

DAFTAR PUSTAKA

- Ady. 2016. Hubungan Antara Kondisi Sosial Ekonomi, Tingkat Pendidikan Dan Pengetahuan Tentang Pengelolaan Lingkungan Dengan Perilaku Hidup Sehat Masyarakat Di Kota Surakarta. *Jurnal Ekosains*. Vol.3 (2).
- Anggraini, 2011. *Asuhan Gizi Nutritional Care Process*. Yogyakarta
- Antung, N.F. 2020. Hubungan Tingkat Pengetahuan Tentang Pengobatan Hipertensi Terhadap Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien Hipertensi Di Puskesmas Cempaka. *Skripsi*. Program Studi Sarjana Farmasi. STIKES Borneo Lestari, Banjarbaru
- Budiarti, 2014. Faktor-Faktor Succesfully Aging Lansia. *Skripsi*. Program Studi Psikologi. Universitas Muhammadiyah. Malang.
- Buss & Labus, 2015. *Buku Saku Patofisiologi Menjadi Sangat Mudah Edisi 2*. Diterjemhkan oleh Huriawari Hartanto. EGC. Corwin. Jakarta
- Dennison-himmelfarb *et al.*, 2014. *Evidence-Based Guideline for the Management of High Blood Pressure in Adults Report From the Panel Members Appointed to the Eighth Joint National Committee (JNC 8)*. 1097-1-14
- Fadhilla, G. 2018 . Counseling Effect on Medication Adherence of Hypertension Patients at One of The Health Service Center in Bandung . *Jurnal Ilmiah Farmako Bahari*.9 (1)13-20.
- Hamida. 2019. Pengukuran Kualitas Hidup Pasien Program Pengelolaan Penyakit Kronis (Prolaknis) Di Puskesmas menggunakan Instrumen EQ-5D-%L. *Majalah farmaseutik*. 15(2) 67
- Harijanto , W., Rudijanto, A., & Alamsyah, A. 2015. Pengaruh Konseling Motivational Interviewing Terhadap Kepatuhan Minum Obat Penderita Hipertensi. *Jurnal Kedokteran Brawijaya*. 28 (4) 231-238
- Horne. 2016. Compliance, Adherenca & Concordance: Implications for Asthma Treatment. CHEST, *Official Publications of American Colledge of Chest Physicians*. 130: 65-72
- Irianto, 2014. *Memahami Berbagai Macam Penyakit*. Alfabeta. Bandung
- Kaae, S. 2019. *Communication in Pharmacy Practice*. In *Communication in Pharmacy Practice*.
- Kabo, 2014. Ilmu Penyakit Dalam Pendekatan Klinis Hipertensi Ed VI. In Yogiantoro, M. (Ed), Jakarta: *Interna Publishing*. 610–614.
- Kemenkes RI. 2018. *Pedoman Teknis Penemuan Dan Tatalaksana Hipertensi*. Ditjen Yankes, Jakarta
- Kemenpppa, 2018. *Buku Saku Penggunaan Media KIE Perlindungan Anak Terpadu Berbasis Masyarakat (PATBM)*. Kementerian Pemberdayaan Perempuan dan Perlindungan Anak Republik Indonesia, Jakarta

- Lisiswanti, D., & Dananda, D. (2016). Upaya Pencegahan Hipertensi. *Medical Journal of Lampung University (Majority)*, 5, 50-54. <http://jukeunila.com/wp-content/uploads/2016/12/Dea-Nur-AuliaDananda.pdf>
- Lu, Y., Xu, J., Zhao, W., Han, H. R., 2015. Measuring Self-Care In Persons With Type 2 Diabetes: A Systematic Review, *Evaluation & The Health Professions* 1-54
- Mc Donough, R. P., & Bennett, M. S. 2016. *Improving communication skills of pharmacy students through effective precepting. American Journal of Pharmaceutical Education*, 70(3)58
- Morisky, D. & Munter, P. 2009. New medication adherence scale versus pharmacy fill rates in senior with hypertension. *American journal of Managed Care* . 15(1) 59- 66.
- Mubin, M. F., Samiasih, A., dan Hermawati, T. 2010. Karakteristik dan pengetahuan pasien dengan motivasi melakukan kontrol tekanan darah di wilayah kerja Puskesmas Sragi 1 Pekalongan. *Jurnal Kesehatan Masyarakat Indonesia*,. 6(1)4-8
- Mursal. 2016. Konseling Terhadap Kepatuhan Berobat Penderita Hipertensi. *Jurnal Ilmu Keperawatan*, 4(1)60-64.
- Nugroho, 2014. Faktor Yang Berhubungan Dengan Kepatuhan Berobat Hipertensi Pada Lansia Di Puskesmas Pattingalloang Kota Makassar. Makassar : Universitas Hasanuddin
- Nurina, 2014. Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Ketidapatuhan Klien Minum Obat Di Puskesmas Jati Makmur Pondok Gede Bekasi. *Jurnal Madya Poltek*. 4 (1) 28-32
- Puspita E. Faktor-faktor Yang Berhubungan Dengan Kepatuhan Penderita Hipertensi Dalam Menjalani Pengobatan (Studi Kasus di Puskesmas Gunungpati Kota Semarang). Skripsi. 2016;58(2000–2015):1–170.
- Rahmatullah, S. W., Nurrahma, I. M., & Syahrizal, A. 2020. Pengaruh Pemberian Pelayanan Informasi Obat dan Konseling Terhadap Tingkat Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien Diabetes Melitus Dengan Hipertensi di Rumah Sakit Daerah Banjarbaru. *Jurnal Ilmiah Ibnu Sina*. 5(2) 128-135
- Rahyani, 2015. Faktor Yang Mempengaruhi Kejadian Hipertensi Pada Pasien Yang Berobat Di Poliklinik Dewasa Puskesmas Bangking Periode Januari-Juni 2013. Program Studi Sarjana Kedokteran. Universitas Indonesia. *Skripsi*.
- Rano K. 2018. Pengukuran Tingkat Pengetahuan Tentang Hipertensi Pada Pasien Hipertensi di Kota Bandung: Sebuah Studi Pendahuluan. Universitas Padjadjaran. Sumedang. *Jurnal Farmasi Klinik Indonesia*. 6(4) 290–297
- Rano K.S, Dika P.D, Irma M, Puspitasari, Ajeng D. 2018. Tingkat Kepatuhan Pengobatan Pasien Hipertensi Di Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama Di

- Kota Bandung. Universitas Padjajaran. Sumedang. *Jurnal Farmasi Klinik Indonesia*. Vol.7(2) 124-133.
- Siswati, S. 2020. Identifikasi Penderita Hipertensi untuk Melakukan Pengobatan Secara Teratur Melalui Konseling di Kota Padang. *Jurnal Inovasi Vokasional dan Teknologi*: 20(2) 67-74
- Sulistyarini, T., & Hapsari, M. F. 2015. Delapan Faktor Penting Yang Mempengaruhi Motivasi Kepatuhan Minum Obat Pasien Hipertensi. *Jurnal STIKES*. 8(1)11- 22
- Triyanto, 2014. *Pelayanan Keperawatan Bagi Penderita Hipertensi Secara Terpadu*. Yogyakarta: Graha Ilmu
- World Health Organization. (WHO) .(2018). *Global recommendations on physical activity for health*. World Health Organization.

Lampiran 1

SURAT KOMISI ETIK PENELITIAN



KOMISI ETIK PENELITIAN
UNIVERSITAS SARI MULIA
BANJARMASIN

Jln. Pramuka No.02 Banjarmasin
Telp/Fax. (0511) 3268105 / (0511) 3270134

ETHICAL CLEARANCE

No. 090/KEP-UNISM/II/2024

Komisi Etik Penelitian Universitas Sari Mulia Banjarmasin, setelah membaca dan menelaah Usulan Penelitian dengan judul :

PENGARUH KOMUNIKASI INFORMASI DAN EDUKASI (KIE) TERHADAP TINGKAT KEPATUHAN PENGGUNAAN OBAT HIPERTENSI DI PUSKESMAS BUNTOK

Peneliti : Niken Yufila Putri

Pembimbing 1 : apt. Hj. Helmina Wati, M.Sc

Pembimbing 2 : apt. Sriyatul Adawiyah, S.Farm

Setuju untuk dilaksanakan, dengan memperhatikan prinsip-prinsip yang dinyatakan dalam Deklarasi Helsinki 1975, yang diamandemen di Seoul 2008 dan Pedoman Nasional Etik Penelitian Kesehatan (PNEPK) Departemen Kesehatan RI 2011.

Peneliti diwajibkan menyerahkan laporan ke KEP UNISM jika penelitian sudah selesai & dilampiri dengan Abstrak Hasil Penelitian.

Banjarmasin, 12 Februari 2024

Komis Etik Penelitian UNISM

Ketua LPPM,

Putri Vidiyasari Darsono, S.Si., M.Pd
NIK 1166012018116

Lampiran 2

SURAT IZIN PENELITIAN DARI KAMPUS UNBL



**YAYASAN BORNEO LESTARI
UNIVERSITAS BORNEO LESTARI**

Jl. Kelapa Sawit II Bumi Berkah Telp. (0511) 4783217 Kel. Sei. Besar Kec. Banjarbaru Selatan Kode Pos 70714
www.stikesborneolestari.ac.id - email: kontak@stikesborneolestari.ac.id



Banjarmasin, 01 Desember 2023

Nomor : 265/UNBL/FF/SIF-AJ/UMM.01/1223
Lampiran : -
Perihal : Izin Studi Pendahuluan Skripsi

Kepada Yth.
Dinas Kesehatan Barito Selatan
di Tempat
Dengan hormat,

Sehubungan dengan dilaksanakannya kegiatan Skripsi Program Studi S-1 Farmasi Universitas Borneo Lestari Tahun Akademik 2023/2024 dengan ini kami mengajukan permohonan kepada Bapak/Ibu untuk dapat menerima mahasiswa (i) kami melakukan Studi Pendahuluan Skripsi di Instansi yang Bapak/Ibu pimpin. Adapun nama mahasiswa (i) tersebut:

NO	NIM	NAMA MAHASISWA(I)	JUDUL
1.	4820102220036	Niken Yufila Putri	Hubungan Tingkat Kepatuhan pasien terhadap obat penurunan tekanan darah dengan intervensi PIO dipuskesmas Buntok

Data yang diperlukan : Data penyakit tertinggi di Barito Selatan

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perkenan Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih.


 Ketua Panitia Skripsi
 RPL
 Rio Pambudi, M.Farm
 NIK.010120113

Tembusan :
1. *Arsip Prodi*

Lampiran 3

**SURAT IZIN PERSETUJUAN PENELITIAN
DARI PUSKESMAS BUNTOK**



PEMERINTAH KABUPATEN BARITO SELATAN
UPT PUSKESMAS BUNTOK
KECAMATAN DUSUN SELATAN
Alamat: Jl. Pahlawan No.29 RT.37a RW.IV Buntok, 73712
Telp. (0525)21250, Email: uptdpkmbuntok@gmail.com



Nomor : 192.2/TU-3/070/02-2024
Lampiran : -
Perihal : Persetujuan Ijin Penelitian

Kepada :
Yth. Puskesmas Buntok

Dengan Hormat,

Berdasarkan surat dari Dekan Fakultas Farmasi Universitas Borneo Lestari Program Studi S-1 Farmasi Universitas Borneo Lestari Tahun Akademik 2023/2024 Nomor: 067/UNBL/FF/S1F-AJ/UMM.01/2024, tentang permohonan Izin Penelitian Skripsi An. Niken Yufila Putri, dengan Judul Pengaruh Komunikasi Informasi dan Edukasi (KIE) terhadap Tingkat Kepatuhan Penggunaan Obat Hipertensi di Wilayah Puskesmas Buntok. Pada dasarnya menyetujui dan memberikan ijin sebagaimana perihal di atas.

Demikian surat ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih

Buntok, 12 Februari 2024

Kepala UPT Puskesmas Buntok



Lampiran 4

PERMINTAAN MENJADI RESPONDEN

Saya mahasiswa Prodi S1 Farmasi Universitas Borneo Lestari akan melakukan penelitian yang berjudul **“Pengaruh Komunikasi dan Edukasi (KIE) Terhadap tingkat Kepatuhan Penggunaan Obat Antihipertensi di Puskesmas Buntok”**

Adapun tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui seberapa jauh pengaruh komunikasi, informasi dan edukasi (KIE) terhadap tingkat kepatuhan pengobatan hipertensi pada pasien yang ada di Puskesmas Buntok yang nantinya diharapkan dapat dijadikan sebagai gambaran dan informasi kepada masyarakat khususnya tentang pentingnya kepatuhan penggunaan obat anti hipertensi secara teratur yang merupakan salah satu faktor yang menentukan keberhasilan dalam pengobatan hipertensi.

Oleh karena itu, untuk keperluan penelitian ini mohon kiranya bantuan dan kesediaan Bapak/Ibu untuk ikut berperan serta dalam pelaksanaan kegiatan yaitu bersedia untuk mengisi kuesioner yang sudah disediakan. Atas bantuan, kesediaan dan kerjasamanya diucapkan terimakasih banyak.

Buntok, 2024

Niken Yufila Putri

Lampiran 5**PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

Tanggal :

Inisial responden :

Alamat :

Setelah saya membaca maksud dan tujuan dari penelitian yang akan dilakukan ini maka saya dengan ini menyatakan bersedia untuk membantu peneliti menjadi responden dan akan memberikan keterangan dan informasi dengan benar.

Buntok, 2024

(.....)

Lampiran 6 Lembar Persetujuan informan dan Lembar Kuisisioner

. Lembar Persetujuan Informan dan Lembar Kuisisioner

No. Responden : -

Tgl Wawancara : -

IDENTITAS RESPONDEN

1. Nama : Tn. A
2. Alamat : -
3. TTL / Umur : 50
4. Jenis Kelamin : 1) Laki-laki
2) Perempuan
5. Pendidikan Terakhir : 1) SD
2) SMP
3) SMA/MA
4) D3
5) S1
6) Tidak Sekolah
6. Pekerjaan : 1) PNS
2) Pegawai swasta
3) Lain-lain, sebutkan
7. Lama Menderita : 1) < 1 Tahun
2) 1-10 Tahun
3) 11-20 Tahun
4) >20 Tahun

Lampiran 7. Lembar Kuisioner KIE

Kuisioner KIE

No	Pertanyaan	Jawaban	
		Ya	Tidak
1	Apakah anda mengetahui bahwa hipertensi merupakan penyakit keturunan (genetik)?	✓	
2	Apakah anda mengetahui cara meminum obat antihipertensi 1xsehari sesuai dosis yang diberikan dokter?	✓	
3	Apakah anda mengetahui tentang efek samping obat antihipertensi?		✓
4	Apakah anda mengetahui tekanan darah normal 120/80 mmHg	✓	
5	Apakah anda mengetahui bahwa penderita hipertensi harus mengurangi konsumsi kadar garam yang tinggi?		✓
6	Apakah anda mengetahui penderita hipertensi harus menghindari faktor stres?		✓
7	Apakah anda mengetahui bahwa obat hipertensi harus diminum setiap hari meskipun tidak merasakan keluhan?		✓
8	Apakah anda mengetahui cara penyimpanan obat antihipertensi yang benar?	✓	
9	Apakah anda mengetahui bahwa hipertensi hanya bisa diobati dengan obat-obatan dari dokter saja dan diminum jika merasakan keluhan saja?		✓
10	Apakah anda mengetahui bahwa minum obat teratur dan aktifitas fisik seperti senam aerobik dan jalan cepat secara rutin dapat menurunkan tekanan darah.?		✓

Lampiran 8. Kuisisioner kepatuhan Mars-5**Kuisisioner Kepatuhan MARS-5**

No	Pertanyaan	Jawaban				
		Selalu	Sering	Kadang ²	Jarang	Tidak Pernah
1	Saya lupa minum obat saya					✓
2	Saya mengubah dosis obat saya				✓	
3	Saya berhenti minum obat saya untuk beberapa waktu				✓	
4	Saya memutuskan untuk tidak mentaati dosis					✓
5	Saya minum obat kurang dari aturan yang tertera				✓	

Lampiran 9

DATA UMUM RESPONDEN
(REKAPITULASI DATA HASIL PENELITIAN)

Nomor Responden	Jenis Kelamin	Usia	Pendidikan	Pekerjaan	Lama Menderita
1	Pria	45	SMA	2	2
2	Pria	45	SMA	5	4
3	Wanita	46	SMA	4	3
4	Wanita	35	S1	3	2
5	Wanita	29	D3	3	3
6	Wanita	45	SMA	5	3
7	Wanita	59	SMA	3	2
8	Wanita	59	SMA	6	4
9	Wanita	54	SMA	3	3
10	Wanita	54	SMA	1	1
11	Pria	53	SD	5	3
12	Pria	53	SD	3	2
13	Wanita	56	SMP	6	4
14	Wanita	47	D3	3	3
15	Wanita	51	S1	2	2
16	Pria	61	SMP	3	3
17	Wanita	47	SMA	6	4
18	Wanita	48	S1	3	2
19	Wanita	51	SMA	4	3
20	Pria	67	SD	5	4
21	Pria	59	S1	4	2
22	Pria	71	SD	3	3
23	Pria	61	SMP	3	3
24	Wanita	60	SMA	5	4
25	Wanita	71	SMP	5	4
26	Pria	74	SMA	2	2
27	Wanita	47	S1	3	3
28	Pria	79	SD	4	3
29	Wanita	65	SD	5	4
30	Wanita	59	S1	5	4

Lampiran 10. Rekapitulasi Jawaban kuisisioner KIE

No	Komunikasi Informasi dan Edukasi (KIE)										Σ	Kategori
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	5	Kurang Baik
2	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	5	Kurang Baik
3	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	4	Kurang Baik
4	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	8	Baik
5	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	8	Baik
6	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	8	Baik
7	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	8	Baik
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9	Baik
9	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	7	Baik
10	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	7	Baik
11	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	7	Baik
12	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	7	Baik
13	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	7	Baik
14	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	3	Kurang Baik
15	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	7	Baik
16	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	5	Kurang Baik
17	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	6	Baik
18	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	8	Baik
19	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	4	Kurang Baik
20	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	5	Kurang Baik
21	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	8	Baik
22	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	7	Baik
23	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	5	Kurang Baik
24	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	8	Baik
25	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	6	Baik
26	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	6	Baik
27	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	7	Baik
28	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	4	Kurang Baik
29	T	1	0	1	1	1	1	0	0	0	5	Kurang Baik
30	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	4	Kurang Baik

Lampiran 11. Rekapitulasi Jawaban Kuisisioner MARS-5

No	Kepatuhan penggunaan obat hipertensi						Σ	Kategori
	1	2	3	4	5			
-	1	2	3	4	5	Σ	Kategori	
1	3	3	3	3	3	15	Patuh	
2	2	2	2	2	2	10	Tidak Patuh	
3	4	3	2	3	2	14	Tidak Patuh	
4	4	4	3	4	3	18	Patuh	
5	4	2	2	2	2	12	Tidak Patuh	
6	3	3	3	2	3	14	Tidak Patuh	
7	3	3	3	3	3	15	Patuh	
8	3	2	2	2	3	12	Tidak Patuh	
9	3	3	3	2	3	14	Tidak Patuh	
10	4	3	3	4	3	17	Patuh	
11	3	3	4	3	3	16	Patuh	
12	3	1	3	3	3	13	Tidak Patuh	
13	3	3	3	2	3	14	Tidak Patuh	
14	2	3	2	2	2	11	Tidak Patuh	
15	3	3	3	3	3	15	Patuh	
16	3	2	3	3	3	14	Tidak Patuh	
17	3	2	2	2	3	12	Tidak Patuh	
18	3	3	3	3	3	15	Patuh	
19	2	2	2	2	2	10	Tidak Patuh	
20	3	2	2	2	2	11	Tidak Patuh	
21	3	3	3	2	2	13	Tidak Patuh	
22	4	3	4	3	3	17	Patuh	
23	3	3	3	3	3	15	Patuh	
24	2	2	2	2	3	11	Tidak Patuh	
25	3	3	3	2	3	14	Tidak Patuh	
26	3	4	4	3	3	17	Patuh	
27	3	3	3	3	3	15	Patuh	
28	3	3	3	2	2	13	Tidak Patuh	
29	3	3	3	2	3	14	Tidak Patuh	
30	2	4	2	2	4	14	Tidak Patuh	

Lampiran 12. Hasil Analisis SPSS Chi-Square

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	6.969 ^a	1	.008		
Continuity Correction ^b	5.355	1	.021		
Likelihood Ratio	6.295	1	.012		
Fisher's Exact Test				.019	.013
Linear-by-Linear Association	6.878	1	.009		
N of Valid Cases	30				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3.95.

b. Computed only for a 2x2 table

Lampiran 13. Hasil Analisis Kepatuhan MARS-5

		KP1	KP2	KP3	KP4	KP5	Total
KP1	Pearson Correlation	1	.358	.267	.415*	-.113	.712**
	Sig. (2-tailed)		.052	.154	.023	.551	.000
	N	30	30	30	30	30	30
KP2	Pearson Correlation	.358	1	-.084	.180	-.189	.496**
	Sig. (2-tailed)	.052		.658	.343	.316	.005
	N	30	30	30	30	30	30
KP3	Pearson Correlation	.267	-.084	1	.079	.174	.592**
	Sig. (2-tailed)	.154	.658		.679	.358	.001
	N	30	30	30	30	30	30
KP4	Pearson Correlation	.415*	.180	.079	1	-.047	.535**
	Sig. (2-tailed)	.023	.343	.679		.804	.002
	N	30	30	30	30	30	30
KP5	Pearson Correlation	-.113	-.189	.174	-.047	1	.311
	Sig. (2-tailed)	.551	.316	.358	.804		.000
	N	30	30	30	30	30	30
Total	Pearson Correlation	.712**	.496**	.592**	.535**	.311	1
	Sig. (2-tailed)	.000	.005	.001	.002	.000	
	N	30	30	30	30	30	30

*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

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

Lampiran 14. Hasil Analisis KIE

		Correlations										
		KIE1	KIE2	KIE3	KIE4	KIE5	KIE6	KIE7	KIE8	KIE9	KIE10	T
KIE1	Pearson Correlation	1	.354	.080	.193	.080	.059	.000	-.129	-.183	-.111	.321
	Sig. (2-tailed)		.055	.674	.307	.674	.755	1.000	.498	.334	.559	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
KIE2	Pearson Correlation	.354	1	.479**	.068	.015	.327	.394*	-.118	.176	.193	.642**
	Sig. (2-tailed)	.055		.007	.720	.935	.078	.031	.535	.352	.307	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
KIE3	Pearson Correlation	.080	.479**	1	.479**	-.154	.385*	.392*	.015	.088	.080	.607**
	Sig. (2-tailed)	.674	.007		.007	.417	.036	.032	.935	.645	.674	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
KIE4	Pearson Correlation	.193	.068	.479**	1	.015	.155	.079	-.118	-.247	-.129	.318
	Sig. (2-tailed)	.307	.720	.007		.935	.414	.679	.535	.189	.498	.087
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
KIE5	Pearson Correlation	.080	.015	-.154	.015	1	.385*	.000	.479**	-.175	.280	.406*
	Sig. (2-tailed)	.674	.935	.417	.935		.036	1.000	.007	.354	.134	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
KIE6	Pearson Correlation	.059	.327	.385*	.155	.385*	1	.218	.155	-.098	.356	.650**
	Sig. (2-tailed)	.755	.078	.036	.414	.036		.247	.414	.608	.053	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
KIE7	Pearson Correlation	.000	.394*	.392*	.079	.000	.218	1	-.236	.089	.408*	.548**
	Sig. (2-tailed)	1.000	.031	.032	.679	1.000	.247		.208	.638	.025	.002
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
KIE8	Pearson Correlation	-.129	-.118	.015	-.118	.479**	.155	-.236	1	.176	.193	.278
	Sig. (2-tailed)	.498	.535	.935	.535	.007	.414	.208		.352	.307	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
KIE9	Pearson Correlation	-.183	.176	.088	-.247	-.175	-.098	.089	.176	1	.183	.199
	Sig. (2-tailed)	.334	.352	.645	.189	.354	.608	.638	.352		.334	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
KIE10	Pearson Correlation	-.111	.193	.080	-.129	.280	.356	.408*	.193	.183	1	.566**
	Sig. (2-tailed)	.559	.307	.674	.498	.134	.053	.025	.307	.334		.001
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
T	Pearson Correlation	.321	.642**	.607**	.318	.406*	.650**	.548**	.278	.199	.566**	1
	Sig. (2-tailed)	.083	.000	.000	.087	.026	.000	.002	.137	.292	.001	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30

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

* Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

Lampiran 15. Uji Reliability

Reliability

→ Reliability

Scale: ALL VARIABLES

Case Processing Summary

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

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

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.666	6

→ Reliability

Scale: ALL VARIABLES

Case Processing Summary

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

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

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.661	11

Lampiran 16.

LEAFLET





PENYAKIT HIPERTENSI

NIKEN YUFILA PUTRI
4820102220036

Universitas Borneo Lestari



APA ITU HIPERTENSI?

HIPERTENSI ATAU TEKANAN DARAH TINGGI ADALAH TEKANAN DARAH >140/90 mmHg

PENYEBAB HIPERTENSI

- MAKANAN
- BERAT BADAN BERLEBIH
- KURANG AKTIVITAS FISIK
- ROKOK
- ALKOHOL
- STRES



GEJALA HIPERTENSI



SAKIT KEPALA



MATA KABUR



SESAK NAFAS



JANTUNG BERDEBAR



MUDAH LELAH



MUAL & MUNTAH

AKIBAT HIPERTENSI

Penyakit Stroke



Penyakit Gagal Ginjal



Penyakit Jantung



PENCEGAHAN DAN PENGENDALIAN HIPERTENSI



Mengurangi Konsumsi Garam (Jangan Melebihi 1 Sendok Teh Perhari)



Diet Dengan Gizi Seimbang



Melakukan Aktivitas Fisik Teratur (Seperti Jalan Kaki 3 km atau Olahraga 30 Menit Perhari)



Mempertahankan Berat Badan Ideal



Tidak Merokok dan Menghindari Asap Rokok



Menghindari Minuman Alkohol



Mengonsumsi Obat Secara Teratur

KONTROL HIPERTENSI ANDA SECARA RUTIN!!!

Lampiran 17. Foto Kegiatan

