

**PENGEMBANGAN MEDIA EDUKASI “BOOKLET” UNTUK  
PENANGANAN HIPERTENSI DI WILAYAH  
KERJA PUSKESMAS ANDALAS**

**SKRIPSI**

*Diajukan pada Program Studi Sarjana Terapan Gizi dan Dietetika Politeknik  
Kementerian Kesehatan Padang Sebagai Persyaratan Dalam Menyelesaikan  
Pendidikan Sarjana Terapan di Politeknik Kesehatan Padang*



**OLEH:**

**SHAEIRA ANISSA FIRDAUS**  
**192210680**

**JURUSAN GIZI  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES PADANG  
TAHUN 2023**

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES PADANG  
JURUSAN GIZI**

**Skripsi,  
Shafira Anissa Firdaus**

**Pengembangan Media Edukasi “Booklet” untuk Penanganan Hipertensi di  
Wilayah Kerja Puskesmas Andalas**

**Vii + 49 halaman, 9 tabel, 28 lampiran**

**ABSTRAK**

Hipertensi merupakan suatu keadaan tekanan dalam darah meningkat melebihi batas normal yaitu  $\geq 140/90$  mmHg. Banyaknya penderita hipertensi disebabkan oleh kurangnya pengetahuan masyarakat tentang penyakit Hipertensi. Cara yang dapat dilakukan untuk menambah pengetahuan penderita hipertensi adalah edukasi. Edukasi penanganan hipertensi membutuhkan media yang berkualitas baik itu dari desain, isi, dan kepraktisan.

Penelitian ini menggunakan model pengembangan 4D dengan tahapan *define, design, develop, dan disseminate*. Teknik pengambilan sampel dalam penelitian ini dilakukan dengan cara purposive sampling. Sampel berjumlah 15 orang penderita hipertensi yang berada di Wilayah Kerja Puskesmas Andalas Kota Padang. Penelitian ini dilakukan dengan validitas dan kepraktisan pengembangan media *booklet* tentang tekanan darah tinggi (Hipertensi) di Wilayah Kerja Puskesmas Andalas Kota Padang Tahun 2023. Data primer mencakup data jumlah responden hipertensi, sedangkan data sekunder mencakup karakteristik responden.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa terdapat Penilaian uji produk terhadap hasil penilaian yang dilakukan, baik dari segi materi dan media diperoleh rata-rata penilaian sebesar 96%. Persentase tersebut dikatakan sangat valid dan tidak perlu revisi. Penilaian uji coba lapangan sebanyak 15 penderita hipertensi diperoleh rata-rata penilaian 90,6% Persentase tersebut dikatakan sangat praktis dengan intepretasi sampel mudah memahami materi, memahami bahasa yang digunakan pada media, dan tertarik dengan tampilan media.

Saran yang dapat diberikan dapat diterapkan dalam pembelajaran bagi penderita hipertensi. Uji coba dilakukan untuk mengetahui sejauh mana *booklet* yang dikembangkan mencapai sasaran dan dampak positif yang diharapkan dari penggunaan *booklet* ini.

Kata kunci : Pengembangan Media Boklet

:

Daftar Pustaka : 31 (2002-2021)

:

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES PADANG  
JURUSAN GIZI**

**Skripsi,  
Shafira Anissa Firdaus**

***Development of "Booklet" Educational Media for Handling Hypertension in the Working Area of Andalas Health Center***

***Vii + 49 page, 11 table, 17 attachment***

**ABSTRAK**

*Hypertension is a condition in which blood pressure increases above the normal limit, namely  $\geq 140/90$  mmHg. The large number of people with hypertension is caused by a lack of public knowledge about hypertension. The way that can be done to increase the knowledge of hypertension sufferers is education. Education on hypertension management requires good quality media in terms of design, content, and practicality.*

*This study uses a 4D development model with define, design, develop, and disseminate stages. The sampling technique in this study was carried out by means of purposive sampling. The sample is 15 people with hypertension who are in the Working Area of the Andalas Health Center, Padang City. This research was carried out with the validity and practicality of developing a media booklet about high blood pressure (Hypertension) in the Work Area of the Andalas Health Center, Padang City in 2023. Primary data includes data on the number of hypertension respondents, while the secondary data includes the characteristics of the respondents.*

*The results showed that there was a product test assessment of the results of the assessment carried out, both in terms of material and media, an average rating of 96% was obtained. The percentage is said to be very valid and does not need revision. In the field trial assessment of 15 hypertension sufferers, an average rating of 90.6% was obtained. The percentage was said to be very practical with easy sample interpretation to understand the material, understand the language used in the media, and be interested in the appearance of the media.*

*The suggestions that can be given can be applied in learning for people with hypertension. Trials were conducted to find out to what extent the developed booklet achieves the target and the expected positive impact from using this booklet.*

**Keywords** : *Booklet media development*  
:

**Bibliography** : *31 (2002-2021)*  
:

## **PERNYATAAN PERSETUJUAN**

Judul Skripsi : Pengembangan Media Edukasi "*Booklet*" untuk Penanganan  
Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Andalas

Nama : Shafira Anissa Firdaus

NIM : 192210680

Skripsi ini telah disetujui untuk diseminarkan dihadapan Tim Penguji Skripsi  
Program Studi Sarjana Terapan Gizi dan Dietetika  
Politeknik Kesehatan Kemenkes Padang

**Padang, Juni 2023**

**Komisi Pembimbing :**

**Pembimbing Utama**

**Pembimbing Pendamping**

**(Kasmiyetti,DCN,M.Biomed)**  
**NIP. 19640427 198703 2 0001**

**(Dr.Hermita Bus Umar,SKM,MKM)**  
**NIP. 19690529 199203 2 002**

**Ketua Program Studi**  
**Sarjana Terapan Gizi dan Dietetika**

**(Marni Handayani,S.SiT,M.Kes)**  
**NIP. 19750309 199803 2 001**

## **PERNYATAAN PENGESAHAN PENGUJI**

Judul Skripsi : Pengembangan Media Edukasi “*Booklet*” untuk Penanganan Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Andalas  
Nama : Shafira Anissa Firdaus  
NIM : 192210680

Skripsi ini telah diuji dan dipertahankan di depan Tim Penguji Ujian Skripsi Program Studi Sarjana Terapan Gizi dan Dietetika Politeknik Kesehatan Kemenkes Padang dan telah memenuhi syarat untuk diterima

**Padang, Juni 2023**

**Dewan Penguji :  
Ketua Dewan Penguji**

**Defriani Dwivanti.S.SiT.M.Kes  
NIP. 19731220 199803 2 001**

**Anggota Dewan Penguji**

**Gusnedi.S.TP.MPH  
NIP. 119710530 199403 1 002**

## DAFTAR RIWAYAT HIDUP PENULIS



Nama : Shafira Anissa Firdaus  
Tempat/Tanggal Lahir : Padang/ 08 Maret 2001  
Alamat : Jl.Dr.Moh.Hatta No 52 Pasar Ambacang,  
Kota Padang Sumatera Barat  
Status Keluarga : Anak Kandung  
No.Telp/Hp : 082384504200  
*Email* : [shashafira59@gmail.com](mailto:shashafira59@gmail.com)

### Riwayat Pendidikan

No	Pendidikan	Tahun Lulus	Tempat
1	SD N 22 Andalas	2013	Padang
2	SMP N 5 Padang	2016	Padang
3	SMA Adabiah 2 Padang	2019	Padang
4	Sarjana Terapan Gizi dan Dietetika Poltekkes Kemenkes Padang	2023	Padang

## PERNYATAAN TIDAK PLAGIAT

Yang bertanda tangan dibawah ini saya :

Nama Lengkap : Shafira Anissa Firdaus  
NIM : 192210680  
Tanggal Lahir : 08 Maret 2001  
Tahun masuk : 2019  
Nama Pembimbing Akademik : Ir.Zulferi,M.Pd  
Nama Pembimbing Utama : Kasmiyetti,DCN,M.Biomed  
Nama Pembimbing Pendamping : Dr.Hermita Bus Umar,SKM,MKM

Menyatakan Bahwa saya tidak melakukan kegiatan plagiat dalam penulisan hasil skripsi saya yang berjudul:

**“ Pengembangan Media Edukasi “*Booklet*” untuk Penanganan Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Andalas”**

Apabila suatu saat nanti terbukti saya melakukan Tindakan plagiat, maka saya akan menerima sanksi yang telah ditetapkan

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya .

Padang, Juni 2023  
Mahasiswa

(Shafira Anissa Firdaus)  
NIM.192210680

## KATA PENGANTAR

Puji Syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, karena berkat rahmat dan hidayah-Nya, Skripsi ini dapat diselesaikan oleh peneliti walaupun menemui kesulitan maupun rintangan. Judul skripsi ini adalah **“Pengembangan Media Edukasi “Booklet” untuk Penanganan Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Andalas”**

Penyusunan dan penulisan Skripsi ini merupakan suatu rangkaian dari proses pendidikan secara menyeluruh di Program Sarjana Terapan Gizi dan Dietetika Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan RI Padang, dan sebagai persyaratan dalam menyelesaikan mata kuliah Skripsi. Dalam penyusunan skripsi ini banyak mendapatkan masukan dan saran dari berbagai pihak.

Pada kesempatan ini penulis ingin menyampaikan rasa terima kasih atas segala bimbingan dan pengarahan dari ibu Kasmiyetti,DCN,M.Biomed selaku pembimbing utama dan ibu Dr.Hermita Bus Umar,SKM,MKM selaku pembimbing pendamping selama penyusunan Skripsi ini. Ucapan terima kasih juga penulis sampaikan kepada:

1. Ibu Renidayati,S.Kp,M.Kep,Sp.Jiwa selaku Direktur Politeknik KesehatanKementrian Kesehatan Padang
2. Ibu Rina Hasniyati,SKM,M.Kes selaku Ketua Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Padang
3. Ibu Marni Handayani,S.SiT,M.Kes sebagai Ketua Prodi Sarjana Terapan Gizi dan Dietetika Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Padang
4. Bapak Ir.Zulferi,M.Pd selaku Pembimbing Akademik
5. Ibu Defriani Dwiyaniti,S.SiT,M.Kes selaku Ketua Dewan Penguji
6. Bapak Dr.Gusnedi,S.TP,MPH selaku Anggota Dewan Penguji
7. Bapak dan Ibu Dosen sebagai pengajar di Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Padang yang telah memberikan ilmu sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini
8. Terutama kepada Mama dan Papa serta keluarga tercinta yang selalu

memberikan doa dan dukungan dalam menyelesaikan skripsi ini.

9. Teman-teman jurusan gizi angkatan 2019 membantu dalam perkuliahan
10. Serta pihak yang telah membantu dalam perkuliahan dan proses penulisan skripsi ini yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu.

Peneliti menyadari adanya keterbatasan kemampuan yang peneliti miliki, sehingga masih ada kekurangan dalam hal isi maupun kemampuan dalam penulisan skripsi ini. Untuk itu peneliti terbuka dalam menerima kritikan maupun saran yang bersifat membangun guna tercapainya kesempurnaan dalam skripsi ini. Semoga dengan ini dapat memberikan manfaat bagi kita semua. Akhir kata peneliti mengucapkan terima kasih dan semoga skripsi ini dapat memberikan manfaat kepada para pembaca dan terutama bagi peneliti sendiri. Aamiin.

Padang, Juni 2023

Peneliti

## DAFTAR ISI

<b>PERNYATAAN PERSETUJUAN</b>	
<b>PERNYATAAN PENGESAHAN</b>	
<b>RIWAYAT HIDUP</b>	
<b>PERNYATAAN TIDAK PLAGIAT</b>	
<b>ABSTRAK</b>	
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>i</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>ii</b>
<b>DAFTAR TABEL.....</b>	<b>iii</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN.....</b>	<b>vii</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
A. Latar belakang.....	1
B. Rumusan masalah.....	3
C. Tujuan Penelitian.....	3
D. Manfaat penelitian.....	4
E. Ruang Lingkup.....	4
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>5</b>
A. Pengembangan Media.....	5
B. Media Pembelajaran.....	5
C. Media <i>Booklet</i> .....	9
D. Hipertensi.....	13
E. Kerangka Teori.....	19
F. Kerangka Konsep.....	20
G. Defenisi Operasional.....	20
<b>BAB III METODOLOGI PENELITIAN.....</b>	<b>21</b>
A. Jenis Penelitian.....	21
B. Tempat dan waktu.....	21
C. Populasi dan sampel.....	21
D. Teknik pengumpulan data.....	22
E. Prosedur Penelitian.....	23
F. Teknik pengolahan data.....	24
G. Teknik analisa data.....	25
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....</b>	<b>28</b>
A. Hasil penelitian.....	29
B. Pembahasan.....	40
<b>BAB III KESIMPULAN DAN SARAN.....</b>	<b>44</b>
A. Kesimpulan.....	44
B. Saran.....	44
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	<b>45</b>
<b>LAMPIRAN.....</b>	<b>48</b>

## DAFTAR TABEL

1. Klasifikasi Hipertensi .....	16
2. Kriteria Kevalidan Media Pembelajaran .....	26
3. Kriteria Kepraktisan Media Pembelajaran.....	27
4. Karakteristik Sampel .....	29
5. Hasil Kelayakkan <i>booklet</i> Ahli Materi.....	34
6. Hasil Kelayakkan <i>booklet</i> Ahli Media .....	35
7. Uji Kepraktisan Media .....	36
8. Revisi <i>Booklet</i> .....	37

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran A	: Instrumen
Lampiran B	: Master Tabel Karakteristik Responden
Lampiran C	: Penilaian Kelayakkan <i>Booklet</i>
Lampiran D	: Master Tabel Uji Kepraktisan Media
Lampiran E	: Dokumen Surat Izin Penelitian
Lampiran F	: Dokumen Surat Kode Etik
Lampiran G	: Dokumen Surat Keterangan Peneliti
Lampiran H	: Dokumen Surat DPMTSP Kota Padang
Lampiran I	: Dokumen Surat Kode Etik UNP
Lampiran J	: Dokumen Surat Permohonan Para Validator
Lampiran K	: Kartu Konsultasi
Lampiran L	: Dokumen Pelaksanaan Peneliti
Lampiran M	: Dokumen <i>Booklet</i>

## DAFTAR GAMBAR

Kerangka Teori.....	19
Kerangka Konsep.....	20
Model Pengembangan Media .....	28

# **BAB I**

## **PENDAHULUAN**

### **A. Latar Belakang**

Hipertensi merupakan suatu keadaan tekanan dalam darah meningkat melebihi batas normal yaitu  $\geq 140/90$  mmHg<sup>1</sup>. Hipertensi adalah penyebab paling umum terjadinya kardiovaskular dan merupakan masalah utama di negara maju maupun negara berkembang. Data World Health Organization (WHO) 2015 memperlihatkan lebih kurang 1,13 miliar orang di dunia menderita hipertensi<sup>2</sup>. Menurut World Health Organization 2019 prevalensi hipertensi di dunia saat ini sebesar 22% dari total penduduk dunia. Wilayah Asia Tenggara berada di urutan ke tiga tertinggi di dunia dengan prevalensi hipertensi sebesar 25% terhadap total penduduk<sup>3</sup>.

Data Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas) tahun 2013 prevalensi hipertensi di Indonesia 25,8% dan tahun 2018 sebanyak 34,11% , Sumatera barat 25,16 % . Berdasarkan Kabupaten/Kota yang ada di Sumatera Barat salah satunya adalah Kota Padang (29%). Berdasarkan data laporan tahun 2019 Dinas Kesehatan Kota Padang, Puskesmas Andalas memiliki prevalensi hipertensi yaitu 26,07%.<sup>20,21</sup>

Pasien Hipertensi kebanyakan hanya mengeluhkan penyakitnya berdasarkan gejala yang mereka rasakan pada saat itu tanpa memikirkan penanganan lebih lanjut tentang penyakit hipertensi yang dialaminya. Perilaku ini disebabkan oleh kurangnya pengetahuan masyarakat tentang penyakit Hipertensi dan cara penanganan yang tepat<sup>25</sup>.

Pengetahuan penderita hipertensi tentang beberapa aspek gizi yang masih kurang tersebut dapat ditingkatkan. Cara yang dapat dilakukan untuk

menambah pengetahuan penderita hipertensi adalah adanya konseling dan edukasi. Edukasi yang dilakukan bisa dengan berbagai macam media edukasi antara lain leaflet yaitu lembaran kertas berukuran kecil mengandung pesan tercetak untuk disebarakan kepada umum sebagai informasi mengenai suatu hal.

Penelitian ini *booklet* dipilih karena memiliki kelebihan yaitu dari segi biaya yang dikeluarkan cukup murah karena hanya menggunakan media cetak, pesan yang disampaikan dapat memuat topik secara detail dan jelas serta bisa lebih mengembangkan pesan yang akan disampaikan, informasi yang dituangkan lebih lengkap , bisa dibawa kemana-mana, serta bersifat edukatif

26.

Pemberian edukasi gizi pada penderita hipertensi diupayakan melalui media yang menarik agar penyampaian materi dapat diterima dengan mudah. *Booklet* merupakan media penyampaian pesan kesehatan dalam bentuk buku dengan kombinasi tulisan dan gambar . Dari membaca *booklet* edukasi hipertensi pasien akan mendapatkan pengetahuan yang akan merubah perilaku pasien menjadi lebih positif dan memperbaiki perilaku pasien dalam menjalani terapi hipertensi. *Booklet* yang digunakan sebagai media edukasi ini bisa dibawa pulang, sehingga dapat dibaca berulang dan disimpan. Penyusunan *booklet* ini disesuaikan dengan kebutuhan dan kondisi penderita hipertensi serta dikombinasikan dengan gambar sehingga menarik perhatian pembacanya

27.

Media pembelajaran *booklet* ini, materi hipertensi dapat disajikan dalam bentuk yang menarik dan dilengkapi dengan gambar agar memudahkan responden dalam memahami materi sehingga wawasan dan pengetahuan

meningkat. Hal tersebut didukung oleh penelitian Imtihana, dkk yang menyatakan bahwa *booklet* efektif sebagai media pembelajaran melalui edukasi.<sup>6</sup>

Hasil observasi singkat dan wawancara yang telah dilakukan dengan ahli gizi di Puskesmas Andalas adalah diketahuinya Puskesmas Andalas memberikan informasi kesehatan kepada pasien menggunakan media *leaflet*. *Leaflet* adalah media informasi kesehatan tetapi, sifatnya terbatas sehingga dengan media *leaflet* kurang efektif untuk diberikan .

Berdasarkan uraian diatas,peneliti tertarik untuk melakukan penelitian tentang “Pengembangan Media Edukasi “*Booklet*” untuk Penanganan Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Andalas”.

## **B. Rumusan Masalah**

Berdasarkan latar belakang yang telah diuraikan maka peneliti dapat merumuskan masalah dalam penelitian ini yaitu : Bagaimana Pengembangan Media Edukasi “*Booklet*” untuk Penanganan Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Andalas?

## **C. Tujuan Penelitian**

### **1. Tujuan Umum**

Diketahuinya Pengembangan Media Edukasi “*Booklet*” untuk Penanganan Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Andalas.

### **2. Tujuan Khusus**

- a. Diketahuinya validitas Pengembangan Media Edukasi “*Booklet*” untuk Penanganan Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Andalas
- b. Diketahuinya kepraktisan Pengembangan Media Edukasi “*Booklet*”

untuk Penanganan Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Andalas

#### **D. Manfaat Penelitian**

1. Bagi peneliti

Dapat menambah wawasan tentang pengembangan media edukasi *booklet* untuk penanganan hipertensi .

2. Bagi penderita hipertensi

Dapat meningkatkan pengetahuan penderita hipertensi tentang hipertensi dan cara penanganannya.

#### **E. Ruang Lingkup**

Penelitian ini difokuskan pada Pengembangan Media Edukasi “*Booklet*” untuk Penanganan Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Andalas

## **BAB II**

### **TINJAUAN PUSTAKA**

#### **A. Tinjauan Teori**

##### **1. Pengembangan Media**

Menurut Kamus Besar Bahasa Indonesia, pengembangan adalah proses, cara, perbuatan mengembangkan<sup>10</sup>. Dengan demikian konsep pengembangan adalah rancangan mengembangkan sesuatu yang sudah ada dalam rangka meningkatkan kualitas lebih maju. Dalam kamus Umum Bhasa Indonesia karya WJS Poerwadarminta, bahwa pengembangan adalah perbuatan menjdikan bertambah, berubah sempurna (pikiran, pengetahuan dan sebagainya). Kegiatan pengembangan meliputi tahapan : perencanaan, evaluasi, yang diikuti dengan kegiatan penyempurnaan sehingga diperoleh bentuk yang dianggap memadai<sup>7</sup>. Pengembangan Media yang dipakai adalah Pengembangan Media Model 4D

Pengembangan Media Model 4D merupakan model pengembangan yang disarankan oleh Thiagarajan, Semmel, dan Semmel (1974). Model ini terdiri dari empat tahap pengembangan yaitu *define*, *design*, *develop*, dan *disseminate*<sup>18</sup>.

##### **a. Tahap Pendefinisian (*define*)**

Tujuan tahapan ini adalah menetapkan dan mendefinisikan syarat-syarat pembelajaran. Dalam menetapkan syarat-syarat pembelajaran diawali dengan analisis tujuan dari batasan materi yang dikembangkan perangkatnya. Tahap ini meliputi 5 langkah pokok, yaitu

<sup>18</sup> :

- 1) Analisis ujung depan, bertujuan untuk memunculkan dan menetapkan masalah dasar yang dihadapi sehingga dibutuhkan pengembangan media.
- 2) Analisis Siswa, analisis siswa merupakan telaah tentang karakteristik siswa yang sesuai dengan desain pengembangan media..
- 3) Analisis Tugas adalah kumpulan prosedur untuk menentukan isi dalam satuan pembelajaran. Analisis tugas dilakukan untuk merinci isi materi ajar dalam bentuk garis besar.
- 4) Analisis konsep, Menganalisis konsep yang akan diajarkan, menyusun langkah-langkah yang akan dilakukan secara rasional
- 5) Perumusan tujuan pembelajaran ,untuk merangkum hasil dari analisis konsep dan analisis tugas untuk menentukan perilaku objek penelitian.

b. Tahap Perancangan (*design*)

Pada tahap ini dihasilkan rancangan media. Tahap perancangan ini bertujuan untuk merancang media yang akan dikembangkan. Langkah-langkahnya sebagai berikut:

1) Pemilihan media

Pemilihan media disesuaikan dengan hasil dari analisis materi yang telah dilakukan yang disesuaikan dengan subjek penelitian. Media yang digunakan yaitu berupa *booklet* yang telah disesuaikan dengan tujuan serta dalam penyusunan media

pembelajaran yang benar.

## 2) Pemilihan format

Pemilihan format media yang dimaksud untuk merancang isi media yang disesuaikan dengan materi pembelajaran. Format pengembangan media yang dipilih harus dapat mencirikan *booklet* yang berisi informasi secara ringkas dan gambar serta desain yang menarik.

## 3) Rancangan awal

Rancangan awal ini adalah rancangan media yang dibuat sebelum melakukan uji coba.

### c. Tahap Pengembangan (*develop*)

Tujuan tahapan ini untuk menghasilkan media yang sudah direvisi berdasarkan masukan dari pakar. Tahapan ini meliputi: (a) validasi media oleh para pakar diikuti dengan revisi, (b) simulasi yaitu kegiatan mengoperasionalkan rencana pelajaran, (c) Uji coba terbatas dengan siswa yang sesungguhnya, Hasil tahap (b) dan (c) digunakan sebagai dasar revisi. Langkah berikutnya adalah uji coba lebih lanjut dengan jumlah siswa yang sesuai dengan kelas sesungguhnya.

### d. Tahap pendiseminasian (*disseminate*)

Tahap ini merupakan tahap penggunaan media yang telah dikembangkan pada skala yang lebih luas. Tujuannya untuk menguji efektifitas penggunaan dari media yang telah dikembangkan.

## 2. Kelayakkan Media

Kelayakan media *booklet* ditentukan melalui tanggapan responden dan tanggapan para ahli melalui angket yang diberikan. Cara ini diharapkan dapat mempermudah memahami data untuk proses selanjutnya. Hasil analisis data digunakan sebagai dasar untuk merevisi produk *booklet* yang dikembangkan. Data mengenai pendapat atau tanggapan pada uji produk yang terkumpul melalui angket analisis dengan statistik deskriptif.

Media yang dikembangkan ini agar layak untuk digunakan harus memenuhi nilai kelayakan berdasarkan 3 aspek, yaitu <sup>29</sup> :

- a. Aspek kevalidan (*Validity*), yang berdasarkan hasil angket penilaian para ahli media, ahli materi, dan ahli bahasa yang memenuhi nilai kevalidan sekurang-kurangnya adalah "Baik".

Salah satu syarat menjadi validator pada ahli materi dan ahli media adalah Dosen atau Guru yang menguasai materi dan media pembuatan media *booklet* dengan kualifikasi pendidikan minimal S2 dan berpengalaman minimal 5 tahun. Peran dari validator tersebut adalah untuk memberi informasi serta mengevaluasi dan memberikan saran terhadap hasil media *booklet* <sup>31</sup>.

- b. Aspek kepraktisan (*Practically*), yang didasarkan pada data keterlaksanaan dan penilaian dari angket yang diberikan.
- c. Aspek keefektifan (*Effectiveness*), media edukasi *booklet* yang dikembangkan dapat dikatakan efektif jika penderita mendapatkan informasi tentang penyakit Hipertensi dan memberikan perbedaan

hasil yang signifikan antara sebelum menggunakan media edukasi

### 3. *Booklet*

#### a. Pengertian Media *Booklet*

*Booklet* merupakan media pendidikan berupa buku kecil yang berisi tulisan, gambar atau keduanya . *Booklet* tersebut dapat membantu siswa memahami materi yang dikenalkan oleh guru dan memberikan nuansa belajar yang menarik . Media *booklet* yang dikemas menarik akan mampu meningkatkan hasil belajar dapat meningkatkan pemahaman siswa . *Booklet* memiliki ukuran yang kecil, mudah dibawa dan dapat dipelajari . Jadi ,dapat dikatakan bahwa media *booklet* berpengaruh positif karena bentuknya kecil, singkat dan menarik <sup>11</sup> .

#### b. Ciri-ciri Media *Booklet*

Menurut Sitepu (2012) unsur-unsur atau bagian-bagian pokok yang secara fisik terdapat dalam buku yaitu <sup>24</sup>:

1) Kulit (cover) dan isi buku. Kulit buku terbuat dari kertas yang lebih tebal dari kertas isi buku, fungsi dari kulit buku adalah melindungi isi buku. Kulit buku terdiri atas kulit depan atau kulit muka, kulit punggung isi suatu buku apabila lebih dari 100 halaman dijilid dengan lem atau jahit benang tetapi jika isi buku kurang dari 100 halaman tidak menggunakan kulit punggung. Agar lebih menarik kulit buku didesain dengan menarik seperti pemberian ilustrasi yang sesuai dengan isi buku.

2) Bagian depan (*preliminaries*) memuat halaman judul, halaman

kosong, halaman judul utama, halaman daftar isi dan kata pengantar, setiap nomor halaman dalam bagian depan buku teks menggunakan angka Romawi kecil.

- 3) Bagian teks memuat bahan pelajaran yang akan disampaikan, terdiri atas judul bab, dan sub judul, setiap bagian dan bab baru dibuat pada halaman berikutnya dan diberi nomor halaman yang diawali dengan angka 1.
- 4) Bagian belakang buku terdiri atas daftar pustaka, glosarium dan indeks, tetapi penggunaan glosarium dan indeks dalam buku hanya jika buku tersebut banyak menggunakan istilah atau frase yang mempunyai arti khusus dan sering digunakan dalam buku tersebut.

### **c. Teknik Pembuatan *Booklet***

- 1) Pertama, pengumpulan data dan informasi yang dibutuhkan untuk menciptakan *booklet* informasi tentang Tekanan darah tinggi.
- 2) Kedua, menyusun kerangka penelitian, yaitu rencana kerja yang memuat ketentuan dari pembuatan *booklet* yang akan diciptakan. Serta, manfaat dari pembuatan kerangka penulisan menghindari pembuatan produk lebih dari dua kali dan memudahkan untuk mencari informasi. Fungsi dari penyusunan kerangka penulisan adalah untuk memudahkan penyusunan penulisan sehingga lebih baik dan teratur dan menghindari pengulangan bahasa.
- 3) Pembuatan produk; Berdasarkan rancangan komponen *booklet* diatas, maka langkah selanjutnya adalah proses pembuatan *booklet* sebagai media informasi

- 4) Hasil uji coba produk; Setelah produk selesai dicetak maka langkah selanjutnya penulis melakukan uji coba terhadap produk dengan tujuan untuk mengetahui apakah produk dapat digunakan sebagai media informasi. Pengujian produk dilakukan dengan memperlihatkan produk kepada salah satu ahli media pembelajaran, untuk meminta tanggapan terhadap isi produk tersebut apakah isi produk tersebut sudah sesuai dan mudah untuk dipahami.

#### **d. Kelebihan dan Kekurangan *Booklet***

Kelebihan dari menggunakan media *booklet* adalah <sup>5</sup>

- 1) Biaya produksi yang digunakan terjangkau
- 2) Informasi yang dicantumkan lengkap dan mudah dipahami
- 3) Desain lebih menarik sehingga dapat membuat seseorang tertarik dan tidak bosan untuk membaca
- 4) Mudah dibawa kemanapun dan dimanapun

Kekurangan dari menggunakan media *booklet* adalah

- 1) Membutuhkan tempat penyimpanan yang khusus
- 2) Membutuhkan keterampilan dan kreatifitas untuk membuatnya
- 3) Membutuhkan keahlian mendesain atau menggambar

#### **4. Edukasi**

##### **a. Pengertian Edukasi**

Edukasi atau disebut juga dengan pendidikan merupakan segala upaya yang direncanakan untuk mempengaruhi orang lain baik individu, kelompok, atau masyarakat sehingga mereka melakukan apa yang diharapkan oleh pelaku pendidikan .

Edukasi merupakan proses belajar dari tidak tahu tentang nilai kesehatan menjadi tahu. Pendidikan merupakan kebutuhan yang sangat penting bagi kehidupan manusia, sudah semestinya usaha dalam menumbuh kembangkan pendidikan secara sistematis dan berkualitas perlu terus di upayakan, sehingga tujuan dari proses pendidikan dapat dicapai secara optimal <sup>27</sup>.

#### **b. Tujuan Edukasi Kesehatan**

Edukasi kesehatan bertujuan meningkatkan pengetahuan dan kesadaran masyarakat untuk memelihara serta meningkatkan kesehatannya sendiri. Oleh karena itu, tentu diperlukan upaya penyediaan dan penyampaian informasi untuk mengubah, menumbuhkan, atau mengembangkan perilaku positif <sup>28</sup>.

Tujuan pendidikan kesehatan menurut Undang–Undang Kesehatan No. 23 tahun 1992 maupun WHO adalah meningkatkan kemampuan masyarakat untuk memelihara dan meningkatkan derajat kesehatan baik fisik, mental, dan sosialnya sehingga produktif secara ekonomi maupun secara sosial, pendidikan kesehatan disemua program kesehatan baik pemberantasan penyakit menular, sanitasi lingkungan, gizi masyarakat pelayanan kesehatan maupun program Kesehatan lainnya.

#### **c. Sasaran Edukasi Kesehatan**

Sasaran edukasi kesehatan dibagi dalam tiga kelompok sasaran yaitu

- 1) Sasaran primer (*Primary Target*), sasaran langsung pada masyarakat segala upaya pendidikan atau promosi kesehatan.

- 2) Sasaran sekunder (*Secondary Target*), sasaran para tokoh masyarakat adat, diharapkan kelompok ini pada umumnya akan memberikan pendidikan kesehatan pada masyarakat disekitarnya.
- 3) Sasaran Tersier (*Tertiary Target*), sasaran pada pembuat keputusan atau penentu kebijakan baik ditingkat pusat maupun ditingkat daerah, diharapkan dengan keputusan dari kelompok ini <sup>27</sup>.

## **5. Hipertensi**

### **a. Pengertian Hipertensi**

Hipertensi , juga dikenal sebagai tekanan darah tinggi , adalah kondisi medis jangka panjang di mana tekanan darah di arteri terus meningkat <sup>22</sup> Hipertensi merupakan suatu keadaan tekanan dalam darah meningkat melebihi batas normal yaitu  $\geq 140/90$  mmHg. Semakin bertambahnya usia yaitu diatas 40 tahun, semakin meningkat tekanan darah (TD) .Penyakit hipertensi adalah *the silent disease* karena seseorang baru mengetahui dirinya terkena hipertensi pada saat memeriksakan tekanan darah <sup>1</sup> .

Hipertensi adalah kondisi yang sering ditemukan pada pelayanan kesehatan utama dengan risiko morbiditas dan mortalitas yang meningkat sesuai dengan peningkatan tekanan sistolik dan diastolik yang menjadi penyebab utama gagal jantung, stroke dan gagal ginjal <sup>22</sup>.

### **b. Faktor Resiko Hipertensi**

#### 1) Usia

Usia merupakan salah satu faktor resiko terjadinya hipertensi yang tidak dapat diubah. Pada umumnya, semakin

bertambah usia maka semakin besar pula resiko terjadinya hipertensi. Hal itu disebabkan oleh perubahan struktur pembuluh darah seperti penyempitan lumen, serta dinding pembuluh darah menjadi kaku dan elastisitasnya berkurang sehingga meningkatkan tekanan darah.

## 2) Jenis Kelamin

Jenis kelamin merupakan salah satu faktor risiko terjadinya hipertensi yang tidak dapat diubah. Dalam hal ini, pria cenderung lebih banyak menderita hipertensi dibandingkan Wanita. Hal ini terjadi karena adanya dugaan bahwa pria memiliki gaya hidup yang kurang sehat jika dibandingkan dengan wanita.

## 3) Keturunan

Keturunan merupakan salah satu faktor risiko terjadinya hipertensi yang tidak dapat diubah. Risiko terkena hipertensi akan lebih tinggi pada orang dengan keluarga dekat yang memiliki riwayat hipertensi .

## 4) Obesitas

Obesitas adalah suatu keadaan penumpukkan lemak berlebih dalam tubuh. Obesitas dapat diketahui dengan menghitung IMT. Obesitas dapat memicu terjadinya hipertensi akibat terganggu aliran darah. Dalam hal ini, orang dengan obesitas biasanya mengalami peningkatan kadar lemak dalam darah (hiperlipidemia) sehingga berpotensi menimbulkan penyempitan pembuluh darah (aterosklerosis).

#### 5) Merokok

Merokok merupakan salah satu faktor penyebab hipertensi karena dalam rokok terdapat kandungan nikotin. Nikotin terserap oleh pembuluh darah kecil dalam paru-paru dan diedarkan ke otak. Di dalam otak, nikotin memberikan sinyal pada kelenjar adrenal untuk melepas epinefrin atau adrenalin yang akan menyempatkan pembuluh darah dan memaksa jantung bekerja lebih berat karena tekanan darah yang lebih tinggi.

#### 6) Konsumsi Alkohol dan Kafein Berlebih

Alkohol juga diketahui menjadi salah satu factor risiko terjadinya hipertensi yang dapat diubah. Hal tersebut diduga akibat adanya peningkatan kadar kortisol, peningkatan volume sel darah merah, dan kekentalan darah mengakibatkan peningkatan tekanan darah . sementara itu, kafein diketahui dapat membuat jantung terpacu lebih cepat sehingga mengalirkan darah lebih banyak setiap detiknya.

#### 7) Konsumsi Garam Berlebih

Konsumsi garam menjadi salah satu faktor risiko terjadinya hipertensi yang dapat diubah. Hal tersebut dikarenakan garam (NaCl) mengandung natrium yang dapat menarik cairan diluar sel agar tidak dikeluarkan sehingga menyebabkan penumpukkan cairan dalam tubuh. Hal inilah yang membuat peningkatan volume dan tekanan darah.

## 8) Stress

Stress menjadi salah satu faktor risiko terjadinya hipertensi yang dapat diubah. Kejadian hipertensi lebih besar terjadi pada individu yang memiliki kecenderungan stress emosional. Keadaan seperti tertekan, murung, dendam, takut, dan rasa bersalah dapat merangsang timbulnya hormone adrenalin dan memicu jantung berdetak lebih kencang sehingga memicu peningkatan tekanan darah.

## 9) Keseimbangan Hormonal

Keseimbangan hormonal antara estrogen dan progesterone dapat memengaruhi tekanan darah. Dalam hal ini, wanita memiliki hormon estrogen yang berfungsi mencegah terjadinya pengentalan darah dan menjaga dinding pembuluh darah. Jika terjadinya ketidakseimbangan maka dapat memicu gangguan pada pembuluh darah. Gangguan tersebut berdampak pada peningkatan tekanan darah<sup>23</sup>

### c. Klasifikasi Hipertensi

*Joint national committee (JNC)* pada tahun 2003 mengeluarkan klasifikasi hipertensi sebagaimana tertera dalam tabel berikut<sup>23</sup>.

**Tabel 1. Klasifikasi Hipertensi**

<b>Klasifikasi tekanan darah</b>	<b>Tekanan Darah Sistol (mmHg)</b>	<b>Tekana Darah Diastol (mmHg)</b>
Normal	<120	<80
Prehipertensi	120 – 139	80 – 89
Hipertensi Tahap 1	140 – 159	90 – 99
Hipertensi Tahap 2	>160	>100

#### **d. Komplikasi Hipertensi**

##### **1) Penyakit Jantung**

Hipertensi berkepanjangan bisa menyebabkan penyakit jantung. Oleh karena itu, tekanan darah yang lebih tinggi memerlukan kerja keras, serabut otot jantung menebal dan menguat secara abnormal. Peningkatan tekanan mempertebal arteri coroner sehingga arteri menjadi mudah tersumbat, akan lebih rentan terjadi serangan jantung.

##### **2) Cedera Otak**

Tekanan darah tinggi berkepanjangan sering kali menyebabkan kerusakan terhadap otak. Pembuluh yang melemah bisa pecah, menyebabkan pendarahan diberbagai tempat. Kejadian ini bisa melumpuhkan satu bagian tubuh. Tipe cedera yang lebih umum adalah pembentukan bekuan dalam arteri menuju otak, proses ini juga dapat menyebabkan kelumpuhan.

##### **3) Gangguan Penglihatan**

Hipertensi berkepanjangan bisa menciptakan perubahan serius pada mata. Pendarahan yang terjadi bisa mengganggu penglihatan.

##### **4) Masalah Ginjal**

Setiap satu dari dua pasien hipertensi akhirnya mengalami beberapa masalah dengan ginjal mereka. Akhirnya, lebih sering mengunjungi kamar mandi di malam hari. Albumin (zat protein yang dibutuhkan tubuh tetapi tidak pernah ditemukan dalam air seni) akan

ditemukan dalam air seni, menandakan masalah pada fungsi penyaringan ginjal<sup>15</sup>.

#### **e. Jenis-jenis Hipertensi**

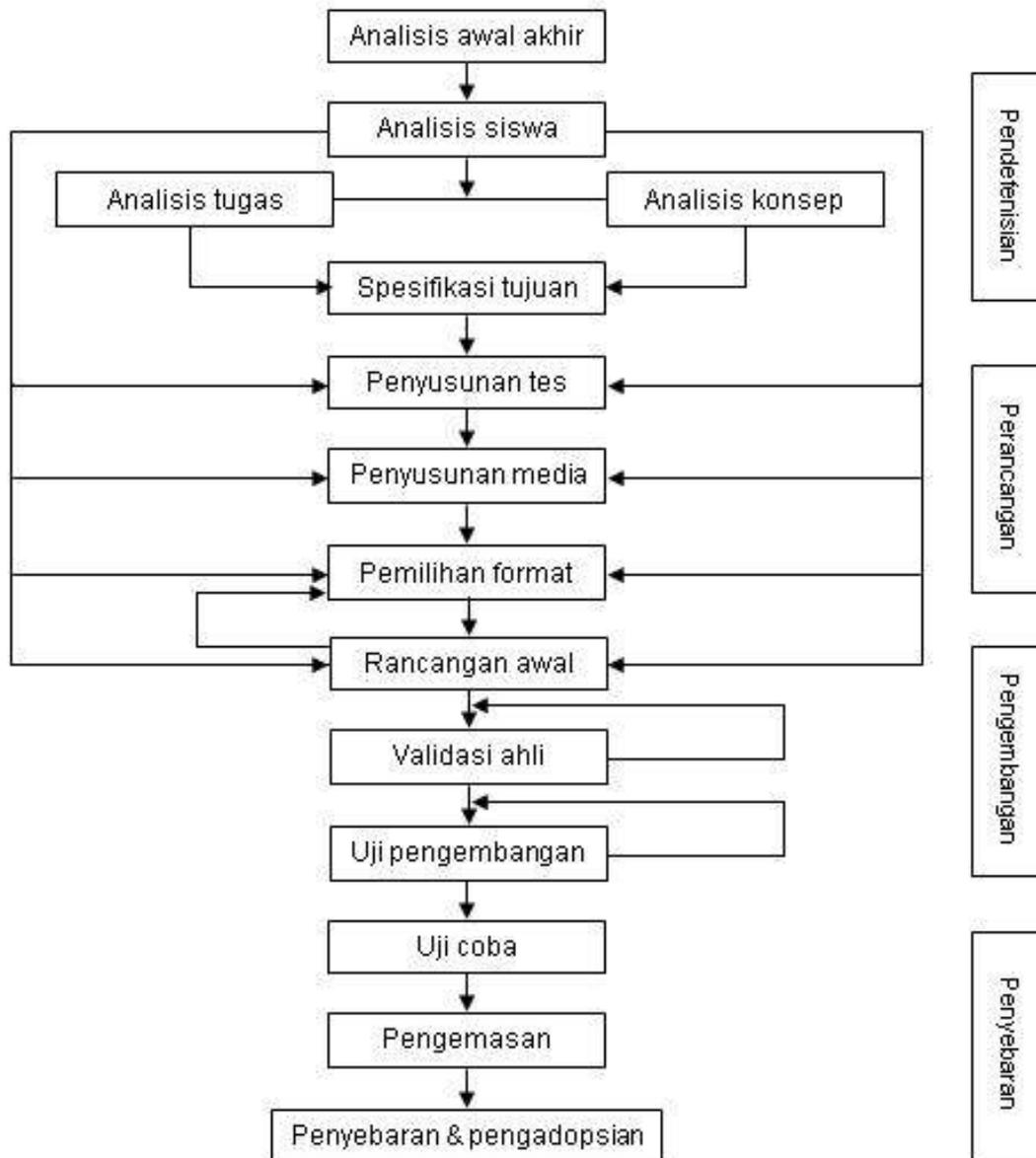
Hipertensi dapat dikelompokkan berdasarkan unsur penyebabnya yaitu hipertensi primer dan sekunder. Hipertensi primer atau biasa dikenal dengan hipertensi esensial yaitu keadaan klinis tanpa gejala dan muncul ketika komplikasi pada organ sasaran misalnya ginjal, mata, jantung dan otak. Sedangkan hipertensi sekunder disebabkan oleh kelainan spesifik pada salah satu organ atau system tubuh. Sekitar 90% penderita hipertensi tergolong dalam hipertensi primer atau esensial sedangkan tergolong dalam hipertensi sekunder terdapat kurang lebih 10%<sup>13</sup>.

#### **f. Gejala-gejala Hipertensi**

Hipertensi tidak memiliki gejala spesifik. Secara fisik, penderita hipertensi juga tidak menunjukkan kelainan apapun. Gejala hipertensi cenderung menyerupai gejala atau keluhan kesehatan pada umumnya sehingga Sebagian orang tidak menyadari bahwa dirinya terkena hipertensi.

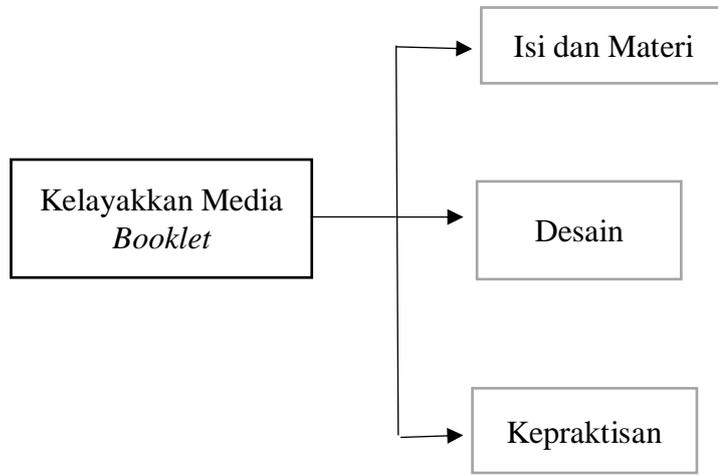
Gejala umumnya yang terjadi pada penderita hipertensi antara lain jantung berdebar , penglihatan kabur, sakit kepala disertai berat pada tengkuk, kadang disertai dengan mual dan muntah, telinga berdenging, gelisah, rasa sakit di dada, mudah lelah , muka memerah ,serta mimisan

## B. Kerangka Teori



Sumber : <sup>18</sup>

### C. Kerangka Konsep



## **BAB III METODE PENELITIAN**

### **A. Jenis Penelitian**

Jenis penelitian ini adalah *research and development* (R&D) ,yaitu penelitian yang digunakan untuk menghasilkan produk tertentu dan menguji keefektifan produk tersebut <sup>17</sup>. Penelitian dan pengembangan yang digunakan adalah model 4D menurut Thiagarajan (1974) , yaitu *Define,Design, Development and Dissemination* <sup>5</sup>. Pada penelitian ini,peneliti mengembangkan media *booklet* tentang tekanan darah tinggi (Hipertensi).

### **B. Waktu dan tempat**

Penelitian ini dilakukan di Wilayah Kerja Puskesmas Andalas Kota Padang . Penelitian ini dimulai pada bulan Februari 2022 sampai bulan Juni 2023.

### **C. Populasi dan sampel**

#### **1. Populasi**

Populasi dalam penelitian ini adalah seluruh penderita hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Andalas,Kota Padang . Untuk menilai kepraktisan dari pengembangan media *booklet*.

#### **2. Sampel**

Penelitian ini menggunakan sampel sebanyak 15 orang penderita hipertensi yang berada di Wilayah Kerja Puskesmas Andalas, Kota Padang .Untuk menilai kepraktisan dari pengembangan media *booklet*. Pengambilan sampel dilakukan Uji kelompok kecil dengan Teknik *Purposive sampling*.

## **D. Teknik pengumpulan data**

### **1. Data Primer**

Data primer adalah data yang diperoleh atau dikumpulkan oleh peneliti secara langsung dari sumber datanya . Data primer yang dikumpulkan adalah sebagai berikut :

#### **a. Data Uji Validasi**

Data diperoleh dari lembar validasi berdasarkan penilaian validator ahli . Ada 2 macam lembar validasi yang digunakan yaitu lembar validasi materi dan validasi media yang diperoleh melalui instrument sebagai masukkan dalam merevisi media *booklet* yang telah dikembangkan hingga menjadi *booklet* yang valid.

#### **b. Data Uji Kepraktisan**

Data ini diperoleh dari intrumen penelitian berupa angket responden penderita hipertensi . Data ini digunakan untuk mengetahui apakah produk yang telah dikembangkan dapat diterapkan dalam penyampaian informasi.

### **2. Data Sekunder**

Data sekunder diperoleh dari Dinas Kesehatan Kota Padang serta data dari Puskesmas Andalas mengenai prevalensi hipertensi yaitu 26,07% pada tahun 2019.

## **E. Intrumen pengumpulan data**

Menurut Sugiyono (2016) bahwa angket dalam bentuk kuesioner adalah kumpulan dari pernyataan yang diajukan secara tertulis yang digunakan untuk memperoleh informasi dari responden dalam arti tentang pribadinya atau

hal yang diketahui. Metode angket digunakan untuk mengukur indikator program yang berkaitan dengan isi program bahan edukasi, tampilan program dan kualitas teknik program.

Angket menggunakan format respon *check list*, sebuah daftar, dimana responden tinggal membutuhkan tanda *check list* pada kolom yang sesuai. Secara lengkap angket dapat dilihat pada lampiran. Sebelum penyusunan angket dilakukan, pertama yang harus dilakukan adalah menyusun aspek-aspek yang akan diteliti<sup>30</sup>.

## **F. Prosedur penelitian**

### **1. Tahap Pendefinisian**

Tujuan tahapan ini adalah menetapkan dan mendefinisikan syarat-syarat pembelajaran. Dalam menetapkan syarat-syarat pembelajaran diawali dengan analisis tujuan dari batasan materi yang dikembangkan perangkatnya.

### **2. Tahap Perancangan**

Pada tahap ini dihasilkan rancangan media. Tahap perancangan ini bertujuan untuk merancang media yang akan dikembangkan.

### **3. Tahap Pengembangan**

Tujuan tahapan ini untuk menghasilkan media yang sudah direvisi berdasarkan masukan dari para pakar.

### **4. Tahap Pediseminasian**

Tahap ini merupakan tahap penggunaan media yang telah dikembangkan pada skala yang lebih luas. Tujuannya untuk menguji efektifitas penggunaan dari media yang telah dikembangkan.

## **G. Pengolahan dan analisis**

### **1. Teknik pengolahan data**

#### **a. Editing**

Pada tahap ini data yang telah dikumpulkan dari pengisian kuesioner akan diperiksa kelengkapan jawabannya. Data uji validitas dan kepraktisan yang dikumpulkan dari kuesioner yang diisi oleh responden kemudian dilakukan pemeriksaan untuk memastikan apakah kuesioner diisi lengkap oleh responden sehingga memperoleh data yang lengkap serta valid.

#### **b. Coding**

Setelah dilakukan pemeriksaan terhadap isi kuesioner maka tahapan selanjutnya yaitu memberikan kode pada setiap jawaban responden pada kuesioner yang diisinya untuk mempermudah pengolahan data .

Pada uji validitas maka diberikan kode sebagai berikut:

- 1) Tidak valid diberi kode 1
- 2) Kurang valid diberi kode 2
- 3) Cukup valid diberi kode 3
- 4) Valid diberi kode 4
- 5) Sangat valid diberi kode 5

Pada uji kepraktisan maka diberikan kode sebagai berikut :

- 1) Tidak praktis diberi kode 1
- 2) Kurang praktis diberi kode 2
- 3) Cukup praktis diberi kode 3

- 4) Praktis diberi kode 4
- 5) Sangat praktis diberi kode 5

**c. Entry data**

Setelah dilakukan *coding*, Langkah selanjutnya yaitu memasukkan data uji valid dan uji kepraktisan kedalam aplikasi excel dan memasukkan data responden kedalam aplikasi SPSS agar bisa dilakukan tahapan berikutnya

**d. Cleaning**

Tahapan ini dilakukan setelah semua data dientrikan kedalam aplikasi Excel dan SPSS kemudian dilakukan pengecekan Kembali data yang telah dientri apakah ada kesalahan atau *missing data* selama proses *entry data*.

**2. Analisa data**

Pada saat data telah selesai dikumpulkan, maka tahap selanjutnya yaitu analisis data. Tahapan analisis data sebagai berikut :

**a. Analisa Validasi**

Untuk mengukur tingkat kevalidan produk pengembangan, digunakan teknik analisis sebagai berikut:

$$P = \frac{\sum xi}{N} \times 100\%$$

Keterangan :

P = Persentase pilihan

$\sum xi$  = Jumlah skor jawaban penilaian oleh ahli

N = Jumlah skor jawaban tertinggi

Sedangkan sebagai dasar pengambilan keputusan untuk merevisi bahan ajar digunakan kriteria penilaian :

**Tabel 2 .Kriteria Kevalidan Media Pembelajaran**

<b>Persentase (%)</b>	<b>Kriteria kevalidan</b>	<b>Keterangan</b>
80 – 100	Sangat valid	Tidak revisi
70 – 79	Valid	Tidak revisi
60 – 69	Cukup valid	Tidak revisi
50 – 59	Kurang valid	Revisi
< 50	Tidak valid	Revisi

*Sumber : Arikunto, 2010*

#### **b. Analisa Kepraktisan**

Untuk mengukur tingkat kepraktisan produk pengembangan, digunakan teknik analisis sebagai berikut:

$$P = \frac{\sum xi}{N} \times 100\%$$

Keterangan :

P = Persentase pilihan

$\sum xi$  = Jumlah skor diperoleh oleh responden

N = Jumlah skor jawaban tertinggi

Sedangkan sebagai dasar pengambilan keputusan untuk merevisi bahan ajar digunakan kriteria penilaian :

**Tabel 3. Kriteria Kepraktisan Media Pembelajaran**

<b>Persentase (%)</b>	<b>Kriteria kevalidan</b>	<b>Keterangan</b>
80 – 100	Sangat praktis	Tidak revisi
70 – 79	Praktis	Tidak revisi
60 – 69	Cukup praktis	Tidak revisi
50 – 59	Kurang praktis	Revisi
< 50	Sangat praktis	Revisi

*Sumber : Arikunto, 2010*

## **BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN**

### **A. Hasil Penelitian**

#### **1. Gambaran Lokasi Penelitian**

##### **a. Keadaan Umum Lokasi Penelitian**

Puskesmas Andalas adalah sebuah puskesmas yang terletak di JL.Andalas Raya, Kecamatan Padang Timur, berdiri diatas tanah seluas 400 m<sup>2</sup> dengan luas bangunan 200 m<sup>2</sup>. Wilayah kerja Puskesmas ini meliputi tujuh kelurahan (Kelurahan : Sawahan, Jati Baru, Jati, Sawahan Timur, Simpang Haru, Andalas, dan Gantiang Parak Gadang). Luas wilayah kerjanya mencapai 8,15 Ha dengan rerata kepadatan penduduk sebesar 85.937 jiwa/Ha. Adapun batas-batas wilayah kerja Puskesmas Andalas sebagai berikut:

Sebelah Utara : Berbatasan dengan Kecamatan Padang Utara, Kuranji

Sebelah Selatan : Berbatasan dengan Kecamatan Padang Selatan

Sebelah Barat : Berbatasan dengan Padang Barat

Sebelah Timur : Berbatasan dengan Lubeg, Pauh

#### **2. Gambaran Umum**

##### **a. Karakteristik Para Ahli**

Para ahli dalam penelitian ini adalah Dosen yang mengajar di Politeknik Kesehatan Padang yang merupakan 1 orang ahli materi dosen gizi yang berjenis kelamin perempuan dan 1 orang ahli media dosen promkes yang berjenis kelamin laki-laki .

b. Karakteristik Responden

**Tabel 4. Berikut Tabel Karakteristik Responden**

No	Karakteristik Sampel	n	p
1	<b>Umur</b>		
	35-45 th	2	13.3
	46-55 th	9	60.0
	>55 th	4	26.7
	Total	15	100,0
2	<b>Jenis Kelamin</b>		
	Laki-laki	4	26.7
	Perempuan	11	73.3
	Total	15	100
3	<b>Tingkat Pendidikan</b>		
	SD	1	6.7
	SMP	1	6.7
	SMA	11	73.3
	D3	1	6.7
	S1	1	6.7
	Total	15	100

Tabel 4 menunjukkan bahwa kelompok umur terbanyak dari kelompok penderita hipertensi yaitu antara umur >55 tahun sebanyak 8 (53,3%) . Jenis kelamin terbanyak dari kelompok penderita hipertensi yaitu Perempuan sebanyak 11 (73,3%) . Tingkat pendidikan terbanyak dari kelompok penderita hipertensi yaitu SMA sebanyak 11 (73,3%) .

### 3. Hasil Pengembangan Media

Pengembangan media *booklet* tentang hipertensi pada penderita hipertensi yang dikembangkan peneliti menggunakan model 4D dapat dijelaskan sebagai berikut:

a. Tahap Pendefinisian (*Define*)

Tahap Define ini merupakan Langkah paling awal yang dilakukan dalam penelitian ini. Pada tahap inilah peneliti menetapkan dan mendefinisikan syarat-syarat pembelajaran. Tahap ini meliputi 5 langkah

pokok yaitu :

#### 1) Analisis Awal Akhir

Berdasarkan hasil observasi dan wawancara peneliti dengan ahli gizi Puskesmas Andalas ,didapatkan kesimpulan permasalahan yang terjadi,yaitu :

- a) Kurang efektifnya menggunakan *leaflet* karena media *leaflet* informasi yang sifatnya terbatas.
- b) Kurangnya pengetahuan penderita hipertensi tentang penanganan hipertensi.
- c) Tingginya prevalensi Hipertensi pada penderita hipertensi karena kurangnya pengetahuan penderita hipertensi.
- d) Belum adanya media *booklet* tentang cara penanganan hipertensi

#### 2) Analisis Responden

Karakteristik Responden yang menjadi sasaran untuk dilakukannya pengembangan media edukasi yaitu:

- a) Penderita hipertensi yang memiliki daya ingatan masih kuat.
- b) Penderita hipertensi yang masih bisa membaca dan menulis
- c) Usia penderita hipertensi yang berusia 44 – 60 tahun
- d) Penderita hipertensi berada wilayah kerja Puskesmas Andalas berjumlah 15 orang
- e) Penderita hipertensi kurang pengetahuan dikarenakan media *leaflet* yang biasa disediakan di puskesmas Andalas informasinya terbatas.

### 3) Analisis Tugas

Materi yang akan dipelajari yaitu tentang hipertensi pada penderita hipertensi.

### 4) Analisis Konsep

Isi materi pada media *booklet* terdiri atas:

- a) Defenisi hipertensi
- b) Klasifikasi hipertensi
- c) Faktor resiko hipertensi
- d) Tanda terkena hipertensi
- e) Cara cegah hipertensi
- f) Komplikasi pada penderita hipertensi
- g) Diet hipertensi
- h) Makanan dan minuman yang dianjurkan
- i) Makanan yang dibatasi
- j) Menu dan porsi makanan penderita hipertensi

### 5) Perumusan Tujuan Pembelajaran

Pada tahap ini peneliti melakukan perumusan hasil analisis tugas dan analisis konsep diatas menjadi tujuan pembelajaran. Berikut tabel tujuan pembelajaran media edukasi berupa *booklet*, yaitu:

- a) Mengetahui defenisi hipertensi,klasifikasi ,faktor resiko dan tanda terkena hipertensi
- b) Mengetahui Komplikasi dan cara cegah hipertensi
- c) Mengetahui diet hipertensi
- d) Mengetahui makanan dan minuman yang dianjurkan dan dibatasi

e) Mengetahui menu dan porsi makanan hipertensi

b. Tahap Perancangan (*Design*)

Tujuan dari tahap perancangan ini adalah untuk merancang konsep media baru yang akan dikembangkan .

1) Pemilihan media

Berdasarkan tahap pendefinisian (*define*), maka peneliti memilih *booklet* sebagai media yang akan dikembangkan.

2) Pemilihan format

Pemilihan format media disesuaikan dengan kebutuhan informasi yang harus didapatkan penderita hipertensi yang mencakup seluruh tujuan pembelajaran.

3) Rancangan awal

Rancangan awal *booklet* dilakukan dalam beberapa tahap, yaitu:

a) Bagian Awal

Bagian ini terdiri dari judul materi *booklet*, gambar pada materi, dan nama peneliti.

b) Bagian isi/bagian akhir

Bagian isi/bagian isi terdiri dari materi yang diambil dari berbagai literatur seperti buku yang kemudian ditulis secara sistematis.

Penulisan materi ini awalnya sudah ditanyakan kepada ahli gizi Puskesmas Andalas tentang apa saja materi yang dibutuhkan.

c. Tahap Pengembangan (*Develop*)

Tahap Pengembangan yang dilakukan oleh peneliti terbagi menjadi dua kegiatan yaitu Kevalidan dan Kepraktisan. Kevalidan merupakan teknik untuk memvalidasi atau menilai kelayakan dan rancangan *booklet*. Kepraktisan merupakan uji coba produk pada subjek yang sesungguhnya.

1) Validasi Media

a) Validasi oleh Ahli Materi

Ahli materi menilai tentang isi materi *booklet* gizi. Validator dalam penelitian ini adalah Dosen Poltekkes Kemenkes Padang sebanyak 1 orang. Hasil penilaian dari para ahli materi terhadap media *booklet* dapat dilihat pada tabel berikut :

**Tabel 5. Hasil Penilaian *Booklet* oleh Ahli Materi**

No	Aspek yang dinilai	Penilaian
1	Kalimat yang digunakan untuk menjelaskan materi mudah dipahami	5
2	Materi yang disajikan mudah dipahami	5
3	Ketepatan penggunaan istilah	5
4	Bahasa digunakan sesuai dengan kemampuan sasaran	4
5	Penggunaan Bahasa Indonesia dengan benar	5
6	Kelengkapan materi <i>booklet</i> dengan urutan dan susunan sistematis	4
7	Kalimat yang digunakan tidak menimbulkan makna ganda	5
8	Materi pada <i>booklet</i> dapat memotivasi bagi sasaran	5
9	Gambar yang disajikan mendukung materi yang disampaikan	5
10	Kebenaran materi secara teori dan konsep	5
<b>Jumlah Skor</b>		<b>48</b>
<b>Skor Maksimal</b>		<b>50</b>
<b>Persentase</b>		<b>96</b>
<b>Kriteria</b>		<b>Sangat Valid</b>

Berdasarkan penilaian dari ahli materi diperoleh rata-rata persentase sebesar 96 % dengan kategori sangat valid sehingga layak digunakan sebagai media gizi.

b) Validasi oleh Ahli Media

Validator dalam penelitian ini adalah Dosen Poltekkes Kemenkes Padang sebanyak 1 orang. Ahli media memberikan penilaian dari aspek kelayakan kegrafikan yang terdiri dari beberapa indikator yaitu ukuran bahan, desain sampul (cover) desain. Hasil penilaian dari ahli media terhadap media *booklet* dapat dilihat pada tabel berikut :

**Tabel 6. Hasil Penilaian *Booklet* oleh Ahli Media**

No	Aspek yang dinilai	Penilaian
1	Ketepatan pemilihan warna cover	5
2	Keserasian warna tulisan pada cover	5
3	Kemenarikan pemilihan cover	5
4	Ketepatan ukuran gambar	4
5	Kejelasan gambar	5
6	Gambar dalam <i>booklet</i> menarik	4
7	Relevansi gambar dengan materi (kontekstual)	5
8	Gambar nyata sesuai dengan konsepnya	5
9	Penempatan gambar	5
10	Ketepatan pemilihan jenis huruf	5
11	Keseuaian jenis dan ukuran huruf	5
12	Konsistensi ukuran huruf	5
13	Jenis dan ukuran huruf mudah dibaca dan sesuai karakteristik responden	4
14	Ketepatan letak teks	5
15	Ukuran <i>booklet</i>	5
<b>Jumlah Skor</b>		<b>72</b>
<b>Skor Maksimal</b>		<b>75</b>
<b>Persentase</b>		<b>96</b>
<b>Kriteria</b>		<b>Sangat Valid</b>

Hasil penilaian media pada *booklet* termasuk dalam kategori sangat valid ditunjukkan dengan persentase sebesar 96% sehingga media layak digunakan sebagai media edukasi.

## 2) Uji Kepraktisan Media *Booklet*

Kepraktisan pengembangan media *booklet* diperoleh dari sampel penderita hipertensi. Uji coba lapangan merupakan uji coba terakhir pengembangan media *booklet* sebagai media dilakukan dengan menguji kepraktisan media dan keterbacaan media, pemahaman materi dan konsep materi disajikan kedalam bentuk media cetak. Hasil penilaian dari kepraktisan terhadap media *booklet* dapat dilihat pada tabel berikut :

**Tabel 7. Kepraktisan media**

No	Aspek yang dinilai	Persentase
1	Materi yang disajikan dapat dipahami	92
2	Isi/materi dalam <i>booklet</i> dapat menambah pengetahuan, pemahaman serta wawasan tentang keanekaragaman hayati	96
3	<i>Booklet</i> dalam materi hipertensi disajikan secara lengkap sehingga dapat membantu responden	96
4	Terdapat penjelasan untuk istilah yang sulit dan tidak umum	79
5	Layout pada <i>booklet</i> proposional sehingga menarik untuk dibaca	83
6	Tampilan tiap halaman menarik perhatian untuk mempelajari materi hipertensi	96
7	<i>Booklet</i> sangat simple untuk dibawa dan dipelajari	83
8	Keseimbangan gambar dan teks menarik dan tidak membosankan untuk dibaca	92
9	Tampilan keseluruhan <i>booklet</i> menarik dan dapat menambah minat baca	93
10	Desain sampul, gambar dan tulisan menarik	97
<b>Rata-rata</b>		<b>90,6</b>
<b>Kriteria</b>		<b>Sangat Praktis</b>

Dapat diketahui hasil kepraktisan media yang diperoleh adalah rata-rata 90,6% dengan kategori sangat praktis. Dengan demikian kriteria kepraktisan media *booklet* dapat dikatakan tercapai.

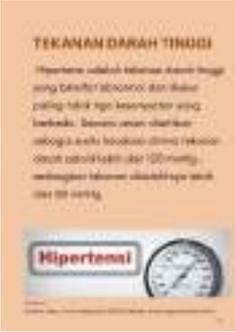
### 3) Revisi Produk

Berdasarkan hasil uji kevalidan media *booklet* gizi sebagai media edukasi mengalami perbaikan karena adanya saran dan masukan untuk perbaikan *booklet* dari para ahli materi dan ahli media.

Hasil revisi produk media *booklet* sebagai berikut:

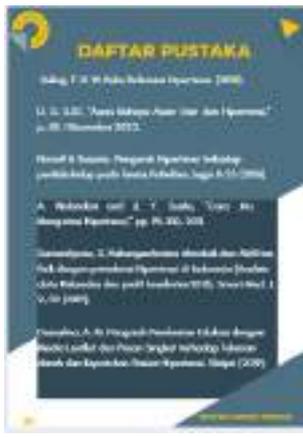
**Tabel 8. Revisi dari ahli materi**

Saran Perbaikan	Sebelum perbaikan	Setelah Perbaikan
<p>Tambahkan kata pengantar dan daftar pustaka</p>		

Saran Perbaikan	Sebelum perbaikan	Setelah Perbaikan
<p>Tulisan Apa itu hipertensi diganti dengan tekanan darah tinggi</p>		
<p>Tambahkan makanan yang dianjurkan dan letakkan paling akhir</p>		
<p>Tambahkan makanan apa jenisnya yang dianjurkan dan dibatasi</p>		

Perbaikan dari ahli materi yaitu dari segi aspek penambahan materi tentang makanan dan minuman yang dianjurkan dan tidak dianjurkan, penambahan kata pengantar dan daftar pustaka.

**Tabel 9. Revisi dari ahli media**

Saran Perbaikan	Sebelum perbaikan	Setelah Perbaikan
<p>Tulisan <i>Booklet</i> di cover diperbesar dan kontras kan lagi warnanya</p>		
<p>Ukuran huruf pada isi diperbesar karena yang membaca biasanya orang tua</p>		
<p>Sumber referensi di cantumkan</p>		

Perbaikan dari ahli media yaitu dari segi aspek warna, ukuran tulisan, dan penambahan sumber referensi .

d. Tahap Pediseminasian (Disseminate)

Media penyuluhan yang dihasilkan pada tahap akhir pengembangan media. Setelah media *booklet* di uji coba dan mendapatkan kepraktisan media *booklet* ,peneliti melakukan penyebaran media *booklet* kepada penderita hipertensi berada di wilayah kerja Puskesmas Andalas. Namun adanya keterbatasan waktu peneliti hanya membagikan media pada penderita hipertensi yang berada di wilayah kerja Puskesmas Andalas sebanyak 15 responden.

## **B. Pembahasan**

### **1. Validitas Pengembangan Media *Booklet***

Validasi dilakukan untuk menilai kesesuaian dan kelayakan media pembelajaran *booklet* tentang hipertensi yang dikembangkan dengan materi dan media. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui kelayakan *booklet* gizi sebagai media bagi penderita hipertensi. Adapun hasil penelitian dan pengembangan ini adalah media *booklet* gizi.

Langkah-langkah pengembangan media *booklet* diawali dengan tahap potensi dan masalah. Pada proses pengembangan media diawali dengan tahap studi pendahuluan yaitu dengan melakukan analisis kebutuhan. Analisis kebutuhan yang dilakukan berupa observasi dan wawancara karena hal ini dapat memberikan data/keterangan yang dibutuhkan oleh peneliti. Setelah melakukan analisis dengan cara observasi dan wawancara pada penderita hipertensi, dibutuhkan media yang mampu meningkatkan pengetahuan untuk membaca .

Penyampaian materi pada media diharapkan mampu meningkatkan ketertarikan sampel terhadap materi *booklet* yang disampaikan, karena materi yang disajikan melalui tampilan yang baik dan sederhana. *Booklet* sebagai media ini dilengkapi dengan gambar untuk mudah dimengerti serta memberikan gambaran kepada responden secara mudah dan baik. Setelah melakukan observasi maka diperlukan studi pustaka untuk menyelesaikan permasalahan yang ada agar media edukasi berupa *booklet* gizi sesuai dengan yang diharapkan yaitu dengan mencari referensi yang relevan. Adanya pengenalan *booklet* gizi kepada penderita hipertensi dapat memberikan pembelajaran yang dapat meningkatkan minat baca, sehingga pelaksanaan diet penderita hipertensi dapat dilakukan.

Berdasarkan hasil uji validasi ahli materi menyatakan bahwa tingkat kelayakan *Booklet* sebagai media bagi penderita hipertensi mencapai 96 %. Begitu pula berdasarkan hasil validasi ahli dari segi media, menunjukkan bahwa tingkat kelayakan media mencapai 96%. Sehingga dapat disimpulkan hasil penilaian uji produk terhadap hasil penilaian yang dilakukan, baik dari segi materi dan media diperoleh rata-rata penilaian sebesar 96%. Persentase tersebut dilengkapi dengan keterangan bahwa produk dikatakan sangat valid dan tidak perlu revisi.

Pengembangan media *booklet* sebagai media edukasi yang harus diperhatikan yaitu kevalidan sebagai media . Data hasil validasi ahli digunakan untuk menilai media *booklet* tersebut sudah valid, yaitu jika media sudah sesuai dengan isi materi *booklet* dan tampilan media *booklet* sehingga dapat digunakan untuk uji coba. Saran dan masukan dari ahli

media dan ahli materi digunakan untuk bahan pertimbangan perbaikan media *booklet* lebih lanjut.

Menurut Penelitian terdahulu hasil rata-rata validasi pada pengembangan media *booklet* yaitu 93%. Dari data tersebut media yang dikembangkan sudah valid dan dapat digunakan sesuai dengan saran ahli. Hal ini didukung dengan penelitian yang dilakukan oleh Sri Indiyani (2018) yang menyatakan bahwa, media yang dikembangkan valid dengan tanpa revisi atau sedikit revisi.

## **2. Kepraktisan Pengembangan Media *Booklet***

Kepraktisan pengembangan media *booklet* diperoleh dari sampel penderita hipertensi. Uji coba lapangan merupakan uji coba terakhir pengembangan media *booklet* sebagai media dilakukan dengan menguji kepraktisan media dan keterbacaan media, pemahaman materi dan konsep materi disajikan kedalam bentuk media cetak.

Berdasarkan hasil uji coba lapangan sebanyak 15 penderita hipertensi diperoleh 90,6% sehingga dikategorikan bahwa media *booklet* tersebut “praktis” dengan interpretasi sampel mudah memahami materi, memahami bahasa yang digunakan pada media, dan tertarik dengan tampilan media. Hasil dari data tersebut dapat disimpulkan bahwa media *booklet* sebagai media edukasi bagi penderita hipertensi sangat praktis digunakan dalam proses pembelajaran serta dapat diproduksi sebagai media bagi penderita hipertensi .

Menurut Penelitian terdahulu hasil rata-rata praktis pada

pengembangan media *booklet* yaitu 94,1%. Dari data tersebut media yang digunakan sudah praktis .Hal ini didukung dengan penelitian yang dilakukan oleh Sri indiyani (2018) yang menyatakan bahwa, media yang digunakan praktis digunakan pada penderita hipertensi.

## **BAB V KESIMPULAN DAN SARAN**

### **A. Kesimpulan**

Berdasarkan hasil dan pembahasan pada penelitian ini tentang Pengembangan Media *Booklet* tentang hipertensi, maka dapat disimpulkan bahwa :

1. Penilaian uji produk terhadap hasil penilaian yang dilakukan, baik dari segi materi dan media diperoleh rata-rata penilaian sebesar 96%. Persentase tersebut dikatakan sangat valid dan tidak perlu revisi.
2. Penilaian uji coba lapangan sebanyak 15 penderita hipertensi diperoleh rata-rata penilaian 90,6% Persentase tersebut dikatakan sangat praktis dengan intepretasi sampel mudah memahami materi, memahami bahasa yang digunakan pada media, dan tertarik dengan tampilan media.

### **B. Saran**

Keberhasilan dari pengembangan produk *Booklet* untuk memberikan pemahaman bagi penderita hipertensi dijadikan dasar untuk memberikan saran dan harapan sebagai berikut : Berdasarkan uji coba lapangan media sangat valid dan sangat praktis untuk digunakan sebagai media edukasi. Sehingga media *booklet* diharapkan dapat diterapkan dalam pembelajaran bagi penderita hipertensi. Uji coba dilakukan untuk mengetahui sejauh mana *booklet* yang dikembangkan mencapai sasaran dan dampak positif yang diharapkan dari penggunaan *booklet* ini.

## DAFTAR PUSTAKA

1. Suling, F. R. W. *Buku Referensi Hipertensi*. (2018).
2. Desvalina, A. M. *Pengaruh Pemberian Edukasi dengan Media Leaflet dan Pesan Singkat terhadap Tekanan darah dan Kepatuhan Pasien Hipertensi*. Skripsi (2019).
3. Kemenkes RI. *Hipertensi Si Pembunuh Senyap*. Kementrian Kesehat. RI 1–5(2019).
4. Arikunto, 2010. *Prosedur Penelitian Suatu Pendekatan Praktek*: Rineka Cipta, Jakarta
5. Jatmika, septian emma dwi, Maulana, M., Kuntoro & Martini, S. *Pengembangan Media Promosi Kesehatan*. Buku Ajar (2019).
6. Puspita, A., Kurniawan, A. D. & Rahayu, H. M. 2017. *Pengembangan Media Pembelajaran Booklet Pada Materi Sistem Imun Terhadap Hasil Belajar Siswa Kelas Xi Sman 8 Pontianak*. *J. Bioeducation* , 64–73 (2017).
7. Sukiman. *Pengembangan Media Pembelajaran*. 2012. (PT Pustaka Insan Madani, Anggota IKAPI, 2012).
8. Cookson, M. D. & Stirk, P. M. R. *Pengembangan Media Pembelajaran*. (2019).
9. Hinestroza, D. *Pengembangan Media Booklet Teknik Kaitan untuk Siswa Kelas X*. Skripsi , 1–25 (2018).
10. *Kamus Besar Bahasa Indonesia*, (Jakarta: Pusat Bahasa, Departemen Pendidikan Nasional Indonesia, 2014), hal. 201.
11. O. Apriyeni, S. H. Alberita and Y. L. Rahmi, *Booklet pada Materi Bakteri untuk Peserta Didik Kelas X SMA*, pp. 9-10, 10 May 2021.
12. A. Wulandari and d. Y. Susilo, *Cara Jitu Mengatasi Hipertensi*, pp. 95-100, 2011.
13. Hasma. *Pengaruh Edukasi Emo Demo tentang Hipertensi Terhadap Perubahan Pengetahuan dan Sikap pada Masyarakat di Wilayah Kerja Puskesmas Anggeraja Kabupaten Enrekang*. skripsi tahun 2021 (2021).
14. Nurarif & Kusuma. *Pengaruh Hipertensi terhadap Perilaku Hidup pada Lansia*. Poltekkes Jogja 8–25 (2016).
15. D. S. S.ST, *Awas Bahaya Asam Urat dan Hipertensi*, p. 59, 1 November 2022.
16. Andreansyah. *Pengembangan Booklet sebagai Media Kehidupan di Muka Bumi Kelas X di SMA Negeri 12 Semarang Tahun 2015 Skripsi*. skripsi 2015125 (2015).
17. Sugiyono. *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif dan R&D*. (Alfabeta, CV, 2013).
18. Al-Tabany, T. I. B. *Mendesain Model Pembelajaran Inovatif, Progresif dan Konseptual*. (PT Kharisma Putra Utama, 2017).

19. Puskesmas Andalas. *Laporan Tahunan Puskesmas Andalas Kata Pengantar* 2018. (2019).
20. Kemenkes RI. Hasil Riset Kesehatan Dasar Tahun 2018. *Kementrian Kesehatan. RI* **53**, 1689–1699 (2018).
21. Kemenkes RI. Hasil Riset Kesehatan Dasar Tahun 2018. Kementrian Kesehatan RI. *J. Kesehatan. Sainika Meditory* **1**, 64–69 (2018)
22. Naish, Jeannette; Court, Denise Syndercombe. 2014. *Medical sciences (2 ed.)*. p. 562.
23. T. B. Medika. 2019. *Berdamai dengan Hipertensi*, pp. 5-21, Jakarta April 2019
24. Sitepu. 2012. *Penulisan Buku Teks Pelajaran*. Bangung: PT Remaja Rosdakarya.
25. Alfian, R., 2014, *Konseling Farmasis Merubah Perilaku Pasien Hipertensi Rawat Jalan di Poliklinik Penyakit Dalam Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Bantul, Indonesia*, Media Farmasi, Vol. 11 No.1
26. Sri Wahyuni, 2016. *Pengaruh Edukasi Hipertensi Dengan Media Booklet Terhadap Perilaku Self Management Pada Pasien Hipertensi di Wilayah Puskesmas Balowerti Kediri*. Jurnal Ilmu Kesehatan Vol. 5 No. 1 Nopember 2016
27. Notoatmodjo, S., 2010, *Promosi Kesehatan Teori dan Aplikasinya*, Rineka Cipta, Jakarta, pp 26
28. Maulana, Heri, d.j, *Promosi Kesehatan* (Jakarta : Penerbit Buku Kedokteran EGC,2009).
29. Erma. 2012. *Pengembangan Media Gambar Untuk Meningkatkan Kreativitas Mendesain Pada Mata Pelajaran Menggambar Busana. Laporan Penelitian. UNY*
30. Sugiyono. *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif dan R&D*. (Alfabeta,CV, 2016).
31. Amy Nilam Wardathi, Anangga. 2019. *Kelayakan Aspek Materi, Bahasa dan Media Pada Pengembangan Buku Ajar Statistika Untuk Pendidikan Olahraga Di IKIP Budi Utomo Malang*. Laporan penelitian unp Kendiri.



# LAMPIRAN

## Lampiran A. Instrumen

### INSTRUMEN ANGKET VALIDASI AHLI MATERI

Petunjuk pengisian angket:

Instrumen angket ini dimaksudkan untuk mengetahui pendapat Bapak/Ibu sebagai ahli materi tentang booklet tekanan darah tinggi (hipertensi)

Pendapat, kritik, saran, penilaian, dan komentar Bapak/Ibu akan sangat memperbaiki dan meningkatkan kualitas booklet ini. Sehubungan dengan hal tersebut Bapak/Ibu dimohon untuk memberikan pendapatnya pada setiap pernyataan yang tersedia sesuai dengan keyakinan Bapak/Ibu dengan membubuhkan tanda centang ( ✓ ) pada kolom yang tersedia. Atas bantuan Bapak/Ibu, peneliti ucapkan terima kasih.

#### Keterangan:

5 = Sangat Valid

4 = Valid

3 = Cukup Valid

2 = Kurang Valid

1 = Tidak Valid

No	Aspek yang dinilai	Skor penilaian					Komentar
		1	2	3	4	5	
1	Kalimat yang digunakan untuk menjelaskan materi mudah dipahami						
2	Materi yang disajikan mudah dipahami						
3	Ketepatan penggunaan istilah						
4	Bahasa digunakan sesuai dengan kemampuan sasaran						
5	Penggunaan Bahasa Indonesia dengan benar						

6	Kelengkapan materi booklet dengan urutan dan susunan sistematis						
7	Kalimat yang digunakan tidak menimbulkan makna ganda						
8	Materi pada booklet dapat memotivasikan bagi sasaran						
9	Gambar yang disajikan mendukung materi yang disampaikan						
10	Kebenaran materi secara teori dan konsep						

**Komentar/Saran**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Kesimpulan**

Lingkari pada nomor sesuai dengan kesimpulan:

1. Layak untuk diujicobakan
2. Layak untuk diujicobakan dengan revisi sesuai saran
3. Tidak layak untuk diujicobakan

Padang, Januari 2023  
Ahli Materi

Dosen Gizi Politeknik Kesehatan Padang

## INSTRUMEN ANGKET VALIDASI AHLI MEDIA

Petunjuk pengisian angket:

Instrumen angket ini dimaksudkan untuk mengetahui pendapat Bapak/Ibu sebagai ahli media tentang booklet tekanan darah tinggi (hipertensi)

Pendapat, kritik, saran, penilaian, dan komentar Bapak/Ibu akan sangat memperbaiki dan meningkatkan kualitas booklet ini. Sehubungan dengan hal tersebut Bapak/Ibu dimohon untuk memberikan pendapatnya pada setiap pernyataan yang tersedia sesuai dengan keyakinan Bapak/Ibu dengan membubuhkan tanda centang ( √ ) pada kolom yang tersedia.

Atas bantuan Bapak/Ibu, peneliti ucapkan terima kasih.

### **Keterangan:**

5 = Sangat Valid

4 = Valid

3 = Cukup Valid

2 = Kurang Valid

1 = Tidak Valid

No	Aspek yang dinilai	Skor penilaian					Komentar
		1	2	3	4	5	
1	Ketepatan pemilihan warna cover						
2	Keserasian warna tulisan pada cover						
3	Kemenarikan pemilihan cover						
4	Ketepatan ukuran gambar						
5	Kejelasan gambar						
6	Gambar dalam booklet menarik						
7	Relevansi gambar dengan materi (kontekstual)						
8	Gambar nyata sesuai dengan konsepnya						

9	Penempatan gambar						
10	Ketepatan pemilihan jenis huruf						
11	Keseuaian jenis dan ukuran huruf						
12	Konsistensi ukuran huruf						
13	Jenis dan ukuran huruf mudah dibaca dan sesuai karakteristik responden						
14	Ketepatan letak teks						
15	Ukuran booklet						

**Komentar/Saran**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Kesimpulan**

Lingkari pada nomor sesuai dengan kesimpulan:

1. Layak untuk diujicobakan
2. Layak untuk diujicobakan dengan revisi sesuai saran
3. Tidak layak untuk diujicobakan

Padang, Januari 2023  
Informan Media

Dosen Promosi Kesehatan  
Politeknik Kesehatan Padang

## **INSTRUMEN ANGKET KEPRAKTISAN**

Petunjuk pengisian angket:

Instrumen angket ini dimaksudkan untuk mengetahui pendapat Bapak/Ibu sebagai responden tentang booklet tekanan darah tinggi (hipertensi)

Pendapat, kritik, saran, penilaian, dan komentar Bapak/Ibu akan sangat memperbaiki dan meningkatkan kualitas booklet ini. Sehubungan dengan hal tersebut Bapak/Ibu dimohon untuk memberikan pendapatnya pada setiap pernyataan yang tersedia sesuai dengan keyakinan Bapak/Ibu dengan membubuhkan tanda centang ( √ ) pada kolom yang tersedia.

Atas bantuan Bapak/Ibu, peneliti ucapkan terima kasih.

### **Keterangan:**

5 = Sangat Praktis

4 = Praktis

3 = Cukup Praktis

2 = Kurang Praktis

1 = Tidak Praktis

### **A. Karakteristik Responden**

1. Kode responden :
2. Nama :
3. Umur :
4. Jenis Kelamin :
5. Tingkat Pendidikan :

## B. Penilaian oleh responden

No	Aspek yang dinilai	Skor penilaian					Komentar
		1	2	3	4	5	
1	Materi yang disajikan dapat dipahami						
2	Isi/materi dalam booklet dapat menambah pengetahuan, pemahaman serta wawasan tentang keanekaragaman hayati						
3	Booklet dalam materi hipertensi disajikan secara lengkap sehingga dapat membantu responden						
4	Terdapat penjelasan untuk istilah yang sulit dan tidak umum						
5	Layout pada booklet proposional sehingga menarik untuk dibaca						
6	Tampilan tiap halaman menarik perhatian untuk mempelajari materi hipertensi						
7	Booklet sangat simple untuk dibawa dan dipelajari						
8	Keseimbangan gambar dan teks menarik dan tidak membosankan untuk dibaca						
9	Tampilan keseluruhan booklet menarik dan dapat menambah minat baca						
10	Desain sampul, gambar dan tulisan menarik						

## Lampiran B. Master Tabel Karakteristik Responden

### KARAKTERISTIK PENDERITA HIPERTENSI

#### Umur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	35-45 th	2	13.3	13.3	13.3
	46-55 th	9	60.0	33.3	46.7
	>55 th	4	26.7	53.3	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

#### Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	4	26.7	26.7	26.7
	Perempuan	11	73.3	73.3	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

#### Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	1	6.7	6.7	6.7
	SMP	1	6.7	6.7	13.3
	SMA	11	73.3	73.3	86.7
	DIPLOMA	1	6.7	6.7	93.3
	S1	1	6.7	6.7	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

### Lampiran C. Penilaian Kelayakkan Booklet

#### KELAYAKAN BOOKLET OLEH AHLI MATERI

No	Aspek yang dinilai	Skor penilaian
1	Kalimat yang digunakan untuk menjelaskan materi mudah dipahami	5
2	Materi yang disajikan mudah dipahami	5
3	Ketepatan penggunaan istilah	5
4	Bahasa digunakan sesuai dengan kemampuan sasaran	4
5	Penggunaan Bahasa Indonesia dengan benar	5
6	Kelengkapan materi booklet dengan urutan dan susunan sistematis	4
7	Kalimat yang digunakan tidak menimbulkan makna ganda	5
8	Materi pada booklet dapat memotivasikan bagi sasaran	5
9	Gambar yang disajikan mendukung materi yang disampaikan	5
10	Kebenaran materi secara teori dan konsep	5
<b>Jumlah Skor</b>		<b>48</b>
<b>Skor Maksimal</b>		<b>50</b>
<b>Persentase</b>		<b>96%</b>
<b>Kriteria</b>		<b>Sangat Baik</b>

### **KELAYAKAN BOOKLET OLEH AHLI MEDIA**

<b>No</b>	<b>Aspek yang dinilai</b>	<b>Penilaian</b>
1	Ketepatan pemilihan warna cover	5
2	Keserasian warna tulisan pada cover	5
3	Kemenarikan pemilihan cover	5
4	Ketepatan ukuran gambar	4
5	Kejelasan gambar	5
6	Gambar dalam booklet menarik	4
7	Relevansi gambar dengan materi (kontekstual)	5
8	Gambar nyata sesuai dengan konsepnya	5
9	Penempatan gambar	5
10	Ketepatan pemilihan jenis huruf	5
11	Keseuaian jenis dan ukuran huruf	5
12	Konsistensi ukuran huruf	5
13	Jenis dan ukuran huruf mudah dibaca dan sesuai karakteristik responden	4
14	Ketepatan letak teks	5
15	Ukuran booklet	5
<b>Jumlah Skor</b>		<b>72</b>
<b>Skor Maksimal</b>		<b>75</b>
<b>Persentase</b>		<b>96%</b>
<b>Kriteria</b>		<b>Sangat Baik</b>

**Lampiran D.Master Tabel Uji Kepraktisan Media**

No	Kode	Umur	Jenis Kelamin	Pendidikan	Pertanyaan										Jumlah	Skor Maks	%	Rata-Rata
					1	2	3	4	5	6	7	8	9	10				
															47	50	94	
1	I	55	Perempuan	SMA	5	5	5	4	5	5	4	4	5	5	46	50	92	
2	F	57	Laki-laki	SMA	5	5	5	4	4	5	4	5	4	5	45	50	90	
3	L	50	Perempuan	SMA	4	5	4	4	4	5	4	5	5	5	46	50	92	
4	S	50	Perempuan	SMA	5	5	5	4	4	5	4	4	5	5	47	50	94	
5	Y	60	Perempuan	SMA	5	5	5	4	4	5	4	5	5	5	45	50	90	
6	R	39	Perempuan	D3	4	5	5	4	4	5	4	4	5	5	42	50	84	
7	L	51	Perempuan	SD	4	4	5	4	4	5	3	5	4	4	44	50	88	90,6%
8	P	52	Laki-laki	S1	5	4	5	4	5	4	4	5	4	4	44	50	88	
9	R	55	Laki-laki	SMA	5	5	4	4	4	4	4	4	5	5	46	50	92	
10	M	50	Laki-laki	SMA	5	5	5	4	4	5	4	4	5	5	47	50	94	
11	K	47	Perempuan	SMA	4	5	5	4	4	5	5	5	5	5	47	50	94	
12	A	47	Perempuan	SMA	5	5	5	4	4	5	4	5	5	5	43	50	86	
13	S	45	Perempuan	SMP	4	4	4	4	4	4	5	5	4	5	45	50	90	
14	Y	57	Perempuan	SMA	4	5	5	4	4	5	5	4	4	5	46	50	92	
15	W	59	Perempuan	SMA	5	5	5	3	4	5	4	5	5	5	47	50	94	
<b>Jumlah</b>					<b>69</b>	<b>72</b>	<b>72</b>	<b>59</b>	<b>62</b>	<b>72</b>	<b>62</b>	<b>69</b>	<b>70</b>	<b>73</b>				
<b>Skor Maks</b>					<b>75</b>	<b>75</b>	<b>75</b>	<b>75</b>	<b>75</b>	<b>75</b>	<b>75</b>	<b>75</b>	<b>75</b>	<b>75</b>				
<b>Skor Maks</b>					<b>92</b>	<b>96</b>	<b>96</b>	<b>79</b>	<b>83</b>	<b>96</b>	<b>83</b>	<b>92</b>	<b>93</b>	<b>97</b>				
<b>%Rata-rata</b>					<b>90,6%</b>													

## Lampiran E. Dokumen Surat Izin Penelitian

 **KEMENTERIAN KESEHATAN RI**  
**DIREKTORAT JENDRAL TENAGA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN PADANG**

Jl. Sempang Persekutuan Padang 22144 Telp. (Pns. 0251) 7058128  
Jurusan Keperawatan (0751) 7051848, Prodi Keperawatan S1 (0751) 20445, Jurusan Kesehatan Lingkungan (0751) 7051817 (SARU)  
Jurusan Gizi (0751) 7051705, Jurusan Kebidanan (0751) 442124, Prodi Rehabilitasi Medik (0751) 30474  
Jurusan Kesehatan Gigi (0751) 23685-23075, Jurusan Profesi Kesehatan  
Website: <http://www.poltekkes.padang.ac.id>



Nomor : KH.03.02/ (A) 2-54 /2023 11 Januari 2023  
Lampiran :-  
Perihal : Izin Penelitian dan Pengambilan Data

Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Padang  
di-  
Tempat  
Dengan hormat,  
Sehubungan dengan akan di laksanakan nya pembelajaran Mata Kuliah Skripsi Program Sarjana Terapan Jurusan Gizi pada semester VIII, sehingga mahasiswa diwajibkan untuk melakukan penelitian untuk penyusunan Skripsi tersebut. Adapun nama mahasiswa kami :

No	Nama/NIM	Judul Skripsi	Tempat dan Waktu Penelitian
1	Shafira Anissa Firdaus / 192210680	Pengembangan Media Booklet tentang Tekanan Darah Tinggi (Hipertensi) di Wilayah Kerja Puskesmas Andalas Tahun 2023	Wilayah Kerja Puskesmas Andalas pada bulan Januari 2023 s/d Maret 2023

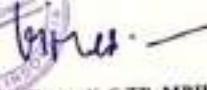
Oleh sebab itu, Kami mohon Bapak/Ibu member izin kepada mahasiswa kami untuk melakukan penelitian di Instansi yang Bapak/Ibu pimpin. Demikianlah kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan Terima Kasih.

  
Wakil Direktur I  
**Dr. Gusnedi, S.TP, MPH**  
NIP. 19710530 199403 1 001

Tembusan :

1. Kepala Dinas Kesehatan Kota Padang
2. Kepala Puskesmas Andalas Kota Padang
3. Yang bersangkutan
4. Arsip

## Lampiran F. Surat Kode etik

	<b>KEMENTERIAN KESEHATAN RI DIREKTORAT JENDRAL TENAGA KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN PADANG</b>	
<small>S. Sengulung Pondok Sari Nagasaki Padang 25146 Telp./Fax. (0751) 7950128 Jurusan Keperawatan (0751) 7051048, Prodi Keperawatan Sialiti (0751) 20445, Jurusan Kesehatan Lingkungan (0751) 7050317-34008 Jurusan Gizi (0751) 7051740, Jurusan Kebidanan (0751) 443120, Prodi Saktidharmas Bakirtelaga (0751) 52474 Jurusan Kesehatan Gigi (0751) 21665-21675, Jurusan Promosi Kesehatan Website: <a href="http://www.poltekkesy.padang.ac.id">http://www.poltekkesy.padang.ac.id</a></small>		
Nomor	: PP.08.02.00451/2023	11 Januari 2023
Lampiran	: -	
Hal	: Permohonan Persetujuan Etik	
Yth. Ketua KEP UNP Universitas Negeri Padang		
Sehubungan dengan rencana penelitian yang akan dilaksanakan oleh		
Nama	: Shafira Anissa Firdaus	
NIM	: 192210680	
Jenjang	: Diploma IV	
Program Studi	: Sarjana Terapan Gizi dan Dietetika	
Instansi	: Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Padang	
Judul Penelitian	: Pengembangan Media Booklet Tentang Tekanan Darah Tinggi (hipertensi) Di Wilayah Kerja Puskesmas Andalas Tahun 2023	
Pembimbing 1/ Promotor	: Kasniyetti,DCN,M.Biomed	
Pembimbing 2/ Ko Promotor	: Dr. Hermita Bus Umar,SKM,AKEM	
Maka bersama ini kami mengajukan permohonan persetujuan etik sebagai salah satu syarat penelitian tersebut bisa dilakukan.		
Demikian kami sampaikan, atas perhatiannya kami ucapkan terimakasih		
 Wakil Direktur I  <b>Dr. Gusnedi, S.TP, MPH</b> NIP. 19710530 199403 1 001		

## Lampiran G. Dokumen Surat Keterangan Peneliti

**PEMERINTAH KOTA PADANG**  
**DINAS KESEHATAN**  
**PUSKESMAS ANDALAS**  
Jl. Andalas Kec. Padang Timur Kota Padang 25126 Telp. (0751) 30803 Email : puskesmasandalas@gmail.com

---

**SURAT KETERANGAN PENELITIAN**  
Nomor : 440.29/Pkm-And/ 2023

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Mardia Nelisna, SKM, M.I.Kom  
NIP : 19740525 199603 2002  
Pangkat/Gol : Pembina / IV.a  
Jabatan : Kepala Tata Usaha Puskesmas Andalas

Menerangkan bahwa :

Nama : SHAFIRA ANISSA FIRDAUS  
NIM : 192210680  
Prodi : Sarjana Terapan Gizi dan Dietetika  
Judul Penelitian : Pengembangan Media Booklet Tentang Tekanan Darah Tinggi (Hipertensi) Di Wilayah Kerja Puskesmas Andalas Kota Padang Tahun 2023

Telah menyelesaikan pengambilan data untuk penelitian di Puskesmas Andalas pada tanggal 13 s/d 17 Februari 2023.  
Demikianlah surat keterangan ini dibuat, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Padang, 22 Mei 2023.

Kepala Tata Usaha,  
  
Mardia Nelisna, SKM, M. I. Kom  
Pembina / IV.a  
NIP. 19740525 199603 2002

## Lampiran H. Surat DPMPTSP Kota Padang



### PEMERINTAH KOTA PADANG DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Jl. Jendral Sudirman No 1 Padang Telp/Fax (0751)699719  
Email : dpmptsp.padang@gmail.com Website : www.dpmptsp.padang.go.id

#### REKOMENDASI

Nomor : 070.4782/DPMPTSP-PP/VI/2023

Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Padang setelah membaca dan mempelajari :

#### 1. Dasar :

- 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;
- Peraturan Walikota Padang Nomor 11 Tahun 2022 tentang Pendelegasian Wewenang Penyelenggaraan Pelayanan Perizinan Berusaha Berbasis Risiko dan Non Perizinan Kepada Kepala Dinas Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu;
- Surat dari Poltekdik Kesihatan Padang Nomor : KH.03.02/00254/2023;

#### 2. Sarat Pernyataan Bertanggung Jawab penelitian yang bersangkutan tanggal 15 Februari 2023

Dengan ini memberikan persetujuan Penelitian / Survey / Penemuan / PKL / PBL (Pergalaman Belajar Lapangan) di wilayah Kota Padang sesuai dengan pemahaman yang bersangkutan :

Nama	: Shafira Anissa
Tempat/Tanggal Lahir	: Padang / 03 Agustus 2001
Pekerjaan/Jabatan	: Mahasiswa
Alamat	: Jl. M. Hatta No. 52 Pasar Ambawang
Nomor Handphone	: 082384504200
Maksud Penelitian	: Skripsi
Lama Penelitian	: Februari 2023 s.d Maret 2023
Judul Penelitian	: Pengembangan Media Booklet tentang Tekanan Darah Tinggi (Hipertensi) di Wilayah Kerja Puskesmas Andalas Tahun 2023
Tempat Penelitian	: Wilayah Kerja Puskesmas Andalas
Anggota	: -

Dengan Ketentuan Sebagai berikut :

- Berkewajiban menghormati dan menaati Peraturan dan Tata Tertib di Daerah setempat / Lokasi Penelitian;
- Pelaksanaan penelitian agar tidak disalahgunakan untuk tujuan yang dapat mengganggu kestabilan keamanan dan ketertiban di daerah setempat/ lokasi Penelitian;
- Wajib melaksanakan protokol kesehatan Covid-19 selama beraktivitas di lokasi Penelitian;
- Melaporkan hasil penelitian dan selesinya kepada Wali Kota Padang melalui Kantor Kelembag dan Politik Kota Padang;
- Bila terjadi penyimpangan dari maksud/tujuan penelitian ini, maka Rekomendasi ini tidak berlaku dengan sendirinya.

Padang, 15 Februari 2023



Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu  
KOTA PADANG  
DINAS PENANAMAN MODAL DAN  
PELAYANAN TERPADU SATU PINTU  
DPMPTSP, G.P.A  
Padang T.J.  
NO. 1199122.0001/2023

#### Tembusan:

- Direktur Poltekdik Kesihatan Padang
- Kepala Dinas Kesehatan Kota Padang
- Kepala Kantor Keselamatan Kota Padang
- Kepala Puskesmas Andalas

\* Dokumen ini tidak dimaksudkan secara elektronik sebagai pengganti surat fisik yang diterbitkan oleh instansi yang menerbitkan ini (11 Tahun 2009 pasal 5 ayat 1 yang berbunyi "Informasi elektronik hanya digunakan sebagai pengganti atau bentuk lain yang sah")  
\* Untuk lebih detail di platform untuk produksi surat dan terjemah lainnya ini.

## Lampiran I. Surat Kode Etik UNP



UNIVERSITAS NEGERI PADANG  
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT  
**KOMITE ETIK PENELITIAN**

No. Prof. Dr. Harika Kartana UNP Ar Tawar Padang (2512) Telp. 0751 44340 email: [komiteetik@unp.ac.id](mailto:komiteetik@unp.ac.id)

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

No. 30.02/KEPK/UNP/2023

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh:  
*The research protocol proposed by:*

Peneliti utama  
*Principal Investigator* : shellen annisa huda

Nama Institusi  
*Name of the Institution* : politeknik kesehatan padang

Dengan judul:  
*Title*

**"Pengembangan Media Booklet tentang Tekanan Darah Tinggi (Hipertensi) Tahun 2023"**

*"Development of a Media Booklet on High Blood Pressure (Hypertension) in 2023"*

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Penyebaran Risiko dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Manfaat/Keuntungan, 6) Kerahasiaan dan Privasi, 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) Permission-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 Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 22 Mei 2023 sampai dengan tanggal 22 Mei 2024.

*This declaration of ethics applies during the period May 22, 2023 until May 22, 2024.*



May 22, 2023  
Professor and Chairperson,  
  
Dr. Syamsulrizal M. Hamed

## Lampiran J.Surat Permohonan Para Validator



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES PADANG

Jl. Simpang Pondok Kopi Nenggala Padang 25146 Telpun (0751) 7058128 (Aksiring)  
Website : <http://www.poltekkes-pdg.ac.id>  
Email : [direktorat@poltekkes-pdg.ac.id](mailto:direktorat@poltekkes-pdg.ac.id)



Padang, 25 Februari 2023

Yth. Bapak/Ibu Dr. Hermita bus uwa, SKM, MKM  
di-  
terlampir

Dengan hormat,

Dalam rangka melakukan uji validitas media untuk penelitian Skripsi Prodi Sarjana Terapan Gizi dan Dietetika, dengan ini kami meminta ketersediaan Bapak/Ibu untuk memberikan validasi terhadap media penelitian mahasiswa sebagai informan sehingga layak diujicobakan pada penelitian atas nama terlampir.

Demikian permohonan ini kami sampaikan atas bantuan dan ketersediaan Bapak/Ibu saya sampaikan terimakasih.

Ketua Jurusan Gizi,

Rina Hasniyati, SKM, M.Kes  
NIP. 19761211 200501 2 001



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**

POLITEKNIK KESEHATAN KEMERKES PADANG

Jl. Simpang Pondok Kopi Banggala Padang 25146. Telepon (0751) 7058128 (Mandiri)  
Website : <http://www.poltekkes-pdg.ac.id>  
Email : [direktoral@poltekkes-pdg.ac.id](mailto:direktoral@poltekkes-pdg.ac.id)



Padang, 25 Februari 2023

Yth Bapak/Ibu..... Engus Gita, SKM, MPH

di

tempat

Dengan hormat,

Dalam rangka melakukan uji validitas media untuk penelitian Skripsi Prodi Sarjana Terapan Gizi dan Dietetika, dengan ini kami meminta ketersediaan Bapak/Ibu untuk memberikan validasi terhadap media penelitian mahasiswa sebagai Informan sehingga layak diujicobakan pada penelitian atas nama terlampir.

Demikian permohonan ini kami sampaikan atas bantuan dan ketersediaan Bapak/Ibu saya sampaikan terimakasih.

f Ketua Jurusan Gizi,

Rina Haaniyah, SKM, M.Kes  
NIP. 19761211 200501 2 001

Lampiran.

No.	Nama	NIM	Judul Skripsi	Pembimbing 1	Pembimbing 2
1	Shafira Anissa firdaus	192210880	Pengembangan Media Booklet tentang Tekanan darah tinggi (hipertensi) Tahun 2023	Kasmiyetti, DCN, M. Biomed	Dr. Hermita Bus Umar, SKM, MKM
2	Rara Rahmadini Liza	192210674	Pengembangan Media Leaflet tentang Ibu Hasil Karang Energi Kronik (KEK) di Wilayah Kerja Puskesmas Tarusan Kabupaten Pesisir Selatan Tahun 2023	Ir. Zulferi, M.Pd	Dr. Gusnedi, S.TP, MPH

## Lampiran K.Kartu Konsultasi



**KARTU KONSULTASI  
PENYUSUNAN PROPOSAL SKRIPSI  
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN GIZI dan DIETETIKA  
POLTEKES KEMENKES PADANG TAHUN 2022**



NAMA	: Chotia Anya Firdaus
NIM	: 192210400
JUDUL	: Pengembangan media scikit tentang Vitamin Darah Tinggi (Hyperlipid) Tahun 2023
PEMBIMBING	: Kuswiyanti, Octi, M. Ramadani

HARI/TANGGAL	TOPIK KONSULTASI	SARAN PERBAIKAN	TTD PEMBIMBING
Selasa / 10 Januari 2023	Konsultasi Penelitian	- Benar perbaiki Footnote sebelum penelitian (khususnya pada referensi)	
Jumata 31 Maret 2023	Konsultasi Bab 1 - Bab 3	- memperbaiki foto di latar belakang	
Selasa / 04 April 2023	Konsultasi perbaikan Bab 4	- memperbaiki pada prosedur pengembangan media	
Selasa / 11 April 2023	Revisi dan konsultasi Bab 4	- menambahkan tabel pada lampiran 2 hasil penelitian	
Senin / 17 April 2023	Revisi Bab 4 dan 5 Revisi tabel pada lampiran	- menambahkan kata pada tabel revisi produk	
Senin / 08 Mei 2023	Konsultasi pada bab 5 perbaikan foto di bab 1	- memperbaiki foto pada kesimpulan dan garis	
Selasa / 09 Mei 2023	Perbaikan pada judul menambah kata WHO	- memperbaiki fungsi kata dan font di media	
Senin / 15 Mei 2023		Acc	

Koord MK,

**Marni Handayani, S.Si, M.Kes**  
NIP. 19750309 19803 2 001

Padang, ..... 2023  
Ka. Prodi STer Gizi dan Dietetika

**Marni Handayani, S.Si, M.Kes**  
NIP. 19750309 19803 2 001



KARTU KONSULTASI  
PENYUSUNAN PROPOSAL SKRIPSI  
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN GIZI dan DIETETIKA  
POLTEKES KEMENKES PADANG TAHUN 2022



NAMA	: Shafira Anissa Firdaus
NIM	: 192210680
JUDUL	: Pengembangan media booklet tentang Tekanan Darah Tinggi (Hypertensi) Tahun 2023
PEMBIMBING	: Dr. Hermita Bat Umar, SKM, MKM

HARI/TANGGAL	TOPIK KONSULTASI	SARAN PERBAIKAN	TTD PEMBIMBING
Senin / 01 Mei 2023	Revisi pada Revisi BAB 1 - Bab 5	Memperbaiki penulisan menambahkan hasil praktik	
Selasa / 02 Mei 2023	Revisi Bab 4 Hasil dan Pembahasan	Memperbaiki tabel pada uji kepraktisan sampai	
Jumat 05 Mei 2023	Revisi Rumusan Masalah	Menyederhanakan huruf satu rumusan masalah	
Senin / 08 Mei 2023	Revisi Bab 3	Penyusunan dan susunan dirapikan	
Selasa 09 Mei 2023	Revisi hasil dan Pembahasan	Penyusunan rapin kembali	
Senin 15 Mei 2023	Revisi tabel kepraktisan	uji kepraktisan hasil uji coba dan terapan	
Selasa 16 Mei 2023	Revisi Bab 4 pembahasan	Menambahkan bandingkan hasil penelitian org lain	
Kelu / 17 Mei 2023		ACC	

Koord MK.

Marni Handayani, S.SiT, M.Kes  
NIP. 19750309 199803 2 001

Padang.....2023  
Ka. Prodi STr Gizi dan Dietetika

Marni Handayani, S.SiT, M.Kes  
NIP. 19750309 199803 2 001

Lampiran L. Dokumen Pelaksanaan Penelitian

**DOKUMENTASI PENELITIAN**





## Lampiran M. Booklet

### MENGENAI HIPERTENSI DAN CARA PENCEGAHANNYA

DI SUSUN OLEH KHAFIZA ANISSA FISDAUR

# Hypertension

Dosen Pembimbing:  
 • Kusumadewi, DCS, M. Desandi  
 • Dr. Hermina Susi, Ika, NCS, MSc, MS

Dosen Pengajar:  
 • Diahayu, DCS, S. ST, M. Khas  
 • Damarwati, S. TS, MS, SC

PROGRAM STUDI FARMASI TERPADU DAN SARA SERTIFIKASI  
 FAKULTAS FARMASI UNIVERSITAS PADJARAN SURABAYA  
 2022/2023

### KATA SAMBUTAN

Kali ini kita bersama-sama merayakan kelahiran Nabi Muhammad SAW. Alhamdulillah, Allah SWT telah mengijazahkan kepada kita semua ilmu yang bermanfaat. Kita sebagai mahasiswa farmasi harus siap sedia untuk melayani masyarakat dengan sepenuh hati. Kita sebagai mahasiswa farmasi harus siap sedia untuk melayani masyarakat dengan sepenuh hati. Kita sebagai mahasiswa farmasi harus siap sedia untuk melayani masyarakat dengan sepenuh hati.

### DAFTAR ISI

- Kata Pengantar 2
- Kata Sambutan 3
- Tekanan Darah Tinggi 4
- Apakah Itu Hipertensi? 5
- Faktor Risiko Hipertensi 6
- Apakah Itu Tingkatan Hipertensi? 7
- Klasifikasi Hipertensi Menurut WHO 8
- Gejala Hipertensi 9
- Komplikasi dan Pencegahan yang Perlu Diperhatikan 10
- Hal-Hal dan Gaya Hidup yang Perlu Diperhatikan 11
- Penutup 12
- Referensi 13

### TEKANAN DARAH TINGGI

Hipertensi adalah keadaan darah tinggi yang bersifat kronis dan tidak dapat diobati dengan sempurna. Secara umum, tekanan darah normal adalah 120/80 mmHg, sedangkan tekanan darah tinggi adalah 160/95 mmHg.

### APA SAJA TINGKATAN HIPERTENSI?

DEFINISI DAN KLASIFIKASI HIPERTENSI  
 KLASIFIKASI HIPERTENSI MENURUT WHO (2010)

Kategori	Telesion (mmHg)	Telesion (mmHg)
Normal	<120	<80
Prehipertensi	120-139	80-89
Hipertensi Tahap 1	140-159	90-99
Hipertensi Tahap 2	>160	>100

### FAKTOR RISIKO HIPERTENSI

1. Faktor Risiko Hipertensi
2. Faktor Risiko Hipertensi

### FAKTOR RISIKO HIPERTENSI

#### JENIS KELAMIN

Jenis kelamin memiliki pengaruh yang signifikan terhadap tekanan darah. Pria cenderung memiliki tekanan darah yang lebih tinggi daripada wanita.

#### KEBIASAAN MINUM KOPI

Minum kopi secara berlebihan dapat meningkatkan tekanan darah. Konsumsi kopi yang berlebihan dapat meningkatkan tekanan darah.

### FAKTOR RISIKO HIPERTENSI

#### KONSUMSI MAKANAN BANYAK HINGGUNG GABAM

Konsumsi makanan yang mengandung lemak jenuh yang berlebihan dapat meningkatkan tekanan darah.

#### STRESS

Stress yang berlebihan dapat meningkatkan tekanan darah. Stress yang berlebihan dapat meningkatkan tekanan darah.

### FAKTOR RISIKO HIPERTENSI

#### MEROKOK

Merokok merupakan salah satu faktor risiko hipertensi yang signifikan. Merokok dapat meningkatkan tekanan darah.

#### OBESITAS

Obesitas adalah salah satu faktor risiko hipertensi yang signifikan. Obesitas dapat meningkatkan tekanan darah.

#### KONSUMSI ALKOHOL

Minum alkohol secara berlebihan dapat meningkatkan tekanan darah. Konsumsi alkohol yang berlebihan dapat meningkatkan tekanan darah.

## APA AJA SIH TANDANYA KITA TERKENA HIPERTENSI?

**BERESAPA SAJA SIKAP TERHADAP HIPERTENSI?**

Tanda utamanya yaitu tidak ada keluhan. Gejala awal bisa berupa kepala berdebu, penglihatan kabur, sering mual, dan muntah, sering berdebu, sering rasa sakit di dada, mudah lelah, atau sesak nafas saat istirahat.



## HIPERTENSI DAPAT DICEDAI DENGAN CARA...

1. Hindari konsumsi garam berlebih
2. Hindari konsumsi lemak jenuh / lemak tak jenuh
3. Hindari konsumsi alkohol berlebih
4. Hindari merokok
5. Hindari stres
6. Hindari obesitas
7. Hindari konsumsi gula berlebih
8. Lakukan pemeriksaan yang teratur pada pengobatan hipertensi



## KOMPLIKASI PADA PENDERITA HIPERTENSI

**JANTUNG:**  
Hipertensi berkontribusi pada timbulnya stroke dan penyakit jantung. Oleh karena itu, tekanan darah yang tinggi meningkatkan risiko penyakit jantung dan stroke. Partisipasi sukarela memonitor tekanan darah secara teratur akan membantu mencegah komplikasi.



## KOMPLIKASI PADA PENDERITA HIPERTENSI

**CEDERA OTAK:**  
Tekanan darah tinggi bisa meningkatkan risiko hal yang berkaitan dengan masalah otak, seperti masalah pendengaran, stroke, dan demensia. Jika tidak ditangani dengan baik, bisa menimbulkan masalah bagi seluruh tubuh. Tapi jika kita tetap baik dalam merawat penderita, akan banyak manfaatnya.



## KOMPLIKASI PADA PENDERITA HIPERTENSI

**GANGGUAN PENGLIHATAN:**  
Hipertensi bisa mengganggu bisa menyebabkan perubahan retina pada mata. Penderita yang tidak bisa mengelola penglihatan.



## KOMPLIKASI PADA PENDERITA HIPERTENSI

**MASALAH GINJAL:**  
Jika ada dari dua ginjal, penderita hipertensi mengalami masalah dengan ginjal mereka. Masalahnya, ginjal mereka bekerja untuk menyaring darah dari tubuh. Jika ginjal tidak bekerja dengan baik, akan menimbulkan masalah pada fungsi pengaliran darah.



## DIET HIPERTENSI

**Tujuan diet:**  
Mempunyai tujuan utama untuk menurunkan tekanan darah pada penderita hipertensi. Diet ini bertujuan untuk menurunkan tekanan darah dengan cara mengurangi asupan garam, lemak, dan lemak jenuh. Diet ini juga bertujuan untuk menurunkan berat badan, meningkatkan asupan serat, dan meningkatkan asupan kalium. Diet ini juga bertujuan untuk menurunkan risiko komplikasi hipertensi, seperti stroke, penyakit jantung, dan ginjal.

**JENIS DIET BERBEDA-BERBEDA:**  
Diet rendah garam: 100-150 mg/hari  
Diet rendah lemak: 300-350 mg/hari  
Diet rendah kolesterol: 300-350 mg/hari



## MAKANAN DAN MINUMAN YANG DIANJURKAN

- Gandum utuh
- Madu dan minyak zaitun dan kacang
- Alpukat, apel
- Susu (tanpa lemak dan gula)
- Minyak ikan dan kacang kedelai
- Daging ayam
- Ikan
- Telur
- Gempala
- Mentega
- Daun bawang
- Buncis laut



## MAKANAN DAN MINUMAN YANG DI BATALI

1. KARBODRAT :  
Makanan yang mengandung karbohidrat yang tinggi akan meningkatkan tekanan darah.
2. SUMBER PROTEIN HEMAT :  
Daging merah, lemak jenuh, dan lemak trans akan meningkatkan tekanan darah.
3. SUMBER PROTEIN SAMBUT :  
Makanan yang mengandung protein yang tinggi akan meningkatkan tekanan darah.
4. SARDIN LEMAK :  
Makanan yang mengandung lemak jenuh yang tinggi akan meningkatkan tekanan darah.
5. BAYURAN :  
Makanan yang mengandung lemak jenuh yang tinggi akan meningkatkan tekanan darah.
6. BUNYAN :  
Makanan yang mengandung lemak jenuh yang tinggi akan meningkatkan tekanan darah.

