

**PENGARUH MODEL EDUKASI *BE-FAST* MELALUI
METODE AUDIOVISUAL TERHADAP PENGETAHUAN
DAN *SELF AWARENESS* PASIEN HIPERTENSI DI
WILAYAH PUSKESMAS PETANAHAN**

SKRIPSI

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan
Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan



Diajukan oleh
Halimah As Sa'diyah
NIM : 202202066

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
2025**

**PENGARUH MODEL EDUKASI *BE-FAST* MELALUI
METODE AUDIOVISUAL TERHADAP PENGETAHUAN
DAN *SELF AWARENESS* PASIEN HIPERTENSI
DI WILAYAH PUSKESMAS PETANAHAN**

SKRIPSI

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan
Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan



Diajukan oleh

Halimah As Sa'diyah
NIM : 202202066

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
2025**

HALAMAN PERSETUJUAN

**PENGARUH MODEL EDUKASI *BE-FAST* MELALUI METODE
AUDIOVISUAL TERHADAP PENGETAHUAN DAN *SELF-AWARENESS*
PASIEH HIPERTENSI DI WILAYAH PUSKESMAS PETANAHAN**

Telah disetujui dan dinyatakan Telah Memenuhi Syarat untuk diujikan
Pada Tanggal 24 November 2025

Pembimbing

(Ns. Putra Agina Widwaswara Suwaryo, M.Kep.,Ph.D)

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana

(Cahyu Sepirwi, M. Kep., Sp. Kep. MB. Ph. D)

ii Universitas Muhammadiyah Gombong

HALAMAN PENGESAHAN

PENGARUH MODEL EDUKASI *BE-FAST* MELALUI METODE AUDIOVISUAL TERHADAP PENGETAHUAN DAN *SELF-AWARENESS* PASIEN HIPERTENSI DI WILAYAH PUSKESMAS PETANAHAN

Yang dipersiapkan dan disusun oleh :

Halimah As Sa'diyah

NIM : 202202066

telah dipertahankan di depan Dewan Penguji
pada tanggal 17 Desember 2025

Susunan Dewan Penguji

1. Ns.Dadi Santoso, M.Kep (Penguji 1) (.....)
2. Ns. Hendri Tamara Yuda, M.Kep (Penguji 2) (.....)
3. Ns.Putra Agina Widayawara Suwaryo, M.Kep.,Ph.D(Penguji 3) (.....)

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana



(Cahyu Septiwi, M. Kep., Sp. MB. Ph. D)

PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam Skripsi yang saya ajukan tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu Perguruan Tinggi dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis digunakan sebagai rujukan dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka, dan sudah dinyatakan lolos plagiarisme. Apabila dikemudian hari diketemukan seluruh atau sebagian dari skripsi tersebut terdapat indikasi plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku. Demikianlah pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar dan tanpa unsur paksaan dari siapapun.

Gombong, 16 Juni 2025



(Halimah As Sa'diyah)

HALAMAN BEBAS PLAGIARISME

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Halimah As Sa'diyah

Tempat/Tanggal Lahir : Purbalingga, 26 Maret 2005

Alamat : Desa Tunjungmuli, Purbalingga, Jawa Tengah

Nomor Telepon : 082135980725

Alamat Email : asadiahalimah@gmail.com

Dengan ini saya menyatakan dengan sesungguhnya bahwa skripsi yang berjudul:

PENGARUH MODEL EDUKASI *BE-FAST* MELALUI METODE AUDIOVISUAL TERHADAP PENGETAHUAN DAN *SELF AWARENESS* PASIEN HIPERTENSI DI WILAYAH PUSKESMAS PETANAHAN

Bebas dari plagiarism dan bukan hasil karya orang lain.

Apabila dikemudian hari ditemukan seluruh atau sebagian dari skripsi tersebut terdapat indikasi plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku

Demikian pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar dan tanpa unsur paksaan dari siapapun.

Gombong, 26 November 2025

Yang membuat pernyataan



(Halimah As Sa' diyah)

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS
AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai civitas akademik Universitas Muhammadiyah Gombong, saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Halimah As Sa'diyah
NIM : 202202066
Program Studi : S1 Keperawatan
Jenis Karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Gombong Hak Bebas Royalti Non-eksklusif (*Non-exclusive Royalty-Free Right*) atas skripsi saya yang berjudul :

PENGARUH MODEL EDUKASI *BE-FAST* MELALUI METODE AUDIOVISUAL
TERHADAP PENGETAHUAN DAN *SELF AWARENESS* PASIEN HIPERTENSI DI
WILAYAH PUSKESMAS PETANAHAN

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Non-eksklusif ini Universitas Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data, merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai Hak Pemilik Cipta. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar- benarnya.

Dibuat di : Gombong, Kebumen

Pada Tanggal : 19 Desember 2025

Yang Menyatakan



(Halimah As Sa'diyah)

vi Universitas Muhammadiyah Gombong

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Wr. Wb

Dengan menyebut nama Allah SWT yang Maha Pengasih lagi Maha Penyayang, kami panjatkan puji syukur atas kehadiran-Nya yang telah melimpahkan rahmat, hidayah dan inayah-Nya kepada kami, sehingga penulis dapat menyelesaikan Proposal Penelitian dengan judul : Pengaruh Model *Edukasi Be-Fast* Terhadap pengetahuan dan *Self Awareness* Pasien Hipertensi Di Wilayah Puskesmas Petanahan. Sebagai salah satu Persyaratan Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Gombong. Penulis menyadari terwujudnya proposal ini tidak lepas dari bantuan dan bimbingan dari beberapa pihak terkait. Untuk itu dalam kesempatan kali ini, izinkan penulis menyampaikan terima kasih yang setulus-tulusnya kepada :

1. Allah SWT yang telah memberikan nikmat iman dan nikmat sehat kepada penulis, sehingga penulis dapat menyusun dan menyelesaikan proposal ini dengan lancar.
2. Untuk Kedua Orang Tua Tercintaku Solahudin Ahmad Faqih dan Sri Misriah sebagai tanda bakti dan hormat dan rasa terima kasih yang tiada terhingga ku persembahkan karya kecil ini kepada ibu dan ayah yang telah memberikan kasih sayang dan segala dukungan, dan cinta kasih yang tiada terhingga yang hanya dapat ku balas dengan selembar kertas ini yang bertuliskan kata cinta dan persembahan. Semoga ini menjadi langkah awal untuk membuat ibu dan ayah bahagia, karna ku sadar selama ini belum bisa berbuat yang lebih. Untuk kedua orang tuaku yang paling ku cintai terima kasih banyak selama ini banyak memberikan banyak motivasi, selalu mendoakanku, selalu memberi kasih sayang dan selalu menasehatiku untuk menjadi yang lebih baik.
3. Prof. Dr. Sofyan Anif, M.Si selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Gombong
4. Ibu Cahyu Septiwi M. Kep. Sp. Kep. MB. Ph. D selaku Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana, Universitas Muhammadiyah Gombong.

5. Bapak Putra Agina Widyaswara Suwaryo, M.Kep.,Ph.D selaku dosen pembimbing yang selalu meluangkan waktu dan ilmunya dalam memberikan bimbingan dan pengarahan kepada penulis.
6. Dadi Santoso, M.Kep dan Hendri Tamara Yuda, M.Kep selaku dosen penguji yang telah memberikan pandangan, pemikiran, dan pengarahan penulis untuk penyusunan skripsi penelitian ini
7. Kepada Adek penulis, Hajjan Maburron yang selalu memberikan dukungan, semangat dan doa yang tidak ada hentinya yang sangat berharga bagi penulis.
8. Sahabat penulis dibangku perkuliahan yang selalu kebersamai dalam 3,5 Tahun ini dan masih banyak lagi teman² yang tidak bisa kusebutkat satu persatu yang banyak membantu penulis dalam menggerjakan skripsi dan tak pernah henti saling meyemangati.
9. Kepada semua pihak terkait yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu, yang telah membantu, memberikan semangat dan dukungan kepada penulis sehingga skripsi ini dapat terselesaikan.

Gombong, 16 Juni 2025



Halimah As Sa'diyah
NIM : 202202066

HALAMAN PERSEMBAHAN

Alhamdulillah, segala puji syukur bagi Allah SWT atas limpahan rahmat, taufiq, hidayah dan inayyah-Nya kepada penulis beserta keluarga dan saudara lainnya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini tepat pada waktunya. Skripsi ini penulis persembahkan untuk:

1. Orang tua tercinta, Bapak Solahudin Ahmad Faqih dan Ibu Sri Misriah, meskipun kita bukan keluarga yang terbiasa berbicara dari hati ke hati, penulis tahu bahwa dibalik keheningan itu tersimpan doa dan harapan yang yang tak pernah putus untuk penulis. Penulis memahami dan merasakan bahwa cinta dan dukungan yang kalian berikan selama ini hadir dalam bentuk yang berbeda. kalian mungkin tidak selalu mengucapkannya, tetapi tindakan dan keberadaan kalian adalah bukti kasih sayang yang tak terlingga. Setiap langkah dan pencapaian yang penulis raih, termasuk selesainya skripsi ini, adalah bagian dari doa dan harapan kalian. Terima kasih atas segala pengorbanan, restu, dan kebahagiaan yang telah kalian berikan. Semoga pencapaian ini menjadi kebanggaan dan kebahagiaan untuk kalian. Semoga Bapak dan Ibu selalu diberikan kesehatan dan selalu menyertai langkah anak perempuan pertamamu ini dalam setiap perjalanan.
2. Adik-adikku Hajjan Maburon terima kasih atas segala hiburan, tawa, dan semangat yang tak pernah putus. Meskipun terkadang menyebalkan, penulis merasa sangat bersyukur dan beruntung memiliki kamu sebagai adikku. Semoga kelak bisa merasakan lebih dari apa yang kakak capai, dan lebih dari ini, semoga kalian meraih pencapaian yang lebih gemilang di masa depan.
3. Sahabat penulis. Nada, Izzah, Fika, Fitriana yang telah banyak membantu dan membersamai proses penulis dari awal proposal sampai tugas akhir. Terima kasih atas segala bantuan, waktu, support, dan kebaikan yang diberikan kepada penulis selama ini. See you on top, guys.

4. Seluruh teman teman Kelas B S1 Keperawatan angkatan 22 yang telah berperan banyak. memberikan pengalaman dan pembelajaran selama di bangku kuliah ini.
5. Seseorang yang belum bisa penulis sebutkan namanya secara jelas, namun namanya sudah tertulis jelas di *Lauhul Mahfudz*. Terima kasih telah menjadi salah satu sumber motivasi penulis dalam menyelesaikan skripsi ini. Hal ini menjadi salah satu bentuk usaha penulis dalam memantaskan diri. Meskipun saat ini penulis tidak tahu keberadaannya, entah di bagian bumi mana, namun penulis berharap kelak kita segera dipertemukan dengan versi terbaik kita masing-masing.
6. Seluruh pihak yang memberikan bantuan kepada penulis namun tidak dapat disebutkan satu persatu. Terima kasih atas bantuan, semangat, dan doa baik yang diberikan kepada penulis selama ini.
7. Terakhir untuk diri saya sendiri, Halimah As Sa'diyah yang mungkin tidak pandai menunjukkan perasaan, tapi tetap memilih untuk bertahan, berjalan, dan menyelesaikan apa yang sudah dimulai. Terima kasih sudah kuat dan sudah tidak menyerah, meskipun tidak selalu yakin. Semoga langkah ini menjadi bukti, bahwa saya mampu. Terima kasih yang sebesar-besarnya atas segala perjuangan dan komitmen yang telah saya lakukan untuk menyelesaikan apa yang telah saya mulai. Terima kasih karena mampu menikmati setiap proses yang penuh tantangan ini, dan telah bertahan sejauh ini.

MOTTO

“Allah tidak membebani seseorang melainkan sesuai dengan kesanggupannya...”

(Q.S Al Baqarah: 286)

“Barang siapa keluar untuk mencari sebuah ilmu, maka ia akan berada di jalan Allah hingga ia kembali.”

(HR Tirmidzi)

“Orang tua di rumah menanti kepulanganmu dengan hasil yang membanggakan, jangan kecewakan mereka. Simpan keluhmu, sebab letihmu tak sebanding dengan perjuangan mereka menghidupimu.”

“Life can be heavy, especially if you try to carry it all at once. Part of growing up and moving into new chapters of your life is about catch and release. What I mean by that is, knowing what things to keep, and what things to release.

(Taylor Swift).”

*“Orang lain tidak akan paham *struggle* dan masa sulitnya kita, yang mereka ingin tahu hanya bagian *success* storienya saja. Jadi berjuanglah untuk diri sendiri meskipun tidak ada yang bertepuk tangan. Kelak diri kita di masa depan akan sangat bangga dengan apa yang kita perjuangkan hari ini. Jadi tetap berjuang ya.”*

Program Studi Keperawatan Program Sarjana
Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Gombong
Skripsi, November 2025

Halimah As Sa'diyah¹, Putra Agina Widyaswara Suwaryo²
diahhalimah611@gmail.com

ABSTRAK

PENGARUH MODEL EDUKASI *BE-FAST* MELALUI METODE AUDIOVISUAL TERHADAP PENGETAHUAN DAN *SELF AWARENESS* PASIEN HIPERTENSI DI WILAYAH PUSKESMAS PETANAHAN

Latar Belakang: Hipertensi merupakan penyakit tidak menular yang menjadi masalah kesehatan global dan faktor risiko utama stroke. Deteksi dini penting untuk mencegah kecacatan dan kematian. Pengetahuan dan *self awareness* pasien berperan dalam pencegahan stroke. Edukasi *BE-FAST* melalui media audiovisual dinilai efektif karena menyampaikan informasi secara jelas dan mudah dipahami.

Tujuan Penelitian: Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengaruh edukasi model *BE-FAST* melalui media audiovisual terhadap pengetahuan dan *self awareness* pasien hipertensi di Puskesmas Petanahan.

Metode Penelitian: Penelitian ini merupakan penelitian kuantitatif dengan metode *quasy experiment* dengan desain *one group pre-test post-test*. Instrumen yang digunakan adalah kuesioner. Subjek penelitian adalah 51 pasien hipertensi di Puskesmas Petanahan. Analisis data menggunakan uji *Wilcoxon Signed Rank Test*.

Hasil Penelitian: Hasil uji statistik *Wilcoxon Signed Rank Test* menunjukkan perubahan signifikan pada pengetahuan dan *self awareness* dimana nilai $p < 0,05$ yang berarti H_1 diterima yang menunjukkan adanya pengaruh edukasi metode *BE-FAST* melalui media audiovisual terhadap pengetahuan dan *self awareness* pasien hipertensi sebelum dan sesudah intervensi diberikan.

Kesimpulan: Edukasi *BE-FAST* melalui media audiovisual berpengaruh signifikan terhadap peningkatan pengetahuan dan *self awareness* pasien hipertensi.

Rekomendasi: Penelitian selanjutnya diharapkan mengevaluasi media audiovisual yang lebih variatif, serta mempertimbangkan karakteristik pasien untuk meningkatkan efektivitas edukasi *BE-FAST*.

Kata Kunci: *BE-FAST*, Audiovisual, Pengetahuan, *Self Awareness*, Hipertensi.

¹Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong

²Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong

Bachelor of Nursing Program
Faculty of Health Science
Universitas Muhammadiyah Gombong
Original Research, November 2025

Halimah As Sa'diyah¹, Putra Agina Widyaswara Suwaryo²
diahhalimah611@gmail.com

ABSTRACT

THE EFFECT OF THE BE-FAST EDUCATION MODEL THROUGH AUDIOVISUAL MEDIA ON KNOWLEDGE AND SELF-AWARENESS OF HYPERTENSION PATIENTS IN THE WORKING AREA OF PUSKESMAS PETANAHAN

Background: Hypertension is a non-communicable disease that remains a global health problem and a major risk factor for stroke. Early detection is crucial to prevent disability and mortality. Patient knowledge and self awareness play an essential role in stroke prevention. BE-FAST education delivered through audiovisual media is considered effective because it provides information clearly and is easy to understand.

Objective: This study aims to determine the effect of the BE-FAST education model through audiovisual media on the knowledge and self awareness of hypertension patients at Puskesmas Petanahan.

Methods : This quantitative study employed a quasi-experimental method with a one-group pre-test post-test design. The instrument used was a questionnaire. The subjects were 51 hypertension patients at Puskesmas Petanahan. *Wilcoxon Signed Rank* bivariat test was used to analyze the data

Result: The statistical analysis using the *Wilcoxon Signed Rank Test* showed a significant effect in knowledge and self awareness, with a p-value < 0.05, indicating that H1 was accepted. This demonstrates that BE-FAST education through audiovisual media significantly influences the knowledge and self awareness of hypertension patients before and after the intervention.

Conclusion: Education delivered through audiovisual media has a significant effect on improving the knowledge and self awareness of hypertension patients.

Reccomendations: Future research is advised to explore more varied audiovisual media and to consider patient characteristics in order to enhance the effectiveness of BE-FAST education.

Keywords : *BE-FAST, Audiovisual, Knowledge, Self-Awareness, Hypertension.*

¹ Bachelor of Nursing Student, Universitas Muhammadiyah Gombong

² Lecturer, Universitas Muhammadiyah Gombong

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN SKRIPSI	iii
PERNYATAAN	iv
HALAMAN BEBAS PLAGIARISM	v
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	vi
KATA PENGANTAR	vii
HALAMAN PERSEMBAHAN	ix
MOTTO	xi
ABSTRAK	xii
ABSTRACT	xiii
DAFTAR ISI	xiv
DAFTAR TABEL	xvi
DAFTAR GAMBAR	xvii
DAFTAR LAMPIRAN	xviii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	7
C. Tujuan Penelitian	7
D. Manfaat Penelitian	8
E. Keaslian Penelitian	9
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	14
A. Konsep Hipertensi.....	14
B. Konsep Stroke	22
C. Konsep Edukasi.....	31
D. Konsep Media Audiovisual.....	33
E. Konsep <i>BE-FAST</i>	34
F. Konsep Pengetahuan	35
G. Konsep <i>Self Awareness</i>	38

H. Kerangka Teori	44
I. Kerangka Konsep.....	45
J. Hipotesis	45
BAB III METODE PENELITIAN	46
A. Desain Penelitian	46
B. Populasi Dan Sampel	47
C. Tempat Dan Waktu Penelitian	49
D. Variabel Penelitian	50
E. Definisi Operasional	50
F. Instrumen Penelitian.....	52
G. Validitas Dan Reliabilitas Instrumen.....	54
H. Etika Penelitian.....	56
I. Teknik Pengumpulan Data.....	57
J. Teknik Analisis Data.....	59
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	63
A. Hasil Penelitian	63
B. Pembahasan Penelitian	67
C. Keterbatasan penelitian.....	83
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	84
A. Kesimpulan	84
B. Saran	85
C. Rekomendasi.....	86
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian	9
Tabel 2.1 Klasifikasi Derajat Hipertensi	15
Tabel 3.1 Definisi Operasional.....	51
Tabel 3.2 Kisi-Kisi Kuesioner.....	53
Tabel 4.1 Distribusi Frekuensi Data Karakteristik Responden	63
Tabel 4.2 Distribusi Frekuensi Tingkat Pengetahuan Sebelum Dan Sesudah Diberikan Media Video Animasi	64
Tabel 4.3 Distribusi Frekuensi <i>Self Awarness</i> Sebelum Dan Sesudah Diberikan Media Video Animasi	65
Tabel 4.4 Pengaruh Edukasi Metode <i>BE FAST</i> Melalui Video Animasi Terhadap Pengetahuan Pasien Hipertensi	66
Tabel 4.5 Pengaruh Edukasi Metode <i>BE FAST</i> Melalui Video Animasi Terhadap <i>Self Awareness</i> Pasien Hipertensi	67

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Kerangka Teori.....	44
Gambar 2. 2 Kerangka Konsep	45



DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Jadwal Pelaksanaan Kegiatan
- Lampiran 2 Surat Ijin Studi Pendahuluan
- Lampiran 3 Balasan Surat Ijin Studi Pendahuluan
- Lampiran 4 Surat Ijin Penelitian
- Lampiran 5 Balasan Surat Ijin Penelitian
- Lampiran 6 Surat Keterangan Lolos Uji Etik
- Lampiran 7 Lembar Bimbingan
- Lampiran 8 Hasil Uji Plagiarisme
- Lampiran 9 Instrumen Penelitian
- Lampiran 10 Satuan Acara Penyuluhan
- Lampiran 11 Media Video Animasi
- Lampiran 12 Hasil Analisa Data
- Lampiran 13 Hasil Uji Validitas dan Realibilitas



BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Hipertensi adalah keadaan di mana terdapat peningkatan tekanan dalam pembuluh darah, yang dapat mengganggu pasokan oksigen dan nutrisi ke jaringan tubuh. Seseorang dikategorikan menderita hipertensi jika tekanan darah sistolik mencapai ≥ 140 mmHg dan diastolik ≥ 90 mmHg atau lebih. Penyakit ini biasanya disebut sebagai "*silent killer*" karena dapat berisiko tinggi tanpa menunjukkan gejala yang jelas (Muflih & Halimizami, 2021). Hipertensi dapat meningkatkan risiko stroke hingga 2-4 kali lipat, dengan setiap peningkatan 7,5 mmHg pada tekanan diastolik menggandakan risiko tersebut. Namun, jika hipertensi dapat dikelola dengan baik, risiko stroke bisa turun antara 28-38% (Imanuddin & Bun, 2022).

Stroke yaitu sindrom yang terjadi akibat terhambatnya aliran darah di pembuluh darah otak dan bisa muncul secara mendadak tanpa gejala sebelumnya. Jika ditangani dengan cepat dan tepat, pemulihan total mungkin dapat dicapai, sehingga aktivitas dan produktivitas dapat kembali normal. Untuk mencegah sakit kepala akibat hipertensi, Penting untuk menerapkan gaya hidup sehat, seperti mengelola berat badan, rutin berolahraga, mengelola stres, mengurangi konsumsi garam, serta memperbanyak buah dan sayur, serta menghindari rokok (Ambarika & Anggraini, 2022). Namun, masalah utama yang dihadapi adalah rendahnya tingkat kesadaran masyarakat dimana mereka tidak sadar akan bahaya tekanan darah tinggi terhadap risiko dan gejala stroke. Banyak individu tidak menyadari bahwa pasien hipertensi berisiko tinggi mengalami stroke, terutama jika tidak ada riwayat keluarga atau gejala yang jelas (Sapang et al., 2023).

Menurut WHO (*World Health Organization*) pada tahun 2023 memperkirakan bahwa Jumlah penderita hipertensi di dunia meningkat hampir dua kali lipat dari 650 juta (1990) menjadi 1,3 miliar orang dewasa (2019). Kondisi ini menyebabkan 10,8 juta kematian yang sebenarnya bisa dicegah setiap tahun dan mengakibatkan 235 juta tahun kehidupan hilang atau terganggu. Sekitar 1 dari 3 orang dewasa di dunia menderita hipertensi. Di Indonesia, prevalensi hipertensi di kalangan individu berusia di atas 18 tahun menunjukkan angka yang signifikan, terutama pada kelompok usia 31-44 tahun (31,6%), 45-54 tahun (45,3%), dan 55-64 tahun (55,2%) (Risksedas, 2018). Diperkirakan terdapat 63.309.620 orang yang menderita hipertensi, dengan jumlah kematian akibat kondisi ini mencapai 427.218 (Syamsi & Asmi, 2019). Menurut *World Stroke Organization* (2022), secara global lebih dari 12,2 juta orang mengalami stroke setiap tahun, dengan 62% di antaranya merupakan stroke iskemik. Sekitar 28% adalah perdarahan intraserebral, dan 1,2 juta kasus merupakan perdarahan subarachnoid. Di Amerika Serikat, terdapat sekitar 795.000 kasus stroke setiap tahun, terdiri dari 610.000 kasus pertama kali dan 185.000 kasus berulang. Data dari Survei Kesehatan Indonesia tahun 2023 menunjukkan prevalensi stroke di Indonesia mencapai 8,3 per 1.000 penduduk. Stroke tergolong sebagai penyakit katastrofik, menempati urutan ketiga dalam hal biaya perawatan tertinggi setelah penyakit jantung dan kanker, dengan total biaya mencapai Rp 5,2 triliun pada tahun 2023. Di Indonesia, stroke menjadi penyebab utama kecacatan dan kematian, berkontribusi sebesar 11,2% terhadap total kecacatan dan 18,5% terhadap total kematian.

Prevalensi stroke di Provinsi Jawa Tengah cukup tinggi. Pada tahun 2018, tercatat 18.284 kasus stroke non-hemoragik. Data dari Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Tengah mengindikasikan bahwa Kabupaten Semarang memiliki jumlah kasus stroke iskemik tertinggi, yaitu 8.943 kasus per 10.000 penduduk (Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Tengah, 2018). Sementara itu, pada triwulan pertama tahun 2021, jumlah penderita stroke di Jawa Tengah dilaporkan terus meningkat. Berdasarkan informasi dari

Badan Pusat Statistik Kabupaten Kebumen tahun 2023, stroke tidak masuk dalam daftar 10 penyakit terbanyak di Kabupaten Kebumen. Penyakit dengan jumlah kasus tertinggi adalah hipertensi (45.746 kasus), diikuti oleh influenza klinis (37.911 kasus), diare (14.513 kasus), dan diabetes melitus (12.337 kasus) (Badan Pusat Statistik Kabupaten Kebumen, 2023). Hipertensi merupakan faktor risiko utama stroke dan memiliki prevalensi tinggi di daerah ini. Meskipun stroke tidak dominan secara jumlah, tingginya prevalensi hipertensi menunjukkan banyaknya populasi yang berisiko mengalami stroke.

Salah satu faktor yang dapat memicu atau memperburuk stroke meliputi hipertensi (tekanan darah tinggi), kolesterol tinggi, arteriosklerosis (pengerasan pembuluh darah), gangguan jantung, diabetes, riwayat stroke dalam keluarga, dan migrain (nyeri kepala sebelah). Dari semua penyebab utama stroke, hipertensi dan arteriosklerosis menjadi faktor pemicu yang paling signifikan (Suwaryo & Melly, 2018). Oleh karena itu, penting untuk mengenali tanda dan gejala stroke serta melakukan deteksi dini guna mencegah terjadinya stroke. Identifikasi yang cepat dan tepat terhadap serangan stroke, baik oleh pasien maupun anggota keluarganya, sangat berpengaruh terhadap Keberhasilan terapi dan pengobatan sangat dipengaruhi oleh ketepatan waktu dalam penanganan. Sebaliknya, keterlambatan dalam penanganan dapat mengakibatkan kerusakan otak yang lebih parah dan meningkatkan risiko kematian (Zhelev et al., 2021).

Edukasi tentang metode *BE-FAST* dapat membantu mendeteksi stroke sejak tahap awal. *BE-FAST* terdiri dari: *Balance* (keluhan kehilangan keseimbangan atau merasa pusing, sehingga terkadang berpegangan atau duduk), *Eyes* (masalah dengan penglihatan yang menjadi kabur), *Face* (gejala di mana wajah tampak tidak simetris, seperti salah satu sisi yang turun), *Arm* (kelemahan pada lengan), *Speech* (kesulitan berbicara, di mana seseorang mungkin tidak dapat berbicara jelas atau sama sekali), dan *Time* (jika mengalami keluhan tersebut, segera pergi ke rumah sakit) (Simanjuntak et al., 2022). Jika salah satu indikator menunjukkan

kelemahan, ada kemungkinan 72% bahwa seseorang telah mengalami stroke (Basuni et al., 2023). Deteksi dini menggunakan metode *BE-FAST* dapat dilakukan secara mandiri kapan saja dan lebih efektif jika dilaksanakan di pagi hari setelah bangun tidur (Sodikin et al., 2022). Penerapan metode ini sangat penting di lingkungan keluarga dan masyarakat, melalui edukasi kesehatan dapat menumbuhkan pengetahuan dan kesadaran tentang gejala awal stroke. Dengan meningkatnya pengetahuan dan kesadaran ini, diharapkan risiko dan angka kematian akibat keterlambatan penanganan dapat diminimalkan (Basuni et al., 2023).

Kesadaran diri atau *self awareness* yaitu kecakapan dalam memperhatikan diri sendiri, menyadari perilaku dan tindakan yang kita lakukan, serta memahami lingkungan sekitar. Kesadaran ini menjadi kunci untuk mencapai perubahan berarti dalam hidup seseorang (Saptiningsih et al., 2022). Selain itu, kurangnya akses informasi yang akurat dan terpercaya juga menghambat peningkatan kesadaran masyarakat. Oleh sebab itu, identifikasi dan deteksi awal terhadap serangan stroke memiliki peranan vital dalam penanganan yang tepat. Prinsip-prinsip *BE-FAST* bisa menjadi langkah awal yang diambil untuk menyelamatkan nyawa korban, mengurangi penderitaan, mencegah kecacatan, dan menghindari komplikasi yang lebih serius, serta mengantar korban ke fasilitas kesehatan terdekat (Andrianur & Ismansyah, 2021).

Berdasarkan penelitian sebelumnya, pendidikan menggunakan metode *BE-FAST* terbukti efektif dalam meningkatkan pengetahuan dan kesadaran masyarakat tentang deteksi dini stroke. Misalnya, studi oleh Simanjuntak (2022) yang berjudul “Edukasi Metode *BE-FAST* Meningkatkan *Self Awareness* Terhadap Deteksi Dini Stroke” menekankan pentingnya deteksi dini untuk mengurangi risiko serangan stroke. Selanjutnya, penelitian oleh Luh (2025) menunjukkan bahwa meskipun pengetahuan tentang stroke meningkat, banyak individu masih kesulitan mengenali gejala stroke dan tidak segera mencari bantuan medis. Selain itu, Asri (2024) menyoroti pentingnya program edukasi yang peka terhadap

konteks sosial-budaya untuk meningkatkan partisipasi masyarakat. Oleh karena itu, hasil-hasil penelitian ini menegaskan pentingnya pendidikan *BE FAST* dalam meningkatkan pengetahuan dan kesadaran diri pasien hipertensi terhadap gejala stroke. Studi oleh Mc Mahon (2020) juga mengidentifikasi kesenjangan dalam pemahaman mengenai efek jangka panjang dari program edukasi terkait pengetahuan dan kesadaran diri tentang stroke, yang menunjukkan perlunya penelitian lebih lanjut untuk mengevaluasi dampak jangka panjang dari pendidikan *BE FAST*.

Salah satu metode efektif untuk meningkatkan pengetahuan dan kesadaran diri terhadap serangan stroke adalah menggunakan edukasi yang berfokus pada pengetahuan tentang deteksi dini penyakit ini. Pendidikan dapat dipahami sebagai proses yang bertujuan merubah sikap dan perilaku individu atau kelompok, sehingga dapat mendewasakan manusia melalui pengajaran, pelatihan, dan metode pembelajaran lainnya. Pendidikan memiliki peranan yang sangat penting dan bernilai (N. D. Rahayu et al., 2021) edukasi ini dapat disampaikan menggunakan berbagai upaya, seperti edukasi kesehatan dalam bentuk ceramah, leaflet, atau materi audiovisual yang menjelaskan deteksi dini stroke, terutama bagi individu dan keluarga yang termasuk dalam kelompok berisiko tinggi. Penelitian oleh Juniartati & Zaini, 2025 menunjukkan bahwa penggunaan media video dalam pendidikan kesehatan menghasilkan peningkatan yang lebih signifikan dalam pengetahuan dan sikap dibandingkan dengan penggunaan leaflet. Temuan ini sejalan dengan penelitian sebelumnya oleh (Nurchayanti & Tirtoni, 2023), serta (Indrawati, 2020), yang menekankan efektivitas media audiovisual dalam menyampaikan informasi dibandingkan dengan media cetak. Video memiliki kemampuan untuk memberikan informasi dengan cara yang lebih menarik dan interaktif, sehingga bisa meningkatkan pemahaman dengan daya ingat responden. Temuan ini mendukung teori bahwa media audiovisual, seperti video, dapat meningkatkan efektivitas pendidikan kesehatan (Hidayah et al., 2022). Meskipun demikian, tingkat pengetahuan dan kesadaran diri masyarakat masih rendah dalam mengenali

gejala stroke. Edukasi menggunakan audiovisual terbukti lebih efektif dalam meningkatkan pemahaman dan deteksi dini stroke (Juniartati & Zaini, 2025). Oleh karena itu, diperlukan pendekatan edukasi deteksi dini stroke melalui model *BE-FAST* dengan media audiovisual untuk meningkatkan pengetahuan dan *self awareness* pasien hipertensi di wilayah Puskesmas Petanahan.

Berdasarkan studi pendahuluan yang dilakukan pada tanggal 9 Mei 2025 di Puskesmas Petanahan, terdapat 105 pasien hipertensi yang mengikuti program pengelolaan penyakit kronis (Prolanis). Dari hasil wawancara terhadap 15 pasien, ditemukan bahwa 86,7% pasien belum pernah mendapatkan edukasi mengenai *BE-FAST*, dan sebagian besar (73,3%) belum memahami tanda-tanda awal stroke, seperti kelemahan pada salah satu sisi tubuh atau kesulitan berbicara. Hanya sebagian kecil pasien (13,3%) yang pernah mendengar istilah *BE-FAST*, namun belum mampu menjelaskan langkah-langkahnya dengan tepat. Petugas kesehatan di puskesmas menyebutkan bahwa edukasi mengenai deteksi dini stroke biasanya dilakukan dengan metode ceramah singkat tanpa media pendukung yang menarik.. Temuan ini menunjukkan bahwa masih terdapat kesenjangan pengetahuan dan kesadaran di kalangan pasien hipertensi, khususnya terkait deteksi dini gejala stroke kondisi ini sangat memprihatinkan mengingat pasien hipertensi memiliki risiko tinggi mengalami stroke, kurangnya edukasi yang efektif dan tepat sasaran dapat menyebabkan keterlambatan dalam penanganan stroke, yang pada akhirnya meningkatkan risiko kecacatan bahkan kematian. Melihat pentingnya peran edukasi dalam meningkatkan pengetahuan dan kesadaran masyarakat, khususnya pada kelompok berisiko tinggi, maka diperlukan metode edukasi yang efektif, mudah dipahami, dan menarik. Salah satu alternatif yang potensial adalah penggunaan model edukasi *BE-FAST* melalui metode audiovisual, karena dinilai mampu menyampaikan informasi secara visual dan auditori secara bersamaan, sehingga lebih mudah dipahami dan diingat oleh pasien. Oleh sebab itu, penulis tertarik untuk melakukan penelitian

dengan judul “Pengaruh Model Edukasi *BE-FAST* Melalui Metode Audiovisual Terhadap Pengetahuan dan *Self Awareness* Pasien Hipertensi Di Wilayah Puskesmas Petanahan “

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang yang telah diuraikan diatas maka penulis dapat merumuskan masalah dalam penelitian ini yaitu “Apakah terdapat pengaruh model edukasi *BE-FAST* melalui metode audiovisual terhadap pengetahuan dan *self awareness* pasien hipertensi di wilayah Puskesmas Petanahan? ”.

C. Tujuan Penelitian

1. Tujuan Umum

Tujuan umum dari penelitian ini adalah untuk mengetahui pengaruh model edukasi *BE-FAST* melalui metode audiovisual terhadap pengetahuan dan *self awareness* pasien hipertensi di wilayah Puskesmas Petanahan.

2. Tujuan Khusus

- a. Mengetahui karakteristik pasien hipertensi berdasarkan usia, jenis kelamin, tingkat pendidikan, dan pekerjaan di wilayah Puskesmas Petanahan.
- b. Mengetahui perubahan tingkat pengetahuan pasien hipertensi tentang deteksi dini stroke sebelum dan setelah diberikan edukasi menggunakan metode *BE-FAST* di wilayah Puskesmas Petanahan.
- c. Mengetahui *self-awareness* pasien hipertensi dalam mendeteksi awal stroke sebelum dan setelah dilakukan edukasi menggunakan metode *BE-FAST* di wilayah Puskesmas Petanahan.
- d. Menganalisis pengaruh model edukasi metode *BE FAST* melalui metode audiovisual terhadap peningkatan pengetahuan dan *self-awareness* pasien hipertensi dalam mendeteksi gejala awal stroke.

D. Manfaat Penelitian

Penelitian yang dilakukan diharapkan dapat memberikan manfaat sebagai berikut:

1. Manfaat Bagi Pengembangan Ilmu

Hasil penelitian ini diharapkan dapat memberikan kontribusi terhadap pengembangan ilmu kesehatan dengan memperkaya literatur mengenai manfaat metode *BE-FAST* dalam meningkatkan pengetahuan dan kesadaran pasien hipertensi tentang deteksi dini stroke, serta menjadi dasar bagi penelitian lanjutan terkait intervensi edukasi yang lebih efektif dalam pencegahan stroke.

2. Manfaat praktis

a. Bagi Peneliti

Sebagai sarana belajar, penelitian ini dapat memberikan kesempatan untuk memperdalam pemahaman tentang edukasi kesehatan dan deteksi dini stroke, serta berkontribusi pada upaya peningkatan kesehatan masyarakat.

b. Bagi Puskesmas Petanahan

Hasil Penelitian ini diharapkan dapat memberikan kontribusi bagi Puskesmas Petanahan dalam merancang dan memperbaiki program edukasi mengenai deteksi dini stroke dengan menggunakan metode *BE-FAST*. Dengan demikian, diharapkan dapat meningkatkan keterlibatan masyarakat dalam program pencegahan dan pengendalian stroke.

c. Bagi Institusi Pendidikan

Hasil penelitian ini dapat digunakan sebagai referensi bagi mahasiswa, dosen, dan peneliti di bidang kesehatan, khususnya keperawatan, mengenai pengaruh edukasi *BE-FAST* berbasis audiovisual dalam meningkatkan pengetahuan dan self awareness pasien hipertensi. Diharapkan dapat memperkaya literatur pembelajaran dan mendukung penelitian-penelitian lanjutan terkait edukasi kesehatan.

d. Bagi Peneliti Selanjutnya

Disarankan untuk melakukan penelitian berbagai media edukasi lain yang berpotensi lebih interaktif, seperti animasi digital, aplikasi edukasi, atau media berbasis realitas virtual untuk meningkatkan deteksi dini stroke. Penelitian juga dapat melibatkan jumlah sampel yang lebih besar, durasi *follow-up* yang lebih panjang, serta mempertimbangkan faktor-faktor lain seperti motivasi dan gaya hidup yang mungkin berpengaruh terhadap peningkatan pengetahuan dan *self awareness* pasien hipertensi.

E. Keaslian Penelitian

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian

Nama Penelitian Dan Tahun Penelitian	Judul Penelitian	Metode Penelitian	Hasil Penelitian	Persamaan Dan Perbedaan Dengan Penelitian Ini
(Simanjuntak et al., 2022)	Edukasi Metode <i>BE-FAST</i> Meningkatkan <i>Self Awareness</i> Terhadap Deteksi Dini Stroke	Pada penelitian ini menggunakan pendekatan deskriptif menggunakan metode edukasi melalui promosi kesehatan.	Hasil penelitian membuktikan bahwa pengetahuan peserta meningkat dari rata-rata skor 4 menjadi 8 setelah edukasi. Peningkatan pengetahuan ini sejalan dengan peningkatan <i>self-awareness</i> peserta untuk melakukan deteksi dini terhadap stroke. Hal ini menunjukkan bahwa edukasi yang diberikan efektif dalam meningkatkan	Persamaan : Penelitian ini memiliki persamaan dengan penelitian saya yaitu berfokus pada edukasi masyarakat mengenai deteksi dini stroke dan menggunakan metode <i>BE-FAST</i> . Keduanya menilai peningkatan pengetahuan dan <i>self-awareness</i> sebagai hasil dari edukasi yang diberikan, Penelitian ini spesifik pada kelompok masyarakat dengan hipertensi. Perbedaan :

			kesadaran masyarakat tentang pentingnya deteksi dini stroke.	metode penelitian yang dilakukan berbeda di mana penelitian ini hanya untuk mengetahui gambaran dan penelitian saya untuk mengetahui adanya pengaruh edukasi <i>BE FAST</i> terhadap <i>self awareness</i> menggunakan metode audiovisual, sedangkan pada jurnal ini edukasinya melalui promosi kesehatan menggunakan metode ceramah.
(Basuni et al., 2023)	Edukasi Metode Face, Arm, Speech Test (Fast) Sebagai Deteksi Dini Stroke Di Area Prehospital Pada Masyarakat Di Desa Wanasaba Lauk Kecamatan Wanasaba Kabupaten Lombok Timur	Pada penelitian ini menggunakan pendekatan deskriptif menggunakan metode edukasi melalui promosi kesehatan.	Hasil penelitian menunjukkan bahwa pengetahuan peserta tentang metode FAST meningkat, dengan rata-rata skor pre-test 4,4 menjadi 6,3 pada post-test. Kegiatan ini diikuti oleh 40 orang masyarakat, dan evaluasi menandakan bahwa sebagian besar peserta mampu melakukan deteksi dini stroke dengan metode FAST	Persamaan : Penelitian ini memiliki persamaan dengan penelitian saya yaitu edukasi masyarakat untuk meningkatkan kesadaran dan pengetahuan tentang deteksi dini stroke dan Metode yang digunakan dalam kedua penelitian melibatkan penyuluhan dan evaluasi pengetahuan melalui pre-test dan post-test. Perbedaan : Metode penelitian yang digunakan pada jurnal ini

setelah edukasi.

yaitu deskriptif melalui promosi kesehatan sedangkan penelitian pengaruh edukasi *BE FAST* menggunakan quasi eksperimen, penelitian ini menggunakan metode *FAST*, sedangkan penelitian tentang pengaruh edukasi *BE-FAST* menggunakan pendekatan yang berbeda dalam penyampaian materi, Fokus penelitian ini adalah pada peningkatan pengetahuan tentang metode *FAST*, sedangkan penelitian lebih menekankan pengaruh edukasi *BE FAST* pada self-awareness pasien hipertensi dalam mendeteksi gejala awal stroke.

(Desyani et al., 2024)	Edukasi Deteksi Dini Stroke Dengan Video Animasi Fast Terhadap Pengetahuan Dan Sikap Keluarga Penderita Hipertensi	Pada penelitian ini menggunakan pendekatan <i>quasi eksperimen</i> dengan desain pre dan post test.	Hasil penelitian menunjukkan bahwa setelah edukasi terdapat rata-rata perbedaan pengetahuan sebesar 11,960. Hasil uji statistik diperoleh nilai p value sebesar	Persamaan : penelitian ini sama menggunakan metode penelitian pre eksperimen one group pre test-post test design, sama-sama melakukan edukasi untuk sasaran pasien hipertensi dan media edukasinya sama
------------------------	--	---	---	---

			<p>0,000 $\leq \alpha$ yang menunjukkan terdapat perbedaan yang signifikan tingkat pengetahuan kelompok intervensi sebelum dan sesudah perlakuan. Sedangkan untuk rata-rata skor sikap terjadi peningkatan rata-rata sebesar -9,760. Hasil uji statistik diperoleh nilai p value sebesar 0,000 < α yang menunjukkan terdapat perbedaan yang signifikan sikap kelompok intervensi sebelum dan sesudah perlakuan.</p>	<p>menggunakan video animasi</p> <p>Perbedaan : Penelitian ini lebih berfokus mengukur pengetahuan dan sikap keluarga sedangkan penelitian saya berfokus untuk mengukur pengetahuan dan <i>self Awarenessnya</i> penelitian itu menggunakan metode <i>FAST</i> sedangkan saya menggunakan metode lengkapnya yaitu <i>BE FAST</i></p>
(Maritje S.J. Malisngorar et al., 2023)	Pengaruh Pendidikan Kesehatan Tentang Metode Fast Terhadap Pengetahuan Keluarga Yang Menderita Hipertensi Di Desa Passo	Metode penelitian yang digunakan adalah kuantitatif dengan jenis penelitian pre-experimental, di mana rancangan yang	Hasil penelitian dalam jurnal ini menunjukkan bahwa pemberian pendidikan kesehatan tentang metode <i>FAST</i> secara signifikan meningkatkan pengetahuan	Persamaan : penelitian ini sama sama menggunakan metode penelitian pre eksperimen one group pre test-post test design, sama-sama melakukan edukasi untuk sasaran pasien hipertensi

Kecamatan Baguala diterapkan adalah *one group pre-test post-test design*.

keluarga penderit hipertensi di Desa Passo, Kecamatan Baguala. Sebelum intervensi, pengetahuan responden tergolong rendah dengan median skor 12, dan setelah edukasi meningkat menjadi median 19. Analisis statistik menggunakan uji Wilcoxon menunjukkan nilai signifikansi 0.000 ($p < 0.05$), menguatkan bahwa edukasi efektif dalam meningkatkan pemahaman tentang hipertensi dan penanganannya.

a. Selain itu, faktor pendidikan dan usia mempengaruhi tingkat pengetahuan, di mana responden dengan pendidikan tinggi dan usia muda cenderung lebih

Perbedaan :
 Pada penelitian jurnal ini fokus untuk mengukur pengetahuan pasien hipertensi dengan edukasi *FAST* sedangkan penelitian saya fokus untuk mengukur *self-awareness* pasien hipertensi menggunakan edukasi *BE FAST*, pada jurnal ini edukasinya menggunakan metode ceramah sedangkan pada penelitian saya melalui audiovisual.

memahami.
Penggunaan
media seperti
ceramah,
leaflet, dan
power point
terbukti
membantu
proses edukasi
dan
meningkatkan
hasil belajar
responden.



DAFTAR PUSTAKA

- Adiputra, I. M. S., Trisnadewi, N. W., Oktaviani, N. P. W., & Munthe, S. A. (2021). *Metodologi Penelitian Kesehatan*.
- Akbar, M. Y. A., Amalia, R. M., & Fitriah, I. (2018). Hubungan Religiuitas dengan *Self Awareness* Mahasiswa Program Studi Bimbingan Penyuluhan Islam (Konseling) Uai. *Jurnal Al-Azhar Indonesia Seri Humaniora*, 4(4), 265. <https://doi.org/10.36722/sh.v4i4.304>
- Almasdi Syahza., (2021). Metodologi Peneliti In *Rake Sarasin* (Vol. 52, Issue September).<http://bppsdmk.kemkes.go.id/pusdiksdmk/content/uploads/2018/09/Metodologi-Penelitian-Kesehatan>
- Ambarika, R., & Anggraini, N. A. (2022). *Golden Period in Terms of Knowledge Family of Early Detection of Stroke for Stroke Patients in Installation of Emergency*. *Malaysian Journal of Medical Research*, 06 (03), 30–34. <https://doi.org/10.31674/mjmr.2022.v6i03.004>
- Andika, Putu Juni, Lilik Sriwiyati Safaruddin, T. Y. C. (2024). Penyuluhan Dan Pengenalan Skrining Stroke Dengan Metode *BE - FAST* Bagi Warga Bulu *Counseling and Introduction of Screening Stroke With the Be-Fast Method for the Citizens of Bulu*.
- Andrianur, F., & Ismansyah. (2021). Pemberdayaan Keluarga Dalam Mencegah Kegawat Daruratan Stroke Dengan Deteksi Metode *Face, Arms, Speech, Time (Fast)* Terhadap Pengetahuan Dan Sikap. *Mahakam Nursing Journal*, 2(10), 438–444.
- Asri, A., Mundakir, M., & Hakim, M. N. (2024). Studi kasus edukasi digital deteksi dini stroke pada penderita hipertensi. *Jurnal Keperawatan Muhammadiyah*, 9(2), 248–252.
- Asrulla, Risnita, Jailani, M. S., & Jeka, F. (2023). Populasi dan Sampling (Kuantitatif), Serta Pemilihan Informan Kunci (Kualitatif) dalam Pendekatan Praktis. *Jurnal Pendidikan Tambusai*, 7(3), 26320–26332.
- Assay, R. (2020). *Association between hypertension and stroke in US adult in the National Health and Nutrition Examination Survery (NHANES)*
- Astannudinsyah, Rusmegawati, & Negara, C. K. (2020). Jurnal Medika Karya Ilmiah Kesehatan Vol 5, No.2. 2020 ISSN : *Medika Karya Ilmiah Kesehatan*, 5 (2). <http://jurnal.itkeswhs.ac.id/index.php/medika/article/download/129/128>
- Badan Pusat Statistik Kabupaten kebumen. (2023). *Badan Pusat Statistik Kabupaten Kebumen 2023*. Badan Pusat Statistik Kebumen. <https://kebumenkab.bps.go.id/publication/2023/02/28/4cc6ff2d4eadd31c3b16999e/kabupaten-kebumen-dalam-angka-2023.html>
- Basuni, H. L., Sari, A. S., Rosidi, A., Yuliyanti, S., Aufia, A., Ikhwani, D. A., & Taufandas, M. (2023). Edukasi Metode Face, Arm, Speech Test (Fast). *Indonesian Journal of Community Dedication*, 5(1), 19–23. <https://jurnal.stikesnh.ac.id/index.php/community/article/view/1201>
- Beno, J., Silen, A. ., & Yanti, M. (2022). *The effect of health promotion with video media on knowledge and behavior about anemia in pregnant mothers*. *Braz*

- Dent J.*, 33 (1), 1–12.
- Chandra, V. A., Siregar, Y., & Arina, C. A. (2020). *Correlation of ACE Gene Polymorphism and Hypertension in Stroke Ischemic Patients. Sumatera Medical Journal*, 3(1), 41–47. <https://doi.org/10.32734/sumej.v3i1.3310>
- Coles, S., Family, C. P., Medicine, C., & Program, R. (2022). *Aqfp 2022*.
- Desyani, N. L. J., Pasambo, Y., & Anthonette Wulan Keloay, M. (2024). Edukasi Deteksi Dini Stroke Dengan Video Animasi *Fast* Terhadap Pengetahuan Dan Sikap Keluarga Penderita Hipertensi. *Health Information : Jurnal Penelitian*, 16(1), e1428. <https://doi.org/10.36990/hijp.v16i1.1428>
- dr. Rizaldy Pinzon, Mkes., SpS., dr. Laksmi Asanti, S. (K). (2010). *AWAS STROKE!*
- Duarsa, I Putu Dedy Arjita, dr. Fauzy Ma'ruf , Aena Mardiah, dr. Fachrudi Hanafi, Jian Budiarto, & dr. Sukandriani Utami, (2021). *Buku Ajar Universitas Islam Al-Azhar*.
- Eriyani, T., Shalahuddin, I., & Rosidin, U. (2021). Perilaku Pencegahan Penularan Covid-19 Remaja Di Sidoarjo. *NERSMID: Jurnal Keperawatan dan Kebidanan*, 3(2), 111-120. *Kumawula: Jurnal Pengabdian Kepada Masyarakat*, 4(1), 98.
- Falupi, N. R., & Relawati, A. (2017). *Self Awareness Diabetes Melitus pada Karyawan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta*.
- Firmawati, E., Rochmawati, E., & Setyopranoto, I. (2023). Deteksi risiko stroke dan edukasi sebagai upaya pencegahan primer terjadinya stroke. *Jurnal solma*, 12(2), 705–712. <https://doi.org/10.22236/solma.v12i2.11834>
- Haiga, Y., & Sjaaf, F. (2023). *Risk Factors for Cerebrovascular Disease (Stroke) in Elderly. Risk Factors for Cerebrovascular Disease (Stroke) in Elderly*, 38–44. <http://journal.scientic.id/index.php/sciena/issue/view/7>
- Hardani, Helmina Andriani, Jumari Ustiauwaty, Evi Fatmi Utami, Ria Rahmatul Istiqomah, Roushandy Asri Fardani, Dhika Juliana Sukmana, N. H. A. (2020). Buku Metode Penelitian Kualitatif. In *Revista Brasileira de Linguística Aplicada* (Vol. 5, Issue 1).
- Hidayah, N., Amin2, L. H., & Wati Dwi Kasanah. (2022). Pengaruh Penggunaan Media Audio Visual terhadap Minat Belajar Siswa di MIM 1 PK Sukoharjo <http://e-journal.iainpekalongan.ac.id/index.php/ijiee>. 2, 27–38.
- Imanuddin, S., & Bun, P. (2022). Hubungan Tingkat Pengetahuan Pada Pasien Hipertensi. 6 (1), 66–75.
- IMAS MASTUROH, N. T. (2018). Metodologi Penelitian. *Sustainability (Switzerland)*, <http://dx.doi.org/10.1016/j>.
- Indrawati, A. (2020). Efektifitas Promosi Kesehatan Melalui Audio Visual dan Leaflet tentang Sadari (Pemeriksaan Payudara Sendiri) terhadap Peningkatan Pengetahuan Remaja Putri di SMAN 1 Kampar Tahunan 2018. *Jurnal Ners Universitas Pahlawan*, 30 (1), 27–36.
- Jahria Fajri Madani, Tania Rahmayati, Kazhima Alma Azzhra, N. D. I. (2022). Ilmu Kedokteran Dan Kesehatan Indonesia. *Jurnal Ilmu Kedokteran Dan Kesehatan Indonesia*, 1(3). <https://journal.amikveteran.ac.id/index.php/jikki>
- Jannah, K. A. M., Aiman, U., Hasda, S., Fadilla, Z., Ardiawan, T. M. K. N., & Sari, M. E. (2017). Metodologi Penelitian Kuantitatif Metodologi Penelitian

- Kuantitatif. In *Metodologi Penelitian Kuantitatif* (Issue May).
- Jaya, J., No, W., & Tengah, J. (2020). *Pengetahuan Dengan Motivasi Pencegahan Stroke Pada Penderita Hipertensi, Universitas Kusuma Husada Surakarta*. 6(1), 45–51.
- Juniartati, E., & Zaini, S. (2025). Pengaruh Pendidikan Kesehatan Melalui Media Audio Visual Tentang Pencegahan Stroke Pada Penderita. 9, 147–151.
- Kafi, I. A., Prihatin, S., Jaelani, M., Gizi, J., Kesehatan, P., & Kesehatan, K. (2023). *Jurnal Riset Gizi*. 11 (1), 5–12.
- Kartika, M., Subakir, S., & Mirsiyanto, E. (2021). Faktor-Faktor Risiko Yang Berhubungan Dengan Hipertensi. *Jurnal Kesmas Jambi*, 5(1), 1–9.
- Kassahun, C. W., Asasahegn, A., Hagos, D., Ashenafi, E., Tamene, F., Addis, G., & Endalkachew, K. (2020). *Knowledge on Hypertension and Self-Care Practice among Adult Hypertensive Patients at University of Gondar Comprehensive Specialized Hospital , Ethiopia , 2019. 2020*. <https://doi.org/10.1155/2020/5649165>
- Ke, C., Gupta, R., Shah, B. R., Stukel, T. A., Xavier, D., & Jha, P. (2021). *Association of Hypertension and Diabetes with Ischemic Heart Disease and Stroke Mortality in India: The Million Death Study*. *Global Heart*, 16(1), 1–14. <https://doi.org/10.5334/gh.1048>
- Khairina, K. (2023). Pengaruh Hipertensi Terhadap Kejadian Stroke Iskemik di Puskesmas Kuta Makmur *Antigen : Jurnal Kesehatan Masyarakat Dan Ilmu Gizi*, 1(4), 63–68. <https://doi.org/10.57213/antigen.v1i4.61>
- Khanna, A., & Tyagi, A. (2021). *Treatment of hypertension*. In *Essentials of Evidence-Based Practice of Neuroanesthesia and Neurocritical Care*. <https://doi.org/10.1016/B978-0-12-821776-4.00010-X>
- Khasanah, D. N. (2022). Faktor Yang Mempengaruhi Kejadian Hipertensi Di Indonesia (Studi Data Indonesian Family Life Survey). *Journal of Public Health Research and Community Health Development*, 5(2), 80.
- Kleindorfer, D. O., Towfighi, Sharrief, A. Z., Smith, S. C., Turan, T. N., & Williams, L. S. (2021). *Guideline for the Prevention of Stroke in Patients With Stroke and Transient Ischemic Attack: A Guideline From the American Heart Association/American Stroke Association*. In *Stroke* (Vol. 52, Issue 7). <https://doi.org/10.1161/STR0375>
- Kuriakose, D., & Xiao, Z. (2020). *Pathophysiology and Treatment of Stroke: Present Status and Future Perspectives*. *International Journal of Molecular Sciences*, 21 (20), 1–24.
- Levine, D. A., Nguyen-huynh, M. N., & Joao, A. (2022). *Incidence in a Diverse Cohort*. <https://doi.org/10.1161/Hypertensionaha.120.16535>.
- Liawati, N., & Sidik, T. L. M. (2021). Hubungan Gaya Hidup dengan Kejadian Hipertensi pada Usia Dewasa di Kelurahan Subangjaya Wilayah Kerja Puskesmas Sukabumi Kota Sukabumi. *Lentera : Jurnal Ilmiah Kesehatan Dan Keperawatan*, 4 (2), 72–79. <https://doi.org/10.37150/jl.v4i2.1442>
- Luh, N., Desyani, J., & Anthonette, M. (2024). Edukasi Deteksi Dini Stroke Dengan Video Animasi *Fast* Terhadap Pengetahuan Dan Sikap Keluarga Penderita Hipertensi 16 (1), 49–58.
- Luh, N., Inca, P., Agustini, B., Israfil, I., Made, N., Comala, R., Aryana, G. N.,

- Melalui, K. R., & Melalui, K. R. (2025). Karakteristik Responden Melalui Edukasi Be Fast Sebagai Deteksi Dini Stroke. *September 2024*, 282–289.
- Mahayani, N. K. D., & Putra, I. K. (2019) Karakteristik penderita stroke hemoragik di RSUP Sanglah Denpasar. *Medicina*, 50 (1), 210–213. <https://doi.org/10.15562/medicina.v50i1.481>
- Makkiya, F. A. (2024). Kenali Stroke, Gejala, serta Pencegahan Stroke. *1*(2), 53–55. <https://doi.org/10.33533/segara.v1i2>
- Maritje S.J. Malisngorar, Vero Anggi Junike Samloy, Mariyati Mardjuky, & Rini Hatma Rusli. (2023). Pengaruh Pendidikan Kesehatan Tentang Metode Fast Terhadap Pengetahuan Keluarga Yang Menderita Hipertensi Di Desa Passo Kecamatan Baguala. *Jurnal Ilmiah Kedokteran Dan Kesehatan*, 3(1), 129–145. <https://doi.org/10.55606/klinik.v3i1.2262>
- Mc Mahon, N. E., Bangee, M., Benedetto, H., Sekhar, A., & Watkins, C. L. (2020). *Etiologic Workup in Cases of Cryptogenic Stroke: A Systematic Review of International Clinical Practice Guidelines*. *Stroke*, 51(5), 1419–1427. <https://doi.org/10.1161/Strokeaha.119.027123>
- Miyah, S., Lubis, S., F., & M., Behavior,. (2023). Pengaruh edukasi audio visual self-care behaviour terhadap peningkatan pengetahuan penderita hipertensi pada usia dewasa. *4*(1), 37–42.
- Muflih, M., & Halimizami, H. (2021). Hubungan Tingkat Pengetahuan Dan Gaya Hidup Dengan Upaya Pencegahan Stroke Pada Penderita Hipertensi Di Puskesmas Desa Binjai Medan. *Indonesian Trust Health Journal*, 4(2), 463–471. <https://doi.org/10.37104/ithj.v4i2.79>
- Mukhamad Fathoni, M. P. I. (2019). Teknik Pengumpulan Data Penelitian. In *Jurnal Keperawatan* (Issue July).
- Muthmainnah, P. R., Syahril, K., Rahmawati, Nulanda, M., & Dewi, A. S. (2022). Fakumi medical journal. *Jurnal Mahasiswa Kedokteran*, 2(5), 359–367.
- Nahzatun Qowimah, S., Jiddan Almahira, K., Alifah Rahma, D., Budi Satrio, A., Miftahun Nuzul, H., Nada Yuliana Puteri, S., Lusiana, N., Novi Andyarini Fakultas Psikologi dan Kesehatan, E., & Sunan Ampel Surabaya, U. (2021). Hubungan *Self Confidence* dan *Self Awareness* dengan Komunikasi Efektif pada Mahasiswa. *Indonesian Psychological Research*, 03(July), 109–120.
- Nasution, A. (2015). Metodologi Penelitian: Metodologi penelitian Skripsi. *Rake Sarasin*, 36.
- Notoatmodjo, S. (2012). Promosi Kesehatan & Ilmu Perilaku. In *Jakarta: Rineka Cipta*.
- Nurchayanti, R. M., & Tirtoni, F. (2023). Media Pembelajaran Audiovisual Untuk Meningkatkan Hasil Belajar Siswa Sekolah Dasar. *Jurnal Educatio FKIP UNMA*, 9(1), 265–270. <https://doi.org/10.31949/educatio.v9i1.4605>
- Nurpratiwi, N., Nisma, N., Hatmalyakin, D., & Rahman, J. (2023). Hubungan Antara Kebiasaan Konsumsi Kopi dengan Derajat Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Perumnas 1 Pontianak Barat. *Malahayati Nursing Journal*, 5(7), 2230–2237. <https://doi.org/10.33024/mnj.v5i7.8360>
- Pakpahan, Martina; Siregar, Deborah; Susilawaty, Andy; Tasnim; Mustar; Ramdany Radeny; Manurung, Evanny Indah; Sianturi, Efende; Tompunu, (2021). Promosi Kesehatan & Perilaku Kesehatan. In *Jakarta: EGC* (Issue

- June). https://repositori.uin-alauddin.ac.id/19791/1/2021_
- Pasambo, Y., Karundeng, Y., Bobaya, J., Desyani, N. L. J., Sarimin, D. S., & Alam, S. (2023). Peningkatan Kapasitas Masyarakat Dalam Deteksi Dini Stroke Menggunakan “*Metode Fast*” Pada Masyarakat Dengan Risiko Tinggi Stroke. *4* (4), 3220–3226.
- Pickham, D., Valdez, A., Demeestere, J., Lemmens, R., Hopper, S., Cuesta, K. De, Rackover, F., Miller, K., Lansberg, M. G., Pickham, D., Valdez, A., Demeestere, Lansberg, M. G. (2018). *Prognostic Value of BEFAST vs . FAST to Identify Stroke in a Prehospital Setting Prehospital Emergency Care*, 0(0), 1–6. <https://doi.org/10.1080/10903127.2018.1490837>
- Pradono, J., Kusuma wardani, N., & Rachmalina, R. (2020). Hipertensi Pembunuh Terselubung Di Indonesia. <https://repository.kemkes.go.id/book/10>
- Pratiwi, M. D., & Rahmayani, F. (2021). Hemiparesis Alterans: Laporan Kasus. *JIMKI: Jurnal Ilmiah Mahasiswa Kedokteran Indonesia*, 9(1), 143–148. <https://doi.org/10.53366/jimki.v9i1.329>
- Qaryati, S. N. E. (2021). Efektifitas Edukasi Dengan Media Berbasis Audio Visual Terhadap Pengetahuan Keluarga Tentang Rom Pada Pasien Stroke: Literature Review. *Journal of Nursing Invention E-ISSN 2828-481X*, 2(1), 56–65. <https://doi.org/10.33859/jni.v2i1.67>
- Rahayu, D., Yuliansari, P., Atmojo, D. S., & Rahmawati, E. (2025). Upaya Peningkatan Pencegahan Stroke Pada Lansia. 161–167.
- Rahayu, N. D., Zulherman, & Yatri, I. (2021). *Animated Video Media Based on Adobe after Effects (AEF) Application: An Empirical Study for Elementary School Students. Journal of Physics: Conference Series*, 1783(1). <https://doi.org/10.1088/1742-6596/1783/1/012116>
- Rahmawati, Amiruddin, R., Zulkifli, A., & Arsin, A. A. (2021). *The Effect Of Communicative And Critical Health Literacy On Primary Stroke Prevention Behavior Of Patients With Hypertension*.
- Reams, N., & Beltran, E. (2023). Neurologic disorders. In *The Youth Athlete: A Practitioner’s Guide to Providing Comprehensive Sports Medicine Care*. <https://doi.org/10.1016/B978-0-323-99992-2.00076-1>
- Ridwan, M., Syukri, A., & Badarussyamsi, B. (2021). Studi Analisis Tentang Makna Pengetahuan Dan Ilmu Pengetahuan *Jurnal Geuthèè: Penelitian Multidisiplin*, 4(1), 31. <https://doi.org/10.52626/jg.v4i1.96>
- Riskesdas. (2018). Laporan Riskesdas 2018 Kementerian Kesehatan Jawa Tengah Republik Indonesia. In *Laporan Nasional Riskesdas 2018*.
- Safitri, D., & Arisandi, D. (2025). Optimalisasi Pencegahan Primer Stroke dengan Pola Hidup Sehat pada Kelompok Risiko Tinggi di UPT Puskesmas Banjar Serasan Pontianak. 2(3), 3265–3269.
- Safwan, J., Iskandar, K., Haddad, C., Sacre, H., & Salameh, P. (2024). *Assessing the efficacy of an educational video on stroke knowledge in Lebanon : a single-arm interventional study*.
- Salsabila, U. H., Sofia, M. N., Seviarica, H. P., & Hikmah, M. N. (2020). Urgensi Penggunaan Media Audiovisual Dalam Meningkatkan Motivasi Pembelajaran Daring Di Sekolah Dasar. *INSANIA: Jurnal Pemikiran Alternatif Kependidikan*, 25(2), 284–304. <https://doi.org/10.24090/insania.v25i2.4221>

- Sapang, F. A. E. R., Ganut, F., Hattu, S., & Sheryn. (2023). Hubungan *Self Awareness* dan Cek Rutin Tekanan Darah Penderita Hipertensi dengan Kejadian Stroke. *Jurnal Keperawatan Florence Nightingale*, 6(1), 13–19. <https://doi.org/10.52774/jkfn.v6i1.111>
- Saptiningsih, M., Arianto, A. B., & Agustina, W. W. (2022). Kesiapan Keluarga dalam Melakukan Perawatan Pencegahan Dekubitus pada Pasien Stroke di Klinik Neurologi RSUD Cimahi. *Seminar Nasional Riset Kesehatan*, 1(1), 1–6.
- Sari, N., & Agusthia, M. (2020). Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kepatuhan Diet Pada Penderita Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Pancur Kabupaten Lingga. 217–223.
- Sarwono, A. E., & Handayani, A. (2021). Metode Kuantitatif. In *Metode Kuantitatif* (Issue 1940310019).
- Sihotang, H. (2023). Metode Penelitian Kuantitatif. In *Pusat Penerbitan dan Pencetakan Buku Perguruan Tinggi Universitas Kristen Indonesia Jakarta*. <http://www.nber.org/papers/w16019>
- Sihotang, M., & Elon, Y. (2020). *The Relationship of Physical Activities With Blood Pressure among Adults*. *Chmk Nursing Scientific Journal*, 4(2), 199–204. <http://cyber-chmk.net/ojs/index.php/ners/article/view/787>
- Simanjuntak, G. V., Pardede, J. A., & Sinaga, J. (2022). Edukasi Metode *BE-FAST* Guna Meningkatkan *Self Awareness* Terhadap Deteksi Dini Stroke. 2(01), 41–44. <https://doi.org/10.53690/ipm.v2i01.107>
- Sodikin, S., Asiandi, A., & Barmawi, S. R. (2022). Metode *Fast* Untuk Pengenalan Segera Stroke Bagi Warga Muhammadiyah. *ETHOS: Jurnal Penelitian Dan Pengabdian Kepada Masyarakat*, 10(1), 114–123. <https://doi.org/10.29313/ethos.v10i1.8324>
- Sotonade, O. abosedede tumininu. (2022). *Basic of education. The meaning and scope of education*. *Olabisi Onabanjo University*
- Sutarwi, S., Bakhtiar, Y., & Rochana, N. (2020). Sensitivitas dan Spesifitas Skor Stroke 18(2), 186. <https://doi.org/10.30787/gaster.v18i2.521>
- Suwarjo, P. agina widyaswara, & Melly, E. S. U. (2018). Studi Kasus: Efektifitas Kompres Hangat Dalam Penurunan Skala Nyeri Pasien Hipertensi. *Jurnal Ners Widya Husada*, 5 (2), 67–74.
- Syamsi, N., & Asmi, A. S. (2019). *Jurnal Ilmiah Kesehatan* Gambaran Tingkat Pengetahuan Lansia Terhadap Hipertensi Di Puskesmas Kampala Sinjai . 1404–1408.
- Tri, L., Liana, W., & Adolf, L. L. (2019). Penyalahgunaan Konsumsi Alkohol Pada Minuman Keras Bagi Remaja Terhadap Kesehatan.
- Trialisa Putri, E., Yahdini Tazkiyah, A., Amelia, R., & Dini, P. (2019). *Self-Awareness Training untuk Menghadapi Fenomena*. *Pelayanan Kepada Masyarakat ISSN : On Progress (Online)*, 1 (1), 48–57.
- Unger, T., Borghi, C., Charchar, F., Khan, N. A., Poulter, N. R., Prabhakaran, D., Ramirez, A., Schlaich, M., Stergiou, G. S., Tomaszewski, M., Wainford, R. D., Williams, B., & Schutte, A. E. (2020). *International Society of Hypertension Global Hypertension Practice Guidelines*. *Hypertension*, 75(6), 1334–1357. <https://doi.org/10.1161/Hypertensionaha.120.15026>

- Utama, Y. A., & Nainggolan, S. S. (2022). Faktor Resiko yang Mempengaruhi Kejadian Stroke: Sebuah Tinjauan Sistematis. *Jurnal Ilmiah Universitas Batanghari Jambi*, 22(1), 549. <https://doi.org/10.33087/jiubj.v22i1.1950>
- Wang, C., Du, Z., Ye, N., Shi, C., Liu, S., Geng, D., & Sun, Y. (2022). *Hyperlipidemia and hypertension have synergistic interaction on ischemic stroke: insights from a general population survey in China*. *BMC Cardiovascular Disorders*, 22(1), 1–8. <https://doi.org/10.1186/s12872-022-02491-2>
- Wentink, M. M., Bodegom-vos, L. V. A. N., Arwert, H. J., Vlieland, T. P. M. V., Kloet, A. J. D. E., & Meesters, J. J. L. (2018). *A Survey Study Among Patients , Informal Caregivers , And Health Professionals*. 10(1).
- WHO. (2023). *Global report on hypertension*. In *Universitas Nusantara PGRI Kediri* (Vol. 01).
- Wibawa, N., Aridamayanti, B. G., Nur, R., & Arif, A. (2025). *FAST Animation Video in the Banjar Language to Increase Family Awareness in Stroke Detection*. *March*. <https://doi.org/10.20527/dk.v13i1.890>
- Widodo, S., Ladyani, F., Asrianto, L. O., Rusdi, Khairunnisa, Lestari, S. M. P., Wijayanti, D. R., Devriany, A., Hidayat, A., Dalfian, Nurcahyati, S., Sjahriani, T., Armi, Widya, N., & Rogayah. (2023). Metodologi Penelitian. In *Cv Science Techno Direct*.
- World Health Organization. (2020). *Stroke, Cerebrovascular accident*. <https://www.emro.who.int/health-topics/stroke-cerebrovascular-accident/index.html>
- World Stroke Organization. (2022). Global Stroke Fact Sheet 2022 Purpose : Data sources : *World Stroke Organization (WSO)*, 13, 1–14.
- Wulan, D. R., Huzaifah, Z., Banjarmasin, M., & Artikel, I. (2024). *Pengaruh penyuluhan kesehatan metode befast terhadap peningkatan pengetahuan deteksi dini tanda gejala stroke*. 5(2), 105–110.
- Yang, X., Chen, Y. H., Xia, F., & Sawan, M. (2021). Photoacoustic imaging for monitoring of stroke diseases: A review. *Photoacoustics*, 23, 100287. <https://doi.org/10.1016/j.pacs.2021.100287>
- Zharfa Asmarani, A., Desry, Mega Tresna Pamungkas, D., Dwi Zuvita, E., & Aulia Mustika, E. (2021). Peningkatan pengetahuan tentang hipertensi untuk menyetabilkan tekanan darah pada keluarga. *I(1)*, 67–76. <https://doi.org/10.56359/kolaborasi.v1i1.3>
- Zhelev, Z., Walker, G., Henschke, N., Fridhandler, J., & Yip, S. (2021). *Prehospital stroke scales as screening tools for early identification of stroke and transient ischemic attack*. *Emergencias*, 33(4), 312–314. <https://doi.org/10.1002/14651858.CD011427.pub2>
- Zhong, X., Wang, J., He, L., & Xu, R. (2020). *Recognition of stroke-related knowledge among community residents and the improvement after intensive health education: A cross-sectional study*. *BMC Neurology*, 20 (1), 1–7. <https://doi.org/10.1186/s12883-020-01951-6>
- Zulkifli (2022). Pengaruh Edukasi Deteksi Dini Stroke dengan Metode Fast Terhadap Tingkat Pengetahuan Keluarga dengan Risiko Tinggi Stroke di Puskesmas Suwawa, *I(1)*, 20–26. <https://doi.org/10.35584/carejournal.v1i1.22>

LAMPIRAN



Lampiran 1

Jadwal Penelitian

No.	Kegiatan	Mar	April	Mei	Juni	Juli	Ags	Sept	Okt	Nov	Des	Jan
1.	Bimbingan Tema dan Judul	■										
2.	Studi pendahuluan			■								
3.	Penyusunan proposal	■	■	■	■							
4.	Ujian proposal					■	■	■				
5.	Uji Etik						■	■	■			
6.	Pengambilan Data Hasil Penelitian								■	■	■	
7.	Penyusunan Hasil Penelitian								■	■	■	
8.	Ujian Hasil Penelitian										■	■

Lampiran 2

**SURAT IZIN STUDI PENDAHULUAN
PUSKESMAS PETANAHAN**



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
Sekretariat : Jl. Yos Sudarso no. 461 Gombong, Kebumen Telp. (0287)472433
Email: lppm@unimugo.ac.id Web: <http://unimugo.ac.id/>

No : 1410.5/II.3.AU/PN/IV/2025
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 25 April 2025

Kepada :
Yth. Kepala UPTD Puskesmas Petanahan

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat perlindungan dari Allah SWT. Aamiin

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Halimah As Sa' Diyah
NIM : 202202066
Judul Penelitian : Hubungan Model Edukasi Be Fast melalui Metode Audiovisual dengan Self Awareners Masyarakat dalam Mendeteksi Gejala Awal Stroke
Keperluan : Ijin Studi Pendahuluan

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.


Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong



Amika Dwi Asti, M.Kep

Lampiran 3

**SURAT BALASAN DAN PENGANTAR STUDI PENDAHULUAN
PUSKESMAS PETANAHAN**



PEMERINTAH KABUPATEN KEBUMEN
DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN PENDUDUK
DAN KELUARGA BERENCANA
PUSKESMAS PETANAHAN
Alamat : Gang Puskesmas Petanahan Kab. Kebumen, 54382 ☎ 081227957597
E-mail: pukesmaspetanahan@gmail.com, Kode Pos 54382

Petanahan, 05 Mei 2025

Nomor : 100.3.12 / 598
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Jawaban Permohonan Izin Study Pendahuluan

Yth : Kepala LPPM Universitas
Muhammadiyah Gombong
di
Gombong


Menindak lanjuti surat dari Kepala LPPM Universitas Muhammadiyah Gombong, Nomor : 1410.5/II.3.AU/PN/IV/2025, Tanggal : 25 April 2025, Perihal Permohonan Izin Study Pendahuluan, bersama ini disampaikan bahwa Puskesmas Petanahan pada dasarnya tidak keberatan dan memberikan izin kepada:

Nama : Halimah As Sa'diyah
NIM : 202202066
Prodi : Keperawatan

Untuk melaksanakan Pendahuluan Penelitian dengan judul : **Hubungan Model Edukasi Be Fast melalui Metode Audiovisual dengan Self Awareners Masyarakat dalam Mendeteksi Gejala Awal Stroke di Puskesmas Petanahan**, Kecamatan Petanahan, Kabupaten Kebumen

Demikian balasan permohonan ini atas perhatiannya disampaikan terimakasih

Kepala Puskesmas Petanahan


dr. R. Sunarko Slamet, M.Sc
Pembina Tk. I/IVb
NIP. 19730808 200604 1 013

SURAT IZIN PENEITIAN PUSKESMAS PETANAHAN



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
Sekretariat : Jl. Yos Sudarso no. 461 Gombong, Kebumen Telp. (0287)472433
Email: lppm@unimugo.ac.id Web: http://unimugo.ac.id/

No : 1696.5/II.3.AU/PN/IX/2025
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 03 September 2025

Kepada :
Yth. Kepala Puskesmas Petanahan

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat lindungan dari Allah SWT. Aamiin

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Halimah As Sa' diyah
NIM : 202202066
Judul Penelitian : Pengaruh Model Edukasi BE FAST melalui Metode Audiovisual terhadap Pengetahuan dan Self Awareners Pasien Hipertensi di Puskesmas Petanahan
Keperluan : Ijin Penelitian

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong



Amika Dwi Asti, M.Kep

Lampiran 5

SURAT BALASAN IZIN PENEITIAN PUSKESMAS PETANAHAN



PEMERINTAH KABUPATEN KEBUMEN
DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN PENDUDUK
DAN KELUARGA BERENCANA
PUSKESMAS PETANAHAN
Alamat : Gang Puskesmas Petanahan Kab Kebumen. 54382 ☎ 081227957597
E-mail: puskesmaspetanahan@gmail.com. Kode Pos 54382

Petanahan, 25 Nopember 2025

Nomor : 100.3.12 / 3283
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Jawaban Permohonan Ijin Penelitian

Yth : Kepala LPPM Universitas
Muhammadiyah Gombong
di
Gombong

Menindak lanjuti surat dari Kepala LPPM Universitas Muhammadiyah Gombong, Nomor : 1696.5/II.3.AU/PN/IX/2025, Tanggal : 03 September 2025, Perihal Permohonan Ijin Penelitian, bersama ini disampaikan bahwa Puskesmas Petanahan pada dasarnya tidak keberatan dan memberikan izin kepada:

Nama : Halimah As Sa'diyah
NIM : 202202066
Prodi : Keperawatan

Untuk melaksanakan Penelitian dengan judul : **Hubungan Model Edukasi BE FAST melalui Metode Audiovisual terhadap Pengetahuan dan Self Awareners Pasien hipertensi di Puskesmas Petanahan, Kecamatan Petanahan, Kabupaten Kebumen**

Demikian balasan permohonan ini atas perhatiannya disampaikan terimakasih

Kepala Puskesmas Petanahan


dr. R. Sunarto Slamet, M.Sc
Pembina TK.1/IVb
NIP. 197305082006041013

CS Download dengan Cepat

SURAT KETERANGAN LOLOS ETIK PENELITIAN



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

eCertificate

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL
EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No. Protokol : 21113000420

Nomor : 177.6/II.3.AU/F/KEPK/IX/2025



Peneliti
Researcher : Halimah As Sa'diyah
Putra Agina W.S, S.Kep.Ns., M.Kep., Ph.D

Nama Institusi
Name of The Institution : KEPK Universitas Muhammadiyah Gombong

"PENGARUH MODEL EDUKASI BE-FAST MELALUI
METODE AUDIOVISUAL TERHADAP PENGETAHUAN
DAN SELF AWARENESS PASIEN HIPERTENSI DI
WILAYAH PUSKESMAS PETANAHAN"

"THE INFLUENCE OF THE BE-FAST EDUCATION
MODEL USING AUDIOVISUAL METHODS ON THE
KNOWLEDGE AND SELF-AWARENESS OF
HYPERTENSION PATIENTS IN THE PETANAHAN
COMMUNITY HEALTH CENTER AREA"

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

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

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 03 September 2025 sampai dengan tanggal 03 September 2026
This declaration of ethics applies during the period September 03, 2025 until September 03, 2026

September 03, 2025
Professor and Chairperson,




Nng Iswati, M.Kep







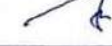
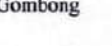
Lampiran 7 Lembar Bimbingan

R

Lampiran 7 Lembar Bimbingan


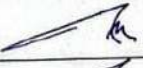

 UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PRODI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp. Fax. (0287) 472433, Gombong 54412

Kegiatan Bimbingan
Nama Mahasiswa : Halimah As Sa'diyah
NIM : 202202066
Pembimbing : Ns.Putra Agina Widyaswara Suwaryo, M.Kep.,Ph.D


Tanggal Bimbingan	Topik /Materi Bimbingan	Paraf Pembimbing
17 Maret 2025	ACC Judul	
17 April 2025	Konsul Bab I, revisi Bab I - Betulkan penulisan Bahasa Inggris bercetak miring - Tambahkan data kasus stroke di kebumen - Tambahkan hasil studi pendahuluan lanjut Bab II	
2 Mei 2025	ACC Bab I, konsul Bab II - Betulkan penulisan Bahasa Inggris bercetak miring - Perbaiki kerangka konsep	
21 Mei 2025	ACC Bab II, konsul Bab III - Ubah metode penelitian - Tambahkan penjabaran konsep video edukasi - Betulkan kepenulisan	
25 Mei 2025	Revisi BAB III - Perbaiki kepenulisan - Tambahkan teori jurnal atau buku pendukung terbaru	
4 Juni 2025	ACC Bab I,II dan III - Lanjut turnitin	
16 Juni 2025	Cek Similarity	
16 Juni 2025	ACC Proposal Penelitian	

Universitas Muhammadiyah Gombong

CC BY-SA

	<ul style="list-style-type: none"> - Revisi tabel penelitian - Betulkan lagi kepenulisanya - Tambahkan analisis item kuesioner di pembahasan pengetahuan 	
24 November 2025	Revisian BAB IV & V <ul style="list-style-type: none"> - Lengkapi daftar lampiran 	
24 November 2025	ACC Bab IV & V <ul style="list-style-type: none"> - Lanjut uji Turnitin ACC Hasil Penelitian	
24 November 2025	Konsultasi abstrak	

Mengetahui,
Ketua Program Studi Keperawatan Sarjana


(Cahyu Septiwi, M. Kep., Sp. Kep. MB. Ph. D)

Universitas Muhammadiyah Gombong

Lampiran 8 Hasil Uji plagiarisme



SURAT PERNYATAAN CEK SIMILARITY/PLAGIASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sawiji, M.Sc
NIK : 96009
Jabatan : Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT

Menyatakan bahwa karya tulis di bawah ini **sudah lolos** uji cek similarity/plagiasi:

Judul : Pengaruh Model Edukasi *BE-FAST* Melalui Metode Audiovisual Terhadap Pengetahuan dan *Self Awareness* Pasien Hipertensi Di Wilayah Puskesmas Petanahan
Nama : Halimah As Sa'diyah
NIM : 202202066
Program Studi : S1 Keperawatan
Hasil Cek : 23 %

Gombong, 28 November 2025

Pustakawan

(Aulia Rahmahyanu) u

Mengetahui,
Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT

(Sawiji, M.Sc)

Lampiran 9

**INSTRUMEN PENELITIAN
LEMBAR INFORMASI DAN KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN**

Lembar Penjelasan Penelitian

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Nama : Halimah As Sa'diyah

NIM : 202202066

Judul Penelitian : Pengaruh Model Edukasi *Be-Fast* Melalui Metode Audiovisual Terhadap Pengetahuan dan *Self Awareness* Pasien Hipertensi Di Wilayah Puskesmas Petanahan

Saya Halimah As Sa'diyah dari Universitas Muhammadiyah Gombong. Saya ingin mengajak Bapak/Ibu/Sdr/i untuk berpartisipasi dalam penelitian saya untuk pasien Hipertensi yang mengikuti kegiatan program pengelolaan penyakit kronis di Puskesmas Petanahan.

Tujuan Penelitian

Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui pengaruh model edukasi *Be-Fast* melalui metode audiovisual terhadap *Self Awareness* pasien hipertensi di wilayah Puskesmas Petanahan.

Manfaat Penelitian

Partisipasi Bapak/Ibu/Saudara/i dalam penelitian ini dapat memberikan manfaat untuk Bapak/Ibu/Saudara/i yaitu dapat mengetahui pengaruh model edukasi *Be-Fast* melalui metode audiovisual terhadap pengetahuan dan *Self Awareness* pasien hipertensi, dengan harapan dapat Meningkatkan pengetahuan dan kesadaran diri terhadap tanda tanda awal stroke, sehingga dapat mengambil tindakan lebih cepat dalam menghadapi kemungkinan serangan stroke, mendapatkan pengetahuan yang lebih baik tentang cara mendeteksi stroke secara dini, yang dapat mengurangi angka kematian dan kecacatan.

Risiko dan Ketidaknyamanan

Penelitian ini tidak memiliki risiko medis atau efek samping. Namun, mungkin akan memerlukan waktu sekitar 15–30 menit untuk menyaksikan video edukasi dan mengisi kuesioner.

Kerahasiaan Data

Semua data dan informasi yang diberikan akan dijaga kerahasiaannya. Identitas responden tidak akan dicantumkan dalam laporan atau publikasi apa pun.

Partisipasi Sukarela

Partisipasi dalam penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu/Saudara/i berhak menolak atau menghentikan partisipasi kapan saja tanpa konsekuensi apa pun terhadap pelayanan kesehatan.

Prosedur Penelitian

Penelitian ini akan dilakukan melalui beberapa tahapan sebagai berikut :

1. Pengisian kuesioner sebelum edukasi (pretest)
2. Menonton video edukasi BE-FAST berdurasi ± 3 menit.
3. Pengisian kuesioner kembali setelah edukasi (posttest).

Informasi Kontak Peneliti

Jika Bapak/Ibu/Saudara/i memiliki pertanyaan terkait penelitian ini, atau membutuhkan informasi tambahan, Bapak/Ibu/Saudara/I dapat menghubungi saya Halimah As Sa'diyah dengan nomer telepon/WhatsApp Massenger 082135980725. Atas perhatian dan partisipasinya, saya ucapkan terimakasih.

Wassalamualaikum Wr. Wb

Gombong, 2025
Halimah As Sa'diyah

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Jika Bapak/Ibu/Sdra bersedia untuk berpartisipasi dalam penelitian ini, berikan tanda tangan pada lembar ini sebagai bukti ketersediaan Bapak/Ibu/Sdr/1 senjadi respondes dalam penelitian yang berjudul " Pengaruh Model Edukasi *Be-Fast* Melalui Metode Audiovisual Terhadap Pengetahuan dan *Self Awareness* Pasien Hipertensi Di Wilayah Puskesmas Petanahan". Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Umur :

Alamat :

No.Hp :

Saya bersedia menjadi responden dalam penelitian ini, dengan ketentuan formasi pribadi saya dirahasiakan. Demikian surat pernyataan ini saya sampaikan agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Gombong, 14 November 2025

(.....)

KODE RESPONDEN
(DI ISI OLEH RESPONDEN)

KUISIONER
PENGARUH MODEL EDUKASI *BE FAST* MELALUI METODE
AUDIOVISUAL TERHADAP PENGETAHUAN DAN *SELF AWARENESS* PASIEN
HIPERTENSI
DI WILAYAH PUSKESMAS PETANAHAN

A. Petunjuk Pengisian Kuesioner

1. Bacalah dengan cermat dan teliti setiap item pertanyaan/ pernyataan dalam kuesioner ini.
2. Pilihlah jawaban yang sesuai menurut anda dengan cara memberi tanda ceklist (✓) pada kolom pilihan atau kolom yang tersedia
3. Isilah titik-titik yang tersedia dengan jawaban yang benar pada tempat yang telah disediakan

B. Kuesioner Data Demografi

1. Nama (inisial) :
2. Umur :
3. Jenis Kelamin : Laki-laki Perempuan
4. Pendidikan : SD SMP SMA
 Diploma Sarjana
5. Pekerjaan :

C. Kuesioner Pengetahuan *BE FAST*

Petunjuk Pengisian:

Bacalah setiap pernyataan dengan saksama, lalu beri tanda centang (✓) pada jawaban Ya atau Tidak sesuai pendapat Anda.

No	Pernyataan	Ya / Tidak
1	Apakah kehilangan keseimbangan secara mendadak merupakan tanda stroke?	Ya / Tidak
2	Apakah pandangan kabur mendadak bisa menjadi gejala stroke?	Ya / Tidak
3	Apakah wajah menurun sebelah menandakan stroke?	Ya / Tidak

4	Bila seseorang tidak dapat mengangkat satu lengan, itu gejala stroke?	Ya / Tidak
5	Jika seseorang tiba-tiba tidak bisa berdiri tegak, itu bisa jadi gejala stroke?	Ya / Tidak
6	Apakah stroke bisa menyebabkan gangguan bicara?	Ya / Tidak
7	Apakah stroke bisa disembuhkan jika dikenali lebih awal?	Ya / Tidak
8	Apakah tekanan darah tinggi merupakan faktor risiko stroke?	Ya / Tidak
9	Apakah diabetes meningkatkan risiko terkena stroke?	Ya / Tidak
10	Apakah merokok dapat menyebabkan stroke?	Ya / Tidak
11	Apakah mengenali gejala stroke lebih cepat dapat mencegah kerusakan otak berat?	Ya / Tidak
12	Jika seseorang mengalami gejala stroke, sebaiknya segera ke rumah sakit?	Ya / Tidak
13	Apakah BE FAST adalah metode untuk mendeteksi gejala stroke secara cepat?	Ya / Tidak
14	Apakah huruf 'B' dalam BE FAST berarti Balance (keseimbangan)?	Ya / Tidak
15	Apakah huruf 'E' dalam BE FAST berarti Eyes (penglihatan)?	Ya / Tidak
16	Apakah huruf 'F' dalam BE FAST berarti Face (wajah)?	Ya / Tidak
17	Apakah huruf 'A' dalam BE FAST berarti Arm (lengan)?	Ya / Tidak
18	Apakah huruf 'S' dalam BE FAST berarti Speech (bicara)?	Ya / Tidak

Keterangan :

Instrumen kuesioner pengetahuan terdiri dari 18 item pernyataan yang disusun menggunakan opsi jawaban “Ya” atau “ Tidak” dengan kriteria penilaian :

$$NA = \frac{\text{Total Skor}}{\text{Total Skor Maksimal}} \times 100\%$$

Skor maksimal Pengetahuan : Benar: 1, salah:

0

Total skor maksimum 18 poin.

- 1) Baik: 15-18 poin (80%-100% dari skor maksimum)
- 2) Cukup: 11-14 poin (60%-79% dari skor maksimum)
- 3) Kurang: 0-10 poin (0%-59% dari skor maksimum)

D. Kuesioner Self Awareness

Petunjuk Pengisian:

Bacalah setiap pernyataan dengan saksama, lalu beri tanda centang (√) pada jawaban sesuai pendapat Anda.

No	Pernyataan	Sangat Setuju	Setuju	Tidak Setuju	Sangat Tidak Setuju
1	Saya belum mengetahui tanda-tanda stroke yang harus dikenali sejak dini.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Saya menyadari bahwa bicara pelo secara tiba-tiba bisa menjadi tanda stroke.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Saya sering ragu apakah gangguan keseimbangan itu tanda stroke atau bukan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Saya mengenali wajah yang tiba-tiba turun sebelah sebagai tanda stroke.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Saya sering bingung membedakan gejala stroke dengan penyakit lain.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Saya menyadari bahwa penglihatan kabur atau hilang mendadak bisa menjadi tanda stroke.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Saya menyadari bahwa mengenali tanda stroke sejak awal itu penting.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8	Saya merasa tidak apa-apa jika bantuan medis untuk stroke sedikit terlambat.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Saya ragu bahwa mengenali tanda stroke lebih awal bisa mengurangi akibatnya.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Saya merasa kurang mampu menjelaskan gejala stroke kepada keluarga.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Saya jarang memperhatikan perubahan fisik mendadak sebagai tanda stroke.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Saya merasa yakin dapat membantu orang yang terkena stroke.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	Saya sadar pentingnya segera memanggil bantuan medis jika melihat tanda BE FAST.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	Saya tidak yakin bahwa stroke adalah penyakit yang berbahaya.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	Saya menyadari bahwa stroke bisa terjadi tiba-tiba tanpa gejala awal.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	Saya kurang tertarik mencari informasi tentang stroke.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	Saya merasa edukasi tentang stroke bermanfaat bagi saya.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	Saya merasa itu bukan tanggung jawab saya untuk menyampaikan informasi tentang stroke.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

19	Saya terbiasa mengingat dan mempraktikkan cara BE FAST dalam kehidupan sehari-hari.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20	Saya sadar bahwa mengenali tanda stroke adalah bagian dari menjaga kesehatan diri.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Keterangan :

Instrumen kuesioner *self-awareness* terdiri dari 20 item pernyataan yang disusun menggunakan skala Likert empat poin, dengan opsi jawaban:

1. Sangat Setuju : Point 4
2. Setuju : Point 3
3. Tidak Setuju : Point 2
4. Sangat Tidak Setuju : Point 1

Total skor diperoleh dengan menjumlahkan seluruh skor dari 20 pernyataan. Nilai minimum adalah 20 dan nilai maksimum adalah 80. Selanjutnya, tingkat *self-awareness* dikategorikan ke dalam empat klasifikasi berdasarkan rentang skor berikut:

Skor Total	Kategori Self-Awareness
61– 80	Tinggi
41 – 60	Sedang
< 40	Rendah

Lampiran 10

**SATUAN ACARA PENDIDIKAN KESEHATAN
EDUKASI *BE-FAST* MELALUI METODE AUDIOVISUAL
TERHADAP PENGETAHUAN DAN *SELF AWARENESS***

- Topik : Pengaruh Model Edukasi *Be-Fast* Melalui Metode Audiovisual Terhadap Pengetahuan Dan *Self Awareness* Pasien Hipertensi Di Wilayah Puskesmas Petanahan
- Pokok bahasan : Edukasi *Be-Fast* Melalui Metode Audiovisual Terhadap Pengetahuan Dan *Self Awareness* Pasien Hipertensi
- Sasaran : Pasien Hipertensi Di Wilayah Puskesmas Petanahan
- Waktu : 15–60 menit
- Tempat : Ruang Aula Di Wilayah Puskesmas Petanahan

A. Tujuan

1. Tujuan Intruksional Umum (TIU)

Setelah melakukan edukasi *BE-FAST* melalui metode audiovisual pada pasien Hipertensi selama 15–60 menit diharapkan pasien hipertensi mampu meningkatkan pengetahuan dan *self awareness* dalam deteksi dini stroke di Wilayah Puskesmas Petanahan .

2. Tujuan Instruksional Khusus (TIK)

- a. Mengetahui tentang definisi stroke
- b. Mengetahui tentang faktor risiko stroke pada pasien hipertensi
- c. Mengetahui tentang definisi metode *BE-FAST*
- d. Mengetahui tentang tanda dan gejala stroke berdasarkan indikator *BE-FAST*
- e. Menunjukkan peningkatan pengetahuan dan kesadaran (*self awareness*) terhadap risiko stroke
- f. Mengetahui tentang tindakan awal yang tepat ketika muncul gejala stroke

B. Metode

- 1) Ceramah
- 2) Pemutaran video (audiovisual)

3) Diskusi dan tanya jawab

C. Media

Video edukasi *BE-FAST*

D. Alat

- 1) LCD
- 2) Speaker
- 3) Pensil
- 4) Kuesioner *pre-test* dan *post-test*

E. Kegiatan

No	Tahap dan Waktu	Kegiatan Fasilitator	Kegiatan Peserta
1.	Pendahuluan 10 menit	<ol style="list-style-type: none">a. Mengucapkan salamb. Memperkenalkan diric. Menggali pengetahuan dan <i>self awareness</i> awal tentang stroked. Menjelaskan tujuan atau tema edukasie. Melakukan <i>pre test</i>	<ol style="list-style-type: none">a. Menjawab salamb. Mengenal fasilitatorc. Mengemukakan pendapat sesuai dengan yang diketahuid. Menyimak dengan seksamae. Responden melaksanakan <i>pre test</i>
2.	Kegiatan inti 20-40 menit	<p>Pelaksanaan</p> <ol style="list-style-type: none">a. Tahap orientasi ;<ol style="list-style-type: none">1) peneliti akan membangun <i>rapport</i> seperti perkenalan2) menyampaikan aturan dan kesepakatan selama kegiatan intervensi berlangsung.3) Kemudian	<ol style="list-style-type: none">a. Memperhatikanb. Memperhatikan, memberikan pendapat, dan mengikuti alur acara Memperhatikan dan memberikan pendapat

		<p>melakukan <i>ice breaking</i></p> <p>4) dilanjutkan dengan memaparkan Tujuan Kegiatan. Selanjutnya peserta akan mengisi <i>Pre test</i> dan peserta memaparkan masalah yang dihadapinya.</p> <p>b. Transisi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Peneliti mengaitkan hasil <i>pre-test</i> dengan materi edukasi 2) Menggali pengalaman peserta terkait hipertensi 3) Menjelaskan hubungan hipertensi dengan risiko stroke 4) Mengarahkan fokus peserta ke materi inti <i>BE-FAST</i> <p>c. Tahap Kerja</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Menjelaskan pengertian stroke 2) Menjelaskan hubungan hipertensi dengan kejadian stroke 	
--	--	---	--

		<p>3) Menyampaikan konsep dan indikator BE-FAST (Balance, Eyes, Face, Arm, Speech, Time)</p> <p>4) Menayangkan video edukasi <i>BE-FAST</i> (media audiovisual)</p> <p>5) Memberikan penjelasan ulang dari video</p> <p>6) Memberikan contoh kasus deteksi dini stroke</p> <p>7) Memfasilitasi diskusi dan tanya jawab</p>	
3.	Penutup 10 menit	<p>Evaluasi</p> <p>1) Notulen diskusi mencatat setiap jawaban</p> <p>2) Notulen membacakan kesimpulan</p> <p>3) Peneliti memfasilitasi peserta yang bertanya dan menjelaskan kembali jika ada yang belum jelas</p>	<p>1. Memperhatikan</p> <p>2. Memperhatikan</p> <p>3. Memberikan pendapat</p> <p>4. Memperhatikan</p>

4.	10 menit	Terminasi 1) Pengisian <i>post test</i> Mengucapkan terimakasih, mengakhiri pertemuan dan mengucapkan salam	1. Memperhatikan 2. Memperhatikan 3. Memberikan pendapat 4. Memperhatik an
----	----------	---	---

F. Evaluasi

1. Evaluasi struktur

- a. Peserta berada ditempat yang sudah ditentukan
- b. Pengorganisasian penyelenggaraan Edukasi *Be-Fast* Melalui Metode Audiovisual Terhadap Pengetahuan Dan *Self Awareness* Pasien Hipertensi Di Wilayah Puskesmas Petanahan.
- c. Peserta hipertensi mengerti tentang definisi stroke, faktor risiko stroke, tentang definisi stroke, definisi metode *BE-FAST*, tanda dan gejala stroke berdasarkan indikator BE-FAST, tindakan awal yang tepat ketika muncul gejala stroke

2. Evaluasi proses

- a. Peserta antusias terhadap kegiatan
- b. Peserta ikut berpartisipasi dalam kegiatan dengan mengajukan dan menjawab pertanyaan
- c. Seluruh peserta mengikuti kegiatan sampai selesai

3. Evaluasi Hasil

- a. Peserta memahami tentang Edukasi *Be-fast* melalui metode audiovisual terhadap pengetahuan dan *selfawareness* pasien hipertensi di Wilayah Puskesmas Petanahan Kegiatan berjalan sesuai dengan tujuan yang dicapai

Lampiran 11

MEDIA AUDIOVISUAL BERUPA VIDEO ANIMASI BE FAST



Lampiran 12 Hasil Analisa Data

Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	>40 tahun	4	7.8	7.8	7.8
	50-59 tahun	22	43.1	43.1	51.0
	60-69 tahun	19	37.3	37.3	88.2
	70-79 tahun	6	11.8	11.8	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	18	35.3	35.3	35.3
	Perempuan	33	64.7	64.7	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	21	41.2	41.2	41.2
	SMP	12	23.5	23.5	64.7
	SMA	10	19.6	19.6	84.3
	D3	4	7.8	7.8	92.2
	S1	4	7.8	7.8	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	IRT	7	13.7	13.7	13.7
	Petani	12	23.5	23.5	37.3
	Pedagang	13	25.5	25.5	62.7
	Wiraswasta	7	13.7	13.7	76.5
	Buruh	7	13.7	13.7	90.2
	PNS	5	9.8	9.8	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

Pengetahuan Sebelum Edukasi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	6	11.8	11.8	11.8
	Cukup	15	29.4	29.4	41.2
	Kurang	30	58.8	58.8	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

Pengetahuan Sesudah Edukasi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	33	64.7	64.7	64.7
	Cukup	13	25.5	25.5	90.2
	Kurang	5	9.8	9.8	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

Self Awareness Sebelum Edukasi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tinggi	9	17.6	17.6	17.6
	Sedang	17	33.3	33.3	51.0
	Rendah	25	49.0	49.0	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

Self Awareness Sesudah Edukasi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tinggi	35	68.6	68.6	68.6
	Sedang	12	23.5	23.5	92.2
	Rendah	4	7.8	7.8	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Nilai Pengetahuan Sesudah-	Negative Ranks	0 ^a	.00	.00
Nilai pengetahuan Sebelum	Positive Ranks	51 ^b	26.00	1326.00
	Ties	0 ^c		
	Total	51		

- a. Nilai Pengetahuan Sesudah < Nilai Pengetahuan Sebelum
 b. Nilai Pengetahuan Sesudah > Nilai Pengetahuan Sebelum
 c. Nilai Pengetahuan Sesudah = Nilai Pengetahuan Sebelum

Test Statistics^a

	Nilai Pengetahuan Sesudah - Nilai Pengetahuan Sebelum
Z	-6.242 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

- a. Wilcoxon Signed Ranks Test
 b. Based on negative ranks.

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Nilai Self Awareness Sesudah - Nilai Self Awareness Sebelum	Negative Ranks	0 ^a	.00	.00
	Positive Ranks	51 ^b	26.00	1326.00
	Ties	0 ^c		
	Total	51		

- A. Nilai Self Awareness Sesudah < Nilai Self Awareness Sebelum
 B. Nilai Self Awareness Sesudah > Nilai Self Awareness Sebelum
 C. Nilai Self Awareness Sesudah = Nilai Self Awareness Sebelum

Test Statistics^a

	Nilai Self Awareness Sesudah - Nilai Self Awareness Sebelum
Z	-6.218 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

- a. Wilcoxon Signed Ranks Test
 b. Based on negative ranks.

Lampiran 13 Hasil Uji Validitas dan Reliabilitas Pengetahuan dan *Self Awareness*

Hasil Uji Validitas Kuesioner Pengetahuan dan *Self Awareness*

No	Pertanyaan	Variabel	R Hitung	R Tabel	Kesimpulan
1.	Pertanyaan 1	Pengetahuan	0,536	0.361	Valid
2.	Pertanyaan 2	Pengetahuan	0,536	0.361	Valid
3.	Pertanyaan 3	Pengetahuan	0,482	0.361	Valid
4.	Pertanyaan 4	Pengetahuan	0.518	0.361	Valid
5.	Pertanyaan 5	Pengetahuan	0.210	0.361	Tidak Valid
6.	Pertanyaan 6	Pengetahuan	0.457	0.361	Valid
7.	Pertanyaan 7	Pengetahuan	0.110	0.361	Tidak Valid
8.	Pertanyaan 8	Pengetahuan	0.484	0.361	Valid
9.	Pertanyaan 9	Pengetahuan	0.480	0.361	Valid
10.	Pertanyaan 10	Pengetahuan	0.559	0.361	Valid
11.	Pertanyaan 11	Pengetahuan	0.739	0.361	Valid
12.	Pertanyaan 12	Pengetahuan	0.645	0.361	Valid
13.	Pertanyaan 13	Pengetahuan	0.724	0.361	Valid
14.	Pertanyaan 14	Pengetahuan	0.542	0.361	Valid
15.	Pertanyaan 15	Pengetahuan	0.710	0.361	Valid
16.	Pertanyaan 16	Pengetahuan	0.559	0.361	Valid
17.	Pertanyaan 17	Pengetahuan	0.739	0.361	Valid
18.	Pertanyaan 18	Pengetahuan	0.645	0.361	Valid
19.	Pertanyaan 19	Pengetahuan	0.724	0.361	Valid
20.	Pertanyaan 20	Pengetahuan	0.542	0.361	Valid
21.	Pertanyaan 1	<i>Self Awareness</i>	0.744	0.361	Valid
22.	Pertanyaan 2	<i>Self Awareness</i>	0.662	0.361	Valid
23.	Pertanyaan 3	<i>Self Awareness</i>	0.684	0.361	Valid
24.	Pertanyaan 4	<i>Self Awareness</i>	0.723	0.361	Valid
25.	Pertanyaan 5	<i>Self Awareness</i>	0.733	0.361	Valid
26.	Pertanyaan 6	<i>Self Awareness</i>	0.594	0.361	Valid
27.	Pertanyaan 7	<i>Self Awareness</i>	0.550	0.361	Valid
28.	Pertanyaan 8	<i>Self Awareness</i>	0.486	0.361	Valid
29.	Pertanyaan 9	<i>Self Awareness</i>	0.687	0.361	Valid
30.	Pertanyaan 10	<i>Self Awareness</i>	0.591	0.361	Valid
31.	Pertanyaan 11	<i>Self Awareness</i>	0.303	0.361	Tidak Valid
32.	Pertanyaan 12	<i>Self Awareness</i>	0.606	0.361	Valid
33.	Pertanyaan 13	<i>Self Awareness</i>	0.465	0.361	Valid
34.	Pertanyaan 14	<i>Self Awareness</i>	0.540	0.361	Valid
35.	Pertanyaan 15	<i>Self Awareness</i>	0.570	0.361	Valid
36.	Pertanyaan 16	<i>Self Awareness</i>	0.499	0.361	Valid
37.	Pertanyaan 17	<i>Self Awareness</i>	0.544	0.361	Valid
38.	Pertanyaan 18	<i>Self Awareness</i>	0.591	0.361	Valid
39.	Pertanyaan 19	<i>Self Awareness</i>	0.520	0.361	Valid
40.	Pertanyaan 20	<i>Self Awareness</i>	0.586	0.361	Valid
41.	Pertanyaan 21	<i>Self Awareness</i>	0.123	0.361	Tidak Valid

42	Pertanyaan 22	<i>Self Awareness</i>	0.333	0.361	Tidak Valid
43	Pertanyaan 23	<i>Self Awareness</i>	0.427	0.361	Valid
44	Pertanyaan 24	<i>Self Awareness</i>	0.247	0.361	Tidak Valid

Hasil Uji Reliabilitas Kuesioner Pengetahuan dan Self Awareness

No	Variabel	Cronbach Alpha	Kriteria	Kesimpulan
1.	Pengetahuan	0.890	> 0.70	Reliabel
2.	<i>Self Awareness</i>	0.950	> 0.70	Reliabel

