

LAMPIRAN

Lampiran 1

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Yth. Ibu/bapak ditempat

Dengan Hormat,

Nama saya Ari Suci Nur Rahmah, NIM J210160016 Mahasiswi Program Studi Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta akan melakukan penelitian dengan judul **“Efektivitas Penerapan Pendidikan Kesehatan dengan Metode FGD (*Focus Goup Discussion*) Tentang Hipertensi pada Lansia di PWRI Danuksuman”** dengan ini saya mohon ketersediaan dan persetujuan ibu/bapak untuk bersedia menjadi responden guna membantu pelaksanaan penelitian dengan menandatangani lembar persetujuan dan kuesioner. Data yang diperoleh akan dijamin kerahasiaannya dan akan digunakan untuk keperluan penelitian ini.

Demikian permohonan ini saya sampaikan, atas perhatian dan ketersediaan ibu dan bapak saya ucapkan terimakasih.

Sukoharjo, Desember 2019

Peneliti

Ari Suci Nur Rahmah

Lampiran 2

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dan bertanggung jawab dengan pernyataan dibawah ini :

Nama :

Usia :

Dengan ini menyatakan bersedia dan bertanggung jawab menjadi responden penelitian yang dilakukan oleh mahasiswi Program Studi Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta yang bernama Ari Suci Nur Rahmah (J210160016) dengan judul “**Efektivitas Penerapan Pendidikan Kesehatan dengan Metode FGD (*Focus Goup Discussion*) Tentang Hipertensi pada Lansia di PWRI Danukusuman**” , saya memahami dan mengerti bahwa penelitian ini tidak akan berdampak buruk bagi saya, maka dari itu saya bersedia menjadi responden dalam penelitian tersebut.

Sukoharjo, Desember 2019

Responden

()

Lampiran 3

KUESIONER

EFEKTIVITAS PENERAPAN PENDIDIKAN KESEHATAN DENGAN METODE FGD (*FOCUS GROUP DISCUSSION*) TENTANG HIPERTENSI PADA LANSIA DI PWRI DANUKUSUMAN

Data yang saudara berikan akan terjamin kerahasiannya !

A. PETUNJUK UMUM

1. Saudara mohon kesediannya menjadi responden
2. Saudara mohon dapat menjawab pernyataan secara jujur serta sesuai dengan keadaan sebenarnya.
3. Semua jawaban dan identitas sebagai responden akan dirahasiakan
4. Jawaban anda sangat membantu kebenaran dari hasil penelitian ini
5. Kami mengucapkan terimakasih atas kesediannya dan kerjasama saudara

B. PETUNJUK KHUSUS

1. Bacalah setiap pernyataan dengan cermat dan teliti
2. Isilah identitas saudara pada kuesioner identitas
3. Berilah tanda ☐ untuk menjawab setiap pernyataan

C. DATA DEMOGRAFI RESPONDEN

1. Inisial : (boleh diisi/tidak)
2. Umur : ☐ 60 – 74 tahun
☐ 75 – 90 tahun
3. Jenis kelamin :
☐ Laki-laki ☐ Perempuan

4. Pendidikan :

☐

SD

☐

D3

☐

SMP

☐

S1

☐

SMA

☐

S2

5. Pekerjaan masa lalu :

☐

Perawat

☐

Guru

☐

Dokter

☐

TNI

☐

Lain-lain

6. Riwayat hipertensi :

☐

Ada

☐

Tidak ada

7. Mendapat informasi tentang hipertensi :

☐

Keluarga

☐

Tidak pernah

☐

Media massa TV

☐

Lain-lain

☐

Pelayanan Kesehatan

D. KUESIONER PENGETAHUAN HIPERTENSI

Beri tanda ☐ pada pernyataan dibawah ini

No	Pernyataan	Benar	Salah
1.	Hipertensi merupakan peningkatan tekanan darah tinggi.		
2.	Tekanan darah normal adalah 120/80 mmHg.		
3.	Semakin tua usia, maka tekanan darah semakin meningkat.		
4.	Darah tinggi merupakan penyakit awal dari stroke.		
5.	Kelebihan berat badan dapat meningkatkan resiko hipertensi.		
6.	Pola makan rendah lemak baik untuk mengontrol tekanan darah.		
7.	Penggunaan garam berlebih dapat berpengaruh meningkatkan tekanan darah.		
8.	Stress merupakan salah satu penyebab hipertensi.		
9.	Sakit kepala, rasa berat ditengkuk dan mata berkunang-kunang merupakan tanda gejala dari hipertensi		
10.	Merokok dapat menyebabkan hipertensi.		

Lampiran 4

SATUAN ACARA PENYULUHAN HIPERTENSI

Topik : Hipertensi
Sasaran : Lansia anggota PWRI Danukusuman
Hari/Tanggal : Jumat, 10 Januari 2020
Waktu : 40 menit
Tempat : PWRI Danukusuman

A. TUJUAN PENYULUHAN

- a) Tujuan Umum:
Setelah dilakukan penyuluhan selama 35 menit para lansia diharapkan mampu memahami mengenai penyakit Hipertensi
- b) Tujuan Khusus:
 - a. apakah yang dimaksud dengan Penyakit hipertensi ?
 - b. Apa saja penyebab dan faktor resiko dari hipertensi ?
 - c. Apa saja tanda gejala hipertensi ?
 - d. Apa saja komplikasi dari hipertensi ?
 - e. Bagaimana pencegahan dari hipertensi?

B. MATERI PENYULUHAN

Terlampir

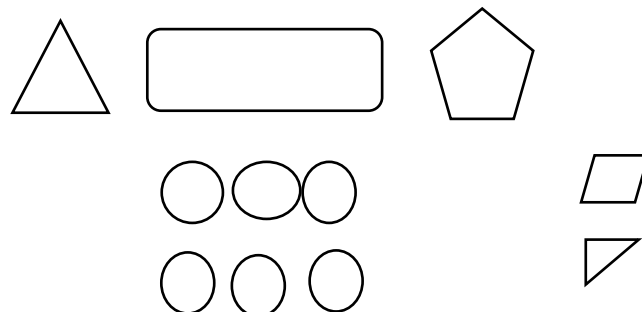
C. METODE

- 1. Ceramah
- 2. Tanya jawab

D. MEDIA

- 1. Lembar balik.

E. SETTING TEMPAT



Keterangan:	
	: moderator
	: Penyaji/Pemateri
	: Media
	: Peserta/Sasaran
	: Fasilitator
	

F. KEGIATAN PENYULUHAN

NO	TAHAPAN	KEGIATAN	DURASI	SASARAN
1.	Pembukaan	1. Mengucapkan salam 2. Perkenalan 3. Pendekatan dengan sasaran 4. Menyampaikan maksud dan tujuan 5. Menyampaikan kontrak waktu	10 menit	Menjawab salam dan menyimak tujuan.
2.	Pelaksanaan	1. Menjelaskan tentang pengertian penyakit hipertensi 2. Menjelaskan tentang hal-hal mengenai penyebab, tanda-tanda dan gejala penyakit hipertensi 3. Memberi kesempatan kepada peserta untuk bertanya 4. Menjelaskan hal-hal yang berhubungan dengan pencegahan terjadinya hipertensi 5. Memberi kesempatan kepada peserta untuk bertanya	15 menit	Menyimak penjelasan
3.	Evaluasi	Menanyakan kepada peserta tentang materi yang telah diberikan	10 menit	Bertanya menyimak
4.	Terminasi	1. Mengucapkan terimakasih atas peran serta peserta 2. Mengucapkan salam penutup	5 menit	Menjawab salam

G. SUSUNAN PENGORGANISASIAN

1. Struktur organisasi

- a. Moderator : Herawati
- b. penyaji : Ari suci
- c. fasilitator : indah
- d. Notulen : Azizah

2. Uraian Tugas

- a. Moderator
 - 1. Menjelaskan tujuan dari diadakannya penyuluhan
- b. Penyaji
 - 1. Menyampaikan materi penyuluhan
 - 2. menanggapi pertanyaan-pertanyaan yang diajukan peserta
- c. fasilitator
 - 1. Menyiapkan sarana prasarana seperti meja dan kursi serta menyetting tempat
 - 2. Mendampingi peserta
- d. Observer
 - 1. Mencatat pertanyaan- pertanyaan yang diajukan oleh peserta

H. EVALUASI

- 1. Memberikan kuesioner *posttest*

Lampiran 5

SATUAN ACARA PENYULUHAN

HIPERTENSI

Topik : Hipertensi
Sasaran : Lansia anggota PWRI Danukusuman
Hari/Tanggal : Senin, 10 februari 2020
Waktu : 40 menit
Tempat : PWRI Danukusuman

G. TUJUAN PENYULUHAN

- c) Tujuan Umum:
Setelah dilakukan *focus group discussion* selama 45 menit lansia diharapkan memahami mengenai penyakit hipertensi
- d) Tujuan Khusus:
Setelah dilakukan *focus group discussion* selama 45 menit lansia diharapkan mampu :
 - a. memahami yang dimaksud dengan Penyakit hipertensi
 - b. memahami apa saja penyebab dan faktor resiko dari hipertensi
 - c. memahami apa saja tanda gejala hipertensi
 - d. Memahami dan mengetahui apa saja komplikasi dari hipertensi
 - e. Mengetahui bagaimana pencegahan dari hipertensi

H. MATERI PENYULUHAN

Terlampir

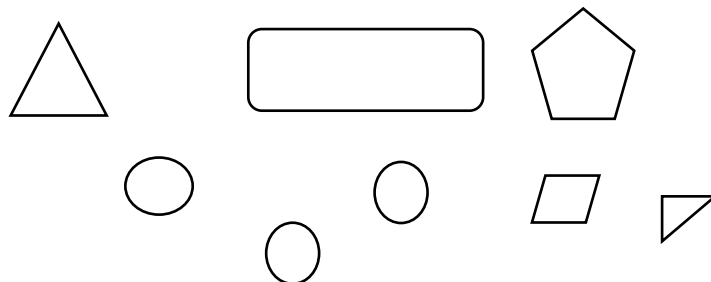
I. METODE

Diskusi

J. MEDIA

- 1. Lembar balik

K. SETTING TEMPAT





L. KEGIATAN PENYULUHAN

NO	TAHAPAN	KEGIATAN	DURASI	SASARAN
1.	Pembukaan	1.Mengucapkan salam dan Perkenalan 2. Pendekatan dengan sasaran 3.Menyampaikan maksud dan tujuan 4.Menyampaikan kontrak waktu	5 menit	Menjawab salam dan menyimak tujuan.
2.	Pelaksanaan FGD	1. diskusi mengenai pengertian penyakit hipertensi 2.diskusi mengenai penyebab hipertensi 3.diskusi mengenai tanda dan gejala hipertensi 4. diskusi mengenai faktor resiko hipertensi 5.diskusi mengenai pencegahan dari hipertensi 6. diskusi mengenai komplikasi yang dapat terjadi pada hipertensi	30 menit	Diskusi
3.	Penutup	1. melakukan evaluasi 2.mengucapkan terimakasih 3.manyampaikan salam	10 menit	Diskusi

G. SUSUNAN PENGORGANISASIAN

1. Struktur organisasi

- a. Moderator : Herawati
- c. fasilitator : Ari suci
- d. Notulen : Azizah

2. Uraian Tugas

a. Moderator

- 1. Menjelaskan tujuan diskusi
- 3. Mengevaluasi jalannya diskusi

b. fasilitator

- 1. menyetting tempat diskusi
- 2. Memperhatikan peserta agar tetap aktif dalam mengikuti diskusi
- 3. Mendampingi peserta

c. Observer

- 1. Mencatat semua hasil dari diskusi

H. EVALUASI

1. Memberikan kuesioner *posttest*

LAMPIRAN MATERI SAP

HIPERTENSI

A. Pengertian

Tekanan darah tinggi (*hipertensi*) adalah suatu peningkatan tekanan darah di dalam *arteri*.

secara umum, hipertensi merupakan suatu keadaan tanpa gejala, dimana tekanan yang abnormal tinggi di dalam arteri menyebabkan meningkatnya resiko terhadap *stroke*, *aneurisma*, gagal jantung, serangan jantung dan kerusakan ginjal (Aris, S, 2010).

B. Faktor terjadinya hipertensi

Hipertensi dapat dikelompokkan dalam dua kategori besar, yaitu primer dan sekunder. Hipertensi primer artinya hipertensi yang belum diketahui penyebabnya dengan jelas.

Berbagai faktor diduga turut berperan sebagai penyebab hipertensi primer, seperti bertambahnya umur, stres psikologis, dan hereditas (keturunan). Sekitar 90 persen pasien hipertensi diperkirakan termasuk dalam kategori ini.

Golongan kedua adalah hipertensi sekunder yang penyebabnya boleh dikatakan telah pasti, misalnya ginjal yang tidak berfungsi, pemakaian kontrasepsi oral, dan terganggunya keseimbangan hormon yang merupakan faktor pengatur tekanan darah (Aris, S, 2010).

C. Tanda dan Gejala

Menurut Keleher, H., MacDougall, C., & Murphy, B. (2011) tanda gejala hipertensi adalah sebagai berikut:

- Pusing
- Muka merah
- Sakit kepala
- Keluar darah dari hidung secara tiba-tiba
- Tengukuk terasa pegal

D. Penyebab hipertensi

Faktor penyebab hipertensi dapat dibedakan atas dua macam yaitu:

- Yang tidak terkontrol seperti keturunan, jenis kelamin dan umur
- Yang terkontrol seperti kegemukan, kurang olah raga, merokok, serta konsumsi alcohol dan garam (Armilawaty ,2007)

E. Dampak yang ditimbulkan oleh hipertensi

Dampak yang dapat ditimbulkan oleh hipertensi adalah kerusakan ginjal, pendarahan pada selaput bening (retina mata), pecahnya pembuluh darah di otak, serta kelumpuhan (Armilawaty, 2007)

F. PENCEGAHAN HIPERTENSI

Menurut Keleher, H., MacDougall, C., & Murphy, B. (2007)

Mengurangi dan memodifikasi faktor resiko dengan :

- Tidak merokok
- Olahraga / aktivitas fisik secara teratur
- Pola makanan sehat dan seimbang

M. Klasifikasi hipertensi

Kategori	Sistolik (mmHg)	Diastolik (mmHg)
Normal	< 120	< 80
Pre hipertensi	120 – 139	80 – 89
Hipertensi Grade 1	140 – 159	90 – 99
Hipertensi Grade 2	≥ 160	≥ 100

(Depkes, 2016)

Sumber

Aris, S. (2010). *Mayo Clinic Hipertensi, Mengatasi Tekanan Darah Tinggi*.

Jakarta: PT

Intisari Mediatam.

Armilawaty. (2007). *Hipertensi dan Faktor Resiko Dalam Kajian Epidemiologi*.

Bagian Epidemiologi FKM UNHAS <http://ridwanamiruddin.com/2007/12/08/hipertensi-dan-faktor-risikonya-dalam-kajian-epidemiologi/>, (online) diakses tanggal 12 Oktober 2012

Keleher, H., MacDougall, C., & Murphy, B. (2007). *Understanding Health Promotion*. Victoria, Australia : Oxford University Press.

Notoadmodjo, Sukidjo. (2007). *Kesehatan Masyarakat Ilmu dan Seni*. Renika Cipta : Jakarta.

Lampiran 6

LEMBAR BALIK FGD

MARI KENALI HIPERTENSI



Oleh : ARI SUCI NUR R
J210100016

FAKULTAS KEDOKTERAN
PUSAT PENELITIAN
KEMAHASISWAAN UNIVERSITAS

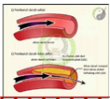
APA ITU HIPERTENSI

Hipertensi atau yang biasa disebut dengan darah tinggi adalah keadaan dimana tekanan darah seseorang melebihi 140/90 mmHg, khususnya pada usia 50 tahun keatas tekanan darah normal berkisar antara yaitu 120-130 mmHg.

BAGAIMANA TERJADINYA HIPERTENSI PADA LANSIA?

Semakin bertambahnya usia, terjadi perubahan anatomi di dalam tubuh manusia yang mempengaruhi kerja jantung, pembuluh darah dan hormon.

Terjadi pengerasan pada pembuluh darah sehingga jantung sulit memompa darah sehingga aliran darah akan terhambat dan tekanan darah akan meningkat



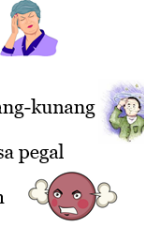
PENYEBAB HIPERTENSI

- Stres
- Obesitas
- Banyak mengonsumsi makanan yang mengandung garam
- Merokok



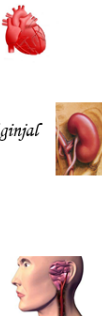
TANDA DAN GEJALA

- Sakit kepala
- Mudah lelah
- Mata berkunang-kunang
- Tengkuk terasa pegal
- Mudah marah



APABILA HIPERTENSI TIDAK DIABATI

- Penyakit jantung
- Gagal ginjal
- Stroke



PENCEGAHAN

Okahraga teratur	Mengurangi konsumsi garam
Relaksasi	Pemeriksaan tekanan darah secara teratur
Hindari stres	Tidak merokok



PERAWATAN DIRUMAH

KURANGI KONSUMSI GARAM HANYA 5 MG PERHARI

JIKA SUDAH SAKIT KEPALA DAPAT MELAKUKAN TEKNIK RELAKSASI NAFAS DALAM UNTUK MENGURANGI NYERI YANG DIRASAKAN

MENCiptakan SUASANA RUMAH YANG TENANG DAN NYAMAN

Pengobatan tradisional: ambil mentimun 300 gram kira-kira dua buah timun ukuran sedang. Lalu dicuci hingga bersih, buah kedua ujungnya. Kemudian diparut, diperas dan disaring sehingga didapatkan air dari mentimun tersebut. Air ini dapat diminum 2-3 kali sehari



Rujuk ke pelayanan kesehatan, bila

- Sudah tidak dapat ditangani lagi di rumah
- Sakit kepala yang hebat
- Pusing
- Mata berkunang-kunang
- Tengkuk terasa berat, dan
- Kondisi bertambah parah



Thank You!



Lampiran 7

OLAH DATA SPSS

KARAKTERISTIK RESPONDEN

KELOMPOK FGD

Statistics

		UMUR	JK	PENDIDIKAN	PEKERJAAN	R	INFORMASI
N	Valid	24	24	24	24	24	24
	Missing	0	0	0	0	0	0

UMUR

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	60-74	17	70.8	70.8	70.8
	75-90	7	29.2	29.2	100.0
	Total	24	100.0	100.0	

PENDIDIKAN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	2	8.3	8.3	8.3
	SMP	2	8.3	8.3	16.7
	SMA	6	25.0	25.0	41.7
	D3	8	33.3	33.3	75.0
	S1	5	20.8	20.8	95.8
	S2	1	4.2	4.2	100.0
	Total	24	100.0	100.0	

PEKERJAAN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
--	--	-----------	---------	---------------	--------------------

Valid	PERAWAT	3	12.5	12.5	12.5
	GURU	6	25.0	25.0	37.5
	TNI	2	8.3	8.3	45.8
	LAIN LAIN	13	54.2	54.2	100.0
	Total	24	100.0	100.0	

RIWAYAT HIPERTENSI

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	ADA	6	25.0	25.0	25.0
	TIDAK ADA	18	75.0	75.0	100.0
	Total	24	100.0	100.0	

INFORMASI

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	KELUARGA	2	8.3	8.3	8.3
	MEDIA MASSA/ TV	8	33.3	33.3	41.7
	PEL. KESEHATAN	9	37.5	37.5	79.2
	TIDAK PERNAH	5	20.8	20.8	100.0
	Total	24	100.0	100.0	

KARAKTERISTIK KELOMPOK CERAMAH

Statistics

		umur	jenis kelamin	pendidikan	Pekerjaan	riwayat hipertensi	informasi hipertensi
N	Valid	33	33	33	33	33	33
	Missing	0	0	0	0	0	0

Umur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	60-74	22	66.7	66.7	66.7
	75-90	11	33.3	33.3	100.0
	Total	33	100.0	100.0	

jenis kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	laki laki	15	45.5	45.5	45.5
	Perempuan	18	54.5	54.5	100.0
	Total	33	100.0	100.0	

PENDIDIKAN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	2	8.3	8.3	8.3
	SMP	2	8.3	8.3	16.7
	SMA	6	25.0	25.0	41.7
	D3	8	33.3	33.3	75.0
	S1	5	20.8	20.8	95.8
	S2	1	4.2	4.2	100.0
	Total	24	100.0	100.0	

PEKERJAAN MASA LALU

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	PERAWAT	3	12.5	12.5	12.5
	GURU	6	25.0	25.0	37.5
	TNI	2	8.3	8.3	45.8

LAIN LAIN	13	54.2	54.2	100.0
Total	24	100.0	100.0	

RIWAYAT HIPERTENSI

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid ADA	6	25.0	25.0	25.0
TIDAK ADA	18	75.0	75.0	100.0
Total	24	100.0	100.0	

informasi hipertensi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid KELUARGA	2	6.1	6.1	6.1
MEDIA MASSA/ TV	4	12.1	12.1	18.2
PEL. KESEHATAN	16	48.5	48.5	66.7
TIDAK PERNAH	11	33.3	33.3	100.0
Total	33	100.0	100.0	

Descriptives

[DataSet2] C:\Users\Windows 10 Pro\Documents\pretest posttest.sav

Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Pre-Test Eksperimen	24	2	9	5.83	1.834
Post-Test Eksperimen	24	4	10	7.83	1.903
Pre-Test Kontrol	33	2	8	4.58	1.751
Post-Test Kontrol	33	3	10	5.94	2.076
Valid N (listwise)	24				

Test of Homogeneity of Variance

		Levene Statistic	df1	df2	Sig.
hasil pengetahuan lansia	Based on Mean	.476	1	55	.493
	Based on Median	.676	1	55	.414
	Based on Median and with adjusted df	.676	1	52.914	.415
	Based on trimmed mean	.684	1	55	.412

Test of Homogeneity of Variances

hasil pengetahuan lansia

Levene Statistic	df1	df2	Sig.
.476	1	55	.493

Test of Homogeneity of Variances

ANOVA

hasil pengetahuan lansia

	Sum of Squares	Df	Mean Square	F	Sig.
Between Groups	49.841	1	49.841	12.392	.001
Within Groups	221.212	55	4.022		
Total	271.053	56			

Tests of Normality

		Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
		Statistic	Df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Hasil pengetahuan Lansia	Pre-Test Eksperimen (FGD)	.134	24	.200 [*]	.964	24	.531
	Post-Test Eksperimen (FGD)	.160	24	.113	.934	24	.118
	Pre-Test Kontrol (Ceramah)	.127	33	.194	.946	33	.103
	Post-Test Kontrol(Ceramah)	.151	33	.053	.940	33	.066

a. Lilliefors Significance Correction

*. This is a lower bound of the true significance.

ANALISIS BIVARIAT

UJI T-Test

```
[DataSet4] C:\Users\Windows 10 Pro\Desktop\homogrinitas baru.sav
```

Group Statistics

Kelas		N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
Hasil pengetahuan Lansia	Post-Test Eksperimen (FGD)	24	7.83	1.903	.389
	Post-Test Kontrol (Ceramah)	33	5.94	2.076	.361

Independent Samples Test

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means						
								Std. Error Differen	95% Confidence Interval of the Difference	
		F	Sig.	t	df	Sig. (2- tailed)	Mean Difference	ce	Lower	Upper
Hasil pengetahuan Lansia	Equal variances assumed	.476	.493	3.520	55	.001	1.894	.538	.816	2.972

Equal variances not assumed			3.569	52.021	.001	1.894	.531	.829	2.959
--------------------------------	--	--	-------	--------	------	-------	------	------	-------

[DataSet2] C:\Users\Windows 10 Pro\Documents\pretest posttest.sav

PAIRED SAMPLE T TEST

Paired Samples Test

		Paired Differences					T	Df	Sig. (2-tailed)
		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference				
					Lower	Upper			
Pair 1	Pre-Test Eksperimen - Post-Test Eksperimen	-2.000	2.265	.462	-2.956	-1.044	-4.326	23	.000

Paired Samples Correlations

		N	Correlation	Sig.
Pair 1	Pre-Test Eksperimen & Post- Test Eksperimen	24	.266	.209
Pair 2	Pre-Test Kontrol & Post-Test Kontrol	33	-.067	.709

Pair 2	Pre-Test Kontrol - Post-Test Kontrol	-1.364	2.804	.488	-2.358	-.369	-2.793	32	.009
--------	---	--------	-------	------	--------	-------	--------	----	------

PRETEST DAN POSTTEST KELOMPOK FGD

Statistics

	Pre-Test Eksperimen	Post-Test Eksperimen
N Valid	24	24
Missing	0	0
Mean	5.83	7.83
Std. Error of Mean	.374	.389
Median	6.00	8.50
Mode	5	9
Std. Deviation	1.834	1.903
Minimum	2	4
Maximum	9	10

PreTest Eksperimen

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Baik	5	20.8	20.8	20.8
Cukup	8	33.3	33.4	54.2
Kurang	11	45.8	45.8	100.0
Total	24	100.0	100.0	

PostTest Eksperimen

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Baik	18	75.0	75.0	75.0
Cukup	1	4.2	4.2	79.2
Kurang	5	20.8	20.8	100.0
Total	24	100.0	100.0	

PreTest Kontrol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	2	6.1	6.1	6.1
	Cukup	8	24.2	24.2	30.3
	Kurang	23	69.7	69.7	100.0
	Total	33	100.0	100.0	

**PRETEST
DAN
POSTTES**

T KELOMPOK CERAMAH

Statistics

		Pre-Test Kontrol	Post-Test Kontrol
N	Valid	33	33
	Missing	0	0
Mean		4.58	5.94
Std. Error of Mean		.305	.361
Median		4.00	6.00
Mode		4	4 ^a
Std. Deviation		1.751	2.076
Minimum		2	3
Maximum		8	9

a. Multiple modes exist. The smallest value is shown

PostTest Kontrol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	9	27.3	27.3	27.3
	Cukup	11	33.3	33.3	60.6
	Kurang	13	39.4	39.4	100.0
	Total	33	100.0	100.0	

Lampiran 8

Hasil uji validitas dan reliabilitas

Hasil validitas

Correlations												
		ITEM_1	ITEM_2	ITEM_3	ITEM_4	ITEM_5	ITEM_6	ITEM_7	ITEM_8	ITEM_9	ITEM_10	SKOR_TOTAL
ITEM_1	Pearson Correlation	1	.444	.105	.145	.688**	.145	.145	.192	.444	.688**	.537
	Sig. (2-tailed)		.050	.660	.541	.001	.541	.541	.416	.050	.001	.015
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
ITEM_2	Pearson Correlation	.444	1	.454	.145	.688**	.145	.145	.192	.444	.688**	.612
	Sig. (2-tailed)	.050		.044	.541	.001	.541	.541	.416	.050	.001	.004
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
ITEM_3	Pearson Correlation	.105	.454	1	.435	.313	.206	.206	.303	.454	.313	.643
	Sig. (2-tailed)	.660	.044		.055	.180	.384	.384	.195	.044	.180	.002
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
ITEM_4	Pearson Correlation	.145	.145	.435	1	.350	.524	.286	.378	.145	.350	.664
	Sig. (2-tailed)	.541	.541	.055		.130	.018	.222	.100	.541	.130	.001
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
ITEM_5	Pearson Correlation	.688**	.688**	.313	.350	1	.350	.350	.397	.688**	1.000	.832
	Sig. (2-tailed)											
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20

	Sig. (2-tailed)	.001	.001	.180	.130		.130	.130	.083	.001	.000	.000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
ITEM_6	Pearson Correlation	.145	.145	.206	.524	.350	1	.048	.126	.145	.350	.518
	Sig. (2-tailed)	.541	.541	.384	.018	.130		.842	.597	.541	.130	.019
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
ITEM_7	Pearson Correlation	.145	.145	.206	.286	.350	.048	1	.378	.145	.350	.518
	Sig. (2-tailed)	.541	.541	.384	.222	.130	.842		.100	.541	.130	.019
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
ITEM_8	Pearson Correlation	.192	.192	.303	.378	.350	.126	.378	1	.192	.350	.594
	Sig. (2-tailed)	.416	.416	.195	.100	.083	.597	.100		.416	.083	.006
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
ITEM_9	Pearson Correlation	.444	.444	.454	.145	.688**	.145	.145	.192	1	.688**	.612
	Sig. (2-tailed)	.050	.050	.044	.541	.001	.541	.541	.416		.001	.004
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
ITEM_10	Pearson Correlation	.688**	.688**	.313	.350	1.000	.350	.350	.397	.688**	1	.832
	Sig. (2-tailed)											
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20

	Sig. (2-tailed)	.001	.001	.180	.130	.000	.130	.130	.083	.001		.000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
SKOR_TOTAL	Pearson Correlation	.537	.612	.643	.664	.832	.518	.518	.594	.612	.832	1
	Sig. (2-tailed)	.015	.004	.002	.001	.000	.019	.019	.006	.004	.000	
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20

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

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

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	20	100.0

Excluded ^a	0	.0
Total	20	100.0

Hasil reliabilitas

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

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.797	10

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
ITEM_1	7.20	4.589	.431	.784
ITEM_2	7.20	4.484	.517	.776
ITEM_3	7.45	4.050	.489	.779
ITEM_4	7.40	4.042	.523	.773
ITEM_5	7.15	4.450	.798	.762
ITEM_6	7.40	4.358	.343	.799
ITEM_7	7.40	4.358	.343	.799
ITEM_8	7.35	4.239	.446	.784
ITEM_9	7.20	4.484	.517	.776
ITEM_10	7.15	4.450	.798	.762



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Alamat : Jalan Ahmad Yani Tromol Pos I Pabelan Kartasura Surakarta 57102
Telp. (0271)717417-719483 Ext. 2321, 2322, dan 2323 Fax. (0271)7958421

21 September 2019

nomor
amp.
al

: 1963.1/C.8 - III/FIK/IX/2019
:-
: Permohonan Izin Studi Pendahuluan.

kepada

: Yth. Kepala PWRI Danukusuman Kota Surakarta
Di
SURAKARTA

Assalamu'alaikum wr.wb.

Kami beritahukan dengan hormat bahwa berkaitan dengan rencana penyusunan proposal skripsi mahasiswa diperlukan studi pendahuluan.

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, kami selaku Pimpinan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta menugaskan kepada mahasiswa kami sebagai berikut :

Nama : Ari Suci Nur Rahmah
Nomor Induk : J 210 160 016
Fakultas : Ilmu Kesehatan
Jurusan : Keperawatan

Oleh karena itu kami mohon Bapak/ Ibu berkenan memberikan izin studi pendahuluan kepada mahasiswa kami dalam rangka menyelesaikan proposal skripsi dengan judul:
**EFEKTIVITAS PENERAPAN PROMKES DENGAN METODE CERAMAH DAN FGD
TENTANG PENYAKIT HIPERTENSI PADA LANSIA.**

Demikian atas terkabulnya permohonan ini diucapkan banyak terima kasih.

Wassalamu'alaikum wr.wb.

Dekan,

Dr. Mutalazimah, SKM., M.Kes

Tembusan:

1. Kaprodi Keperawatan
2. Arsip



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Jl. A. Yani Pabelan Kartasura Tromol Pos I Telp. (0271) 717417, 719483 Fax. 715448 Surakarta
Website: <http://fik.ums.ac.id>; email: fik@ums.ac.id

: 2664.6/C.8.- III/FIK/XII/2019

05 Desember 2019

: -

: Permohonan Ijin Penelitian

: Yth. **Kepala PWRI Danukusuman Kota Surakarta**
di

SURAKARTA

Assalamu'alaikum wr.wb.

Kami beritahukan dengan hormat bahwa berkaitan dengan rencana penyusunan skripsi mahasiswa diperlukan penelitian.

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, kami selaku Pimpinan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta menugaskan kepada mahasiswa kami sebagai berikut :

Nama : Ari Suci Nur R
Nomor Induk : J210 160 016
Fakultas : Ilmu Kesehatan
Jurusan : Keperawatan

Oleh karena itu kami mohon Bapak/ Ibu berkenan memberikan ijin penelitian kepada mahasiswa kami dalam rangka menyelesaikan skripsi dengan judul:

**EFEKTIVITAS PENERAPAN PENDIDIKAN KESEHATAN DENGAN METODE FGD
TENTANG HIPERTENSI PADA LANSIA**

Demikian atas terkabulnya permohonan ini diucapkan banyak terima kasih.

Wassalamu'alaikum wr.wb.



Dekan,

[Signature]
Dr. Mutalazimah, SKM., M.Kes