

Lampiran 5

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini bersedia menjadi responden penelitian dengan:

Nama Peneliti : Devie Mutiara Hati

Judul Penelitian : Pengaruh *Health Education* Deteksi Dini Stroke dan Meditasi Islami Terhadap Perilaku Pencegahan Stroke Pada Penderita Hipertensi di Dusun Gabus Desa Tambakploso Kecamatan Turi Kabupaten Lamongan.

Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui Pengaruh *Health Education* Deteksi Dini Stroke dan Meditasi Islami Terhadap Perilaku Pencegahan Stroke Pada Penderita Hipertensi di Dusun Gabus Desa Tambakploso Kecamatan Turi Kabupaten Lamongan.

Saya telah mendapat penjelasan dari peneliti tentang tujuan penelitian yang akan dilakukan. Saya mengerti bahwa data penelitian akan dirahasiakan. Saya mengerti bahwa penelitian ini tidak akan berpengaruh negatif terhadap diri saya. Demikian surat pernyataan ini saya tanda tangani tanpa adanya paksaan dari pihak manapun.

Tanda Tangan :.....

Tanggal :...../...../.....

No. Responden :.....

Lampiran 6

SATUAN ACARA PENYULUHAN

***HEALTH EDUCATION* DETEKSI DINI STROKE (*FAST*)**

DAN MEDITASI ISLAMI PADA PENDERITA HIPERTENSI

DI DUSUN GABUS DESA TAMBAKPLOSO

Pokok bahasan	: Stroke
Sub pokok bahasan	: Pencegahan Stroke Dengan Deteksi Dini Stroke (<i>FAST</i>) dan Meditasi Islami
Sasaran	: Penderita hipertensi
Hari/Tanggal	: (Menyusul)
Waktu	: 60 Menit dalam 1 kali peretmuan (4 kali pertemuan dalam 2 minggu)
Tempat	: Dusun Gabus Desa Tambakploso
Pemateri	: Devie Mutiara Hati (Peneliti)

1. Latar belakang

Stroke atau gangguan peredaran darah otak merupakan merupakan penyakit neurologis yang sering dijumpai dan harus ditangani secara cepat dan tepat. Strok merupakan kelainan fungsi otak yang timbul mendadak yang disebabkan karena terjadinya gangguan peredaran darah otak dan bisa terjadi pada siapa saja (Muttaqin Arif, 2008). Gangguan peredaran darah

pada otak tersebut menimbulkan gejala antara lain: kelumpuhan wajah atau anggota badan, bicara tidak lancar, bicara tidak jelas (pelo), mungkin perubahan kesadaran, gangguan penglihatan, dan lain-lain

Penanganan yang tepat di awal kejadian stroke akan menurunkan angka kecacatan 30%. Keberhasilan penanganan kondisi pre-rumah sakit sangat dipengaruhi oleh tingkat perilaku individu dalam mendeteksi serangan stroke, individu dan keluarga mampu mengidentifikasi faktor risiko terjadinya stroke, lokasi kejadian yang jauh dari pelayanan kesehatan, pendampingan teman hidup sebagai sistem support, riwayat stroke sebelumnya, penyakit penyerta stroke yang berhubungan dengan tingkat keparahan stroke, dan faktor ekonomi dalam pembiayaan perawatan. (Wirawan et al. 2011).

Beberapa penyebab keterlambatan tersebut seperti misalnya menyepelekan tanda-tanda dini stroke menempati urutan pertama penyebab keterlambatan pra-hospital ini, yaitu sekitar 62,3%. Beberapa kasus terlambat datang karena berharap gejala dan tanda akan menghilang (2,7%), Pasien yang tinggal sendiri pun menyumbang angka keterlambatan sekitar 7,1%. Sedangkan pasien yang tinggal jauh dari sarana kesehatan serta ketiadaan sarana transportasi turut berkontribusi dalam keterlambatan ini. hal tersebut akan menambah tingginya risiko tinggi angka kejadian stroke (Antara , 2017).

Pendidikan kesehatan akan berpengaruh kepada perilaku sebagai jangka waktu menengah dari pendidikan kesehatan. Selanjutnya pendidikan

kesehatan akan mempengaruhi indikator kesehatan masyarakat sebagai keluaran pendidikan kesehatan (Notoatmodjo, 2007). Karena perubahan perilaku berkontribusi 50% dalam menyehatkan masyarakat, sedangkan program pengobatan (kuratif dan rehabilitatif) hanya berkontribusi sekitar 10% untuk menyehatkan masyarakat khususnya dalam pencegahan stroke (Fahmi Idris dalam Indah Epti 2018).

2. Tujuan

Tujuan Umum :

Setelah mendapatkan penyuluhan 4×60 menit, peserta dapat memahami dan mengetahui tentang perilaku pencegahan stroke

Tujuan Khusus :

Setelah selesai mengikuti penyuluhan 4×60 menit, peserta dapat :

- a. Mengetahui dan memahami penjelasan umum stroke.
- b. Menjelaskan kembali pengertian deteksi dini stroke (*FAST*) dan meditasi islami.
- c. Menjelaskan kembali manfaat melakukan deteksi dini stroke (*FAST*) dan meditasi islami.
- d. Menjelaskan kembali tujuan deteksi dini stroke (*FAST*) dan meditasi islami.
- e. Mengetahui dan mampu melakukan langkah-langkah deteksi dini stroke (*FAST*) dan meditasi islami.

3. Materi

(*Terlampir*)

4. Metode

- a. Ceramah
- b. Demonstrasi

5. Media

- a. *Booklet* (Panduan Sederhana “Deteksi Dini Stroke Metode *FAST* dan Meditasi Islami)

6. Proses Belajar

PERTEMUAN 1				
No	Fase	Kegiatan		Waktu
		Penyuluh	Peserta	
1.	Pra interaksi	Menyiapkan		5 Menit
2.	Orientasi - Salam pembuka - Perkenalan - Menjelaskan tujuan - Mengisi lembar kuisisioner perilaku <i>pretest</i>	- Mengucapkan salam - Memperkenalkan diri - Menjelaskan tujuan - Menjelaskan dan meminta peserta untuk mengisi lembaran kuisisioner perilaku <i>pre test</i>	- Menjawab salam - Mendengarkan - Memperhatikan dan mengisi lembar kuisisioner perilaku <i>pretest</i>	10 Menit
3.	Kerja - Demonstrasi	Rencana Belajar 1 : - Melakukan langkah-langkah deteksi dini stroke (<i>FAST</i>) bagian <i>Face</i> (Penilaian gerakan wajah) dan <i>Arm</i> (Gerakan lengan)	- Mendengarkan, memperhatikan dan mengikuti arahan yang dipraktikan penyuluh	40 Menit

		- Melakukan meditasi islami 10 menit.	- Mendengarkan, memperhatikan dan mengikuti arahan yang dipraktikan penyuluh	
	- Tanya jawab	- Memberikan kesempatan bertanya - Menjawab pertanyaan peserta	- Mengajukan pertanyaan - Mendengarkan dan memperhatikan jawaban dari penyuluh	
4.	Evaluasi Terminasi	- Memberikan kesimpulan - Mengontrak waktu peretmuan kedua - Mengucapkan salam	- Mendengarkan dan memperhatikan respon persetujuan - Menjawab salam	5 Menit
PERTEMUAN 2				
No	Fase	Kegiatan		Waktu
		Penyuluh	Peserta	
1.	Pra interaksi	Menyiapkan		5 Menit
2.	Orientasi - Salam pembuka	- Mengucapkan salam	- Menjawab salam	10 Menit

3.	Kerja			
	- Demonstrasi	Rencana Belajar 2 : - Melakukan deteksi dini stroke metode <i>FAST</i> bagian <i>Speech</i> (Penilaian gerakan lengan) dan <i>Time to call</i> (Menghubungi pusat pelayanan kesehatan segera) - Melakukan meditasi islami 10 menit.	- Mendengarkan, memperhatikan dan mengikuti arahan yang dipraktikan penyuluh	40 Menit
	- Tanya jawab	- Memberikan kesempatan bertanya - Menjawab pertanyaan peserta	- Mengajukan pertanyaan - Mendengarkan dan memperhatikan jawaban dari penyuluh	
4.	Evaluasi Terminasi	- Memberikan kesimpulan - Mengontrak waktu peretmuan ketiga - Mengucapkan salam	- Mendengarkan dan memperhatikan - Memberikan respon persetujuan - Menjawab salam	5 Menit
PERTEMUAN 3				
No	Fase	Kegiatan		Waktu
		Penyuluh	Peserta	
1.	Pra interaksi	Menyiapkan		5 Menit
2.	Orientasi - Salam pembuka	- Mengucapkan salam	- Menjawab salam	10 Menit

3.	Kerja	Rencana Belajar 3 : - Menjelaskan perilaku pencegahan stroke tentang menghentikan kebiasaan merokok, diet sehat, olahraga rutin dan gaya hidup sehat.	- Mendengarkan, memperhatikan dan memahami materi yang diberikan penyuluh	40 Menit
	- Ceramah			
	- Tanya jawab	- Memberikan kesempatan bertanya - Menjawab pertanyaan peserta	- Mengajukan pertanyaan - Mendengarkan dan memperhatikan jawaban dari penyuluh	
4.	Evaluasi Terminasi	- Memberikan kesimpulan - Mengontrak waktu pertemuan keempat - Mengucapkan salam	- Mendengarkan dan memperhatikan - Memberikan respon persetujuan - Menjawab salam	5 Menit
PERTEMUAN 4				
No	Fase	Kegiatan		Waktu
		Penyuluh	Peserta	
1.	Pra interaksi	Menyiapkan		5 Menit
2.	Orientasi - Salam pembuka	- Mengucapkan salam	- Menjawab salam	5 Menit

3.	Kerja			40 Menit
	- Ceramah	Rencana Belajar 4 : - Menjelaskan perilaku pencegahan stroke mengenai medikal check-up, kontrol tekanan darah dan kontrol berat badan.	- Mendengarkan, memperhatikan dan memahami materi yang diberikan penyuluh	
	- Tanya jawab	- Memberikan kesempatan bertanya - Menjawab pertanyaan peserta	- Mengajukan pertanyaan - Mendengarkan dan memperhatikan jawaban dari penyuluh	
4.	Evaluasi Terminasi	- Memberikan kesimpulan - Menjelaskan dan meeminta peserta mengisi lembar kuisisioner perilaku <i>posttest</i> . - Mengucapkan salam	- Mendengarkan dan memperhatikan - Memperhatikan dan mengisi lembar kuisisioner perilaku <i>posttest</i> - Menjawab salam	10 Menit

MATERI *HEALTH EDUCATION*

DETEKSI DINI STROKE (*FAST*) DAN MEDITASI ISLAMI

1. Pengertian, Stroke

Stroke adalah penyakit pada otak berupa gangguan fungsi saraf lokal maupun global, munculnya mendadak, progresif, dan cepat. Gangguan fungsi saraf pada stroke disebabkan oleh gangguan perdarahan otak non traumatik (Riskesdas, 2020).

2. Faktor Resiko

Faktor-faktor yang menyebabkan stroke menurut (Indah Epti, 2018) :

c. Faktor yang tidak dapat dirubah

- Jenis kelamin
- Usia
- Keturunan

d. Faktor yang dapat dirubah

- Hipertensi
- Penyakit jantung
- Kolesterol tinggi
- Obesitas
- Diabetes melitus

e. Kebiasaan hidup

- Merokok
- Peminum alkohol
- Obat-obatan terlarang

- Aktivitas yang tidak sehat

3. Tanda Gejala

Menurut Nurarif (2016) tanda dan gejala pada pasien stroke adalah :

- Tiba-tiba mengalami kelemahan atau kelumpuhan separuh badan.
- Tiba-tiba hilang rasa peka.
- Bicara cadel atau pelo.
- Gangguan bicara dan bahasa.
- Gangguan penglihatan.
- Mulut mencong atau tidak simetris ketika menyeringai
- Gangguan daya ingat
- Nyeri kepala berat
- Vertigo
- Kesadaran menurun
- Gangguan fungsi otak

4. Pencegahan Stroke

Menurut Indah (2018) pencegahan stroke bagi pasien hipertensi dibagi menjadi dua yaitu :

a. Pencegahan primer

- Hentikan kebiasaan merokok

Nikotin dan karbondioksida yang ada pada rokok menyebabkan kelainan pada dinding pembuluh darah dan dapat mempengaruhi komposisi darah sehingga mempermudah proses penggumpalan darah yang dapat menyebabkan stroke.

- Pertahankan berat badan ideal

Berikut adalah rumus menghitung berat badan ideal menggunakan metode Broca (Rachmaniar et al., 2022) :

Laki-laki

$$(\text{Tinggi badan (cm)} - 100) - (\text{Tinggi badan (cm)} - 100 \times 10\%)$$

Perempuan

$$(\text{Tinggi badan (cm)} - 100) - (\text{Tinggi badan (cm)} - 100 \times 15\%)$$

- Makan makanan yang sehat

Mengonsumsi makanan sehat seperti makan buah-buahan dan sayur-sayuran serta mengurangi mengonsumsi makanan cepat saji.

- Olahraga yang cukup dan teratur dengan melakukan aktivitas fisik yang bernilai aerobik (jalan cepat, bersepeda, dll) secara teratur minimal 30 menit 3 kali dalam seminggu.

- Tekanan darah dipertahankan pada 120/80 mmHg.

Melakukan cek darah ke pelayanan kesehatan atau cek darah mandiri menggunakan alat tensi elektrik.

b. Pencegahan sekunder

- Deteksi dini stroke
- Mengendalikan faktor resiko yang telah ada seperti mengontrol tekanan darah tinggi.

Mengurangi konsumsi makanan yang mengandung tinggi garam, rutin cek tekanan darah dan mengontrol tekanan darah melalui terapi non farmakologis seperti meditasi islami.

- Merubah gaya hidup

Menghentikan kebiasaan minum alkohol, malas berolahraga dan mengurangi konsumsi minuman instan dan mengandung soda.

- Melakukan medical check up secara berkala 6 bulan sekali atau minimal 1 tahun sekali sesuai faktor resiko penyakit. Medical check up adalah hal penting yang perlu dilakukan individu untuk melihat perkembangan dan permasalahan yang terjadi pada tubuh. Tujuannya adalah untuk mengetahui lebih awal jika terjadi suatu penyakit dan sebagai upaya untuk meningkatkan derajat kesehatan.

5. Pencegahan stroke dengan deteksi dini metode *FAST*

a. Definisi

Deteksi dini stroke dengan metode *FAST* (*Facial, Arm, Speech, Time*) adalah alat penilaian stroke paling praktis dengan tingkat keakuratan yang tinggi untuk pengenalan stroke secara dini (AHA/ASA Guideliness, 2017).

b. Tujuan dan manfaat

- Untuk mengetahui apakah seseorang terkena stroke
- Mengetahui tanda-tanda serangan stroke
- Meminimalisir resiko terjadinya stroke (Vani et al., 2022).

c. Langkah-langkah deteksi dini stroke metode *FAST*

A. <i>Facial Movement</i> Penilaian pada otot wajah : 1. Lakukan gerakan senyum dengan memperlihatkan gigi atau senyum gigi 2. Amati simetrisitas bibir saat tersenyum, apakah ada ketidaksimetrisan atau bibir tampak mencong. 3. Bila ada ketidaksimetrisan amati sebelah bibir kanan atau kiri yang tertarik atau tertinggal saat tersenyum.
B. <i>Arm Movement</i> Penilaian pergerakan lengan untuk menentukan apakah terdapat kelemahan pada ekstermitas. 1. Angkat kedua lengan keatas secara bersamaan dengan sudut 90° bila posisi duduk dan 45° bila posisi terlentang. Lalu tahan selama 5 detik. 2. Amati apakah ada lengan yang lebih dulu terjatuh daripada lengan lainnya.
C. <i>Speech</i> Penilaian bicara meliputi : 1. Ucapkan atau sebutkan benda-benda disekitar yang mengandung huruf “R” , contohnya seperti garpu, piring, kompor, keranjang dan lain-lain. 2. Dengarkan suara yang keluar apakah saat pengucapan terdengar suara pelo atau tidak.
D. <i>Time to call</i> Jika terdapat salah satu atau tiga tanda gejala stroke diatas segera lakukan langkah ke empat yaitu <i>time to call</i> artinya segeralah menghubungi rumah sakit atau pelayanan kesehatan lainnya untuk dilakukan pengecekan lanjut mengenai gejala stroke yang timbul.

6. Pencegahan stroke dengan meditasi islami

a. Definisi

Pemusatan pikiran kepada Allah SWT agar dapat lebih dekat dengan sang pencipta dan menyadari bahwa segala penyakit datangnya dari Allah SWT dan obatnya juga dari Allah SWT. Meditasi islami juga

merupakan salah satu bentuk ikhtiar untuk mengendalikan faktor resiko suatu penyakit.

b. Tujuan dan manfaat

- Mengontrol tekanan darah

Perlu diketahui penyebab serangan stroke yang utama adalah tekanan darah tinggi. Tekanan darah yang terlalu tinggi dapat menyebabkan pecahnya pembuluh darah di otak dan menimbulkan sumbatan. Dimana sumbatan tersebut adalah pemicu terjadinya stroke. Salah satu upaya untuk menurunkan tekanan darah tinggi dan mengontrol tekanan darah selain dengan obat adalah dengan meditasi. Meditasi memberikan efek rileks, tenang dan nyaman yang dapat menurunkan tekanan pada pembuluh darah.

- Meredakan stress
- Meredakan reaktivasi emosi
- Meningkatkan iman

karena memperkuat hubungan dengan sang pencipta melalui ucapan dzikir , syukur dan harapan yang kita ucapkan kepada Allah pada saat melakukan meditasi

c. Tahapan melakukan meditasi islami

1. Fase Peregangan
 - a. Mengambil posisi duduk bersilah ditempat yang nyaman.
 - b. Melakukan peregangan selama 2 menit.
 - c. Melakukan kontrol pernafasan dengan bernafas melalui hidung dan menghitung dalam hati selama 5 detik dan hembuskan melalui mulut.
2. Fase Pemfokusan Fikiran
 - a. Pejamkan mata dan berkonsentrasi.
 - b. Menyadari sensasi tubuh dan bersyukur kepada Allah
 - c. Menerima kondisi yang dialami dengan keyakinan kepada Allah.
3. Fase Relaksasi
 - a. Melakukan kontrol pernafasan dengan bernafas melalui hidung dan menghitung dalam hati selama 5 detik dan hembuskan melalui mulut.

Lakukan tahapan diatas selama 10-15 menit.

KUISIONER PENELITIAN
PENGARUH *HEALTH EDUCATION* DETEKSI DINI STROKE DAN
MEDITASI ISLAMI TERHADAP PERILAKU PENCEGAHAN
STROKE PADA PENDERITA HIPERTENSI

1. Identitas Responden

Nama Inisial :
Jenis Kelamin :
Umur :
Pendidikan Terakhir :
Pekerjaan :
Lama Menderita Hipertensi :

2. Kuisisioner

Kuisisioner Perilaku Pencegahan Stroke

Petunjuk Pengisian Kuisisioner

Pada lembar pertanyaan dibawah, jawaban diisi pada bagian kolom yang tersedia dibagian kanan pertanyaan dengan mengisi centang / *check list* (✓).

Dimohon agar pengisian kuisisioner penelitian ini dilakukan secara teliti agar tidak ada pertanyaan yang terlewat dan dijawab dengan jujur karena tidak ada dampak buruk dari hasil penelitian ini.

Keterangan :

SS : Sangat Setuju
S : Setuju
KS : Kurang Setuju
TS : Tidak Setuju

No	Pertanyaan	SS	S	KS	TS
Deteksi dini stroke metode FAST					
1.	Saya mampu melakukan deteksi dini stroke <i>FAST</i> bagian <i>Face</i> (Gerakkan otot wajah)				
2.	Saya mampu melakukan deteksi dini stroke <i>FAST</i> bagian <i>Arm</i> (Gerakkan lengan)				
3.	Saya mampu melakukan deteksi dini stroke <i>FAST</i> bagian <i>Speech</i> (Gerakkan berbicara)				
4.	Saya mampu melakukan deteksi dini stroke <i>FAST</i> bagian <i>Time to call</i> (Menghubungi pusat pelayanan kesehatan saat terjadi serangan stroke)				
Meditasi Islami					
5.	Saya mampu melakukan fase peregangan pada saat meditasi islami				
6.	Saya mampu melakukan fase pemfokusan pikiran pada saat meditasi islami				
7.	Saya mampu melakukan fase relaksasi pada saat melakukan meditasi islami				
Kebiasaan merokok					
8.	Saya menghentikan kebiasaan merokok.				
Kontrol berat badan					
9.	Saya menurunkan berat badan atau mempertahankan sesuai berat badan ideal Cara menghitung berat badan ideal : - Rumus berat badan ideal untuk laki-laki $(\text{Tinggi badan (cm)} - 100) - (\text{Tinggi badan (cm)} - 100 \times 10\%)$ - Rumus berat badan ideal untuk perempuan $(\text{Tinggi badan (cm)} - 100) - (\text{Tinggi badan (cm)} - 100 \times 15\%)$				
Diet makanan sehat					
10.	Saya makan-makanan sehat 4 sehat 5 sempurna.				
11.	Saya menghindari makan makanan yang mengandung kolesterol				
12.	Saya makan buah-buahan setiap hari.				
13.	Saya makan sayur-sayuran setiap hari.				
14.	Saya mengurangi makan-makanan cepat saji.				
Olahraga Rutin					
15.	Saya berjalan cepat secara teratur minimal 30 menit dan minimal tiga kali dalam seminggu.				

16.	Saya bersepeda secara teratur minimal 30 menit dan minimal tiga kali dalam seminggu.				
Kontrol tekanan darah					
17.	Saya mempertahankan gaya hidup sehat dengan mempertahankan tekanan darah pada 120/80 mmHg.				
18.	Saya rutin mengontrol tekanan darah.				
Gaya hidup					
19.	Saya merubah gaya hidup dengan mengurangi mengkonsumsi garam.				
20.	Saya merubah gaya hidup dengan menghindari minuman yang mengandung soda.				
21.	Saya merubah gaya hidup dengan tidak mengkonsumsi alkohol.				
Medikal check-up					
22.	Saya minum obat sesuai anjuran dokter.				
23.	Saya melakukan medical check up secara berkala 6 bulan sekali atau minimal 1 tahun sekali sesuai faktor resiko penyakit.				

Lampiran 8

KISI-KISI KUISIONER

Variabel	Kisi-kisi	No Soal	Jumlah Soal
Perilaku Pencegahan Stroke	Deteksi dini stroke metode <i>FAST</i>	1	1,2,3,4
	Meditasi islami	5	5,6,7
	Kebiasaan merokok	8	8
	Kontrol berat badan	9	9
	Diet makanan sehat	10	10,11,12,13,14
	Olahraga rutin	15	15,16
	Kontrol tekanan darah	17	17,18
	Gaya hidup	19	19,20,21
	Medikal check up	22	22,23

Lampiran 9 (Hasil Uji Validitas Kuisisioner)

		Correlations																							
		x1	x2	x3	x4	x5	x6	x7	x8	x9	x10	x11	x12	x13	x14	x15	x16	x17	x18	x19	x20	x21	x22	x23	x_Totol
x1	Pearson Correlation	1	.802**	.470**	.252	.208	.330	.310	.218	.071	.215	.198	.138	.382	.318	.189	.891	-.108	.077	.877	.252	.054	.288	-.804	.568
	Sig. (2-tailed)		.000	.009	.178	.123	.084	.088	.088	.686	.214	.218	.485	.002	.004	.300	.791	.878	.689	.888	.178	.176	.152	.802	.081
	N	36	36	30	36	36	30	36	36	30	36	36	30	36	30	36	36	36	30	36	36	30	36	30	36
x2	Pearson Correlation	.802**	1	-.042	.536**	.165	.176	.826	-.132	.095	.856	.269	.340	.390	.828	.325	-.838	.132	-.048	-.848	.217	-.067	.280	.858	.422
	Sig. (2-tailed)			.827	.002	.365	.361	.815	.467	.617	.794	.158	.046	.134	.815	.080	.844	.468	.683	.893	.249	.724	.134	.768	.028
	N	36	36	30	36	36	30	36	36	30	36	36	30	36	30	36	36	36	30	36	36	30	36	30	36
x3	Pearson Correlation	.470**	-.042	1	.898	.078	.378	.187	.748**	.216	.334	.188	.043	.283	.467**	.047	.277	.308	.219	.888	.244	.185	.293	-.348	.569
	Sig. (2-tailed)				.897	.698	.039	.322	.009	.244	.871	.413	.822	.136	.008	.888	.136	.1808	.244	.645	.153	.413	.130	.798	.081
	N	36	36	30	36	36	30	36	36	30	36	36	30	36	30	36	36	36	30	36	36	30	36	30	36
x4	Pearson Correlation	.252	.536**	.898	1	.334	.287	.824	.324	.279	.526**	.318	.396	.328	.302	.282	.888	.327	.111	.111	.868	-.079	.328	.258	.574
	Sig. (2-tailed)					.071	.273	.801	.801	.136	.002	.088	.029	.878	.284	.284	.842	.878	.888	.858	.728	.679	.876	.174	.081
	N	36	36	30	36	36	30	36	36	30	36	36	30	36	30	36	36	36	30	36	36	30	36	30	36
x5	Pearson Correlation	.208	.165	.078	.334	1	.047	.892**	.163	.084	.288	.218	.381	.816	.318	.289	-.833	.379	.211	.484*	.802	.396	-.191	.193	.518
	Sig. (2-tailed)								.163	.688	.127	.254	.188	.836	.825	.123	.881	.848	.263	.810	.798	.034	.888	.807	.083
	N	36	36	30	36	36	30	36	36	30	36	36	30	36	30	36	36	36	30	36	36	30	36	30	36
x6	Pearson Correlation	.330	.178	.378	.207	.047	1	.288	.587**	-.086	-.193	-.183	.122	.882**	.422*	.089	.545**	-.048	-.086	-.886	-.263	-.030	.888	.261	.443
	Sig. (2-tailed)							.127	.001	.681	.537	.823	.520	.888	.028	.962	.852	.834	.881	.851	.858	.870	.887	.857	.014
	N	36	36	30	36	36	30	36	36	30	36	36	30	36	30	36	36	36	30	36	36	30	36	30	36
x7	Pearson Correlation	.310	.828	.187	.824	.882**	.285	1	.488**	-.187	.828	.878	.010	-.820	-.523	.148	.842	.899	.053	.373	.824	.264	-.020	.202	.405
	Sig. (2-tailed)									.187	.815	.882	.988	.818	.868	.436	.825	.804	.783	.842	.805	.158	.818	.284	.028
	N	36	36	30	36	36	30	36	36	30	36	36	30	36	30	36	36	36	30	36	36	30	36	30	36
x8	Pearson Correlation	.188	-.132	.188	.824	.163	.581**	.488**	1	.053	.828	.878	-.148	.422*	.318	-.023	.188	-.888	.083	.853	.202	.075	.128	.828	.458
	Sig. (2-tailed)									.681	.815	.882	.441	.828	.887	.885	.373	.738	.783	.780	.284	.882	.882	.801	.013
	N	36	36	30	36	36	30	36	36	30	36	36	30	36	30	36	36	36	30	36	36	30	36	30	36
x9	Pearson Correlation	.071	.285	.219	.278	.084	-.086	-.107	.283	1	.381*	.518**	.198	.184	-.107	.313	-.840	.308	.406*	.390	.111	.177	.184	.111	.421
	Sig. (2-tailed)												.838	.803	.380	.330	.318	.042	.836	.367	.029	.888	.858	.280	.230
	N	36	36	30	36	36	30	36	36	30	36	36	30	36	30	36	36	36	30	36	36	30	36	30	36
x10	Pearson Correlation	.218	.165	.334	.536**	.285	-.193	.828	.828	.381*	1	.269	-.289	-.114	.172	.172	-.838	.132	.391*	.338	.858	.181	.412	.358	.458
	Sig. (2-tailed)											.158	.289	.548	.362	.362	.844	.488	.039	.298	.788	.588	.824	.788	.013
	N	36	36	30	36	36	30	36	36	30	36	36	30	36	30	36	36	36	30	36	36	30	36	30	36
x11	Pearson Correlation	.318	.828	.187	.824	.882**	.285	1	.488**	-.187	.828	.878	.010	-.820	-.523	.148	.842	.899	.053	.373	.824	.264	-.020	.202	.405
	Sig. (2-tailed)									.187	.815	.882	.988	.818	.868	.436	.825	.804	.783	.842	.805	.158	.818	.284	.028
	N	36	36	30	36	36	30	36	36	30	36	36	30	36	30	36	36	36	30	36	36	30	36	30	36
x12	Pearson Correlation	.188	-.132	.188	.824	.163	.581**	.488**	1	.053	.828	.878	-.148	.422*	.318	-.023	.188	-.888	.083	.853	.202	.075	.128	.828	.458
	Sig. (2-tailed)									.681	.815	.882	.441	.828	.887	.885	.373	.738	.783	.780	.284	.882	.882	.801	.013
	N	36	36	30	36	36	30	36	36	30	36	36	30	36	30	36	36	36	30	36	36	30	36	30	36
x13	Pearson Correlation	.285	.285	.219	.278	.084	-.086	-.107	.283	1	.381*	.518**	.198	.184	-.107	.313	-.840	.308	.406*	.390	.111	.177	.184	.111	.421
	Sig. (2-tailed)												.838	.803	.380	.330	.318	.042	.836	.367	.029	.888	.858	.280	.230
	N	36	36	30	36	36	30	36	36	30	36	36	30	36	30	36	36	36	30	36	36	30	36	30	36
x14	Pearson Correlation	.318	.828	.187	.824	.882**	.285	1	.488**	-.187	.828	.878	.010	-.820	-.523	.148	.842	.899	.053	.373	.824	.264	-.020	.202	.405
	Sig. (2-tailed)									.187	.815	.882	.988	.818	.868	.436	.825	.804	.783	.842	.805	.158	.818	.284	.028
	N	36	36	30	36	36	30	36	36	30	36	36	30	36	30	36	36	36	30	36	36	30	36	30	36
x15	Pearson Correlation	.078	.288	.155	.318	.238	-.183	.878	.878	.537*	.269	1	-.035	.888	-.113	.284	-.288	.828	.384	.354	.318	.187	.381*	.118	.415
	Sig. (2-tailed)													.888	.738	.552	.199	.135	.848	.055	.888	.378	.833	.534	.023
	N	36	36	30	36	36	30	36	36	30	36	36	30	36	30	36	36	36	30	36	36	30	36	30	36
x16	Pearson Correlation	.318	.828	.187	.824	.882**	.285	1	.488**	-.187	.828	.878	.010	-.820	-.523	.148	.842	.899	.053	.373	.824	.264	-.020	.202	.405
	Sig. (2-tailed)									.187	.815	.882	.988	.818	.868	.436	.825	.804	.783	.842	.805	.158	.818	.284	.028
	N	36	36	30	36	36	30	36	36	30	36	36	30	36	30	36	36	36	30	36	36	30	36	30	36
x17	Pearson Correlation	.078	.288	.155	.318	.238	-.183	.878	.878	.537*	.269	1	-.035	.888	-.113	.284	-.288	.828	.384	.354	.318	.187	.381*	.118	.415
	Sig. (2-tailed)													.888	.738	.552	.199	.135	.848	.055	.888	.378	.833	.534	.023
	N	36	36	30	36	36	30	36	36	30	36	36	30	36	30	36	36	36	30	36	36	30	36	30	36
x18	Pearson Correlation	.318	.828	.187	.824	.882**	.285	1	.488**	-.187	.828	.878	.010	-.820	-.523	.148	.842	.899	.053	.373	.824	.264	-.020	.202	.405
	Sig. (2-tailed)									.187	.815	.882	.988	.818	.868	.436	.825	.804	.783	.842	.805	.158	.818	.284	.028
	N	36	36	30	36	36	30	36	36	30	36	36	30	36	30	36	36	36	30	36	36	30	36	30	36
x19	Pearson Correlation	.218	.165	.334	.536**	.285	-.193	.828	.828	.381*	1	.269	-.289	-.114	.172	.172	-.838	.132	.391*	.338	.858	.181	.412	.358	.458
	Sig. (2-tailed)											.158</													

Lampiran 10 (Hasil Uji Reliabilitas)

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	30	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	30	100.0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.818	23

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Deleted	Scale Variance if Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Deleted
p1	81.9000	22.438	.473	.805
p2	81.7000	23.734	.336	.812
p3	81.8000	22.786	.489	.805
p4	81.7000	23.321	.513	.805
p5	81.7000	22.907	.442	.807
p6	81.8333	23.454	.348	.812
p7	81.7333	23.995	.327	.813
p8	81.7333	23.789	.375	.811
p9	81.8000	23.821	.339	.812
p10	81.7000	23.597	.365	.811
p11	81.6667	24.092	.345	.812
p12	81.8333	23.937	.304	.814
p13	81.7333	23.168	.438	.807
p14	81.7333	23.926	.343	.812
p15	81.7333	23.513	.441	.808
p16	81.8000	23.752	.257	.818
p17	81.7667	23.978	.316	.813
p18	81.8000	23.683	.369	.811
p19	81.8000	23.959	.309	.814
p20	81.7000	24.079	.325	.813
p21	81.6667	24.299	.292	.814
p22	81.7333	23.789	.310	.814
p23	81.7000	23.941	.359	.811

Lampiran 11

TABULASI DATA KARAKTERISTIK RESPONDEN

No	Nama	Jenis kelamin	koding	Umur	Koding	Pendidikan	Koding	Pekerjaan	Koding	Lama hipertensi	Koding
1	Ny. K	Perempuan	2	51	3	SD	1	Tidak bekerja	1	3 tahun	2
2	Ny. S	Perempuan	2	54	3	SMP	2	petani	2	4 tahun	2
3	Ny. K	Perempuan	2	49	2	D3	4	Pegawai Negeri	3	1 tahun	1
4	Tn. Z	Laki-laki	1	43	2	SMA	3	wiraswasta	4	8 bulan	1
5	Ny. A	Perempuan	2	42	2	SMK	3	Tidak bekerja	1	1 tahun	1
6	Ny. Z	Perempuan	2	45	2	SMK	3	Tidak bekerja	1	6 tahun	2
7	Ny. A	Perempuan	2	51	3	SD	1	Tidak bekerja	1	6 bulan	1
8	Tn. H	Laki-laki	1	48	2	S1	4	Pegawai Negeri	3	3 tahun	2
9	Tn. Z	Laki-laki	1	52	3	S1	4	petani	2	1 tahun	1
10	Tn. K	Laki-laki	1	52	3	SMA	3	wiraswasta	4	1 tahun	1
11	Ny. M	Perempuan	2	44	2	SMP	2	Tidak bekerja	1	3 tahun	2
12	Ny. S	Perempuan	2	53	3	SD	1	petani	2	7 bulan	1
13	Ny. D	Perempuan	2	55	3	SD	1	Tidak bekerja	1	2 tahun	2
14	Ny. K	Perempuan	2	45	2	SMA	3	wiraswasta	4	1,5 tahun	1
15	Ny. I	Perempuan	2	51	3	SMP	2	Tidak bekerja	1	1 tahun	1
16	Ny. L	Perempuan	2	42	2	SMA	3	wiraswasta	4	2,5 tahun	2
17	Ny. S	Perempuan	2	57	3	SMA	3	Tidak bekerja	1	1 tahun	1
18	Ny. U	Perempuan	2	46	2	S1	4	wiraswasta	4	3 tahun	2
19	Ny. U	Perempuan	2	53	3	SMA	3	petani	2	10 bulan	1
20	Ny. M	Perempuan	2	53	3	SMA	3	wiraswasta	4	3 tahun	2
21	Ny. U	Perempuan	2	49	2	SMA	3	Tidak bekerja	1	1 tahun	1
22	Ny. T	Perempuan	2	53	3	SMP	2	petani	2	2 tahun	2
23	Ny. M	Perempuan	2	47	2	SMP	2	Tidak bekerja	1	4 tahun	2
24	Ny. T	Perempuan	2	47	2	SMA	3	Tidak bekerja	1	1 tahun	1
25	Ny. L	Perempuan	2	30	1	SMA	3	petani	2	3 bulan	1
26	Ny. B	Perempuan	2	36	1	SMA	3	wiraswasta	4	6 bulan	1
27	Ny. I	Perempuan	2	42	2	SMA	3	wiraswasta	4	1 tahun	1
28	Ny. N	Perempuan	2	50	2	SD	1	lain-lain	5	2,5 tahun	2
29	Ny. K	Perempuan	2	53	3	SMA	3	Tidak bekerja	1	2 tahun	2
30	Ny. N	Perempuan	2	48	2	D3	4	lain-lain	5	1 tahun	1
31	Ny. R	Perempuan	2	33	1	D3	4	Pegawai Negeri	3	5 bulan	1
32	Tn. Y	Laki-laki	1	55	3	SMA	3	petani	2	1 tahun	1
33	Tn. M	Laki-laki	1	51	3	SMA	3	Pegawai Negeri	3	1,5 tahun	1
34	Tn. P	Laki-laki	1	52	3	SD	1	petani	2	9 bulan	1
35	Ny. K	Perempuan	2	54	3	SD	1	petani	2	7 bulan	1
36	Tn. Y	Laki-laki	1	47	2	SMP	2	petani	2	3,5 tahun	2

Lampiran 12

DATA KARAKTERISTIK

Frequencies

Statistics						
		Jenis Kelamin	Umur	Pendidikan	Pekerjaan	Lama Hipertensi
N	Valid	36	36	36	36	36
	Missing	0	0	0	0	0
Median		2.00	2.00	3.00	2.00	1.00
Std. Deviation		.422	.645	.994	1.315	.494
Variance		.178	.416	.987	1.730	.244
Minimum		1	1	1	1	1
Maximum		2	3	4	5	2

Frequency Table

Jenis Kelamin					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	8	22.2	22.2	22.2
	Perempuan	28	77.8	77.8	100.0
	Total	36	100.0	100.0	

Umur					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	30-40	3	8.3	8.3	8.3
	41-50	16	44.4	44.4	52.8
	51-60	17	47.2	47.2	100.0
	Total	36	100.0	100.0	

Pendidikan					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	7	19.4	19.4	19.4
	SMP	6	16.7	16.7	36.1
	SMA	17	47.2	47.2	83.3
	Diploma/Sarjana	6	16.7	16.7	100.0
	Total	36	100.0	100.0	

Pekerjaan					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak bekerja	12	33.3	33.3	33.3
	Petani	10	27.8	27.8	61.1
	Pegawai Negeri	4	11.1	11.1	72.2
	Wiraswasta	8	22.2	22.2	94.4
	Lain-lain	2	5.6	5.6	100.0
	Total	36	100.0	100.0	

Lama Hipertensi					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<2 tahun	22	61.1	61.1	61.1
	≥2 tahun	14	38.9	38.9	100.0
	Total	36	100.0	100.0	

Lampiran 13

Pre Test *Health Education* Deteksi Dini Stroke dan Meditasi Islami

No.	Nama	Pertanyaan																							Total Skor	Kategori perilaku pencegahan stroke	Koding
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23			
1	Ny. K	4	4	3	3	2	3	2	1	1	3	4	2	2	1	1	2	4	3	2	1	1	1	1	51	cukup	2
2	Ny. S	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	1	2	3	28	kurang	1
3	Ny. K	4	4	3	4	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	3	2	3	44	kurang	1
4	Tn.Z	4	3	2	1	1	1	1	1	1	1	3	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	36	kurang	1
5	Ny. A	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	1	2	1	41	kurang	1
6	Ny. Z	2	1	2	2	2	2	2	2	3	3	4	2	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	44	kurang	1
7	Ny. A	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	3	2	1	1	1	1	2	3	1	1	1	3	2	35	kurang	1
8	Tn. H	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	4	4	4	4	2	2	2	2	1	2	2	1	1	60	cukup	2
9	Tn. Z	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	1	1	1	2	2	44	kurang	1
10	Tn. K	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	4	3	3	3	1	2	1	1	1	1	1	1	1	40	kurang	1
11	Ny.M	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	28	kurang	1
12	Ny.S	2	2	2	2	1	1	3	3	2	1	1	2	1	2	3	1	1	1	1	3	2	3	3	43	kurang	1
13	Ny. D	3	3	3	3	2	2	1	1	1	1	4	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	40	kurang	1
14	Ny. K	2	2	2	2	2	3	3	3	3	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	39	kurang	1
15	Ny. I	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	2	32	kurang	1
16	Ny. L	3	2	2	1	1	1	1	1	1	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	33	kurang	1
17	Ny. S	4	3	3	3	3	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	41	kurang	1
18	Ny. U	3	3	3	3	3	2	2	2	3	4	2	4	2	4	4	2	2	4	3	3	4	4	4	70	baik	3
19	Ny. U	1	2	2	2	3	4	1	1	1	1	1	2	2	2	2	3	3	3	2	1	1	1	2	43	kurang	1
20	Ny. M	3	3	3	3	3	4	4	4	4	2	2	2	2	3	3	3	4	2	4	2	3	3	3	69	baik	3
21	Ny. U	3	2	1	3	4	1	2	2	2	2	3	4	2	1	3	4	2	1	1	2	1	2	2	50	cukup	2
22	Ny. T	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	2	2	3	4	4	2	2	2	2	2	40	kurang	1
23	Ny. M	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	4	4	3	3	4	2	1	1	2	2	2	1	59	cukup	2
24	Ny. T	1	2	2	2	2	3	3	3	1	1	1	1	2	2	2	3	3	3	1	1	1	2	2	44	kurang	1
25	Ny. L	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	3	3	2	1	2	1	2	4	1	43	kurang	1
26	Ny. B	3	3	3	3	3	3	3	4	2	1	3	2	3	2	2	2	2	2	1	1	4	3	2	57	cukup	2
27	Ny.I	2	2	2	2	3	3	3	2	1	1	4	3	4	4	4	4	4	1	1	1	4	3	3	61	cukup	2
28	Ny. N	3	1	2	2	2	2	2	1	1	1	2	3	3	3	1	1	1	1	2	2	2	2	2	42	kurang	1
29	Ny. K	3	3	3	1	1	1	1	1	2	2	2	2	3	2	3	1	3	2	2	3	1	2	3	47	cukup	2
30	Ny.N	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	3	3	2	1	3	3	4	75	baik	3
31	Ny. R	2	3	2	2	2	4	4	4	4	3	2	2	2	1	4	3	4	4	4	1	4	3	3	67	cukup	2
32	Tn. Y	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	1	1	1	2	3	2	2	2	1	1	1	1	36	kurang	1
33	Tn. M	2	1	1	1	1	2	1	2	3	2	1	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	41	kurang	1
34	Tn. P	2	2	1	3	3	2	1	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	4	1	1	1	2	54	cukup	2
35	Ny. K	1	1	1	1	1	1	1	3	2	2	1	1	1	1	2	1	3	3	3	1	1	1	1	34	kurang	1
36	Tn. Y	2	2	2	2	2	3	1	2	3	1	2	3	4	1	2	3	4	2	1	3	1	2	2	50	cukup	2

Lampiran 14

Post Test *Health Education* Deteksi Dini Stroke dan Meditasi Islami

No	Nama	Pertanyaan																							Total skor	Kategori perilaku pencegahan stroke	Koding
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23			
1	Ny. K	4	4	3	3	3	3	3	3	4	3	4	2	3	4	3	4	4	3	4	3	4	4	4	79	baik	3
2	Ny. S	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	88	baik	3
3	Ny. K	4	4	4	4	4	2	2	2	2	4	4	2	2	3	4	3	3	3	3	3	2	2	2	68	cukup	2
4	Tn.Z	4	4	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	80	baik	3
5	Ny. A	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	4	4	4	2	3	3	2	78	baik	3
6	Ny. Z	4	4	3	3	3	4	4	4	3	4	4	3	3	3	4	4	4	4	3	3	4	4	3	82	baik	3
7	Ny. A	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	2	2	2	3	4	3	3	65	cukup	2
8	Tn. H	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	79	baik	3
9	Tn. Z	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	3	3	4	3	4	4	3	3	2	3	3	76	baik	3
10	Tn. K	3	3	3	4	4	4	4	2	2	2	3	3	3	3	4	4	4	4	3	2	3	2	2	71	baik	3
11	Ny.M	3	3	3	3	3	3	3	3	4	2	2	4	3	3	3	3	3	4	4	4	4	3	3	72	baik	3
12	Ny.S	4	4	4	4	3	3	3	3	4	3	4	4	3	2	3	2	3	3	3	3	2	3	3	73	baik	3
13	Ny. D	3	3	3	3	2	2	4	3	3	2	4	2	4	3	2	3	3	2	2	3	4	3	4	67	cukup	2
14	Ny. K	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	4	3	2	2	2	4	4	4	3	4	4	4	72	baik	3
15	Ny. I	4	4	4	4	4	4	4	3	2	2	2	2	2	3	3	3	2	2	2	4	4	4	3	71	baik	3
16	Ny. L	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	3	2	2	3	3	2	3	3	4	4	4	4	73	baik	3
17	Ny. S	4	4	4	4	4	4	3	3	2	2	2	3	3	4	4	2	2	2	4	4	3	4	3	74	baik	3
18	Ny. U	3	3	3	3	3	2	2	2	3	4	2	4	2	4	4	2	2	4	3	3	3	4	4	69	baik	3
19	Ny. U	2	2	2	2	3	4	1	1	1	1	1	2	2	2	2	3	3	2	1	1	1	1	2	44	kurang	1
20	Ny. M	3	3	3	3	3	4	4	4	4	2	2	2	2	3	3	3	4	2	4	2	3	3	3	69	baik	3
21	Ny. U	3	2	3	3	3	2	3	3	2	2	3	4	2	2	3	4	4	4	4	4	4	3	3	70	baik	3
22	Ny. T	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	3	2	2	3	3	3	1	2	2	2	2	45	kurang	1
23	Ny. M	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	3	3	4	3	3	2	3	4	4	4	74	baik	3
24	Ny. T	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	2	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	75	baik	3
25	Ny. L	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	2	3	2	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	82	baik	3
26	Ny. B	3	3	3	3	3	3	3	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	3	3	4	3	3	78	baik	3
27	Ny.I	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	4	3	4	4	4	4	4	3	3	4	3	3	74	baik	3
28	Ny. N	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	76	baik	3
29	Ny. K	3	3	3	2	2	2	2	2	3	3	3	3	4	3	4	2	3	4	4	4	3	4	4	70	baik	3
30	Ny.N	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	3	3	2	1	3	3	4	75	baik	3
31	Ny. R	4	4	4	4	3	4	2	2	2	3	4	3	3	3	3	3	3	2	4	2	3	3	4	72	baik	3
32	Tn. Y	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	3	3	3	4	3	2	2	2	3	3	3	3	70	baik	3
33	Tn. M	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	2	4	2	3	4	2	3	3	3	2	74	baik	3
34	Tn. P	3	3	3	3	3	3	4	3	4	3	4	3	3	3	3	3	3	3	4	2	2	3	3	71	baik	3
35	Ny. K	3	3	3	3	3	3	3	3	2	4	3	3	3	2	3	3	3	4	4	3	3	4	4	72	baik	3
36	Tn. Y	2	2	2	2	2	3	2	2	3	2	2	2	2	3	2	3	4	2	2	3	4	3	4	58	cukup	2

Lampiran 15

Hasil Pre Test dan Post Test *Health Education* Deteksi Dini Stroke dan Meditasi Islami

PRE TEST PERILAKU PENCEGAHAN STROKE

Kategori perilaku pencegahan stroke “pre-test”					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	kurang	23	63.9	63.9	63.9
	cukup	10	27.8	27.8	91.7
	baik	3	8.3	8.3	100.0
	Total	36	100.0	100.0	

POST TEST PERILAKU PENCEGAHAN STROKE

Kategori perilaku pencegahan stroke “post-test”					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	kurang	2	5.6	5.6	5.6
	cukup	4	11.1	11.1	16.7
	baik	30	83.3	83.3	100.0
	Total	36	100.0	100.0	

Uji Normalitas

Case Processing Summary						
	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
PRE TEST HEALTH EDUCATION DETEKSI DINI STROKE DAN MEDITASI ISLAMI	36	100.0%	0	0.0%	36	100.0%
POST TEST HEALTH EDUCATION DETEKSI DINI STROKE DAN MEDITASI ISLAMI	36	100.0%	0	0.0%	36	100.0%

Descriptives				
			Statistic	Std. Error
PRE TEST HEALTH EDUCATION DETEKSI DINI STROKE DAN MEDITASI ISLAMI	Mean		46.14	1.990
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	42.10	
		Upper Bound	50.18	
	5% Trimmed Mean		45.67	
	Median		43.00	
	Variance		142.523	
	Std. Deviation		11.938	
	Minimum		28	
	Maximum		75	
	Range		47	
	Interquartile Range		14	
	Skewness		.796	.393
	Kurtosis		.008	.768
	Mean		71.83	1.433

POST TEST HEALTH EDUCATION DETEKSI DINI STROKE DAN MEDITASI ISLAMI	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	68.92	
		Upper Bound	74.74	
	5% Trimmed Mean		72.60	
	Median		72.50	
	Variance		73.971	
	Std. Deviation		8.601	
	Minimum		44	
	Maximum		88	
	Range		44	
	Interquartile Range		6	
	Skewness		-1.700	.393
	Kurtosis		4.545	.768

Tests of Normality						
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statisti c	df	Sig.	Statisti c	df	Sig.
PRE TEST HEALTH EDUCATION DETEKSI DINI STROKE DAN MEDITASI ISLAMI	.210	36	.000	.929	36	.023
POST TEST HEALTH EDUCATION DETEKSI DINI STROKE DAN MEDITASI ISLAMI	.204	36	.001	.833	36	.000
a. Lilliefors Significance Correction						

Lampiran 17

Uji Wilcoxon

Ranks				
		N	Mean Rank	Sum of Ranks
POST TEST HEALTH EDUCATION DETEKSI DINI STROKE DAN MEDITASI ISLAMI - PRE TEST HEALTH EDUCATION DETEKSI DINI STROKE DAN MEDITASI ISLAMI	Negative Ranks	1 ^a	1.50	1.50
	Positive Ranks	33 ^b	17.98	593.50
	Ties	2 ^c		
	Total	36		
a. POST TEST HEALTH EDUCATION DETEKSI DINI STROKE DAN MEDITASI ISLAMI < PRE TEST HEALTH EDUCATION DETEKSI DINI STROKE DAN MEDITASI ISLAMI				
b. POST TEST HEALTH EDUCATION DETEKSI DINI STROKE DAN MEDITASI ISLAMI > PRE TEST HEALTH EDUCATION DETEKSI DINI STROKE DAN MEDITASI ISLAMI				
c. POST TEST HEALTH EDUCATION DETEKSI DINI STROKE DAN MEDITASI ISLAMI = PRE TEST HEALTH EDUCATION DETEKSI DINI STROKE DAN MEDITASI ISLAMI				

Test Statistics ^a	
	POST TEST HEALTH EDUCATION DETEKSI DINI STROKE DAN MEDITASI ISLAMI - PRE TEST HEALTH EDUCATION DETEKSI DINI STROKE DAN MEDITASI ISLAMI
Z	-5.062 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000
a. Wilcoxon Signed Ranks Test	
b. Based on negative ranks.	

Lampiran 18

Dokumentasi Penelitian



Lampiran 19

**ABSENSI PERTEMUAN HEALTH EDUCATION DETEKSI DINI STROKE DAN MEDITASI ISLAMI
PENDERITA HIPERTENSI DI DUSUN GABUS DESA TAMBAKPLOSO
KECAMATAN TURI KABUPATEN LAMONGAN
TAHUN 2024**

No	Nama	Pertemuan 1	Pertemuan 2	Pertemuan 3	Pertemuan 4
1	Ny.K	/	/	/	/
2	Ny.S	/	/	/	/
3	Ny.K	/	/	/	/
4	Tn.Z	/	/	/	/
5	Ny.A	/	/	/	/
6	Ny.Z	/	/	/	/
7	Ny.A	/	/	/	/
8	Tn.H	/	/	/	/
9	Tn.Z	/	/	/	/
10	Tn.K	/	/	/	/
11	Ny.M	/	/	/	/
12	Ny.S	/	/	/	/
13	Ny.D	/	/	/	/
14	Ny.K	/	/	/	/
15	Ny.I	/	/	/	/
16	Ny.L	/	/	/	/
17	Ny.S	/	/	/	/
18	Ny.U	/	/	/	/
19	Ny.U	/	/	/	/
20	Ny.M	/	/	/	/
21	Ny.U	/	/	/	/
22	Ny.T	/	/	/	/
23	Ny.M	/	/	/	/
24	Ny.T	/	/	/	/
25	Ny.L	/	/	/	/
26	Ny.B	/	/	/	/
27	Ny.I	/	/	/	/
28	Ny.N	/	/	/	/
29	Ny.K	/	/	/	/
30	Ny.N	/	/	/	/
31	Ny.R	/	/	/	/
32	Tn.Y	/	/	/	/
33	Tn.M	/	/	/	/
34	Tn.P	/	/	/	/
35	Ny.K	/	/	/	/
36	Tn.Y	/	/	/	/

TIME SHCEDULE SKRIPSI
PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH LAMONGAN
TAHUN 2024

	KEGIATAN	OKTOBER				NOVEMBER				DESEMBER				JANUARI				FEBRUARI				MARET			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Survey Awal																								
2	Pengajuan Judul																								
3	Penyusunan Proposal																								
4	Ujian Proposal																								
5	Revisi Proposal																								
6	Pengumpulan Proposal																								
7	Penelitian																								
8	Penyusunan Skripsi																								
9	Ujian Skripsi																								

Lamongan, 21 Maret 2024

Peneliti

DEVIE MUTIARA HATI

Lampiran 21

**DAFTAR TEKANAN DARAH PENDERITA HIPERTENSI DI DUSUN GABUS
DESA TAMBAKPLOSO KECAMATAN TURI
KABUPATEN LAMONGAN
TAHUN 2024**

Nama	Tekanan Darah
Ny.K	160 / 85 mmHg
Ny. S	180 / 90 mmHg
Ny. K	175 / 90 mmHg
Tn.Z	160 / 98 mmHg
Ny.A	140 / 90 mmHg
Ny.Z	142 / 91 mmHg
Ny.A	181 / 92 mmHg
Tn.H	190 / 80 mmHg
Tn.Z	170 / 95 mmHg
Tn.K	165 / 85 mmHg
Ny.M	140 / 70 mmHg
Ny.S	155 / 85 mmHg
Ny.D	135 / 90 mmHg
Ny.K	131 / 92 mmHg
Ny.I	140 / 82 mmHg
Ny.L	190 / 85 mmHg
Ny.S	180 / 90 mmHg
Ny.U	170 / 85 mmHg
Ny.U	181 / 65 mmHg
Ny.M	192 / 90 mmHg
Ny.U	180 / 85 mmHg
Ny.T	145 / 75 mmHg
Ny.M	150 / 90 mmHg
Ny.T	165 / 90 mmHg
Ny.L	167 / 85 mmHg
Ny.B	190 / 95 mmHg
Ny.J	200 / 90 mmHg
Ny.N	189 / 89 mmHg
Ny.K	147 / 92 mmHg
Ny.N	152 / 93 mmHg
Ny.R	161 / 89 mmHg
Tn.Y	172 / 92 mmHg
Tn.M	189 / 100 mmHg
Tn.P	193 / 98 mmHg
Ny.K	190 / 90 mmHg
Tn.Y	130 / 85 mmHg

Lamongan, 5 Februari 2024