

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Permohonan Menjadi Responden

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN**Kepada Yth****Bapak/Ibu/Saudara/I Calon Responden****Di -****Tempat**

Dengan Hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, mahasiswa Jurusan Farmasi Politeknik Kesehatan Tangunkarang.

Nama : ELLA ROSANTI

NIM : 1948401003

Akan mengadakan penelitian dengan judul **"Gambaran Tingkat Pengetahuan Masyarakat Mengenai Hipertensi Sebelum dan Setelah Pemberian Video Edukasi di Wilayah Kerja Puskesmas Yosomulyo Kota Metro"**. Penelitian ini bertujuan untuk mengembangkan ilmu pengetahuan dan tidak akan menimbulkan pengaruh buruk bagi Bapak/Ibu/Saudara/I sebagai responden. Kerahasiaan informasi yang diberikan akan dijaga dan hanya digunakan untuk tujuan penelitian.

Apabila Bapak/Ibu/Saudara/I menyetujui maka dengan ini saya mohon kesediaan responden untuk menandatangani lembaran persetujuan dan menjawab pertanyaan-pertanyaan yang saya ajukan dalam lembaran kuesioner.

Atas perhatian Bapak/Ibu/Saudara/I sebagai responden, saya ucapkan terima kasih.

Hormat Saya

Peneliti,

**ELLA ROSANTI**

Lampiran 2. Surat Pernyataan Persetujuan Responden

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN UNTUK IKUT SERTA DALAM PENELITIAN (INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

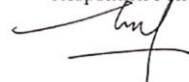
Nama : Sukarmi
 Umur : 50 Th
 Alamat : Jl. Kallau
 No. HP : 08520848649

Menyatakan telah mendapat penjelasan mengenai tujuan, manfaat dan tata cara penelitian yang akan dilakukan. Setelah mengerti mengenai hal-hal yang menyangkut penelitian ini, maka saya bersedia menjadi responden penelitian Mahasiswa Politeknik Kesehatan Tanjungkarakang atas nama Ella Rosanti dengan judul **"Gambaran Tingkat Pengetahuan Masyarakat Mengenai Hipertensi Sebelum dan Setelah Pemberian Video Edukasi di Wilayah Kerja Puskesmas Yosomulyo Kota Metro"**.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan tanpa paksaan apapun.

Metro, 11 Mei 2022

Responden Penelitian


 (.....Sukarmi.....)

Lampiran 3. Kuesioner

KUESIONER**DATA PRIBADI**

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin : L / P

Pendidikan :

Pekerjaan :

Alamat :

No. HP :

Isilah pertanyaan berikut dengan menuliskan tanda centang (✓) pada jawaban yang menurut anda paling tepat!

Skala Tingkat Pengetahuan mengenai Hipertensi*(Hypertension Knowledge – LevelScale/ HK-LS)**from Turkey by Erkoc et al.*

No	Pernyataan	Benar	Salah
1	Peningkatan tekanan darah diastolik lebih dari 100 mmHg menunjukkan peningkatan tekanan darah	✓	
2	Tekanan darah sistolik atau diastolik yang tinggi yaitu lebih dari 160 mmHg dan lebih dari 100 mmHg menunjukkan peningkatan tekanan darah	✓	
3	Pada penderita hipertensi obat penurun tekanan darah tinggi harus diminum setiap hari	✓	
4	Penderita hipertensi harus minum obat penurun tekanan darah jika sedang merasa sakit saja		✓
5	Penderita hipertensi harus minum obat penurun tekanan darah seumur Hidup	✓	

6	Penderita hipertensi harus meminum obat karena percaya itu adalah cara terbaik		√
7	Jika obat hipertensi bisa mengontrol tekanan darah tinggi, maka tidak perlu mengubah gaya hidup		√
8	Peningkatan tekanan darah merupakan akibat dari bertambahnya usia (penuaan), Sehingga tidak perlu pengobatan		√
9	Jika penderita hipertensi mengubah gaya hidupnya, maka pengobatan tidak diperlukan.		√
10	Penderita hipertensi boleh makan makanan asin tanpa mengontrol jumlah garam yang dikonsumsi		√
11	Penderita hipertensi boleh minum minuman beralkohol		√
12	Penderita hipertensi tidak boleh merokok	√	
13	Penderita hipertensi harus sering makan buah dan sayur	√	
14	Cara masak terbaik untuk penderita hipertensi adalah digoreng		√
15	Cara masak terbaik untuk penderita hipertensi adalah dengan direbus atau dipanggang	√	
16	Jenis daging yang paling baik untuk penderita hipertensi yaitu daging berwarna putih (Ayam, Ikan)	√	
17	Jenis daging yang paling baik untuk penderita hipertensi yaitu daging berwarna merah (Sapi, Kambing)		√
18	Peningkatan tekanan darah jika tidak ditangani dapat mengakibatkan kematian dini	√	
19	Peningkatan tekanan darah jika tidak ditangani dapat mengakibatkan penyakit jantung, seperti serangan jantung	√	
20	Peningkatan tekanan darah jika tidak ditangani dapat mengakibatkan Stroke	√	
21	Peningkatan tekanan darah jika tidak ditangani dapat mengakibatkan gagal ginjal	√	
22	Peningkatan tekanan darah jika tidak ditangani dapat mengakibatkan gangguan penglihatan	√	

a. Kuesioner Sebelum Diberikan Intervensi Berupa Video Edukasi

KUESIONER

Sebelum

DATA PRIBADI

Nama : Sukarmi Pendidikan : Smp
 Umur : 50 tahun Pekerjaan : Ibu rumah Tangga
 Jenis Kelamin : ♀/P Alamat : rt. kakau
 No. HP : 085208481649

Isilah pertanyaan berikut dengan menuliskan tanda centang (✓) pada jawaban yang menurut anda paling tepat!

Skala Tingkat Pengetahuan mengenai Hipertensi
(Hypertension Knowledge – LevelScale/ HK-LS)

No	Pernyataan	Benar	Salah
1	Peningkatan tekanan darah diastolik lebih dari 100 mmHg menunjukkan peningkatan tekanan darah	✓	
2	Tekanan darah sistolik atau diastolik yang tinggi yaitu lebih dari 160 mmHg dan lebih dari 100 mmHg menunjukkan peningkatan tekanan darah	✓	
3	Pada penderita hipertensi obat penurun tekanan darah tinggi harus diminum setiap hari	✓	
4	Penderita hipertensi harus minum obat penurun tekanan darah jika sedang merasa sakit saja		✓
5	Penderita hipertensi harus minum obat penurun tekanan darah seumur Hidup	✓	
6	Penderita hipertensi harus meminum obat karena percaya itu adalah cara terbaik		✓
7	Jika obat hipertensi bisa mengontrol tekanan darah tinggi, maka tidak perlu mengubah gaya hidup		✓
8	Peningkatan tekanan darah merupakan akibat dari bertambahnya usia (penuaan), Sehingga tidak perlu pengobatan		✓
9	Jika penderita hipertensi mengubah gaya hidupnya, maka pengobatan tidak diperlukan.		✓

No	Pernyataan	Benar	Salah
10	Penderita hipertensi boleh makan makanan asin tanpa mengontrol jumlah garam yang dikonsumsi		✓
11	Penderita hipertensi boleh minum minuman beralkohol		✓
12	Penderita hipertensi tidak boleh merokok	✓	
13	Penderita hipertensi harus sering makan buah dan sayur	✓	
14	Cara masak terbaik untuk penderita hipertensi adalah digoreng	✓	
15	Cara masak terbaik untuk penderita hipertensi adalah dengan direbus atau dipanggang		✓
16	Jenis daging yang paling baik untuk penderita hipertensi yaitu daging berwarna putih (Ayam, Ikan)	✓	
17	Jenis daging yang paling baik untuk penderita hipertensi yaitu daging berwarna merah (Sapi, Kambing)		✓
18	Peningkatan tekanan darah jika tidak ditangani dapat mengakibatkan kematian dini	✓	
19	Peningkatan tekanan darah jika tidak ditangani dapat mengakibatkan penyakit jantung, seperti serangan jantung		✓
20	Peningkatan tekanan darah jika tidak ditangani dapat mengakibatkan Stroke	✓	
21	Peningkatan tekanan darah jika tidak ditangani dapat mengakibatkan gagal ginjal		✓
22	Peningkatan tekanan darah jika tidak ditangani dapat mengakibatkan gangguan penglihatan		✓

b. Kuesioner Setelah Pemberian Intervensi Berupa Video Edukasi

KUESIONER

Widuh

DATA PRIBADI

Nama : Sukarmi Pendidikan : Smp
 Umur : 50 tahun Pekerjaan : IRT
 Jenis Kelamin : P Alamat : Jl. Nelayan
 No. HP : 085208481649

Isilah pertanyaan berikut dengan menuliskan tanda centang (✓) pada jawaban yang menurut anda paling tepat!

Skala Tingkat Pengetahuan mengenai Hipertensi
 (Hypertension Knowledge – LevelScale/ HK-LS)

No	Pernyataan	Benar	Salah
1	Peningkatan tekanan darah diastolik lebih dari 100 mmHg menunjukkan peningkatan tekanan darah	✓	
2	Tekanan darah sistolik atau diastolik yang tinggi yaitu lebih dari 160 mmHg dan lebih dari 100 mmHg menunjukkan peningkatan tekanan darah	✓	
3	Pada penderita hipertensi obat penurun tekanan darah tinggi harus diminum setiap hari	✓	
4	Penderita hipertensi harus minum obat penurun tekanan darah jika sedang merasa sakit saja		✓
5	Penderita hipertensi harus minum obat penurun tekanan darah seumur Hidup	✓	
6	Penderita hipertensi harus meminum obat karena percaya itu adalah cara terbaik		✓
7	Jika obat hipertensi bisa mengontrol tekanan darah tinggi, maka tidak perlu mengubah gaya hidup		✓
8	Peningkatan tekanan darah merupakan akibat dari bertambahnya usia (penuaan), Sehingga tidak perlu pengobatan		✓
9	Jika penderita hipertensi mengubah gaya hidupnya, maka pengobatan tidak diperlukan.		✓

No	Pernyataan	Benar	Salah
10	Penderita hipertensi boleh makan makanan asin tanpa mengontrol jumlah garam yang dikonsumsi		✓
11	Penderita hipertensi boleh minum minuman beralkohol		✓
12	Penderita hipertensi tidak boleh merokok	✓	
13	Penderita hipertensi harus sering makan buah dan sayur	✓	
14	Cara masak terbaik untuk penderita hipertensi adalah digoreng		✓
15	Cara masak terbaik untuk penderita hipertensi adalah dengan direbus atau dipanggang	✓	
16	Jenis daging yang paling baik untuk penderita hipertensi yaitu daging berwarna putih (Ayam, Ikan)	✓	
17	Jenis daging yang paling baik untuk penderita hipertensi yaitu daging berwarna merah (Sapi, Kambing)		✓
18	Peningkatan tekanan darah jika tidak ditangani dapat mengakibatkan kematian dini	✓	
19	Peningkatan tekanan darah jika tidak ditangani dapat mengakibatkan penyakit jantung, seperti serangan jantung	✓	
20	Peningkatan tekanan darah jika tidak ditangani dapat mengakibatkan Stroke	✓	
21	Peningkatan tekanan darah jika tidak ditangani dapat mengakibatkan gagal ginjal		✓
22	Peningkatan tekanan darah jika tidak ditangani dapat mengakibatkan gangguan penglihatan	✓	

Lampiran 4. Isi Video

Isi Video

Penyakit Tidak Menular (PTM) merupakan penyakit yang bukan disebabkan oleh proses infeksi (Kemenkes RI, 2010:7). Salah satu PTM yang menjadi masalah kesehatan yang sangat serius saat ini adalah hipertensi.

Hipertensi merupakan keadaan ketika seseorang mengalami peningkatan tekanan darah di atas normal.

Tekanan sistolik adalah tekanan darah pada saat terjadi kontraksi otot jantung sedangkan tekanan diastolik adalah tekanan darah pada saat jantung sedang berelaksasi atau beristirahat.

Hipertensi atau yang biasa disebut tekanan darah tinggi merupakan peningkatan tekanan darah sistolik di atas batas normal yaitu lebih dari 140 mmHg dan tekanan darah diastolik lebih dari 90 mmHg.

Jawaban :

1. Secara umum tekanan darah sistolik normal yaitu kurang dari 120 mmHg sedangkan tekanan darah diastolik yang normal kurang dari 80 mmHg.
2. Klasifikasi tekanan darah Berdasarkan JNC VII 2003. Klasifikasi hipertensi tingkat 2 tekanan darah sistolik lebih dari 160 mmHg dan tekanan darah diastolik lebih dari 100 mmHg.
3. Penderita hipertensi harus minum obat penurun tekanan darah tinggi setiap harinya. Tujuan pengobatan darah tinggi adalah untuk menjaga kestabilan tekanan darah agar dapat terhindar dari komplikasi darah tinggi sehingga perlu dikonsumsi setiap hari.
4. Penderita hipertensi tidak dianjurkan meminum obat ketika penderita merasa sakit saja.
5. Menurut Kemnkes RI,2013:30-36. Pengobatan hipertensi adalah pengobatan jangka panjang, bahkan pengobatan seumur hidup.

6. Penderita hipertensi harus memastikan dalam penggunaan obat sesuai dengan anjuran dokter. Jangan berhenti meminum atau mengganti obat kecuali sudah mendapatkan persetujuan dokter.

7.9. Mengubah gaya hidup saja sebenarnya hasilnya cukup baik untuk mengurangi tekanan darah. Misalnya perubahan gaya hidup seperti mengurangi berat badan, mengatur pola makan, olahraga teratur, dan menghentikan kebiasaan merokok atau minum alkohol. Namun, jika tekanan darah terlalu tinggi dan sudah mengalami komplikasi, maka obat-obatan menjadi solusinya. Sebaliknya untuk hasil optimal pengobatan hipertensi membutuhkan obat-obatan serta perubahan gaya hidup sekaligus. Jadi perlu di seimbangkan antara keduanya

8. Salah satu faktor risiko hipertensi yang tidak dapat diubah adalah umur atau usia. Semakin bertambahnya usia semakin besar pula risiko untuk menderita tekanan darah tinggi. Sehingga perlu adanya pengobatan.

10. Pasien hipertensi dianjurkan tidak memakan makanan yang asin. Hal ini karena garam dapat mengikat cairan, sehingga meningkatkan volume darah. Akibatnya, tekanan darah jadi meningkat.

11. Pasien hipertensi tidak dianjurkan meminum minuman yang beralkohol karena alkohol dapat mempersempit pembuluh darah, yang dapat berujung pada kerusakan pembuluh darah dan organ dalam tubuh.

12. Pasien hipertensi juga tidak dianjurkan untuk merokok karena merokok dapat menyebabkan lonjakan langsung dalam tekanan darah, serta dapat meningkatkan kadar tekanan darah.

13. Pasien hipertensi dianjurkan untuk makan buah dan sayur 5 porsi per hari, Karena cukup mengandung kalium yang dapat menurunkan tekanan darah.

14. 15. Berdasarkan pedoman gizi seimbang pasien hipertensi (Kemkes RI,2013:22-27). Pada makanan berlemak pasien dianjurkan membatasi penggunaan minyak goreng, sehingga metode memasak yang baik adalah dengan cara merebus atau memanggang..

16. Berdasarkan pedoman gizi seimbang pasien hipertensi (Kemkes RI,2013:22-27). Pasien dianjurkan memakan ikan sedikitnya tiga kali per minggu dan mengganti daging sapi dengan daging ayam (tanpa kulit).

17. Penderita hipertensi tidak dianjurkan mengonsumsi daging merah seperti daging sapi dan juga daging kambing karena mengandung lemak jenuh yang dapat menyebabkan tekanan darah tinggi meningkat.

18. Hipertensi atau tekanan darah tinggi atau biasa disebut dengan *the silent killer* adalah penyebab utama kematian dini di seluruh dunia.

19. 20. 21. 22. Mengapa hipertensi berbahaya?

Karena jika tidak dikontrol hipertensi dapat menyebabkan komplikasi seperti :

- Stroke, penyakit jantung seperti serangan jantung
- Kerusakan ginjal atau gagal ginjal
- Kerusakan retina atau gangguan penglihatan
- Penyakit pembuluh darah tepi, gangguan saraf, gangguan otak.

Lampiran 5. Uji Validitas

Emawati et al. Translation and Validation of the Indonesian Version of the HKLS

Table 1: Pearson correlation product moment

Sub-dimension item	Pearson correlation hypertension samples (r count)	Pearson correlation non-hypertension samples (r count)	Validity with R table hypertensive samples 155 (n) (0, 2632) non-hypertensive samples 55 (n) (0, 1443) valid (r table < r count)
Definition			
1. Tekanan darah tinggi diastolik atau sistolik mengindikasikan peningkatan tekanan darah.	0.348	0.646	Valid
2. Tekanan darah diastolik yang meningkat juga mengindikasikan peningkatan tekanan darah.	0.307	0.603	Valid
Medical treatment			
3. Individu dengan tekanan darah yang meningkat harus minum obat, karena anda percaya itu adalah cara yang terbaik	0.273	0.603	Valid
4. Obat untuk tekanan darah yang meningkat harus diminum setiap hari	0.328	0.642	Valid
5. Individu dengan tekanan darah yang meningkat harus minum obat mereka hanya ketika mereka merasa sakit.	0.529	0.512	Valid
6. Individu dengan tekanan darah yang meningkat harus minum obat sepanjang hidupnya.	0.479	0.533	Valid
Drug compliance			
7. Tekanan darah yang adalah hasil dari penuaan, jadi perawatan tidak perlu dilakukan.	0.383	0.467	Valid
8. Jika obat untuk tekanan darah yang meningkat dapat mengontrol tekanan darah, maka tidak perlu mengubah gaya hidup	0.393	0.393	Valid
9. Jika individu dengan tekanan darah yang meningkat mengubah gaya hidup mereka, maka tidak perlu perawatan	0.441	0.733	Valid
10. Individu dengan tekanan darah yang meningkat dapat makan makanan asin selama mereka minum obat secara teratur	0.367	0.363	Valid
Lifestyle			
11. Untuk individu dengan tekanan darah yang meningkat, metode memasak terbaik adalah mengoreng.	0.428	0.433	Valid
12. Untuk individu dengan tekanan darah yang meningkat, metode memasak terbaik adalah merebus atau memanggang.	0.349	0.621	Valid
13. Individu dengan tekanan darah yang meningkat harus sering makan buah dan sayuran	0.285	0.354	Valid
14. Individu dengan tekanan darah yang meningkat tidak boleh merokok.	0.350	0.349	Valid
15. Individu dengan tekanan darah yang meningkat dapat minum minuman beralkohol.	0.277	0.330	Valid
Diet			
16. Jenis daging terbaik untuk individu dengan tekanan darah yang meningkat adalah daging merah (sapi, kambing).	0.181	0.371	Valid
17. Jenis daging terbaik untuk individu dengan tekanan darah yang meningkat adalah daging putih (unggas)	0.244	0.495	Valid
Complications			
18. Tekanan darah yang meningkat dapat menyebabkan stroke, jika tidak ditangani.	0.475	0.278	Valid
19. Tekanan darah yang meningkat dapat menyebabkan penyakit jantung, seperti serangan jantung, jika tidak ditangani.	0.408	0.341	Valid
20. Tekanan darah yang meningkat dapat menyebabkan kematian dini jika tidak ditangani.	0.537	0.622	Valid
21. Tekanan darah yang meningkat dapat menyebabkan gagal ginjal, jika tidak ditangani.	0.305	0.603	Valid
22. Tekanan darah yang meningkat dapat menyebabkan gangguan penglihatan, jika tidak ditangani.	0.417	0.644	Valid

(n) was equal to 0.1443 (95% confidence interval). The value of r count Pearson correlation of each item HK-LS statement was more than r table; this showed that each item HKLS statement was valid (Table 1).

the Mann-Whitney test conducted, it obtained a Mann-Whitney value of 3805 with $p < 0.05$.

Internal consistency

The Cronbach alpha coefficient in this study was 0.758 hypertensive samples and 0.858 non-hypertensive samples ($p < 0.05$), with Cronbach alpha values per item HK-LS instrument, showed in Table 2.

Test-retest reliability

The results of the test-retest reliability HKLS score of hypertensive patients from the first and second reliability testing had a positive correlation. Spearman's test resulted in correlation analysis, obtained r was equal to 0.890, while non-hypertensive respondents obtained r was equal to 0.96 ($p < 0.05$). Scatter plot of the HK-LS test and re-test scores showed in Figure 3.

Discriminative validity

Discriminative validity in this study compared two groups of HK-LS scores, the hypertensive and non-hypertensive respondent groups. From the results of

Discussion

According to the study of Sharma *et al.* [14], a patient's ability to adhere to disease management guidelines depends on the patient's educational background and information about disease management. Respondent's knowledge was influenced by many factors such as experience and information facilities. Furthermore, knowledge of hypertension affects the success of the treatment. It involves several non-pharmacological approaches such as dietary adjustments, physical exercise, and blood pressure monitoring [14]. Knowledge of hypertension can affect blood pressure control, such as knowledge on blood pressure target management, dietary habit, lifestyles, exercise, salt intake, complications, and hypertension treatment [15]. Good knowledge of hypertension would affect patient adherence in taking medications. It would affect the patient's blood pressure so that complications, such as coronary heart disease and chronic renal disease, do not occur in the patient. This disease can be prevented when risk factors are controlled. Meanwhile, prevention is

Lampiran 6. Uji Reliabilitas

E - Public Health

Public Health Education and Training

Table 2: Cronbach alpha items of HKLS

Sub-dimension item	Cronbach Alpha per items HK-LS Hypertensive samples	Cronbach Alpha per items HK-LS Non-Hypertensive samples	Reliability (Cronbach alpha > 0.7)
Definition			
1. Tekanan darah tinggi diastolik atau sistolik mengindikasikan peningkatan tekanan darah.	0.76	0.846	Reliable
2. Tekanan darah diastolik yang meningkat juga mengindikasikan peningkatan tekanan darah.	0.765	0.849	Reliable
Medical treatment			
3. Individu dengan tekanan darah yang meningkat harus minum obat, karena anda percaya itu adalah cara yang terbaik.	0.739	0.849	Reliable
4. Obat untuk tekanan darah yang meningkat harus diminum setiap hari.	0.754	0.847	Reliable
5. Individu dengan tekanan darah yang meningkat harus minum obat mereka hanya ketika mereka merasa sakit.	0.744	0.852	Reliable
6. Individu dengan tekanan darah yang meningkat harus minum obat sepanjang hidupnya.	0.751	0.852	Reliable
Drug compliance			
7. Tekanan darah yang adalah hasil dari penuaan, jadi perawatan tidak perlu dilakukan.	0.747	0.854	Reliable
8. Jika obat untuk tekanan darah yang meningkat dapat mengontrol tekanan darah, maka tidak perlu mengubah gaya hidup.	0.732	0.856	Reliable
9. Jika individu dengan tekanan darah yang meningkat mengubah gaya hidup mereka, maka tidak perlu perawatan.	0.752	0.843	Reliable
10. Individu dengan tekanan darah yang meningkat dapat makan makanan asin selama mereka minum obat secara teratur.	0.748	0.858	Reliable
Lifestyle			
11. Untuk individu dengan tekanan darah yang meningkat, metode memasak terbaik adalah menggoreng.	0.756	0.855	Reliable
12. Untuk individu dengan tekanan darah yang meningkat, metode memasak terbaik adalah merebus atau memanggang.	0.755	0.848	Reliable
13. Individu dengan tekanan darah yang meningkat harus sering makan buah dan sayuran.	0.758	0.856	Reliable
14. Individu dengan tekanan darah yang meningkat tidak boleh merokok.	0.758	0.857	Reliable
15. Individu dengan tekanan darah yang meningkat dapat minum minuman beralkohol.	0.761	0.858	Reliable
Diet			
16. Jenis daging terbaik untuk individu dengan tekanan darah yang meningkat adalah daging merah (sapi, kambing).	0.748	0.859	Reliable
17. Jenis daging terbaik untuk individu dengan tekanan darah yang meningkat adalah daging putih (ayam).	0.765	0.854	Reliable
Complications			
18. Tekanan darah yang meningkat dapat menyebabkan stroke, jika tidak ditangani.	0.746	0.860	Reliable
19. Tekanan darah yang meningkat dapat menyebabkan penyakit jantung, seperti serangan jantung, jika tidak ditangani.	0.744	0.857	Reliable
20. Tekanan darah yang meningkat dapat menyebabkan kematian dini jika tidak ditangani.	0.736	0.848	Reliable
21. Tekanan darah yang meningkat dapat menyebabkan gagal ginjal, jika tidak ditangani.	0.737	0.849	Reliable
22. Tekanan darah yang meningkat dapat menyebabkan gangguan penglihatan, jika tidak ditangani.	0.732	0.847	Reliable

a mandatory effort in maintaining independent health. To support this, it is necessary to test individual knowledge of hypertension. It needs to develop an instrument to improve understanding of hypertension from both the things needed to be done and avoided (poor lifestyle) as well as adherence to the consumption of antihypertensive drugs in hypertensive patients. Management and control of hypertension are very possible, with a combination of treatments and lifestyle changes [14].

Qualitative adherence measurement can be taken as an initial screening of the adherence level of hypertensive patients. It is not only carried out to check drug-taking behavior but also used to assess beliefs and barriers related to adherence [16]. One of the qualitative method approaches is a questionnaire, which is cheap, feasible, easy to use, and reliable [17]. Therefore, the improved instrument in this research is a questionnaire used to assess the level of knowledge of hypertension to be given a change/intervention on the knowledge. Based on the research done by Nadeem *et al.* [18], knowledge of qualified hypertension is able to improve blood pressure control. Other studies stated that a low level of knowledge triggered the non-adherence of hypertensive patients to consume the hypertension drugs [19].

This study aimed to translate and validate the HK-LS Indonesian version. The translation process for the Indonesian version of the HK-LS questionnaire used the international guidelines recommended by the World Health Organization [12]. Among them, through the forward/initial translation stage which was carried out by at least two independent translators who have the same mother tongue as the target language. The second stage is the expert panel discussion stage, which is the stage to discuss the translation results of the initial translation. The third stage is the backward translation, where the questionnaire was translated back from the target language (Bahasa) to the original language of the questionnaire (English). This stage aimed to find out whether there is a difference in the meaning of the translated language (Indonesian as the target language) and the meaning of each questionnaire item in the original language (English). In this stage, it was found words or sentences that are not clear at the initial translation stage. The choice of words on the questionnaire was adapted to the culture of the target language. The fourth stage is the expert committee. The stage of discussion was conducted between experts who have been experienced in translation and questionnaire development. As the result, the final translation was deemed correct according

Lampiran 7. Lembar Data Kuesioner Sebelum Pemberian Video Edukasi

KARAKTERISTIK RESPONDEN			DEFINISI		JUMLAH	PERAWATAN MEDIS				JUMLAH	KEPATUHAN OBAT				JUMLAH	GAYA HIDUP					JUMLAH	DIET		JUMLAH	KOMPLIKASI					JUMLAH	JUMLAH TOTAL	PRESENTASE (%)	KETERANGAN
UMUR	PEKERJAAN	PENDIDIKAN	1	2		3	4	5	6		7	8	9	10		11	12	13	14	15		16	17		18	19	20	21	22				
59 Tahun	PEGAWAI NEGERI SIPIL (PNS)	SARJANA	1	1	2	1	0	0	0	1	0	1	0	1	2	1	0	1	0	1	3	1	1	2	0	1	0	0	0	1	11	50%	RENDAH
46 Tahun	MENGURUS RUMAH TANGGA	SD	0	1	1	0	0	1	1	2	1	1	0	1	3	1	1	1	0	0	3	1	1	2	1	1	0	0	0	2	13	59%	RENDAH
54 Tahun	WIRASWASTA	SARJANA	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	4	1	1	1	0	0	3	1	1	2	1	1	1	0	0	3	13	59%	RENDAH
52 Tahun	MENGURUS RUMAH TANGGA	SMP	0	1	1	1	0	1	0	2	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	0	0	3	17	77%	RENDAH
69 Tahun	MENGURUS RUMAH TANGGA	SMA	1	1	2	0	0	0	1	1	1	1	1	1	5	1	1	1	0	0	3	1	1	2	1	1	0	0	0	2	15	68%	RENDAH
54 Tahun	WIRASWASTA	SMP	0	1	1	1	0	0	1	2	0	1	0	1	2	1	1	1	0	0	3	1	1	2	1	1	1	0	0	3	13	59%	RENDAH
66 Tahun	PENSIUNAN	SARJANA	1	1	2	1	1	1	1	4	0	1	1	1	3	1	1	1	0	0	3	1	1	2	1	1	1	1	1	5	19	86%	TINGGI
54 Tahun	PEGAWAI NEGERI SIPIL (PNS)	SARJANA	0	1	1	1	1	1	0	3	0	1	1	1	3	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	0	0	3	17	77%	RENDAH
50 Tahun	PEGAWAI NEGERI SIPIL (PNS)	SARJANA	1	1	2	1	1	1	1	4	0	0	1	1	2	1	1	1	0	0	3	1	1	2	1	1	1	1	1	5	18	82%	TINGGI
45 Tahun	PEGAWAI NEGERI SIPIL (PNS)	SARJANA	1	1	2	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	1	1	1	0	0	3	1	1	2	1	1	1	1	0	4	19	86%	TINGGI
53 Tahun	MENGURUS RUMAH TANGGA	SD	0	0	0	1	0	1	0	2	0	1	0	1	2	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	0	0	0	2	13	59%	RENDAH
62 Tahun	PENSIUNAN	SARJANA	0	1	1	0	0	1	1	2	0	1	0	1	2	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	0	0	3	15	68%	RENDAH
61 Tahun	MENGURUS RUMAH TANGGA	SMP	0	1	1	0	0	1	1	2	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	0	0	0	2	12	55%	RENDAH
43 Tahun	MENGURUS RUMAH TANGGA	SMP	1	1	2	1	1	1	1	4	0	1	0	1	2	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	0	0	3	18	82%	TINGGI
59 Tahun	PEGAWAI NEGERI SIPIL (PNS)	SARJANA	1	1	2	1	1	1	1	4	0	1	0	1	2	1	1	1	0	0	3	1	1	2	1	1	1	1	1	5	18	82%	TINGGI
56 Tahun	MENGURUS RUMAH TANGGA	SD	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	2	1	0	1	0	0	2	1	1	2	1	1	0	0	0	2	10	45%	RENDAH
59 Tahun	BURUH HARIAN LEPAS	SD	1	1	2	1	0	1	0	2	1	1	1	1	4	1	0	1	1	1	4	1	1	2	1	1	1	0	0	3	17	77%	RENDAH
56 Tahun	MENGURUS RUMAH TANGGA	SD	0	1	1	1	0	1	0	2	1	0	1	1	3	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	1	1	5	18	82%	TINGGI
50 Tahun	KARYAWAN SWASTA	SMA	1	1	2	1	1	1	1	4	0	1	0	1	2	1	1	1	0	0	3	1	1	2	1	1	1	1	0	4	17	77%	RENDAH
61 Tahun	MENGURUS RUMAH TANGGA	SD	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	2	1	0	1	0	0	2	1	1	2	1	1	0	0	0	2	10	45%	RENDAH
53 Tahun	PEGAWAI NEGERI SIPIL (PNS)	SARJANA	1	1	2	1	1	1	1	4	0	1	0	1	2	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	1	0	4	19	86%	TINGGI
57 Tahun	MENGURUS RUMAH TANGGA	SMA	1	1	2	1	0	1	1	3	1	0	1	1	3	1	1	1	0	0	3	1	1	2	1	1	0	0	0	2	15	68%	RENDAH
50 Tahun	MENGURUS RUMAH TANGGA	SMA	1	1	2	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	1	1	1	0	0	3	1	1	2	1	0	1	0	0	2	17	77%	RENDAH
56 Tahun	MENGURUS RUMAH TANGGA	SMP	0	1	1	0	1	0	1	2	1	0	1	1	3	1	1	1	0	0	3	1	1	2	1	1	0	0	0	2	13	59%	RENDAH
50 Tahun	BURUH HARIAN LEPAS	SMP	0	1	1	1	0	1	0	2	1	0	1	1	3	1	1	1	0	0	2	1	1	2	1	1	1	0	0	3	13	59%	RENDAH
66 Tahun	BURUH HARIAN LEPAS	SMP	1	1	2	1	1	1	0	3	1	0	1	1	3	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	1	0	4	19	86%	TINGGI

KARAKTERISTIK RESPONDEN			DEFINISI		JUMLAH	PERAWATAN MEDIS				JUMLAH	KEPATUHAN OBAT				JUMLAH	GAYA HIDUP					JUMLAH	DIET		JUMLAH	KOMPLIKASI					JUMLAH	JUMLAH TOTAL	PRESENTASE (%)	KETERANGAN
UMUR	PEKERJAAN	PENDIDIKAN	1	2		3	4	5	6		7	8	9	10		11	12	13	14	15		16	17		18	19	20	21	22				
51 Tahun	MENGURUS RUMAH TANGGA	SD	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	2	1	0	1	0	0	2	1	1	2	0	1	1	0	0	2	10	45%	RENDAH
62 Tahun	PENSIUNAN	SARJANA	1	1	2	1	1	1	0	3	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	1	0	4	20	91%	TINGGI
49 Tahun	KARYAWAN SWASTA	SMA	1	1	2	0	0	0	1	1	0	1	0	1	2	1	1	1	0	0	3	1	1	2	1	1	0	0	0	2	12	54%	RENDAH
61 Tahun	MENGURUS RUMAH TANGGA	SD	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	3	1	0	1	0	0	2	1	1	2	1	1	1	0	0	3	12	54%	RENDAH
56 Tahun	MENGURUS RUMAH TANGGA	SD	0	1	1	0	0	1	1	2	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	3	1	1	2	1	1	1	1	0	4	13	59%	RENDAH
56 Tahun	MENGURUS RUMAH TANGGA	SMP	1	1	2	0	0	1	0	1	0	1	0	1	2	1	1	1	0	0	3	1	1	2	1	1	1	0	0	3	13	59%	RENDAH
58 Tahun	WIRASWASTA	SMA	1	1	2	1	0	1	1	3	0	1	0	1	2	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	1	0	4	18	82%	TINGGI
65 Tahun	MENGURUS RUMAH TANGGA	SMP	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	2	1	1	1	0	0	3	1	1	2	1	1	0	0	0	2	11	50%	RENDAH
46 Tahun	WIRASWASTA	SMA	1	1	2	1	0	1	0	2	0	1	0	1	2	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	0	0	3	16	73%	RENDAH
47 Tahun	KARYAWAN SWASTA	SD	0	1	1	1	0	1	0	2	1	1	1	1	4	1	1	1	0	0	3	1	1	2	1	1	0	0	0	2	14	64%	RENDAH
42 Tahun	MENGURUS RUMAH TANGGA	SMP	1	1	2	1	0	1	0	2	0	1	0	1	2	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	0	0	3	16	73%	RENDAH
65 Tahun	BURUH HARIAN LEPAS	SD	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	2	1	1	1	0	0	3	1	1	2	1	1	0	0	0	2	11	50%	RENDAH
59 Tahun	BURUH HARIAN LEPAS	SMA	1	1	2	0	0	1	1	2	1	1	1	1	4	1	1	1	0	0	3	1	1	2	1	1	1	0	0	3	16	73%	RENDAH
52 Tahun	MENGURUS RUMAH TANGGA	SMP	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	2	1	1	1	0	0	3	1	1	2	1	1	0	0	0	2	11	50%	RENDAH
67 Tahun	WIRASWASTA	SMA	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	2	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	1	0	4	15	68%	RENDAH
57 Tahun	PEGAWAI NEGERI SIPIL (PNS)	SARJANA	1	1	2	1	1	1	0	3	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	1	0	4	20	91%	TINGGI
41 Tahun	MENGURUS RUMAH TANGGA	SMA	1	1	2	1	1	1	0	3	1	1	1	1	4	1	1	1	0	0	3	1	1	2	1	1	1	0	0	3	17	77%	RENDAH
48 Tahun	KARYAWAN SWASTA	SMA	0	1	1	1	1	1	0	3	0	1	0	1	2	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	0	0	3	16	73%	RENDAH
54 Tahun	PEGAWAI NEGERI SIPIL (PNS)	SARJANA	1	1	2	1	1	1	1	4	0	1	0	1	2	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	1	0	4	19	86%	TINGGI
67 Tahun	MENGURUS RUMAH TANGGA	SMP	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	2	1	1	1	0	0	3	1	1	2	1	1	1	0	0	3	12	54%	RENDAH
60 Tahun	PEGAWAI NEGERI SIPIL (PNS)	SARJANA	0	1	1	1	1	1	0	3	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	0	0	3	18	82%	TINGGI
47 Tahun	MENGURUS RUMAH TANGGA	SMA	1	1	2	1	1	1	0	3	1	1	1	1	4	1	1	1	0	0	3	1	1	2	1	1	1	1	0	4	18	82%	TINGGI
64 Tahun	PEGAWAI NEGERI SIPIL (PNS)	SARJANA	1	1	2	1	1	1	1	4	1	0	1	0	2	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	1	1	5	20	91%	TINGGI
64 Tahun	MENGURUS RUMAH TANGGA	SMP	0	1	1	1	0	1	0	2	0	1	0	1	2	1	1	1	0	0	3	1	1	2	1	1	1	0	0	3	13	59%	RENDAH
55 Tahun	BURUH HARIAN LEPAS	SMP	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	2	1	1	1	0	0	2	1	1	2	1	1	0	0	0	2	10	45%	RENDAH
58 Tahun	MENGURUS RUMAH TANGGA	SD	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	2	1	1	1	0	0	2	1	1	2	1	1	1	0	0	3	11	50%	RENDAH
62 Tahun	PEGAWAI NEGERI SIPIL (PNS)	SARJANA	0	1	1	1	1	1	0	3	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	0	0	3	18	82%	TINGGI
52 Tahun	MENGURUS RUMAH TANGGA	SMP	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	2	1	1	1	0	0	3	1	1	2	1	1	1	0	0	3	12	54%	RENDAH
67 Tahun	MENGURUS RUMAH TANGGA	SMP	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2	1	1	0	0	0	2	1	1	2	1	1	1	0	0	3	10	45%	RENDAH

KARAKTERISTIK RESPONDEN			DEFINISI		JUMLAH	PERAWATAN MEDIS				JUMLAH	KEPATUHAN OBAT				JUMLAH	GAYA HIDUP					JUMLAH	DIET		JUMLAH	KOMPLIKASI					JUMLAH	JUMLAH TOTAL	PRESENTASE (%)	KETERANGAN
UMUR	PEKERJAAN	PENDIDIKAN	1	2		3	4	5	6		7	8	9	10		11	12	13	14	15		16	17		18	19	20	21	22				
29 Tahun	BELUM/TIDAK BEKERJA	SMA	1	1	2	1	1	1	1	4	0	1	0	1	2	1	1	1	0	0	2	1	1	2	1	1	1	1	0	4	16	73%	RENDAH
44 Tahun	MENGURUS RUMAH TANGGA	SD	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	0	0	3	16	73%	RENDAH
55 Tahun	BURUH HARIAN LEPAS	SD	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	2	1	1	1	0	0	3	1	1	2	1	1	1	0	0	3	12	54%	RENDAH
78 Tahun	BELUM/TIDAK BEKERJA	SMA	0	1	1	1	1	1	0	3	0	1	0	1	2	1	1	1	0	0	3	1	1	2	1	1	0	0	0	2	13	59%	RENDAH
52 Tahun	BURUH HARIAN LEPAS	SMP	1	1	2	0	0	1	0	1	0	1	0	1	2	1	1	1	0	0	3	1	1	2	1	1	1	0	0	3	13	59%	RENDAH
69 Tahun	BURUH HARIAN LEPAS	SMP	0	1	1	1	1	1	0	3	1	0	1	1	3	1	0	1	0	0	2	1	1	2	1	1	1	1	0	4	15	68%	RENDAH
45 Tahun	MENGURUS RUMAH TANGGA	SMA	1	1	2	0	0	1	0	1	1	1	1	1	4	1	0	1	1	1	4	1	1	2	1	1	0	0	0	2	15	68%	RENDAH
56 Tahun	PEGAWAI NEGERI SIPIL (PNS)	SARJANA	1	1	2	1	0	1	0	2	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	0	0	3	18	82%	TINGGI
49 Tahun	MENGURUS RUMAH TANGGA	SMA	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	2	1	0	1	0	0	2	1	1	2	1	1	1	0	0	3	11	50%	RENDAH
47 Tahun	MENGURUS RUMAH TANGGA	SMA	0	1	1	0	0	1	1	2	1	0	1	1	3	1	1	1	0	0	3	1	1	2	1	1	1	0	0	3	14	64%	RENDAH
67 Tahun	MENGURUS RUMAH TANGGA	SD	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	3	1	1	1	0	0	3	1	1	2	1	1	0	0	0	2	12	54%	RENDAH
43 Tahun	BURUH	SMA	1	1	2	1	1	1	0	3	1	0	1	0	2	1	1	1	0	0	3	1	1	2	1	1	1	0	0	3	15	68%	RENDAH
58 Tahun	BURUH TANI/PERKEBUNAN	SD	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	4	1	1	1	0	0	3	1	1	2	1	1	0	0	0	2	11	50%	RENDAH
27 Tahun	KARYAWAN SWASTA	SMA	1	1	2	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	1	1	1	0	0	3	1	1	2	1	1	0	0	0	2	17	77%	RENDAH
61 Tahun	PEGAWAI NEGERI SIPIL (PNS)	SARJANA	1	1	2	1	1	1	1	4	0	1	0	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	0	0	2	14	64%	RENDAH
55 Tahun	PEGAWAI NEGERI SIPIL (PNS)	SARJANA	1	1	2	1	1	1	0	3	1	1	1	1	4	1	1	1	0	0	3	1	1	2	1	1	1	1	0	4	18	82%	TINGGI
51 Tahun	MENGURUS RUMAH TANGGA	SMP	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	2	1	1	1	0	0	3	1	1	2	1	1	1	0	0	3	12	54%	RENDAH
57 Tahun	MENGURUS RUMAH TANGGA	SMA	0	1	1	0	1	1	0	2	1	1	1	1	4	1	1	1	0	0	3	1	1	2	1	1	1	1	0	4	16	73%	RENDAH
79 Tahun	BELUM/TIDAK BEKERJA	SD	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	3	1	1	1	0	0	3	1	1	2	1	1	0	0	0	2	12	54%	RENDAH
49 Tahun	MENGURUS RUMAH TANGGA	SMP	1	1	2	0	0	1	1	2	1	0	1	1	3	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	0	0	0	2	16	73%	RENDAH
66 Tahun	WIRASWASTA	SARJANA	1	1	2	1	1	1	1	4	1	0	1	1	3	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	1	0	4	20	91%	TINGGI
50 Tahun	MENGURUS RUMAH TANGGA	SMP	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	2	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	0	0	0	2	13	59%	RENDAH
52 Tahun	BURUH HARIAN LEPAS	SD	0	1	1	0	1	1	0	2	0	1	0	1	2	1	1	1	0	0	3	1	1	2	1	1	1	0	0	3	13	59%	RENDAH
71 Tahun	BURUH HARIAN LEPAS	SD	0	1	1	1	1	1	0	3	1	0	1	1	3	1	1	1	0	0	3	1	1	2	1	1	1	0	0	3	15	68%	RENDAH
75 Tahun	BELUM/TIDAK BEKERJA	SD	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	2	1	1	1	0	0	3	1	1	2	1	1	0	0	0	2	11	50%	RENDAH
65 Tahun	MENGURUS RUMAH TANGGA	SMA	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	3	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	0	0	3	15	68%	RENDAH
59 Tahun	MENGURUS RUMAH TANGGA	SMP	1	1	2	0	1	1	0	2	0	1	0	1	2	1	1	1	0	0	3	1	1	2	1	1	0	0	0	2	13	59%	RENDAH

KARAKTERISTIK RESPONDEN			DEFINISI		JUMLAH	PERAWATAN MEDIS				JUMLAH	KEPATUHAN OBAT				JUMLAH	GAYA HIDUP					JUMLAH	DIET		JUMLAH	KOMPLIKASI					JUMLAH	JUMLAH TOTAL	PRESENTASE (%)	KETERANGAN
UMUR	PEKERJAAN	PENDIDIKAN	1	2		3	4	5	6		7	8	9	10		11	12	13	14	15		16	17		18	19	20	21	22				
49 Tahun	PEGAWAI NEGERI SIPIL (PNS)	SARJANA	1	1	2	0	1	1	0	2	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	1	0	4	19	86%	TINGGI
49 Tahun	MENGURUS RUMAH TANGGA	SMA	1	1	2	1	1	0	0	2	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	1	1	5	20	91%	TINGGI
64 Tahun	MENGURUS RUMAH TANGGA	SMP	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	3	1	1	1	0	0	3	1	1	2	1	1	1	0	0	3	13	59%	RENDAH
31 Tahun	WIRASWASTA	SMA	1	1	2	1	1	1	0	3	1	0	1	1	3	1	1	1	0	0	3	1	1	2	1	1	1	1	0	4	17	77%	RENDAH
71 Tahun	BURUH HARIAN LEPAS	SD	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	2	1	0	1	0	0	2	1	1	2	1	1	0	0	0	2	10	45%	RENDAH
46 Tahun	MENGURUS RUMAH TANGGA	SMP	1	1	2	1	1	1	0	3	0	1	0	1	2	1	1	1	0	0	2	1	1	2	1	1	1	0	0	3	14	64%	RENDAH
43 Tahun	MENGURUS RUMAH TANGGA	SMA	1	1	2	0	0	1	1	2	1	0	1	1	3	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	1	0	4	18	82%	TINGGI
65 Tahun	BELUM/TIDAK BEKERJA	SD	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	3	1	1	1	0	0	3	1	1	2	1	1	0	0	0	2	12	54%	RENDAH
65 Tahun	MENGURUS RUMAH TANGGA	SMP	0	1	1	1	1	1	0	3	1	0	1	0	2	1	1	1	0	0	3	1	1	2	1	1	1	0	0	3	14	64%	RENDAH
59 Tahun	BURUH HARIAN LEPAS	SMP	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	2	1	1	1	0	0	3	1	1	2	1	1	0	0	0	2	11	50%	RENDAH
65 Tahun	BELUM/TIDAK BEKERJA	SD	0	1	1	0	0	1	1	2	1	0	1	1	3	1	1	1	0	0	3	1	1	2	1	1	1	0	0	3	14	64%	RENDAH
64 Tahun	MENGURUS RUMAH TANGGA	SMA	0	1	1	1	1	1	0	3	0	1	0	1	2	1	1	1	0	0	3	1	1	2	1	1	1	0	0	3	14	64%	RENDAH
64 Tahun	MENGURUS RUMAH TANGGA	SD	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	3	1	1	1	0	0	3	1	1	2	1	1	0	0	0	2	12	54%	RENDAH
57 Tahun	MENGURUS RUMAH TANGGA	SD	0	1	1	1	1	1	0	3	1	0	1	1	3	1	0	1	1	1	4	1	1	2	1	1	1	0	0	3	15	68%	RENDAH
75 Tahun	PENSIUNAN	SARJANA	1	1	2	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2	1	1	1	1	1	5	0	0	0	1	1	1	1	0	4	13	59%	RENDAH
59 Tahun	MENGURUS RUMAH TANGGA	SMP	1	1	2	0	0	1	1	2	1	0	1	1	3	1	1	1	0	0	3	1	1	2	1	1	1	0	0	3	15	68%	RENDAH
61 Tahun	PEGAWAI NEGERI SIPIL (PNS)	SARJANA	1	1	2	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	0	0	3	20	91%	TINGGI
55 Tahun	MENGURUS RUMAH TANGGA	SD	0	1	1	0	0	1	1	2	0	1	0	1	2	1	1	1	0	0	3	1	1	2	1	1	0	0	0	2	12	54%	RENDAH

Lampiran 8. Lembar Data Kuesioner Setelah Pemberian Video Edukasi

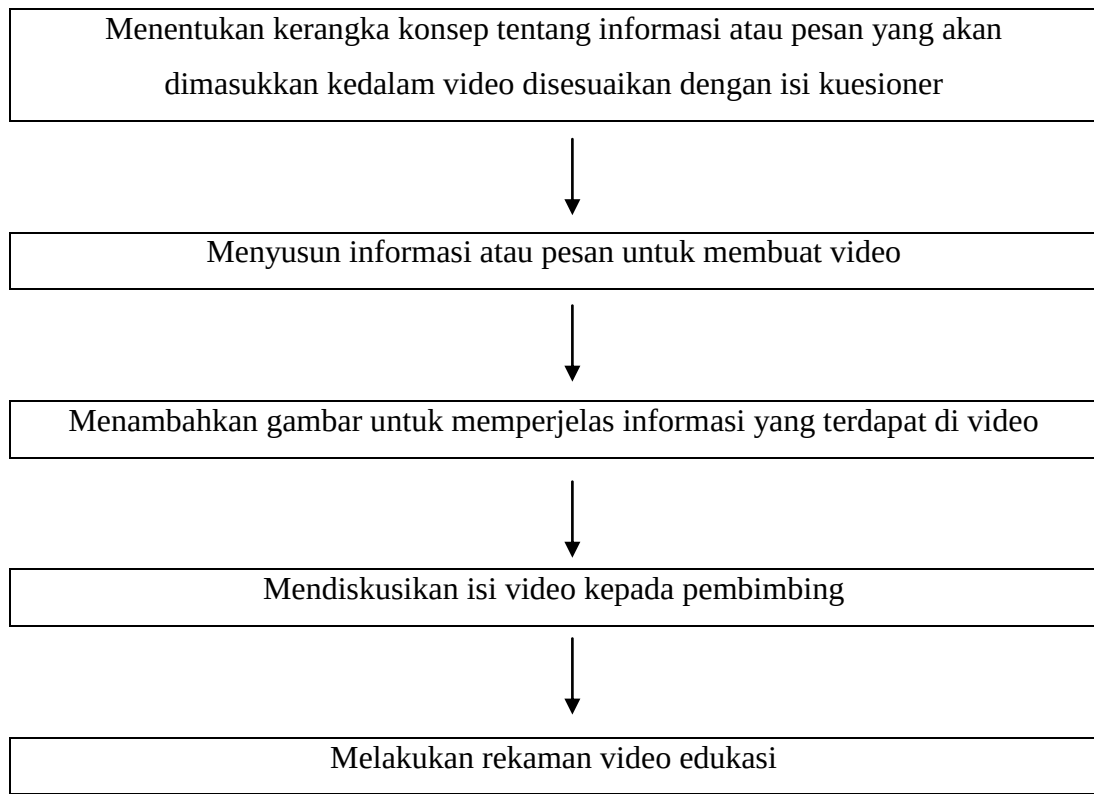
KARAKTERISTIK RESPONDEN			DEFINISI		JUMLAH	PERAWATAN MEDIS				JUMLAH	KEPATUHAN OBAT				JUMLAH	GAYA HIDUP					JUMLAH	DIET		JUMLAH	KOMPLIKAS					JUMLAH	JUMLAH TOTAL	PRESENTASE (%)	KETERANGAN
UMUR	PEKERJAAN	PENDIDIKAN	1	2		3	4	5	6		7	8	9	10		11	12	13	14	15		16	17		18	19	20	21	22				
59 Tahun	PEGAWAI NEGERI SIPIL (PNS)	SARJANA	1	1	2	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	0	1	4	21	96%	TINGGI
46 Tahun	MENGURUS RUMAH TANGGA	SD	1	1	2	1	0	1	1	3	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	0	0	3	19	86%	TINGGI
54 Tahun	WIRASWASTA	SARJANA	0	1	1	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	1	1	1	0	0	3	1	1	2	1	1	1	0	1	4	18	82%	TINGGI
52 Tahun	MENGURUS RUMAH TANGGA	SMP	1	1	2	0	0	1	1	2	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	0	0	3	18	82%	TINGGI
69 Tahun	MENGURUS RUMAH TANGGA	SMA	0	1	1	1	1	1	0	3	1	0	1	1	3	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	0	1	4	18	82%	TINGGI
54 Tahun	WIRASWASTA	SMP	1	1	2	1	1	1	1	4	1	0	1	0	2	1	1	1	0	0	3	1	1	2	1	1	1	1	1	5	18	82%	TINGGI
66 Tahun	PENSIUNAN	SARJANA	1	1	2	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	1	1	1	0	0	3	1	1	2	1	1	1	0	0	3	18	82%	TINGGI
54 Tahun	PEGAWAI NEGERI SIPIL (PNS)	SARJANA	1	1	2	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	0	0	3	20	91%	TINGGI
50 Tahun	PEGAWAI NEGERI SIPIL (PNS)	SARJANA	1	1	2	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	1	1	1	0	0	3	1	1	2	1	1	1	1	1	5	20	91%	TINGGI
45 Tahun	PEGAWAI NEGERI SIPIL (PNS)	SARJANA	1	1	2	1	1	1	1	4	1	0	1	1	3	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	0	1	4	20	91%	TINGGI
53 Tahun	MENGURUS RUMAH TANGGA	SD	0	1	1	1	1	1	0	3	0	1	0	1	2	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	1	1	5	18	82%	TINGGI
62 Tahun	PENSIUNAN	SARJANA	1	1	2	1	1	1	1	4	1	0	1	1	3	1	1	1	0	0	3	1	1	2	1	1	1	0	1	4	18	82%	TINGGI
61 Tahun	MENGURUS RUMAH TANGGA	SMP	0	1	1	0	0	1	1	2	1	0	1	1	3	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	0	0	3	16	73%	RENDAH
43 Tahun	MENGURUS RUMAH TANGGA	SMP	1	1	2	1	1	1	0	3	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	0	1	4	20	91%	TINGGI
59 Tahun	PEGAWAI NEGERI SIPIL (PNS)	SARJANA	1	1	2	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	1	1	5	22	100%	TINGGI
56 Tahun	MENGURUS RUMAH TANGGA	SD	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	0	1	4	17	77%	RENDAH
59 Tahun	BURUH HARIAN LEPAS	SD	1	1	2	1	1	1	0	3	1	0	1	1	3	1	1	1	0	0	3	1	1	2	1	1	1	1	1	5	18	82%	TINGGI
56 Tahun	MENGURUS RUMAH TANGGA	SD	1	1	2	0	0	1	0	1	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	0	1	4	18	82%	TINGGI
50 Tahun	KARYAWAN SWASTA	SMA	1	1	2	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	1	1	1	0	0	3	1	1	2	1	1	1	0	1	4	19	86%	TINGGI
61 Tahun	MENGURUS RUMAH TANGGA	SD	0	1	1	0	0	1	1	2	1	0	1	1	3	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	1	1	5	18	82%	TINGGI
53 Tahun	PEGAWAI NEGERI SIPIL (PNS)	SARJANA	1	1	2	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	1	1	5	22	100%	TINGGI
57 Tahun	MENGURUS RUMAH TANGGA	SMA	1	1	2	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	1	1	5	22	100%	TINGGI
50 Tahun	MENGURUS RUMAH TANGGA	SMA	1	1	2	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	0	1	4	21	95%	TINGGI
56 Tahun	MENGURUS RUMAH TANGGA	SMP	0	1	1	0	0	1	1	2	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	1	1	5	19	86%	TINGGI
50 Tahun	BURUH HARIAN LEPAS	SMP	1	1	2	1	1	1	1	4	0	1	0	1	2	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	1	1	5	20	91%	TINGGI

KARAKTERISTIK RESPONDEN			DEFINISI		JUMLAH	PERAWATAN MEDIS				JUMLAH	KEPATUHAN OBAT				JUMLAH	GAYA HIDUP					JUMLAH	DIET		JUMLAH	KOMPLIKAS						JUMLAH	JUMLAH TOTAL	PRESENTASE (%)	KETERANGAN
UMUR	PEKERJAAN	PENDIDIKAN	1	2		3	4	5	6		7	8	9	10		11	12	13	14	15		16	17		18	19	20	21	22					
66 Tahun	BURUH HARIAN LEPAS	SMP	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	1	1	5	18	82%	TINGGI		
51 Tahun	MENGURUS RUMAH TANGGA	SD	1	1	2	0	0	1	1	2	1	1	1	1	4	1	1	1	0	0	3	1	1	2	1	1	1	1	1	5	19	86%	TINGGI	
62 Tahun	PENSIUNAN	SARJANA	1	1	2	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	1	1	5	22	100%	TINGGI	
49 Tahun	KARYAWAN SWASTA	SMA	1	1	2	0	0	1	0	1	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	0	1	4	18	82%	TINGGI	
61 Tahun	MENGURUS RUMAH TANGGA	SD	0	1	1	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	1	1	1	0	0	3	1	1	2	1	1	1	1	1	5	19	86%	TINGGI	
56 Tahun	MENGURUS RUMAH TANGGA	SD	0	1	1	0	0	1	1	2	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	1	1	5	19	86%	TINGGI	
56 Tahun	MENGURUS RUMAH TANGGA	SMP	1	1	2	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	1	1	1	0	0	3	1	1	2	1	1	1	0	0	3	18	82%	TINGGI	
58 Tahun	WIRASWASTA	SMA	0	1	1	1	1	1	1	4	0	1	0	1	2	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	1	1	5	19	86%	TINGGI	
65 Tahun	MENGURUS RUMAH TANGGA	SMP	0	1	1	0	0	1	1	2	1	0	1	1	3	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	1	1	5	18	82%	TINGGI	
46 Tahun	WIRASWASTA	SMA	1	1	2	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	1	1	5	22	100%	TINGGI	
47 Tahun	KARYAWAN SWASTA	SD	1	1	2	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	1	1	5	22	100%	TINGGI	
42 Tahun	MENGURUS RUMAH TANGGA	SMP	1	1	2	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	0	0	3	20	91%	TINGGI	
65 Tahun	BURUH HARIAN LEPAS	SD	0	1	1	0	0	1	1	2	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	0	1	4	18	82%	TINGGI	
59 Tahun	BURUH HARIAN LEPAS	SMA	1	1	2	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	1	1	5	22	1001%	TINGGI	
52 Tahun	MENGURUS RUMAH TANGGA	SMP	1	1	2	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	1	1	5	22	100%	TINGGI	
67 Tahun	WIRASWASTA	SMA	0	1	1	0	0	1	1	2	1	0	1	1	3	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	1	1	5	18	82%	TINGGI	
57 Tahun	PEGAWAI NEGERI SIPIL (PNS)	SARJANA	1	1	2	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	1	1	5	22	100%	TINGGI	
41 Tahun	MENGURUS RUMAH TANGGA	SMA	1	1	2	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	1	1	5	22	100%	TINGGI	
48 Tahun	KARYAWAN SWASTA	SMA	1	1	2	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	1	1	5	22	100%	TINGGI	
54 Tahun	PEGAWAI NEGERI SIPIL (PNS)	SARJANA	1	1	2	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	1	1	5	22	100%	TINGGI	
67 Tahun	MENGURUS RUMAH TANGGA	SMP	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	2	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	1	1	5	16	73%	RENDAH	
60 Tahun	PEGAWAI NEGERI SIPIL (PNS)	SARJANA	1	1	2	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	1	1	5	22	100%	TINGGI	
47 Tahun	MENGURUS RUMAH TANGGA	SMA	1	1	2	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	1	1	5	22	100%	TINGGI	
64 Tahun	PEGAWAI NEGERI SIPIL (PNS)	SARJANA	0	1	1	0	0	1	1	2	1	0	1	1	3	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	1	1	5	18	82%	TINGGI	
64 Tahun	MENGURUS RUMAH TANGGA	SMP	0	1	1	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	0	0	3	19	86%	TINGGI	
55 Tahun	BURUH HARIAN LEPAS	SMP	1	1	2	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	1	1	5	22	100%	TINGGI	
58 Tahun	MENGURUS RUMAH TANGGA	SD	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	1	1	5	18	82%	TINGGI	

KARAKTERISTIK RESPONDEN			DEFINISI		JUMLAH	PERAWATAN MEDIS				JUMLAH	KEPATUHAN OBAT				JUMLAH	GAYA HIDUP					JUMLAH	DIET		JUMLAH	KOMPLIKAS						JUMLAH	JUMLAH TOTAL	PRESENTASE (%)	KETERANGAN
UMUR	PEKERJAAN	PENDIDIKAN	1	2		3	4	5	6		7	8	9	10		11	12	13	14	15		16	17		18	19	20	21	22					
62 Tahun	PEGAWAI NEGERI SIPIL (PNS)	SARJANA	1	1	2	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	1	1	5	22	100%	TINGGI	
52 Tahun	MENGURUS RUMAH TANGGA	SMP	1	1	2	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	0	1	4	21	96%	TINGGI	
67 Tahun	MENGURUS RUMAH TANGGA	SMP	0	1	1	0	0	1	1	2	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	1	1	5	19	86%	TINGGI	
29 Tahun	BELUM/TIDAK BEKERJA	SMA	1	1	2	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	1	1	5	22	100%	TINGGI	
44 Tahun	MENGURUS RUMAH TANGGA	SD	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	2	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	1	1	5	16	73%	RENDAH	
55 Tahun	BURUH HARIAN LEPAS	SD	0	1	1	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	1	1	1	0	0	3	1	1	2	1	1	1	0	1	4	18	82%	TINGGI	
78 Tahun	BELUM/TIDAK BEKERJA	SMA	0	1	1	0	0	1	1	2	1	0	1	0	2	1	1	1	0	0	3	1	1	2	1	1	1	0	0	3	15	68%	TINGGI	
52 Tahun	BURUH HARIAN LEPAS	SMP	1	1	2	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	1	1	5	22	100%	TINGGI	
69 Tahun	BURUH HARIAN LEPAS	SMP	0	1	1	1	1	1	0	3	1	0	1	0	2	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	1	1	5	18	82%	TINGGI	
45 Tahun	MENGURUS RUMAH TANGGA	SMA	1	1	2	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	1	1	5	22	100%	TINGGI	
56 Tahun	PEGAWAI NEGERI SIPIL (PNS)	SARJANA	1	1	2	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	1	1	5	22	100%	TINGGI	
49 Tahun	MENGURUS RUMAH TANGGA	SMA	1	1	2	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	1	1	5	22	100%	TINGGI	
47 Tahun	MENGURUS RUMAH TANGGA	SMA	1	1	2	0	0	1	1	2	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	0	1	4	19	86%	TINGGI	
67 Tahun	MENGURUS RUMAH TANGGA	SD	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	2	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	1	1	5	16	73%	RENDAH	
43 Tahun	BURUH	SMA	1	1	2	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	1	1	5	22	100%	TINGGI	
58 Tahun	BURUH TANI/PERKEBUNAN	SD	1	1	2	0	0	1	1	2	1	1	1	1	4	1	1	1	0	0	3	1	1	2	1	1	1	1	1	5	18	82%	TINGGI	
27 Tahun	KARYAWAN SWASTA	SMA	1	1	2	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	1	1	5	22	100%	TINGGI	
61 Tahun	PEGAWAI NEGERI SIPIL (PNS)	SARJANA	1	1	2	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	0	1	4	21	96%	TINGGI	
55 Tahun	PEGAWAI NEGERI SIPIL (PNS)	SARJANA	1	1	2	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	1	1	5	22	100%	TINGGI	
51 Tahun	MENGURUS RUMAH TANGGA	SMP	0	1	1	1	1	1	1	4	1	0	1	1	3	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	1	1	5	18	82%	TINGGI	
57 Tahun	MENGURUS RUMAH TANGGA	SMA	1	1	2	0	0	1	1	2	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	0	1	4	19	86%	TINGGI	
79 Tahun	BELUM/TIDAK BEKERJA	SD	0	1	1	1	1	1	0	3	1	0	1	1	3	1	1	1	0	0	3	1	1	2	1	1	1	0	1	4	16	73%	TINGGI	
49 Tahun	MENGURUS RUMAH TANGGA	SMP	1	1	2	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	0	0	3	20	91%	TINGGI	
66 Tahun	WIRASWASTA	SARJANA	1	1	2	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	1	1	5	22	110%	TINGGI	
50 Tahun	MENGURUS RUMAH TANGGA	SMP	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	2	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	1	1	5	16	73%	RENDAH	
52 Tahun	BURUH HARIAN LEPAS	SD	1	1	2	1	1	1	0	3	1	1	1	1	4	1	1	1	0	0	3	1	1	2	1	1	1	1	1	5	19	86%	TINGGI	
71 Tahun	BURUH HARIAN LEPAS	SD	0	1	1	1	1	1	1	4	1	0	1	1	3	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	0	1	4	19	86%	TINGGI	

KARAKTERISTIK RESPONDEN			DEFINISI		JUMLAH	PERAWATAN MEDIS				JUMLAH	KEPATUHAN OBAT				JUMLAH	GAYA HIDUP					JUMLAH	DIET		JUMLAH	KOMPLIKAS						JUMLAH	JUMLAH TOTAL	PRESENTASE (%)	KETERANGAN
UMUR	PEKERJAAN	PENDIDIKAN	1	2		3	4	5	6		7	8	9	10		11	12	13	14	15		16	17		18	19	20	21	22					
75 Tahun	BELUM/TIDAK BEKERJA	SD	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	3	1	1	1	0	0	5	1	1	2	1	1	1	0	0	3	15	68%	RENDAH		
65 Tahun	MENGURUS RUMAH TANGGA	SMA	1	1	2	1	1	1	0	3	0	1	0	1	2	1	0	1	1	1	4	1	1	2	1	1	1	0	1	4	17	77%	RENDAH	
59 Tahun	MENGURUS RUMAH TANGGA	SMP	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	1	1	5	18	82%	TINGGI		
49 Tahun	PEGAWAI NEGERI SIPIL (PNS)	SARJANA	1	1	2	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	1	1	5	22	100%	TINGGI	
49 Tahun	MENGURUS RUMAH TANGGA	SMA	1	1	2	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	0	1	4	21	96%	TINGGI	
64 Tahun	MENGURUS RUMAH TANGGA	SMP	0	1	1	1	1	1	1	4	0	1	0	1	2	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	1	1	5	19	86%	TINGGI	
31 Tahun	WIRASWASTA	SMA	1	1	2	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	1	1	5	22	100%	TINGGI	
71 Tahun	BURUH HARIAN LEPAS	SD	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	2	1	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	1	1	5	16	73%	RENDAH	
46 Tahun	MENGURUS RUMAH TANGGA	SMP	1	1	2	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	1	1	1	0	0	3	1	1	2	1	1	1	1	1	5	18	82%	TINGGI	
43 Tahun	MENGURUS RUMAH TANGGA	SMA	1	1	2	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	1	1	5	22	100%	TINGGI	
65 Tahun	BELUM/TIDAK BEKERJA	SD	1	1	2	0	0	1	0	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	1	1	5	19	86%	TINGGI	
65 Tahun	MENGURUS RUMAH TANGGA	SMP	1	1	2	1	1	1	0	3	1	0	1	1	3	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	1	1	5	20	91%	TINGGI	
59 Tahun	BURUH HARIAN LEPAS	SMP	1	1	2	1	1	1	1	4	0	1	0	1	2	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	1	1	5	20	91%	TINGGI	
65 Tahun	BELUM/TIDAK BEKERJA	SD	1	1	2	1	1	1	0	2	1	0	1	1	3	1	1	1	0	0	3	1	1	2	1	1	1	1	1	5	17	77%	RENDAH	
64 Tahun	MENGURUS RUMAH TANGGA	SMA	1	1	2	0	0	1	1	2	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	0	1	4	19	86%	TINGGI	
64 Tahun	MENGURUS RUMAH TANGGA	SD	0	1	1	1	1	1	1	4	0	1	0	1	2	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	1	1	5	19	86%	TINGGI	
57 Tahun	MENGURUS RUMAH TANGGA	SD	1	1	2	0	0	1	0	1	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	1	1	5	19	86%	TINGGI	
75 Tahun	PENSIUNAN	SARJANA	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	4	1	1	1	0	0	3	1	1	2	1	1	1	1	1	5	16	73%	TINGGI	
59 Tahun	MENGURUS RUMAH TANGGA	SMP	1	1	2	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	1	1	1	0	0	3	1	1	2	1	1	1	0	1	4	19	86%	TINGGI	
61 Tahun	PEGAWAI NEGERI SIPIL (PNS)	SARJANA	1	1	2	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	1	1	5	22	100%	TINGGI	
55 Tahun	MENGURUS RUMAH TANGGA	SD	1	1	2	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	1	1	5	22	100%	TINGGI	

Lampiran 9. Prosedur Pembuatan Video



Lampiran 10. Dokumentasi Video Edukasi Pengetahuan Tentang Hipertensi

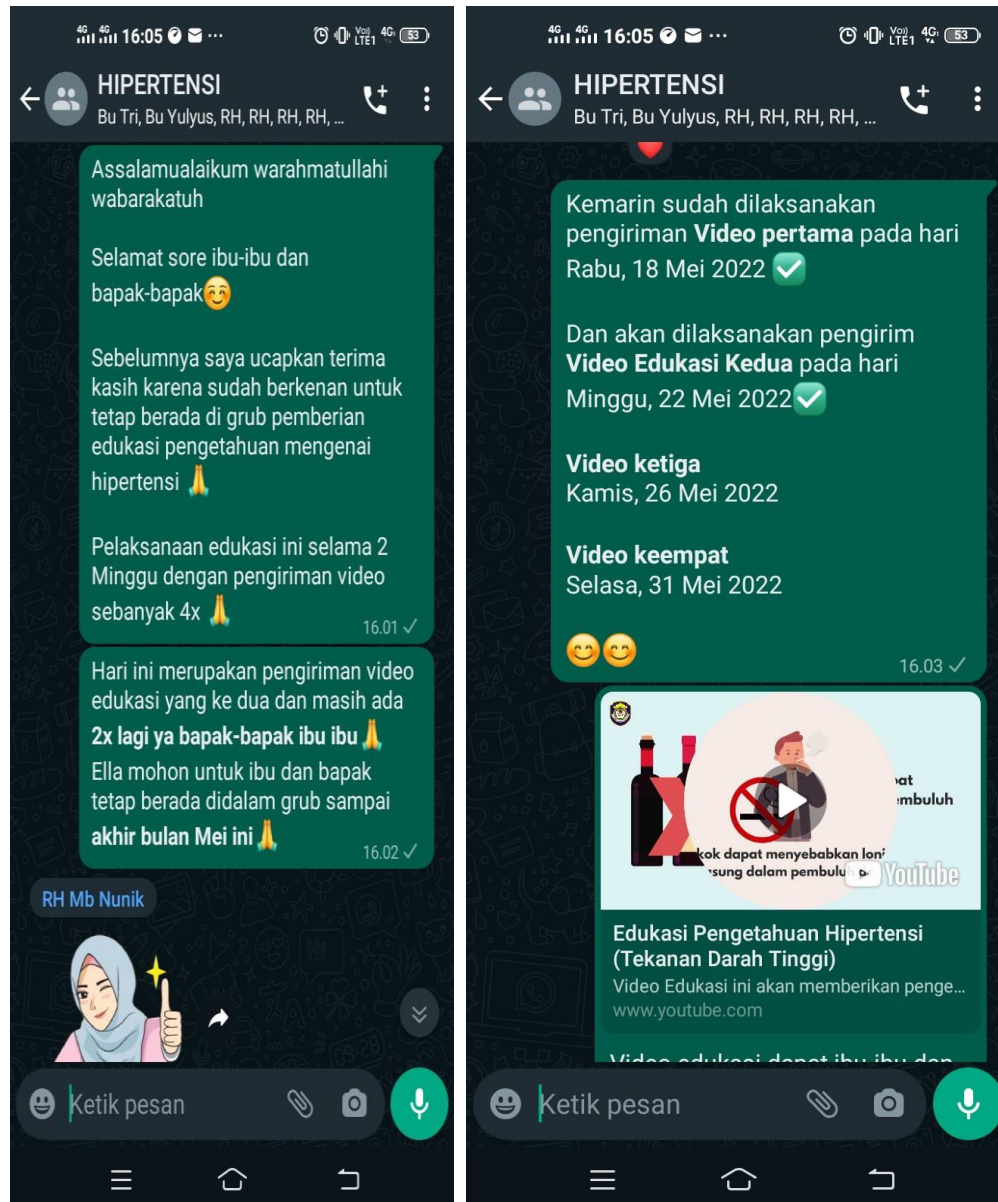


Lampiran 11. Dokumentasi Pemberian Video Edukasi Ke-1

Rabu, 18 Mei 2022

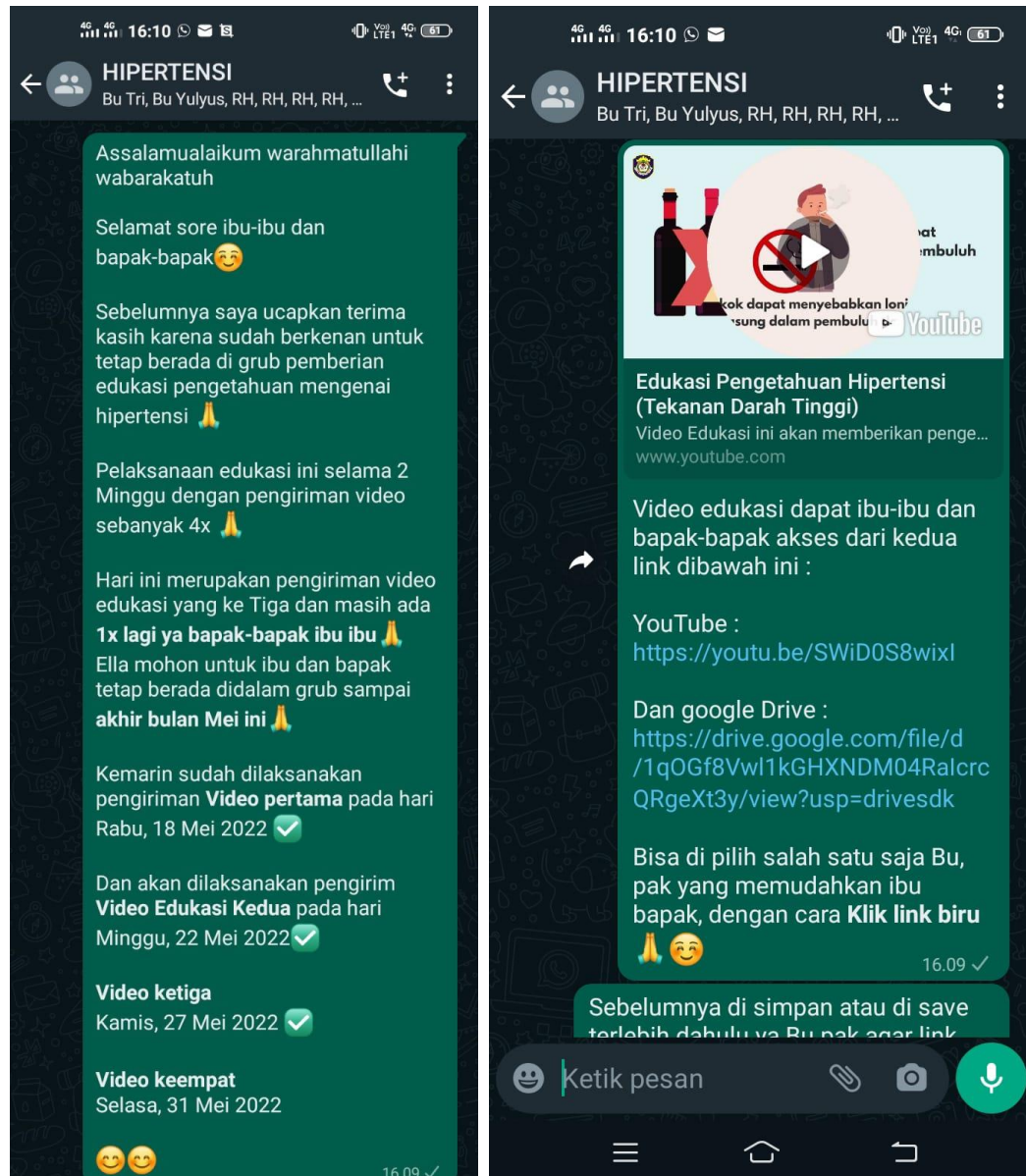


Lampiran 12. Dokumentasi Pemberian Video Edukasi Ke-2
Minggu, 22 Mei 2022

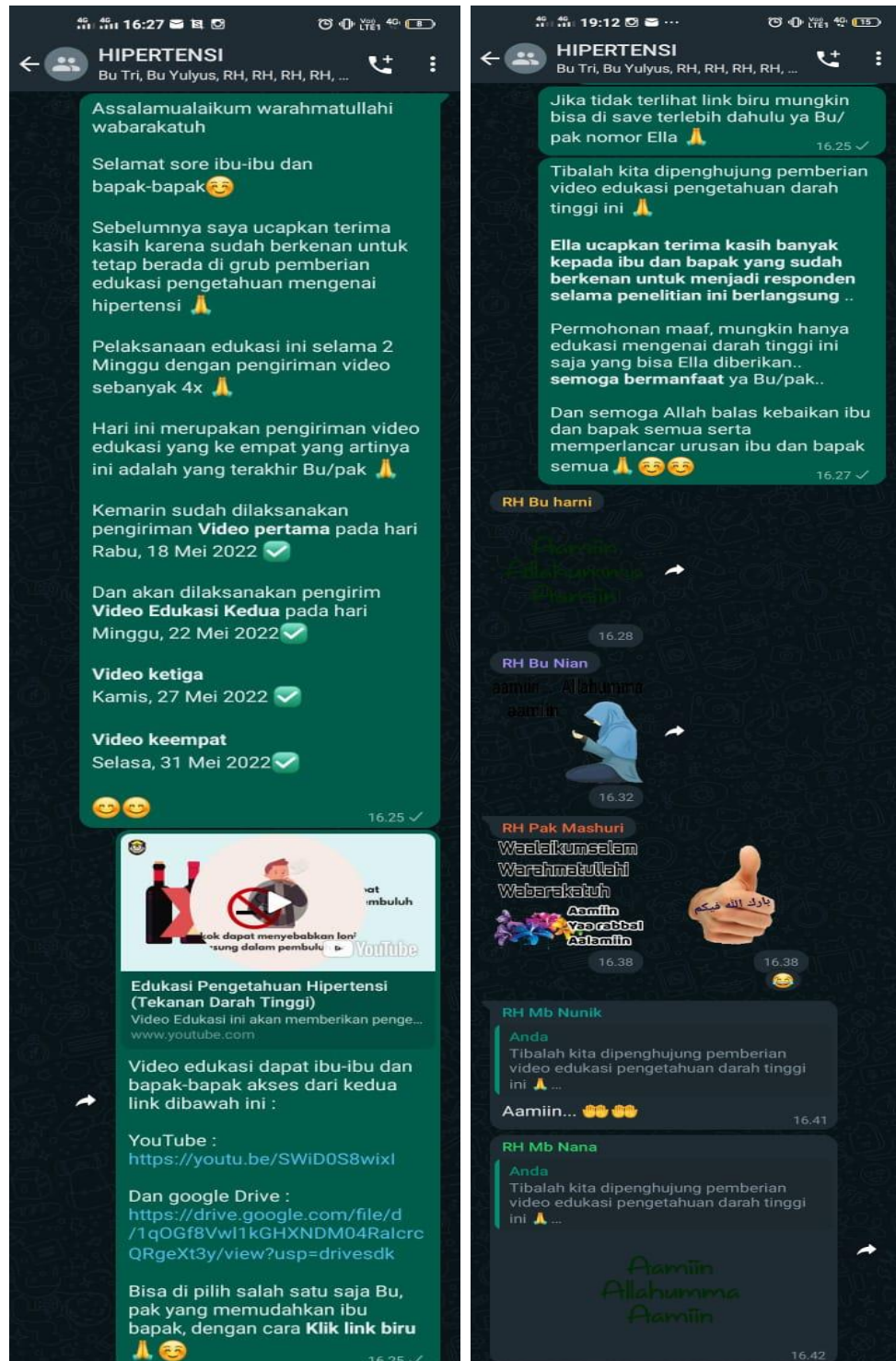


Lampiran 13. Dokumentasi Pemberian Video Edukasi Ke-3

Jum'at, 27 Mei 2022



Lampiran 14. Dokumentasi Pemberian Video Edukasi Ke-4
Selasa, 31 Mei 2022



Lampiran 15. Dokumentasi Pengisian Kuesioner Sebelum di Berikan Intervensi Video Edukasi Kepada Masyarakat



Lampiran 16. Dokumentasi Pemberian Video Secara Offline Sebelum Pengisian Kuesioner Pada Masyarakat



Lampiran 17. Dokumentasi Pengisian Kuesioner Setelah di Berikan Intervensi Video Edukasi Kepada Masyarakat



Lampiran 18. Surat Penelitian Poltekkes Tanjungkarang



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPUR
 Jalan Soekarno - Hatta No. 6 Bandar Lampung
 Telp : 0721 - 783 852 Faksimile : 0721 - 773 918
 Website : <http://poltekkes-tjk.ac.id> E-mail : direktorat@poltekkes-tjk.ac.id



Nomor : PP 03 01/I 1/1131/2022
 Lampiran : Eks.
 Hal : ljin Penelitian

18 Februari 2022

Yang terhormat,
 Kepala Kesbangpol Kota Metro
 Di -
 Metro

Sehubungan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir bagi mahasiswa Tingkat III Program Studi Farmasi Program Diploma Tiga Jurusan Farmasi Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang Tahun Akademik 2021/2022, maka kami mengharapkan dapat diberikan izin kepada mahasiswa kami untuk dapat melakukan penelitian di Institusi yang Bapak/Ibu pimpin. Adapun mahasiswa yang melakukan penelitian adalah sebagai berikut :

NO	NAMA	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
1	Ella Rosanti NIM. 1948401003	Gambaran Tingkat Pengetahuan Masyarakat Mengenai Hipertensi sebelum dan setelah Pemberian Video Edukasi di Wilayah Kerja Puskesmas Yosomulyo	Wilayah Kerja Puskesmas Yosomulyo Kecamatan Metro Pusat

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih



Warjadin Aliyanto, SKM., M.Kes.
 NIP-196401281985021001

Tembusan :

1. Ka Jurusan Farmasi
2. Ka. Dinas Kesehatan Kota Metro
3. Ka UPT-PKM Yosomulyo

Lampiran 19. Surat Penelitian Kesbangpol Kota Metro



PEMERINTAH KOTA METRO
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Jl. Imam Bonjol NO.15 Telp. (0725) 41128, Kode Pos. 34111

REKOMENDASI IZIN RESEARCH/SURVEY/PENGABDIAN/PENELITIAN/KKN/KKL/KKS/PPL
NOMOR : 800 / 58 / B-6 / 2022

MEMBACA : Surat Dari Politeknik Kesehatan Tanjung Karang, Nomor : PP.03.01/I.1/1131/2022, Tanggal : 18 Februari 2022, Perihal Permohonan Izin Penelitian.

MENGINGAT : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 7 Tahun 2014, Tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 64 Tahun 2011, Tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian.
 2. Peraturan Daerah Nomor 09 Tahun 2019, tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Kota Metro.

MEMPERHATIKAN : MAKSUD SURAT TERSEBUT.

DENGAN INI MEMBERIKAN REKOMENDASI KEPADA

N a m a : ELLA ROSANTI
NIM : 1948401003
NIK : 1805206303010002
Pekerjaan/Jabatan : Mahasiswa
Alamat : Banjar Margo, Tulang Bawang
Lokasi Penelitian : Wilayah Kerja Puskesmas Yosomulyo(Puskesmas Yosomulyo) Metro Pusat
Jangka waktu : 1 Bulan
Pengikut /Anggota : -
Penanggung Jawab : Direktur Politeknik Kesehatan Tanjung Karang
Tujuan : Mengadakan Penelitian Yang di Sertai Dengan Judul "GAMBARAN TINGKAT PENGETAHUAN MASYARAKAT MENGENAI HIPERTENSI SEBELUM DAN SETELAH PEMBERIAN VIDEO EDUKASI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS YOSOMULYO".

Catatan : 1. Setelah selesai mengadakan Research/Survey/Pengabdian/Penelitian/KKN/KKL/KKS/PPL agar dapat melaporkan hasilnya secara tertulis kepada Walikota Metro Cq. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Metro.
 2. Tidak diperkenankan mengadakan kegiatan lain diluar izin yang diberikan dan apabila terjadi penyimpangan maka izin dicabut.

Tembusan :

1. Walikota Metro (sebagai laporan)
2. Kapolres Metro
3. Dandim 0411/KM
4. Inspektur Kota Metro
5. Kepala Sat Pol PP Kota Metro
6. Dinas Kesehatan Kota Metro
7. Politeknik Kesehatan Tanjung Karang

Dikeluarkan di : Metro
 Pada Tanggal : 15 Maret 2022

KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
 KOTA METRO



Lampiran 20. Surat Penelitian Dinas Kesehatan Kota Metro



**PEMERINTAH KOTA METRO
DINAS KESEHATAN**

Jalan Jend.Ahmad Yani No. 02 Telp (0725) 44454 Metro
www. dinkes metrokota.go.id



Metro, 30 Maret 2022

Nomor : 074/ 2033 /D-02/05/2022
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Izin Penelitian

Kepada
Yth. Direktur Politeknik Kesehatan Tanjung
Karang
di -

BANDAR LAMPUNG

Menindak lanjuti Surat Direktur Politeknik Kesehatan Tanjung Karang, Nomor : PP.03.01/I.1/1131/2022 tanggal 18 Februari 2022, tentang Permohonan izin Penelitian di Puskesmas wilayah Dinas Kesehatan Kota Metro pada prinsipnya kami memberikan izin tersebut kepada :

Nama : Ella Rosanti

Nim : 1948401003

Judul : Gambaran Tingkat Pengetahuan Masyarakat Mengenai Hipertensi
Sebelum dan Setelah Pemberian Vidio Edukasi di Wilayah Kerja
Puskesmas Yosomulyo

- Catatan** :
1. Sebelum Melakukan Penelitian Wajib Memasukan Syarat Bebas Covid-19 (Rapid Antigen) dan yang bersangkutan Tetap Menerapkan Protokol Kesehatan, Guna Mencegah Resiko Meluasnya Pandemi Covid -19 yang sedang terjadi.
 2. Setelah selesai mengadakan Penelitian, agar memberikan hasilnya secara tertulis kepada Kepala Dinas Kesehatan Kota Metro, Cq. Sub. Koordinator pada Sub. Substansi Sumber daya Manusia Kesehatan.

Demikian, untuk diketahui dan dipergunakan sebagaimana mestinya.

KEPALA DINAS KESEHATAN
KOTA METRO

Dr. Erla Andrianti, MARS.
Pembinu Utama Muda
NIP. 196509021992032005

Tembusan kepada Yth :

1. Kepala Puskesmas Yosomulyo
2. Arsip

Lampiran 21. Surat Penelitian Puskesmas Yosomulyo



**PEMERINTAH KOTA METRO
DINAS KESEHATAN KOTA METRO
UPT PUSKESMAS YOSOMULYO**

Jln. Letjen Basuki Rahmat No. 16 Yosomulyo Telp. (0725) 42815 Kota Metro



Nomor	: 800/ /D-2.U.2/2022	Yosomulyo, April 2022
Lampiran	: -	Kepada Yth,
Perihal	: <u>Izin Penelitian</u>	Direktur Poltekkes Tanjungkarang
		di -
		<u>Bandar Lampung</u>

Sehubungan dengan surat dari Direktur Poltekkes Tanjung karang Nomor: PP.03.01/1.1/1131/2022, tanggal 18 Februari 2022, perihal Permohonan Izin Penelitian di Wilayah Puskesmas Yosomulyo , pada prinsipnya kami memberikan izin tersebut kepada:

Nama	: Ella Rosanti
NPM	: 1948401003
Judul	: Gambaran Tingkat Pengetahuan Masyarakat Mengenai Hipertensi Sebelum dan Setelah Pemberian Video Edukasi di Wilayah Puskesmas Yosomulyo.

Demikian atas perhatiannya kami ucapkan terimakasih.

Kepala UPTD Puskesmas Yosomulyo



Tembusan :
1. Yang bersangkutan
2. Arsip

Lampiran 22. Surat Penelitian Kelurahan Yosomulyo



PEMERINTAH KOTA METRO
KECAMATAN METRO PUSAT
KELURAHAN YOSOMULYO

Jl. Kurma No.01 Yosomulyo Kota Metro - Lampung



Yosomulyo, Mei 2022

Nomor : 100/ 52 /C.1.3/2022
 Lampiran : 1 (satu) Lembar
 Penhal : **Penyampaian Surat Pernyataan**

Kepada :
 Ketua Jurusan Farmasi Poltekes
 Tanjung Karang

di-
Bandar Lampung.

Dengan Hormat,

Bersama ini kami sampaikan Surat Pernyataan Pemanfaatan Karya Ciptaan berupa Video Edukasi Antibiotika pada penelitian judul "Gambaran Tingkat Pengetahuan Masyarakat mengenai Hipertensi sebelum dan setelah pemberian Video Edukasi di Wilayah Puskesmas Yosomulyo." Karya tersebut adalah atas nama :

1. Ella Rosanti
NIM. 1948401003
2. Yulyuswarni, S.Si, Apt, M.Kes
NIP. 19700718 200312 2 003
3. Dra. Dias Ardini, Apt, MTA
NIP. 19660127 199912 2 001
4. Endah Ratnasari Mulatasih, M.Si
NIP. 19880829 201503 2 003

Demikian yang dapat kami sampaikan, atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

KELURAH YOSOMULYO,

HARIS MONANDAR, S.STP., M.Si
 Penata
 NIP. 19930824 201507 1 001

Lampiran 23. Surat Pernyataan Telah Melakukan Penelitian di Wilayah Yosomulyo

SURAT PERNYATAAN

Yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : ELLA ROSANTI
 Tempat/Tgl Lahir : Agung Dalem, 27-03-2001
 Pekerjaan : Pelajar/ Mahasiswa
 NIK : 1805206303010002
 Alamat : Agung Dalem RT.001/ RW. 004 Desa Agung Dalem
 Kecamatan Banjar Margo

Menyatakan bahwa saya telah melaksanakan Penelitian terkait Gambaran Tingkat Pengetahuan Masyarakat mengenai Hipertensi sebelum dan setelah pemberian Video Edukasi di Wilayah Puskesmas Yosomulyo.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa paksaan dari pihak manapun, dan apabila dikemudian hari pernyataan ini tidak benar, saya bersedia mempertanggungjawabkan secara hukum sesuai dengan undang-undang yang berlaku.

Mengetahui,
 Lurah YOSOMULYO

HARIS MUNANDAR, S.STP., M.Si
 Penata
 NIP. 19930824 201507 1 001

YANG MEMBUAT PERNYATAAN


ELLA ROSANTI

Lampiran 24. Log Book Laporan Tugas Akhir

NO	HARI/ TANGGAL	CATATAN BIMBINGAN	PARAF		
			P.I	P.II	MHS
1.	5 Agustus 2021	Pengajuan judul tugas Akhir dan Revisi judul	f		<u>Amati</u>
2.	15 Agustus 2021	Pengajuan judul tugas Akhir dan Revisi judul	f		<u>Amati</u>
3.	16 Agustus 2021	Pengajuan judul tugas Akhir dan Revisi judul	f		<u>Amati</u>
4.	31 Agustus 2021	Pengajuan judul tugas Akhir dan Revisi judul	f		<u>Amati</u>
5.	15 September 2021	ACC judul.	f		<u>Amati</u>
6.	16 September 2021	Pengajuan BAB 1 dan revisi kutipan belahang menyemai-kan data literatur	f		<u>Amati</u>
7.	19 September 2021	Pengumpulan BAB 1	f		<u>Amati</u>
8.	26 Oktober 2021	Pengajuan BAB 1, 2 dan 3 dan revisi BAB 1, 2 dan 3	f		<u>Amati</u>
9.	22 Desember 2021	Pengajuan BAB 1, 2 dan 3 dan revisi BAB 1, 2, 3	f		<u>Amati</u>
10.	23 Desember 2021	Pengajuan BAB 1, 2 dan 3 dan revisi BAB 1, 2, 3	f		<u>Amati</u>
11.	31 Desember 2021	Pengajuan BAB 1, 2, dan 3 dan revisi BAB 1, 2, 3	f		<u>Amati</u>
12.	5 Januari 2022	Pengajuan BAB 1, 2, 3 dan revisi BAB 1, 2, 3	f		<u>Amati</u>
13.	7 Januari 2022	Pengajuan BAB 1, 2, 3	f		<u>Amati</u>
14.	12 Januari 2022	ACC Sempro	f		<u>Amati</u>
15.	4 Februari 2022	Seminar proposal	f		<u>Amati</u>
16.	20 Februari 2022	Pengumpulan draf proposal TA yang telah di perbaiki	f		<u>Amati</u>
		Pengajuan surat penelitian dari kampus ke kesbangpol kota metro	f		<u>Amati</u>

KETERANGAN

P.I : Pembimbing Satu

P.II : Pembimbing Dua

NO	HARI/ TANGGAL	CATATAN BIMBINGAN	PARAF		
			P.I	P.II	MHS
17	14 Maret 2022	Konsultasi Video Edukasi	✓	✓	gusanti
18	15 Maret 2022	dan revisi Video edukasi Konsultasi Video edukasi	✓	✓	gusanti
19	25 Maret 2022	Ace Video Edukasi Ace Surat pendirian Kecbangpol Kota Metro, Pengajuan Surat ke Dinkes Kota Metro	✓		gusanti
20	30 Maret 2022	Ace Surat Dinkes Kota Metro Pengajuan Surat ke Puskesmas Tosomulyo	✓		gusanti
21	25 April 2022	Ace Surat Puskesmas dan Pengambilan data rekam medik pasien Hipertensi	✓		gusanti
22	26 April 2022	memilih data pasien pengambilan data rekam medik pasien Hipertensi	✓	✓	gusanti
23	27 April 2022	Anterior Insulin, EKG, dan Pengambilan data (pretest) Kuesioner sebelum diberikan Intervensi Video Edukasi	✓	✓	gusanti
24	06-11 April 2022	Pengambilan data (pretest) Kuesioner sebelum diberikan Intervensi Video Edukasi	✓	✓	gusanti
25	18 Mei 2022	Intervensi pertama secara online di WhatsApp Group	✓		gusanti
26	22 Mei 2022	Intervensi kedua secara online di WhatsApp Group	✓	✓	gusanti
27	27 Mei 2022	Intervensi ketiga secara online di WhatsApp Group	✓		gusanti
28	31 Mei 2022	Intervensi keempat secara online di WhatsApp Group	✓		gusanti
29	1 Juni 2022	Pemberian Intervensi secara Offline sebelum posttest	✓		gusanti

KETERANGAN

P.I : Pembimbing Satu

P.II : Pembimbing Dua

NO	HARI/ TANGGAL	CATATAN BIMBINGAN	PARAF		
			P.I	P.II	MHS
30.	2-5 Juni 2022	Pemberian intervensi secara offline sebelum pengisian kuisioner (posttest) dan melakukan posttest sesudahnya dengan kuisioner yang sama dengan pretest.	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
31.	Selasa, 14/6/22	Penyerahan BAB 1,2,3,4,5	<i>[Signature]</i>		<i>[Signature]</i>
32.	Selasa, 21/06/22	Revisi Bab 1,2,3,4,5 Terlihat Diagram, hasil, dan pembahasan	<i>[Signature]</i>		<i>[Signature]</i>
33.	Senin, 27/06/22	Penyerahan revisi Bab 1,2,3,4,5	<i>[Signature]</i>		<i>[Signature]</i>
34.	Jumad, 1/07/22	All Semhas Seminar Hasil	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
35.	Pabu, 13/07/22	Telah menyelesaikan perbaikan	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>

KETERANGAN

P.I : Pembimbing Satu

P.II : Pembimbing Dua

Lampiran 25. Lembar Konsultasi Laporan Tugas Akhir

LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

NAMA MAHASISWA : ELLA ROSANTI
 NIM : 1948401003
 DOSEN PEMBIMBING : Yulyuswarni, S.Si, Apt, M.Kes

NO	TANGGAL	KEGIATAN		PARAF	
		MASALAH	PENYELESAIAN	DOSEN	MHS
1.	5 Agustus 2021	Pengajuan Judul	Revisi Judul	Y	gsmh
2.	15 Agustus 2021	Pengajuan Judul	Revisi Judul	Y	gsmh
3.	16 Agustus 2021	Pengajuan Judul	Revisi Judul	Y	gsmh
4.	31 Agustus 2021	Pengajuan Judul	Revisi Judul	Y	gsmh
5.	15 September 2021	Judul Ace Judul	-	Y	gsmh
6.	16 September 2021	Pengajuan BAB 1 dan Revisi	Revisi Latar belakang mengemukakan data valid	Y	gsmh
7.	17 September 2021	Pengumpulan BAB 1	-	Y	gsmh
8.	24 Oktober 2021	Pengajuan (koreksi)	Menyisipkan (perbaikan) BAB 1,2,3	Y	gsmh
9.	22 Desember 2021	Bab 1,2,3 Pengajuan (koreksi)	Menyisipkan (perbaikan) BAB 1,2,3	Y	gsmh
10.	23 Desember 2021	Bab 1,2,3 Pengajuan Perbaikan bab 1,2,3	Menyisipkan (perbaikan) BAB 1,2,3	Y	gsmh
11.	31 Desember 2021	Pengajuan Perbaikan BAB 1,2,3	Menyisipkan (perbaikan) BAB 1,2,3	Y	gsmh
12.	5 Januari 2022	Pengajuan Perbaikan BAB 1,2,3	Menyisipkan (perbaikan) BAB 1,2,3	Y	gsmh
13.	7 Januari 2022	Pengajuan Perbaikan BAB 1,2,3	Ace Pengpro	Y	gsmh

14.	14 Maret 2022	Pengajaran (kontribusi) Video Edukasi	Revisi Video Edukasi	7	gumuk
15.	15 Maret 2022	Pengajaran (kontribusi) Video Edukasi	Acc Video Edukasi	7	gumuk
16.	26 April 2022	Pengambilan Data pasien	Menilah data pasien Menyampaikan linker insulasi dan eksklusi	7	gumuk
17.	27 April 2022 s.d 11 Mei 2022	Pengambilan Data pasien Questioner Pretest 1	Menemui responden door to door untuk pengambilan data Pretest	7	gumuk
18.	18 Mei 2022 s.d 31 Juni 2022	Experiment terhadap Responden	Pemberian Intervensi Video Edukasi kepada responden	7	gumuk
19.	02 Juni 2022 s.d 05 Juni 2022	Pengambilan Data pasien (Questioner Posttest)	Menemui kembali responden door to door untuk pengambilan data Questioner Posttest	7	gumuk
20.	14 Juni 2022	Pengambilan BAB 1,2,3,4,5	Merevisi / perbaiki BAB 1,2,3,4,5 Terkait diagram, hasil dan pembaha- san	7	gumuk
21.	24 Juni 2022	Pengambilan hasil Revisi BAB 1,2,3,4,5	Acc Semhar	7	gumuk

LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

NAMA MAHASISWA : ELLA ROSANTI
NIM : 1948401003
DOSEN PEMBIMBING : Dra. Dias Ardini, Apt, MTA

NO	TANGGAL	KEGIATAN		PARAF	
		MASALAH	PENYELESAIAN	DOSEN	MHS
1.	14 Maret 2022	Pengajuan video edukasi	Kesiti Video edukasi	UA	rosanti
2.	15 Maret 2022	Kesiti Video edukasi	Acc Video edukasi	UA	rosanti
3.	26 April 2022	Data pasien pengambilan data pasien	memilah data pasien menyempurnakan kriteria inklusi, eksklusi	UA	rosanti
4.	27 April 2022 sampai 11 Mei 2022	Pengambilan data (pretest) kuesioner	memenuhi responden dor to dor untuk pengambilan data pretest.	UA	rosanti
5.	18 Mei 2022 sampai 31 Juni 2022	Pemberian intervensi eksperiment terhadap responden	Pemberian Intervensi video edukasi kepada responden	UA	rosanti
6.	02 Juni 2022 sampai 05 Juni 2022	Pengambilan data (posttest)	memenuhi kembali responden dor to dor untuk pengambilan data kuesioner (pretest)	UA	rosanti
7.	29 Juni 2022	Pengambilan BAB 1, 2, 3, 4, 5	Acc -	UA	rosanti

Lampiran 26. Lembar Perbaikan Seminar Proposal Tugas Akhir

LEMBAR PERBAIKAN
SEMINAR PROPOSAL TUGAS AKHIR

Hari / Tanggal : Rabu, 12 Januari 2022
 Nama Mahasiswa : Elva Pokunti
 Judul Tugas Akhir : Gambaran Tingkat Pengetahuan Masyarakat mengenai Hipertensi Sebelum dan Setelah Penonton Video edukasi di Wilayah Kerja Puskesmas Yosomulyo Kota Metro.

HASIL MASUKAN :

Penguji 1 :
 Video yang telah pengambilannya di pre test.
 Rumus sampel & cek lagi perantara
 Kullin over → cek ke motivasi
 Perhatikan isi video yg pertanya yg diberikan.

Penguji 3 :

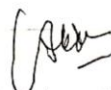
Mengetahui

Penguji 1,

Penguji 2

Penguji 3,


 Endah Ratnasari M.M.si
 198808292015032003


 Dra. Grais Ardini, Apt, MTA
 196601271999122001


 Yuliyuswami, Ssi, Apt, M.kes
 197007182003122003

Lampiran 27. Lembar Perbaikan Seminar Hasil Laporan Tugas Akhir

**LEMBAR PERBAIKAN
SEMINAR HASIL TUGAS AKHIR**

Hari / Tanggal : Jumat, 1 Juli 2022
 Nama Mahasiswa : Ella Rosanti
 Judul Tugas Akhir : Gambaran Tingkat Pengetahuan Masyarakat mengenai Hipertensi sebelum dan setelah pemberian video edukasi di Wilayah Kerja Puskesmas Tosomulyo Kota Metro.

HASIL MASUKAN :

Penguji 1 :

(+) Link Video nya
 jenis kelamin itu mau karena karantina pengapung yg berhur
 & pengetahuan
 skala tingkat pengetahuan hipertensi di k. mumber yg
 (+) Kuesioner & T.P
 Uji. Tahap k. b. s. -

Penguji 2 :

Penguji 3 :

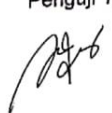
(+) Keperawatan Obst & ginek. agar dapat tdk / penatalaksanaan

Mengetahui

Penguji 1,

Penguji 2

Penguji 3,


 Endah Ratnasari Mulatash, M.Si
 198808202015032003


 Dra. Ditas Ardini, Apt., MTA
 196601071999122001


 Yuliyuswami, S.Si, Apt., M.Kes
 197007182003102003