

## DAFTAR PUSTAKA

- Agustina. (2017). The influence of self-management education on healthy behavior and blood pressure in hypertension patients in the Puskesmas working area. Medan: Skripsi, 31–40. AHRQ Publication No. 14-0002-EF, 60.
- Arfah, A. (2021). Pengaruh Penyakit Hipertensi Terhadap Kualitas Fungsi Ginjal (Studi Literatur). *Journal of Health Quality Development*, 1(2), 74–78.
- Assegaf, S. N. Y. R. S., & Ulfah, R. (2022). Analisa Kepatuhan Minum Obat Antihipertensi pada Pasien Peserta Posyandu Lansia Kartini Surya Khatulistiwa Pontianak. *Jurnal Pharmascience*, 9(1), 48.
- Azwar, S. (2019). *Reliabilitas dan Validitas (Edisi ke-5)*. Yogyakarta: Pustaka Pelajar.
- Chloranyta, S., Dewi, R., & Wijayanti, S. (2023). Edukasi Audio Visual Tentang Self Management pada Pasien Hipertensi. *Malahayati Nursing Journal*, 5(10), 3510–3517.
- Dinas Kesehatan Provinsi Kepulauan Riau. (2024). *Profil Kesehatan Provinsi Kepulauan Riau Tahun 2024*. Tanjungpinang: Dinas Kesehatan Provinsi Kepulauan Riau.
- Ghozali, I. (2018). *Aplikasi Analisis Multivariate dengan Program IBM SPSS 25*. Semarang: Badan Penerbit Universitas Diponegoro.
- Herwanti, et al. (2021). Edukasi Hipertensi dengan Media Booklet terhadap Perilaku Self-Management di Puskesmas Penfui Kupang. *Jurnal Kesehatan Masyarakat Nusa Cendana*, 4(2), 45–53.
- James, P. A., et al. (2014). Evidence-based guideline for the management of high blood pressure in adults. *JAMA*, 311(5), 507–520.
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2014). *Pedoman Teknis Penemuan dan Tatalaksana Hipertensi*. Jakarta: Kemenkes RI.
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2019). *Pedoman Pencegahan dan Pengendalian Penyakit Tidak Menular (PTM)*. Jakarta: Kemenkes RI.
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2021). *Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2021*. Jakarta: Kemenkes RI.
- Kim, S. H., & Park, J. H. (2021). Hypertension and aging: Mechanisms and management. *Korean Journal of Internal Medicine*, 36(4), 978–989.
- Lubis, S. P. W. (2023). *Pemeriksaan Tekanan Darah dan Edukasi Tentang*

Hipertensi Pada Warga Gampong Lambunot. *Eastasouth Journal of Effective Community Services*, 1(03), 84–90.

Madyasari, A., Cintari, L., & Wiardani, N. K. (2015). *Gambaran Tingkat Konsumsi Natrium Dan Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi Di Puskesmas Tabanan III*.

Maisaroh, S. (2023). Pengaruh Video Edukasi Berbasis Self-Care Management terhadap Pencegahan Kekambuhan Hipertensi. *Jurnal Ilmu Keperawatan Indonesia*, 6(2), 122–130.

Mariani, N. N., & Lisnawati, L. (2018). Pendidikan Kesehatan Berbasis Multimedia Berpengaruh Terhadap Pengetahuan Tentang Kesehatan Reproduksi Siswa. *Care : Jurnal Ilmiah Ilmu Kesehatan*, 6(3), 210.

Musthofa, A. L. U., Nugroho, S. A., & Sholehah, B. (2024). Hubungan Self Management dengan Kategori Hipertensi di Puskesmas Paiton Probolinggo. *TRILOGI: Jurnal Ilmu Teknologi, Kesehatan, Dan Humaniora*, 5(1), 29–37.

Ng, M., et al. (2024). Global, regional, and national prevalence of high blood pressure, 1990–2024: A systematic analysis. *The Lancet Global Health*, 12(5), e713–e725.

Notoatmodjo, S. (2018). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta.

Rahmawati, F., & Rachma, N. (2020). Hubungan Penurunan Hormon Estrogen dengan Kejadian Hipertensi pada Wanita Menopause. *Jurnal Kesehatan Reproduksi*, 11(1), 45–52.

Shoemaker, S. J., Wolf, M. S., Brach, C., & Curtis, L. M. (2014). Development of the Patient Education Materials Assessment Tool (PEMAT): A new measure of understandability and actionability for print and audiovisual materials. *Patient Education and Counseling*, 96(3), 395–403.

Smeltzer, S. C., & Bare, B. G. (2013). *Brunner & Suddarth's Textbook of Medical-Surgical Nursing* (13th ed.). Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins.

Sugita, R. N., Syaharani, A. B., Irawan, N. E., & Mirawati, D. (2022). Penerapan Slow Deep Breathing Exercise Sebagai Upaya Pencegahan Peningkatan Hipertensi Di Kecamatan Jebres Surakarta. *Empowerment Journal*, 2(1), 11–15.

Sugiyono. (2019). *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif dan R&D*. Bandung: Alfabeta.

Theofani Rantetondok, E., Zainal, S., Kadrianti, E., Nani Hasanuddin, S., Perintis Kemerdekaan VIII, J., & Makassar, K. (2024). Pengaruh Self Management Terhadap Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi Di Rsup Dr Tadjuddinchalid Makassar. *Jurnal Ilmiah Mahasiswa & Penelitian*



*Keperawatan, 4, 2024.*

World Health Organization (WHO). (2015). Global Status Report on Noncommunicable Diseases. Geneva: WHO Press.




World Health Organization (WHO). (2022). Hypertension: Key Facts and Global Overview. Geneva: WHO.

## LAMPIRAN




### Lampiran 1. Surat Izin Pengambilan Data Dinas Kesehatan

	<b>PEMERINTAH KOTA BATAM</b> <b>DINAS KESEHATAN</b> Jl. Raja Haji No. 7 Sekupang Telp. (0778) 323506 Fax. (0778) 321856 Laman: <a href="https://dinkes.batam.go.id/">https://dinkes.batam.go.id/</a> Pos-el : <a href="mailto:dinkes.batam@gmail.com">dinkes.batam@gmail.com</a>	Kode Pos : 29428
Nomor	: B/1691/000.9.2/III/2025	Batam, 14 Maret 2025
Sifat	: Biasa	
Lampiran	: 1 hal	
Hal	: Izin Pengambilan Data	
<p>Yth. Rektor Institut Kesehatan Mitra Bunda di <u>Batam</u></p> <p>Sehubungan dengan surat saudara Nomor 86/48201/R/IKMB/II/2025 tanggal 18 Februari 2025 tentang Pengambilan Data Awal, Institut Kesehatan Mitra Bunda sebanyak 6 orang (daftar nama terlampir). Pada prinsipnya kami tidak keberatan dan sudah mendapat izin dari Kepala Dinas Kesehatan Kota Batam jika mahasiswa tersebut melakukan izin pengambilan data guna untuk penyusunan skripsi/TA dengan ketentuan :</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Sesuai dengan kerangka acuan yang telah ditentukan;</li><li>2. Mematuhi semua peraturan yang berlaku;</li><li>3. Untuk izin pengambilan data agar dapat menghubungi Bidang terkait di Dinas Kesehatan Kota Batam (terlampir) dan apabila diperlukan dapat dilanjutkan ke UPT. Puskesmas dari hasil data yang diperoleh dari Dinas Kesehatan Kota Batam.</li></ol> <p>Demikian disampaikan, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.</p>		
 Kepala Dinas Kesehatan Kota Batam dr. Didi Kusmarjadi, Sp. OG, MM Pembina Utama Muda / IV c NIP. 19660731 199703 1 007		

Lampiran 2. Surat Izin Pengambilan Data Puskesmas Sei. Langkai

	<b>YAYASAN HARAPAN BUNDA BATAM</b> <b>INSTITUT KESEHATAN MITRA BUNDA</b> Jl. Seraya No 1 KOTA BATAM Telp/Fax (0778) 429431, website : <a href="http://mbp.ac.id">http://mbp.ac.id</a> SURAT KEPUTUSAN MENTERI PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN REPUBLIK INDONESIA No. 284/M/2020
Nomor : /48201/R/IKMB/VII/2025	Batam, 10 Juli 2025
Lampiran : 1	
Hal : Permohonan Informasi Data	
Yth, Kepala UPT. Puskesmas Sei. Langkai Kota Batam di- Batam	
Bersama ini disampaikan kepada Bapak/Ibu bahwa sesuai dengan kurikulum Program Studi Sarjana Farmasi Institut Kesehatan Mitra Bunda, Mahasiswa tingkat akhir reguler wajib menyusun Skripsi.	
Untuk itu kami mohon bantuan dan ketersediaan kepada Bapak/Ibu dapat memberikan kesempatan pada mahasiswa kami dalam hal melakukan penajakan/informasi data di Instalasi yang Bapak/Ibu Pimpin, perlu kami sampaikan bahwa informasi yang diberikan data masalah sesuai dengan topik yang akan diteliti mahasiswa dalam penyusunan proposal penelitian, adapun mahasiswa kami yang akan melakukan proposal penelitian yaitu:	
Nama	: Nabila Putri Fadhila
Nim	: 61608100821068
Data	: Data Pasien Hipertensi
Demikian disampaikan atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.	
<b>INSTITUT KESEHATAN MITRA BUNDA</b> REKTOR,   Dr. NELLI ROZA, S.Kp., M.Kes. NUPTK. 5051744645230083	
Tembusan :	
1. Yayasan Harapan Bunda	
2. Arsip	

Lampiran 3. Surat Izin Penelitian Puskesmas Sei. Langkai

	<b>YAYASAN HARAPAN BUNDA BATAM</b> <b>INSTITUT KESEHATAN MITRA BUNDA</b> Jl. Seraya No 1 KOTA BATAM Telp/Fax (0778) 429431, website : <a href="http://mbp.ac.id">http://mbp.ac.id</a> SURAT KEPUTUSAN MENTERI PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN REPUBLIK INDONESIA No. 284/M/2020	
Nomor	: / /RIKMB/ VII /2025	Batam, 10 Juli 2025
Lampiran	: -	
Hal	: <u>Izin Penelitian</u>	
 Yth, Kepala UPT.Puskesmas Sei. Langkai Di Kota Batam		
<p>Bersama ini disampaikan kepada Bapak/Ibu bahwa sesuai dengan kurikulum Program Studi Sarjana Farmasi , Mahasiswa tingkat akhir baik reguler maupun non reguler (di ganti sesuai dengan kebutuhan) wajib menyusun Skripsi. Untuk itu mohon kiranya Bapak/Ibu dapat memfasilitasi mahasiswa dalam melakukan penelitian di Instansi yang Bapak/Ibu pimpin. Adapun mahasiswa yang akan melakukan penelitian :</p> <p>Nama : Nabila Putri Fadhila NIM : 61608100821068 Judul : Evaluasi Efektivitas Edukasi Pengobatan Hipertensi Berbasis Video Animasi Terhadap <i>Self-Management</i> Pada Pasien Hipertensi Usia 40-60 Tahun Di Tiga Puskesmas Kota Batam.</p> <p>Demikian disampaikan atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.</p>		
<p>INSTITUT KESEHATAN MITRA BUNDA REKTOR,</p>   Dr. NELLI-ROZA, S.Kp., M.Kes. NUPTK. 5051744645230083		

## Lampiran 4. Surat Balasan Izin Pengambilan Data Puskesmas Sei. Langkai



### PEMERINTAH KOTA BATAM DINAS KESEHATAN PUSKESMAS SEI LANGKAI

Jalan Utama Kavling Baru Sungai Langkai Kecamatan Sagulung Kota Batam  
Telp.(0778) 4095114, Email : [pkmseilangkai@gmail.com](mailto:pkmseilangkai@gmail.com)  
BATAM

Kode Pos 29434

Nomor : 449/500.6.18/VII/2025  
Sifat : Biasa  
Lampiran : -  
Hal : Balasan Izin Pengambilan Data

Batam, 16 Juli 2025

Kepada Yth;  
Rektor Institut Kesehatan Mitra Bunda

Di -  
Tempat

Dengan Hormat,  
Menindak lanjuti surat dari Institut Kesehatan Mitra Bunda Nomor :  
/48201/R/IKMB/VII/2025, tanggal 10 Juli 2025 perihal Izin Pengambilan Data, Pada dasarnya kami  
tidak keberatan bahwa :

Nama : Nabila Putri Fadhila  
Nim : 61608100821068  
Prodi : S-1 Farmasi  
Judul : 1. Data jumlah pasien keseluruhan dengan diagnosa penyakit  
Hipertensi berdasarkan usia dan jenis kelamin di Puskesmas Sei  
Langkai 2024-2025.  
2. Data jumlah pasien hipertensi yang aktif berobat (kunjungan  
rutin perbulan) di Puskesmas Sei Langkai tahun 2024-2025.  
3. Data informasi mengenai jadwal dan operasional praktik layanan  
pasien hipertensi di Puskesmas Sei Langkai tahun 2025.

Demikian surat ini dibuat dan dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kepala Puskesmas Sei Langkai  
  
Yuliadi Arwin, SKM  
NIP-19690712 198811 1 001

## Lampiran 5. Surat Balasan Izin Penelitian Puseksmas Sei Langkai



**PEMERINTAH KOTA BATAM  
DINAS KESEHATAN  
PUSKESMAS SEI LANGKAI**

Jalan Utama Kavling Baru Sungai Langkai Kecamatan Sagulung Kota Batam  
Telp.(0778) 4095114, Email : [pkmseilangkai@gmail.com](mailto:pkmseilangkai@gmail.com)  
BATAM

Kode Pos 29434

Nomor : 496/500.6.18/VIII/2025  
Sifat : Biasa  
Lampiran : -  
Hal : Balasan Izin Penelitian

Batam, 09 Agustus 2025

Kepada Yth;  
Rektor Institut Kesehatan Mitra Bunda  
Di –  
Tempat

Dengan Hormat,

Menindak lanjuti surat dari Institut Kesehatan Mitra Bunda Nomor: 4025/48201/R/IKMB/VII/2025, tanggal 10 Juli 2025 perihal Balasan Izin Penelitian. Pada dasarnya kami tidak keberatan bahwa:

Nama : Nabila Putri Fadhila  
Nim : 61608100821068  
Prodi : S-1 Farmasi  
Judul : Evaluasi Efektivitas Edukasi Pengobatan Hipertensi Berbasis Video Animasi Terhadap Self-Management Pada Pasien Hipertensi Usia 40-60 Tahun di Tiga Puskesmas Kota Batam

Demikian surat ini dibuat dan dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.





Kepala Puskesmas Sei Langkai



**Yuliadi Arwin, SKM**

NIP:19690712 198811 1 001

Lampiran 6. Surat Izin Pengambilan Data Puskesmas Batu Aji

	<b>YAYASAN HARAPAN BUNDA BATAM</b> <b>INSTITUT KESEHATAN MITRA BUNDA</b> Jl. Seraya No 1 KOTA BATAM Telp/Fax (0778) 429431, website : <a href="http://mbp.ac.id">http://mbp.ac.id</a> SURAT KEPUTUSAN MENTERI PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN REPUBLIK INDONESIA No. 284/M/2020
Nomor : /48201/R/IKMB/VII/2025	Batam, 10 Juli 2025
Lampiran : 1	
Hal : Permohonan Informasi Data	
Yth, Kepala UPT. Puskesmas Batu Aji Kota Batam di- Batam	
Bersama ini disampaikan kepada Bapak/Ibu bahwa sesuai dengan kurikulum Program Studi Sarjana Farmasi Institut Kesehatan Mitra Bunda, Mahasiswa tingkat akhir reguler wajib menyusun Skripsi.	
Untuk itu kami mohon bantuan dan ketersediaan kepada Bapak/Ibu dapat memberikan kesempatan pada mahasiswa kami dalam hal melakukan peninjauan/informasi data di Instalasi yang Bapak/Ibu Pimpin, perlu kami sampaikan bahwa informasi yang diberikan data masalah sesuai dengan topik yang akan diteliti mahasiswa dalam penyusunan proposal penelitian, adapun mahasiswa kami yang akan melakukan proposal penelitian yaitu:	
Nama	: Nabila Putri Fadhila
Nim	: 61608100821068
Data	: Data Pasien Hipertensi
Demikian disampaikan atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.	
 INSTITUT KESEHATAN MITRA BUNDA REKTOR, Dr. NELLI ROZA, S.Kp., M.Kes. NUPTK. 5051744645230083	
Tembusan :	
1. Yayasan Harapan Bunda	
2. Arsip	

Lampiran 7. Surat Izin Penelitian Puskesmas Batu Aji

	<b>YAYASAN HARAPAN BUNDA BATAM</b> <b>INSTITUT KESEHATAN MITRA BUNDA</b> Jl. Seraya No 1 KOTA BATAM Telp/Fax (0778) 429431, website : <a href="http://lmbp.ac.id">http://lmbp.ac.id</a> SURAT KEPUTUSAN MENTERI PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN REPUBLIK INDONESIA No. 284/M/2020	
Nomor	: / /R/IKMB/ VII /2025	Batam, 10 Juli 2025
Lampiran	: -	
Hal	: <u>Izin Penelitian</u>	
 Yth, Kepala UPT.Puskesmas Batu Aji Di Kota Batam		
<p>Bersama ini disampaikan kepada Bapak/Ibu bahwa sesuai dengan kurikulum Program Studi Sarjana Farmasi , Mahasiswa tingkat akhir baik reguler maupun non reguler (di ganti sesuai dengan kebutuhan) wajib menyusun Skripsi. Untuk itu mohon kiranya Bapak/Ibu dapat memfasilitasi mahasiswa dalam melakukan penelitian di Instansi yang Bapak/Ibu pimpin. Adapun mahasiswa yang akan melakukan penelitian :</p> <p>Nama : Nabila Putri Fadhila NIM : 61608100821068 Judul : Evaluasi Efektivitas Edukasi Pengobatan Hipertensi Berbasis Video Animasi Terhadap <i>Self-Management</i> Pada Pasien Hipertensi Usia 40-60 Tahun Di Tiga Puskesmas Kota Batam.</p> <p>Demikian disampaikan atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.</p>		
<p>INSTITUT KESEHATAN MITRA BUNDA</p> <p>REKTOR,</p>  <p>Dr. NELL ROZA, S.Kp., M.Kes. NUPTK. 5051744645230083</p>		

Lampiran 8. Surat Izin Pengambilan Data Puskesmas Lubuk Baja



YAYASAN HARAPAN BUNDA BATAM  
**INSTITUT KESEHATAN MITRA BUNDA**

Jl. Seraya No 1 KOTA BATAM Telp/Fax (0778) 429431, website : <http://mbp.ac.id>  
SURAT KEPUTUSAN MENTERI PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN REPUBLIK INDONESIA No. 284 M/2020

Nomor **402.3/48201/R/IKMB/VII/2025**  
Lampiran : 1  
Hal : Permohonan Informasi Data

Batam, 10 Juli 2025

Yth, Kepala UPT. Puskesmas Lubuk Baja Kota Batam  
di-  
Batam

Bersama ini disampaikan kepada Bapak/Ibu bahwa sesuai dengan kurikulum Program Studi Sarjana Farmasi Institut Kesehatan Mitra Bunda, Mahasiswa tingkat akhir reguler wajib menyusun Skripsi.

Untuk itu kami mohon bantuan dan ketersediaan kepada Bapak/Ibu dapat memberikan kesempatan pada mahasiswa kami dalam hal melakukan peninjauan/informasi data di Instalasi yang Bapak/Ibu Pimpin, perlu kami sampaikan bahwa informasi yang diberikan data masalah sesuai dengan topik yang akan diteliti mahasiswa dalam penyusunan proposal penelitian, adapun mahasiswa kami yang akan melakukan proposal penelitian yaitu:

Nama : Nabila Putri Fadhila  
Nim : 61608100821068  
Data : Data Pasien Hipertensi

Demikian disampaikan atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

INSTITUT KESEHATAN MITRA BUNDA



Dr. NELLI ROZA, S.Kp., M.Kes.  
NUPTK. 5051744645230083

Tembusan :

1. Yayasan Harapan Bunda
2. Arsip

## Lampiran 9. Surat Balasan Studi Pendahuluan Puskesmas Lubuk Baja



**PEMERINTAH KOTA BATAM  
DINAS KESEHATAN  
PUSKESMAS LUBUK BAJA**

Jalan Duyung, Kelurahan Tanjung Uma, Kecamatan Lubuk Baja  
Telp. (0778) 4083933, Email : pkmlubukbaja@gmail.com  
BATAM

KodePos : 29445

Nomor : 300/400.13.17/VII/2025  
Sifat : Biasa  
Lamp : -  
Hal : Surat Balasan Izin Pemberian Informasi Data

Batam, 22 Juli 2025

Yth,  
Rektor Institut Kesehatan Mitra Bunda  
di  
Tempat

Sehubungan Surat dari Institut Kesehatan Mitra Bunda dengan Nomor Surat 402.3/48201/R/IKMB/VII/2025, Tanggal 10 Juli 2025 tentang permohonan informasi data yang di perlukan atas nama :

No	Nama	NIM	Data
1	Nabila Putri Fadhila	61608100821068	Data pasien hipertensi

Pihak Puskesmas Lubuk baja bersedia memberikan data dan Informasi perihal kegiatan tersebut diatas. Demikian kami sampaikan atas kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Kepala Puskesmas Lubuk Baja  
Kota Batam  
  
Dr. Desrina Sy  
Pembina IV-b  
NIP. 19761224 200604 2009

## Lampiran 10. Surat Balasan Izin Penelitian Puskemas Lubuk Baja



**PEMERINTAH KOTA BATAM  
DINAS KESEHATAN  
PUSKESMAS LUBUK BAJA**

Jalan Duyung, Kelurahan Tanjung Uma, Kecamatan Lubuk Baja  
Telp. (0778) 4083933, Email : pkmlubukbaja@gmail.com  
BATAM

KodePos : 29445

Nomor : 349/400.13.17/VIII/2025  
Sifat : Biasa  
Lamp : -  
Hal : **Surat Balasan Permohonan Izin Penelitian**

Batam, 11 Agustus 2025

Yth,  
Rektor Institut Kesehatan Mitra Bunda  
di  
Tempat

Sehubungan Surat dari Institut Kesehatan Mitra Bunda dengan Nomor Surat 387/48201/R/IKMB/VIII/2025, Tanggal 03 Juli 2025 tentang izin penelitian yang di perlukan atas nama :

No	Nama	NIM	Judul
1	Nabila Putri Fadhila	61608100821068	Evaluasi efektivitas edukasi pengobatan hipertensi berbasis video animasi terhadap <i>self-management</i> pada pasien hipertensi usia 40-60 tahun di Puskesmas Lubuk Baja Kota Batam

Pihak Puskesmas Lubuk baja bersedia memberikan data dan Informasi perihal kegiatan tersebut diatas. Demikian kami sampaikan atas kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Kepala Puskesmas Lubuk Baja  
Kota Batam

Dr. Desrina Sy  
Pembina/ IV.b  
NIP. 19761224 200604 2009

**Lampiran 11. *Informed Consent***

***INFORMED CONSENT***

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Setelah mendapatkan penjelasan secukupnya tentang manfaat dan resiko penelitian yang berjudul “Evaluasi Efektivitas Edukasi Pengobatan Hipertensi Berbasis Video Animasi Terhadap *Self-Management* Pada Pasien Hipertensi Usia 40-60 Tahun di Puskesmas Lubuk Baja Kota Batam.” menyatakan (bersedia/tidak bersedia) ikut sebagai responden dalam penelitian ini, dengan catatan bila sewaktu-waktu merasa dirugikan dalam bentuk apapun berhak membatalkan persetujuan ini. Saya percaya bahwa informasi yang saya berikan ini dijamin kerahasiaannya.

Demikian surat perjanjian ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Batam, .....

Peneliti

Responden,

(Nabila Putri Fadhila)

( ..... )

NIM : 61608100821068

## Lampiran 12. Contoh *Informed Consent* Pasien

**INFORMED CONSENT**



Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : SITI KIMARIA  
Umur : 49 TAHUN  
Jenis Kelamin : PEREMPUAN

Setelah mendapatkan penjelasan secukupnya tentang manfaat dan resiko penelitian yang berjudul "Evaluasi Efektivitas Edukasi Pengobatan Hipertensi Berbasis Video Animasi Terhadap *Self-Management* Pada Pasien Hipertensi Usia 40-60 Tahun di Tiga Puskesmas Kota Batam." menyatakan (bersedia/tidak bersedia) ikut sebagai responden dalam penelitian ini, dengan catatan bila sewaktu-waktu merasa dirugikan dalam bentuk apapun berhak membatalkan persetujuan ini. Saya percaya bahwa informasi yang saya berikan ini dijamin kerahasiaannya.

Demikian surat perjanjian ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Batam, 12 Agt 2025

Peneliti,  Nabila Putri Fadhila 61608100821068	Responden,  (SITI KIMARIA.....)
--	---

**Lampiran 13. Lembar Kuisisioner**

**Lembar Kuisisioner *Hypertension Self- Management Behaviours Quisisionare***

**(HSMBQ)**

No	Pernyataan	Tidak Pernah	Jarang	Kadang-Kadang	Selalu
<b>a. Integrasi diri</b>					
1.	Saya mempertimbangkan porsi dan pilihan makanan ketika saya makan.				
2.	Saya makan buah, sayur, gandum, dan kacang-kacangan lebih banyak dari yang saya makan saat saya tidak mengalami hipertensi.				
3.	Saya mengurangi makanan yang mengandung lemak jenuh (misalnya keju, minyak kelapa, daging kambing,dll) semenjak didiagnosa hipertensi.				
4.	Saya memikirkan tekanan darah saya saat memilih makanan.				
5.	Saya mencoba berhenti minum minuman beralkohol.				
6.	Saya mengurangi jumlah makanan setiap kali saya makan untuk menurunkan berat badan.				
7.	Saya memilih makanan rendah garam.				
8.	Saya berolahraga untuk menurunkan berat badan (misalnya jalan, jogging/lari, atau bersepeda) sekitar 30-60 menit setiap hari.				
9.	Saya berpikir bahwa hipertensi adalah bagian dari hidup saya.				

10.	Saya melakukan rutinitas saya sesuai dengan hal-hal yang harus saya lakukan untuk mengontrol hipertensi saya (misalnya pekerjaan dan periksa ke dokter).				
11.	Saya berhenti merokok/saya mencoba berhenti merokok.				
12.	Saya mencoba mengontrol emosi saya dengan mendengarkan musik, istirahat dan berbicara dengan keluarga atau teman saya.				
13.	Saya tidak pernah menggunakan garam yang lebih untuk membumbui makanan semenjak saya terkena hipertensi.				
<b>b. Regulasi Diri</b>					
14.	Saya mengetahui kenapa tekanan darah saya berubah.				
15.	Saya mengenali tanda dan gejala tekanan darah tinggi.				
16.	Saya mengontrol tanda dan gejala hipertensi dengan tepat.				
17.	Saya mengenali tanda dan gejala tekanan darah rendah.				
18.	Saya mengontrol tanda dan gejala hipotensi (tekanan darah rendah) dengan tepat.				
19.	Saya menentukan tujuan saya untuk mengontrol tekanan darah.				
20.	Saya membuat rencana tindakan untuk mencapai tujuan saya mengontrol tekanan darah.				

21.	Saya membandingkan tekanan darah saya saat ini dengan tekanan darah yang saya targetkan (inginkan).				
22.	Saya mengontrol keadaan yang mungkin dapat meningkatkan tekanan darah saya.				
<b>c. Interaksi dengan tenaga kesehatan</b>					
23.	Saya mendiskusikan rencana pengobatan saya dengan dokter atau perawat.				
24.	Saya memberikan masukan pada dokter untuk mengubah rencana pengobatan jika saya tidak bisa menyesuaikan diri dengan rencana tersebut.				
25.	Saya bertanya pada dokter atau perawat ketika ada hal-hal yang tidak saya pahami				
26.	Saya membantu dokter atau perawat mencari tahu kenapa tekanan darah saya tidak terkontrol dengan baik.				
27.	Saya mendiskusikan dengan dokter atau perawat saat tekanan darah saya terlalu tinggi atau rendah.				
28.	Saya bertanya pada dokter atau perawat darimana saya bisa belajar lebih jauh tentang hipertensi.				
29.	Saya meminta bantuan orang lain (misal teman, tetangga atau pasien lain) terkait hipertensi yang saya alami.				
30.	Saya meminta bantuan orang lain (misal teman, tetangga atau pasien lain) untuk membantu mengontrol tekanan darah saya.				
31.	Saya bertanya pada orang lain (misal teman, tetangga atau pasien lain) apa				

	cara yang mereka gunakan untuk mengontrol tekanan darah tinggi				
<b>d. Pemantauan tekanan darah</b>					
32.	Saya pergi ke dokter untuk mengecek tekanan darah saya saat merasakan tanda dan gejala tekanan darah tinggi.				
33.	Saya pergi ke dokter untuk mengetahui tekanan darah saya saat saya merasa sakit.				
34.	Saya pergi ke dokter untuk mengecek tekanan darahsaya saat merasakan tanda dan gejala tekanan darah rendah.				
35.	Saya mengecek tekanan darah saya secara teratur untuk membantu saya membuat keputusan manajemen diri.				
<b>e. Kepatuhan terhadap aturan yang dianjurkan</b>					
36.	Saya sangat ketat dalam minum obat anti-hipertensi.				
37.	Saya minum obat anti-hipertensi sesuai dengan dosis yang diberikan dokter.				
38.	Saya minum obat anti-hipertensi dalam waktu yang benar.				
39.	Saya periksa ke dokter sesuai dengan waktu yang dijadwalkan.				
40.	Saya mengikuti saran dokter atau perawat dalam mengontrol tekanan darah saya.				

Gunakan skala berikut :

1=Tidak Pernah

2=Jarang

3=Kadang-kadang

4=Selalu

## Lampiran 14. Lembar Kuisisioner HSMBQ Pre-Test Pasien

PRE-TEST

### LEMBAR KUISISIONER HYPERTENSION SELF MANAGEMENT BEHAVIOURS QUISSIONNARE (HSMBQ)

#### PETUNJUK PENGISIAN:

Baca setiap pernyataan di bawah ini dan pilih jawaban yang paling sesuai dengan kebiasaan Anda.

Beri tanda centang (✓) pada salah satu kolom sesuai frekuensi Anda melakukan hal tersebut.

Gunakan skala berikut:

- 1 = Tidak Pernah → Anda sama sekali tidak melakukan hal tersebut.
- 2 = Jarang → Anda hanya sesekali melakukan hal tersebut.
- 3 = Kadang-kadang → Anda cukup sering melakukan hal tersebut, tetapi tidak selalu.
- 4 = Selalu → Anda hampir atau selalu melakukan hal tersebut.

Pastikan semua pertanyaan dijawab. Tidak ada jawaban benar atau salah. Isilah pertanyaan sesuai dengan kondisi Anda.

No	Pernyataan	Tidak Pernah (1)	Jarang (2)	Kadang-Kadang (3)	Selalu (4)
<b>a. Integrasi diri</b>					
1.	Saya memikirkan jumlah dan jenis makanan sebelum makan.			✓	
2.	Saya lebih sering makan buah, sayur, biji-bijian, dan kacang sejak terkena hipertensi.		✓		
3.	Saya mengurangi makanan yang mengandung lemak jenuh (misalnya keju, minyak kelapa, daging kambing, dll) semenjak didiagnosa hipertensi.			✓	
4.	Saya memikirkan tekanan darah saya saat memilih makanan.	✓			
5.	Saya berusaha berhenti minum minuman beralkohol.				✓
6.	Saya mengurangi porsi makan untuk menurunkan berat badan.		✓		
7.	Saya memilih makanan rendah garam.		✓		
8.	Saya berolahraga 30-60 menit setiap hari (jalan, jogging, bersepeda) untuk menjaga berat badan.			✓	

9.	Saya menerima bahwa hipertensi adalah bagian dari hidup saya.	✓			
10.	Saya melakukan rutinitas saya sesuai Yang dianjurkan untuk mengontrol hipertensi saya (misalnya bekerja dan periksa ke dokter).				✓
11.	Saya berhenti merokok/saya mencoba berhenti merokok.				
12.	Saya mengendalikan emosi saya dengan mendengarkan musik, istirahat dan berbicara dengan keluarga atau teman saya.			✓	
13.	Saya tidak menambahkan garam yang lebih untuk membumbui makanan semenjak saya terkena hipertensi.			✓	
<b>b. Regulasi Diri</b>					
14.	Saya mengetahui alasan tekanan darah saya naik atau turun.				✓
15.	Saya mengenali tanda dan gejala tekanan darah tinggi.				✓
16.	Saya mengatasi tanda dan gejala hipertensi dengan cara yang tepat.				✓
17.	Saya mengenali tanda dan gejala tekanan darah rendah.				✓
18.	Saya mengatasi tanda dan gejala hipotensi (tekanan darah rendah) dengan cara yang tepat.			✓	
19.	Saya menentukan tujuan saya untuk mengontrol tekanan darah.			✓	
20.	Saya membuat rencana untuk mencapai tujuan mengontrol tekanan darah..			✓	
21.	Saya membandingkan tekanan darah saya saat ini dengan tekanan darah yang saya targetkan (inginkan).			✓	
22.	Saya menghindari hal-hal yang dapat menaikkan tekanan darah.				✓
<b>c. Interaksi dengan tenaga Kesehatan</b>					
23.	Saya mendiskusikan rencana pengobatan saya dengan dokter atau perawat.		✓		
24.	Saya memberikan masukan pada dokter untuk mengubah rencana pengobatan jika saya tidak bisa			✓	

	menyesuaikan diri dengan rencana tersebut.				
25.	Saya bertanya pada dokter atau perawat ketika ada hal-hal yang tidak saya mengerti.				✓
26.	Saya membantu dokter atau perawat mencari tahu kenapa tekanan darah saya tidak terkontrol dengan baik.			✓	
27.	Saya memberitahu dokter atau perawat saat tekanan darah saya terlalu tinggi atau rendah.			✓	
28.	Saya bertanya pada dokter atau perawat darimana saya bisa belajar lebih jauh tentang hipertensi.		✓		
29.	Saya meminta bantuan orang lain (misal teman, tetangga atau pasien lain) terkait hipertensi yang saya alami.			✓	
30.	Saya meminta bantuan orang lain (misal teman, tetangga atau pasien lain) untuk membantu mengontrol tekanan darah saya.			✓	
31.	Saya bertanya pada orang lain (misal teman, tetangga atau pasien lain) apa cara yang mereka gunakan untuk mengontrol tekanan darah tinggi		✓		
<b>d. Pemantauan tekanan darah</b>					
32.	Saya pergi ke dokter untuk memeriksa tekanan darah saya saat merasakan tanda dan gejala tekanan darah tinggi.				✓
33.	Saya pergi ke dokter untuk mengetahui tekanan darah saya saat saya merasa sakit.				✓
34.	Saya pergi ke dokter untuk memeriksa tekanan darah saya saat merasakan tanda dan gejala tekanan darah rendah.				✓
35.	Saya rutin memeriksa tekanan darah saya secara teratur untuk membantu saya membuat keputusan manajemen diri.				✓
<b>e. Kepatuhan terhadap aturan yang dianjurkan</b>					
36.	Saya disiplin minum obat anti-hipertensi.			✓	

37.	Saya minum obat anti-hipertensi sesuai dengan dosis yang diberikan dokter.				✓
38.	Saya minum obat anti-hipertensi pada waktu yang tepat.				✓
39.	Saya periksa ke dokter sesuai dengan waktu yang dijadwalkan.				✓
40.	Saya mengikuti saran dokter atau perawat dalam mengontrol tekanan darah saya.			✓	

## Lampiran 15. Lembar Kuisisioner HSMBQ *Post-Test* Pasien

POST-TEST

### PETUNJUK PENGISIAN:

Baca setiap pernyataan di bawah ini dan pilih jawaban yang paling sesuai dengan kebiasaan Anda.

Beri tanda centang (✓) pada salah satu kolom sesuai frekuensi Anda melakukan hal tersebut.

Gunakan skala berikut:

1 = Tidak Pernah → Anda sama sekali tidak melakukan hal tersebut.

2 = Jarang → Anda hanya sesekali melakukan hal tersebut.

3 = Kadang-kadang → Anda cukup sering melakukan hal tersebut, tetapi tidak selalu.

4 = Selalu → Anda hampir atau selalu melakukan hal tersebut.

Pastikan semua pertanyaan dijawab. Tidak ada jawaban benar atau salah. Isilah pertanyaan sesuai dengan kondisi Anda.

### LEMBAR KUISISIONER *HYPERTENSION SELF MANAGEMENT BEHAVIOURS QUISSIONNARE (HSMBQ)*

No	Pernyataan	Tidak Pernah (1)	Jarang (2)	Kadang-Kadang (3)	Selalu (4)
<b>a. Integrasi diri</b>					
1.	Saya memikirkan jumlah dan jenis makanan sebelum makan.				✓
2.	Saya lebih sering makan buah, sayur, biji-bijian, dan kacang sejak terkena hipertensi.			✓	
3.	Saya mengurangi makanan yang mengandung lemak jenuh (misalnya keju, minyak kelapa, daging kambing, dll) semenjak didiagnosa hipertensi.				✓
4.	Saya memikirkan tekanan darah saya saat memilih makanan.				✓
5.	Saya berusaha berhenti minum minuman beralkohol.				✓
6.	Saya mengurangi porsi makan untuk menurunkan berat badan.			✓	
7.	Saya memilih makanan rendah garam.				✓
8.	Saya berolahraga 30-60 menit setiap hari (jalan, jogging, bersepeda) untuk menjaga berat badan.				✓
9.	Saya menerima bahwa hipertensi adalah bagian dari hidup saya.			✓	

10.	Saya melakukan rutinitas saya sesuai Yang dianjurkan untuk mengontrol hipertensi saya (misalnya bekerja dan periksa ke dokter).				✓
11.	Saya berhenti merokok/saya mencoba berhenti merokok.				
12.	Saya mengendalikan emosi saya dengan mendengarkan musik, istirahat dan berbicara dengan keluarga atau teman saya.				✓
13.	Saya tidak menambahkan garam yang lebih untuk membumbui makanan semenjak saya terkena hipertensi.				✓
<b>b. Regulasi Diri</b>					
14.	Saya mengetahui alasan tekanan darah saya naik atau turun.				✓
15.	Saya mengenali tanda dan gejala tekanan darah tinggi.				✓
16.	Saya mengatasi tanda dan gejala hipertensi dengan cara yang tepat.				✓
17.	Saya mengenali tanda dan gejala tekanan darah rendah.				✓
18.	Saya mengatasi tanda dan gejala hipotensi (tekanan darah rendah) dengan cara yang tepat.				✓
19.	Saya menentukan tujuan saya untuk mengontrol tekanan darah.				✓
20.	Saya membuat rencana untuk mencapai tujuan mengontrol tekanan darah..				✓
21.	Saya membandingkan tekanan darah saya saat ini dengan tekanan darah yang saya targetkan (inginkan).				✓
22.	Saya menghindari hal-hal yang dapat menaikkan tekanan darah.				✓
<b>c. Interaksi dengan tenaga Kesehatan</b>					
23.	Saya mendiskusikan rencana pengobatan saya dengan dokter atau perawat.				✓
24.	Saya memberikan masukan pada dokter untuk mengubah rencana pengobatan jika saya tidak bisa menyesuaikan diri dengan rencana tersebut.				✓

25.	Saya bertanya pada dokter atau perawat ketika ada hal-hal yang tidak saya mengerti.				✓
26.	Saya membantu dokter atau perawat mencari tahu kenapa tekanan darah saya tidak terkontrol dengan baik.				✓
27.	Saya memberitahu dokter atau perawat saat tekanan darah saya terlalu tinggi atau rendah.				✓
28.	Saya bertanya pada dokter atau perawat darimana saya bisa belajar lebih jauh tentang hipertensi.			✓	
29.	Saya meminta bantuan orang lain (misal teman, tetangga atau pasien lain) terkait hipertensi yang saya alami.				✓
30.	Saya meminta bantuan orang lain (misal teman, tetangga atau pasien lain) untuk membantu mengontrol tekanan darah saya.				✓
31.	Saya bertanya pada orang lain (misal teman, tetangga atau pasien lain) apa cara yang mereka gunakan untuk mengontrol tekanan darah tinggi			✓	
<b>d. Pemantauan tekanan darah</b>					
32.	Saya pergi ke dokter untuk memeriksa tekanan darah saya saat merasakan tanda dan gejala tekanan darah tinggi.				✓
33.	Saya pergi ke dokter untuk mengetahui tekanan darah saya saat saya merasa sakit.				✓
34.	Saya pergi ke dokter untuk memeriksa tekanan darah saya saat merasakan tanda dan gejala tekanan darah rendah.				✓
35.	Saya rutin memeriksa tekanan darah saya secara teratur untuk membantu saya membuat keputusan manajemen diri.				✓
<b>e. Kepatuhan terhadap aturan yang dianjurkan</b>					
36.	Saya disiplin minum obat anti-hipertensi.				✓
37.	Saya minum obat anti-hipertensi sesuai dengan dosis yang diberikan dokter.				✓

38.	Saya minum obat anti-hipertensi pada waktu yang tepat.				✓
39.	Saya periksa ke dokter sesuai dengan waktu yang dijadwalkan.				✓
40.	Saya mengikuti saran dokter atau perawat dalam mengontrol tekanan darah saya.				✓

**Lampiran 16.** Lembar Observasi Penilaian Video Edukasi

**LEMBAR OBSERVASI PENILAIAN VIDEO EDUKASI**

Nama Responden : .....

Usia : .....

Jenis Kelamin :  Laki-laki  Perempuan

Tanggal : .....

- Petunjuk Pengisian:

Beri tanda centang (✓) pada kolom yang sesuai dengan penilaian Anda terhadap video edukasi yang telah ditonton.

Gunakan skala sebagai berikut:

4 = Sangat Setuju

3 = Setuju

2 = Tidak Setuju

1 = Sangat Tidak Setuju

No	Pernyataan	1	2	3	4
1	Video mudah dipahami	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Isi materi sesuai dengan kebutuhan pasien hipertensi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Informasi dalam video disampaikan secara jelas dan sistematis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Tampilan visual (gambar/animasi) menarik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	dan mendukung pemahaman				
5	Suara (audio/narasi) terdengar jelas dan mudah dimengerti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Durasi video sesuai dan tidak membosankan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Setelah menonton video, saya lebih mengerti cara mengelola hipertensi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Saya merasa termotivasi untuk mengubah gaya hidup setelah menonton video	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Total Skor: ..... / 32

Kategori Penilaian:

26–32 = Sangat Baik

19–25 = Baik

12–18 = Cukup

< 12 = Kurang

**Lampiran 17.** Contoh Lembar Observasi Pasien

### LEMBAR OBSERVASI PENILAIAN VIDEO EDUKASI

Nama Responden : Fitri KUMARIA

Usia : 49 th

Jenis Kelamin :  Laki-laki  Perempuan

Tanggal : 12 Agustus 2025

• Petunjuk Pengisian:

Beri tanda centang (✓) pada kolom yang sesuai dengan penilaian Anda terhadap video edukasi yang telah ditonton.

Gunakan skala sebagai berikut:

4 = Sangat Setuju

3 = Setuju

2 = Tidak Setuju

1 = Sangat Tidak Setuju

No	Pernyataan	1	2	3	4
1	Isi video mudah dipahami.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Materi yang disampaikan sesuai dengan topik pasien hipertensi.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
3	Bahasa yang digunakan sederhana dan jelas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Tampilan animasi menarik dan enak dilihat.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Gambar dan ilustrasi membantu memahami materi.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Suara narasi jelas dan mudah didengar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Durasi video sesuai, tidak terlalu lama atau terlalu singkat.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
8	Saya merasa termotivasi untuk mengubah gaya hidup setelah menonton video	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Total Skor: 27 / 32

Kategori Penilaian:

26-32 = Sangat Baik

19-25 = Baik

12-18 = Cukup

< 12 = Kurang



## Lampiran 19. Uji Deskriptif Statistik

	Descriptive Statistics				
	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Puskesmas	0				
Pre_Test001	90	1	3	2.00	.734
Pre_Test002	90	1	3	2.01	.742
Pre_Test003	90	1	3	2.07	.761
Pre_Test004	90	1	3	1.92	.851
Pre_Test005	90	1	3	2.07	.832
Pre_Test006	90	1	3	2.06	.839
Pre_Test007	90	1	3	2.01	.772
Pre_Test008	90	1	3	1.99	.855
Pre_Test009	90	1	3	1.98	.848
Pre_Test010	90	1	3	2.12	.819
Pre_Test011	90	1	3	1.96	.806
Pre_Test012	90	1	3	2.08	.810
Pre_Test013	90	1	3	2.07	.832
Pre_Test014	90	1	3	2.00	.861
Pre_Test015	90	1	3	2.03	.854
Pre_Test016	90	1	3	1.90	.849
Pre_Test017	90	1	3	2.01	.855
Pre_Test018	90	1	3	2.21	.855
Pre_Test019	90	1	3	1.84	.833
Pre_Test020	90	1	3	1.97	.814
Pre_Test021	90	1	3	2.08	.738
Pre_Test022	90	1	3	1.99	.828
Pre_Test023	90	1	3	2.03	.800
Pre_Test024	90	1	3	2.00	.848
Pre_Test025	90	1	3	2.10	.794
Pre_Test026	90	1	3	2.01	.841
Pre_Test027	90	1	3	2.18	.881
Pre_Test028	90	1	3	1.94	.784
Pre_Test029	90	1	3	1.98	.834
Pre_Test030	90	1	3	1.88	.776
Pre_Test031	90	1	3	1.93	.832
Pre_Test032	90	1	3	2.04	.806
Pre_Test033	90	1	3	2.02	.821
Pre_Test034	90	1	3	1.99	.855
Pre_Test035	90	1	3	1.96	.763
Pre_Test036	90	1	3	2.00	.807
Pre_Test037	90	1	3	2.10	.794
Pre_Test038	90	1	3	2.10	.822
Pre_Test039	90	1	3	2.00	.807
Pre_Test040	90	1	3	1.98	.874
Post_Test001	90	1	4	2.64	.916
Post_Test002	90	1	4	2.73	.832
Post_Test003	90	1	4	2.79	.906
Post_Test004	90	1	4	2.62	1.001
Post_Test005	90	1	4	2.71	.951
Post_Test006	90	1	4	2.76	.928
Post_Test007	90	1	4	2.70	.905
Post_Test008	90	1	4	2.61	.991
Post_Test009	90	1	4	2.77	.862
Post_Test010	90	1	4	2.83	.939
Post_Test011	90	1	4	2.63	.977
Post_Test012	90	1	4	2.88	.910
Post_Test013	90	1	4	2.83	.915
Post_Test014	90	1	4	2.72	.948
Post_Test015	90	1	4	2.81	.993
Post_Test016	90	1	4	2.66	.938
Post_Test017	90	1	4	2.74	.978
Post_Test018	90	1	4	2.88	.958
Post_Test019	90	1	4	2.59	.886
Post_Test020	90	1	4	2.57	.960
Post_Test021	90	1	4	2.82	.842
Post_Test022	90	1	4	2.68	.981
Post_Test023	90	1	4	2.72	.983
Post_Test024	90	1	4	2.68	.958
Post_Test025	90	1	4	2.77	.949
Post_Test026	90	1	4	2.69	1.002
Post_Test027	90	1	4	2.86	1.023
Post_Test028	90	1	4	2.68	.934
Post_Test029	90	1	4	2.61	.870
Post_Test030	90	1	4	2.63	.953
Post_Test031	90	1	4	2.67	.972
Post_Test032	90	1	4	2.77	.937
Post_Test033	90	1	4	2.73	.946
Post_Test034	90	1	4	2.66	.901
Post_Test035	90	1	4	2.67	.899
Post_Test036	90	1	4	2.68	.897
Post_Test037	90	1	4	2.87	.889
Post_Test038	90	1	4	2.79	.880
Post_Test039	90	1	4	2.66	.962
Post_Test040	90	1	4	2.64	.987
TotalPre_Test	90	66	92	80.60	5.763
TotalPost_Test	90	94	124	108.73	6.209
Valid N (listwise)	0				

**Lampiran 20.** Uji *Wilcoxon Signed Rank Test*

**Related-Samples Wilcoxon Signed Rank Test Summary**

Total N	90
Test Statistic	4095.000
Standard Error	248.082
Standardized Test Statistic	8.253
Asymptotic Sig.(2-sided test)	<,001

**Lampiran 21.** Uji Reliabilitas

**Reliability Statistics**

Cronbach's Alpha	N of Items
,920	40

**Lampiran 22.** Uji Hipotesis

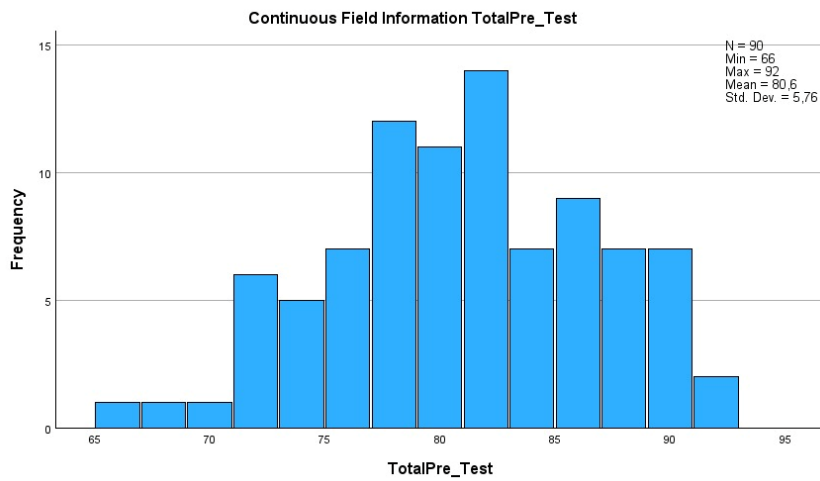
**Hypothesis Test Summary**

	Null Hypothesis	Test	Sig. <sup>a,b</sup>	Decision
1	The median of differences between TotalPre_Test and TotalPost_Test equals 0.	Related-Samples Wilcoxon Signed Rank Test	<,001	Reject the null hypothesis.

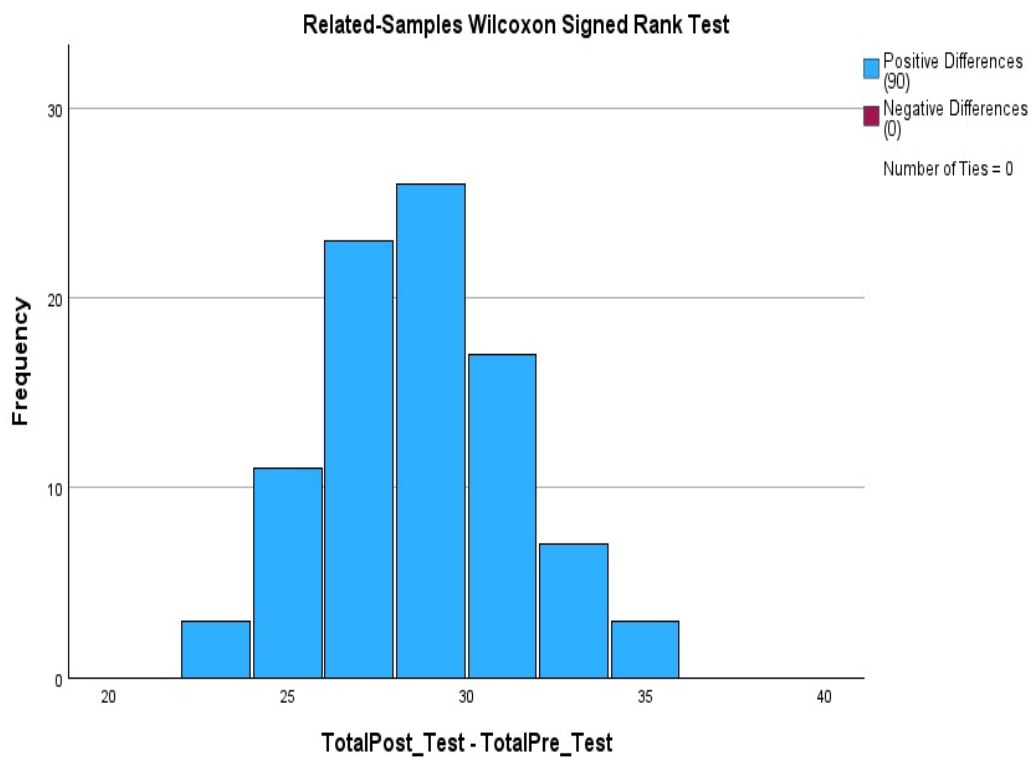
a. The significance level is .050.

b. Asymptotic significance is displayed.

**Lampiran 23.** Grafik Nilai Total *Pre-Test*



Lampiran 24. Grafik Hasil Total *Post-Test*



Lampiran 25. Dokumentasi Penelitian Di Puskesmas



## Lampiran 26. Data Mentah Jawaban Responden

ID Responden	Usia	Jenis Kelamin	Puskemas	Pre_Q1	Pre_Q2	Pre_Q3	Pre_Q4	Pre_Q5	Pre_Q6	Pre_Q7	Pre_Q8	Pre_Q9	Pre_Q10	Pre_Q11	Pre_Q12	Pre_Q13	Pre_Q14	Pre_Q15	Pre_Q16	Pre_Q17	Pre_Q18	Pre_Q19	Pre_Q20	Pre_Q21	Pre_Q22	Pre_Q23	Pre_Q24	Pre_Q25	Pre_Q26	Pre_Q27	Pre_Q28	Pre_Q29	Pre_Q30	Pre_Q31	Pre_Q32	Pre_Q33	Pre_Q34	Pre_Q35	Pre_Q36	Pre_Q37	Pre_Q38	Pre_Q39	Pre_Q40	Post_Q1				
R001	58	Perempuan	Lubuk Baja	3	1	1	2	1	2	1	1	1	3	1	2	3	1	3	1	1	1	2	1	3	3	3	1	3	2	3	3	3	2	3	1	1	1	1	2	1	3	2	2	1	3			
R002	54	Laki-laki	Lubuk Baja	2	2	2	3	2	2	2	2	1	1	3	3	2	3	3	1	2	3	2	1	3	2	3	2	1	3	2	2	1	1	3	2	2	1	2	3	2	3	2	3	1	3			
R003	47	Laki-laki	Sei. Langkai	3	1	3	1	2	2	3	1	1	3	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1	3	1	3	1	3	1	1	2	3	1	1	2	1	3	3	1	2	1	4		
R004	52	Laki-laki	Batu Aji	2	3	2	3	2	1	2	3	3	3	2	1	1	1	1	2	2	3	1	1	1	1	1	3	2	1	1	3	1	1	3	3	3	3	1	2	2	1	3	1	2	3			
R005	59	Laki-laki	Sei. Langkai	3	1	3	1	1	1	1	3	3	3	3	1	3	3	3	3	1	2	3	3	2	2	3	2	3	3	3	3	2	1	2	3	3	1	2	3	2	1	3	1	1	4			
R006	57	Laki-laki	Sei. Langkai	3	1	1	3	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	3	1	2	3	1	2	3	3	1	1	2	3	1	1	2	1	3	2	1	3	2	2	2	3	1	2	3			
R007	58	Perempuan	Lubuk Baja	1	3	2	3	2	3	2	1	3	2	3	2	3	2	1	2	1	3	1	3	3	2	1	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	3	1	1	3	3	3	1	3	4			
R008	51	Perempuan	Batu Aji	2	3	1	3	2	1	2	3	3	3	3	3	2	3	2	2	1	3	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	2	3	1	1	3	1	3	1	2	3	3				
R009	60	Perempuan	Lubuk Baja	1	3	1	2	1	1	3	1	1	3	2	3	2	3	3	1	1	3	2	2	2	2	3	3	3	2	2	2	3	2	2	3	2	1	1	1	2	1	3	3	2	2			
R010	43	Perempuan	Batu Aji	2	1	1	1	3	1	1	3	1	3	2	2	2	3	1	2	2	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3	1	1	3	2	2	1	2	2	1	3	1	3	1	2				
R011	42	Laki-laki	Lubuk Baja	2	2	2	1	2	3	3	3	2	2	1	3	3	1	3	2	1	2	1	2	2	1	1	2	3	3	3	1	2	1	3	2	1	1	2	1	1	3	2	2	2				
R012	48	Laki-laki	Lubuk Baja	1	2	2	1	2	3	3	1	2	2	2	2	1	3	3	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	3	3	1	2	3	1	2	2	3	1	2	2	3	3	1	1				
R013	47	Laki-laki	Sei. Langkai	3	3	3	3	2	2	3	2	1	3	1	3	2	3	1	2	2	1	1	3	3	3	1	2	1	2	1	2	1	3	2	1	3	3	2	2	1	1	3	3	3				
R014	40	Laki-laki	Lubuk Baja	1	1	1	2	3	2	1	3	2	2	3	1	2	1	2	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	3	1	1	2	1	3	3	1	1	2	2	1	1	2	1	2	2			
R015	40	Laki-laki	Batu Aji	2	1	3	2	3	3	3	2	3	2	2	1	3	3	3	3	3	1	1	2	3	3	3	1	1	2	2	2	2	3	2	2	2	2	1	3	3	2	1	1	3				
R016	54	Laki-laki	Sei. Langkai	1	2	2	1	3	1	2	3	1	3	2	1	2	2	3	2	3	3	2	2	1	1	3	1	3	1	3	1	3	2	2	3	1	1	1	3	1	3	2	3	3	2			
R017	56	Perempuan	Sei. Langkai	3	3	1	1	3	1	2	1	2	1	3	1	1	1	3	3	1	3	1	2	2	3	1	3	3	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	3	2	1	3	1	4	
R018	51	Laki-laki	Batu Aji	2	2	3	3	2	3	1	2	3	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3	1	2	2	1	2	3	2	2	2	3	1	3	1	3	1	3	2	2	2	3	2	1	3	1	3	
R019	53	Laki-laki	Sei. Langkai	1	2	3	1	2	3	3	3	1	1	1	1	1	3	3	1	3	3	3	2	1	1	3	1	3	1	3	2	3	2	2	1	1	3	3	3	2	2	1	1	3	3	1	2	
R020	49	Perempuan	Batu Aji	3	2	3	1	2	3	3	1	1	2	3	3	3	2	2	1	3	1	2	2	2	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	2		
R021	43	Perempuan	Lubuk Baja	2	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	2	
R022	58	Laki-laki	Batu Aji	2	2	1	2	2	1	3	3	2	1	1	3	3	2	2	2	3	2	1	2	3	1	2	3	1	3	3	1	1	1	2	2	2	3	2	2	1	1	1	1	1	1	1	3	
R023	40	Laki-laki	Lubuk Baja	3	2	3	1	2	1	2	3	3	1	1	1	1	3	3	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	3	2	1	3	1	2	2	1	1	2	3	1	2	2	3		
R024	58	Laki-laki	Lubuk Baja	1	3	1	2	3	3	3	1	2	1	2	1	3	3	2	3	3	1	3	2	2	3	3	1	1	3	3	3	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	3	3	3	2		
R025	47	Perempuan	Sei. Langkai	3	1	3	3	3	3	1	1	3	1	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	
R026	51	Laki-laki	Batu Aji	2	2	1	2	2	3	2	2	3	3	1	2	2	2	2	2	3	1	3	3	3	3	2	1	3	3	2	3	3	3	1	1	1	3	1	1	1	3	2	3	2	2	3		
R027	51	Laki-laki	Lubuk Baja	3	1	2	1	3	3	2	3	1	1	2	1	3	1	1	3	1	1	2	1	3	3	1	3	3	3	3	2	1	1	1	2	3	2	1	3	2	1	3	2	1	2	1	3	
R028	52	Perempuan	Sei. Langkai	2	2	3	1	3	3	1	2	2	3	1	2	1	1	2	1	3	2	1	1	2	3	3	1	1	3	2	2	2	2	2	2	3	2	3	1	2	1	2	3	3	1	2	3	
R029	45	Laki-laki	Batu Aji	3	2	2	2	2	3	1	1	3	1	3	1	3	2	1	2	1	3	2	3	2	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	2	3	
R030	47	Laki-laki	Sei. Langkai	3	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	3	3	1	1	1	3	2	1	1	3	3	1	2	1	2	1	1	1	1	2	3	3	2	1	1	2	3	3	2	1	3	3	4	
R031	40	Laki-laki	Lubuk Baja	3	3	2	3	3	1	2	3	3	1	2	2	2	3	1	2	1	3	3	1	1	1	2	1	3	3	1	3	3	1	2	3	1	3	3	1	3	2	3	1	2	2	3	3	
R032	55	Perempuan	Lubuk Baja	2	2	3	1	3	3	3	3	3	2	1	2	2	2	3	3	3	1	1	2	3	3	1	2	3	1	2	2	1	2	2	1	2	1	3	1	3	2	1	2	1	2	1	3	
R033	55	Perempuan	Sei. Langkai	2	2	2	3	3	2	1	3	1	2	2	2	2	1	3	3	1	3	2	2	2	3	3	3	3	3	3	2	2	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	3	3	
R034	42	Laki-laki	Sei. Langkai	3	3	3	2	2	1	2	2	2	2	3	2	3	1	2	2	1	3	2	2	1	2	1	2	2	2	1	3	3	2	2	1	3	3	2	2	1	3	3	2	3	3	2	4	
R035	47	Perempuan	Batu Aji	2	2	1	1	1	2	2	3	3	1	1	1	3	1	3	3	1	2	1	3	3	3	2	2	3	1	2	1	2	2	3	2	1	2	2	3	2	1	3	3	1	2	1	2	
R036	48	Perempuan	Sei. Langkai	1	2	2	1	1	1	1	3	1	1	3	1	1	3	1	1	2	2	3	1	2	2	1	2	2	2	3	1	1	1	3	1	1	3	1	1	3	1	2	2	3	2	3	2	1
R037	59	Perempuan	Sei. Langkai	2	2	2	2	1	2	1	2	1	1	3	1	3	1	3	3	3	3	3	3	2	1	3	3	1	2	2	1	1	3	3	1	3	3	1	1	3	3	1	2	1	3	2	1	
R038	60	Laki-laki	Batu Aji	2	2	2	1	1	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	2	1	2	2	1	1	2	1	2	3	2	2	3	2	2	3	2	2	3	2	2	3	2	1	3	3	3	
R039	52	Perempuan	Lubuk Baja	2	3	2	1	2	1	2	1	1	1	2	3	3	1	3	1	3	1	2	2	3	3	2	1	3	3	2	3	2	1	3	3	3	2	3	2	2	1	3	2	3	1	3	3	
R040	51	Perempuan	Batu Aji	1	1	3	3	3	2	1	1	3	1	2	3	3	3	1	1	3	2	3	1	1	3	3	1	2	2	3	1	2	3	1	3	3	1	2	3	1	2	3	3	1	2	1	2	
R041	50	Perempuan	Sei. Langkai	2	3	3	2																																									

Post_Q2	Post_Q3	Post_Q4	Post_Q5	Post_Q6	Post_Q7	Post_Q8	Post_Q9	Post_Q10	Post_Q11	Post_Q12	Post_Q13	Post_Q14	Post_Q15	Post_Q16	Post_Q17	Post_Q18	Post_Q19	Post_Q20	Post_Q21	Post_Q22	Post_Q23	Post_Q24	Post_Q25	Post_Q26	Post_Q27	Post_Q28	Post_Q29	Post_Q30	Post_Q31	Post_Q32	Post_Q33	Post_Q34	Post_Q35	Post_Q36	Post_Q37	Post_Q38	Post_Q39	Post_Q40	Total_Pre	Total_Post				
3	2	2	2	2	3	2	1	4	2	3	4	2	4	2	1	2	3	1	4	4	3	1	4	2	4	3	4	2	3	2	3	2	2	3	2	2	3	2	3	2	3	2	75	107
3	2	3	4	2	3	2	2	2	2	4	3	3	4	4	2	3	4	3	2	4	3	2	4	2	3	4	2	3	3	2	3	3	2	2	3	4	2	4	1	86	115			
4	2	4	2	2	2	4	2	2	2	4	2	1	2	2	3	1	3	1	3	2	2	3	3	1	4	1	3	2	2	4	4	2	4	4	2	3	2	69	97					
3	4	2	4	2	1	2	4	4	4	3	2	2	2	3	2	4	2	2	2	1	4	3	2	1	4	2	1	3	4	3	4	2	3	3	2	4	1	2	77	105				
4	2	4	2	2	2	3	3	4	3	2	3	3	4	4	2	2	3	3	4	4	2	2	3	4	4	2	4	4	3	2	4	1	2	4	3	2	2	1	86	114				
3	2	1	4	1	2	2	1	2	3	2	2	2	3	3	4	2	2	3	3	3	2	3	2	3	2	3	1	4	3	2	3	3	2	3	2	3	2	3	76	101				
1	4	2	4	2	4	3	2	4	2	4	3	3	2	3	2	4	2	3	4	3	2	3	4	3	4	3	3	4	2	1	1	4	3	4	4	2	3	89	118					
3	4	2	4	3	2	3	4	4	3	3	2	4	3	2	1	3	4	3	4	3	2	2	3	3	4	4	3	3	2	3	2	1	3	2	3	2	3	3	90	115				
2	4	2	2	2	2	4	2	2	4	2	4	3	3	4	1	1	4	3	3	2	4	4	3	4	3	3	4	3	2	1	2	2	2	1	3	3	2	79	107					
2	2	2	1	4	2	2	4	4	2	3	3	4	2	2	2	4	2	4	2	4	4	2	4	1	2	4	1	2	4	3	4	2	2	2	4	2	4	2	78	108				
7	3	3	2	2	4	4	3	2	3	2	4	3	2	4	3	2	4	3	2	2	2	2	3	4	4	4	1	3	1	4	3	2	2	2	2	4	3	4	81	110				
1	3	3	2	3	4	2	1	2	3	3	3	1	4	3	3	4	2	3	2	3	1	3	4	1	3	4	1	3	3	4	1	3	3	3	3	3	3	4	82	110				
3	4	4	3	2	3	4	2	3	4	2	3	3	4	2	3	3	3	4	2	3	4	4	2	3	2	2	1	3	3	4	3	3	3	2	2	4	4	85	115					
2	2	1	2	4	3	2	4	3	3	4	2	3	1	3	2	1	4	2	1	2	1	2	3	1	4	4	3	2	1	2	2	3	1	2	1	3	2	3	66	94				
3	2	4	3	4	3	4	3	4	3	3	3	1	3	4	3	4	4	2	1	3	3	4	3	3	4	3	2	4	2	3	3	3	2	3	4	3	2	88	120					
2	3	3	2	3	4	2	4	2	3	4	2	3	4	2	3	4	2	3	1	3	4	2	4	3	3	4	3	2	4	2	2	4	2	4	2	3	3	2	85	110				
4	4	2	1	4	1	3	2	3	2	3	2	2	3	4	2	3	4	2	4	1	2	3	4	2	4	3	3	2	3	3	2	2	4	2	2	3	2	4	81	111				
2	4	4	4	4	2	2	2	2	2	3	4	3	3	1	2	1	3	4	1	2	4	2	4	2	1	4	4	4	2	3	2	3	2	2	3	4	1	2	81	110				
1	2	4	2	2	4	4	4	2	1	2	2	1	4	3	2	4	3	2	4	2	2	4	2	4	2	3	3	4	3	2	4	2	4	2	1	3	2	4	84	108				
2	2	4	4	4	3	4	1	2	3	2	4	4	3	3	2	4	3	3	4	3	4	2	4	2	4	1	4	4	3	2	4	1	4	4	3	4	1	92	122					
3	3	2	2	3	2	4	4	3	2	3	4	2	3	1	4	2	3	1	3	2	1	2	3	2	3	4	3	2	4	2	4	2	3	4	3	2	3	2	85	110				
3	2	2	3	2	4	4	3	1	2	4	4	2	3	4	2	3	4	2	4	3	1	2	2	4	3	3	2	3	3	4	2	1	1	2	2	2	2	1	72	102				
3	2	4	2	3	2	2	4	4	2	1	1	2	3	4	3	1	3	2	2	3	1	2	2	4	3	2	3	2	3	4	2	3	4	2	3	3	3	3	73	102				
4	4	2	2	4	4	3	2	2	2	4	4	3	4	2	3	3	4	2	3	3	4	2	2	3	4	2	2	3	2	1	2	2	3	2	4	4	4	81	111					
4	3	3	1	3	3	1	2	3	4	4	3	1	2	4	3	3	2	1	2	4	1	1	2	4	4	2	1	2	2	3	2	2	4	4	2	3	4	4	78	103				
3	3	2	3	3	4	2	3	4	4	2	3	3	4	2	4	3	4	2	3	3	4	2	2	3	4	2	3	4	3	2	2	4	4	4	4	3	3	88	122					
3	2	2	4	3	3	4	1	2	3	4	3	1	4	3	2	4	3	4	2	3	4	2	2	3	4	3	4	3	2	3	2	2	3	4	2	3	2	76	105					
3	3	1	3	3	2	3	1	2	4	2	4	2	2	3	4	2	2	4	4	3	2	2	3	4	2	3	4	3	4	2	3	1	2	4	3	3	3	81	113					
3	3	1	3	3	2	3	1	2	4	2	4	2	2	2	2	3	4	2	3	4	2	2	3	3	2	3	4	2	4	4	3	1	2	2	2	3	3	74	103					
4	2	3	3	2	2	3	3	3	3	2	2	4	4	1	1	4	3	2	2	3	4	2	3	4	2	3	1	2	2	3	3	3	2	4	4	3	2	72	104					
3	3	4	3	4	3	2	4	2	4	2	4	1	1	3	4	2	2	4	1	1	2	2	3	3	1	3	2	3	2	2	3	1	2	2	4	4	4	87	112					
3	2	3	1	3	3	4	4	4	3	2	2	2	2	3	3	4	4	2	3	3	4	2	3	3	2	3	2	3	2	4	2	4	4	2	2	3	2	83	110					
3	3	3	3	4	3	1	3	2	3	3	3	3	2	4	3	1	4	3	3	3	3	4	4	3	3	3	3	2	1	2	2	2	2	3	2	2	1	2	77	106				
4	4	4	2	3	2	2	2	2	1	4	2	4	2	4	1	3	1	2	4	2	3	1	3	2	4	3	2	1	4	3	1	3	2	2	3	2	4	2	82	108				
2	3	1	2	2	2	3	4	1	2	2	4	2	3	4	2	3	4	2	3	4	2	2	4	2	3	2	2	2	2	2	1	4	4	2	2	1	4	4	78	104				
1	3	3	2	2	2	2	4	2	1	3	3	4	2	3	3	1	3	3	4	1	3	3	3	4	4	1	1	2	4	2	1	4	2	2	3	4	2	71	101					
3	3	3	2	1	4	3	1	2	3	3	3	2	2	2	3	2	4	1	3	2	4	3	2	2	4	4	2	4	4	2	4	2	4	4	2	4	3	2	79	107				
3	4	2	1	2	2	2	2	2	2	3	3	4	2	4	2	3	1	3	3	4	4	3	2	4	4	3	4	3	4	2	3	4	2	4	3	4	2	4	83	114				
2	4	4	3	2	1	4	3	3	4	3	2	4	3	4	3	3	3	4	2	4	2	4	4	2	4	2	4	2	4	2	3	3	3	2	4	2	4	1	78	109				
2	4	3	2	2	1	4	3	3	4	4	3	2	4	3	3	3	3	2	4	3	3	2	4	4	3	1	3	1	1	2	4	3	3	3	2	4	3	86	113					
1	3	3	2	2	3	2	3	2	4	2	4	4	3	4	2	2	3	2	4	2	2	2	2	4	4	1	3	1	2	2	4	1	3	2	2	4	3	3	81	106				
3	4	4	4	4	3	4	3	2	3	3	2	2	4	4	3	3	4	2	3	3	4	2	3	3	4	2	3	1	2	3	2	4	4	1	3	2	4	86	114					
3	4	4	4	4	2	3	2	2	3	2	4	4	4	3	2	2	3	3	2	2	3	3	2	4	2	4	3	3	2	4	3	3	2	4	3	3	2	88	114					
3	2	3	3	1	1	1	2	2	2	3	2	3	3	4	2	4	2	4	4	2	2	1	3	3	2	3	4	3	2	2	1	3	3	3	1	1	2	68	95					
3	4	2	3	2	4	2	3	2	3	1	4	3	2	3	4	1	1	4	2	3	4	1	1	4	2	3	4	2	4	2	4	2	4	2	4	2	82	108						
4	3	4	2	3	1	2	3	3	1	2	3	3	2	3	3	4	2	3	3	4	2	3	3	2	3	4	1	2	3	1	3	3	4	4	3	4	87	113						
4	1	2	1	4	3	2	3	2	3	1	2	2	4	4	3	2	3	1	3	3	4	2	3	4	2	3	2	3	3	1	2	2	4	3	3	3	4	80	105					
2	2	3	3	4	4	4	4	4	3	1	4	2	3	3	2	2	2	2	1	4	4	2	3	3																				

## Lampiran 27. Data Dinas Kesehatan Penyakit Hipertensi 2024

PELAYANAN KESEHATAN PENDERITA HIPERTENSI														
TAHUN 2024														
SASARAN	PUSKESMAS	JAN	FEB		MAR		APR		MEI		JUN		JUL	
			CAPAIAN	KUMULATIF S/D	CAPAIAN	KUMULATIF S/D	CAPAIAN	KUMULATIF S/D	CAPAIAN	KUMULATIF S/D	CAPAIAN	KUMULATIF S/D		
3153	Puskesmas B. Padang	367	191	558	257	815	253	1068	50	1118	49	1167	36	1203
9236	Puskesmas Tg. Semab	1040	501	1541	770	2311	760	3071	760	3831	764	4595	775	5370
9658	Puskesmas Sekupang	981	674	1655	812	2467	776	3243	1196	4439	982	5421	726	6147
7200	Puskesmas Tiban Baru	832	395	1227	734	1961	476	2437	663	3100	1127	4227	740	4967
8320	Puskesmas Mentawai	775	696	1471	616	2087	515	2602	867	3469	695	4164	696	4862
2347	Puskesmas Sambau	219	197	416	193	609	203	812	186	998	176	1174	190	1364
5550	Puskesmas Kamp. Jabi	571	419	990	398	1388	443	1831	492	2323	463	2786	462	3248
5987	Puskesmas Kabil	640	483	1123	390	1513	475	1988	472	2460	480	2940	559	3499
1804	Puskesmas Bulang	229	186	415	26	441	141	582	178	760	155	915	133	1048
16697	Puskesmas Lubuk Baja	1527	1118	2645	708	3353	1116	4469	1113	5582	1123	6705	1117	7822
14002	Puskesmas Sei Pancur	1661	967	2628	1124	3752	1101	4853	1234	6087	1400	7487	1224	8711
2047	Puskesmas Galang	294	265	559	180	739	134	873	110	983	100	1083	108	1191
869	Puskesmas B. Cate	51	100	151	72	223	55	278	63	341	102	443	73	516
8896	Puskesmas Tg. Buntung	1017	764	1781	1793	3574	1212	4786	1284	6070	855	6925	828	7753
9793	Puskesmas Sei Panas	1539	1516	3055	855	3910	347	4257	674	4931	107	5038	722	5760
13410	Puskesmas Baper	1815	1131	2946	1593	4539	1238	5777	1392	7169	1391	8560	1381	9941
12526	Puskesmas Botania	1353	928	2281	902	3183	1043	4226	1050	5276	1012	6288	980	7268
12752	Puskesmas Sei Lekop	1346	1044	2390	1121	3511	1116	4627	1105	5732	1137	6869	1138	8007
19796	Puskesmas Sei Langkai	2341	1330	3671	1435	5106	1681	6787	1551	8338	1729	10067	1967	12034
14413	Puskesmas Batu Aji	1607	809	2416	1262	3678	1063	4741	1090	5831	1264	7095	1568	8663
7034	Puskesmas Tg. Uncang	785	580	1365	520	1885	530	2415	550	2965	560	3525	605	4130
185189	TOTAL	###	14294	35284	15761	51045	14678	65723	16080	81803	15661	97464	16030	113494

AGS		SEP		OKT		NOV		DES		TOTAL	% CAPAIAN PROGRAM	% CAPAIAN TW I	% CAPAIAN TW II	% CAPAIAN TW III	% CAPAIAN TW IV
CAPAIAN	KUMULATIF S/D	CAPAIAN	KUMULATIF S/D	CAPAIAN	KUMULATIF S/D	CAPAIAN	KUMULATIF S/D	CAPAIAN	KUMULATIF S/D						
904	2107	258	2365	263	2628	261	2889	233	3122	3122	99.02%	25.85%	37.01%	75.01%	99.02%
750	6120	770	6890	785	7675	790	8465	771	9236	9236	100.00%	25.02%	49.75%	74.60%	100.00%
632	6779	812	7591	714	8305	715	9020	838	9858	9858	100.00%	25.03%	54.99%	77.00%	100.00%
329	5296	302	5598	426	6024	947	6971	229	7200	7200	100.00%	27.24%	58.71%	77.75%	100.00%
703	5565	691	6256	696	6952	548	7500	664	8164	8164	98.13%	25.08%	50.05%	75.19%	98.13%
192	1556	208	1764	209	1973	186	2159	188	2347	2347	100.00%	25.95%	50.02%	75.16%	100.00%
462	3700	481	4181	444	4625	463	5088	462	5550	5550	100.00%	25.01%	50.02%	75.33%	100.00%
478	3977	515	4492	505	4997	494	5491	495	5986	5986	99.98%	25.27%	49.11%	75.03%	99.98%
144	1192	162	1354	166	1520	135	1655	149	1804	1804	100.00%	24.45%	50.72%	75.06%	100.00%
1119	8941	1117	10058	1117	11175	1118	12293	1117	13410	13410	100.00%	25.00%	50.00%	75.00%	100.00%
1141	9852	1202	11054	1065	12119	1180	13299	1114	14413	14413	100.00%	26.03%	51.95%	76.69%	100.00%
104	1295	241	1536	260	1796	174	1970	77	2047	2047	100.00%	36.10%	52.91%	75.04%	100.00%
92	608	95	703	75	778	50	828	41	869	869	100.00%	25.66%	50.98%	80.90%	100.00%
385	8138	320	8458	253	8711	107	8818	77	8895	8895	100.00%	40.18%	77.85%	95.09%	100.00%
843	6603	862	7465	702	8167	839	9006	787	9793	9793	100.00%	39.93%	51.44%	76.23%	100.00%
1380	11321	1391	12712	1190	13902	1395	15297	1400	16697	16697	100.00%	27.18%	51.27%	76.13%	100.00%
1012	8280	1139	9419	1152	10571	1201	11772	754	12526	12526	100.00%	25.41%	50.20%	75.20%	100.00%
1141	9148	1136	10284	986	11270	941	11811	441	12252	12252	100.00%	28.66%	56.06%	83.94%	100.00%
1173	13207	1697	14904	1655	16559	1758	18317	1479	19796	19796	100.00%	25.79%	50.85%	75.29%	100.00%
1567	10230	1317	11547	1304	12851	782	13633	369	14002	14002	100.00%	26.72%	50.67%	82.47%	100.00%
595	4725	570	5295	638	5933	515	6448	586	7034	7034	100.00%	26.80%	50.11%	75.28%	100.00%
15146	128640	15286	143926	14605	158531	14199	172730	12271	185001	185001	99.90%	27.56%	52.63%	77.72%	99.90%

**Lampiran 28.** Karakteristik Responden dan Tabulasi Data

No.	Karakteristik	Kategori	Frekuensi (n)	Persentase (%)
1	Usia (tahun)	40–45	15	16,7
		46–50	22	24,4
		51–55	30	33,3
		56–60	23	25,6
		<b>Jumlah</b>	<b>90</b>	<b>100</b>
2	Jenis Kelamin	Laki-laki	41	45,6
		Perempuan	49	54,4
		<b>Jumlah</b>	<b>90</b>	<b>100</b>
3	Puskesmas	Lubuk Baja	30	33,3
		Sei. Langkai	30	33,3
		Batu Aji	30	33,3
		<b>Jumlah</b>	<b>90</b>	<b>100</b>
4	Skor Pretest	25–40	20	22,2
		41–60	45	50,0
		61–80	25	27,8
		<b>Jumlah</b>	<b>90</b>	<b>100</b>
5	Skor Posttest	45–60	10	11,1
		61–75	40	44,4
		76–95	40	44,4
		<b>Jumlah</b>	<b>90</b>	<b>100</b>