
3.	<i>Scene 1</i>	 <p>Tekanan sistolikipun >140 mmHg lan tekanan diastolikipun >90 mmHg. Dipun sebut "The Silent Killer" utawi kasebat nyedani meneng-meneng.</p>				
4.	<i>Scene 2</i>	 <p>Hipertensi datheng tiyang sepath ing Kabupaten Malang tahun 2022 punika minangka 30.366.000 tiyang</p>				
5.	<i>Scene 3</i>	 <p>PENYEBAB HIPERTENSI</p> <ul style="list-style-type: none"> Gaya urip kang mbeten sehat Owah-owahan awak kang tambah tuwa Genetik utawi keturunan 				
6.	<i>Scene 4</i>	 <p>FAKTOR RISIKO HIPERTENSI</p> <table border="1"> <tr> <td>MBOTEN SAGET DIPUN RUBAH</td> <td>SAGET DIPUN RUBAH</td> </tr> <tr> <td> <ul style="list-style-type: none"> Yuswa Jenis Kelamin Riwayat Keluarga </td> <td> <ul style="list-style-type: none"> Ngerokok Kurang ngonsumsi woh ian sayur Lemu/obesitas Ngonsumsi kekukuhnan sareng Kurang olahraga </td> </tr> </table>	MBOTEN SAGET DIPUN RUBAH	SAGET DIPUN RUBAH	<ul style="list-style-type: none"> Yuswa Jenis Kelamin Riwayat Keluarga 	<ul style="list-style-type: none"> Ngerokok Kurang ngonsumsi woh ian sayur Lemu/obesitas Ngonsumsi kekukuhnan sareng Kurang olahraga
MBOTEN SAGET DIPUN RUBAH	SAGET DIPUN RUBAH					
<ul style="list-style-type: none"> Yuswa Jenis Kelamin Riwayat Keluarga 	<ul style="list-style-type: none"> Ngerokok Kurang ngonsumsi woh ian sayur Lemu/obesitas Ngonsumsi kekukuhnan sareng Kurang olahraga 					

No	Topik	Story Board
7.	Scene 5	<p>GEJALA HIPERTENSI Ngelu, gugup, jantung deg-degan, soca kabur, nyeri dada, lan gampang kesel</p> <p>KOMPLIKASI HIPERTENSI Penyakit jantung lan ginjal, stroke utawi pecah pembuluh darah, karusakan soca, lan saraf</p>
8.	Scene 6	<p>PENGENDALIAN HIPERTENSI</p> <p>Rutin pamriksan tekanan darah, ngurangi omben-omben bersoda lan ngurangi sarem, uga ngonsumsi sayuran lan woh kang seger</p>
9.	Scene 7	<p>TUJUAN PAMRIKSAN TEKANAN DARAH</p> <p>Nambah kesadaran kango ndeteksi faktor risiko sing nyebabake hipertensi, nyengkuyung tiyang sepeh kango ngetrapake gaya urip sehat, nyuda kedadeyan komplikasi, kecatatan, lan sedho</p>
10.	Scene 8	<p>MANFAAT PAMRIKSAN TEKANAN DARAH</p> <p>Penyakit hipertensi sageet dideteksi dini kanthi ngukur tekanan darah. Amargi kathah sing nandhang gerah mboten ngadah tandha utawi gejala saenga mboten ngertos</p>
11	Scene 9	<p>DAMPAK MBOTEN NINDAKAKE PAMRIKSAN TEKANAN DARAH KANTHI RUTIN</p> <p>Penyakit komplikasi kango njalari sedho Stroke Penyakit jantung lan ginjal, gagal ginjal kronik Kerusakan soca lan saraf</p>
12.	Scene 10	<p>PANGGONAN KANGO NINDAKAKE PAMRIKSAN TEKANAN DARAH KANTHI RUTIN</p> <p>Apotek, klinik, puskesmas, rumah sakit, posyandu lansia ugi tensimeter sing sageet digunakake kanthi pribadi</p>

No	Topik	Story Board
13.	Scene 11	<p>Keluarga Kader Posyandu Lansia Petugas Kesehatan</p>
14.	Scene 12	<p>Mulane ampun kesupen damel tiyang sepaht utamane ingkang nggadah riwayat hipertensi kanggo pamriksan tekanan darah kanthi rutin paling sethithik sesasi pisan</p>
15.	Closing	<p>Tumbas bubur nalika pas sahur Mundhut kopi nganggo teken Cekap semanten anggone kula matur Ngapunten menawi salah ngaturaken</p> <p>Maturnyuwun sampun ningali</p>

Lampiran 18 Lembar Uji Validitas Kelayakan Media Ahli Materi

LEMBAR UJI VALIDITAS KELAYAKAN MEDIA AHLI MATERI

Judul penelitian : Pengaruh Video Edukatif Berbahasa Jawa Terhadap Pemeriksaan Tekanan Darah Secara Rutin Pada Lansia Riwayat Hipertensi Di Ponsyandu Melati 5 Wilayah Kerja Puskesmas Kepanjen

Peneliti : Friska Pricilia Wibowo

Ahli Materi : Dr. Farida Halis DK, S.Kp, M.Pd

Tujuan :

Supaya Produk media edukasi berupa Video Edukatif Berbahasa Jawa tentang Hipertensi pada lansia penderita Hipertensi di Posyandu lansia memiliki kelayakan sebagai Media Edukasi dalam program promosi kesehatan, saya sebagai peneliti sangat berharap untuk diberikan penilaian, kritik, dan saran ditinjau dari isi pesan/materi edukasi demi peningkatan kualitas media dengan memberikan tanda *checklist* (✓) pada kolom yang telah disediakan di lembar validasi. Demikian atas bantuan dan partisipasinya saya ucapkan terima kasih.

Keterangan :

3 = Layak

2 = Cukup Layak

1 = Kurang Layak

A. Penilaian media

No	Aspek yang dinilai	Skor		
		3	2	1
1	Kualitas isi pesan/materi			
	1) Sesuai tujuan pembelajaran	✓		
	2) Lengkap dengan ide	✓		
	3) Kebenaran materi	✓		
	4) Mudah untuk dipahami	✓		
	5) Sistematis, sesuai alur logika dan jelas	✓		
	6) Menyentuh perasaan (emosi)	✓		
	7) Sesuai perkembangan jiwa sasaran	✓		
	8) Menimbulkan daya tarik sasaran	✓		

No	Aspek yang dinilai	Skor		
		3	2	1
	9) Mendorong sasaran untuk menerapkan dalam kehidupan sehari – hari	✓		
2	Kualitas pembelajaran			
	1) Merangsang timbulnya partisipasi untuk mempelajari media	✓		
	2) Merangsang tumbuhnya kerjasama dalam belajar	✓		
	3) Menimbulkan saling ketergantungan positif dalam belajar	✓		
	4) Merasa lebih bergairah dan bersemangat untuk belajar	✓		
	5) Lebih fleksibel dalam mencapai tujuan belajar	✓		
	6) Media edukasi interaktif	✓		
	7) Menjadi sumber belajar yang memadai	✓		
	8) Pembelajaran berpusat pada sasaran edukasi	✓		
	9) Evaluasi belajar mengacu pada tujuan pembelajaran	✓		
	10) Memberi umpan balik terhadap hasil evaluasi	✓		

B. Kelayakan aspek kualitas materi dan pembelajaran

No	Jenis Kekurangan	Saran perbaikan
		tambahkan Daftar isi dlm bentuk video

C. Kesimpulan

Rekomendasi : Lingkari nomor yang sesuai penilaian.

1. Layak digunakan
2. Layak digunakan dengan perbaikan
3. Tidak layak digunakan

Malang, 11 Januari 2024
Ahli Materi,



Dr. Farida Halis DK, S. Kp, M.Pd
NIP. 196402221988032003

Lampiran 19 Lembar Uji Validasi Story Board

LEMBAR UJI VALIDASI STORYBOARD VIDEO

Judul penelitian : Pengaruh Video Edukatif Berbahasa Jawa Terhadap Pemeriksaan Tekanan Darah Secara Rutin Pada Lansia Riwayat Hipertensi Di Posyandu Melati 5 Wilayah Kerja Puskesmas Kepanjen

Peneliti : Friska Pricia Wibowo

Ahli Materi : Dr. Farida Halis DK, S.Kp, M.Pd

Tujuan :

Supaya Produk media edukasi berupa Video Edukatif Berbahasa Jawa tentang Hipertensi pada lansia penderita Hipertensi di Posyandu lansia memiliki kelayakan sebagai Media Edukasi dalam program promosi kesehatan, saya sebagai peneliti sangat berharap untuk diberikan penilaian, kritik, dan saran ditinjau dari isi pesan/materi edukasi demi peningkatan kualitas media dengan memberikan tanda *checklist* (✓) pada kolom yang telah disediakan di lembar validasi. Demikian atas bantuan dan partisipasinya saya ucapan terima kasih.

Keterangan :

5 = Sangat Layak

4 = Layak

3 = Cukup Layak

2 = Kurang Layak

1 = Tidak Layak

A. Penilaian Aspek Materi dan Media

1. Penilaian Aspek Materi

No	Aspek yang dinilai	Skor				
		5	4	3	2	1
1	Kualitas isi pesan	✓				
	1) Video Edukatif Berbahasa Jawa dapat menjelaskan materi dengan mudah dan berkaitan dengan kehidupan sehari-hari					
	2) Video Edukatif Berbahasa Jawa menarik untuk digunakan sebagai media pembelajaran (edukasi)					
	3) Video Edukatif Berbahasa Jawa menjelaskan dengan gambar-gambar (ilustrasi) yang menarik					
2	Kualitas pembelajaran Sasaran Edukasi	✓				
	1) Pembelajaran menggunakan Edukatif Berbahasa Jawa lebih menarik					
	2) Pembelajaran menggunakan Video Edukatif Berbahasa Jawa terasa lebih menyenangkan					

No	Aspek yang dinilai	Skor				
		5	4	3	2	1
	3) Menggunakan Video Edukatif Berbahasa Jawa dapat lebih memahami materi terkait disebabkan oleh tekanan darah atau hipertensi	✓				

2. Penilaian Aspek Media

No	Aspek yang dinilai	Skor				
		5	4	3	2	1
A.	UNSUR AUDIO	✓				
1.	Kualitas Dialog/ <i>Narration</i> /Suara Manusia					
2.	Kualitas dan Variasi <i>Sound Effect</i>					
3.	Variasi Fungsi Audio (Musik Latar, Transisi, dll)					
4.	Kualitas Teknis/Efek Audio					
B.	UNSUR VISUAL	✓	.			
1.	Kualitas Objek					
2.	Kualitas <i>Lighting</i> /Pencahayaan					
3.	Kualitas Gambar/Video					
4.	Kualitas efek visual (Transisi dan Animasi)					
5.	Kualitas warna/pengaturan warna					
6.	Hubungan antara Video, <i>Dubbing</i> , dan Musik Latar					
C.	UNSUR BAHASA	✓				
1.	Kebakuan bahasa yang digunakan					
2.	Keefektifan kalimat yang digunakan					
3.	Kejelasan dan kelengkapan informasi yang disampaikan dengan bahasa atau kalimat					
D.	UNSUR PENDUKUNG	✓				
1.	Kualitas <i>Cover</i>					
2.	Kualitas <i>Editing</i>					
3.	Kejelasan <i>Caption/Teks</i>					
4.	Keseimbangan Ruang (Tata Letak)					

Saran/Komentar :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Lampiran 20 Rincian Anggaran Penelitian

No	Kegiatan	Harga (Rp)	Jumlah	Total (Rp)
1.	Persiapan Penelitian			
	a. Izin Layak Etik Penelitian	250.000,00	1 buah	250.000,00
	b. Print Surat Izin Penelitian	500,00	5 lembar	2.500,00
	c. Foto Copy Surat Izin Penelitian	250,00	5 lembar	1.250,00
	d. Foto Copy Informed Consent	250,00	165 lembar	41.250,00
	e. Foto Copy PSP	250,00	33 lembar	8.250,00
	f. Foto Copy Pre-Test	250,00	66 lembar	16.500,00
	g. Materai	12.000,00	1 buah	12.000,00
2.	Pelaksanaan Penelitian			
	a. Foto Copy Post-Test	250,00	66 lembar	16.500,00
	b. Print Absensi	500,00	3 lembar	1.500,00
	c. Sewa LCD dan Proyektor	200.000,00	1 buah	200.000,00
	d. Konsumsi	6.000,00	46 buah	276.000,00
	e. Souvenir Responden, Kader, dan Praktisi Kesehatan	2.500,00	46 buah	115.000,00
	f. Souvenir Kader dan Praktisi Kesehatan	3.500,00	13 buah	45.500,00
	g. Kresek	250,00	46 buah	11.500,00
	h. Isi Staples	3.500,00	1 buah	3.500,00
	i. ATK	1.000,00	33 buah	33.000,00
	Total			Rp. 1.034.250

Lampiran 21 Output Data Karakteristik Responden

a. Data Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis Kelamin

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cummulative Percent
Valid	Laki-laki	2	6.06	6.06	6.06
	Perempuan	31	93.94	93.94	93.94
	Total	33	100.0	100.0	

b. Data Karakteristik Responden Berdasarkan Umur

Umur

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cummulative Percent
Valid	60 tahun	2	6.06	6.06
	62 tahun	8	24.24	24.24
	63 tahun	5	15.15	15.15
	65 tahun	9	27.27	27.27
	67 tahun	3	9.09	9.09
	68 tahun	1	3.04	3.04
	70 tahun	5	15.15	15.15
	Total	33	100.0	100.

c. Data Karakteristik Responden Berdasarkan Pendidikan

Pendidikan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cummulative Percent
Valid	SD	30	90.90	90.90
	SMP	3	9.10	9.10
	Total	33	100.0	100.0

d. Data Karakteristik Responden Berdasarkan Pekerjaan

Pekerjaan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cummulative Percent
Valid	Pedagang	6	18.18	18.18
	Petani	18	54.54	54.54
	Buruh	7	21.22	21.22
	Swasta/Wiraswasta	2	6.06	6.06
	Total	33	100.0	100.0

Lampiran 22 Hasil Uji Validitas Kuesioner Kepatuhan

Pernyataan 8	Pearson Correlation	.188	.188	1.000**	.286	.188	1.000**	.138	1	.138	.973**	1.000**	.163	.175	1.000**	.446*
	Sig. (2-tailed)	.319	.319	<.001	.126	.319	<.001	.466		.466	<.001	<.001	.389	.354	<.001	.013
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Pernyataan 9	Pearson Correlation	.950**	.950**	.138	-.545**	.950**	.138	1.000**	.138	1	.144	.138	.904**	.867**	.138	.375*
	Sig. (2-tailed)	<.001	<.001	.466	.002	<.001	.466	<.001	.466		.447	.466	<.001	<.001	.466	.041
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Pernyataan 10	Pearson Correlation	.191	.191	.973**	.257	.191	.973**	.144	.973**	.144	1	.973**	.173	.115	.973**	.417*
	Sig. (2-tailed)	.313	.313	<.001	.170	.313	<.001	.447	<.001	.447		<.001	.360	.544	<.001	.022
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Pernyataan 11	Pearson Correlation	.188	.188	1.000**	.286	.188	1.000**	.138	1.000**	.138	.973**	1	.163	.175	1.000**	.446*
	Sig. (2-tailed)	.319	.319	<.001	.126	.319	<.001	.466	<.001	.466	<.001		.389	.354	<.001	.013
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Pernyataan 12	Pearson Correlation	.865**	.865**	.163	-.439*	.865**	.163	.904**	.163	.904**	.173	.163	1	.763**	.163	.407*
	Sig. (2-tailed)	<.001	<.001	.389	.015	<.001	.389	<.001	.389	<.001	.360	.389		<.001	.389	.026
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Pernyataan 13	Pearson Correlation	.833**	.833**	.175	-.394*	.833**	.175	.867**	.175	.867**	.115	.175	.763**	1	.175	.424*
	Sig. (2-tailed)	<.001	<.001	.354	.031	<.001	.354	<.001	.354	<.001	.544	.354	<.001		.354	.019
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Pernyataan 14	Pearson Correlation	.188	.188	1.000**	.286	.188	1.000**	.138	1.000**	.138	.973**	1.000**	.163	.175	1	.446*
	Sig. (2-tailed)	.319	.319	<.001	.126	.319	<.001	.466	<.001	.466	<.001	<.001	.389	.354		.013
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
TOTAL	Pearson Correlation	.408*	.408*	.446*	.459*	.408*	.446*	.375*	.446*	.375*	.417*	.446*	.407*	.424*	.446*	1
	Sig. (2-tailed)	.025	.025	.013	.011	.025	.013	.041	.013	.041	.022	.013	.026	.019	.013	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30

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

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

Lampiran 23 Hasil Uji Reliabilitas Kuesioner Kepatuhan

Reliability

Scale: ALL VARIABLES

Case Processing Summary

Cases		N	%
	Valid	30	100.0
	Excluded ^a	0	.0
Total	30	100.0	

Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistic

Cronbach's Alpha	N of Items
.911	14

Lampiran 24 Hasil Uji Normalitas dan Uji Wilcoxon

a. Uji Normalitas

Test of Normality

Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk			
	Statistic	Df	Sig.	Statistic	Df	Sig.
Pre-Test	0,816	33	0,001	0,862	33	0,000
Post-Test	0,179	33	0,002	0,922	33	0,008

a. Lilliefors Significance Correction

b. Uji Wilcoxon

Descriptive Statistic

	N	Mean	Std.Deviation	Std.Error	Minimum	Maximum
Kepatuhan Sebelum	33	31	8,7	1,5	22	40
Kepatuhan Sesudah	33	37	9,5	1,7	27	50

Rank

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Pre-Test	Negative Ranks	4 ^a	7.74	29.50
Post-Test	Positive Ranks	23 ^b	13.16	395.50
	Ties	6 ^c		
	Total	33		

- a. Post-Test < Pre-Test
- b. Post-Test > Pre-Test
- c. Post-Test = Pre-Test

Test Statistic^b

	Post-Test	Pre-Test
Z		-3.125 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)		.000

a. Based on positive ranks.

b. Wilcoxon Signed Ranks Test

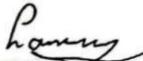
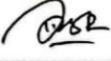
*Lampiran 25 Absensi Responden Penelitian***DAFTAR HADIR KEGIATAN EDUKASI**

Tema : Kepatuhan Pemeriksaan Tekanan Darah Secara Rutin Pada Lansia
 Riwayat Hipertensi

Tanggal : 12 Februari 2024

Tempat : Posyandu Lansia Melati 5 Desa Mangunrejo Wilayah Kerja Puskesmas
 Kepanjen

Media Edukasi : Video Edukatif Berbahasa Jawa

NO	NAMA LANSIA	TANDA TANGAN
1.	Sriwati	
2.	Nartiyah	
3.	Karianik	
4.	Suhartini	
5.	Lamini	
6.	Sri Utami	
7.	Riatin	
8.	Butik	
9.	Anisa	
10.	Muriati	
11.	SOLIKAH.	
12.	Purwati	
13.	Riamah.	

NO	NAMA LANSIA	TANDA TANGAN
14.	mesti	JH
15.	Sriati	sri ati
16.	mulyati	Mulyati
17.	Tiani	Tiani
18.	Katoyah.	Kat
19.	Alviah	Alviah
20.	Grianingsih	Grianingsih
21.	Marni	Marni
22.	Umi Kulsum.	Umi
23.	Huryati	Huryati
24.	Si aten	Si aten
25.	Supinah	Supinah
26.	Wariaten	Wariaten
27.	Sumawi	Sumawi
28.	Mujiati	Mujiati
29.	Tasemi	Tasemi
30.	Siti Musyarofah	Siti Musyarofah
31.	Paini	Paini

NO	NAMA LANSIA	TANDA TANGAN
32.	Sumarnoto	JH
33.	Danu	Danu

Mangunrejo, 12 Februari 2024

Mengetahui,
Ketua Posyandu Lansia Melati 5



Siti Atimah

Lampiran 26 Mastersheet Hasil Penelitian (Pre-Test)

Nomor Responden	Umur	Jenis Kelamin	Pendidikan	Pekerjaan	Kepatuhan														Skor	Kriteria
					P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14		
R28	68	P	SD	PEDAGANG	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	2	28	TIDAK
R29	70	P	SD	PETANI	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	23	TIDAK
R30	70	P	SD	PETANI	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	2	29	TIDAK
R31	70	P	SD	PETANI	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	25	TIDAK
R32	70	P	SD	PETANI	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	22	TIDAK
R33	70	P	SD	PEDAGANG	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	4	3	2	30	TIDAK

Lampiran 27 Mastersheet Hasil Penelitian (Post-Test)

Nomor Responden	Umur	Jenis Kelamin	Pendidikan	Pekerjaan	Kepatuhan														Skor	Kriteria
					P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14		
R1	60	P	SD	BURUH	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	4	2	36	PATUH
R2	60	P	SMP	PETANI	3	4	4	3	3	4	3	4	4	3	3	3	4	4	43	PATUH
R3	62	P	SD	PETANI	3	2	2	2	3	2	2	2	3	3	3	3	3	3	36	PATUH
R4	62	P	SD	BURUH	3	3	2	3	2	3	2	2	3	3	3	3	3	3	38	PATUH
R5	62	P	SD	PEDAGANG	4	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	40	PATUH
R6	62	P	SD	PETANI	2	2	2	3	3	2	2	2	3	3	3	3	3	3	31	TIDAK
R7	62	P	SD	PETANI	4	3	2	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	39	PATUH
R8	62	P	SD	PETANI	4	2	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	4	3	40	PATUH
R9	62	L	SD	BURUH	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	2	3	4	2	38	PATUH
R10	62	P	SD	PETANI	4	3	3	3	2	3	3	3	3	4	3	3	3	3	43	PATUH
R11	63	P	SMP	PEDAGANG	3	3	3	4	3	3	3	3	3	4	3	3	4	3	45	PATUH
R12	63	P	SD	PETANI	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	2	31	TIDAK
R13	63	L	SD	PETANI	4	2	3	3	2	2	3	2	2	2	2	3	4	3	36	PATUH
R14	63	P	SD	BURUH	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2	3	4	4	3	38	PATUH
R15	63	P	SD	PETANI	3	2	2	2	2	3	2	2	2	2	3	4	4	2	35	PATUH
R16	65	P	SD	SWASTA	4	3	3	2	3	2	3	3	2	3	2	3	4	2	39	PATUH
R17	65	P	SD	PETANI	4	3	1	2	2	2	2	2	2	2	2	4	3	2	33	TIDAK
R18	65	P	SMP	PEDAGANG	4	3	4	3	4	3	3	3	3	4	4	4	4	4	50	PATUH
R19	65	P	SD	BURUH	3	3	3	2	2	3	2	2	3	2	2	4	3	3	36	PATUH
R20	65	P	SD	PETANI	3	2	3	2	3	2	2	3	2	3	2	3	3	2	35	PATUH
R21	65	P	SD	SWASTA	4	3	3	2	3	2	2	3	2	2	3	2	4	3	38	PATUH
R22	65	P	SD	BURUH	2	3	3	2	3	2	2	3	2	3	3	3	3	3	35	PATUH
R23	65	P	SD	BURUH	3	2	3	2	3	2	3	2	2	3	3	3	3	2	35	PATUH
R24	65	P	SD	PEDAGANG	4	3	3	3	2	3	3	2	4	2	3	3	4	3	36	PATUH
R25	67	P	SD	PETANI	4	3	3	2	3	2	3	3	2	2	2	2	3	2	36	PATUH
R26	67	P	SD	PETANI	2	3	2	2	3	2	3	2	2	3	2	3	3	3	35	PATUH
R27	67	P	SD	PETANI	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	28	TIDAK
R28	68	P	SD	PEDAGANG	3	3	3	2	3	2	3	2	2	3	3	3	2	2	36	PATUH
R29	70	P	SD	PETANI	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	27	TIDAK
R30	70	P	SD	PETANI	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	2	3	3	3	35	PATUH

R31	70	P	SD	PETANI	3	3	2	2	2	2	3	3	2	2	3	3	3	36	PATUH
-----	----	---	----	--------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-------

Nomor Responden	Umur	Jenis Kelamin	Pendidikan	Pekerjaan	Kepatuhan													Skor	Kriteria	
					P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14		
R28	68	P	SD	PEDAGANG	3	3	3	2	3	2	3	2	2	3	3	3	2	2	36	PATUH
R29	70	P	SD	PETANI	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	27	TIDAK
R30	70	P	SD	PETANI	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	2	3	3	3	35	PATUH
R31	70	P	SD	PETANI	3	3	2	2	2	2	3	3	2	2	3	3	3	3	36	PATUH
R32	70	P	SD	PETANI	3	2	2	3	2	2	2	2	3	3	2	3	3	3	35	PATUH
R33	70	P	SD	PEDAGANG	4	2	3	2	2	3	2	3	2	3	2	3	3	3	37	PATUH

Lampiran 28 Lembar Observasi Penelitian

LEMBAR OBSERVASI PENGARUH VIDEO EDUKATIF BERBAHASA JAWA TERHADAP KEPATUHAN PEMERIKSAAN TEKANAN DARAH PADA LANSIA RIWAYAT HIPERTENSI DI POSYANDU LANSIA MELALUI 5 WILAYAH KERJA PUSKESMAS KEPANJEN

Nomor Responden	Umur	Jenis Kelamin	Tempat Pemeriksaan Rutin Selain Di Posyandu Lansia (Sesudah Perlakuan)	Tekanan Darah Sebelum Perlakuan (mmHg)	Tekanan Darah Sesudah Perlakuan (mmHg)
R1	60	P	Apotek	160/109	160/100
R2	60	P	Klinik	170/100	165/105
R3	62	P	Apotek	162/101	160/100
R4	62	P	Apotek	160/107	160/101
R5	62	P	Apotek	160/102	160/100
R6	62	P	-	169/100	165/100
R7	62	P	Apotek	160/109	160/100
R8	62	P	Klinik	162/101	160/100
R9	62	L	Apotek	172/103	169/105
R10	62	P	Apotek	169/100	160/102
R11	63	P	Apotek	160/109	160/100
R12	63	P	Apotek	170/100	160/101
R13	63	L	Apotek	166/100	160/104
R14	63	P	Puskesmas	179/108	170/105
R15	63	P	Apotek	160/109	160/100
R16	65	P	Apotek	170/106	160/100
R17	65	P	Klinik	163/100	161/100
R18	65	P	-	170/100	169/101
R19	65	P	Apotek	160/102	160/100
R20	65	P	Apotek	169/100	165/100
R21	65	P	Puskesmas	172/105	169/100
R22	65	P	-	160/109	160/100

Nomor Responden	Umur	Jenis Kelamin	Tempat Pemeriksaan Rutin Selain Di Posyandu Lansia (Sesudah Perlakuan)	Tekanan Darah Sebelum Perlakuan (mmHg)	Tekanan Darah Sesudah Perlakuan (mmHg)
R23	65	P	-	160/102	160/100
R24	65	P	Apotek	162/102	160/102
R25	67	P	Apotek	170/100	167/100
R26	67	P	Puskesmas	160/106	160/101
R27	67	P	Apotek	160/102	160/100
R28	68	P	Apotek	160/100	160/100
R29	70	P	-	172/109	170/100
R30	70	P	-	168/102	165/100
R31	70	P	-	162/100	160/100
R32	70	P	Apotek	170/104	169/104
R33	70	P	-	171/100	170/100

Lampiran 29 Dokumentasi Penelitian

Uji Validitas Kuesioner Di Posyandu Melati 4 Desa Mangunrejo	
	
Pembagian Inform Consenst dan Pre-Test Kepada Responden	
	
Pengisian Absensi Kepada Responden Pada Saat Penelitian	
	
Perkenalan dan Menjelaskan Maksud Serta Tujuan Penelitian	
	

Penjelasan Materi Mengenai Kepatuhan Pemeriksaan Tekanan Darah Pada Lansia Riwayat Hipertensi Menggunakan Video Edukatif Berbahasa Jawa



Penyampaian Kesimpulan, Tanya Jawab, dan Penutup



Pembagian Souvenir dan Konsumsi Kepada Responden



Foto Bersama Kader Posyandu Lansia Melati 5 Desa Mangunrejo dan Praktisi Kesehatan Puskesmas Kepanjen

