

Lampiran 1

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Dengan hormat

Saya yang bernama : Devi Ari Andini , NIM 20111660017 adalah Mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan, Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhamadiyah Surabaya semester akhir, akan melakukan penelitian sebagai syarat untuk dapat menyelesaikan tugas akhir. Adapun judul penelitian saya adalah “Pengaruh *Health Education* dengan media poster terhadap pengetahuan dan sikap keluarga mencegah kejadian jatuh pada lansia akan dilakukan di RW 03 Kelurahan Tambaksari Kecamatan Tambaksari Kota Surabaya”.

Saya memohon bantuan Bapak, Ibu dan Saudara – saudari sekalian agar bersedia menjadi responden dalam penelitian ini. Saya sangat berharap agar Bapak, Ibu dan Saudara sekalian dapat mengisi lembar kuesioner yang telah saya siapkan dengan jujur dan terbuka serta tanpa tekanan.

Sebagai bukti kesediaan menjadi responden dalam penelitian ini, saya mohon kesediaan untuk menandatangani lembar persetujuan menjadi responden yang telah saya siapkan.

Partisipasi anda dalam mengisi lembar kuisisioner ini sangat saya hargai dan sebelumnya saya ucapkan banyak terima kasih.

Surabaya,.....2015

Hormat saya

Devi Ari Andini

NIM : 20111660017

Lampiran 2

LEMBAR PERNYATAAN SEBAGAI RESPONDEN

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya

No. Responden :

Menyatakan kesediaan untuk turut berpartisipasi sebagai responden penelitian yang dilaksanakan oleh mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya dengan judul “Pengaruh *Health Education* dengan media poster terhadap pengetahuan dan sikap keluarga mencegah kejadian jatuh pada lansia di RW 03 Kelurahan Tambaksar Kecamatan Tambaksari Kota Surabaya”.

Data yang telah saya isi dalam kuesioner ini benar – benar telah sesuai dengan apa yang saya alami, saya rasakan dan saya lakukan selama berada di RW 03 Kelurahan Tambaksar Kecamatan Tambaksari Kota Surabaya. Tanda tangan saya dibawah ini menunjukkan bahwa saya telah diberi informasi yang sejelas-jelasnya dan saya memutuskan untuk berpartisipasi dalam penelitian ini.

Surabaya,.....2015

Responden

(.....)

KUISIONER PENELITIAN

Pengaruh *Health Education* dengan media poster terhadap pengetahuan dan sikap keluarga mencegah kejadian jatuh pada lansia akan dilakukan di RW

03 Kelurahan Tambaksari Kecamatan Tambaksari Kota Surabaya

Tanggal Penelitian :

Nama responden :

Petunjuk : Berilah tanda (✓) pada pilihan yang menurut anda benar.

A. Data Demografi

1. Usia :Tahun

2. Pendidikan terakhir

1. SD

4.Perguruan tinggi

2. SMP

5.Tidak sekolah

3. SMA

3. Latar belakang pekerjaan

1. Pegawai Negeri Sipil

4.Petani

2. Pegawai Swasta

5.Tidak bekerja

3. Wiraswasta

4. Jenis kelamin :

Jawablah pertanyaan di bawah ini dengan memilih salah satu jawaban yang dianggap benar dengan cara disilang X.

Pengetahuan

1. Apa yang dimaksud dengan pencegahan primer ?
 - a. Berusaha untuk mencegah agar penyakit sama sekali tidak terjadi
 - b. Tindakan yang dilakukan untuk mencegah melanjutnya penyakit
 - c. Tindakan yang dilakukan jika penyakit sudah berlanjut dan sudah menimbulkan cacat.
2. Apa yang dimaksud dengan pencegahan sekunder ?
 - a. Berusaha untuk mencegah agar penyakit sama sekali tidak terjadi
 - b. Tindakan yang dilakukan untuk mencegah melanjutnya penyakit
 - c. Tindakan yang dilakukan jika penyakit sudah berlanjut dan sudah menimbulkan cacat.
3. Apa yang dimaksud dengan pencegahan tertier ?
 - a. Berusaha untuk mencegah agar penyakit sama sekali tidak terjadi
 - b. Tindakan yang dilakukan untuk mencegah melanjutnya penyakit
 - c. Tindakan yang dilakukan jika penyakit sudah berlanjut dan sudah menimbulkan cacat.
4. Apa pengertian jatuh?
 - a. Suatu kejadian yang di laporkan penderita atau saksi mata yang melihat kejadian mengakibatkan seseorang mendadak terbaring.

- b. Suatu kejadian yang di tidak dilaporkan penderita atau saksi mata yang melihat kejadian mengakibatkan seseorang mendadak terbaring.
 - c. Suatu kejadian yang di laporkan penderita atau saksi mata yang tidak melihat kejadian mengakibatkan seseorang mendadak terbaring.
5. Apa penyebab lansia jatuh?
- a. Nyeri kepala
 - b. Dibuat-buat
 - c. Disengaja
6. Apa faktor yang dapat mempengaruhi terjadinya kecelakaan pada lansia?
- a. Alat-alat atau perlengkapan rumah tangga yang sudah tua, tidak stabil, atau tergeletak di bawah dapat mengganggu aktivitas lansia.
 - b. WC dengan kloset duduk sudah diberi pegangan di dinding.
 - c. Penerangan rumah sudah cukup tetapi tidak menyilaukan bagi lansia.
7. Apa usaha pokok untuk pencegahan jatuh lansia?
- a. Lantai rumah datar, tidak licin, bersih dari benda-benda kecil yang susah di lihat oleh lansia.
 - b. Tempat tidur untuk lansia yang rendah.
 - c. WC untuk lansia rendah atau jongkok
8. Tindakan yang dilakukan di rumah agar lansia tidak jatuh ?
- a. Kamar mandi sering dibersihkan.
 - b. Lantai rumah yang banyak lubang.
 - c. Karpet yang ada di lantai tidak dilem dengan baik

Berilah tanda (✓) pada jawaban Anda.

Keterangan SS : sangat setuju, S : setuju, TS : Tidak setuju

No.	Pernyataan	SS	S	TS
Pertanyaan tentang sikap				
1	Alat-alat atau perlengkapan rumah tangga yang sudah tua, tidak stabil, atau tergeletak di bawah dapat mengganggu aktivitas lansia.			
2	Tempat tidur untuk lansia yang rendah dapat menyebabkan lansia jatuh.			
3	WC untuk lansia rendah atau jongkok dapat menyebabkan lansia jatuh.			
4	Tempat berpegangan untuk lansia tidak kuat atau tidak mudah di pegang dapat menyebabkan lansia jatuh.			
5	Lantai di rumah tidak datar baik ada berundak atau menurun dapat menyebabkan lansia jatuh.			
6	Karpet yang ada di lantai tidak dilem dengan baik dapat menyebabkan lansia jatuh.			
7	Keset rumah tebal atau menekuk pinggirnya dapat mengganggu aktivitas lansia.			
8	Ada benda-benda alas yang licin atau mudah tergeser dapat mengganggu aktivitas lansia.			
9	Lantai di rumah licin atau basah yang tidak dibersihkan dapat menyebabkan lansia jatuh.			
10	Penerangan dirumah tidak baik (kurang atau meyalaukan)			

	dapat menyebabkan lansia jatuh.			
11	Alat bantu jalan yang digunakan lansia tidak tepat ukuran, berat, maupun cara penggunaanya dapat menyebabkan lansia jatuh			

Lampiran 4

SATUAN ACARA PENYULUHAN

Judul	: Pengaruh <i>Health Education</i> dengan media poster terhadap pengetahuan dan sikap keluarga mencegah kejadian jatuh pada lansia di RW 03 Kelurahan Tambaksari Kecamatan Tambaksari Kota Surabaya.
Sasaran	: Keluarga Lansia
Tempat	: RW 03 Kelurahan Tambaksari Kecamatan Tambaksari
Pelaksana	: Devi Ari Andini
Jumlah Peserta	: 55 Kepala keluarga
Media	: Poster

I. Tujuan Instruktusional Khusus

Keluarga mengerti, memahami serta dapat melakukan tindakan tentang keluarga mencegah kejadian jatuh pada lansia

II. Tujuan Instruktusional Umum

1. Memahami pengertian upaya pencegahan primer, sekunder, tertier.
2. Memahami pengertian jatuh.
3. Memahami penyebab jatuh pada lansia.
4. Memahami faktor yang dapat mempengaruhi terjadinya kecelakaan pada lansia
5. Memahami dan menjelaskan usaha pokok untuk pencegahan jatuh lansia.

III. Materi

1. Pengertian upaya pencegahan primer, sekunder, tertier.
2. Pengertian jatuh.
3. Penyebab jatuh pada lansia.
4. Faktor yang dapat mempengaruhi terjadinya kecelakaan pada lansia
5. Usaha pokok untuk pencegahan jatuh lansia.

IV. Metode : pendidikan individu, tanya jawab,.

V. Kegiatan Belajar Mengajar

1. Pembukaan

Sebagai pembukaan peneliti mengucapkan salam dan terimakasih kepada keluarga lansia yang telah bersedia meluangkan waktu. Setelah itu peneliti memperkenalkan diri (nama, asal dan institusi). Kemudian peneliti memberitahukan topik yang akan dibahas dalam penyuluhan serta tujuan yang diharapkan dari penyuluhan kesehatan yang akan dilaksanakan tersebut. Peneliti mengadakan penilaian dengan lembar kuisisioner sebelum memulai penyuluhan.

2. Pengembangan

A. Upaya pencegahan dapat dibagi dalam tiga tahap :

- a. Pertama : Pencegahan **primer** utama berusaha untuk mencegah agar penyakit sama sekali tidak terjadi dengan cara pemeliharaan kesehatan.
- b. Kedua : pencegahan **sekunder** tindakan yang dilakukan untuk mencegah melanjutnya penyakit. Tindakan yang dilakukan adalah menegakkan diagnosa yang dini serta melakukan perawatan yang tepat terhadap penyakit yang telah terjadi.

- c. Ketiga : Pencegahan **tertier** tindakan yang dilakukan jika penyakit sudah berlanjut dan sudah menimbulkan cacat.

B. Pengertian Jatuh

Jatuh adalah suatu kejadian yang di laporkan penderita atau saksi mata yang melihat kejadian mengakibatkan seseorang mendadak terbaring, terduduk di lantai atau tempat yang lebih rendah dengan atau tanpa kehilangan kesadaran atau luka (Reuben, 1996 dalam Darmojo, 2006).

C. Penyebab jatuh pada lansia.

Penyebab jatuh pada lansia biasanya merupakan gabungan beberapa faktor, antara lain : (Darmojo, 2006)

- a. Kecelakaan : merupakan penyebab jatuh yang utama (30-50% kasus jatuh lansia) murni kecelakaan misalnya terpeleset, tersandung dan gabungan antara lingkungan yang jelek dengan kelainan-kelainan akibat proses menua misalnya karena mata kurang awas, benda-benda yang ada di rumah tertabrak, lalu jatuh.
- b. Nyeri kepala dan vertigo.
- c. Hipotensi orthostatic: Hipovolemia atau curah jantung yang rendah, disfungsi otonom, penurunan kembalinya darah vena ke jantung, terlalu lama berbaring, pengaruh obat-obat hipotensi, hipotensi sesudah makan.
- d. Obat- obatan: diuretic atau antihipertensi, anti deprezent trisiklik, sedative, antipsikotik, obat-obat hipoglikemik, alkohol.
- e. Proses penyakit yang spesifik akut seperti; kardiovaskular; aritmia, stenosis aorta, sinkope sinus carotis dan Neurologi; TIA, stroke, serangan

kejang, Parkinson, kompresi saraf spinal karena spondilosis, penyakit cerebellum.

f. Idiopatik.

g. Sinkope; kehilangan kesadaran secara tiba-tiba: *Droup attack* (serangan roboh), penurunan darah ke otak secara tiba-tiba, terbakar matahari.

D. Faktor yang dapat mempengaruhi terjadinya kecelakaan pada lansia

Faktor yang dapat mempengaruhi terjadinya kecelakaan pada lansia di kategorikan menjadi dua bagian (Darmojo, 2006)

a. Karakteristik lingkungan

Faktor-faktor lingkungan yang sering di hubungkan dengan kejadian kecelakaan pada lansia antara lain: Alat-alat atau perlengkapan rumah tangga yang sudah tua, tidak stabil, atau tergeletak di bawah dapat mengganggu aktivitas lansia. Tempat tidur atau WC yang rendah/ jongkok, tempat berpegangan yang tidak kuat/ tidak mudah di pegang; Lantai yang tidak datar baik ada trapnya atau menurun, karpet yang tidak dilem dengan baik, keset yang tebal atau menekuk pinggirnya, dan benda-benda alas yang licin atau mudah tergeser. Lantai yang licin atau basah, Penerangan yang tidak baik (kurang atau meyilaukan) dan alat Bantu jalan yang tidak tepat ukuran, berat, maupun cara penggunaanya.

b. Karakteristik situasional

1). Aktivitas

Sebagian besar jatuh terjadi pada saat lansia melakukan aktivitas biasa seperti berjalan, naik atau turun tangga dan mengganti posisi. Jatuh sering terjadi pada lansia dengan banyak kegiatan dan olah raga, karena di sebabkan

oleh kelelahan atau terpapar bahaya hanya 5% jatuh terjadi pada saat lansia melakukan aktifitas yang berbahaya seperti mendaki gunung atau olah raga berat. Jatuh juga sering terjadi pada lansia yang imobil (jarang bergerak) ketika tiba-tiba dia ingin berpindah tempat atau mengambil sesuatu tanpa pertolongan.

2). Lingkungan

Sekitar 70% jatuh pada lansia terjadi di rumah, 10% terjadi di tangga, dengan kejadian jatuh saat turun tangga lebih banyak di banding saat naik, yang lainnya terjadi karena tersandung atau menabrak benda-benda perlengkapan rumah tangga, lantai licin atau tidak rata dan penerangan ruang yang kurang.

3). Penyakit akut

Dizzines dan *syncope*, sering menyebabkan jatuh. Eksaserbasi akut dari penyakit kronik yang diderita lansia juga sering menyebabkan jatuh, misalnya sesak nafas akut pada penderita penyakit paru obstruksi menahun, nyeri dada pada penderita penyakit jantung.

E. Usaha pokok untuk pencegahan jatuh lansia

Usaha pencegahan merupakan langkah awal yang harus di lakukan karena bila sudah terjadi jatuh pasti terjadi komplikasi, meskipun ringan tetap memberatkan (Darmojo, 2006).

Ada 3 usaha pokok untuk pencegahan ini, antara lain : (Darmojo, 2006)

1. Identifikasi faktor resiko

Pada setiap lansia perlu di lakukan pemeriksaan untuk mencari adanya faktor intrinsik resiko jatuh, perlu dilakukan *assesment* keadaan sensorik, neurologik,

musculoskeletal dan penyakit sistemik yang sering mendasari/menyebabkan jatuh. Keadaan lingkungan rumah yang berbahaya dan dapat menyebabkan jatuh harus di hilangkan. Penerangan rumah harus cukup tetapi tidak menyilaukan. Lantai rumah datar, tidak licin, bersih dari benda-benda kecil yang susah di lihat. Peralatan rumah tangga yang sudah tidak aman (lapuk, dapat bergeser sendiri) sebaiknya diganti, peralatan rumah ini sebaiknya di letakan sedemikian rupa sehingga tidak mengganggu jalan atau tempat aktifitas lansia. Kamar mandi dibuat tidak licin, sebaiknya diberi pegangan pada dindingnya, pintu yang mudah dibuka. WC sebaiknya dengan kloset duduk dan diberi pegangan di dinding.

Obat-obatan yang menyebabkan hipotensi postural, hipoglikemik atau penurunan kewaspadaan harus diberikan sangat selektif dan dengan penjelasan yang komprehensif pada lansia dan keluarganya tentang resiko terjadinya jatuh akibat minum obat tersebut. Alat Bantu berjalan yang di pakai lansia baik berupa tongkat, tripod, kruk atau walker harus dibuat dari bahan yang kuat tetapi ringan, aman tidak mudah bergeser serta sesuai dengan ukuran tinggi badan lansia.

2. Penilaian keseimbangan dan gaya berjalan (*gait*)

Setiap lansia harus dievaluasi bagaimana keseimbangan badannya dalam melakukan gerakan pindah tempat, pindah posisi. Penilaian *posturals way* sangat di perlukan untuk mencegah terjadinya jatuh pada lansia. Bila goyangan badan pada saat berjalan sangat beresiko jatuh, maka di perlukan bantuan latihan oleh rehabilitasi medik. Penilaian gaya berjalan (*gait*) juga harus dilakukan dengan cermat, apakah penderita menapakkan kakinya

dengan baik, tidak mudah goyah, apakah penderita mengangkat kaki dengan benar pada saat berjalan, apakah kekuatan otot ekstremitas bawah penderita cukup untuk berjalan tanpa bantuan. Kesemuanya itu harus di koreksi bila terdapat kelainan atau penurunan.

3. Mengatur atau mengatasi faktor situasional

Faktor situasional yang bersifat serangan akut/ eksaserbasi akut penyakit yang di derita lansia dapat dicegah dengan pemeriksaan rutin kesehatan yang di derita secara periodik. Faktor situasional bahaya lingkungan dapat di cegah dengan mengusahakan perbaikan lingkungan seperti tersebut di atas. Faktor situasional yang berupa aktifitas fisik dapat dibatasi dengan kondisi kesehatan penderita. Perlu diberitahukan pada penderita aktifitas fisik seberapa jauh yang aman bagi penderita, aktifitas tersebut tidak boleh melampaui batasan yang diperbolehkan baginya sesuai hasil pemeriksaan kondisi fisik. Bila lansia sehat dan tidak ada batasan aktifitas fisik, maka dianjurkan lansia tidak melakukan aktifitas fisik yang sangat melelahkan atau beresiko tinggi untuk terjadinya jatuh.

3. Penutup

Penyaji mengajukan beberapa pertanyaan secara tertulis untuk mengevaluasi tingkat pemahaman Keluarga Lansia tentang materi yang telah diberikan dan menyimpulkan materi tentang keluarga mencegah kejadian jatuh lansia.

Lampiran 5

DATA DEMOGRAFI

NO	USIA	PENDIDIKAN	PEKERJAAN	JENIS KELAMIN
1	36	SD	TIDAK BEKERJA	P
2	38	SMP	TIDAK BEKERJA	P
3	40	SMP	WIRASWASTA	P
4	45	SMU	TIDAK BEKERJA	P
5	23	SMU	WIRASWASTA	L
6	26	SMU	PEGAWAI SWASTA	P
7	35	SD	TIDAK BEKERJA	P
8	47	SD	TIDAK BEKERJA	P
9	27	SMA	PEGAWAI SWASTA	P
10	39	SD	WIRASWASTA	P
11	38	SMP	WIRASWASTA	P
12	30	SMA	PEGAWAI SWASTA	L
13	37	SD	WIRASWASTA	L
14	39	SD	WIRASWASTA	L
15	39	SMP	WIRASWASTA	L
16	30	SMA	PEGAWAI SWASTA	L
17	35	SMP	WIRASWASTA	L
18	33	SMP	WIRASWASTA	P
19	35	SMP	PEGAWAI SWASTA	L
20	32	PERGURUAN TINGGI	PEGAWAI SWASTA	P
21	39	SD	PEGAWAI SWASTA	P
22	33	SMA	PNS	L
23	37	SMA	WIRASWASTA	L
24	29	SMA	WIRASWASTA	L
25	37	SMP	PEGAWAI SWASTA	L
26	40	SMA	WIRASWASTA	L
27	35	SMA	PEGAWAI SWASTA	L
28	33	SMP	WIRASWASTA	L
29	39	SD	WIRASWASTA	L
30	34	SMA	PEGAWAI SWASTA	L
31	35	SMA	WIRASWASTA	
32	40	SD	WIRASWASTA	L
33	38	SD	WIRASWASTA	L
34	32	SMA	PEGAWAI SWASTA	L
35	39	SD	WIRASWASTA	L
36	37	SMA	PNS	L

37	33	PERGURUAN TINGGI	PEGAWAI SWASTA	L
38	36	SMP	WIRASWASTA	L
39	34	SMP	PEGAWAI SWASTA	L
40	37	SMA	PEGAWAI SWASTA	L
41	39	SD	WIRASWASTA	L
42	35	SMP	PEGAWAI SWASTA	L
43	31	SMA	PEGAWAI SWASTA	L
44	36	SMA	PEGAWAI SWASTA	L
45	39	SMP	PEGAWAI SWASTA	L
46	37	SMP	WIRASWASTA	L
47	39	SMP	PEGAWAI SWASTA	L
48	35	SMA	PEGAWAI SWASTA	L
49	34	SMA	PEGAWAI SWASTA	L
50	39	SMA	WIRASWASTA	L
51	37	SMA	WIRASWASTA	L
52	30	PERGURUAN TINGGI	PEGAWAI SWASTA	L
53	30	SMA	PEGAWAI SWASTA	L
54	34	SMA	PEGAWAI SWASTA	P
55	42	SMP	TIDAK BEKERJA	L

Lampiran 6

Lembar Pengolahan Data Interval Kelas (Umur)

Penyusunan distribusi frekuensi pada umur

Jumlah kelas (Rumus Stuges)

Interval kelas = R/M

$M = 1 + 3,3 \log N$

Keterangan : M = Jumlah Kelas

N = Jumlah Data/ Responden

$R = R_{\text{Mak}} - R_{\text{Min}}$

$= 47 - 23$

$= 24$

$M = 1 + 3,3 \log N$

$= 1 + 3,3 \log (55)$

$= 6,743 = 7$

Interval Kelas : R/M

$24/7 = 4$

Keterangan : R = Selisih Nilai Maksimum/Nilai Minimum

M = Jumlah Kelas

Maka Interval Kelas pada Umur adalah 4

Lampiran 7

Data tabulasi pengetahuan keluarga lansia sebelum dilakukan *Health Education* dengan menggunakan media poster

No	Usia	Pendidikan	Pekerjaan	Jenis Kelamin	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	JUMLAH	Presentase	Hasil	Koding
1	36	1	5	2	1	0	0	1	0	0	0	0	2	25%	K	1
2	38	2	5	2	0	0	0	1	1	1	1	1	5	62,50%	C	2
3	40	2	3	2	0	0	0	0	0	0	1	0	1	12,50%	K	1
4	45	3	5	2	0	1	0	1	1	1	1	0	5	62,50%	C	2
5	23	3	3	1	1	0	1	1	1	0	1	1	6	75%	C	2
6	26	3	2	2	1	0	1	1	0	1	1	0	5	62,50%	C	2
7	35	1	5	2	0	1	0	0	0	1	1	0	3	37,50%	K	1
8	47	1	5	2	0	0	1	0	1	1	0	0	3	37,50%	K	1
9	27	3	2	2	1	1	1	1	0	0	1	1	6	75%	C	2
10	39	1	3	2	1	0	0	1	0	0	1	1	4	50%	K	1
11	38	2	3	2	1	1	1	0	0	1	1	1	6	75%	C	2
12	30	3	2	1	1	1	1	0	1	0	1	1	6	75%	C	2
13	37	1	3	1	1	0	0	0	0	0	1	1	3	37,50%	K	1
14	39	1	3	1	0	0	0	0	1	1	1	1	4	50%	K	1
15	39	2	3	1	0	0	1	0	1	0	1	1	4	50%	K	1
16	30	3	2	1	0	0	0	1	1	1	1	1	5	62,50%	C	2
17	35	2	3	1	1	1	1	1	0	0	1	0	5	62,50%	C	2
18	33	2	3	2	1	0	1	1	1	0	1	1	6	75%	C	2
19	35	2	2	1	0	1	1	1	0	0	1	0	4	50%	K	1
20	32	4	2	2	1	1	1	1	1	1	1	0	7	87,50%	B	3
21	39	1	2	2	0	1	1	1	1	0	0	0	4	50%	K	1

22	33	3	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	4	50%	K	1
23	37	3	3	1	0	1	1	1	1	0	0	1	5	62,50%	C	2
24	29	3	3	1	0	0	1	1	1	1	0	1	5	62,50%	C	2
25	37	2	2	1	0	0	0	1	1	1	0	1	4	50%	K	1
26	40	3	3	1	1	1	0	0	1	0	1	0	4	50%	K	1
27	35	3	2	1	0	1	1	1	1	0	0	0	4	50%	K	1
28	33	2	3	1	1	0	0	0	1	1	1	1	5	62,50%	C	2
29	39	1	3	1	0	0	1	0	1	1	1	0	4	50%	K	1
30	34	3	2	1	1	1	1	0	0	1	0	1	5	62,50%	C	2
31	35	3	3	1	1	1	1	1	0	0	1	0	5	62,50%	C	2
32	40	1	3	1	0	1	1	0	1	0	1	0	4	50%	K	1
33	38	1	3	1	1	1	0	0	0	0	1	0	3	37,50%	K	1
34	32	3	2	1	0	1	0	1	1	1	0	1	5	62,50%	C	2
35	39	1	3	1	0	1	0	1	1	0	1	0	4	50%	K	1
36	37	3	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	5	62,50%	C	2
37	33	4	2	1	1	1	0	1	1	1	0	0	5	62,50%	C	2
38	36	2	3	1	0	1	1	1	1	1	1	0	6	75%	C	2
39	34	2	2	1	1	1	0	1	1	0	1	0	5	62,50%	C	2
40	37	3	2	1	1	0	1	1	1	1	1	0	6	75%	C	2
41	39	1	3	1	0	1	0	0	1	1	1	0	4	50%	K	1
42	35	2	2	1	0	1	1	1	1	0	1	0	5	62,50%	C	2
43	31	3	2	1	0	0	0	1	1	1	1	1	5	62,50%	C	2
44	36	3	2	1	1	0	1	1	1	0	1	1	6	75%	B	3
45	39	2	2	1	1	1	0	1	0	0	1	0	4	50%	C	2
46	37	2	3	1	0	1	1	1	0	0	0	1	4	50%	C	2

47	39	2	2	1	0	0	0	1	1	0	0	0	2	25%	C	2
48	35	3	2	1	1	1	0	0	1	0	0	1	4	50%	C	2
49	34	3	2	1	0	1	1	1	0	1	0	0	4	50%	C	2
50	39	3	3	1	0	1	1	1	0	1	0	1	5	62,50%	C	2
51	37	4	3	1	1	1	1	1	1	0	1	1	7	87,50%	B	3
52	30	3	2	1	1	1	0	0	0	0	1	0	3	37,50%	K	2
53	30	3	2	1	1	1	0	1	0	0	0	0	3	37,50%	K	2
54	34	3	2	2	1	0	1	1	1	0	1	0	5	62,50%	C	2
55	42	2	5	1	0	0	1	1	1	1	1	0	4	50%	K	1

Keterangan :

Baik : B (76-100%)

Cukup : C (56-75%)

Kurang : K (< 56%)

Lampiran 8

Data tabulasi pengetahuan keluarga lansia sesudah dilakukan *Health Education* dengan menggunakan media poster

No	Usia	Pendidikan	Pekerjaan	Jenis Kelamin	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	JUMLAH	Presentase	Hasil	Koding
1	36	1	5	2	1	1	1	1	1	1	0	0	6	75%	C	2
2	38	2	5	2	1	0	1	1	1	1	1	1	7	87,50%	B	3
3	40	2	3	2	1	0	1	1	1	1	1	0	6	75%	C	2
4	45	3	5	2	1	1	0	1	1	1	1	1	7	87,50%	B	3
5	23	3	3	1	1	1	1	1	0	1	1	1	7	87,50%	B	3
6	26	3	2	2	1	1	1	1	1	1	1	0	7	87,50%	B	3
7	35	1	5	2	1	1	0	1	1	1	1	0	6	75%	C	2
8	47	1	5	2	1	1	1	1	1	1	0	0	6	75%	C	2
9	27	3	2	2	1	1	1	1	1	0	1	1	7	87,50%	C	2
10	39	1	3	2	1	1	0	1	0	1	1	1	6	75%	C	2
11	38	2	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	8	100%	B	3
12	30	3	2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	7	87,50%	B	3
13	37	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	100%	B	2
14	39	1	3	1	0	1	0	1	1	1	1	1	6	75%	C	2
15	39	2	3	1	1	1	1	0	1	1	1	1	7	87,50%	B	3
16	30	3	2	1	0	1	0	1	1	1	1	1	6	75%	C	2
17	35	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	0	7	87,50%	B	2
18	33	2	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	8	100%	B	3
19	35	2	2	1	0	1	1	1	0	1	1	0	5	62,50%	C	2
20	32	4	2	2	1	1	1	0	1	1	1	1	7	87,50%	B	3
21	39	1	2	2	0	1	1	1	1	1	1	0	6	75%	C	2

22	33	3	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	7	87,50%	B	3
23	37	3	3	1	1	1	1	1	1	1	0	1	7	87,50%	B	3
24	29	3	3	1	1	0	1	1	1	1	1	1	7	87,50%	B	3
25	37	2	2	1	0	0	1	1	1	1	0	1	5	62,50%	C	2
26	40	3	3	1	1	1	1	1	1	0	1	0	6	75%	C	2
27	35	3	2	1	0	1	1	1	1	1	0	0	5	62,50%	C	2
28	33	2	3	1	1	0	1	1	1	1	1	1	7	87,50%	B	3
29	39	1	3	1	0	1	1	1	1	1	1	0	6	75%	C	2
30	34	3	2	1	1	1	1	1	0	1	0	1	6	75%	C	2
31	35	3	3	1	1	1	1	1	0	0	1	0	5	62,50%	C	2
32	40	1	3	1	0	1	1	1	1	1	1	1	7	87,50%	B	3
33	38	1	3	1	1	1	0	1	1	1	1	1	7	87,50%	B	3
34	32	3	2	1	0	1	0	1	1	1	0	1	5	62,50%	C	2
35	39	1	3	1	0	1	1	1	1	1	1	0	6	75%	C	2
36	37	3	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	7	87,50%	B	3
37	33	4	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	7	87,50%	B	3
38	36	2	3	1	0	1	1	1	1	1	1	0	6	75%	C	2
39	34	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	7	87,50%	B	3
40	37	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	7	87,50%	B	3
41	39	1	3	1	0	1	1	1	1	1	1	1	7	87,50%	B	3
42	35	2	2	1	0	1	1	1	1	1	1	1	7	87,50%	B	3
43	31	3	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	7	87,50%	B	3
44	36	3	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	7	87,50%	B	3
45	39	2	2	1	1	1	0	1	0	1	1	0	5	62,50%	C	2
46	37	2	3	1	0	1	1	1	0	1	1	1	6	75%	C	2

47	39	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	7	87,50%	B	3
48	35	3	2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	7	87,50%	B	3
49	34	3	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	7	87,50%	B	3
50	39	3	3	1	1	1	1	1	1	1	0	1	7	87,50%	B	3
51	37	3	3	1	1	1	1	1	1	0	1	1	7	87,50%	B	3
52	30	4	2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	7	87,50%	B	3
53	30	3	2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	7	87,50%	B	3
54	34	3	2	2	1	1	1	1	1	1	1	0	7	87,50%	B	3
55	42	2	5	1	1	1	1	1	1	1	0	0	6	75%	C	2

Keterangan :

Baik : B (76-100%)

Cukup : C (56-75%)

Kurang : K (< 56%)

Lampiran 9

Data tabulasi sikap keluarga lansia sebelum dilakukan *Health Education* dengan menggunakan media poster

no	Pernyataan sikap											x	(x - \bar{x})	(x - \bar{x}) ²	(x - \bar{x})/S	T	SIKAP	KODING
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11							
1	1	1	2	1	2	2	1	1	2	2	1	16	-0,89	0,794	-0,12	48,75	NEGATIF	1
2	2	1	2	1	2	2	1	1	2	1	1	16	-0,89	0,794	-0,12	48,75	NEGATIF	1
3	1	2	2	1	2	2	1	1	2	1	1	16	-0,89	0,794	-0,12	48,75	NEGATIF	1
4	2	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	16	-0,89	0,794	-0,12	48,75	NEGATIF	1
5	1	1	2	1	2	2	1	1	2	2	1	16	-0,89	0,794	-0,12	48,75	NEGATIF	1
6	2	1	1	1	2	2	1	1	2	1	2	16	-0,89	0,794	-0,12	48,75	NEGATIF	1
7	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	16	-0,89	0,794	-0,12	48,75	NEGATIF	1
8	1	2	2	1	2	2	1	1	2	1	1	16	-0,89	0,794	-0,12	48,75	NEGATIF	1
9	2	1	2	2	1	1	1	2	1	2	1	16	-0,89	0,794	-0,12	48,75	NEGATIF	1
10	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	16	-0,89	0,794	-0,12	48,75	NEGATIF	1
11	1	1	1	1	2	2	2	1	1	3	1	16	-0,89	0,794	-0,12	48,75	NEGATIF	1
12	1	1	2	1	2	2	2	2	1	1	1	16	-0,89	0,794	-0,12	48,75	NEGATIF	1
13	2	1	1	1	2	1	1	2	1	2	2	16	-0,89	0,794	-0,12	48,75	NEGATIF	1
14	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	15	-1,89	3,576	-0,26	47,35	NEGATIF	1
15	1	2	1	1	2	2	1	2	1	2	1	16	-0,89	0,794	-0,12	48,75	NEGATIF	1
16	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	16	-0,89	0,794	-0,12	48,75	NEGATIF	1
17	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	15	-1,89	3,576	-0,26	47,35	NEGATIF	1
18	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	2	15	-1,89	3,576	-0,26	47,35	NEGATIF	1
19	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	2	16	-0,89	0,794	-0,12	48,75	NEGATIF	1
20	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	31	14,11	199,066	1,98	69,76	POSITIF	2

21	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1	2	16	-0,89	0,794	-0,12	48,75	NEGATIF	1
22	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	16	-0,89	0,794	-0,12	48,75	NEGATIF	1
23	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1	1	16	-0,89	0,794	-0,12	48,75	NEGATIF	1
24	1	3	2	1	1	2	1	1	1	2	1	16	-0,89	0,794	-0,12	48,75	NEGATIF	1
25	2	1	2	2	1	2	1	1	1	1	2	16	-0,89	0,794	-0,12	48,75	NEGATIF	1
26	2	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2	16	-0,89	0,794	-0,12	48,75	NEGATIF	1
27	3	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	15	-1,89	3,576	-0,26	47,35	NEGATIF	1
28	1	2	2	2	1	2	1	1	2	1	1	16	-0,89	0,794	-0,12	48,75	NEGATIF	1
29	1	2	2	1	2	1	1	1	2	2	1	16	-0,89	0,794	-0,12	48,75	NEGATIF	1
30	3	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	16	-0,89	0,794	-0,12	48,75	NEGATIF	1
31	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	16	-0,89	0,794	-0,12	48,75	NEGATIF	1
32	2	1	2	1	1	1	2	2	1	1	2	16	-0,89	0,794	-0,12	48,75	NEGATIF	1
33	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	16	-0,89	0,794	-0,12	48,75	NEGATIF	1
34	1	1	2	1	1	1	2	2	1	2	2	16	-0,89	0,794	-0,12	48,75	NEGATIF	1
35	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2	16	-0,89	0,794	-0,12	48,75	NEGATIF	1
36	1	2	1	1	2	2	2	1	1	1	2	16	-0,89	0,794	-0,12	48,75	NEGATIF	1
37	3	3	1	3	3	3	2	3	2	3	3	29	12,11	146,630	1,70	66,96	POSITIF	2
38	3	2	2	1	1	2	1	2	1	2	2	19	-46,00	2116,000	-6,44	-14,44	NEGATIF	1
39	2	1	2	2	1	2	1	1	1	1	2	16	-0,89	0,794	-0,12	48,75	NEGATIF	1
40	1	3	1	1	2	1	1	1	2	1	1	15	-1,89	3,576	-0,26	47,35	NEGATIF	1
41	2	2	1	1	2	1	1	1	2	2	1	16	-0,89	0,794	-0,12	48,75	NEGATIF	1
42	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	16	-0,89	0,794	-0,12	48,75	NEGATIF	1
43	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	15	-1,89	3,576	-0,26	47,35	NEGATIF	1
44	3	2	1	2	2	1	1	3	1	3	1	20	3,11	9,666	0,44	54,36	POSITIF	2
45	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	15	-1,89	3,576	-0,26	47,35	NEGATIF	1

46	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	15	-1,89	3,576	-0,26	47,35	NEGATIF	1
47	2	1	2	2	2	1	1	1	2	1	1	16	-0,89	0,794	-0,12	48,75	NEGATIF	1
48	2	3	2	1	2	1	1	1	1	1	1	16	-0,89	0,794	-0,12	48,75	NEGATIF	1
49	2	1	2	1	1	2	2	1	1	2	1	16	-0,89	0,794	-0,12	48,75	NEGATIF	1
50	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	15	-1,89	3,576	-0,26	47,35	NEGATIF	1
51	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	33	16,11	259,503	2,26	72,57	POSITIF	2
52	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2	16	-0,89	0,794	-0,12	48,75	NEGATIF	1
53	3	2	2	1	1	2	1	1	1	1	2	17	0,11	0,012	0,02	50,15	POSITIF	2
54	3	1	2	2	2	3	1	1	1	2	2	20	3,11	9,666	0,44	54,36	POSITIF	2
55	2	1	3	1	1	2	2	1	1	2	1	17	0,11	0,012	0,02	50,15	POSITIF	2
total	99	87	92	78	96	98	82	82	87	97	97	929		2802,897	-6,739	2682,609		

Faktor Sikap

\bar{x} =	16,89
S =	7,14
MT =	48,77

Sikap	Jumlah		Keterangan :
	Frek	%	
Positif	48	87,27	Negatif T<mean
Negatif	7	12,73	Positif T>mean
Jumlah	55	100	

Lampiran 10

Data tabulasi sikap keluarga lansia sesudah dilakukan *Health Education* dengan menggunakan media poster

no	pernyataan sikap											x	(x - \bar{x})	(x - \bar{x}) ²	(x - \bar{x})/S	T	SIKAP	KODING
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11							
1	2	1	1	2	2	2	3	3	3	2	3	24	-0,53	0,278	-0,09	49,09	POSITIF	2
2	2	2	1	2	2	2	3	2	3	2	3	24	-0,53	0,278	-0,09	49,09	POSITIF	2
3	2	3	2	2	2	2	2	3	2	2	2	24	-0,53	0,278	-0,09	49,09	POSITIF	2
4	2	2	2	3	2	2	3	3	2	2	2	25	0,47	0,223	0,08	50,82	POSITIF	2
5	2	2	2	3	2	2	2	3	2	2	2	24	-0,53	0,278	-0,09	49,09	POSITIF	2
6	2	2	2	2	2	3	2	3	2	3	2	25	0,47	0,223	0,08	50,82	POSITIF	2
7	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	23	-1,53	2,333	-0,26	47,35	NEGATIF	1
8	2	2	2	3	2	2	2	3	2	3	2	25	0,47	0,223	0,08	50,82	POSITIF	2
9	3	1	1	2	3	2	3	2	3	2	2	24	-0,53	0,278	-0,09	49,09	POSITIF	2
10	2	2	2	2	2	2	3	3	3	2	3	26	1,47	2,169	0,26	52,55	POSITIF	2
11	1	2	3	3	2	3	2	2	3	3	2	26	1,47	2,169	0,26	52,55	POSITIF	2
12	1	2	2	3	2	2	3	2	3	2	2	24	-0,53	0,278	-0,09	49,09	POSITIF	2
13	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	31	6,47	41,896	1,12	61,23	POSITIF	2
14	2	3	2	2	3	1	2	3	3	1	2	24	-0,53	0,278	-0,09	49,09	POSITIF	2
15	1	2	2	3	2	2	3	2	3	2	3	25	0,47	0,223	0,08	50,82	POSITIF	2
16	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	23	-1,53	2,333	-0,26	47,35	NEGATIF	1
17	1	2	2	3	2	2	2	3	2	2	3	24	-0,53	0,278	-0,09	49,09	POSITIF	2
18	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	31	6,47	41,896	1,12	61,23	POSITIF	2
19	1	3	2	2	3	2	3	3	3	3	3	28	3,47	12,060	0,60	56,02	POSITIF	2
20	1	2	2	3	2	2	2	3	3	2	2	24	-0,53	0,278	-0,09	49,09	POSITIF	2

21	1	2	2	3	3	1	2	3	2	3	2	24	-0,53	0,278	-0,09	49,09	POSITIF	2
22	2	1	2	2	2	2	3	2	3	1	2	22	-2,53	6,387	-0,44	45,62	NEGATIF	1
23	1	2	3	2	3	2	2	3	2	3	2	25	0,47	0,223	0,08	50,82	POSITIF	2
24	1	2	3	2	2	2	3	2	3	3	2	25	0,47	0,223	0,08	50,82	POSITIF	2
25	2	2	3	2	1	2	3	3	3	3	2	26	1,47	2,169	0,26	52,55	POSITIF	2
26	2	2	2	3	2	2	2	3	2	2	2	24	-0,53	0,278	-0,09	49,09	POSITIF	2
27	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	23	-1,53	2,333	-0,26	47,35	NEGATIF	1
28	2	2	2	1	3	2	3	3	2	3	1	24	-0,53	0,278	-0,09	49,09	POSITIF	2
29	2	2	3	2	2	1	2	2	2	2	2	22	-2,53	6,387	-0,44	45,62	NEGATIF	1
30	2	2	2	2	3	1	2	3	3	3	2	25	0,47	0,223	0,08	50,82	POSITIF	2
31	2	2	2	2	2	2	3	2	3	3	2	25	0,47	0,223	0,08	50,82	POSITIF	2
32	2	2	3	1	2	2	2	2	3	3	2	24	-0,53	0,278	-0,09	49,09	POSITIF	2
33	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	3	24	-0,53	0,278	-0,09	49,09	POSITIF	2
34	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	23	-1,53	2,333	-0,26	47,35	NEGATIF	1
35	2	2	2	2	3	2	2	2	3	2	2	24	-0,53	0,278	-0,09	49,09	POSITIF	2
36	2	2	2	3	2	2	2	2	3	2	2	24	-0,53	0,278	-0,09	49,09	POSITIF	2
37	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	24	-0,53	0,278	-0,09	49,09	POSITIF	2
38	2	2	2	1	2	2	3	2	3	3	2	24	-41,00	1681,000	-7,11	-21,11	NEGATIF	1
39	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	24	-0,53	0,278	-0,09	49,09	POSITIF	2
40	2	2	2	2	2	3	2	2	2	3	2	24	-0,53	0,278	-0,09	49,09	POSITIF	2
41	2	1	3	2	2	2	3	2	2	2	2	23	-1,53	2,333	-0,26	47,35	NEGATIF	1
42	2	2	2	3	3	2	2	2	3	2	2	25	0,47	0,223	0,08	50,82	POSITIF	2
43	2	2	2	2	3	2	2	3	3	2	1	24	-0,53	0,278	-0,09	49,09	POSITIF	2
44	2	2	2	3	2	2	2	2	3	2	2	24	-0,53	0,278	-0,09	49,09	POSITIF	2
45	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	3	24	-0,53	0,278	-0,09	49,09	POSITIF	2

46	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	24	-0,53	0,278	-0,09	49,09	POSITIF	2
47	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	24	-0,53	0,278	-0,09	49,09	POSITIF	2
48	2	1	2	2	2	2	2	3	2	2	3	23	-1,53	2,333	-0,26	47,35	NEGATIF	1
49	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	3	24	-0,53	0,278	-0,09	49,09	POSITIF	2
50	2	2	2	2	1	3	3	2	3	2	2	24	-0,53	0,278	-0,09	49,09	POSITIF	2
51	2	2	2	2	3	2	3	3	3	2	2	26	1,47	2,169	0,26	52,55	POSITIF	2
52	2	2	3	2	2	3	2	2	2	2	3	25	0,47	0,223	0,08	50,82	POSITIF	2
53	3	2	2	2	1	2	3	2	2	3	2	24	-0,53	0,278	-0,09	49,09	POSITIF	2
54	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	24	-0,53	0,278	-0,09	49,09	POSITIF	2
55	3	2	2	2	2	2	3	3	3	2	3	27	2,47	6,114	0,43	54,29	POSITIF	2
total	107	113	120	126	126	120	140	143	150	135	135	1349		1828,431	-7,019	2679,805		

Faktor Sikap

\bar{x} =	24,53
S =	5,77
MT =	48,72

Sikap	Jumlah		Keterangan :
	Frek	%	
Positif	9	16,36	Negatif T<mean
Negatif	46	83,64	Positif T>mean
Jumlah	55	100	

Lampiran 11

Data rekapitulasi pengetahuan dan sikap keluarga lansia sesudah dan sebelum dilakukan *Health Education* dengan menggunakan media poster

No	Usia	Pendidikan	Pekerjaan	Jenis Kelamin	Pengetahuan								Sikap							
					Sebelum				Sesudah				Sebelum				Sesudah			
					Jumlah	Present	Hasil	Koding	Jumlah	Present	Hasil	Koding	x	T	sikap	Koding	x	T	sikap	Koding
1	36	1	5	2	2	25%	K	1	6	75%	C	2	16	48,75	NEGATIF	1	24	49,09	POSITIF	2
2	38	2	5	2	5	62,50%	C	2	7	87,50%	B	3	16	48,75	NEGATIF	1	24	49,09	POSITIF	2
3	40	2	3	2	1	12,50%	K	1	6	75%	C	2	16	48,75	NEGATIF	1	24	49,09	POSITIF	2
4	45	3	5	2	5	62,50%	C	2	7	87,50%	B	3	16	48,75	NEGATIF	1	25	50,82	POSITIF	2
5	23	3	3	1	6	75%	C	2	7	87,50%	B	3	16	48,75	NEGATIF	1	24	49,09	POSITIF	2
6	26	3	2	2	5	62,50%	C	2	7	87,50%	B	3	16	48,75	NEGATIF	1	25	50,82	POSITIF	2
7	35	1	5	2	3	37,50%	K	1	6	75%	C	2	16	48,75	NEGATIF	1	23	47,35	NEGATIF	1
8	47	1	5	2	3	37,50%	K	1	6	75%	C	2	16	48,75	NEGATIF	1	25	50,82	POSITIF	2
9	27	3	2	2	6	75%	C	2	7	87,50%	C	2	16	48,75	NEGATIF	1	24	49,09	POSITIF	2
10	39	1	3	2	4	50%	K	1	6	75%	C	2	16	48,75	NEGATIF	1	26	52,55	POSITIF	2
11	38	2	3	2	6	75%	C	2	8	100%	B	3	16	48,75	NEGATIF	1	26	52,55	POSITIF	2
12	30	3	2	1	6	75%	C	2	7	87,50%	B	3	16	48,75	NEGATIF	1	24	49,09	POSITIF	2
13	37	1	3	1	3	37,50%	K	1	8	100%	B	2	16	48,75	NEGATIF	1	31	61,23	POSITIF	2
14	39	1	3	1	4	50%	K	1	6	75%	C	2	15	47,35	NEGATIF	1	24	49,09	POSITIF	2
15	39	2	3	1	4	50%	K	1	7	87,50%	B	3	16	48,75	NEGATIF	1	25	50,82	POSITIF	2
16	30	3	2	1	5	62,50%	C	2	6	75%	C	2	16	48,75	NEGATIF	1	23	47,35	NEGATIF	1

17	35	2	3	1	5	62,50%	C	2	7	87,50%	B	2	15	47,35	NEGATIF	1	24	49,09	POSITIF	2
18	33	2	3	2	6	75%	C	2	8	100%	B	3	15	47,35	NEGATIF	1	31	61,23	POSITIF	2
19	35	2	2	1	4	50%	K	1	5	62,50%	C	2	16	48,75	NEGATIF	1	28	56,02	POSITIF	2
20	32	4	2	2	7	87,50%	B	3	7	87,50%	B	3	31	69,76	POSITIF	2	24	49,09	POSITIF	2
21	39	1	2	2	4	50%	K	1	6	75%	C	2	16	48,75	NEGATIF	1	24	49,09	POSITIF	2
22	33	3	1	1	4	50%	K	1	7	87,50%	B	3	16	48,75	NEGATIF	1	22	45,62	NEGATIF	1
23	37	3	3	1	5	62,50%	C	2	7	87,50%	B	3	16	48,75	NEGATIF	1	25	50,82	POSITIF	2
24	29	3	3	1	5	62,50%	C	2	7	87,50%	B	3	16	48,75	NEGATIF	1	25	50,82	POSITIF	2
25	37	2	2	1	4	50%	K	1	5	62,50%	C	2	16	48,75	NEGATIF	1	26	52,55	POSITIF	2
26	40	3	3	1	4	50%	K	1	6	75%	C	2	16	48,75	NEGATIF	1	24	49,09	POSITIF	2
27	35	3	2	1	4	50%	K	1	5	62,50%	C	2	15	47,35	NEGATIF	1	23	47,35	NEGATIF	1
28	33	2	3	1	5	62,50%	C	2	7	87,50%	B	3	16	48,75	NEGATIF	1	24	49,09	POSITIF	2
29	39	1	3	1	4	50%	K	1	6	75%	C	2	16	48,75	NEGATIF	1	22	45,62	NEGATIF	1
30	34	3	2	1	5	62,50%	C	2	6	75%	C	2	16	48,75	NEGATIF	1	25	50,82	POSITIF	2
31	35	3	3	1	5	62,50%	C	2	5	62,50%	C	2	16	48,75	NEGATIF	1	25	50,82	POSITIF	2
32	40	1	3	1	4	50%	K	1	7	87,50%	B	3	16	48,75	NEGATIF	1	24	49,09	POSITIF	2
33	38	1	3	1	3	37,50%	K	1	7	87,50%	B	3	16	48,75	NEGATIF	1	24	49,09	POSITIF	2
34	32	3	2	1	5	62,50%	C	2	5	62,50%	C	2	16	48,75	NEGATIF	1	23	47,35	NEGATIF	1
35	39	1	3	1	4	50%	K	1	6	75%	C	2	16	48,75	NEGATIF	1	24	49,09	POSITIF	2
36	37	3	1	1	5	62,50%	C	2	7	87,50%	B	3	16	48,75	NEGATIF	1	24	49,09	POSITIF	2
37	33	4	2	1	5	62,50%	C	2	7	87,50%	B	3	29	66,96	POSITIF	2	24	49,09	POSITIF	2
38	36	2	3	1	6	75%	C	2	6	75%	C	2	19	-14,44	NEGATIF	1	24	-21,11	NEGATIF	1
39	34	2	2	1	5	62,50%	C	2	7	87,50%	B	3	16	48,75	NEGATIF	1	24	49,09	POSITIF	2
40	37	3	2	1	6	75%	C	2	7	87,50%	B	3	15	47,35	NEGATIF	1	24	49,09	POSITIF	2
41	39	1	3	1	4	50%	K	1	7	87,50%	B	3	16	48,75	NEGATIF	1	23	47,35	NEGATIF	1

42	35	2	2	1	5	62,50%	C	2	7	87,50%	B	3	16	48,75	NEGATIF	1	25	50,82	POSITIF	2
43	31	3	2	1	5	62,50%	C	2	7	87,50%	B	3	15	47,35	NEGATIF	1	24	49,09	POSITIF	2
44	36	3	2	1	6	75%	B	3	7	87,50%	B	3	20	54,36	POSITIF	2	24	49,09	POSITIF	2
45	39	2	2	1	4	50%	C	2	5	62,50%	C	2	15	47,35	NEGATIF	1	24	49,09	POSITIF	2
46	37	2	3	1	4	50%	C	2	6	75%	C	2	15	47,35	NEGATIF	1	24	49,09	POSITIF	2
47	39	2	2	1	2	25%	C	2	7	87,50%	B	3	16	48,75	NEGATIF	1	24	49,09	POSITIF	2
48	35	3	2	1	4	50%	C	2	7	87,50%	B	3	16	48,75	NEGATIF	1	23	47,35	NEGATIF	1
49	34	3	2	1	4	50%	C	2	7	87,50%	B	3	16	48,75	NEGATIF	1	24	49,09	POSITIF	2
50	39	3	3	1	5	62,50%	C	2	7	87,50%	B	3	15	47,35	NEGATIF	1	24	49,09	POSITIF	2
51	37	4	3	1	7	87,50%	B	3	7	87,50%	B	3	33	72,57	POSITIF	2	26	52,55	POSITIF	2
52	30	3	2	1	3	37,50%	K	2	7	87,50%	B	3	16	48,75	NEGATIF	1	25	50,82	POSITIF	2
53	30	3	2	1	3	37,50%	K	2	7	87,50%	B	3	17	50,15	POSITIF	2	24	49,09	POSITIF	2
54	34	3	2	2	5	62,50%	C	2	7	87,50%	B	3	20	54,36	POSITIF	2	24	49,09	POSITIF	2
55	42	2	5	1	4	50%	K	1	6	75%	C	2	17	50,15	POSITIF	2	27	54,29	POSITIF	2

Keterangan pengetahuan:

Baik : B (76-100%)

Cukup : C (56-75%)

Kurang : K (< 56%)

Keterangan sikap ssebelum dilakukan *Healt Education* dengan media poster:

$\bar{x} =$	16,89
S =	7,14
MT =	48,77

Sikap	Jumlah		
	Frek	%	Keterangan :
Positif	48	87,27	Negatif T<mean
Negatif	7	12,73	Positif T>mean
Jumlah	55	100	

Keterangan sikap sesudah dilakukan *Healt Education* dengan media poster:

$\bar{x} =$	24,53
S =	5,77
MT =	48,72

Sikap	Jumlah		
	Frek	%	Keterangan :
Positif	9	16,36	Negatif T<mean
Negatif	46	83,64	Positif T>mean
Jumlah	55	100	

Dokumentasi Penelitian



Pengisian lembar persetujuan kesediaan menjadi responden dan pengisian lembar kuisisioner sebelum dilakukan *Health Education* dengan media poster



Pelaksanaan *Health Education* dengan media poster



Pengisian lembar kuisisioner setelah di beri *Health Education* dengan media poster

Surat ijin penelitian dari Universitas Muhammadiyah Surabaya



**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

Program Studi : Keperawatan S1 dan D3 - Analis Kesehatan D3 - Kebidanan D3
Jln. Sutorejo No. 59 Surabaya 60113, Telp. (031) 3811966 - 3890175 Fax. (031) 3811967

Nomor : 557/II.3.AU/F/FIK/2015
Lampiran : -
Perihal : Permohonan ijin Penelitian

Kepada Yth.
Kepala BAKESBANGPOL LINMAS Kota Surabaya
Di Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Dalam rangka menyelesaikan tugas akhir berupa Skripsi, Mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan Program A Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya tahun akademik 2014/2015 :

Nama : **DEVI ARI ANDINI**
NIM : 20111660017
Judul Skripsi : Pengaruh Healt Education dengan media poster terhadap pengetahuan dan sikap keluarga dalam mencegah kejadian jatuh pada lansia di RW 03 kelurahan Tambaksari Kec. Tambaksari Surabaya

Bermaksud untuk melakukan Penelitian selama 1 Bulan di **RW 03 kelurahan Tambaksari Kec. Tambaksari Surabaya**. Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon dengan hormat agar Bapak / Ibu berkenan memberikan ijin penelitian yang dimaksud.

Demikian Permohonan ijin, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami sampaikan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Surabaya, 6 Mei 2015



Nur Mukarromah, S.KM., M.Kes
NIK 0129721122

Surat ijin penelitian dari BASKEBANG POL dan LINMAS Kota Surabaya



**PEMERINTAH KOTA SURABAYA
BADAN KESATUAN BANGSA, POLITIK DAN PERLINDUNGAN MASYARAKAT
Jl. Jaks Agung Suprpto No. 2 - 4 Telp. (031) 5473284, Fax. 5343000
S U R A B A Y A (60272)**

Surabaya, 7 Mei 2015
Kepada

Nomor : 070 / 4774 / 436.7.3 / 2015
Lampiran : -
Hal : Penelitian

Yth. 1. Kepala Dinas Kesehatan Kota Surabaya
2. Camat Tambaksari Kota Surabaya
3. Kepala UPTD Puskesmas Rangkah Kota Surabaya
di -

SURABAYA

REKOMENDASI PENELITIAN

- Dasar : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian, sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 7 Tahun 2014 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011 ;
2. Peraturan Walikota Surabaya Nomor 37 Tahun 2011 Tentang Rincian Tugas dan Fungsi Lembaga Teknis Daerah Kota Surabaya, Bagian Kedua Badan Kesatuan Bangsa, Politik dan Perlindungan Masyarakat.
- Memperhatikan : Surat Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya tanggal 6 Mei 2015 Nomor : 557/III.3.AU/F/FIK/2015 hal Permohonan Ijin Penelitian
- Kepala Badan Kesatuan Bangsa, Politik dan Perlindungan Masyarakat Kota Surabaya memberikan rekomendasi kepada :
- a. Nama : Devi Ari Andini
b. Alamat : Jl. Bogen I / 52 Surabaya
c. Pekerjaan/Jabatan : Mahasiswa
d. Instansi/Organisasi : Universitas Muhammadiyah Surabaya
e. Kewarganegaraan : Indonesia
- Untuk melakukan penelitian/survey/kegiatan dengan :
- a. Judul / Thema : Pengaruh Health Education Dengan Media Poster Terhadap Pengetahuan Dan Sikap Keluarga Dalam Mencegah Kejadian Jatuh Pada Lansia Di RW 03 Kelurahan Tambaksari Kecamatan Tambaksari Kota Surabaya
b. Tujuan : Penelitian
c. Bidang Penelitian : Kesehatan
d. Penanggung Jawab: Ratna Agustin, S.Kep.Ns., M.Kep
e. Anggota Peserta : -
f. Waktu : 1 (Satu) Bulan, TMT Surat dikeluarkan
g. Lokasi : Dinas Kesehatan, Kecamatan Tambaksari, Puskesmas Rangkah
- Dengan persyaratan : 1. Penelitian/survey/kegiatan yang dilakukan harus sesuai dengan surat permohonan dan wajib mentaati persyaratan / peraturan yang berlaku di Lokasi / Tempat dilakukan Penelitian/survey/kegiatan ;
2. Saudara yang bersangkutan agar setelah melakukan Penelitian/survey/kegiatan wajib melaporkan pelaksanaan dan hasilnya kepada Kepala Bakesbang, Politik dan Linmas Kota Surabaya ;
3. Penelitian/survey/kegiatan yang dilaksanakan tidak boleh menimbulkan keresahan dimasyarakat, disintegrasi bangsa atau mengganggu keutuhan NKRI ;
4. Rekomendasi ini akan dicabut / tidak berlaku apabila yang bersangkutan tidak memenuhi persyaratan seperti tersebut diatas.

Demikian atas bantuannya disampaikan terima kasih.



KEPALA BADAN
Sekretaris,

Dr. Dedy Sosialisto, M.Si
Pembina Tk. I
NIP. 19621212 198903 1 029

Tembusan :
Yth. 1. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya
2. Saudara yang bersangkutan

Surat ijin penelitian dari Kecamatan Tambaksari Kota Surabaya



**PEMERINTAH KOTA SURABAYA
KECAMATAN TAMBAKSARI**

Jl. Mendut 7, Telp. (031) 5032003
SURABAYA – 60131

Surabaya, 12 Mei 2015

Nomor : 070/237/436.9.5/2015
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Penelitian

Kepada
Yth Sdr. Lurah Tambaksari
Kecamatan Tambaksari

Di
SURABAYA

Berdasarkan Surat Kepala Badan Kesatuan Bangsa Politik dan Perlindungan Masyarakat Kota Surabaya tanggal 7 Mei 2015 Nomor : 070/4774/436.7.3/2015 perihal sebagaimana tersebut pada pokok surat, diberikan Rekomendasi kepada :

N a m a : **DEVI ARI ANDINI**
A l a m a t : Jl. Bogen 1/52 Surabaya
Pekerjaan : Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Surabaya
Untuk melaksanakan Penelitian/Pengabdian Masyarakat /Riset dengan judul : **Pengaruh Health Education Dengan Media Poster terhadap Pengetahuan dan Sikap Keluarga Dalam Mencegah Kejadian Jatuh Pada Lansia Di RW 03 Kelurahan Tambaksari Kecamatan Tambaksari**

Lokasi penelitian Kelurahan Tambaksari Kecamatan Tambaksari
Lamanya Penelitian 1 (Satu) Bulan terhitung mulai surat dikeluarkan

Syarat – syarat ketentuan sebagai berikut :

1. Penelitian /Survey / Riset yang dilakukan harus sesuai dengan surat permohonan, dan yang bersangkutan harus mentaati ketentuan/peraturan yang berlaku dimana dilakukan kegiatan survey/ Riset /penelitian.
2. Penelitian/Survey/Riset yang dilaksanakan tidak boleh menimbulkan keresahan dimasyarakat, disintegrasi bangsa atau keutuhan Negara Kesatuan Republik Indonesia
3. Yang bersangkutan sebelum dan sesudah melakukan Penelitian/kegiatan harap melaporkan pelaksanaan dan hasilnya pada Dinas/Instansi yang bersangkutan.
4. Rekomendasi yang diberikan akan dicabut/tidak berlaku apabila yang bersangkutan tidak memenuhi syarat – syarat serta ketentuan – ketentuan seperti tersebut diatas.


Demikian untuk menjadikan maklum

An. CAMAT
SEKCAM

IDHAM CHALID, SE, MM.
Pembina 2
NIP. 19660621 199602 1 002

Tembusan :

Surat ijin penelitian dari Kelurahan Tambaksari Kota Surabaya



**PEMERINTAH KOTA SURABAYA
KECAMATAN TAMBAKSARI
KELURAHAN TAMBAKSARI**

Jl. Tambaksari No. 35 Telp (031) 5020963 Fax. 5020963 Surabaya

Surabaya, 14 Mei 2015

Nomor : 070/88/436.10.21/2015
Sifat : Biasa
Lampiran : 1 (satu) lembar
Hal : Permintaan Data dan Wawancara

Kepada
Yth. Ketua RW. III
Kelurahan Tambaksari.

Di -
SURABAYA


Berdasarkan surat dari Camat Tambaksari Nomor : 070/237/436.5.9/2015 tertanggal 12 Mei 2015 perihal seperti tersebut pada pokok surat di atas. Untuk melaksanakan penelitian di wilayah Kelurahan Tambaksari Kecamatan Tambaksari Kota Surabaya.


Nama : **DEVI ARI ANDINI**
Alamat : Jl. Bogen I/52 Surabaya
Pekerjaan : Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Surabaya..

Untuk melaksanakan Penelitian/Pengabdian Masyarakat /Riset dengan Judul :
PENGARUHHEALTH EDUCATION DENGAN MEDIA POSTER TERHADAP PENGETAHUAN DAN SIKAP KELUARGA DALAM MENCEGAH KEJADIAN JATUH PADA LANSIA DI RW.03 KELURAHAN TAMBAKSARI KECAMATAN TAMBAKSARI, lama penelitian 1 (satu) bulan terhitung mulai surat di keluarkan.

Demikian atas kerja samanya, kami ucapkan terima kasih.

Lurah,


Solikin, S.Sos, M.Si


RUKUN WARGA
346/A/V/2015
KELURAHAN TAMBAKSARI
KECAMATAN TAMBAKSARI

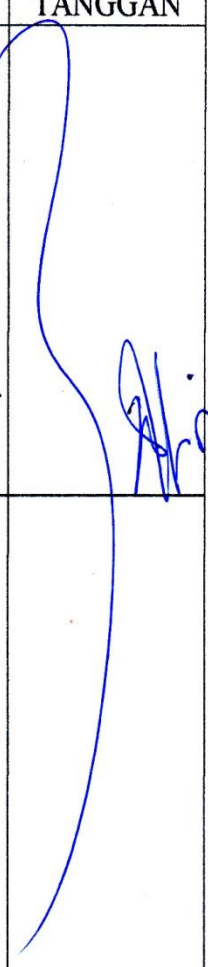
Lampiran 18


BERITA ACARA REVISIAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : **DEVI ARI ANDINI**

Judul Skripsi : Pengaruh *Health Education* dengan media poster terhadap pengetahuan dan sikap keluarga dalam mencegah kejadian jatuh pada lansia di RW 03 Kelurahan Tambaksari Kecamatan Tambaksari Kota Surabaya

Pembimbing (1) : Ratna Agustin, S.Kep,Ns.M.Kep

NO	HARI/TANGGAL	YANG DIREVISI	HASIL REVISI	TANDA TANGGAN
1	Selasa, 25 Agustus 2015	<p>1. Penulisan pengetahuan Jika jawaban benar skor 1 sedangkan kalau jawaban salah di benar skor 0</p> <p>2. BAB 4 pada hasil penelitian dicantumkan nilai <i>Negatif ranks, positif ranks, ties.</i></p>	<p>1. Penulisan pengetahuan Jika jawaban benar skor 1 sedangkan kalau jawaban salah skor 0.</p> <p>2. BAB 4 pada hasil penelitian tidak dicantumkan nilai <i>Negatif ranks, positif ranks, ties.</i></p>	
2	Senin, 01 September 2015	<p>1. BAB 3 Pada defisi operasional untuk sikap pada kolom skor diberi hasil sikap sebelum dan sesudah, di cantumkan rumus.</p>	<p>1. BAB 3</p> $T = 50 + 10 \frac{(x - \bar{x})}{SD}$ <p>Hasil sebelum Sikap negatif $T < 48,77 = 1$ Sikap positif $T \geq 48,77 = 2$</p> <p>Hasil sesudah: Sikap negatif $T < 48,72 = 1$ Sikap positif $T \geq 48,72 = 2$</p>	



		<p>Inggris.</p> <p>6. Cara penulisan sub bab pada bab 4.</p> <p>7. Daftar pustaka ada yang tidak dicantumkan.(Wahit, 2007)</p>	<p>inggris Sudah dilampirkan.</p> <p>6. Sudah diganti ssuai dengan penulisan sub bab 4.</p> <p>7. Sudah dicantumkan. Wahit,. (2007). <i>Promosi Kesehatan</i>. Jogjakarta; Graha Ilmu.</p>	
--	--	--	--	---


BERITA ACARA REVISIAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : **DEVI ARI ANDINI**

Judul Skripsi : Pengaruh *Health Education* dengan media poster terhadap pengetahuan dan sikap keluarga dalam mencegah kejadian jatuh pada lansia di RW 03 Kelurahan Tambaksari Kecamatan Tambaksari Kota Surabaya

Penguji : Suyatno Hadi Saputro, S.Kep.,Ns.M.Ked.Trop

NO	HARI/TANGGAL	YANG DIREVISI	HASIL REVISI	TANDA TANGGAN
1	Kamis , 20 Agustus 2015	1. Ucapan terima kasih Nur Mukarromah,S.KM,. M.Kes 2. Abstrak ditambahkan umur Jumlah populasi seluruh kepala keluarga lansia sebanyak 65 orang, dengan sampel sebagian kepala keluarga lansia sebanyak 55 orang 3. Pembahasan harus sesuai dengan hasil, teori, dan opini. 4. Berdasarkan hasil penelitian menunjukkan bahwa sikap keluarga mencegah kejadian jatuh pada lansia sebelum dilakukan <i>Health Education</i> dengan media poster sebagian besar sikap keluarga negatif karena tidak ada kesadaran kecenderungan bertindak melakukan mencegah kejadian jatuh pada lansia	1. Ucapan terima kasih Dr.Nur Mukarromah,S.KM,. M.Kes 2. Abstrak ditambah umur Jumlah sampel sebagian kepala keluarga lansia sebanyak 55 responden dari 65 responden dengan umur 23-47 tahun. 3. Pembahasan harus sesuai dengan hasil, teori, dan opini 4. Berdasarkan hasil penelitian menunjukkan bahwa sikap keluarga mencegah kejadian jatuh pada lansia sebelum dilakukan <i>Health Education</i> dengan media poster sebagian besar sikap keluarga negatif karena pengaruh pekerjaan dan lingkungan.	 

		dan kurangnya informasi. 5. Poster kurang menarik, kebanyakan tulisan.	5. Sudah diganti dengan memperbanyak gambar pada media poster	
--	--	---	---	---

Frequencies

Statistics

	usia	pendidikan	pekerjaan	jeniskelamin	Pengetahuan sebelum	Pengetahuan sesudah	Sikap sebelum	Sikap sesudah
Valid	55	55	55	55	55	55	55	55
Missing	0	0	0	0	0	0	0	0

Frequency Table

usia

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 23	1	1.8	1.8	1.8
26	1	1.8	1.8	3.6
27	1	1.8	1.8	5.5
29	1	1.8	1.8	7.3
30	4	7.3	7.3	14.5
31	1	1.8	1.8	16.4
32	2	3.6	3.6	20.0
33	4	7.3	7.3	27.3
34	4	7.3	7.3	34.5
35	7	12.7	12.7	47.3
36	3	5.5	5.5	52.7
37	7	12.7	12.7	65.5
38	3	5.5	5.5	70.9
39	10	18.2	18.2	89.1
40	3	5.5	5.5	94.5
42	1	1.8	1.8	96.4
45	1	1.8	1.8	98.2
47	1	1.8	1.8	100.0

usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	23	1	1.8	1.8	1.8
	26	1	1.8	1.8	3.6
	27	1	1.8	1.8	5.5
	29	1	1.8	1.8	7.3
	30	4	7.3	7.3	14.5
	31	1	1.8	1.8	16.4
	32	2	3.6	3.6	20.0
	33	4	7.3	7.3	27.3
	34	4	7.3	7.3	34.5
	35	7	12.7	12.7	47.3
	36	3	5.5	5.5	52.7
	37	7	12.7	12.7	65.5
	38	3	5.5	5.5	70.9
	39	10	18.2	18.2	89.1
	40	3	5.5	5.5	94.5
	42	1	1.8	1.8	96.4
	45	1	1.8	1.8	98.2
	47	1	1.8	1.8	100.0
	Total	55	100.0	100.0	

pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	12	21.8	21.8	21.8
	SMP	16	29.1	29.1	50.9
	SMA	24	43.6	43.6	94.5
	PERGURUAN TINGGI	3	5.5	5.5	100.0
	Total	55	100.0	100.0	

pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	PEGAWAI NEGERI SIPIL	2	3.6	3.6	3.6
	PEGAWAI SWASTA	24	43.6	43.6	47.3
	WIRASWASTA	23	41.8	41.8	89.1
	TIDAK BEKERJA	6	10.9	10.9	100.0
	Total	55	100.0	100.0	

Jenis kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	LAKI-LAKI	41	74.5	74.5	74.5
	PEREMPUAN	14	25.5	25.5	100.0
	Total	55	100.0	100.0	

Pengetahuan sebelum

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	KURANG	20	36.4	36.4	36.4
	CUKUP	32	58.2	58.2	94.5
	BAIK	3	5.5	5.5	100.0
	Total	55	100.0	100.0	

Pengetahuan sesudah

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	CUKUP	24	43.6	43.6	43.6
	BAIK	31	56.4	56.4	100.0
	Total	55	100.0	100.0	

Sikap sebelum

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	NEGATIF	48	87.3	87.3	87.3
	POSITIF	7	12.7	12.7	100.0
	Total	55	100.0	100.0	

Sikap sesudah

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	NEGATIF	9	16.4	16.4	16.4
	POSITIF	46	83.6	83.6	100.0
	Total	55	100.0	100.0	

Explore

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
pengetahuansebelum	55	100.0%	0	.0%	55	100.0%
pengetahuansesudah	55	100.0%	0	.0%	55	100.0%
sikapsebelum	55	100.0%	0	.0%	55	100.0%
sikapsesudah	55	100.0%	0	.0%	55	100.0%

Descriptives

		Statistic	Std. Error
pengetahuansebelum	Mean	1.69	.077
	95% Confidence Interval for Mean		
	Lower Bound	1.54	
	Upper Bound	1.85	
	5% Trimmed Mean	1.66	

	Median		2.00	
	Variance		.329	
	Std. Deviation		.573	
	Minimum		1	
	Maximum		3	
	Range		2	
	Interquartile Range		1	
	Skewness		.110	.322
	Kurtosis		-.556	.634
pengetahuansesudah	Mean		2.56	.067
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	2.43	
		Upper Bound	2.70	
	5% Trimmed Mean		2.57	
	Median		3.00	
	Variance		.251	
	Std. Deviation		.501	
	Minimum		2	
	Maximum		3	
	Range		1	
	Interquartile Range		1	
	Skewness		-.264	.322
	Kurtosis		-2.005	.634
sikapsebelum	Mean		1.13	.045
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	1.04	
		Upper Bound	1.22	
	5% Trimmed Mean		1.09	
	Median		1.00	

	Variance		.113	
	Std. Deviation		.336	
	Minimum		1	
	Maximum		2	
	Range		1	
	Interquartile Range		0	
	Skewness	2.300		.322
	Kurtosis	3.413		.634
sikap sesudah	Mean		1.84	.050
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	1.74	
		Upper Bound	1.94	
	5% Trimmed Mean		1.87	
	Median		2.00	
	Variance		.139	
	Std. Deviation		.373	
	Minimum		1	
	Maximum		2	
	Range		1	
	Interquartile Range		0	
	Skewness	-1.870		.322
	Kurtosis	1.551		.634

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
pengetahuansebelum	.341	55	.000	.734	55	.000
pengetahuansesudah	.372	55	.000	.631	55	.000
sikapsebelum	.520	55	.000	.392	55	.000
sikap sesudah	.506	55	.000	.446	55	.000

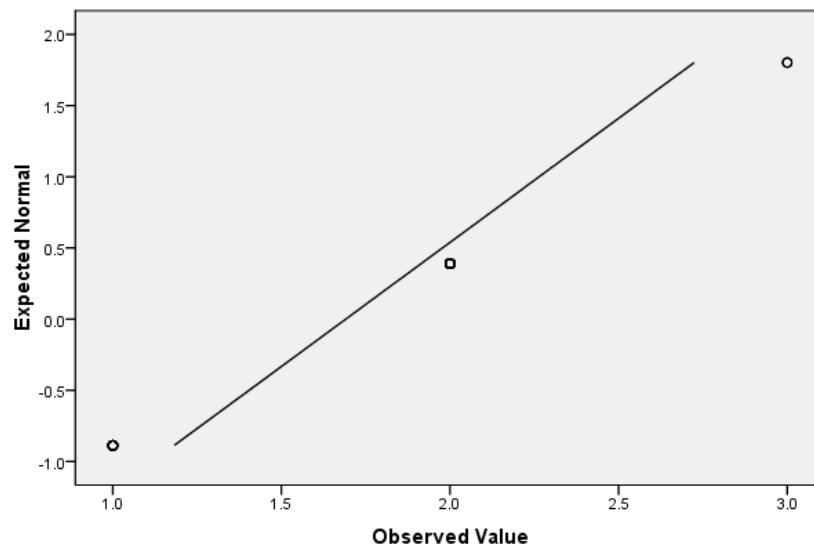
Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
pengetahuansebelum	.341	55	.000	.734	55	.000
pengetahuansesudah	.372	55	.000	.631	55	.000
sikapsebelum	.520	55	.000	.392	55	.000
sikap sesudah	.506	55	.000	.446	55	.000

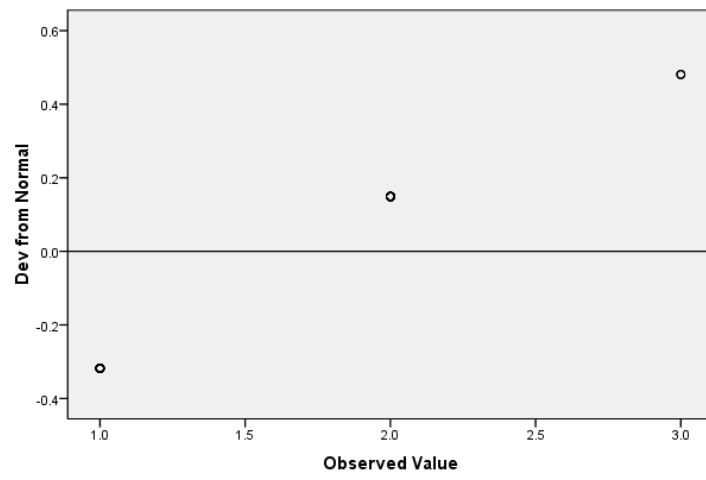
a. Lilliefors Significance Correction

pengetahuansebelum

Normal Q-Q Plot of pengetahuansebelum

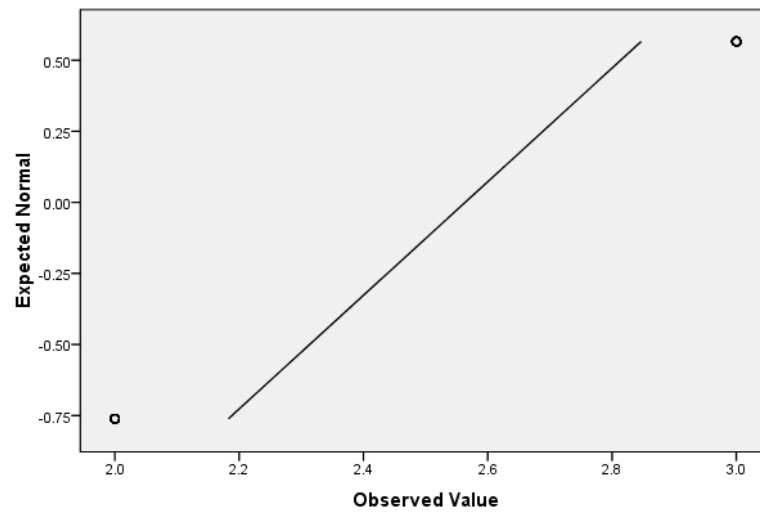


Detrended Normal Q-Q Plot of pengetahuansebelum

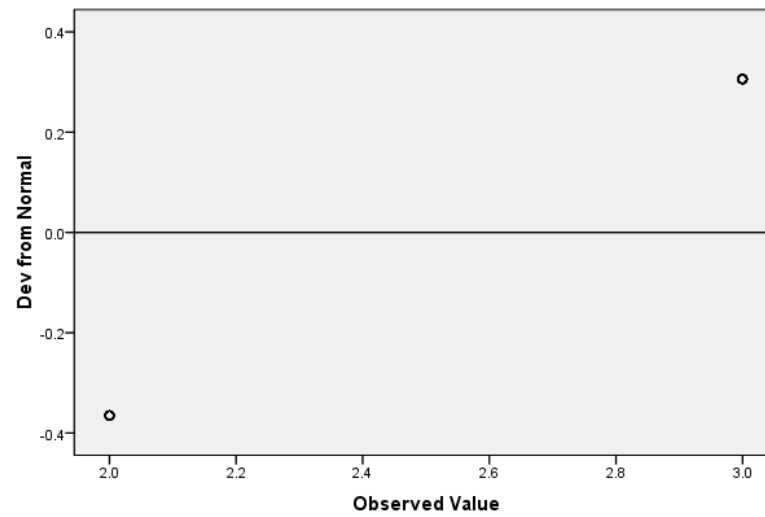


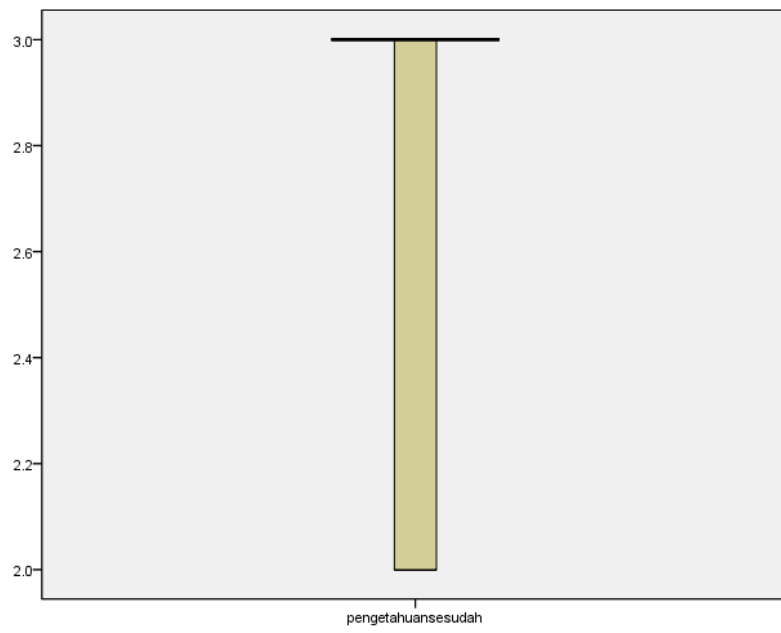
pengetahuansesudah

Normal Q-Q Plot of pengetahuansesudah



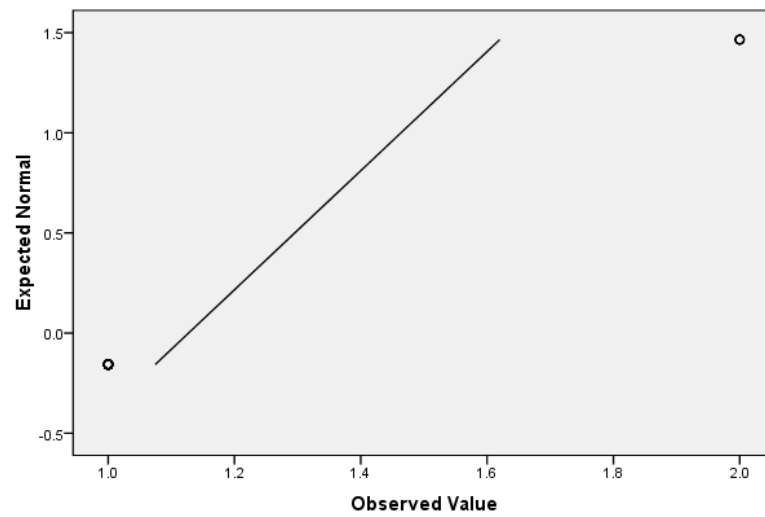
Detrended Normal Q-Q Plot of pengetahuansesudah



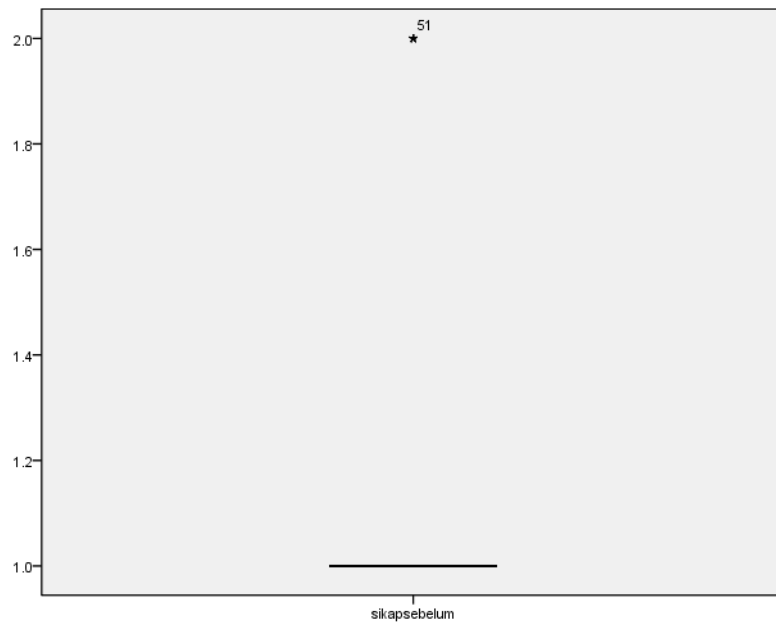
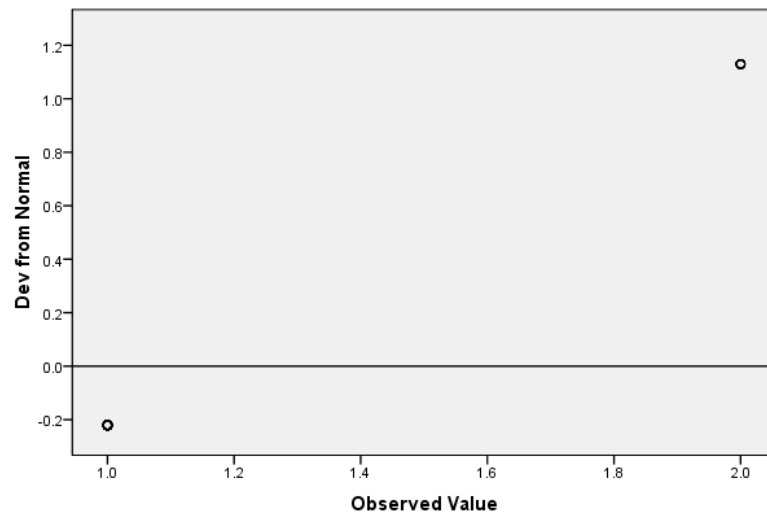


sikapsebelum

Normal Q-Q Plot of sikapsebelum

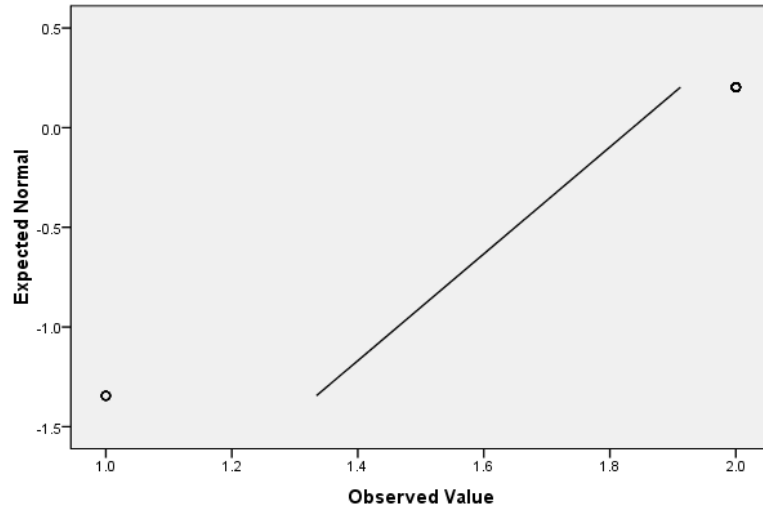


Detrended Normal Q-Q Plot of sikapsebelum

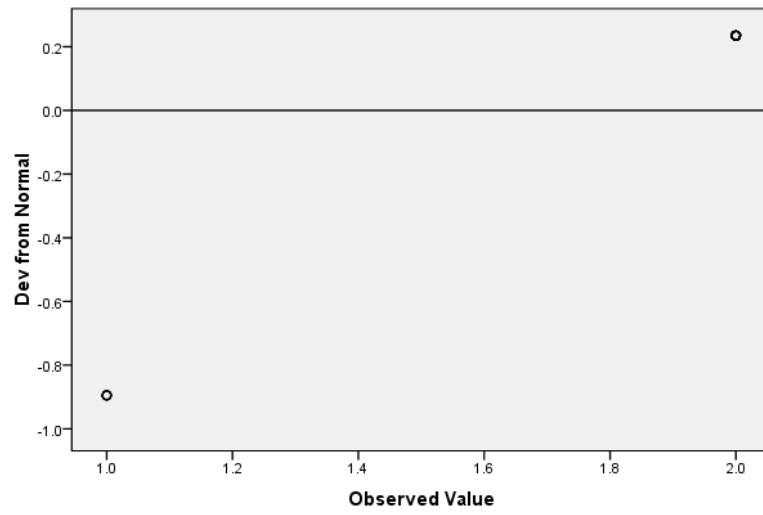


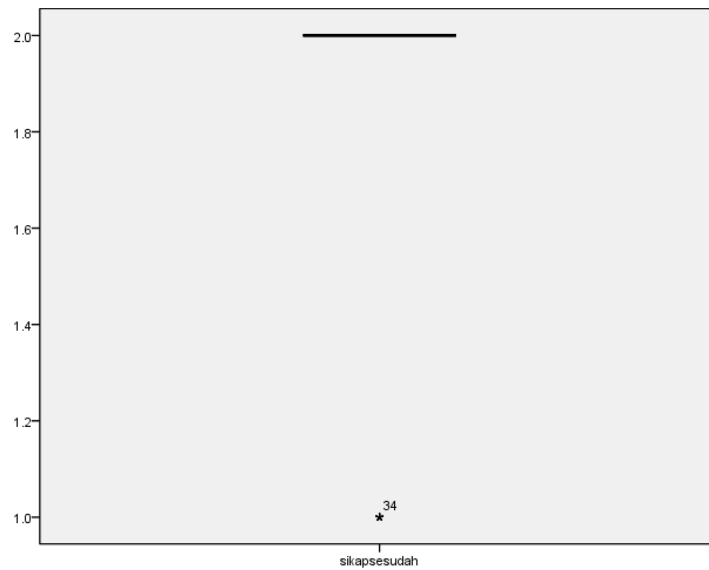
sikapsesudah

Normal Q-Q Plot of sikapsesudah



Detrended Normal Q-Q Plot of sikapsesudah





Wilcoxon Signed Ranks Test

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
pengetahuansesudah - pengetahuansebelum	Negative Ranks	0 ^a	.00	.00
	Positive Ranks	43 ^b	22.00	946.00
	Ties	12 ^c		
	Total	55		

a. pengetahuansesudah < pengetahuansebelum

b. pengetahuansesudah > pengetahuansebelum

c. pengetahuansesudah = pengetahuansebelum

Test Statistics^b

	pengetahuansesudah - pengetahuansebelum
Z	-6.258 ^a
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

a. Based on negative ranks.

Test Statistics^b

	pengetahuansesudah - pengetahuansebelum
Z	-6.258 ^a
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

a. Based on negative ranks.

b. Wilcoxon Signed Ranks Test

Wilcoxon Signed Ranks Test**Ranks**

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
sikapesudah - sikapsebelum	Negative Ranks	0 ^a	.00	.00
	Positive Ranks	39 ^b	20.00	780.00
	Ties	16 ^c		
	Total	55		

a. sikapesudah < sikapsebelum

b. sikapesudah > sikapsebelum

c. sikapesudah = sikapsebelum

Test Statistics^b

	sikapesudah - sikapsebelum
Z	-6.245 ^a
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

a. Based on negative ranks.

b. Wilcoxon Signed Ranks Test

Uji Validitas

Pengetahuan

Correlations

Correlations									
	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	jumlah
p1 Pearson Correlation	1	.776**	.665**	.954**	.767**	.686**	.908**	.878**	.921**
Sig. (2-tailed)		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
N	55	55	55	55	55	55	55	55	55
p2 Pearson Correlation	.776**	1	.728**	.820**	.729**	.736**	.866**	.918**	.914**
Sig. (2-tailed)	.000		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
N	55	55	55	55	55	55	55	55	55
p3 Pearson Correlation	.665**	.728**	1	.601**	.904**	.728**	.665**	.757**	.836**
Sig. (2-tailed)	.000	.000		.000	.000	.000	.000	.000	.000
N	55	55	55	55	55	55	55	55	55
p4 Pearson Correlation	.954**	.820**	.601**	1	.713**	.637**	.954**	.838**	.905**
Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000		.000	.000	.000	.000	.000
N	55	55	55	55	55	55	55	55	55
p5 Pearson Correlation	.767**	.729**	.904**	.713**	1	.729**	.767**	.838**	.892**
Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.000		.000	.000	.000	.000
N	55	55	55	55	55	55	55	55	55
p6 Pearson Correlation	.686**	.736**	.728**	.637**	.729**	1	.686**	.833**	.839**
Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.000	.000		.000	.000	.000
N	55	55	55	55	55	55	55	55	55
p7 Pearson Correlation	.908**	.866**	.665**	.954**	.767**	.686**	1	.878**	.934**

	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	N	55	55	55	55	55	55	55	55	55
p8	Pearson Correlation	.878**	.918**	.757**	.838**	.838**	.833**	.878**	1	.965**
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000		.000
	N	55	55	55	55	55	55	55	55	55
jumlah	Pearson Correlation	.921**	.914**	.836**	.905**	.892**	.839**	.934**	.965**	1
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	
	N	55	55	55	55	55	55	55	55	55

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Reliability

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	55	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	55	100.0

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

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.800	9

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
p1	10.91	36.640	.910	.773
p2	10.93	36.587	.901	.773
p3	10.85	37.460	.815	.780
p4	10.89	36.840	.892	.775

	N	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55
s7	Pearson Correlation	.874**	.806**	.812**	.783**	.864**	.687**	1	.757**	.942**	.786**	.748**	.886**
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.000	.000	.000		.000	.000	.000	.000	.000
	N	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55
s8	Pearson Correlation	.824**	.957**	.900**	.739**	.841**	.784**	.757**	1	.811**	.971**	.841**	.922**
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000		.000	.000	.000	.000
	N	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55
s9	Pearson Correlation	.929**	.858**	.862**	.839**	.917**	.741**	.942**	.811**	1	.840**	.800**	.933**
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000		.000	.000	.000
	N	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55
s10	Pearson Correlation	.853**	.986**	.929**	.768**	.870**	.813**	.786**	.971**	.840**	1	.870**	.948**
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000		.000	.000
	N	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55
s11	Pearson Correlation	.870**	.885**	.943**	.844**	.885**	.830**	.748**	.841**	.800**	.870**	1	.931**
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000		.000
	N	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55
juml ah	Pearson Correlation	.954**	.960**	.978**	.884**	.948**	.876**	.886**	.922**	.933**	.948**	.931**	1
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	
	N	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55

** . Correlation is significant at the 0.01 level
(2-tailed).

Reliability

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	55	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	55	100.0

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

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.789	12

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
s1	39.51	242.106	.949	.769
s2	39.53	241.698	.955	.768
s3	39.56	241.436	.976	.768
s4	39.47	243.772	.872	.771
s5	39.53	241.995	.943	.769
s6	39.49	243.736	.863	.771
s7	39.42	243.914	.875	.771
s8	39.51	242.921	.914	.770
s9	39.45	242.771	.926	.770
s10	39.51	242.255	.942	.769
s11	39.53	242.439	.924	.769
jumlah	20.69	66.551	1.000	.984



MENCEGAH KEJADIAN JATUH PADA LANSIA



Penerangan rumah harus cukup tetapi tidak menyilaukan.



Lantai rumah datar, tidak licin, selalu dibersihkan



**Kamar mandi tidak licin, WC sebaiknya dengan
kloset duduk dan diberi pegangan di dinding.**



If only I had a smart carpet!

OLEH : DEVI ARI ANDINI

MAHASISWA S1 KEPERAWATAN

2015

