

Lampiran 2 Surat Keterangan Etik Penelitian



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
STATE POLYTECHNIC OF HEALTH MALANG

KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"
Reg.No.:464 / KEPK-POLKESMA/ 2022

Protokol penelitian yang diusulkan oleh **BRIAN ATHBARY**
The research protocol proposed by

Peneliti Utama **BRIAN ATHBARY**
Principal In Investigator

Nama Institusi **POLTEKKES KEMENKES MALANG**
Name of the Institution

Dengan Judul
EDUKASI SUPPORTIF BERBASIS DUKUNGAN KELUARGA TERHADAP PERILAKU PENCEGAHAN
HIPERTENSI PADA MASYARAKAT USIA PRODUKTIF (15-64 TAHUN) DENGAN METODE CERDIK DI DESA
SEGOROPURO KECAMATAN REJOSO KABUPATEN PASURUAN

***FAMILY SUPPORTIVE EDUCATION BASED ON FAMILY SUPPORT FOR HYPERTENSION PREVENTION
BEHAVIOR IN PEOPLE OF PRODUCTIVE AGE (15-64 YEARS) WITH CERDIK METHODS IN SEGOROPURO,
REJOSO, PASURUAN***

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/Eksploitasi, 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 02 Juni 2022 sampai dengan 02 Juni 2023



This declaration of ethics applies during the period June 2, 2022 until June 2, 2023

Malang, 02 Juni 2022
Head of Committee



Dr. SUSI MILWATI, S.Kp, M.Pd
NIP. 196312011987032002

Lampiran 3 Surat Izin Studi Pendahuluan Kepala Desa

	<p>KEMENTERIAN KESEHATAN RI BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG</p>	
<ul style="list-style-type: none"> - Kampus Utama - Kampus I - Kampus II - Kampus III - Kampus IV - Kampus V - Kampus VI 	<p>Jalan Besar Ijen No. 77 x Malang 65112. Telepon (0341) 560075-571388. Fax (0341) 550746 Jalan Sekeloa No. 106 Jember. Telepon (0331) 446613 Jalan Ahmad Yani Surabaya Ring Lamong. Telepon (0341) 427847 Jalan Dr. Sutomo No. 46 Blora. Telepon (0342) 861041 Jalan KH. Wahid Haryani No. 64 B Kediri. Telepon (0354) 778005 Jalan Dr. Soetomo No. 3 Unggahok. Telepon (0355) 791293 Jalan Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82 A Purwokerto. Telepon (0352) 861792 Website: http://www.poltekkes-malang.ac.id E-mail: dir@kkrata.poltekkes-malang.ac.id</p>	

Nomor : LB.02.03/3/ 0051 /2022
 Lampiran : 1 (Satu) lxp.
 Perihal : Permohonan Ijin Studi Pendahuluan untuk Penyusunan Proposal Skripsi
 Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:
 Kepala Desa Segoropuro
 Desa Segoropuro Kec. Rejoso
 di -
Kab. Pasuruan

Bersama ini kami mohon bantuan demi terlaksananya kegiatan Studi Pendahuluan untuk bahan penyusunan Proposal Skripsi bagi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang di wilayah kerja Desa Segoropuro.

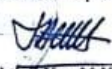
Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan Studi Pendahuluan adalah:

Nama : Brian Athbary
 NIM/Semester : P17211183044 / VII
 Asal Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang
 Judul Skripsi : Edukasi Suportif Berbasis Dukungan Keluarga Terhadap Pencegahan Hipertensi pada Masyarakat Usia Produktif (15-64 Tahun) dengan Metode Cerdik

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Malang, 06 Januari 2022

a.n. Direktur
 Ketua Jurusan Keperawatan,


Imam Subekti, S.Kn., M.Kep., Sp.Kom.
 NIP: 196512051989121001

Tembusan disampaikan kepada Yth:
 1. Ketua Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang

Lampiran 4 Surat Izin Studi Pendahuluan Kepala Puskesmas Rejoso



Nomor : LB.02.03/3/ 0321 /2022
 Lampiran : 1 (Satu) Exp.
 Perihal : Permohonan Ijin Studi Pendahuluan untuk Penyusunan Proposal Skripsi
 Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:
 Kepala UPTD Kesehatan Puskesmas Rejoso
 Jl. Raya Rejoso, Kec. Rejoso
 di -
Kab. Pasuruan

Bersama ini kami mohon bantuan demi terlaksananya kegiatan Studi Pendahuluan untuk bahan penyusunan Proposal Skripsi bagi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang di wilayah kerja UPTD Kesehatan Puskesmas Rejoso.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan Studi Pendahuluan adalah:

Nama : Brian Athbary
 NIM/Semester : P17211183044 / VII
 Asal Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang
 Judul Skripsi : Edukasi Suportif Berbasis Dukungan Keluarga Terhadap Pencegahan Hipertensi pada Masyarakat Usia Produktif (15-64 Tahun) dengan Metode Cerdik

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Malang, 10 Februari 2022

Direktur
 Ketua Jurusan Keperawatan,

Intan Subehri, S.Kp., M.Kep., Sp.Kom.
 NIDN. 196512051989121001

Tembusan disampaikan kepada Yth:
 1. Ketua Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang

Lampiran 5 Surat Keterangan Selesai Studi Pendahuluan Kepala Puskesmas Rejoso



**PEMERINTAH KABUPATEN PASURUAN
DINAS KESEHATAN
UOBF PUSKESMAS REJOSO**

Jl. Raya Rejoso No. 25 A Pasuruan – Jawa Timur 67181
Telp (0343) 483385, Email : pkm.rejoso@gmail.com

Pasuruan, 23 April 2022

Nomor : 800/ 168 /424.072.30/2022

Kepada Yth :

Sifat : Penting

Ketua Jurusan Keperawatan

Perihal : Ijin Studi Pendahuluan

Poltekkes Kemenkes Malang

Di

Tempat

Menindaklanjuti dengan adanya surat permohonan ijin No. LB.02.03/3/0321/2022 Dengan ini kami memberikan ijin kepada mahasiswa a/n Brian Athbary untuk melaksanakan studi pendahuluan sebagai bahan penyusunan Proposal Skripsi.

Demikian surat pemberian ijin ini, atas perhatian disampaikan terima kasih.

Mengetahui

Kepala UOBF Puskesmas Rejoso



drg. C. Rena Wahjunani, M.M

NIP. 19651120 199402 2 002

Lampiran 6 Surat Keterangan Selesai Studi Pendahuluan Kepala Desa Segoropuro



PEMERINTAH KABUPATEN PASURUAN
KECAMATAN REJOSO
KANTOR KEPALA DESA SEGOROPURO
Jln. Mbah Syayid 'Arif No. 01 Desa Segoropuro Kec. Rejoso Kab. Pasuruan 67181

SURAT KETERANGAN

Nomor : 475/230/424.318.2.15/2022

Yang bertanda tangan dibawah ini :

N a m a : SARLI EFENDI
J a b a t a n : Kepala Desa Segoropuro
A l a m a t : Dusun Boto RT 03/ RW 03 Desa Segoropuro
Kecamatan Rejoso Kabupaten Pasuruan

Dengan ini menerangkan bahwa :

N a m a : **BRIAN ATHBARY**
NIM/Semester : P17211183044/VIII
Asal Program Study : Sarjana Terapan Keperawatan Malang
Universitas : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

Menerangkan bahwa telah melaksanakan study pendahuluan untuk skripsi yang berjudul "EDUKASI SUPORTIF BERBASIS DUKUNGAN KELUARGA TERHADAP PENCEGAHAN HIPERTENSI PADA MASYARAKAT USIA PRODUKTIF (15-64 Tahun) DENGAN METODE CERDIK DI DESA SEGOROPURO KECAMATAN REJOSO KABUPATEN PASURUAN".

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya.

Dibuat di : Segoropuro
Pada tanggal : 18 April 2022
KEPALA DESA SEGOROPURO,


SARLI EFENDI

Lampiran 7 Surat Izin Pengambilan Data Kepala Puskesmas Rejoso



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
 Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, 65112 Telp (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746
 Website : <http://www.poltekkes-malang.ac.id> E-mail : direktorat@poltekkes-malang.ac.id



Nomor : L.B.02.03/3/ 0878 /2022
 Lampiran : 1 (Satu) Exp.
 Perihal : Permohonan Ijin Pengambilan Data untuk Penyusunan Skripsi
 Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:
 Kepala UOBF Puskesmas Rejoso
 Jl. Raya Rejoso Kec. Rejoso Kabupaten Pasuruan
 di -
Pasuruan

Bersama ini kami mohon bantuan demi terlaksananya kegiatan Pengambilan Data untuk bahan penyusunan Skripsi bagi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang di wilayah kerja UOBF Puskesmas Rejoso Kabupaten Pasuruan. Pengambilan data yang dimaksud dilaksanakan mulai tanggal 25 April – 25 Mei 2022.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan Pengambilan Data adalah:

Nama : Brian Athbary
 NIM/Semester : P17211183044 / VIII
 Asal Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang
 Judul Skripsi : Edukasi Suportif Berbasis Dukungan Keluarga Terhadap Pencegahan Hipertensi pada Masyarakat Usia Produktif (15-64 Tahun) dengan Metode CERDIK

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Malang, 22 April 2022


 Kepala Jurusan Keperawatan,
 Imam Subekti, S.Kn., M.Kep., Sp.Kom.
 NIP. 196512051989121001

Tembusan disampaikan kepada Yth:

1. Ketua Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang

- 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. Soelomo No. 46 Blitar Telp. (0342) 801043
 - Kampus IV : Jl. KH Wakhid Hasyim No. 64B Kediri Telp. (0354) 773095
 - Kampus V : Jl. Dr. Soelomo No. 5 Trenggalek, Telp. (0355) 791293
 - Kampus VI : Jl. Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82 A Ponorogo, Telp. (0352) 461782



Lampiran 8 Surat Izin Pengambilan Data Kepala Desa Segoropuro



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
 Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, 65112 Telp (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746
 Website : <http://www.poltekkes-malang.ac.id> E-mail : direktorat@poltekkes-malang.ac.id



Nomor : LB.02.03/3/ 0879 /2022
 Lampiran : 1 (Satu) Exp.
 Perihal : Permohonan Ijin Pengambilan Data untuk Penyusunan Skripsi
 Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:
 Kepala Desa Segoropuro
 Desa Segoropuro Kecamatan Rejoso Kabupaten Pasuruan
 di -
Pasuruan

Bersama ini kami mohon bantuan demi terlaksananya kegiatan Pengambilan Data untuk bahan penyusunan Skripsi bagi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang di wilayah kerja Desa Segoropuro Kecamatan Rejoso Kabupaten Pasuruan. Pengambilan data yang dimaksud dilaksanakan mulai tanggal 25 April – 25 Mei 2022.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan Pengambilan Data adalah:

Nama : Brian Athbary
 NIM/Semester : P17211183044 / VIII
 Asal Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang
 Judul Skripsi : Edukasi Suportif Berbasis Dukungan Keluarga Terhadap Pencegahan Hipertensi pada Masyarakat Usia Produktif (15-64 Tahun) dengan Metode CERDIK.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Malang, 22 April 2022

Direktur
 Ketum Jurusan Keperawatan,
 DIREKTORAT JENDERAL
 TENAGA KESEHATAN
 POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
[Signature]
Yohani Subekti, S.Kn., M.Kep., Sp.Kom.
 NIP. 196512051989121001

Tembusan disampaikan kepada Yth:

1. Ketua Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang

- 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. 48 Biltr Telp. (0342) 801043
 - Kampus IV : Jl. KH Waikid Hasyim No. 84B 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 9 Surat Keterangan Selesai Pengambilan Data Puskesmas Rejoso



PEMERINTAH KABUPATEN PASURUAN
DINAS KESEHATAN
UOBF PUSKESMAS REJOSO
Jl Raya Rejoso No 25 A Pasuruan – Jawa Timur 67181
Telp (0343) 483385, Email : plm.rejoso@gmail.com

SURAT KETERANGAN

No : 440 / 251 / 424.072.30 / 2022

Yang bertanda tangan dibawah ini Kepala UOBF Puskesmas Rejoso, menerangkan bahwa :

Nama : Brian Athbary
NIM : P17211183044 / VIII
Asal Prodi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang
Universitas : Poltekkes Kemenkes Malang
Judul Skripsi : Edukasi Suportif Berbasis Dukungan Keluarga Terhadap Pencegahan Hipertensi pada Masyarakat Usia Produktif (15 - 64 tahun) dengan Metode CERDIK

Bahwa nama tersebut diatas benar-benar telah melaksanakan kegiatan Pengambilan Data untuk bahan penyusunan Skripsi di UOBF Puskesmas Rejoso pada tanggal 25 April s/d 07 Juni 2022.

Demikian surat ini kami buat dengan sebenarnya agar dapat dipergunakan seperlunya, atas perhatian disampaikan terima kasih.

Pasuruan, 14 Juni 2022



Dr. H. Rena Wahjunani, M.M

NIP. 19651120 199402 2 002

Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 10 Surat Keterangan Selesai Pengambilan Data Desa Segoropuro



PEMERINTAH KABUPATEN PASURUAN
KECAMATAN REJOSO
KANTOR KEPALA DESA SEGOROPURO
Jln. Mbah Syayyid 'Arif No. 01 Desa Segoropuro Kec. Rejoso Kab. Pasuruan 67181

SURAT KETERANGAN

Nomor : 475/238/424.318.2.15/2022

Yang bertanda tangan dibawah ini :

N a m a : SARLI EFENDI
J a b a t a n : Kepala Desa Segoropuro
A l a m a t : Dusun Boto RT 03/ RW 03 Desa Segoropuro
Kecamatan Rejoso Kabupaten Pasuruan

Dengan ini menerangkan bahwa :

N a m a : **BRIAN ATHBARY**
NIM/Semester : P17211183044/VIII
Asal Program Study : Sarjana Terapan Keperawatan Malang
Universitas : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

Menerangkan bahwa telah melaksanakan pengambilan data untuk skripsi yang berjudul "EDUKASI SUPORTIF BERBASIS DUKUNGAN KELUARGA TERHADAP PENCEGAHAN HIPERTENSI PADA MASYARAKAT USIA PRODUKTIF (15-64 Tahun) DENGAN METODE CERDIK DI DESA SEGOROPURO KECAMATAN REJOSO KABUPATEN PASURUAN". Pengambilan data dilaksanakan pada tanggal 25 April 2022 - 07 Juni 2022.

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya.

Dibuat di : Segoropuro
Pada tanggal : 07 Juni 2022
KEPALA DESA SEGOROPURO,

SARLI EFENDI

Lampiran 11 Lembar Persetujuan Responden

LEMBAR PERSETUJUAN

Informed Consent

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama (inisial) :
 Umur :
 Jenis Kelamin : (Laki-Laki / Perempuan)
 Alamat :
 Pekerjaan :
 Pendidikan Terakhir :

Setelah mendapat keterangan dan mengetahui risiko dari penelitian yang berjudul
“Edukasi Supportif Berbasis Dukungan Keluarga terhadap Pencegahan Hipertensi pada Masyarakat Usia Produktif (15-64 Tahun) dengan Metode CERDIK di Desa Segoropuro” maka dengan ini saya menyatakan

BERSEDIA / TIDAK BERSEDIA *

Diikut sertakan dalam penelitian dengan catatan apabila sewaktu-waktu merasa dirugikan dalam hal apapun berhak membatalkan persetujuan ini. Saya percaya informasi yang saya berikan akan dijamin kerahasiaannya.

Keterangan:

*coret yang tidak perlu

Pasuruan ,

Peneliti

Responden



Brian Athbary
NIM. P17211183044

(.....)

Lampiran 12 Kisi-Kisi Kuisioner

Variabel	Indikator	Jumlah Soal	Nomor Soal	Nomor Soal Positif	Nomor Soal Negatif
Perilaku pencegahan hipertensi metode CERDIK	1. Cek kesehatan secara rutin	1	1	1	-
	2. Enyahkan / mengurangi asap rokok dan paparannya	2	2,3	2	3
	3. Rajin melakukan aktivitas fisik / olahraga	1	4	4	-
	4. Diet seimbang	3	5,6,7	6	5,7
	5. Istirahat cukup	1	8	8	-
	6. Kelola stress	1	9	-	9

Lampiran 13 Lembar Kuisoner yang berisi 9 Pertanyaan tentang Perilaku Pencegahan Hipertensi

LEMBAR KUISONER

Nama :
Usia :
Pendidikan Terakhir :
Pekerjaan :
Status dalam keluarga :

<input type="checkbox"/>	Kepala Keluarga
<input type="checkbox"/>	Istri
<input type="checkbox"/>	Anak
<input type="checkbox"/>	Menantu
<input type="checkbox"/>	Mertua

Sumber Informasi :

<input type="checkbox"/>	Visual (Buku,majalah, koran)
<input type="checkbox"/>	Audio (Radio,podcast)
<input type="checkbox"/>	Audiovisual (HP/Internet)

Riwayat hipertensi dalam keluarga :

<input type="checkbox"/>	Ada
<input type="checkbox"/>	Tidak ada

IMT :
Berilah tanda (√) pada kotak sesuai jawaban anda

Keterangan:

Soal Positif

- 1 : Tidak ada atau tidak pernah
- 2 : Sesuai dengan yang dialami sampai tingkat tertentu, atau kadang-kadang
- 3 : Sering
- 4 : Sangat sesuai dengan yang dialami, atau hampir setiap saat / selalu

Soal Negatif

- 1 : Sangat sesuai dengan yang dialami, atau hampir setiap saat / selalu
- 2 : Sering
- 3 : Sesuai dengan yang dialami sampai tingkat tertentu, atau kadang-kadang
- 4 : Tidak ada atau tidak pernah

NO	PENERAPAN CERDIK	Selalu	Sering	Kadang-kadang	Tidak pernah
1	Saya Rutin memeriksakan kesehatan terutama cek tekanan darah				
2	Saya suka merokok setiap hari				
3	Saya menghindari paparan asap rokok				
4	Saya rutin melakukan aktivitas fisik dengan berolahraga minimal 30 menit dalam sehari				
5	Saya suka mengkonsumsi makanan yang mengandung tinggi lemak jenuh yang tinggi seperti: jeroan,gorengan				
6	Saya mengurangi makan makanan yang mengandung garam yang tinggi seperti : ikan asin, ikan pindang, teri, snack,dll				
7	Saya mengkonsumsi makan-makanan cepat saji saji seperti: mie,sofis,snack berkemasan,junkfood (siap saji)				
8	Setiap hari saya istirahat / tidur dalam durasi waktu 7-8 jam perhari				
9	Ketika saya merasa stress saya kesulitan dalam mengontrol stressor tersebut				

Indikator penilaian

Baik = 27-36 (75%-100%)

Cukup = 18-26 (50%-74%)

Kurang = 9-17 (<50%)

Lampiran 14 lembar program edukasi suportif dan pendampingan keluarga

**SATUAN PROGRAM EDUKASI SUPORTIF BERBASIS DUKUNGAN
KELUARGA DALAM PERILAKU PENCEGAHAN HIPERTENSI
DENGAN METODE CERDIK DESA SEGOROPURO KECAMATAN
REJOSO PASURUAN**



OLEH

Brian Athbary

Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

SATUAN ACARA

Pokok Bahasan / topik	: Edukasi Suportif Berbasis Dukungan Keluarga Dalam Perilaku Pencegahan Hipertensi Metode CERDIK
Hari, Tanggal	: 28 April 2022
Tempat	: Pustu Desa Segoropuro
Sasaran	: Masyarakat usia produktif 15-64 tahun sesuai kriteria inklusi
Pemateri	: Brian Athbary

A. TUJUAN UMUM

Setelah diberikan penyuluhan dan pendampingan anggota keluarga diharapkan mampu memahami tujuan edukasi suportif dan mampu memberikan dukungan dalam melakukan perilaku pencegahan hipertensi kepada anggota keluarga lainnya dengan metode CERDIK.

B. TUJUAN KHUSUS

Setelah diberikan penyuluhan dan pendampingan tentang edukasi suportif berbasis dukungan keluarga dalam perilaku pencegahan hipertensi dengan metode CERDIK, maka diharapkan anggota keluarga dengan usia produktif mampu memberikan dukungan yang maksimal, dibuktikan dengan:

1. Pengecekan kesehatan yaitu deteksi dengan memeriksa tekanan darah sebagai pencegahan primer.
2. Mengurangi konsumsi rokok dan serta mengurangi paparan rokok.
3. Aktif melakukan aktivitas fisik minimal 30 menit sehari.
4. Memperhatikan makanan yang mengandung tinggi minyak / lemak, garam.
5. Mencukupi kebutuhan istirahat / tidur sehari minimal 8 jam
6. Mengelola tindakan yang dapat mengurangi stress.

C. METODE DAN PELAKSANAAN

Kegiatan dilakukan dalam beberapa tahapan yaitu terdapat 3 tahap yaitu tahap 1 *teaching* / penyuluhan pada minggu ke-1 selama 1 hari, tahap 2 *guiding* / bimbingan bersamaan dengan *supporting* / memberikan dukungan pada minggu ke 2-3, tahap 3 evaluasi pada minggu ke 4

1. *Teaching* dilakukan dengan metode diskusi secara terbuka, yaitu dengan memberikan ceramah dan melakukan tanya jawab tentang Peran dan dukungan keluarga serta perilaku pencegahan hipertensi dengan metode CERDIK. Kegiatan ini menjelaskan:
 - a. Peran dan dukungan keluarga
 - b. Pengertian hipertensi
 - c. Faktor risiko hipertensi
 - d. Komplikasi hipertensi
 - e. Tujuan pencegahan hipertensi
 - f. Cara melakukan pencegahan hipertensi dengan metode “CERDIK”
2. *Guiding* dilakukan melalui menggunakan *video conference whatsapp* dengan memberikan pendampingan kepada responden dan keluarga selama menjalankan program dalam pencegahan hipertensi cerdas. Pendampingan dilakukan dengan tujuan mengatasi dan menyelesaikan permasalahan yang dihadapi selama menjalankan program pencegahan hipertensi.
3. *Supporting* dilakukan dengan memberikan motivasi dan dukungan serta melibatkan keluarga untuk selalu memantau dan mendukung dalam meningkatkan kemampuan responden dalam melakukan pencegahan hipertensi.

D. MEDIA

1. Materi SAP
2. Laptop

E. KEGIATAN

1. *Teaching* : Minggu Ke-1 (28 April 2022)

No	Tahap dan Waktu	Kegiatan Pemateri	Kegiatan Peserta
1	Pembukaan 15 menit	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mengucapkan salam dan memperkenalkan diri 2. Menyampaikan maksud dan tujuan 3. Menyampaikan topik penyuluhan yang diberikan 4. Menjelaskan mekanisme kegiatan 5. Kontrak waktu 6. Melakukan pengukuran perilaku pencegahan hipertensi metode CERDIK kepada responden dengan mengisi kuisioner yang dibuat oleh peneliti. 7. Melakukan pengukuran tekanan darah peserta 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menjawab salam 2. Mendengarkan maksud dan tujuan 3. Mendengarkan topik penyuluhan 4. Mendengarkan mekanisme kegiatan 5. Menyetujui kontrak waktu
2	Penyuluhan 20 menit	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menggali pengetahuan peserta mengenai perilaku pencegahan hipertensi. 2. Menggali pengetahuan peserta mengenai bentuk dan pentingnya dukungan keluarga 3. Menjelaskan materi dukungan keluarga 4. Menjelaskan materi pencegahan hipertensi metode CERDIK: <ol style="list-style-type: none"> a. Menjelaskan pengertian hipertensi. b. Faktor risiko hipertensi c. Menjelaskan komplikasi hipertensi. d. Menjelaskan tujuan hipertensi. e. Menjelaskan pencegahan hipertensi dengan metode CERDIK. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menjawab pengalaman & pengetahuan sebelumnya tentang bentuk dan pentingnya dukungan keluarga 2. Menjawab pengalaman & pengetahuan sebelumnya tentang perilaku pencegahan hipertensi. 3. Mendengarkan materi yang diberikan 4. Menanyakan materi yang belum dipahami

		5. Memberikan kesempatan peserta untuk bertanya	
		6. Menjawab pertanyaan peserta	
		1. Mengevaluasi pemahaman peserta	1. Memahami isi leaflet
		2. Menyimpulkan kembali penjelasan yang telah diberikan	2. Menjawab pertanyaan pemateri
3	Penutup 5 menit	3. Salam penutup	3. Mendemonstrasikan materi
			4. Mendengarkan kesimpulan

F. MATERI SAP

1. Menjelaskan dukungan keluarga

Dukungan keluarga yaitu sebuah kondisi dimana anggota keluarga siap memberikan pertolongan dan bantuan. Dukungan keluarga merupakan unsur terpenting dalam membantu individu menyelesaikan suatu masalah dalam hal ini yaitu hipertensi. Dukungan keluarga dapat membuat rasa percaya diri bertambah dan motivasi untuk menghadapi hipertensi yang mungkin akan terjadi juga akan meningkat.

2. Menjelaskan bentuk dukungan keluarga

a) Dukungan informasional

Keluarga mampu memberikan informasi dan menjelaskan tentang pencegahan hipertensi. Aspek-aspek dalam dukungan ini adalah nasehat, usulan, saran, petunjuk dan pemberian informasi.

b) Dukungan penilaian atau penghargaan

Keluarga mampu bertindak dalam membimbing dan menengahi pemecahan masalah pencegahan hipertensi, sebagai sumber dan validator identitas anggota keluarga diantaranya memberikan support, penghargaan, dan perhatian.

c) Dukungan instrumental

Keluarga menjadi sumber pertolongan praktis dan konkrit dalam hal pencegahan hipertensi, diantaranya adalah dalam hal kebutuhan keuangan, makan, minum, istirahat dan pengobatan

d) Dukungan emosional

keluarga sebagai tempat yang aman dan damai untuk istirahat dan pemulihan serta membantu penguasaan terhadap emosi. Aspek-aspek dari dukungan emosional meliputi dukungan yang diwujudkan dalam bentuk afeksi, adanya kepercayaan, perhatian, mendengarkan dan didengarkan. Dukungan emosional melibatkan ekspresi empati, perhatian, pemberian semangat, kehangatan pribadi, cinta, atau bantuan emosional dalam pencegahan hipertensi

3. Menjelaskan pengertian hipertensi.

Penyakit yang berbahaya yang menyebabkan kematian dimana ditandai dengan meningkatnya tekanan darah sistolik $>140\text{mmHg}$ dan/atau sistolik $>90\text{ mmHg}$ dengan rentan dua kali pengukuran selang waktu lima menit dengan keadaan tenang.

4. Faktor risiko hipertensi

a. Faktor yang Tidak Dapat Diubah

Ada beberapa faktor risiko hipertensi yang tidak bisa diubah (dimodifikasi), seperti :

1) Genetik (Keturunan)

Penyakit hipertensi dapat disebabkan karena adanya riwayat genetik dalam keluarga. Dari hasil penelitian diungkapkan bahwa,

seseorang yang memiliki orang tua dengan riwayat penyakit hipertensi beresiko lebih besar untuk mengidap penyakit hipertensi. Namun bukan berarti bahwa seseorang yang mempunyai keturunan hipertensi pasti akan menderita hipertensi pula.

2) Usia

Terjadinya hipertensi cenderung meningkat dengan bertambahnya usia. Individu yang berumur di atas 60 tahun, sebanyak 50-60% mempunyai tekanan darah lebih besar atau sama dengan 140/90 mmHg. Hal ini merupakan pengaruh dari proses degenerasi tubuh.

3) Jenis Kelamin

Pengaruh jenis kelamin juga dapat meningkatkan resiko hipertensi. Laki-laki memiliki resiko menderita hipertensi lebih awal dan beresiko lebih besar terhadap morbiditas dan mortalitas

b. Faktor yang Dapat Diubah

Selain faktor yang tidak dapat diubah, terdapat faktor yang dapat diubah untuk mencegah dan menanggulangi penyakit hipertensi (Nurrahmani, U., & Kurniadi, 2017).

a) Stres

Keadaan stress dapat menimbulkan peningkatan tekanan darah. Ketika mengalami stress, maka tubuh akan mengalami resistensi pembuluh darah perifer dan curah jantung, sehingga akan merangsang aktivitas dari saraf simpatik. Stress yang timbul pada usia dewasa

madya dapat berupa stress pribadi, stress dalam pekerjaan, keluarga dan lingkungan sosialnya (Nurrahmani, U., & Kurniadi, 2017).

b) Kebiasaan Merokok

Berdasarkan penelitian yang telah dilakukan, kebiasaan merokok menjadi salah satu faktor yang menyebabkan hipertensi dan dapat dicegah. Merokok meningkatkan tekanan darah melalui mekanisme pelepasan norepinefrin dari ujung-ujung saraf adrogenik yang dipacu oleh nikotin (Nurrahmani, U., & Kurniadi, 2017).

c) Konsumsi Garam Berlebihan

Sebagian masyarakat sering menghubungkan antara konsumsi garam berlebih dengan kemungkinan mengidap hipertensi. Konsumsi garam berlebih dalam rentang waktu yang pendek dapat menyebabkan peningkatan tahanan perifer dan tekanan darah. Pengaruh garam terhadap hipertensi dapat terjadi melalui peningkatan volume plasma, curah jantung dan tekanan darah tanpa diikuti peningkatan ekskresi garam (Nurrahmani, U., & Kurniadi, 2017).

d) Konsumsi makanan

Asupan lemak ada hubungannya dengan kejadian hipertensi . Lemak yang berlebihan cenderung akan meningkatkan kolesterol darah sehingga diperlukan pembatasan konsumsi lemak agar kolesterol darah tidak terlalu tinggi. Kadar kolesterol darah yang tinggi dapat mengakibatkan terjadinya endapan kolesterol dalam dinding pembuluh darah. Apabila akumulasi dari endapan kolesterol bertambah maka akan menyumbat pembuluh nadi serta mengganggu

peredaran darah. Peredaran darah yang terganggu akan memperberat kerja jantung dan secara tidak langsung memperparah hipertensi. Seseorang yang mengkonsumsi lemak lebih besar maka kejadian hipertensi lebih sering terjadi dibandingkan dengan responden yang jarang mengkonsumsi lemak Sangadji dan Nurhayati (2014) dalam (Ilham et al., 2019).

5. Menjelaskan komplikasi hipertensi.

Menurut (NHLBI, 2020) pada saat hipertensi dibiarkan secara terus-menerus, maka akan terjadi komplikasi. Komplikasi yang bisa terjadi adalah sebagai berikut:

a) Aneurisma

Aneurisma merupakan tonjolan abnormal yang terdapat pada dinding arteri yang semakin lama akan semakin membesar tanpa menunjukkan tanda-tanda sampai tonjolan tersebut pecah. Tonjolan tersebut tumbuh cukup besar menekan dinding arteri dan dapat memblokir aliran darah.

b) Penyakit Gagal Ginjal

Penyakit gagal ginjal dapat terjadi pada saat pembuluh darah berada di ginjal menyempit.

c) Perubahan Kognitif

Penelitian menunjukkan bahwa dari waktu ke waktu, jumlah hipertensi dapat menyebabkan perubahan kognitif. Tanda dan gejala termasuk kehilangan memori, kesulitan menemukan kata-kata, dan kehilangan fokus selama percakapan.

d) Kerusakan Mata

Pada saat pembuluh darah yang terdapat pada mata pecah atau berdarah, maka terjadi perubahan penglihatan atau kebutaan.

e) Serangan Jantung

Ketika aliran darah yang kaya oksigen ke bagian otot jantung tiba-tiba tersumbat dan jantung tidak mendapatkan oksigen, maka bagian dada akan mengalami nyeri dan sesak napas.

f) Gagal Jantung

Jantung yang tidak dapat memompa cukup darah untuk memenuhi kebutuhan tubuh akan mengakibatkan jantung gagal memompa dan mengakibatkan sesak napas, merasa lelah dan terdapat pembengkakan pada pergelangan kaki, dan vena yang terdapat di leher.

g) Stroke

Ketika aliran darah yang kaya oksigen ke bagian otak tersumbat, maka gejala yang timbul berupa kelemahan mendadak, kelumpuhan pada anggota tubuh, dan kesulitan berbicara.

g. Penyakit Arteri Perifer

Kenaikan tekanan darah dapat mengakibatkan menumpuknya di arteri kaki dan mempengaruhi aliran darah di kaki.

Gejala yang paling umum dirasakan adalah nyeri, kram, kesemutan

7. Menjelaskan pencegahan hipertensi dengan metode CERDIK.

- a. Cek kesehatan secara rutin dengan melakukan skrining kesehatan sesuai permenkes no 43 tahun 2016 sesuai standar minimal yaitu 1

tahun 1x. Pelayanan skrining kesehatan usia 15–59 tahun salah satunya adalah deteksi hipertensi dengan memeriksa tekanan darah sebagai pencegahan primer.

- b. Enyahkan rokok dan paparan asap rokok Perilaku merokok merupakan suatu perbuatan yang tidak memiliki nilai positif dalam semua hal terutama pada kesehatan. Merokok merupakan awal yang mendatangkan berbagai jenis penyakit degeneratif yang mematikan, seperti kanker dan penyakit jantung (Sartik et al., 2017). Nikotin dalam tembakau merupakan penyebab meningkatnya tekanan darah
- c. Rutin aktivitas fisik / olahraga Ada hubungan yang bermakna antara kebiasaan berolahraga dengan kejadian hipertensi dan kemungkinan terjadinya hipertensi 1,77 kali lebih tinggi pada pasien yang tidak melakukan olahraga (Sartik et al., 2017). Olahraga dapat mengurangi tekanan darah bukan hanya disebabkan berkurangnya berat badan, tetapi juga disebabkan bagaimana tekanan darah tersebut dihasilkan. Tekanan darah ditentukan oleh dua hal yaitu jumlah darah yang dipompakan jantung per detik dan hambatan yang dihadapi darah dalam melakukan tugasnya melalui arteri. Olahraga dapat menyebabkan pertumbuhan pembuluh darah kapiler yang baru dan jalan darah yang baru. Dengan demikian hal yang menghambat pengaliran darah dapat dihindarkan atau dikurangi, yang berarti menurunkan tekanan darah.

- d. Diet seimbang Pola makan yang sehat dan teratur merupakan penentu kesehatan bagi tubuh. Pola makan sehat dapat diartikan sebagai suatu usaha untuk melakukan kegiatan makan secara sehat dan teratur. asupan lemak ada hubungannya dengan kejadian hipertensi . Lemak yang berlebihan cenderung akan meningkatkan kolesterol darah sehingga diperlukan pembatasan konsumsi lemak agar kolesterol darah tidak terlalu tinggi. Kadar kolesterol darah yang tinggi dapat mengakibatkan terjadinya endapan kolesterol dalam dinding pembuluh darah. Apabila akumulasi dari endapan kolesterol bertambah maka akan menyumbat pembuluh nadi serta mengganggu peredaran darah. Peredaran darah yang terganggu akan memperberat kerja jantung dan secara tidak langsung memperparah hipertensi. Seseorang yang mengkonsumsi lemak lebih besar maka kejadian hipertensi lebih sering terjadi dibandingkan dengan responden yang jarang mengkonsumsi lemak Sangadji dan Nurhayati (2014) dalam (Ilham et al., 2019).
- e. Istirahat / tidur yang cukup pola tidur <8 jam sekurang kurangnya lebih beresiko sebesar 2,52 kali lipat untuk mengalami hipertensi dan paling besar lebih beresiko sebesar 61,48 kali lipat untuk mengalami hipertensi (Novitri et al., 2021). Selain itu tidur yang tidak adekuat dan kualitas tidur yang buruk, dapat menjadikan masalah masalah tersebut seperti stres fisik, psikososial dan peningkatan aktivitas saraf simpatik sehingga meningkatkan detak jantung dan tekanan darah serta retensi garam yang dapat menjadikan hipertensi. Seseorang mengalami

kualitas yang buruk maka dapat meningkatkan aktivitas saraf simpatik sehingga terjadi peningkatan detak jantung yang menyebabkan meningkatnya tekanan darah (Martini et al., 2018).

- f. Kelola stress tekanan darah tinggi atau hipertensi dapat diakibatkan oleh stress yang diderita individu, sebab reaksi yang muncul terhadap impuls stress adalah tekanan darahnya meningkat (Mayasari et al., 2019). Selain itu, umumnya individu yang mengalami stres sulit tidur, sehingga akan berdampak pada tekanan darahnya yang cenderung tinggi.

2. *Guiding* / pendampingan dan *supporting* / dukungan

No	Waktu	Kegiatan Pemateri	Kegiatan Peserta
1	06 Mei 2022-07 Juni 2022 - Durasi Pendampingan melalui video conference setiap responden kurang lebih 15 menit	<p>1. Melakukan komunikasi / konseling via <i>video conference</i> guna menggali masalah / kesulitan responden dan keluarga dalam pencegahan hipertensi.</p> <p>2. Mengirimkan video konseling dan edukasi dari P2PTM kemenkes untuk mempertahankan pengetahuan tentang pencegahan hipertensi guna menunjang pelaksanaan dalam mempertahankan status kesehatan dalam hal ini pencegahan hipertensi. Berikut link video yang ditampilkan:</p> <ul style="list-style-type: none"> - https://youtu.be/4NtEXaEQSwA - https://youtu.be/OBX_RyOnX2s - https://youtu.be/bj7T_VjHI8c - https://youtu.be/eNwQQu4fx-U - https://youtu.be/RYTK6qCJ43Y - https://youtu.be/QrlHGxkpfU - https://youtu.be/0vLwWqIwe50 <p>3. Mengadvokasi keluarga untuk terus memotivasi responden dalam mempertahankan perilaku dalam pencegahan hipertensi.</p>	<p>1. Bercerita mengenai pengetahuan, pengalaman serta kesulitan dalam menjalankan program CERDIK.</p> <p>2. Mengikuti dan memperhatikan pesan yang disampaikan.</p>

2.1 Panduan *Guilding* / bimbingan

No	Waktu	Tahap Pelaksanaan	Kegiatan
1	6Mei-07 Juni 2022	1. Pembentukan	1. Pemimpin kelompok melakukan pembentukan anggota serta menjelaskan pengertian dan tujuan kegiatan konseling.
		2. Peralihan	2. Pemimpin kelompok menjelaskan kegiatan yang dilakukan
		3. Kegiatan / Pembahasan	3. Pemimpin kelompok mendorong anggota konseling untuk aktif dalam kegiatan konseling.
			4. Pemimpin kelompok mendorong anggota konseling untuk mengemukakan / bercerita terhadap masalah yang dihadapi
			5. Anggota kelompok memilih masalah prioritas yang dibahas

-
- | | |
|--------------------------|--|
| 4. Penutup / pengakhiran | 6. Merangsang anggota kelompok untuk terlibat dalam diskusi dengan cara bertanya, mengkritisi, memberi contoh dan mengungkapkan pengalaman dan menyarankan permasalahan.
7. Pemimpin dan anggota kelompok menyampaikan kesan serta keputusan masalah dan hasil kegiatan dalam konseling
8. Merencanakan kembali / kontrak waktu untuk melakukan pertemuan konseling selanjutnya. |
|--------------------------|--|
-

3. Evaluasi

No	Waktu	Kegiatan Pemateri	Kegiatan Peserta
1	07 Juni 2022	- Melakukan pengukuran dengan membagikan kuisioner tentang perilaku pencegahan hipertensi dengan metode CERDIK	- Mengisi kuisioner perilaku pencegahan hipertensi

Lembar 15 penilaian self evaluation pengukuran perilaku dalam pencegahan hipertensi kelompok eksperimen

NO	NAMA INISIAL	Perilaku dalam pencegahan hipertensi	
		<i>Pre test</i>	<i>Post Test</i>
Kelompok Eksperimen			
1	Tn. HS	16	19
2	Tn. MS	26	28
3	Tn. AB	20	23
4	Tn.S	22	24
5	Tn.J	18	22
6	Tn.AB	25	27
7	Tn.S	17	19
8	Tn.MA	17	19
9	Tn.AS	25	27
10	Tn.MU	17	19
11	Sdr.AK	16	20
12	Sdr.B	18	22
13	Ny.SN	20	20
14	Ny.M	22	24
15	Ny. SU	24	24
16	Tn.R	16	19
17	Ny.LF	22	24
18	Ny.M	21	23

Lembar 16 penilaian self evaluation pengukuran perilaku dalam pencegahan hipertensi kelompok kontrol

NO	NAMA INISIAL	Perilaku dalam pencegahan hipertensi	
		<i>Pre test</i>	<i>Post Test</i>
Kelompok Kontrol			
1	Ny.IS	24	24
2	Sdr.AY	15	15
3	Tn.MS	19	19
4	Tn.MB	20	20
5	Sdr.IM	18	18
6	Tn.A	24	24
7	Tn.MK	20	20
8	Tn.MKR	17	17
9	Tn.LI	19	19
10	Tn.MS	18	18
11	Tn.MKA	20	20
12	Tn.SR	19	19
13	Ny.Z	20	20
14	Ny.SC	21	21
15	Ny.SS	18	18
16	Ny.ID	23	23
17	Ny.DA	22	22
18	Ny.M	23	23

Lembar 17 Uji Validitas dan Realibilitas

1. Kuisoner Uji Validitas dan Realibilitas Pencegahan Hipertensi Perilaku CERDIK

RESPONDEN	PC1	PC2	PC3	PC4	PC5	PC6	PC7	PC8	PC9	TOTAL
1	2	3	2	3	3	2	3	2	3	23
2	2	3	2	2	2	2	2	2	4	21
3	3	4	2	2	3	3	3	4	3	27
4	1	3	3	3	3	2	2	2	3	22
5	3	4	3	4	3	2	3	2	3	27
6	3	3	4	2	3	4	2	2	2	25
7	2	3	2	2	2	2	2	2	4	21
8	2	2	2	3	1	4	3	2	3	22
9	4	3	2	3	2	4	3	3	3	27
10	3	4	4	3	4	3	3	2	4	30
11	2	3	3	2	3	2	2	2	3	22
12	2	3	4	3	3	2	2	2	3	24
13	1	3	1	2	3	2	4	3	1	20
14	2	4	2	2	3	3	2	4	3	25
15	3	3	3	2	3	2	3	3	3	25
16	3	4	2	3	2	2	3	3	3	25
17	3	3	4	3	3	4	3	3	4	30
18	3	4	4	4	3	4	3	4	4	33
19	3	3	3	4	4	4	4	3	3	31
20	3	4	2	3	3	2	3	4	4	28
21	3	4	3	4	4	3	3	4	4	32
22	2	3	3	3	3	4	4	4	3	29
23	3	3	3	3	3	3	4	4	4	30

	Sig. (2-tailed)	.291	.963	.539	.053	.258	.123		.016	.586	.021
	N	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23
PC8	Pearson Correlation	.327	.460*	-.108	.181	.272	.323	.498*	1	.189	.614**
	Sig. (2-tailed)	.128	.027	.624	.409	.210	.133	.016		.389	.002
	N	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23
PC9	Pearson Correlation	.371	.274	.308	.333	.058	.061	-.120	.189	1	.479*
	Sig. (2-tailed)	.081	.206	.153	.120	.793	.784	.586	.389		.021
	N	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23
TOTAL	Pearson Correlation	.688**	.480*	.537**	.679**	.564**	.576**	.479*	.614**	.479*	1
	Sig. (2-tailed)	.000	.020	.008	.000	.005	.004	.021	.002	.021	
	N	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23

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

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

UJI RELIBILITAS PERILAKU CERDIK

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	23	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	23	100.0

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

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.732	9

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item- Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
PC1	23.52	11.443	.565	.681
PC2	22.74	13.020	.357	.718
PC3	23.30	11.949	.347	.721
PC4	23.22	11.542	.558	.683
PC5	23.17	12.241	.421	.707
PC6	23.22	11.632	.389	.714
PC7	23.17	12.696	.322	.722
PC8	23.17	11.423	.441	.703
PC9	22.83	12.605	.311	.725

Lampiran 18 Tabulasi Data Karakteristik Responden

No	Nama	Usia	Kode	Jenis Kelamin	Kode	Pendidikan terakhir	Kode	Pekerjaan	Kode	Status dalam keluarga	Kode	Informasi tentang penyakit hipertensi	Kode	Sumber informasi	Kode
1	Tn. HS	26 TAHUN	2	LAKI-LAKI	1	SMA	3	VIRASWASTA	2	ANAK	3	TIDAK PERNAH	2	AUDIOVISUAL	3
2	Tn. MS	55 TAHUN	4	LAKI-LAKI	1	SMP	2	BURUH	1	KEPALA ELUARGA	1	PERNAH	1	AUDIOVISUAL	3
3	Tn. AB	22 TAHUN	1	LAKI-LAKI	1	SD	1	BURUH	1	ANAK	3	TIDAK PERNAH	2	AUDIOVISUAL	3
4	Tn.S	50 TAHUN	4	LAKI-LAKI	1	SD	1	BURUH	1	KEPALA ELUARGA	1	TIDAK PERNAH	2	AUDIOVISUAL	3
5	Tn.J	49 TAHUN	4	LAKI-LAKI	1	SMP	2	VIRASWASTA	2	KEPALA ELUARGA	1	TIDAK PERNAH	2	AUDIOVISUAL	3
6	Tn.AB	38 TAHUN	3	LAKI-LAKI	1	SMA	3	VIRASWASTA	2	KEPALA ELUARGA	1	PERNAH	1	AUDIOVISUAL	3
7	Tn.S	55 TAHUN	4	LAKI-LAKI	1	SMP	2	BURUH	1	KEPALA ELUARGA	1	TIDAK PERNAH	2	AUDIOVISUAL	3
8	Tn.MA	45 TAHUN	3	LAKI-LAKI	1	SMP	2	VIRASWASTA	2	KEPALA ELUARGA	1	TIDAK PERNAH	2	AUDIOVISUAL	3
9	Tn.AS	19 TAHUN	1	LAKI-LAKI	1	SMA	3	BURUH	1	ANAK	3	PERNAH	1	AUDIOVISUAL	3
10	Tn.MU	35 TAHUN	2	LAKI-LAKI	1	SMP	2	BURUH	1	KEPALA ELUARGA	1	TIDAK PERNAH	2	AUDIOVISUAL	3
11	Sdr.AK	24 TAHUN	1	LAKI-LAKI	1	SMP	2	VIRASWASTA	2	KEPALA ELUARGA	1	TIDAK PERNAH	2	AUDIOVISUAL	3

12	Sdr.B	20 TAHUN	1	LAKI-LAKI	1	SMA	3	VIRASWASTA	2	ANAK	3	TIDAK PERNAH	2	AUDIOVISUAL	3
13	Ny.SN	25 TAHUN	1	EREMPUAN	2	SMP	2	BURUH	1	ANAK	3	TIDAK PERNAH	2	AUDIOVISUAL	3
14	Ny.M	22 TAHUN	1	EREMPUAN	2	SMP	2	IRT	4	ISTRI	2	TIDAK PERNAH	2	AUDIOVISUAL	3
15	Ny. SU	31 TAHUN	2	EREMPUAN	2	SMP	2	IRT	4	ISTRI	2	TIDAK PERNAH	2	AUDIOVISUAL	3
16	Tn.R	31 TAHUN	2	LAKI-LAKI	1	SMA	3	VIRASWASTA	2	KEPALA ELUARGA	1	TIDAK PERNAH	2	AUDIOVISUAL	3
17	Ny.LF	30 TAHUN	2	EREMPUAN	2	SD	1	IRT	4	ISTRI	2	TIDAK PERNAH	2	AUDIOVISUAL	3
18	Ny.M	32 TAHUN	2	EREMPUAN	2	SD	1	IRT	4	ISTRI	2	PERNAH	1	AUDIOVISUAL	3
19	Ny.IS	36 TAHUN	3	EREMPUAN	2	SMP	2	IRT	4	ISTRI	2	TIDAK PERNAH	2	AUDIOVISUAL	3
20	Sdr.AY	23 TAHUN	1	LAKI-LAKI	1	SMA	3	BURUH	1	ANAK	3	TIDAK PERNAH	2	AUDIOVISUAL	3
21	Tn.MS	30 TAHUN	2	LAKI-LAKI	1	SMP	2	VIRASWASTA	2	KEPALA ELUARGA	1	TIDAK PERNAH	2	AUDIOVISUAL	3
22	Tn.MB	27 TAHUN	2	LAKI-LAKI	1	SMP	2	BURUH	1	KEPALA ELUARGA	1	TIDAK PERNAH	2	AUDIOVISUAL	3
23	Sdr.IM	33 TAHUN	2	LAKI-LAKI	1	SD	1	BURUH	1	KEPALA ELUARGA	1	TIDAK PERNAH	2	AUDIOVISUAL	3
24	Tn.A	31 TAHUN	2	LAKI-LAKI	1	SMA	3	BURUH	1	KEPALA ELUARGA	1	TIDAK PERNAH	2	AUDIOVISUAL	3
25	Tn.MK	32 TAHUN	2	LAKI-LAKI	1	SD	1	VIRASWASTA	2	KEPALA ELUARGA	1	TIDAK PERNAH	2	AUDIOVISUAL	3

26	Tn.MKR	35 TAHUN	2	LAKI-LAKI	1	SD	1	VIRASWASTA	2	KEPALA ELUARGA	1	TIDAK PERNAH	2	AUDIOVISUAL	3
27	Tn.LI	42 TAHUN	3	LAKI-LAKI	1	SD	1	VIRASWASTA	2	KEPALA ELUARGA	1	TIDAK PERNAH	2	AUDIOVISUAL	3
28	Tn.MS	27 TAHUN	2	LAKI-LAKI	4	PT	4	PNS	3	KEPALA ELUARGA	1	PERNAH	1	AUDIOVISUAL	3
29	Tn.MKA	28 TAHUN	2	LAKI-LAKI	1	SMP	2	VIRASWASTA	2	KEPALA ELUARGA	1	TIDAK PERNAH	2	AUDIOVISUAL	3
30	Tn.SR	26 TAHUN	2	LAKI-LAKI	1	SMA	3	BURUH	1	ANAK	3	TIDAK PERNAH	2	AUDIOVISUAL	3
31	Ny.Z	32 TAHUN	2	EREMPUAN	2	SMP	2	BURUH	1	ISTRI	2	TIDAK PERNAH	2	AUDIOVISUAL	3
32	Ny.SC	35 TAHUN	2	EREMPUAN	2	SD	1	IRT	4	ISTRI	2	TIDAK PERNAH	2	AUDIOVISUAL	3
33	Ny.SS	44 TAHUN	3	EREMPUAN	2	SD	1	IRT	4	ISTRI	2	TIDAK PERNAH	2	AUDIOVISUAL	3
34	Ny.ID	26 TAHUN	2	EREMPUAN	2	SMA	3	BURUH	1	ISTRI	2	PERNAH	1	AUDIOVISUAL	3
35	Ny.DA	28 TAHUN	2	EREMPUAN	2	SMA	3	BURUH	1	ISTRI	2	PERNAH	1	AUDIOVISUAL	3
36	Ny.M	39 TAHUN	3	EREMPUAN	2	SD	1	IRT	4	ISTRI	2	TIDAK PERNAH	2	AUDIOVISUAL	3

Lampiran 19 Hasil Pengukuran Perilaku Kelompok Eksperimen dan Kontrol

1) Kelompok eksperimen

PRETEST	Responden	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	POST TEST	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9
	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1		3	3	2	1	2	2	2	2	2
2	2	4	3	2	2	2	2	3	4	4	2	4	3	3	3	2	3	4	4	4
3	2	2	2	2	3	2	3	3	1	3	3	3	2	2	3	2	3	2	3	3
4	2	2	2	2	3	3	3	2	3	3	2	3	3	2	3	3	2	3	3	3
5	1	1	1	2	3	2	3	3	2	3	2	2	2	2	3	2	3	3	3	3
6	1	4	1	3	3	3	3	3	3	4	3	4	1	3	3	3	3	3	3	4
7	1	1	1	2	3	2	3	3	2	2	2	2	2	1	2	3	2	3	2	2
8	1	1	1	2	3	1	3	3	2	3	2	2	2	1	2	3	1	3	2	3
9	2	4	3	2	3	2	3	3	2	4	2	4	3	3	3	2	3	3	3	4
10	1	1	1	2	3	2	2	2	2	3	2	2	1	2	2	3	2	2	2	3
11	1	1	1	2	3	1	3	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3
12	1	2	2	2	1	1	3	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	3	2
13	2	4	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3
14	1	4	3	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	2	3	2	2	2	2	2
15	2	4	2	2	3	2	3	3	2	2	2	4	3	2	3	2	3	2	3	2
16	1	1	1	2	2	2	2	2	3	3	2	4	3	2	2	2	2	2	3	3
17	2	4	2	2	2	3	2	2	2	4	2	4	2	2	3	3	2	3	3	4
18	2	4	2	2	2	2	2	2	2	3	3	2	1	2	2	3	2	2	2	3

2) Kelompok Kontrol

PRETEST	Responden	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	POST TEST	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	
	1	2	4	4	1	2	2	2	2	4		3	2	4	4	1	2	2	2	4	3
	2	1	1	1	2	2	2	2	1	2		3	1	1	1	2	2	2	1	2	3
	3	1	1	2	3	2	3	2	2	2		3	1	1	2	3	2	3	2	2	3
	4	1	2	2	2	3	2	3	2	2		3	1	2	2	2	3	2	3	2	3
	5	2	1	2	2	2	2	2	2	3		2	2	1	2	2	2	2	2	3	2
	6	3	4	2	2	2	2	2	3	3		3	3	4	2	2	2	2	3	3	3
	7	2	2	2	2	3	1	3	2	2		3	2	2	2	2	3	1	3	2	3
	8	2	1	1	1	2	2	2	2	2		4	2	1	1	1	2	2	2	2	4
	9	2	1	1	2	3	2	3	2	2		3	2	1	1	2	3	2	3	2	3
	10	2	1	1	2	2	2	2	3	2		3	2	1	1	2	2	2	3	2	3
	11	2	2	2	2	2	2	1	3	3		3	2	2	2	2	2	1	3	3	3
	12	2	2	2	2	3	2	2	2	2		2	2	2	2	2	3	2	2	2	2
	13	2	4	2	2	2	2	1	2	2		3	2	2	4	2	2	1	2	2	3
	14	2	4	2	2	3	2	2	2	2		2	2	2	4	2	2	2	2	2	2
	15	2	1	2	2	2	2	2	2	3		2	2	1	2	2	2	2	2	3	2
	16	2	4	2	2	3	2	2	3	2		3	2	2	4	2	2	3	2	3	3
	17	3	4	2	2	2	2	2	2	2		3	3	4	2	2	2	2	2	2	3
	18	2	4	3	2	2	2	2	3	3		2	2	4	3	2	2	2	3	3	2

Lampiran 20 Hasil Analisis Data

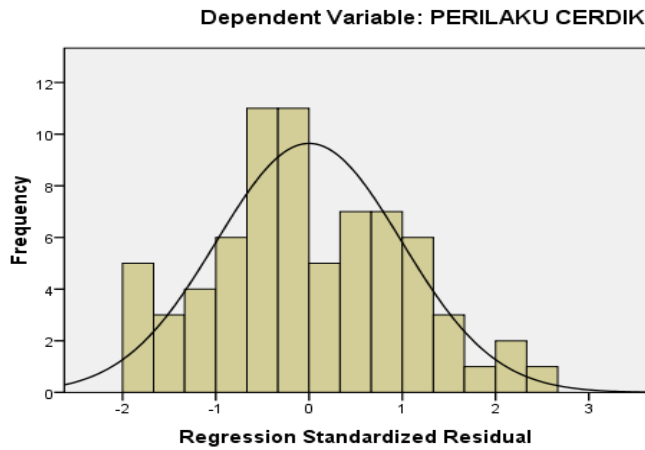
1. Uji Normalitas Data

KELAS		Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
		Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
PERILAKU CERDIK	PRE TEST EKSPERIMEN	.138	21	.200*	.927	21	.118
	POST TEST EKSPERIMEN	.153	21	.200*	.911	21	.057
	PRE TEST KONTROL	.125	21	.200*	.970	21	.734
	POST TEST KONTROL	.160	21	.171	.964	21	.592

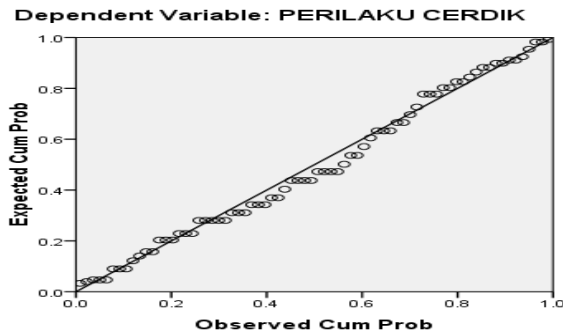
a. Lilliefors Significance Correction

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

Histogram



Normal P-P Plot of Regression Standardized Residuals



2. Uji Paired T-Test

Paired Samples Statistics

	Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1 PRETEST EKSPERIMEN	20.11	18	3.411	.804
POSTTEST EKSPERIMEN	22.28	18	2.986	.704
Pair 2 PRETEST KONTROL	20.00 ^a	18	2.473	.583
POSTTEST KONTROL	20.00 ^a	18	2.473	.583

a. The correlation and t cannot be computed because the standard error of the difference is 0.

3. Uji Independent Test

Group Statistics

KELOMPOK	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
PERILAKU KELOMPOK EKSPERIMEN	18	22.28	2.986	.704
KELOMPOK KONTROL	20	20.20	2.441	.546

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 PRETEST EKSPERIMEN - POSTTEST EKSPERIMEN	-2.167	1.098	.259	-2.713	-1.621	-8.371	17	.000

Independent Samples Test

	Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means						
	F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
								Lower	Upper
PERILAKU Equal variances assumed	.933	.341	2.358	36	.024	2.078	.881	.291	3.865
Equal variances not assumed			2.333	32.935	.026	2.078	.891	.265	3.890

Lampiran 21 Lembar Konsultasi Skripsi

1) Pembimbing Utama



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SDM KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG



-Kampus Utama : Jl. Besar Ijen No. 77 C.Malang, 65112 Telp (0341) 866073, 871398 Fax (0341) 836746
 -Kampus I : Jl. Srikojo No. 106 Jember, Telp (0331) 486613
 -Kampus II : Jl. A. Yani Sumberporong Lawang Telp. (0341) 427847
 -Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Elitar Telp. (0342) 901043
 -Kampus IV : Jl. KH. Wahid Hasyim No. 64B Kediri Telp. (0354) 773095
 -Kampus V : Jl. Dr. Soetomo No. 3 Trenggalek Telp (0353) 791293- Kampus VI : Jl. Dr. Cipto Mangunkusumo No. 32A Ponorogo Telp (0352) 461792
 Website: [Http://www.poltekkes-malang.ac.id](http://www.poltekkes-malang.ac.id) Email : direktorat@poltekkes-malang.ac.id

LEMBAR KONSULTASI SKRIPSI













PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN MALANG







NAMA : BRIAN ATHBARY

NIM : P17211183044

JUDUL SKRIPSI : EDUKASI SUPORTIF BERBASIS DUKUNGAN
 KELUARGA TERHADAP PENCEGAHAN HIPERTENSI PADA
 MASYARAKAT USIA PRODUKTIF (15-64 TAHUN) DENGAN
 METODE CERDIK DI DESA SEGOROPURO

NAMA PEMBIMBING : Joko Wiyono., S.Kp., M.Kep., Sp.Kom				
NO	TANGGAL	URAIAN	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
1.	23 Oktober 2021	- Pengajuan Judul. (variabel +objek dijelaskan) - Revisi judul		
2.	24 Oktober 2021	- Konsultasi revisi judul (ACC) - Kerjakan BAB 1		
3.	15 November 2021	- (Revisi BAB 1, Tujuan penelitian,		


		Prevalensi, Intervensi yang diberikan)		
4.	24 November 2021	- ACC BAB 1 - Lanjut BAB 2 - Tambahan BAB 2 (Jenis, Fungsi keluarga, Cerdik) - Kerangka konsep		
5.	9 Desember 2021	- ACC BAB 2 - Lanjut BAB 3		
6.	5 Januari 2022 (Luring)	- Desain penelitian (Quaisy purposive, Kriteria di spesifikan) - Pengkajian sampel Definisi operasional (Instrumen skala likert, favorable & nonfavorabel, Uji VNR)		
7.	8 Januari 2022 (Luring)	- Revisi BAB 3 - Instrumen (Jelaskan cerdas) - Tambahan jadwal pendamping keluarga dan SAP edukasi)		
8.	24 Januari 2022	- ACC → Uji Proposal 05 Februari 2022		
9.	21 April 2022	Revisi Proposal - Edukasi suportif tambahkan video conference dan sharing video - Definisi Operasional video conference dan sharing video - Kuesioner (sumber informasi keluarga dan cara mendapatkan)		

10.	08 Juni 2022	<ul style="list-style-type: none"> - Revisi BAB 4 (lingkungan, tempat, responden) - Bahasan <ol style="list-style-type: none"> 1.Fakta 2.Hasil 3.Opini 		
11.	15 Juni 2022	<ul style="list-style-type: none"> - BAB 5 - Tidak pakai hasil uji data pada kesimpulan - Saran yang bisa di aplikasikan - Abstrak tidak boleh lebih dari 200 kata - Saran/rekomendasi - ACC Seminar Hasil 		
12	30 Juni 2022	<ul style="list-style-type: none"> - Konsul Revisi Uji Skripsi - ACC Revisi Skripsi SEMHAS 		

Ketua Prodi
Sarjana Terapan Keperawatan Malang


Dr. Erlina Sucra Astuti, S.Kep., Ns., M.Kep.
NIP. 197608102002122001

Mengetahui Pembimbing


Joko Wiyono, S.Kp., M.Kep., Sp.Kom
NIP. 196909021992031002



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SDM KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG



-Kampus Utama : Jl. Besar Ijen No. 77 C.Malang, 65112 Telp (0341) 566073, 571388 Fax (0341) 556746
 -Kampus I : Jl. Srikojo No. 106 Jember, Telp (0331) 496613
 -Kampus II : Jl. A. Yani Sumberporong Lawang Telp. (0341) 427847
 -Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Elitar Telp. (0342) 901043
 -Kampus IV : Jl. KH Walid Hasyim No. 64B Kediri Telp. (0354) 773093
 -Kampus V : Jl. Dr. Soetomo No. 3 Trenggalek Telp (0353) 791293- Kampus VI : Jl. Dr. Cipto
 Mangunlulusomo No. 82A Ponorogo Telp (0352) 461792
 Website: [Http://www.poltekkes-malang.ac.id](http://www.poltekkes-malang.ac.id) Email : direktorat@poltekkes-malang.ac.id

LEMBAR KONSULTASI SKRIPSI













PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN MALANG

NAMA : BRIAN ATHBARY

NIM : P17211183044

JUDUL SKRIPSI : EDUKASI SUPORTIF BERBASIS DUKUNGAN
 KELUARGA TERHADAP PENCEGAHAN HIPERTENSI PADA
 MASYARAKAT USIA PRODUKTIF (15-64 TAHUN) DENGAN
 METODE CERDIK DI DESA SEGOROPURO

NAMA PEMBIMBING : Dr. Tri Johan Agus Yuswanto., S.Kp., M.Kep.				
NO	TANGGAL	URAIAN	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
1.	23 Oktober 2021	- Penjelasan Skripsi - Pengajuan judul skripsi (Revisi judul tambahkan edukasi suportif)		
2.	09 Desember 2021	- Konsul Bab 1 - Revisi Bab 1 (Tambahkan Presentase Hipertensi diwilayah) - Studi Pendahuluan		
3.	17 Januari 2022	- Konsul BAB 2 (Penjelasan Sesuaikan Variabel di Judul)		

7.	21 April 2022	- Konsul Revisi proposal skripsi		
8.	10 Juni 2022	Konsul BAB 1-5 - Tujuan umum - Tujuan khusus (no 3 ada penjabaran) - Penulisan tabel spasi 1 - Analisis disamakan seperti tujuan - Masukkan daftar pustaka P2PTM cerdas - Kelompokkan eksperimen - Uji normalitas shapiro wilk - Kesimpulan sama tujuan		
9.	12 Juni 2022	- Konsul revisi BAB 1-5 - Tambahkan Keterangan Dimana, siapa, kapan pada setiap tabel hasil penelitian.		
10.	14 Juni 2022	- Pembahasan BAB 4 ditulis Fakta, Opini, Jurnal /Teori		
11.	15 Juni 2022	- Konsul Revisi BAB 1-5 ACC uji seminar hasil		
12.	30 Juni 2022	- Konsul Revisi Skripsi Semhas - ACC Revisi Skripsi SEMHAS		

Ketua Prodi
Sarjana Terapan Keperawatan Malang



Dr. Erlina Susca Astuti, S.Kep., Ns., M.Kep.
NIP. 197608102002122001

Mengetahui Pembimbing



Dr. Tri Johan Agus Yuswanto, S.Kp., M.Kep
NIP. 196508281989031003

Lampiran 22 Hasil Curriculum Vitae

Daftar Riwayat Hidup
(Curriculum Vitae)



A PERSONAL DATA

1. Nama Lengkap : Brian Athbary
2. Tempat, Tanggal Lahir : Pasuruan.26 Januari 1999
3. Jenis Kelamin : Laki-Laki
4. Agama : Islam
5. Alamat : Ds. Segoropuro RT01/01 Rejoso Kab.Pasuruan
6. Status : Belum Menikah
7. Telepon : 08165455551
8. Alamat Email : brianathbary@gmail.com

B RIWAYAT PENDIDIKAN

2018-2022	Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Jurusan Keperawatan Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang
2014-2017	SMAN 3 PASURUAN Jurusan Ilmu Pengetahuan Alam
2011-2014	SMPN 1 PASURUAN
2005-2011	SDN KANDANGSAPI 2 PASURUAN

C PENGALAMAN ORGANISASI

2018-2020	KETUA UMUM HMP SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN DAN PROFESI NERS MALANG
2019-2020	MAHASISWA BELA NEGARA POLTEKKES KEMENKES MALANG