

LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat permohonan studi pendahuluan



YAYASAN PANTI RAPIH
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PANTI RAPIH YOGYAKARTA

Jalan Tuntular 401 Pringwulung, Condongcatur, Depok, Sleman, Yogyakarta
Telp.(0274) 518977, 542744 Fax (0274) 587143
Website : www.stikespantirapih.ac.id E-mail : stikespr@stikespantirapih.ac.id



8 April 2025

Nomor : 630/STIKes-PR/B/IV/2025
Hal : Permohonan izin studi pendahuluan

Yth. Kepala Kelurahan Klitren
Jalan Mangga No.11, Klitren, Gondokusuman,
D.I Yogyakarta

Dengan hormat,
Dalam rangka menyelesaikan tugas pada Mata Kuliah Skripsi (SK VIII.1) bagi Mahasiswa Program Studi Keperawatan Program Sarjana Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta Tahun Akademik 2024/2025, maka dengan ini kami mohon mahasiswa di bawah ini diperkenankan melakukan studi pendahuluan di Kampung Iromejan.

Adapun mahasiswa tersebut adalah :

Nama : Beti Andini
NPM : 202123049
Judul Skripsi : Efektivitas Edukasi Hipertensi terhadap Tingkat Pengetahuan Lansia Penderita Hipertensi

Demikian surat permohonan izin dari kami. Atas perhatian dan izin yang diberikan, kami ucapkan terima kasih.



Agnes Mahayanti, Ns.,M.Kep.

Lampiran 2 Surat Pemberian Izin studi Pendahuluan



PEMERINTAH KOTA YOGYAKARTA
KEMANTREN GONDOKUSUMAN
KELURAHAN KLITREN

ꦏꦺꦩꦤ꧀ꦠꦺꦤ꧀ꦒꦺꦤ꧀ꦏꦸꦱꦸꦩꦤ꧀ꦏꦺꦭꦸꦫꦲꦤ꧀ꦏꦭꦶꦠꦺꦤ꧀

Jalan Mangga 11, Yogyakarta, Daerah Istimewa Yogyakarta 55222
Telepon (0274) 565360; Faksimile (0274) 565360
Laman <https://klitrenkel.jogjakota.go.id>; Pos-el klitren@jogjakota.go.id

Nomor : 400/089
Hal : Pemberian izin studi pendahuluan

Kepada Yth : Yayasan Panti Rapih
Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta
Jl. Tantular 401 Pringwulung, Condongcatur, Depok, Seman, Yogyakarta

Menindaklanjuti surat dari Yayasan Panti Rapih, Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta. Jl. Tantular 401 Pringwulung, Condongcatur, Depok, Seman, Yogyakarta. Nomor : 630/STIKES-PR/B/IV/2025 tanggal 8 April 2025 tentang Permohonan izin studi pendahuluan di Kampung Iromejan mahasiswa tersebut :

Nama : BETI ANDINI
NPM : 202123049
Judul Skripsi : Efektivitas Edukasi Hipertensi terhadap Tingkat Pemgetahuan Lansia Penderita Hipertensi.

Kami selaku PLH Lurah Kelurahan Klitren memberikan izin kepada mahasiswa tersebut di atas untuk melakukan studi pendahuluan.

Yogyakarta, 10 April 2025



Lampiran 3 Surat permohonan Uji Etik

	YAYASAN PANTI RAPIH SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PANTI RAPIH YOGYAKARTA Jalan Tantular 401 Pringwilung, Condongcatur, Depok, Sleman, Yogyakarta Telp. (0274) 518977, 542744 Fax. (0274) 587143 Website : www.stikespantiiraph.ac.id E-mail : stikespr@stikespantiiraph.ac.id	
---	---	---

25 Juli 2025

Nomor : 1610/STIKes-PR/B/VII/2025
Hal : Permohonan izin uji etik

**Yth. Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan
Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
Jalan Tata Bumi No.3, Area Sawah, Banyuraden,
Gamping, Sleman, Daerah Istimewa Yogyakarta 55293**

Dengan Hormat,
Dalam rangka menyelesaikan tugas pada Mata Kuliah Skripsi (SK VIII.1) bagi Mahasiswa Program Studi Keperawatan Program Sarjana Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta Tahun Akademik 2024/2025, maka dengan ini kami mohon mahasiswa di bawah ini diperkenankan melakukan Uji Etik di Poltekkes Kemenkes Yogyakarta. Adapun mahasiswa tersebut adalah:

Nama : Beti Andini
NPM : 202123049
Judul Skripsi : Efektifitas Edukasi terhadap Tingkat Pengetahuan Lansia Hipertensi di Iromejan, Kelurahan Klitren, Kecamatan Gondokusuman

Demikian permohonan izin dari kami. Atas perhatian dan izin yang diberikan, kami ucapkan terima kasih.


Wakil Ketua I
Agnes Mahayanti, Ns.,M.Kep.

Lampiran 4 Ethical Clearance



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Yogyakarta
Komite Etik Penelitian Kesehatan

Jalan Tata Bumi No. 3, Banyuraden, Gamping,
Sleman, D.I. Yogyakarta 55293
(0274) 617601
<https://poltekkesjogja.ac.id>

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.DP.04.03/e-KEPK.1/1048/2025

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

Peneliti utama : Beti Andini
Principal In Investigator

Nama Institusi : STIKes Panti Rapih Yogyakarta
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

**"EFEKTIVITAS EDUKASI TERHADAP TINGKAT PENGETAHUAN LANSIA HIPERTENSI DI IROMEJAN,
KELURAHAN KLITREN, KECAMATAN GONDOKUSUMAN"**

"The Effectiveness of Education on the Knowledge Level of Elderly Hypertension Patients in Iromejan Village, Klitren District, Gondokusuman Regency"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 11 Agustus 2025 sampai dengan tanggal 11 Agustus 2026.

This declaration of ethics applies during the period August 11, 2025 until August 11, 2026.



August 11, 2025
Chairperson,



Dr. drg. Wiworo Haryani, M.Kes.

Lampiran 5 Surat Permohonan izin pengambilan data



YAYASAN PANTI RAPIH
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PANTI RAPIH YOGYAKARTA

Jalan Tantular 401 Pringwulung, Condongcatur, Depok, Sleman, Yogyakarta
Telp.(0274) 518977, 542744 Fax (0274) 587143
Website : www.stikespantirapih.ac.id E-mail : stikespr@stikespantirapih.ac.id



11 Agustus 2025

Nomor : 1781/STIKes-PR/B/VIII/2025
Hal : Permohonan Izin Pengambilan Data

Yth. Kepala Kelurahan Klitren
Jalan Mangga No. 11, Klitren, Gondokusuman,
D.I. Yogyakarta

Dengan hormat,

Dalam rangka menyelesaikan tugas pada Mata Kuliah Skripsi (SK VIII.1) bagi Mahasiswa Program Studi Keperawatan Program Sarjana Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta Tahun Akademik 2024/2025, maka dengan ini kami mohon mahasiswa di bawah ini diperkenankan melakukan pengambilan data di Wilayah Iromejan.

Adapun mahasiswa tersebut adalah:

Nama : Beti Andini
NPM : 202123049
Judul Skripsi : Efektifitas Edukasi terhadap Tingkat Pengetahuan Lansia Hipertensi di Iromejan, Kelurahan Klitren, Kecamatan Gondokusuman

Demikian surat permohonan izin dari kami. Atas perhatian dan izin yang diberikan, kami ucapkan terima kasih.

Ketua



Lampiran 6 Surat Pemberian Izin Pengambilan data

 <p>PEMERINTAH KOTA YOGYAKARTA KEMANTREN GONDOKUSUMAN KELURAHAN KLITREN</p> <p>ꦏꦺꦩꦤ꧀ꦠꦺꦤ꧀ꦒꦺꦤꦺꦏꦺꦴꦏꦸꦱꦸꦩꦤ꧀ ꦏꦺꦭꦸꦫꦲꦤ꧀ꦏꦼꦭꦶꦠꦺꦤ꧀</p> <p>Jalan Mangga 11, Yogyakarta, Daerah Istimewa Yogyakarta 55222 Telepon (0274) 565360; Faksimile (0274) 565360 Laman klitrenkel.jogjakota.go.id; Pos-el klitren@jogjakota.go.id</p>	
Yogyakarta, 13 Agustus 2025	
Nomor : 000.9/416	Kepada Yth.
Lampiran : -	Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan
Sifat : Biasa	Panti Rapih Yogyakarta
Perihal : Pemberian Izin Pengambilan Data	

Dengan hormat,

Menindaklanjuti surat Saudara, nomor: 1781/STIKes-PR/B/VIII/2025, tanggal 11 Agustus 2025, perihal: Permohonan Izin Pengambilan Data dalam rangka penyelesaian tugas mata kuliah Skripsi mahasiswa:

Nama : Beti Andini
NPM : 202123049

Judul Skripsi : Efektifitas Edukasi terhadap Tingkat Pengetahuan Lansia Hipertensi di Iromejan, Kelurahan Klitren, Kemantren Gondokusuman,

bersama ini kami sampaikan bahwa permohonan izin pengambilan data dimaksud dapat dikabulkan.

Demikian untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya dan diucapkan terima kasih.



LURAH,
ASRURI, S.P.
NIP. 197607062009021004

Lampiran 7 Penjelasan penelitian

Judul penelitian: EFEKTIVITAS EDUKASI HIPERTENSI TERHADAP
TINGKAT PENGETAHUAN LANSIA PENDERITA HIPERTENSI DI
KELURAHAN KLITREN

Peneliti : Beti Andini

Institusi : STIKes Panti Rapih Yogyakarta

Dengan ini meminta anda untuk dapat berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang akan saya lakukan dengan judul Efektivitas Edukasi Hipertensi Terhadap Tingkat Pengetahuan Lansia Penderita Hipertensi di Kelurahan Klitren.

Partisipasi dalam penelitian ini bersifat sukarela dan tanpa adanya paksaan, sehingga anda dapat sewaktu-waktu mengundurkan diri dari penelitian. Identitas dan informasi yang anda berikan akan tetap dijaga kerahasiaannya.

Yogyakarta,

Peneliti,

Beti Andini

NPM 202123049

Lampiran 8 Informed consent

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya :

Nama (inisial) :

Umur :

Jenis kelamin :

Alamat :

No.hp :

Dengan ini menyatakan telah mendapat penjelasan terkait dengan tujuan, manfaat, dan tata cara penelitian yang akan dilakukan. Saya sudah memahami manfaat dan pentingnya penelitian tersebut sebagaimana telah diinformasikan dan/atau dijelaskan oleh peneliti terhadap saya, termasuk risiko yang mungkin dapat terjadi, maka saya bersedia untuk mengikuti dan terlibat sebagai responden dari penelitian yang berjudul Efektivitas Edukasi Hipertensi Terhadap Tingkat Pengetahuan Lansia Penderita Hipertensi di Kelurahan Klitren.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran, niat baik, dan tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Yogyakarta,.....

Responden Penelitian

Lampiran 9 Kuesioner penelitian

a. Kuesioner data demografi

Petunjuk mengerjakan:

1. Bacalah setiap pertanyaan dengan seksama
2. Tulislah informasi diri Bapak/Ibu pada kolom yang telah disediakan dengan lengkap dan jujur.
3. Pastikan semua bagian terisi sebelum melanjutkan ke bagian berikutnya

Nama (inisial) :

Alamat :

Usia :

60-74 tahun >90 tahun

75-90 tahun

Jenis kelamin :

Laki-laki Perempuan

Pendidikan terakhir :

Tidak Sekolah SMA/SMK

SD Perguruan Tinggi SMP

Pekerjaan :

Lama menderita hipertensi:

<5 tahun >5 tahun

Status merokok: Merokok Tidak merokok

Konsumsi obat hipertensi : Ya Tidak

Standar Operasional Prosedur (SOP)

Edukasi hipertensi

Pengertian	Edukasi hipertensi merupakan upaya pembelajaran terstruktur untuk meningkatkan pengetahuan lansia mengenai tekanan darah tinggi, meliputi penyebab, gejala, risiko, dan cara pengelolaannya. Tujuannya agar lansia mampu mengenali kondisi hipertensinya, mengambil keputusan tepat, dan menerapkan gaya hidup sehat secara mandiri guna mencegah komplikasi.
Tujuan	Setelah dilakukan penyuluhan selama 1 x 45 menit, diharapkan lansia mampu: <ol style="list-style-type: none">1. Mengetahui pengertian hipertensi2. Mengetahui tanda dan gejala hipertensi3. Mengetahui faktor risiko pasien hipertensi4. Mengetahui cara pencegahan5. Mengetahui komplikasi hipertensi6. Mengetahui cara pelaksanaan.
Alat dan Bahan	Laptop, speaker dan video YouTube
Prosedur	Fase pra interaksi <ol style="list-style-type: none">1. Mengeksplorasi perasaan diri, mengingat konsep teori dan keterampilan edukasi yang akan diberikan. Fase interaksi <ol style="list-style-type: none">1. Mengucapkan salam2. Memperkenalkan diri3. Menjelaskan tujuan dan tindakan yang akan dilakukan.4. Melakukan kontrak waktu

Fase kerja

1. Menjelaskan penjelasan kegiatan yang akan dilakukan,
2. Memberikan *informed consent* kepada responden
3. Memberikan kuesioner pre-test untuk mengukur tingkat pengetahuan responden sebelum
4. Melakukan pengisian kuesioner pre-test
5. Menayangkan video berisi tentang pengertian hipertensi, tanda dan gejala, faktor risiko, pencegahan, komplikasi dan penatalaksanaan.
6. Setelah video selesai ditayangkan selanjutnya dilanjutkan dengan sesi tanya jawab.

Terminasi

1. Melakukan evaluasi proses dan hasil
2. Melakukan pengisian kuesioner post-test
3. Memberikan feedback/kesimpulan.
4. Memberikan salam penutup
5. Memberikan apresiasi dan pemberian Suvenir
6. Membereskan alat

Sumber

Restawan, I. G., Sepang, J., & Matongka, Y. H. (2024). *Edukasi tentang hipertensi dan pemeriksaan tekanan darah pada masyarakat Meselesele Kabupaten Banggai Kepulauan. Jurnal Abdimas Kesehatan (JAK)*
<https://youtu.be/uAzmxxN7uiE?si=BCl0HwrhpyffUJI>

b. Kuesioner hipertensi

Petunjuk menjawab: berilah (v) pada pernyataan yang sesuai

No	Pernyataan	Benar	Salah
Pengertian hipertensi			
1.	Tekanan darah tinggi diastolik atau sistolik menunjukkan peningkatan tekanan darah		
2.	Tekanan darah diastolik yang meningkat juga menunjukkan peningkatan tekanan darah		
Perawatan medis			
3.	Individu dengan tekanan darah yang meningkat harus minum obat, karena anda mempercayainya adalah cara yang terbaik.		
4.	Obat untuk tekanan darah yang meningkat harus diminum setiap hari		
5.	Individu dengan tekanan darah yang meningkat harus minum obat mereka hanya ketika mereka merasa sakit.		
6.	Individu dengan tekanan darah yang meningkat harus minum obat sepanjang hidup.		
Kepatuhan obat			
7.	Tekanan darah yang merupakan hasil dari penuaan, jadi perawatan tidak perlu dilakukan		
8.	Jika obat untuk tekanan darah yang meningkatkan dapat mengontrol tekanan darah, maka tidak perlu mengubah gaya hidup		
9.	Jika individu dengan tekanan darah yang meningkat mengubah gaya hidup mereka, maka tidak perlu perawatan.		
10.	Individu dengan tekanan darah yang meningkat dapat mengkonsumsi makanan asin selama mereka minum obat secara teratur.		

Gaya hidup			
11.	Untuk individu dengan tekanan darah yang meningkat, metode memasak terbaik adalah penggorengan		
12.	Untuk individu dengan tekanan darah yang meningkat, metode memasak terbaik merebus atau memanggang.		
13.	Individu dengan tekanan darah yang meningkat sering makan buah dan sayuran		
14.	Individu dengan tekanan darah yang meningkat tidak boleh merokok		
15.	Individu dengan tekanan darah yang meningkat dapat minum minuman beralkohol.		
Diet			
16.	Jenis daging terbaik untuk individu dengan tekanan darah yang meningkat adalah daging merah (sapi, kambing)		
17.	Jenis daging terbaik untuk individu dengan tekanan darah yang meningkat adalah daging putih (ungags)		
Komplikasi			
18.	Tekanan darah yang meningkat dapat menyebabkan stroke, jika tidak ditangani.		
19.	Tekanan darah yang meningkat dapat menyebabkan penyakit jantung, seperti serangan jantung, jika tidak ditangani.		
20.	Tekanan darah yang meningkat dapat menyebabkan kematian dini, jika tidak ditangani.		
21.	Tekanan darah yang meningkat dapat menyebabkan gagal ginjal, jika tidak ditangani.		
22.	Tekanan darah yang meningkat dapat menyebabkan gangguan penglihatan, jika tidak ditangani.		

Lampiran 10 Dokumentasi pelaksanaan kegiatan



Lampiran 11 Rekapitulasi data

Rekapitulasi data kelompok intervensi

No	Nama	Usia	Jenis Kelamin	Pendidikan	Pekerjaan	Lama HT	Status Merokok	Konsumsi Obat HT	Pretest	Posttest	Coding sebelum	Coding sesudah
1	Ny. S	79 Th	2	3	1	0	0	1	20	22	1	1
2	Ny.A	65 Th	2	3	1	1	0	0	19	21	1	1
3	Ny. Sr	66 Th	2	2	1	1	0	1	15	21	2	1
4	Ny.Mu	60 Th	2	3	1	0	0	1	22	22	1	1
5	Ny. Y	83 Th	2	3	1	0	0	1	22	22	1	1
6	Ny. R	79 Th	2	4	4	1	0	1	20	21	1	1
7	Ny. RS	63 Th	2	3	1	0	0	0	19	21	1	1
8	Ny. R	64 Th	2	4	4	0	0	0	20	22	1	1
9	Ny.RR	72 Th	2	3	1	0	0	0	12	21	2	1
10	Ny. TK	61 Th	2	3	1	0	0	0	17	22	1	1
11	Tn. F	65 Th	1	4	4	0	0	0	20	22	1	1
12	Ny. I	67 Th	2	1	1	0	0	0	15	22	2	1
13	Ny.A	65 Th	2	3	1	1	0	1	19	22	1	1
14	Ny.K	60 Th	2	1	1	0	0	0	21	22	1	1
15	Ny.R	64 Th	2	4	4	1	0	1	20	22	1	1
16	Ny. RS	66 Th	2	2	1	1	0	1	20	22	1	1
17	Tn. DC	67 Th	1	2	2	0	0	1	22	22	1	1
18	Tn.E	65 Th	1	4	4	1	0	0	19	21	1	1
19	Ny.K	66 Th	2	3	1	0	0	1	20	22	1	1
20	Ny.T	86 Th	2	3	1	0	0	1	15	19	2	1

Rekapitulasi data kelompok kontrol

No	Nama	Usia	Jenis Kelamin	Pendidikan	Pekerjaan	Lama HT	Status Merokok	Konsumsi Obat	Tk Pengetahuan	Coding
1	Tn.P	87 Th	Laki-laki	SMA/SMK	Tidak bekerja	<5 th	Tidak merokok	Ya	22	3
2	Ny. J	70 Th	Perempuan	SMA/SMK	Penjahit	>5 th	Tidak merokok	Ya	21	3
3	Ny. St	83 Th	Perempuan	SMP	Ibu Rumah Tangga	>5 th	Tidak merokok	Ya	17	3
4	Tn.Sl	65 Th	Laki-laki	SMP	Buruh	>5 th	Tidak merokok	Ya	21	3
5	Ny. Rm	73 Th	Perempuan	Perguruan Tinggi	Ibu Rumah Tangga	>5 th	Tidak merokok	Ya	20	3
6	Tn. Jm	68 Th	Laki-laki	Perguruan Tinggi	Pensiunan	>5 th	Tidak merokok	Ya	22	3
7	Ny. Si	70 Th	Perempuan	Perguruan Tinggi	Pensiunan	<5 th	Tidak merokok	Ya	20	3
8	Ny. Su	75 Th	Perempuan	SMP	Ibu Rumah Tangga	<5 th	Tidak merokok	Ya	22	3
9	Ny. Mm	77 Th	Perempuan	SMP	Tidak bekerja	>5 th	Tidak merokok	Ya	21	3
10	Ny. B	74 Th	Perempuan	SMP	Ibu Rumah Tangga	<5 th	Tidak merokok	Tidak	19	3
11	Ny. SL	81 Th	Perempuan	SMP	Ibu Rumah Tangga	<5 th	Tidak merokok	Ya	20	3
12	Ny. Sm	62 Th	Perempuan	SD	Ibu Rumah Tangga	<5 th	Tidak merokok	Ya	14	2
13	Ny. RA	60 Th	Perempuan	SMP	Ibu Rumah Tangga	<5 th	Tidak merokok	Ya	22	3
14	Ny. T	86 Th	Perempuan	SD	Ibu Rumah Tangga	<5 th	Tidak merokok	Tidak	15	2
15	Ny. R	63 Th	Perempuan	SD	Ibu Rumah Tangga	>5 th	Tidak merokok	Tidak	10	2
16	Ny. T	61 Th	Perempuan	SMA/SMK	Ibu Rumah Tangga	<5 th	Tidak merokok	Tidak	16	3
17	Tn. D	66 Th	Laki-laki	SMP	Buruh	<5 th	Tidak merokok	Tidak	16	3
18	Ny. H	66 Th	Perempuan	SMA/SMK	Ibu Rumah Tangga	>5 th	Tidak merokok	Ya	22	3
19	Ny.M	68 Th	Perempuan	SD	Wirausaha	>5 th	Tidak merokok	Tidak	12	2
20	Ny. Tr	63 Th	Perempuan	SMA/SMK	Ibu Rumah Tangga	>5 th	Tidak merokok	Ya	19	3

Lampiran 12 Output analisis

Umur

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
60-74 th	14	70.0	70.0	70.0
Valid 75-90 th	6	30.0	30.0	100.0
Total	20	100.0	100.0	

JenisKelamin

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
0	4	20.0	20.0	20.0
Valid Laki-laki	16	80.0	80.0	100.0
Total	20	100.0	100.0	

Pendidikan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
SD	4	20.0	20.0	20.0
SMP	8	40.0	40.0	60.0
Valid SMA/SMK	5	25.0	25.0	85.0
Perguruan Tinggi	3	15.0	15.0	100.0
Total	20	100.0	100.0	

Pekerjaan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Tidak bekerja	2	10.0	10.0	10.0
Ibu Rumah Tangga	12	60.0	60.0	70.0
Buruh	2	10.0	10.0	80.0
Valid Wirausaha	1	5.0	5.0	85.0
Pensiunan	2	10.0	10.0	95.0
Penjahit	1	5.0	5.0	100.0
Total	20	100.0	100.0	

LamaHT

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
<5 th	10	50.0	50.0	50.0
Valid >5 th	10	50.0	50.0	100.0
Total	20	100.0	100.0	

StatusMerokok

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak merokok	20	100.0	100.0	100.0

KonsumsiObatHT

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Tidak	6	30.0	30.0	30.0
Valid Ya	14	70.0	70.0	100.0
Total	20	100.0	100.0	

Tingkat_Pengetahuan * Kelompok Crosstabulation

Count

		Kelompok		Total
		Intervensi	Kontrol	
Tingkat_Pengetahuan	Tingkat pengetahuan sedang	0	4	4
	Tingkat pengetahuan tinggi	20	16	36
Total		20	20	40

Tingkat_Pengetahuan * Kelompok Crosstabulation

			Kelompok		Total
			Intervensi	Kontrol	
Tingkat_Pengetahuan	Tingkat pengetahuan	Count	0	4	4
	sedang	% within Tingkat_Pengetahuan	0.0%	100.0%	100.0%
	Tingkat pengetahuan	Count	20	16	36
	tinggi	% within Tingkat_Pengetahuan	55.6%	44.4%	100.0%
Total		Count	20	20	40
		% within Tingkat_Pengetahuan	50.0%	50.0%	100.0%

Lampiran 13 Bukti konsultasi



LEMBAR KONSULTASI
MATA KULIAH: SKRIPSI

Judul Penelitian : Efektivitas Edukasi Hipertensi terhadap Tingkat Pengetahuan Lansia Hipertensi di Iromejan, Kelurahan Klitren, Kecamatan Gondokusuman

Pembimbing : Th Tatik Pujiastuti, Ns., M. Kep., PhD

No.	Hari/Tanggal	Materi Konsultasi	Saran Pembimbing	Tanda Tangan Pembimbing
1	17 Maret 2025	Konsultasi Bab 1	<ul style="list-style-type: none">• Tambahkan referensi yang lebih terbaru.• Menganalisis peningkatan dari data RISKESdas 2018 dengan data survey kesehatan Indonesia (SKI) 2023.• Bagian alinea 2 mencari prevalensi hipertensi• Mempertimbangkan untuk tidak, karena terapi apapun non farmakologi sifatnya komplementer, bukan menggantikan obat.• Menjelaskan program pemerintah untuk mengendalikan tekanan darah pasien hipertensi itu apa saja, lalu bagaimana Tingkat keberhasilannya dan upayakan lain.• referensi lebih dari satu.• Menjelaskan terapi yang ingin diteliti manfaat dan mengapa menjadi pilihan• Mengapa di wilayah tersebut perlu dilakukan penelitian ini. Gambarkan	

			apakah pasien hipertensi telah minum obat, sudah diet, olah raga dll tapi tekanan darah tetap tinggi? Maka perlu pendamping terapi non farmakologis? Dan apa potensi sehingga pilihannya pada penelitian terapi relaksasi autogenik? Mengapa tidak tindakan relaksasi yang lain?	
2	24 Maret 2025	Mengganti judul penelitian	ACC menggantikan judul penelitian dari pengaruh terapi relaksasi autogenik dengan tekanan darah pada lansia hipertensi menjadi efektivitas edukasi hipertensi terhadap tingkat pengetahuan lansia hipertensi	
3	25 Maret 2025	Pengajuan surat stupen	ACC untuk studi pendahuluan	
4	4 April 2025	Konsultasi Bab 2	<ul style="list-style-type: none"> • Gunakan lebih dari satu referensi untuk setiap topic/konsep yang dibahas. • Menjelaskan setiap pada sub topic • Konsep pendidikan edukasi kesehatan menjadi konsep edukasi kesehatan • Tambahkan tentang eduaksi hipertensi dan dijelaskan apa saja isinya. 	

			<ul style="list-style-type: none"> • Mengabungkan sumber dari beberapa referensi • Tambahkan konsep pengetahuan tentang hipertensi. membahas apa saja yang harus diketahui tentang hipertensi. Ada berapa domain? Dan bagaimana ukuran tingkatan pengetahuan pasien hipertensi. • Mencari dari jurnal-jurnal yang peneliti tentang pengetahuan hipertensi. • Jelaskan secara lengkap instrumennya. Isinya mengukur apa? Ada berapa komponen? Lalu gimana kategorinya dikatakan rendah sedang atau bagaimana? Lihat penelitan2 yang lalu • Tambahkan satu sub bab tentang pengaruh edukasi terhadap pengetahuan hipertensi. Dalam sub bab ini berisi penelitian pendahulu tentang itu. Ada minimal 3 penelitian. • Hipotesis penelitian Menyesuaikan dengan HA ya 	
5	8 April 2025	Revisian Bab 1 dan 2	<p>Bab 1</p> <ul style="list-style-type: none"> • Menambahkan berapa peningkatan dibandingkan dengan Riskesdas tahun 2013 dan dibandingkan dengan Survey kesehatan Indonesia tahun 2023. Sampaikan disini bahwa hipertensi masih menjadi masalah nasional. Lalu 	

6	25 April 2025	Revisian Bab 1 dan 2	<p>Bab 1</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mengubah Laporan penelitian menjadi Proposal penelitian • Pada latar belakang bagian penenitian sebelum nya di persingkat menjadi satu alinea • Tambahkan dengan cara mencari hal yang belum dilakukan misalnya, belum ada kelompok control, materianya belum sama, dll. Schingga itu nanti akan menjadi kebaruan yang Anda tampikan dalam penelitian ini. • Menambahkan data lanisa • Memperbaiki tujuan khusus <p>Bab 2</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kerangka teori yang digunakan tidak sesuai diminta untuk menggunakan teori plan behavior, atau menggunakan teori Laurence green tentang PRECEDE PROCESS. Atau teori yang intinya ada edukasi dan ada pengetahuan • Memperbaiki hipotesis penelitian • Bagian refernsi huruf kapital mengunkan huruf kecil sesuai panduan skripsi. 	
7	2 Mei 2025	Revisi Bab 1 dan 2	<ul style="list-style-type: none"> • Secara umum sudah baik Untuk kerangka teori mungkin pakai Precedee Proceed saja. Perbaikan sambil jalan saja ya. Lalu tujuan dapat revisi dikit. Silahkan konsul ke pembimbing 2 untuk bab 2 setelah tujuan di revisi. • Memperbaiki tujuan khusus. 	

			<ul style="list-style-type: none"> • Referensi yang digunakan banyak keluar. Mungkin cari yang lain untuk melengkapi. • Menambahkan referensi dan melibatkan banyak referensi. • Jelaskan secara lengkap instrumennya. Isinya mengukur apa? Ada berapa komponen? Lalu gimana kategorinya dikatakan rendah sedang atau bagaimana? Lihat penelitian2 yang lalu • Bagian pengaruh edukasi Lengkapi dengan jumlah sampel penelitian berapa, desain penelitiannya apa, ujinya menggunakan apa, hasilnya signifikan atau tidak dengan p value berapa? Rekomendasinya apa • Hipotesis penelitian: menyesuaikan dengan H_a • Kalau efektivitas mesti ada kontrol. Jadi harus ada 2 hipotesis. 	
--	--	--	--	--

			<p>berapa prevalensi hipertensi di DIY. Dilanjutkan berapa prevalensi hipertensi di Kota Yogyakarta. Data-data ini bisa diambil dari Survey kesehatan Indonesia atau dari profil kesehatan kota Yogyakarta untuk data-data tentang Kota</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tambahkan bahaya hipertensi yang tidak dikendalikan dan tambahkan referensinya. • tambahkan alenia tentang penelitian-penelitian pendahulu yang dapat menjadi pendukung bahwa penelitian ini penting dilakukan, Penelitian tentang efektivitas edukasi pada pasien hipertensi lansia. Sampaikan berapa pengaruh edukasi terhadap pengetahuan hipertensi. • Beberapa materi dihapus. • Perbaiki di rumusan masalah • Pada tujuan khusus jika efektifitas harus ada kelompok control. • Cara penulisan lihat pedoman skripsi <p>Bab 2:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Konsep teori hipertensi menjadi konsep hipertensi • Mencantumkan sumber pada klasifikasi hipertensi. • Referensi huruf capital hanya di bagian awal.
--	--	--	--

			<ul style="list-style-type: none"> • Referensi yang digunakan banyak keluar. Mungkin cari yang lain untuk melengkapi. • Menambahkan referensi dan melibatkan banyak referensi. • Jelaskan secara lengkap instrumennya. Isinya mengukur apa? Ada berapa komponen? Lalu gimana kategorinya dikatakan rendah sedang atau bagaimana? Lihat penelitian2 yang lalu • Bagian pengaruh edukasi Lengkapi dengan jumlah sampel penelitian berapa, desain penelitiannya apa, uji yang menggunakan apa, hasilnya signifikan atau tidak dengan p value berapa? Rekomendasinya apa • Hipotesis penelitian: menyesuaikan dengan H_0 • Kalau efektivitas mesti ada kontrol. Jadi harus ada 2 hipotesis. 	
--	--	--	--	--

			<p>berapa prevalensi hipertensi di DIY. Dilanjutkan berapa prevalensi hipertensi di Kota Yogyakarta. Data-data ini bisa diambil dari Survey kesehatan Indonesia atau dari profil kesehatan kota Yogyakarta untuk data-data tentang Kota</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tambahkan bahaya hipertensi yang tidak dikendalikan dan tambahkan referensinya. • tambahkan alenia tentang penelitian-penelitian pendahulu yang dapat menjadi pendukung bahwa penelitian ini penting dilakukan, Penelitian tentang efektivitas edukasi pada pasien hipertensi lansia. Sampaikan berapa pengaruh edukasi terhadap pengetahuan hipertensi. • Beberapa materi dihapus. • Perbaiki di rumusan masalah • Pada tujuan khusus jika efektifitas harus ada kelompok control. • Cara penulisan lihat pedoman skripsi <p>Bab 2:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Konsep teori hipertensi menjadi konsep hipertensi • Mencantukan sumber pada klasifikasi hipertensi. • Referensi huruf capital hanya di bagian awal.
--	--	--	---

			<ul style="list-style-type: none"> • Klasifikasi hipertensi dari sumner aslinya. Buat dlam bentuknya dalam kotak/table. • Menambahkan refrensi • Bagian pengetahuan di tambahkan komponen pengetahuan hipertensi itu meliputi apa saja. Begitu ya. Bisa ambil dari HKLS. Bisa juga menambahkan unsur CERDIK dan PATUH dalam hipertensi. Coba cari di web kemenkes • Kerangka Teori: Apakah pengetahuan ada di kotak perilaku? Sepertinya tidak ya. Karena perilaku beda dengan pengetahuan. • Kerangka teori tidak jadi digunakan. 	
8.	21 Mei 2025	Bab 1 dan 2	<ul style="list-style-type: none"> • Kerangka teori yang digunakan tidak sesuai diminta untuk menggunakan teori plan behavior, atau menggunakan teori Laurence green tentang PRECEDE PROCESS. Atau teori yang intinya ada edukasi dan ada pengetahuan • ACC mendaftar ujian proposal 	

Yogyakarta, 21 Mei 2025
Pembimbing,


(.....)

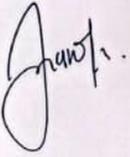


LEMBAR KONSULTASI MATA KULIAH: SKRIPSI

Judul Penelitian : Efektivitas Edukasi Hipertensi terhadap Tingkat Pengetahuan Lansia Hipertensi di Iromejan, Kelurahan Klitren, Kecamatan Gondokusuman

Pembimbing : Fransisca Anjar Rina Setyani, M.Kep., Ns.Sp.Kep.M.B.

No.	Hari/Tanggal	Materi Konsultasi	Saran Pembimbing	Tanda Tangan Pembimbing
1	20 Mei 2025	Bab 1,2, dan 3	<ul style="list-style-type: none">• Tujuan Khusus belum fix, di minta untuk perbaiki dan sudah di ACC oleh pembimbing 1• Perbaiki cara penulisan, titik, dan penomoran sesuai pedoman skripsi.• Perbaiki cara penulisan sitasi dan referensi yang menggunakan huruf kapital hanya dibagian awal.• Pada setiap kalimat huruf kapital hanya digunakan saat awal kalimat• Memperbaiki definisi operasional• Memperbaiki Teknik, Instrumen Penelitian Pengumpulan Data• Jumlah sampel ditetapkan sebanyak 46 responden. Drop out 10% klp kontrol? klp intervensi ? pemilahan klp kontrol intervensi	

2	20 Mei 2025	Bab 1, 2 dan 3	<p>Bab 1</p> <p>Perbaikan di manfaat praktis</p> <p>Bab 2</p> <ul style="list-style-type: none"> • Penambahan materi terkait perubahan yang terjadi pada lansia. • Pada konsep edukasi kesehatan lebih banyak membahas terkait tingkat pengetahuan • Definisi pendidikan hipertensi dihapus • Menambahkan materi faktor yang mempengaruhi yaitu faktor eksternal • Perbaikan hipotesis penelitian Ho dan Ha <p>Bab 3</p> <ul style="list-style-type: none"> • Perbaiki desain penelitian • Perbaiki definisi operasional • Tambah bagian instrument dan metode pengumpulan data. • Lamanya menderita hipertensi • Perbaiki analisis bivariat. 	
---	-------------------	----------------	---	---

3	21 Mei 2025	Bab 1, 2, dan 3	<ul style="list-style-type: none"> • Menambahkan kerangka Teori • Memperbaiki definisi operasional • Menambahkan SOP • Memperbaiki analisis bivariat 	
---	-------------------	-----------------	--	---

Yogyakarta,

Pembimbing,

(.....)



**LEMBAR KONSULTASI
MATA KULIAH: SKRIPSI**

Judul Penelitian : Efektifitas Edukasi terhadap Tingkat Pengetahuan Lansia Hipertensi di Iromejan, Kelurahan Klitren, Kemantren Gondokusuman Yogyakarta. ✓

Pembimbing : Theresia Tatik Pujiastuti, Ns, M.Kep., Ph.D.

No	Hari/ Tanggal	Materi Konsultasi	Saran Pembimbing	Tanda Tangan Pembimbing
1.	Rabu 30 Juli 2025	Revisi Setelah Sempro	Konfirmasi jumlah sampel, Rumus penghitungan jumlah sampel	
2.	Sabtu, 16 Agustus 2025	BAB I Dan BAB 4	Memperbaiki bagian Tujuan penelitian, bagian pembahasan pada tabel disesuaikan dengan tujuan	

Yogyakarta, 18-08-2025

Pembimbing,

(Theresia  Purnasuti, Ns, M.Kep, Ph.D

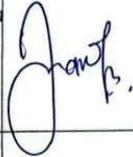


LEMBAR KONSULTASI MATA KULIAH: SKRIPSI

Judul Penelitian : Efektifitas Edukasi terhadap Tingkat Pengetahuan Lansia Hipertensi di Iromejan, Kelurahan Klitren, Kemantren Gondokusuman Yogyakarta.

Pembimbing : Fransisca Anjar Rina Setyani, M.Kep., Ns.Sp.Kep.M.B.

No.	Hari/ Tanggal	Materi Konsultasi	Saran Pembimbing	Tanda Tangan Pembimbing
1.	Rabu, 30 Juli 2025	Revisi setelah sempro	Fix kan SOP, penghitungan Jumlah sampel, pemberian di lakukan 1 dalam sehari.	
2.	16 Agustus 2025	BAB 3-4	Memperbaiki bagian Proses pengumpulan data dan Pengolahan data di BAB 4	
3.	18 Agustus 2025	BAB 4	Perbaikan Permisian	

4.	28 Agustus 2025	Revisi Setelah SemHas	1. Perbaiki tata penulisan 2. Perbaiki lembar pengesahan	
5.	29 Agustus 2025	Bab 3 dan 4	- Tidak boleh menggunakan bulleting (titik hitam) - Bagian pembahasan dijemur 1 paragraf - Perbaiki penulisan	
6.	3 September 2025		ACC Revisi	

--	--	--	--	--

Yogyakarta, 18 Agustus 2025
Pembimbing.


Franica Anisa Rini Setyaningrum, M.Kep., Ns, Sp. Ker. M-B

