

## LAMPIRAN

### *Lampiran 1 Rencana Kegiatan*

No.	KEGIATAN	WAKTU																			
		OKTOBER				NOVEMBER				DESEMBER				JANUARI				FEBRUARI			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1.	Penyusunan proposal skripsi																				
2.	Seminar proposal skripsi																				
3.	Revisi proposal skripsi																				
4.	Pengajuan Etik																				
5.	Perijinan penelitian																				
6.	Pelaksanaan penelitian																				
7.	Pengolahan Data																				
8.	Penyusunan skripsi																				
9.	Seminar hasil skripsi																				
10.	Revisi skripsi akhir																				

No.	KEGIATAN	WAKTU																			
		MARET				APRIL				MEI				JUNI				JULI			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1.	Penyusunan proposal skripsi																				
2.	Seminar proposal skripsi																				
3.	Revisi proposal skripsi																				
4.	Pengajuan Etik																				
5.	Perijinan penelitian																				
6.	Pelaksanaan penelitian																				
7.	Pengolahan Data																				
8.	Penyusunan skripsi																				
9.	Seminar hasil skripsi																				
10.	Revisi skripsi akhir																				

## Lampiran 2 Surat Ijin Penelitian Puskesmas Janti

		Kementerian Kesehatan Jalan Dr. Soetomo 713 Malang, Jawa Timur 65112 (0341) 466033 <a href="http://www.kemkes.go.id">http://www.kemkes.go.id</a>	
Nomor	: PP.08.02/F.XX1.19.1/	2024	05 February 2024
Lampiran	: -		
Perihal	: <u>Surat Ijin Penelitian</u>		

Yth.  
Kepala Puskesmas Janti Kota Malang  
di-  
Tempat

Sehubungan dengan kegiatan penelitian dan Penyusunan Skripsi bagi mahasiswa Semester VIII 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	:	WAFIATUL FUADDIYAH
NIM	:	P17421203068
Alamat	:	Kendalpsyak, Gang Dahlia No. 32 Kec. Pakisaji Kab. Malang

Untuk melaksanakan penelitian dengan kegiatan sebagai berikut :

Waktu Pelaksanaan	:	26 April - 31 Mei 2024
Tempat Penelitian	:	Puskesmas Janti Kota Malang
Jenis Data	:	Pengetahuan Tentang Pengendalian Penyakit Tidak Menular
Judul Skripsi	:	Pengaruh Edukasi Pengendalian Penyakit Tidak Menular (PTM) dengan Media Modul Terhadap Pengetahuan Kader Posbindu di Wilayah Kerja Puskesmas Janti Kota Malang

Selanjutnya, untuk konfirmasi dapat melalui kontak A/N: WAFIATUL FUADDIYAH No. Hp 08975314515.

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

Ketias  
Prof. ST r Promosi Kesehatan



**Dr. FARIDA HALIS DK, S.Kp, M.Pd**  
NIP. 196402221986032003

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://whs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://ta.keminfo.go.id/verifypdf>.



(Catatan: Pencantuman Narasi Integritas dan Logo BLU, hanya Lembar yang ada TTD/TTE saja serta hanya untuk Surat Ketua Eksternal, Surat Undangan, Surat Tugas dan Surat Perintah)

### Lampiran 3 Surat Ijin Penelitian Dinas Kesehatan Kota Malang

		<b>Kementerian Kesehatan</b> <small>Departemen Kesehatan</small> Jalan Buntar Lini TTC Malang, Jawa Timur 65112 (0441) 544075 <a href="https://portal.kemkes.malang.go.id">https://portal.kemkes.malang.go.id</a>
Nomor	: PP.08.02/F.XX1.19.1/ 937 /2024	26 April 2024
Lampiran	: -	
Perihal	: <u>Surat Ijin Penelitian</u>	

Yth.  
 Kepala Dinas Kesehatan Kota Malang  
 di-  
 Tempat

Sehubungan dengan kegiatan penelitian dan Penyusunan Skripsi bagi mahasiswa Semester VIII 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 : WAFIATUL FUADDIYAH  
 NIM : P17421203068  
 Alamat : Kendalpayak, Gang Dahila No. 32 Kec. Pakisaji Kab. Malang

Untuk melaksanakan penelitian dengan kegiatan sebagai berikut :

Waktu Pelaksanaan : 26 April - 31 Mei 2024  
 Tempat Penelitian : Puskesmas Jentli Kota Malang  
 Jenis Data : Pengetahuan Tentang Pengendalian Penyakit Tidak Menular  
 Judul Skripsi : Pengaruh Edukasi Pengendalian Penyakit Tidak Menular (PTM) dengan Media Modul Terhadap Pengetahuan Kader Posbindu di Wilayah Kerja Puskesmas Jentli Kota Malang

Selanjutnya, untuk konfirmasi dapat melalui kontak A/N: WAFIATUL FUADDIYAH No. Hp 08975314515.

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

  
 Kepala  
 Prodi ST.r Promosi Kesehatan  
**Dr. FARIDA HALIS DK, S.Kp, M.Pd**  
 NIP. 196402221988032003

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://whs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://wa.kemkes.go.id/verifyPDF>.



(Catatan : Pencantuman Narasi Integritas dan Logo BLU, hanya Lembar yang ada TTD/TTE saja serta hanya untuk Surat Keluar Eksternal, Surat Undangan, Surat Tugas dan Surat Penintah)

**Lampiran 4 Surat Balasan Penelitian Puskesmas Janti**

	<p><b>PEMERINTAH KOTA MALANG</b>  <b>DINAS KESEHATAN</b>  <b>PUSKESMAS JANTI</b>          Jl. Janti Barat 88 Tlp. (0341)352203          Website : www.puskjanti.malangkota.go.id  <b>MALANG</b></p>	<p>Kode Pos 65147</p>
<p>Malang, <b>12 FEB 2024</b></p>		
<p>Nomor : 000.9.2/ /35.73.402.04/2024          Sifat : Penting          Lampiran : -          Perihal : Ijin penelitian</p>	<p>Kepada:          Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kota Malang          Di -          Tempat</p>	

Menindaklanjuti surat dari Program Studi Sarjana Terapan Promosi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Malang Nomor: PP.08.02/F.XXI.19.1/350/2024, Tanggal 05/02/2024 Perihal Surat Pemohonan Ijin Penelitian dengan judul "*Pengaruh Edukasi Pengendalian Penyakit Tidak Menular (PTM) dengan Media Modul Terhadap Pengetahuan Kader Posbindu di Wilayah Kerja Puskesmas Janti Kota Malang*", berikut kami sampaikan informasi sebagai berikut :

NO	NAMA	PROGRAM STUDI	TGL PELAKSANAAN	BIAYA
1.	WAFIATUL FUADDIYAH NIM. P17421203068	Program Studi Sarjana Terapan Promosi Kesehatan	26 April – 31 Mei 2024  (1 Judul Penelitian @ * Biaya Penelitian - Skripsi Per Judul Rp. 200.000,00 )	Rp. 200.000,-
Jumlah Biaya				Rp. 200.000,-
Jumlah Biaya Pembimbing				Rp 0,-
Jumlah Biaya Keseluruhan				Rp. 200.000,-
Terbilang : Dua Ratus Ribu Rupiah				

Mahasiswa tersebut telah di izinkan melakukan kegiatan penelitian, adapun Pembimbing Penelitian atas Mahasiswa Program studi Ilmu Administrasi Publik/Jurusan Administrasi Negara/Publik Fakultas Ilmu Administrasi Universitas Brawijaya Malang di Puskesmas Janti, yaitu:

Nama : SRIWIDI ASTUTI, S.KM  
 NIP : 19970922 202203 2 004  
 Jabatan : Ahli Pertama Penyuluh Kesehatan Masyarakat Puskesmas Janti

Persyaratan Mahasiswa Penelitian di Puskesmas Janti :

1. Mahasiswa yang melakukan penelitian di wajibkan menerapkan Protokol Kesehatan,
2. Jam pelaksanaan kegiatan mengikuti peraturan yang berlaku,
3. Mahasiswa **Wajib** memberikan atau menyerahkan Hasil Akhir Penelitian / Praktek Kerja Lapangan / Magang / Internship Kedokteran yang telah final dan bebas dari plagiarisme berupa Scan Soft File ( Hasil Scan Resolusi Tinggi ) berbentuk Soft file PDF dan mengirim kepada Puskesmas Janti Care 081227700403, dan Hasil Penelitian tersebut akan di Upload pada website resmi Puskesmas Janti Kota Malang dengan halaman website : <https://puskjanti.malangkota.go.id/puskesmasforedu/>.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.



**ENDANG ESTYOWATI, S.Kep.Ns.M.MKes**  
 Kepala Puskesmas Janti  
 NIP. 19670921 198812 2 001

**Lampiran 5 Surat Balasan Penelitian Dinas Kesehatan Kota Malang**



**PEMERINTAH KOTA MALANG  
DINAS KESEHATAN**

Jl. Simpang LA. Sucipto No. 45 ☎ (0341) 406878 Fax. (0341) 406879  
[www.dinkes.malangkota.go.id](http://www.dinkes.malangkota.go.id)-mail :[dinkes@malangkota.go.id](mailto:dinkes@malangkota.go.id)

MALANG

Kode Pos : 65124

Malang, **25 APR 2024**

Nomor : 072/255 /35.73.402/2024  
Sifat : Biasa  
Lampiran : -  
Perihal : Ijin penelitian

Kepada  
Yth. Kepala Puskesmas Janti  
Di  
MALANG

Dengan ini diberitahukan bahwa Mahasiswa politeknik kesehatan kementerian kesehatan Malang tersebut di bawah ini :

NO	NAMA	NIM
1.	WAFIATUL FUADDIYAH	P17421203068

Akan melaksanakan penelitian mulai bulan Mei 2024 dengan judul: pengaruh edukasi pengendalian penyakit tidak menular (PTM) dengan media modul terhadap pengetahuan kader posbindu di wilayah kerja Puskesmas Janti Kota Malang

Sehubungan dengan hal tersebut, dimohon Saudara untuk membantu memberikan data atau informasi yang diperlukan. Mahasiswa yang telah selesai melaksanakan penelitian, wajib melaporkan kepada Kepala Dinas Kesehatan Kota Malang.

Demikian untuk mendapatkan perhatian.

a.n. KEPALA DINAS KESEHATAN  
KOTA MALANG



dr. LIMAR USMAN  
Pembina

NIP. 19691111 199903 1 007

## Lampiran 6 Surat Keterangan Lolos Kaji Etik



Kementerian Kesehatan  
 Poltekkes Malang  
 KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN  
 Jalan Besar Ijen Nomor 77 C Malang  
 (0341) 566075  
 komisietik@poltekkes-malang.ac.id

**KETERANGAN LAYAK ETIK**  
*DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL*  
 "ETHICAL APPROVAL"

No.DP.04.03/F.XXI.31/0538/2024

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

Peneliti utama : Wafiatul Fuaddiyah  
*Principal In Investigator*

Nama Institusi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang  
*Name of the Institution*

Dengan judul:  
*Title*

**"Pengaruh Edukasi Pengendalian Penyakit Tidak Menular (PTM) dengan Media Modul Terhadap Pengetahuan Kader Posbindu di Wilayah Kerja Puskesmas Janti Kota Malang"**

*"The Effect of Non-Communicable Disease Control Education with Module Media on the Knowledge of Posbindu Cadres in the Working Area of the Janti Health Center, Malang City"*

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 31 Mei 2024 sampai dengan tanggal 31 Mei 2025.

*This declaration of ethics applies during the period May 31, 2024 until May 31, 2025.*



May 31, 2024  
 Professor and Chairperson,



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

*Lampiran 7 Surat Keterangan Selesai Penelitian*



PEMERINTAH KOTA MALANG  
DINAS KESEHATAN  
**PUSKESMAS JANTI**  
Jl. Janti Barat 88 Tlp. (0341)352203  
E-mail: janti.puskesmas@gmail.com  
MALANG

Kode Pos 65147

**SURAT KETERANGAN SELESAI PENELITIAN**

Nomor: 000.9.2 / 508 / 35.73.402.04/2024

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : ENDANG LISTYOWATI, S.Kep.Ns,M.MKes  
NIP : 19670921 198812 2 001  
Pangkat/Golongan : Pembina Utama Muda (IV/c)  
Jabatan : Kepala Puskesmas Janti

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : WAFIATUL FUADDIYAH  
NIM : P17421203068  
Fakultas/Program Studi : Sarjana Terapan Promosi Kesehatan  
Perguruan Tinggi : Poltekkes Kemenkes Malang

Adalah benar yang bersangkutan telah selesai melaksanakan penelitian dengan judul "Pengaruh Edukasi Pengendalian Penyakit Tidak Menular (PTM) dengan Media Modul Terhadap Pengetahuan Kader Posbindu di Wilayah Kerja Puskesmas Janti Kota Malang" pada Tanggal 26 April s/d 31 Mei 2024.

Demikian Surat Keterangan ini dibuat dengan sebernyanya dan dapat dipertanggungjawabkan.

Dikeluarkan di : Malang  
Pada Tanggal : 29 MAY 2024




**ENDANG LISTYOWATI, S.Kep.Ns,M.MKes**  
Pembina Utama Muda  
NIP. 19670921 198812 2 001



**Lampiran 8 SOP****STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)**




Pengaruh Edukasi Menggunakan Media Modul Terhadap Pengendalian Penyakit Tidak Menular Pada Kader Posbindu





	<p align="center"><b>KEGIATAN EDUKASI DENGAN MEDIA MODUL DI POSBINDU WILAYAH KERJA PUSKESMAS JANTI KOTA MALANG</b></p>	<p><b>Tanggal Pelaksanaan :</b></p>
<p align="center"><b>SOP</b></p>	<p align="center">Tanggal Terbit : 02/11/2023</p>	<p align="center">Hal. 1½</p>
<p>Judul Skripsi</p>	<p>Pengaruh Edukasi Menggunakan Media Modul Terhadap Pengendalian Penyakit Tidak Menular Pada Kader Posbindu</p>	
<p>Pengertian</p>	<p>Penyakit tidak menular (PTM) merupakan penyakit kronis yang perkembangannya berjalan perlahan dalam jangka waktu yang panjang dan merupakan hasil dari kombinasi faktor genetik, fisiologis, lingkungan dan perilaku.</p> <p>Ada beberapa jenis penyakit yang masuk dalam kelompok ini. Jenis utama penyakit ini adalah diabetes, hipertensi, penyakit jantung coroner, stroke, kanker, dan penyakit pemaasan kronis (penyakit paru obstruktif kronis dan asma)</p>	
<p>Tujuan</p>	<p>Untuk menambah wawasan dan informasi kepada kader Posbindu tentang pengendalian Penyakit Tidak Menular (PTM)</p>	
<p>Alat dan Bahan</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Laptop</li> <li>2. Alat Tulis Kerja (ATK)</li> </ol>	
<p>Prosedur</p>	<p><b>Pra Edukasi</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pembukaan</li> </ol>	

	<ol style="list-style-type: none"> <li>2. Pengisian Daftar Hadir</li> <li>3. Pengisian Pre-Tes</li> </ol> <p><b>Edukasi</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Penjelasan singkat mengenai Penyakit Tidak Menular (PTM)</li> <li>2. Edukasi menggunakan modul.</li> </ol> <p><b>Pasca Edukasi</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pengisian Post-Test</li> <li>2. Penutup</li> </ol>
<p>Persyaratan Responden</p>	<p>Responden sesuai dengan kriteria eksklusi.</p>

*Lampiran 9 Storyboard Media*

**STORYBOARD MEDIA MODUL PENGENDALIAN PENYAKIT TIDAK  
MENULAR (PTM) MELALUI POSBINDU PTM**

No.	Tampilan	Isi
1.		<p>Pada halaman sampul terdapat logo poltekkes kemenkes malang, judul modul dan nama penulis.</p>
2.		<p>Pada halaman kedua berisikan kata pengantar.</p>
3.		<p>Pada halaman ketiga berisikan daftar isi yang terdiri dari kata pengantar, daftar isi, pengertian PTM, jenis PTM, factor resiko, pencegahan, pengendalian, latihan soal dan daftar pustaka.</p>

<p>4.</p>	<div style="text-align: center;"> <p><b>PENYAKIT TIDAK MENULAR 1</b></p> <p>Penyakit tidak menular (PTM) merupakan penyakit kronis yang penderitanya berisiko panjang dalam jangka waktu yang panjang dan berakibat fatal dari kondisi kronis seperti diabetes, hipertensi, dan penyakit jantung koroner, stroke, dan kanker.</p>  <p>Ada beberapa jenis penyakit yang termasuk dalam kelompok ini, yaitu penyakit jantung koroner, hipertensi, penyakit paru-paru kronis, stroke, dan kanker. Penyakit-penyakit ini berkaitan erat dengan gaya hidup dan pola makan yang tidak sehat.</p> <p>Kondisi ini kronis, artinya akan berlangsung lama dan dapat menimbulkan komplikasi yang serius jika tidak ditangani dengan baik. Oleh karena itu, penting untuk melakukan pemeriksaan kesehatan secara rutin dan menerapkan gaya hidup yang sehat untuk mencegah timbulnya penyakit ini.</p> </div>	<p>Pada halaman ini berisikan pengertian PTM.</p>
<p>5.</p>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 48%;"> <p><b>JENIS - JENIS PTM 2</b></p> <p><b>DIABETES</b></p> <p>Diabetes adalah penyakit kronis yang ditandai dengan tingginya kadar gula darah yang disebabkan oleh kurangnya insulin atau ketidakmampuan tubuh untuk menggunakan insulin dengan efektif.</p> <p>Gejala-gejala diabetes meliputi:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sering buang air kecil</li> <li>• Rasa haus yang berlebihan</li> <li>• Lemah dan lelah</li> <li>• Pandangan kabur</li> <li>• Luka yang sulit sembuh</li> <li>• Kulit gatal</li> </ul> <p>Diabetes tipe 1 disebabkan oleh kurangnya produksi insulin oleh pankreas. Diabetes tipe 2 disebabkan oleh resistensi insulin dan kurangnya produksi insulin oleh pankreas.</p> <p>Diabetes tipe 2 merupakan jenis diabetes yang paling banyak terjadi. Penyakit ini dapat dicegah dengan menerapkan gaya hidup yang sehat, yaitu dengan menjaga berat badan yang ideal, berolahraga secara teratur, dan mengonsumsi makanan yang sehat.</p>  <p><b>DIABETES</b></p> </div> <div style="width: 48%;"> <p><b>JENIS - JENIS PTM 7</b></p> <p><b>PENYAKIT PARU-KRONIS (PPOK)</b></p> <p>Penyakit paru-kronis (PPOK) adalah penyakit paru-paru yang ditandai dengan batuk dan sesak napas yang berlangsung lama dan berulang-ulang. Penyakit ini disebabkan oleh iritasi kronis pada saluran pernapasan bagian bawah.</p> <p>Gejala-gejala PPOK meliputi:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Batuk terus-menerus</li> <li>• Sesak napas</li> <li>• Nafas berdehem</li> <li>• Rasa nyeri di dada</li> </ul> <p>Pada hal PPOK (PTM) lainnya:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Penyakit Jantung Koroner (PJK)</li> <li>• Hipertensi</li> <li>• Asma</li> <li>• Kanker</li> <li>• Stroke</li> </ul>  <p><b>PTM (PTM) LAINNYA</b></p> </div> </div>	<p>Pada halaman ini berisikan jenis – jenis PTM yang terdiri dari diabetes, hipertensi, jantung coroner, stroke, kanker, PPOK dan asma.</p>
<p>6.</p>	<div style="text-align: center;"> <p><b>FAKTOR RESIKO PTM 9</b></p> <p>Faktor risiko PTM adalah kondisi yang dapat meningkatkan risiko timbulnya penyakit PTM pada seseorang. Faktor risiko PTM meliputi:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Usia</li> <li>• Jenis kelamin</li> <li>• Suku bangsa</li> <li>• Gaya hidup</li> </ul> <p>Faktor risiko yang dapat diubah meliputi:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Merokok</li> <li>• Diet yang tidak sehat</li> <li>• Kurang berolahraga</li> <li>• Stres</li> <li>• Kelebihan berat badan</li> </ul> <p>Faktor risiko yang tidak dapat diubah meliputi:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Usia</li> <li>• Jenis kelamin</li> <li>• Suku bangsa</li> <li>• Gaya hidup</li> </ul> <p>Untuk mencegah timbulnya penyakit PTM, penting untuk menerapkan gaya hidup yang sehat, yaitu dengan menjaga berat badan yang ideal, berolahraga secara teratur, dan mengonsumsi makanan yang sehat.</p>  </div>	<p>Pada halaman ini berisikan factor resiko PTM yang terbagi menjadi 2 yaitu factor yang tidak dapat diubah dan yang dapat diubah.</p>
<p>7.</p>	<div style="text-align: center;"> <p><b>PENCEGAHAN PTM 10</b></p> <p>Salah satu cara untuk mencegah timbulnya penyakit PTM adalah dengan menerapkan gaya hidup yang sehat. Beberapa cara untuk mencegah timbulnya penyakit PTM meliputi:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Menjaga berat badan yang ideal</li> <li>• Berolahraga secara teratur</li> <li>• Mengonsumsi makanan yang sehat</li> <li>• Tidak merokok dan tidak mengonsumsi alkohol</li> <li>• Menghindari stres</li> <li>• Menjaga tekanan darah yang normal</li> <li>• Menjaga kolesterol yang normal</li> <li>• Menjaga gula darah yang normal</li> </ul> <p>Untuk memastikan bahwa cara-cara tersebut telah diterapkan dengan baik, penting untuk melakukan pemeriksaan kesehatan secara rutin dan menerapkan gaya hidup yang sehat.</p> </div>	<p>Pada halaman ini berisikan pencegahan PTM.</p>

<p>8.</p>		<p>Pada halaman ini berisikan pengendalian PTM.</p>
<p>9.</p>	<p><b>PETUNJUK PEMERIAN SOAL</b></p> <p>Tulislah jawaban yang tersedia pada lembar dengan menyebutkan nomor (A) pada pilihan jawaban (A) dan (B).</p> <p>• Jawaban yang diberikan dalam penulisan dan jawaban PTM adalah sebagai berikut:</p> <p>1. Pengendalian PTM tidak...</p> <p>2. Kerusakan PTM...</p> <p>3. Penanganan risiko...</p> <p>4. Cara untuk...</p> <p>5. Cara untuk...</p> <p>6. Cara untuk...</p> <p>7. Cara untuk...</p> <p>8. Cara untuk...</p> <p>9. Cara untuk...</p> <p>10. Cara untuk...</p> <p>11. Cara untuk...</p> <p>12. Cara untuk...</p> <p>13. Cara untuk...</p> <p>14. Cara untuk...</p> <p>15. Cara untuk...</p> <p>16. Cara untuk...</p> <p>17. Cara untuk...</p> <p>18. Cara untuk...</p> <p>19. Cara untuk...</p> <p>20. Cara untuk...</p>	<p>Pada halaman ini berisikan latihan latihan soal pengendalian PTM beserta dengan kunci jawabannya.</p>
<p>10.</p>	<p>Referensi 1: Peraturan Menteri Pendidikan dan Kebudayaan RI tentang...</p> <p>Referensi 2: Peraturan Menteri Pendidikan dan Kebudayaan RI tentang...</p> <p>Referensi 3: Peraturan Menteri Pendidikan dan Kebudayaan RI tentang...</p> <p>Referensi 4: Peraturan Menteri Pendidikan dan Kebudayaan RI tentang...</p> <p>Referensi 5: Peraturan Menteri Pendidikan dan Kebudayaan RI tentang...</p>	<p>Pada halaman terakhir berisikan daftar pustaka.</p>

Lampiran 10 Media



**JENIS - JENIS PTM** 7

**PENYAKIT PARU OBSTRUKTIF KRONIS (PPOK)**

Penyakit Paru Obstruktif Kronis (PPOK) adalah bentuk yang permanen dari suatu penyakit paru-paru yang memengaruhi paru-paru untuk bekerja dengan baik. Penyakit ini berkembang karena udara dan debu yang masuk ke saluran pernapasan dan mengganggu kemampuan paru-paru untuk bekerja dengan baik.

**Faktor risiko PPOK antara lain:**

- 1. Merokok
- 2. Urahan
- 3. Asap
- 4. Faktor keturunan

**Tanda dan gejala PPOK antara lain:**

- 1. Sesak napas
- 2. Batuk
- 3. Nyeri dada
- 4. Berat badan menurun
- 5. Infeksi saluran pernapasan yang sering terjadi

KELOMPOK BELAJAR  
PUSAT PENELITIAN DAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT

**JENIS - JENIS PTM** 8

**ARMA**

Merupakan salah satu jenis penyakit paru-paru yang ditandai dengan serangan sesak napas dan batuk kronis, yang beresiko jika tidak diobati dengan baik dan dapat mengganggu kemampuan paru-paru untuk bekerja dengan baik.

**Gejala Arma Asap Rongga**

- 1. Batuk kronis
- 2. Sesak napas
- 3. Nyeri dada
- 4. Berat badan menurun
- 5. Infeksi saluran pernapasan yang sering terjadi

**Faktor risiko asma antara lain:**

- 1. Riwayat asma
- 2. Riwayat alergi
- 3. Riwayat infeksi saluran pernapasan
- 4. Riwayat infeksi saluran pernapasan
- 5. Riwayat infeksi saluran pernapasan
- 6. Riwayat infeksi saluran pernapasan
- 7. Riwayat infeksi saluran pernapasan
- 8. Riwayat infeksi saluran pernapasan
- 9. Riwayat infeksi saluran pernapasan
- 10. Riwayat infeksi saluran pernapasan

KELOMPOK BELAJAR  
PUSAT PENELITIAN DAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT

**FAKTOR RESIKO PTM** 9

Faktor risiko PTM adalah kondisi yang dapat meningkatkan risiko terjadinya PTM pada seseorang. Faktor risiko tersebut antara lain:

- 1. Merokok
- 2. Urahan
- 3. Asap
- 4. Faktor keturunan
- 5. Faktor risiko lainnya

**Faktor risiko PTM dibedakan menjadi 3 kelompok, yaitu:**

- 1. Faktor risiko genetik
- 2. Faktor risiko lingkungan
- 3. Faktor risiko gaya hidup

KELOMPOK BELAJAR  
PUSAT PENELITIAN DAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT

**PENCEGAHAN PTM** 10

Salah satu upaya untuk mencegah terjadinya penyakit paru-paru yang kronis adalah dengan melakukan pencegahan yang tepat. Beberapa cara pencegahan yang dapat dilakukan antara lain:

- 1. Tidak merokok
- 2. Tidak merokok pasif
- 3. Tidak merokok di lingkungan rumah
- 4. Tidak merokok di lingkungan kerja
- 5. Tidak merokok di lingkungan umum
- 6. Tidak merokok di lingkungan transportasi
- 7. Tidak merokok di lingkungan pendidikan
- 8. Tidak merokok di lingkungan kesehatan
- 9. Tidak merokok di lingkungan olahraga
- 10. Tidak merokok di lingkungan rekreasi

KELOMPOK BELAJAR  
PUSAT PENELITIAN DAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT

**PENGENDALIAN PTM** 11

Penyakit Paru Obstruktif Kronis (PPOK) merupakan salah satu jenis penyakit paru-paru yang kronis. Penyakit ini ditandai dengan serangan sesak napas dan batuk kronis. Beberapa cara pengendalian yang dapat dilakukan antara lain:

- 1. Menghindari paparan zat-zat berbahaya
- 2. Menjaga kebersihan lingkungan
- 3. Melakukan pemeriksaan kesehatan secara berkala
- 4. Melakukan pengobatan yang tepat
- 5. Melakukan rehabilitasi paru-paru
- 6. Melakukan olahraga yang teratur
- 7. Melakukan diet yang sehat
- 8. Melakukan istirahat yang cukup
- 9. Melakukan manajemen stres
- 10. Melakukan edukasi kesehatan

KELOMPOK BELAJAR  
PUSAT PENELITIAN DAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT

**PENGENDALIAN PTM** 12

**A. Kebijakan Gaya Hidup Sehat Agar Tidak Lemas dan Berkualitas**

**Langkah-langkah untuk meningkatkan gaya hidup sehat:**

- 1. Menjaga pola makan yang sehat
- 2. Menjaga pola tidur yang teratur
- 3. Menjaga pola olahraga yang teratur
- 4. Menjaga pola stres yang sehat
- 5. Menjaga pola kebersihan yang baik
- 6. Menjaga pola lingkungan yang sehat
- 7. Menjaga pola pengetahuan yang baik
- 8. Menjaga pola keterampilan yang baik
- 9. Menjaga pola sikap yang baik
- 10. Menjaga pola perilaku yang baik

KELOMPOK BELAJAR  
PUSAT PENELITIAN DAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT

**PENGENDALIAN PTM** 13

**B. Kebijakan PTM dibedakan pada pencegahan PTM agar tidak semakin parah, melakukan pencegahan pada saat dan setelah sakit sesuai dengan dokter**

**Tipe Managemen Paru Paru dalam Kehidupan Sehari-hari**

**Menghindari Merokok yang Berbahaya**

- 1. Tidak merokok
- 2. Tidak merokok pasif
- 3. Tidak merokok di lingkungan rumah
- 4. Tidak merokok di lingkungan kerja
- 5. Tidak merokok di lingkungan umum
- 6. Tidak merokok di lingkungan transportasi
- 7. Tidak merokok di lingkungan pendidikan
- 8. Tidak merokok di lingkungan kesehatan
- 9. Tidak merokok di lingkungan olahraga
- 10. Tidak merokok di lingkungan rekreasi

KELOMPOK BELAJAR  
PUSAT PENELITIAN DAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT

**PENGENDALIAN PTM** 14

**C. Pengendalian PTM dibedakan pada pencegahan PTM agar tidak semakin parah, melakukan pencegahan pada saat dan setelah sakit sesuai dengan dokter**

**Langkah-langkah untuk meningkatkan gaya hidup sehat:**

- 1. Menjaga pola makan yang sehat
- 2. Menjaga pola tidur yang teratur
- 3. Menjaga pola olahraga yang teratur
- 4. Menjaga pola stres yang sehat
- 5. Menjaga pola kebersihan yang baik
- 6. Menjaga pola lingkungan yang sehat
- 7. Menjaga pola pengetahuan yang baik
- 8. Menjaga pola keterampilan yang baik
- 9. Menjaga pola sikap yang baik
- 10. Menjaga pola perilaku yang baik

KELOMPOK BELAJAR  
PUSAT PENELITIAN DAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT

**PENGENDALIAN PTM** 15

**D. Melakukan kontrol penyakit secara rutin di fasilitas pelayanan kesehatan terdekat**

**Tindakan yang dilakukan terdiri dari:**

- 1. Melakukan pemeriksaan kesehatan secara berkala
- 2. Melakukan pengobatan yang tepat
- 3. Melakukan rehabilitasi paru-paru
- 4. Melakukan olahraga yang teratur
- 5. Melakukan diet yang sehat
- 6. Melakukan istirahat yang cukup
- 7. Melakukan manajemen stres
- 8. Melakukan edukasi kesehatan
- 9. Melakukan manajemen penyakit
- 10. Melakukan manajemen risiko

KELOMPOK BELAJAR  
PUSAT PENELITIAN DAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT

**PENGENDALIAN PTM 16**

**B. Hasil belajar dengan uji kompetensi/berkegiatan lainnya**

Kemampuan individu hasil dari proses pembelajaran harus dapat diukur sebagai bukti dari penguasaan yang terdapat pada outcome. Instrumen yang dapat mengukur adalah bentuk-bentuk tes atau uraian, yang biasanya lebih dikenal dengan nama pengukuran hasil atau hasil belajar.

**Urutan & isi uji kompetensi**

Uji kompetensi mencakup uraian dan tes dengan aspek sebagai berikut:

**Aspek dan indikator aspek**

- Kemampuan akademik
- Kepraktisan
- Sikap
- Keterampilan
- Kelelahan/kekuatan
- Waktu

**Daftar Isi**

- Tes
- Tes lisan
- Tes tertulis
- Tes lisan dan tertulis
- Tes tertulis dan lisan

**Daftar Isi**

- Tes lisan dan tertulis
- Tes tertulis dan lisan
- Tes lisan dan tertulis dan lisan
- Tes tertulis dan lisan dan lisan
- Tes lisan dan tertulis dan lisan dan lisan
- Tes tertulis dan lisan dan lisan dan lisan
- Tes lisan dan tertulis dan lisan dan lisan dan lisan
- Tes tertulis dan lisan dan lisan dan lisan dan lisan

**PENGENDALIAN PTM 17**

**5. Instrumen sebagai alat ukur hasil belajar**



**Konsep Alat Ukur Hasil Belajar**

Konsep alat ukur hasil belajar adalah alat ukur yang digunakan untuk mengukur hasil belajar siswa.

**Manfaat**

- Mengetahui tingkat penguasaan siswa terhadap materi yang diajarkan
- Mengetahui tingkat ketuntasan belajar siswa
- Mengetahui tingkat ketidakhadiran siswa
- Mengetahui tingkat ketidaksihinggaan siswa
- Mengetahui tingkat ketidakepatihan siswa
- Mengetahui tingkat ketidakepatuhan siswa
- Mengetahui tingkat ketidakepatutan siswa
- Mengetahui tingkat ketidakepatutan siswa

**Langkah**

- Mengetahui tingkat penguasaan siswa terhadap materi yang diajarkan
- Mengetahui tingkat ketuntasan belajar siswa
- Mengetahui tingkat ketidakhadiran siswa
- Mengetahui tingkat ketidaksihinggaan siswa
- Mengetahui tingkat ketidakepatihan siswa
- Mengetahui tingkat ketidakepatutan siswa
- Mengetahui tingkat ketidakepatutan siswa

**Kelebihan**

- Mudah dan sederhana
- Efektif
- Praktis
- Ekonomis
- Aman
- Tidak merusak
- Tidak menimbulkan rasa takut
- Tidak menimbulkan rasa malu
- Tidak menimbulkan rasa cemburu
- Tidak menimbulkan rasa iri
- Tidak menimbulkan rasa dengki
- Tidak menimbulkan rasa benci
- Tidak menimbulkan rasa kebencian
- Tidak menimbulkan rasa permusuhan
- Tidak menimbulkan rasa permusuhan

**Kelemahan**

- Tidak dapat mengukur kemampuan siswa secara menyeluruh
- Tidak dapat mengukur kemampuan siswa secara mendalam
- Tidak dapat mengukur kemampuan siswa secara komprehensif
- Tidak dapat mengukur kemampuan siswa secara holistik
- Tidak dapat mengukur kemampuan siswa secara integral
- Tidak dapat mengukur kemampuan siswa secara utuh
- Tidak dapat mengukur kemampuan siswa secara menyeluruh dan mendalam dan komprehensif dan holistik dan integral dan utuh

**LATIHAN SOAL 18**

**PETUNJUK PENGHIAN SOAL**

1. Pilihlah jawaban yang paling benar dengan memberikan tanda (X) pada pilihan jawaban yang benar!

2. Jumlah jawaban yang benar adalah lima!

3. Jumlah jawaban yang benar adalah lima!

4. Jumlah jawaban yang benar adalah lima!

5. Jumlah jawaban yang benar adalah lima!

6. Jumlah jawaban yang benar adalah lima!

7. Jumlah jawaban yang benar adalah lima!

8. Jumlah jawaban yang benar adalah lima!

9. Jumlah jawaban yang benar adalah lima!

10. Jumlah jawaban yang benar adalah lima!

**LATIHAN SOAL 19**

1. Pilihlah jawaban yang benar dengan memberikan tanda (X) pada pilihan jawaban yang benar!

2. Jumlah jawaban yang benar adalah lima!

3. Jumlah jawaban yang benar adalah lima!

4. Jumlah jawaban yang benar adalah lima!

5. Jumlah jawaban yang benar adalah lima!

6. Jumlah jawaban yang benar adalah lima!

7. Jumlah jawaban yang benar adalah lima!

8. Jumlah jawaban yang benar adalah lima!

9. Jumlah jawaban yang benar adalah lima!

10. Jumlah jawaban yang benar adalah lima!

**KUNCI JAWABAN 20**

1. C  
 2. A  
 3. D  
 4. E  
 5. A  
 6. D  
 7. E  
 8. C

**DAFTAR PUSTAKA 21**

Keputusan No. 12/2010. Keputusan di pendidikan tingkat SMA/MA dan menengah lainnya berkaitan dengan tes di sekolah menengah atas. (2010). Jakarta: Kementerian Pendidikan dan Kebudayaan.

Keputusan No. 12/2010. Keputusan di pendidikan tingkat SMA/MA dan menengah lainnya berkaitan dengan tes di sekolah menengah atas. (2010). Jakarta: Kementerian Pendidikan dan Kebudayaan.

Keputusan No. 12/2010. Keputusan di pendidikan tingkat SMA/MA dan menengah lainnya berkaitan dengan tes di sekolah menengah atas. (2010). Jakarta: Kementerian Pendidikan dan Kebudayaan.

Keputusan No. 12/2010. Keputusan di pendidikan tingkat SMA/MA dan menengah lainnya berkaitan dengan tes di sekolah menengah atas. (2010). Jakarta: Kementerian Pendidikan dan Kebudayaan.

Keputusan No. 12/2010. Keputusan di pendidikan tingkat SMA/MA dan menengah lainnya berkaitan dengan tes di sekolah menengah atas. (2010). Jakarta: Kementerian Pendidikan dan Kebudayaan.



*Lampiran 11 Kisi - Kisi Kuesioner***KISI – KISI KUESIONER VARIABEL PENGETAHUAN**

**PENGARUH EDUKASI MENGGUNAKAN MEDIA MODUL TERHADAP  
PENGENDALIAN PENYAKIT TIDAK MENULAR PADA KADER  
POSBINDU**

Materi : Pengendalian PTM

Jumlah Soal : 10 Soal

<b>Materi</b>	<b>Indicator Soal</b>	<b>No. Soal</b>	<b>Kunci Jawaban</b>
Pengendalian PTM Melalui Posbindu PTM	a. Budayakan gaya hidup sehat agar lebih lama dan berkualitas b. Pengendalian PTM difokuskan pada penyandang PTM agar patuh minum obat, melakukan pengaturan pola makan dan aktivitas fisik sesuai anjuran dokter c. Melakukan control penyakit secara rutin di fasilitas pelayanan Kesehatan terdekat d. Hindari terpapar dengan zat karsinogenik/ berbahaya lainnya e. Senantiasa bahagia dan berpikir positif f. Upayakan anda yang mengendalikan penyakitnya, bukan penyakit yang mengendalikan anda	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10	B, C, A, D, B, D, A, C, B, D

*Lampiran 12 Kuesioner***KUESIONER PENELITIAN**

**PENGARUH EDUKASI MENGGUNAKAN MEDIA MODUL TERHADAP  
PENGENDALIAN PENYAKIT TIDAK MENULAR PADA KADER  
POSBINDU**

**A. PETUNJUK PENGISIAN KUESIONER**

1. Pilih jawaban yang menurut anda benar, dengan memberikan tanda (X) pada pilihan jawaban A,B,C, atau D.
2. Setelah mengisi kuesioner ini mohon yang Bapak/ Ibu/ Saudara dapat memberikan kembali kepada yang menyerahkan kuesioner ini pertama kali.

**B. KARAKTERISTIK RESPONDEN**

1. Nama :
3. Usia :
 

<input type="checkbox"/> 1. 12-25 Tahun	<input type="checkbox"/> 3. 45-59 Tahun
<input type="checkbox"/> 2. 26-45 Tahun	<input type="checkbox"/> 4. $\geq$ 60 Tahun
4. Pendidikan Terakhir :
 

<input type="checkbox"/> 1. SD	<input type="checkbox"/> 4. D III/Akademi
<input type="checkbox"/> 2. SLTP/SMP	<input type="checkbox"/> 5. Sarjana (S1/S2)
<input type="checkbox"/> 3. SLTA/SMA	
5. Pekerjaan :
 

<input type="checkbox"/> 1. Buruh tani	<input type="checkbox"/> 5. Pensiunan
<input type="checkbox"/> 2. Wirausaha	<input type="checkbox"/> 6. Swasta
<input type="checkbox"/> 3. IRT	
<input type="checkbox"/> 4. Petani	

### C. PENGETAHUAN

1. Tidur malam selama 7 – 8 jam sehari bagi orang dewasa juga penting agar tubuh memiliki waktu yang cukup untuk mengisi ulang energi. Pernyataan berikut merupakan salah satu langkah – langkah dari menerapkan gaya hidup sehat adalah...
  - a. Jaga daya tahan tubuh
  - b. Kelola stress untuk kesehatan mental
  - c. Pahami kondisi kesehatan anda
  - d. Aktifitas fisik yang cukup
2. Dibawah ini yang benar anjuran konsumsi gula, garam, dan minyak dalam sehari adalah...
  - a. Gula 55 gram, garam 10 gram, dan minyak 67 gram
  - b. Gula 51 gram, garam 7 gram, dan minyak 60 gram
  - c. Gula 50 gram, garam 5 gram, dan mintak 67 gram
  - d. Gula 50 gram, garam 8 gram, dan minyak 65 gram
3. Kebutuhan fisik orang dewasa berbeda dengan anak – anak atau lansia. Menurut WHO setiap orang dalam rentang usia 18 – 64 tahun wajib memenuhi kebutuhan Gerakan tubuh adalah...
  - a. Latihan kekuatan otot 2 kali atau lebih dalam seminggu
  - b. 100 menit gerakan intensitas sedang atau 75 menit intensitas berat dalam seminggu
  - c. Latihan kekuatan otot sebanyak 5 kali atau lebih dalam seminggu
  - d. 120 menit gerakan intensitas sedanf atau 60 menit intensitas berat dalam seminggu
4. Dibawah ini yang termasuk program pencegahan factor resiko obesitas adalah...
  - a. Protas
  - b. Berantas
  - c. Batasi
  - d. Gentas

5. Cek arus puncak espirasi adalah salah satu cek kesehatan dalam uji fungsi...
  - a. Ginjal
  - b. Paru
  - c. Jantung
  - d. Pembuluh darah
6. Cara yang paling umum untuk deteksi dini kanker leher rahim adalah dengan melakukan pilihan pemeriksaan berkala adalah...
  - a. SADANIS
  - b. Arus puncak espirasi
  - c. HDL
  - d. IVA
7. Zat karsinogenik merupakan zat berbahaya yang dapat menyebabkan penyakit...
  - a. Kanker
  - b. Paru – paru
  - c. Jantung coroner
  - d. Asma
8. Zat karsinogenik terdiri dari beberapa klasifikasi. Berikut dibawah ini yang termasuk kedalam contoh – contoh zat karsinogenik campuran adalah...
  - a. Pembuatan furniture
  - b. Pembentukan besi dan baja
  - c. Serbuk kayu
  - d. Paparan asam sulfat
9. Zat karsinogenik tidak hanya terbatas pada zat berbahaya yang terdapat pada....., karsinogen juga bisa terdapat dalam bentuk bahan kimia, virus atau bahkan obat – obatan dan radiasi.
  - a. Asap
  - b. Makanan
  - c. Rokok

- d. Alkohol
10. Pikiran akan mempengaruhi metabolisme tubuh, maka dari itu kamu akan merasa lebih sehat ketika berpikir positif juga lebih bahagia. Pernyataan diatas merupakan salah satu alasan mengapa kita harus berpikir positif adalah...
- a. Bahagia
  - b. Motivasi
  - c. Harga diri
  - d. Kesehatan yang baik

### ***Lampiran 13 Naskah PSP (Persetujuan Setelah Penjelasan)***

#### **Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*):**

Saya Wafiatul Fuaddiyah adalah peneliti dari Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang/ Jurusan Promosi Kesehatan, dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul "Pengaruh Edukasi Menggunakan Media Modul Terhadap Pengendalian Penyakit Tidak Menular Pada Kader Posbindu" dengan beberapa penjelasan sebagai berikut :

1. Tujuan dari penelitian ini untuk mengetahui tentang pengaruh edukasi menggunakan media modul terhadap pengendalian penyakit tidak menular pada kader posbindu, dengan metode/prosedur survey.
2. Anda dilibatkan dalam penelitian karena penelitian memenuhi syarat – syarat inklusi dan eksklusi sebagai subjek penelitian. 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 satu jam dengan sampel dalam penelitian ini ditentukan menggunakan teknik total sampling. Sampel dalam penelitian ini yaitu berjumlah 30 anggota. Kriteria sampel yaitu kriteria eksklusi.
5. Anda akan diberikan imbalan pengganti/ kompensasi berupa souvenir untuk 30 orang atas kehilangan waktu/ketidnyamanan lainnya.
6. Setelah selesai penelitian, anda akan diberikan informasi tentang hasil penelitian secara umum melalui komunikasi online berupa whatsapp.
7. Anda akan mendapatkan informasi tentang keadaan kesehatan anda selama pengambilan data/sampel dalam proses advokasi. (diisi sesuai teknik pengambilan sampel/data).
8. Anda akan mendapatkan informasi bila ditemukan kelainan – kelainan selama penelitian ini.

9. Anda juga akan diinformasikan data lain yang berhubungan dengan keadaan anda yang kemungkinan ditemukan saat pengambilan sampel/data berlangsung, kecuali data disimpan untuk menjaga kerahasiaan identitas dari responden.
10. Prosedur pengambilan sampel adalah dengan menggunakan Teknik probability sampling. Sampel dalam penelitian ini berjumlah 30 anggota, cara ini mungkin menyebabkan rasa sakit dan 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 bertambahnya pengetahuan mengenai pengendalian penyakit tidak menular hipertensi berbasis Posbindu.
12. Penelitian dilakukan dengan harapan dapat memberikan manfaat bagi peserta Posbindu terhadap pengembangan ilmu pengetahuan di bidang kesehatan.
13. Setelah penelitian ini selesai, anda tidak memerlukan perawatan setelah penelitian karena tidak terdapat intervensi dalam penelitian ini
14. Setelah menerima pengobatan atau tindakan kesehatan sebagai hasil penelitian, anda tidak mendapatkan intervensi dengan risiko tertentu yang memerlukan pengobatan atau tindakan kesehatan setelah penelitian ini karena penelitian ini hanya menggunakan kuesioner.
15. Selama menunggu mengesahkan secara legal, anda tidak memerlukan pengobatan atau tindakan tertentu karena penelitian ini hanya menggunakan kuesioner
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 hard file selama kegiatan penelitian berlangsung.
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 memberikan jaminan kesehatan atau perawatan kepada subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi dan hanya pengisian kuisisioner.
22. Apabila terjadi risiko lain maka tidak ada pengobatan atau rehabilitasi dan perawatan kesehatan pada individu / subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi terhadap subyek.
23. Jika terjadi kecacadan atau kematian akibat penelitian ini, maka peneliti tidak menjamin apabila terjadi resiko pada subyek karena penelitian ini non intervensi dan tidak ada organisasi yang bertanggung jawab karena ini merupakan penelitian pribadi.
24. Penelitian ini tidak melibatkan unsur-unsur yang membahayakan kepada individu/subyek sehingga tidak ada jaminan hukum untuk hal tersebut
25. Penelitian ini telah mendapat persetujuan laik etik dari KEPK Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang.
26. Anda akan diberikan informasi apabila terjadi pelanggaran pelaksanaan protokol penelitian ini; dan jika terjadi pelanggaran, maka ketua peneliti akan diberi sanksi sesuai peraturan yang berlaku sebagai keamanan dan kesejahteraan subjek akan dijamin.
27. Anda akan diberi tahu bagaimana prosedur penelitian ini berlangsung dari awal sampai selesai penelitian termasuk cara pengisian kuisisioner.
28. Semua informasi penting akan diungkapkan selama penelitian berlangsung dan anda berhak untuk menarik data/informasi selam penelitian berlangsung
29. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisisioner tidak menggunakan hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga.
30. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisisioner, 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 instrument kuisisioner, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijellaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita usia subur.
33. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisisioner, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijellaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita hamil/menyusui
34. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisisioner, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijellaskan 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.

*Lampiran 14 Informed Consent***LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Jenis Kelamin :

Umur :

Telah mendapatkan penjelasan dari peneliti secara jelas dan rinci mengenai tujuan dan manfaat penelitian yang dilakukan oleh

Nama : Wafiatul Fuaddiyah

NIM : P17421203068

Judul : Pengaruh Edukasi Menggunakan Media Modul Terhadap Pengendalian Penyakit Tidak Menular Pada Kader Posbindu

Dengan ini saya menyatakan (bersedia/tidak bersedia\*) untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Demikian persetujuan saya buat dengan sebenarnya tanpa paksaan dari pihak manapun, dengan catatan apabila sewaktu-waktu merugikan dalam bentuk apapun berhak membatalkan persetujuan ini.

Malang,.....

Responden

(.....)

### *Lampiran 15 Uji Kelayakan Media*

#### **LEMBAR UJI VALIDITAS KELAYAKAN MEDIA**

Judul Penelitian : Pengaruh Edukasi Pengendalian Penyakit Tidak Menular (PTM) dengan Media Modul Terhadap Pengetahuan Kader Posbindu di Wilayah Kerja Puskesmas Janti Kota Malang

Peneliti : Wafiatul Fuaddiyah

Ahli Media : Dr. Atti Yudiernawati, S.Kp., MPd

Tujuan :

Agar produk media Modul tentang Pengendalian Penyakit Tidak Menular (PTM) dapat berpengaruh pada pengelola Penyakit Tidak Menular (PTM) di Posbindu Wilayah Kerja Puskesmas Janti Kota Malang serta memiliki kelayakan sebagai media edukasi kesehatan dalam program promosi kesehatan. Peneliti berharap untuk diberikan kritik dan saran ditinjau dari isi pesan materi media pendidikan kesehatan untuk peningkatan kualitas media dengan memberikan tandan ceklis (✓) pada kolom yang telah disediakan pada lembar validasi. Demikian atas bantuan dan partisipasinya saya ucapkan terima kasih.

Keterangan :

5	Sangat Layak
4	Layak
3	Cukup Layak
2	Kurang Layak
1	Tidak Layak

## A. Penilaian Media

No.	Aspek yang dinilai	Skor				
		5	4	3	2	1
	<b>Kualitas Rekayasa Grafika</b>					
<b>1.</b>	<b>Komunikatif</b>					
	1. Visualisasi mudah diterima sasaran	✓				
	2. Ikon, gambar, dan elemen visual diminati sasaran	✓				
	3. Pesan visual nyaman dilihat dan mudah dipahami	✓				
	4. Pesan visual menarik dan sederhana	✓				
<b>2.</b>	<b>Kreatif</b>					
	1. Visualisasi disajikan secara unik dan menarik		✓			
	2. Objek, warna font, dan layout menarik serta mudah untuk menggambarkan pesan	✓				
	3. Pesan disusun secara sistematis	✓				
<b>3.</b>	<b>Sederhana</b>					
	1. Kejelasan isi pesan mudah diingat	✓				
	2. Isi pesan dapat dipersepsikan lebih komprehensif	✓				
<b>4.</b>	<b>Kesatuan</b>					
	1. Bahasa visual harmonis, utuh, dan senada	✓				
<b>5.</b>	<b>Penggambaran Objek</b>					
	1. Gambar dapat memperjelas pesan		✓			
<b>6.</b>	<b>Kesesuaian Pemilihan Warna</b>					
	1. Perpaduan warna harmonis					
<b>7.</b>	<b>Tipografi (Font dan Susunan huruf)</b>					
	1. Ukuran huruf	✓				
	2. Jenis Huruf	✓				
	3. Kualitas Gambar		✓			
<b>8.</b>	<b>Tata Letak (Layout)</b>					

	1. Penataan unsur grafis (teks & gambar) lebih komunikatif, efektif, dan tidak mengganggu pemahaman	✓					
<b>9.</b>	<b>Ikons</b>						
	1. Ikon dirancang sederhana, berkarakter, menarik	✓					
Jumlah Skor							

B. Kelayakan aspek kualitas materi dan pembelajaran

No	Jenis Kekurangan	Saran Perbaikan

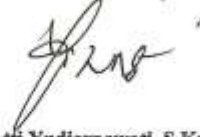
C. Kesimpulan

Rekomendasi : Beri tanda (✓) yang sesuai penilaian

<input checked="" type="radio"/>	1. Layak digunakan
<input type="radio"/>	2. Layak digunakan dengan perbaikan
<input type="radio"/>	3. Tidak layak digunakan

Malang, 24 Januari 2024

Ahli Media,



Dr. Atfi Yudiernawati, S.Kp., MPd

NIP. 196605091991032001

*Lampiran 16 Uji Validitas dan Uji Reliabilitas*

A. Uji Validitas

		Correlations										
		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	PTOTAL
P1	Pearson Correlation	1	.010	.217	.282	-.005	.071	.234	-.045	.010	.167	.411*
	Sig. (2-tailed)		.956	.250	.131	.980	.710	.212	.812	.956	.378	.024
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P2	Pearson Correlation	.010	1	.135	.167	.323	.202	.024	.263	-.023	.148	.465**
	Sig. (2-tailed)	.956		.477	.378	.081	.284	.901	.160	.905	.436	.010
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P3	Pearson Correlation	.217	.135	1	.217	.031	-.035	.176	.098	.135	.135	.407*
	Sig. (2-tailed)	.250	.477		.250	.871	.853	.352	.608	.477	.477	.026
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P4	Pearson Correlation	.282	.167	.217	1	-.005	-.093	.071	.106	.167	.167	.443*
	Sig. (2-tailed)	.131	.378	.250		.980	.626	.710	.578	.378	.378	.014
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P5	Pearson Correlation	-.005	.323	.031	-.005	1	.071	.398*	.106	.010	.167	.443*
	Sig. (2-tailed)	.980	.081	.871	.980		.710	.029	.578	.956	.378	.014
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P6	Pearson Correlation	.071	.202	-.035	-.093	.071	1	-.118	.327	.380*	.558**	.480**
	Sig. (2-tailed)	.710	.284	.853	.626	.710		.535	.078	.038	.001	.007
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P7	Pearson Correlation	.234	.024	.176	.071	.398*	-.118	1	-.189	.202	.380*	.444*

	Sig. (2-tailed)	.212	.901	.352	.710	.029	.535		.317	.284	.038	.014
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P8	Pearson Correlation	-.045	.263	.098	.106	.106	.327	-.189	1	.263	.263	.454*
	Sig. (2-tailed)	.812	.160	.608	.578	.578	.078	.317		.160	.160	.012
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P9	Pearson Correlation	.010	-.023	.135	.167	.010	.380*	.202	.263	1	.659**	.570**
	Sig. (2-tailed)	.956	.905	.477	.378	.956	.038	.284	.160		.000	.001
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P10	Pearson Correlation	.167	.148	.135	.167	.167	.558**	.380*	.263	.659**	1	.744**
	Sig. (2-tailed)	.378	.436	.477	.378	.378	.001	.038	.160	.000		.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
PTOTAL	Pearson Correlation	.411*	.465**	.407*	.443*	.443*	.480**	.444*	.454*	.570**	.744**	1
	Sig. (2-tailed)	.024	.010	.026	.014	.014	.007	.014	.012	.001	.000	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30

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

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

### Hasil Uji Validitas Variabel Pegetahuan

<b>Pengetahuan</b>				
Variabel	R-hitung	R-tabel	Sig	Keputusan
1.	0,411	0,361	0,024	Valid
2.	0,465	0,361	0,010	Valid
3.	0,407	0,361	0,026	Valid
4.	0,443	0,361	0,014	Valid
5.	0,443	0,361	0,014	Valid
6.	0,480	0,361	0,007	Valid
7.	0,444	0,361	0,014	Valid
8.	0,454	0,361	0,012	Valid
9.	0,570	0,361	0,001	Valid
10.	0,744	0,361	0,000	Valid

Butir soal dinyatakan valid apabila nilai R hitung > R tabel dan nilai signifikansi kurang dari 0,05. Dari hasil uji validitas 10 item soal pengetahuan di atas mendapatkan status valid.

### B. Uji Reliabilitas

<b>Reliability Statistics</b>	
Cronbach's Alpha	N of Items
.638	10

### Hasil Uji Reliabilitas Variabel Pengetahuan

<b>Reliability Statistics</b>	
Cronbach's Alpha	N of Items
.638	10

Suatu kuesioner dapat dikatakan reliabel bahwa nilai Cronbach alpha > 0,6. Dari hasil uji reliabilitas didapatkan nilai Cronbach's Alpha sebesar 0,638 yang berarti bahwa kuisisioner pengetahuan pada penelitian ini reliabel.



### Lampiran 17 Uji Wilcoxon

#### A. Deskripsi Variabel

##### Pengetahuan pre test

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	KURANG	23	76,7	76,7	76,7
	CUKUP	7	23,3	23,3	100,0
Total		30	100,0	100,0	

##### Pengetahuan post test

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	KURANG	5	16,7	16,7	16,7
	CUKUP	8	26,7	26,7	43,3
	BAIK	17	56,7	56,7	100,0
Total		30	100,0	100,0	

##### Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Pretest	30	0	5	2.60	1.850
Posttest	30	3	10	7.17	2.198
Valid N (listwise)	30				

## B. Uji Wilcoxon

		Ranks		
		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Posttest - Pretest	Negative Ranks	4 <sup>a</sup>	3.50	14.00
	Positive Ranks	26 <sup>b</sup>	17.35	451.00
	Ties	0 <sup>c</sup>		
	Total	30		

a. Posttest < Pretest

b. Posttest > Pretest

c. Posttest = Pretest

**Test Statistics<sup>b</sup>**

		Posttest - Pretest
Z		-4.503 <sup>a</sup>
Asymp. Sig. (2-tailed)		.000

a. Based on negative ranks.

b. Wilcoxon Signed Ranks Test

*Lampiran 18 Tabulasi Data***Hasil Kuesioner Pengetahuan Pre Test**

Pengetahuan Pre test														
Responden	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	Total	%	Kode	Ket.
S1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	5	50	P2	C
S2	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	2	20	P3	K
S3	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	4	40	P3	K
S4	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	5	50	P2	C
S5	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	2	20	P3	K
S6	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	5	50	P2	C
S7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	P3	K
S8	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	5	50	P2	C
S9	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	5	50	P2	C
S10	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	10	P3	K
S11	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	4	40	P3	K
S12	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	5	50	P2	C
S13	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	3	30	P3	K
S14	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	3	30	P3	K
S15	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	4	40	P3	K
S16	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	3	30	P3	K
S17	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	3	30	P3	K
S18	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	10	P3	K
S19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	P3	K
S20	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	5	50	P2	C

S21	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	P3	K
S22	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	3	30	P3	K
S23	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	3	30	P3	K
S24	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	10	P3	K
S25	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	3	30	P3	K
S26	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	20	P3	K
S27	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	10	P3	K
S28	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	P3	K
S29	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	P3	K
S30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	P3	K

Mean total skor rata – rata =  $780 : 30 = 26$

### Hasil Kuesioner Pengetahuan Post Test

Pengetahuan Post test														
Responden	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	Total	%	Kode	Ket.
S1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	8	80	P1	B
S2	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	5	50	P2	C
S3	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	3	30	P3	K
S4	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	4	40	P3	K
S5	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	4	40	P3	K
S6	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	6	60	P2	C
S7	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	8	80	P1	B
S8	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	4	40	P3	K
S9	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	90	P1	B
S10	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	6	60	P2	C
S11	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	8	80	P1	B
S12	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	6	60	P2	C
S13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100	P1	B
S14	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	8	80	P1	B

S15	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	8	80	P1	B
S16	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	5	50	P2	C
S17	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	8	80	P1	B
S18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100	P1	B
S19	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	6	60	P2	C
S20	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	4	40	P3	K
S21	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100	P1	B
S22	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	6	60	P2	C
S23	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	8	80	P1	B
S24	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	5	50	P2	C
S25	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100	P1	B
S26	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	9	90	P1	B
S27	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	9	90	P1	B
S28	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	90	P1	B
S29	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100	P1	B
S30	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	9	90	P1	B

Mean total skor rata – rata =  $2.150 : 30 = 71,7$

*Lampiran 19 Dokumentasi Penelitian*

