

DAFTAR PUSTAKA

- Amelia, R., & Kurniawati, I. (2020). Hubungan Dukungan Keluarga Terhadap Kepatuhan Diet Hipertensi Pada Penderita Hipertensi Di Kelurahan Tapos Depok Relationship Of Family Support To Hipertensity Diet Compliance In Hypertension Patients At Kelurahan Tapos Depok. *Jurnal Kesehatan Saelmakers Perdana*, 3(1), 77–90. <http://ojs.ukmc.ac.id/index.php/JOH>
- Arifin, M. H. B. M., Weta, I. W., & Ratnawati, N. L. K. A. (2016). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Hipertensi Pada Usia Lanjut. *Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Hipertensi Pada Kelompok Lanjut Usia Di Wilayah Kerja UPT Puskesmas Petang I Kabupaten Badung Tahun 2016*, 5(7), 237–242.
- Ariyani, H. (2023). Metodologi Penelitian Kesehatan dan Statistika. In *PT Global Eksekutif Teknologi : Padang* (Issue Mi). <http://repository.poltekkesbengkulu.ac.id/id/eprint/3038>
- Arum, Y. T. G. (2019). Hipertensi pada Penduduk Usia Produktif (15-64 Tahun). *Higeia Journal of Public Health Research and Development*, 1(3), 84–94.
- Bistara, D. N., Kurniawan, G. P., Setiawan, A. H., & Handayani, N. (2023). The influence of health education on dietary approaches to stop hypertension (DASH) on knowledge and attitude of hypertension patients. *Bali Medical Journal*, 12(2), 2003–2008.
- Chintya, Y., Giatamah, Z., Andrianur, F., Anugrah, A. K., Karlina, N., Lembang, F. T. D., Fadila, E., Nuraini, Kurniawaty, & Lamonge, A. S. (2023). *Teori dan Praktik Keperawatan Medikal Bedah Cetakan Pertama*. GETPRESS INDONESIA.
- Collaborators, C. (2015). *2 nd International & 6 th National Iranian Congress on Health Education and Promotion*.
- Darsini, Fahrurrozi, & Cahyono, E. A. (2019). Pengetahuan ; Artikel Review. *Jurnal Keperawatan*, 12(1), 97.
- Davis, L. L. (2021). Hypertension update: Implications for nursing practice. *American Journal of Nursing*, 16(11), 6–11.
- Dewi, F. U., & Sugiyanto, S. (2017). Pengaruh Pemberian Diet Dash Terhadap Perubahan Tekanan Darah Pada Penderita Hipertensi Di Puskesmas Pahandut Palangka Raya. *Jurnal Forum Kesehatan: Media Publikasi Kesehatan Ilmiah*, 7(2), 90–97.
- Dewifianita, R., Hidayat, N., & Setiyobroto, I. (2017). *Pengaruh Pemberian Konseling Diet Dash (Dietary Approach To Stop Hypertension) Terhadap*

Perubahan Tekanan Darah Pada Penderita Hipertensi Peserta Prolanis Di Puskesmas Sentolo I. 9.

Dinkes. (2024). *Jumlah Kasus dan Kematian Penyakit Tidak Menular Menurut Jenis Kelamin dan Umur*. Dinas Kesehatan Kota Makassar.

Dyah, U. D., Wahyu, T., Kusdalinah, K., Rizal, A., & Suryani, D. (2021). *Pengaruh Edukasi Dash Diet Menggunakan Video Animasi Dan Leaflet Terhadap Pengetahuan pada Orang Dewasa Di Kelurahan Padang Kapuk Kabupaten Bengkulu Selatan Tahun 2021*. Poltekkes Kemenkes Bengkulu.

Fatmawati, B. R., Suprayitna, M., Prihatin, K., & Hajri, Z. (2022). Taklukkan Hipertensi Cegah Dengan Diet Dash. *Jurnal LENTERA*, 2(2), 192–199.

Fitri, A. R., Yuningsih, A., & Hertini, R. (2023). Analysis of Elderly Group Community Nursing Practices with Education Innovation Interventions of LSM (Lansia Sehat Merata) among Elderly with Hypertension. *Genius Journal*, 4(1), 200–206.

Fitri, D. Y., Puteri, A. D., & Widawati, W. (2023). Asupan Protein, Serat, Natrium, dan Hipertensi pada Dewasa Pertengahan 45-59 Tahun (Middle Age) di Desa Palung Raya, Kampar, Riau. *Jurnal Ilmu Gizi Dan Dietetik*, 2(3), 199–206.

Fitriyana, M., & Wirawati, M. K. (2022). Penerapan Pola Diet Dash Terhadap Tekanan Darah Pada Penderita Hipertensi Di Desa Kalikangkung Semarang. *Jurnal Manajemen Asuhan Keperawatan*, 6(1), 17–24. <https://doi.org/10.33655/mak.v6i1.126>

Guo, R., Li, N., Yang, R., Liao, X. Y., Zhang, Y., Zhu, B. F., Zhao, Q., Chen, L., Zhang, Y. G., & Lei, Y. (2021). Effects of the Modified DASH Diet on Adults With Elevated Blood Pressure or Hypertension: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Frontiers in Nutrition*, 8(September), 1–9. <https://doi.org/10.3389/fnut.2021.725020>

Hall, M. E., Cohen, J. B., Ard, J. D., Egan, B. M., Hall, J. E., Lavie, C. J., Ma, J., Ndumele, C. E., Schauer, P. R., & Shimbo, D. (2021). Weight-loss strategies for prevention and treatment of hypertension: a scientific statement from the American Heart Association. *Hypertension*, 78(5), e38–e50.

Hassan, A. D. A.-F., & Kulwicki, A. (2017). Impact of Compliance to DASH Teaching Dietary Guidelines on Hypertension and Dietary Knowledge among Egyptian Sample. *Journal of Health, Medicine and Nursing*, 38(0), 7–17. <https://www.iiste.org/Journals/index.php/JHMN/article/view/37094>

Health, N. I. (2006). DASH Eating Plan. In *U.S. DEPARTMENT OF HEALTH AND HUMAN SERVICES*. https://doi.org/10.1007/978-0-387-78665-0_5446

Hutagalung, M. S. (2021). *Pengetahuan, sikap dan tindakan stroke dan tentang*

hipertensi sebagai faktor risiko stroke: Panduan lengkap stroke. Nusamedia.

Iswatun, I., & Susanto, J. (2021). Relationship Between Knowledge and Level of Dietary Compliance In Patients with Hypertension. *Jurnal Midpro*, 13(1), 92–99.

Kemenkes, R. I. (2018). Hasil utama RISKESDAS 2018. *Jakarta: Kemenkes RI*.

Kemenkes, R. I. (2021). *Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor Hk.01.07/Menkes/4634/2021 Tentang Pedoman Nasional Pelayanan Kedokteran Tata Laksana Hipertensi Dewasa*. 1–85.

Kemenkes RI. (2019). Laporan Hasil Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas) 2018 Nasional. In *Lembaga Penerbit Balitbangkes* (p. hal 156). Badan penelitian dan Pengembangan Kesehatan 2019. [https://repository.badankebijakan.kemkes.go.id/id/eprint/3514/1/Laporan Riskesdas 2018 Nasional.pdf](https://repository.badankebijakan.kemkes.go.id/id/eprint/3514/1/Laporan_Riskesdas_2018_Nasional.pdf)

Kim, H., Appel, L. J., Lichtenstein, A. H., Wong, K. E., Chatterjee, N., Rhee, E. P., & Rebholz, C. M. (2023). Metabolomic Profiles Associated with Blood Pressure Reduction in Response to the DASH and DASH-Sodium Dietary Interventions. *Hypertension*, 80(7), 1494–1506. <https://doi.org/10.1161/HYPERTENSIONAHA.123.20901>

Laili, N., Muchsin, E. N., & Erlina, J. (2022). Optimalisasi penerapan Dietary Approaches to Stop Hypertension (DASH) pada Penderita Hipertensi. *Kolaborasi: Jurnal Pengabdian Masyarakat*, 2(4), 318–326. <https://doi.org/https://doi.org/10.56359/kolaborasi.v2i4.126>

Larasati, C. D., & Yulian, V. (2024). The effect of nutrition education based on DASH diet on dietary knowledge among patients with hypertension. *Malahayati International Journal of Nursing and Health Science*, 7(4), 514–518.

Liawati, N., Purnairawan, Y., & Ihsan, R. N. (2024). Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kepatuhan Diet Hipertensi Pada Penderita Hipertensi. *Jurnal Keperawatan*, 16(1), 37–44.

Lubis, D. (2023). Peningkatan Kualitas Hidup Lansia Melalui Edukasi Kesehatan Dan Pemeriksaan Kesehatan Dalam Pengendalian Hipertensi Pada Lansia. *Jurnal Pengabdian Masyarakat Darmas (JPMD)*, 2(1), 1–4.

Luthfiana, S. N., Arwani, A., & Widiyanto, B. (2019). The Effect Of Dietary Approach To Stop Hypertension (Dash) Counseling On Reducing Blood Pressure. *Jendela Nursing Journal*, 3(2), 98–103.

Maharjan, N., Maharjan, N., & Li, R. (2020). Knowledge on diet among the hypertensive patients in a tertiary care center Nepal: A descriptive cross-

- sectional study. *Journal of the Nepal Medical Association*, 58(222), 98–101. <https://doi.org/10.31729/jnma.4815>
- Masenga, S. K., & Kirabo, A. (2023). Hypertensive heart disease: risk factors, complications and mechanisms. *Frontiers in Cardiovascular Medicine*, 10(June), 1–16. <https://doi.org/10.3389/fcvm.2023.1205475>
- Medyna, I., Rizqi, M., Rahmawati, D., Prilia, D. V., & Noor, I. H. (2022). Penyuluhan Pencegahan Hipertensi Dengan Dengan Disiplin (Diet Dash, Isi Piringku, PHBS Untuk Lindungi Keluarga Dari Hipertensi). *SELAPARANG: Jurnal Pengabdian Masyarakat Berkemajuan*, 6(2), 842–847.
- Milah, A. S. (2022). Pendidikan Kesehatan dan Promosi Kesehatan Dalam Keperawatan. In *Edu Publisher*.
- Moonti, M. A., Heryanto, M. L., Puspanegara, A., Nugraha, M. D., & Alfiani, S. N. (2024). Pengaruh edukasi diet DASH terhadap penurunan tekanan darah pada penderita hipertensi di Desa Kapandayan Kecamatan Ciawigebang Kabupaten Kuningan. *Journal of Midwifery Care*, 4(2), 96–101.
- Mukti, B. (2019). Penerapan DASH (Dietary Approach to Stop Hypertension) pada Penderita Hipertensi. *Jurnal Ilmiah PANNMED (Pharmacist, Analyst, Nurse, Nutrition, Midwifery, Environment, Dentist)*, 14(2), 17–22.
- Nanda, S. O. D., Hasni, D., & PAF, T. P. (2021). Penilaian Asupan Makronutrient, Natrium, dan Kalium pada Pasien Hipertensi di Puskesmas Pajar Bulan. *Jurnal Kesehatan*, 14(2), 110–117.
- Navarro-Prado, S., Schmidt-RioValle, J., Montero-Alonso, M. A., Fernández-Aparicio, Á., & González-Jiménez, E. (2020). Stricter adherence to dietary approaches to stop hypertension (dash) and its association with lower blood pressure, visceral fat, and waist circumference in university students. *Nutrients*, 12(3), 740.
- Niken Ayuk P U, N. (2020). *Hubungan pengetahuan tentang diet DASH (Dietary Approach To Stop Hypertension) dengan tingkat hipertensi di posbindu seroja bekonang kecamatan mojolaban*. Universitas Kusuma Husada.
- Nisa, A. K. (2018). *Gambaran Gaya Hidup Penderita Hipertensi di Puskesmas Bonang I Demak*. Universitas Muhammadiyah Semarang.
- Nopriani, Y., Wiryansyah, O. A., & Apriani, S. (2023). Pengaruh Edukasi Tentang Diet DASH Terhadap Skor Kesadaran Bahaya Hipertensi Tahun 2023. *Community Development Journal: Jurnal Pengabdian Masyarakat*, 4(2), 1990–1995.
- Notoatmodjo, S. (2018). Metodologi Penelitian Kesehatan. In *Rineka Cipta*.

- Nurmayanti, H., & Teguh, S. R. (2020). Efektivitas Pemberian Konseling Tentang Diet Dash terhadap Asupan Natrium, Kalium, Kalsium, Magnesium, Aktivitas Fisik, dan Tekanan Darah Pasien Hipertensi. *Nutriture*, 1(1), 63–75.
- Oktaviana, E., & Rispawati, B. H. (2023). Pengaruh Edukasi terhadap Pengetahuan Pasien Hipertensi. *Jurnal Penelitian Perawat Profesional*, 5(1), 263–268.
- Onwuzo, C., o Olukorode, J., Omokore, O. A., Odunaike, O. S., Omiko, R., w Osaghae, O., Sange, W., Orimoloye, D. A., Kristilere, H. O., & Addeh, E. (2023). DASH diet: a review of its scientifically proven hypertension reduction and health benefits. *Cureus*, 15(9).
- Pamela, D. S. (2019). *Pedoman Pelayanan Kefarmasian pada Hipertensi*. Kementerian Kesehatan RI. <https://farmalkes.kemkes.go.id/unduh/pedoman-pelayanan-kefarmasian-pada-hipertensi/>
- Pardede, L., Sianturi, R., & Veranita, A. (2020). Peningkatan Kepatuhan Pola Hidup Melalui Penyuluhan Kesehatan Pada Klien Hipertensi. *Jurnal Ilmiah Keperawatan Altruistik*, 38–47.
- Purwanza, S. W., Wardhana, A., Mufidah, A., Renggo, Y. R., Hudang, A. K., Setiawan, J., Darwin, Badi'ah, A., Sayekti, S. P., Fdhililah, M., Nugrohowardhani, R. L. K. R., Amruddin, Saloom, G., Hardiyani, T., Tondok, S. B., Priskusanti, R. D., & Rasinus. (2022). Buku Digital Metodologi Penelitian Kuantitatif, Kualitatif dan Kombinasi. In *Buku Digital Metodologi Penelitian Kuantitatif, Kualitatif dan Kombinasi*. CV. Media Sains Indonesia.
- Qomariah, S. N. (2016). Buku Ajar Riset Keperawatan. *Reposytori Universitas Gresik*, 1–33. <http://elibs.unigres.ac.id/185/>
- Reny, Y. (2014). *Buku Ajar Asuhan Keperawatan Gerontik, Aplikasi NANDA, NIC dan NOC, Jilid 1*. CV. Trans Info Media.
- Rosa, R. D., & Natalya, W. (2023). Hubungan Usia dan Pendidikan Klien Hipertensi dengan Pengetahuan Mengenai Diet Rendah Natrium. *Seminar Nasional Penelitian Dan Pengabdian Kepada Masyarakat*, 5, 120–128. <https://prosiding.ummmetro.ac.id/index.php/snppm>
- Sangadah, K. (2022). Hubungan Asupan Zat Gizi (Natrium, Kalium, Kalsium, Magnesium) Dan Aktivitas Fisik Dengan Kejadian Hipertensi. *Nutrizione: Nutrition Research And Development Journal*, 2(3), 12–20.
- Seangpraw, K., Auttama, N., Tonchoy, P., & Panta, P. (2019). The effect of the behavior modification program Dietary Approaches to Stop Hypertension (DASH) on reducing the risk of hypertension among elderly patients in the rural community of Phayao, Thailand. *Journal of Multidisciplinary Healthcare*, 109–118.

- SKI. (2023). Survei Kesehatan Indonesia (SKI) 2023 Dalam Angka. *Kemenkes BKKP, 01*, 1–68.
- Soares, J., Soares, D., Seran, A. I. L., & Lepa, M. E. (2021). Gambaran tingkat pengetahuan penderita hipertensi terkait penyakit hipertensi. *Jurnal Keperawatan GSH, 10*(1), 27–32.
- Strilchuk, L., Cincione, R. I., Fogacci, F., & Cicero, A. F. G. (2020). Dietary interventions in blood pressure lowering: Current evidence in 2020. *Kardiologia Polska, 78*(78), 659–666. <https://doi.org/10.33963/KP.15468>
- Sudarman, K. H., & DewiSartika, R. A. (2020). Diet Compliance Against Blood Pressure Control in Hypertensive Patients in Tegal Gundil public Health Center, North Bogor District: A Longitudinal Study. *Indian Journal of Public Health Research & Development, 11*(3).
- Sugiyono. (2013). *Metodologi Penelitian Kuantitatif, Kualitatif dan R & D*.
- Suprayitna, M., Fatmawati, B. R., & Prihatin, K. (2023). Efektivitas Edukasi Diet Dash Terhadap Tingkat Pengetahuan Tentang Diet Dash Pada Penderita Hipertensi. *Jurnal Keperawatan Aisyiyah, 10*(1), 11–17.
- Suralaga, C., Arivin, H. Z., & Naziyah, N. (2023). Hubungan Pengetahuan Diet Rendah Garam dengan Tekanan Darah Lansia Penderita Hipertensi di Puskesmas Kelurahan Ragunan. *Malahayati Nursing Journal, 5*(7), 2308–2323. <https://doi.org/10.33024/mnj.v5i7.9060>
- Suryasa, I. W., Rodríguez-Gámez, M., Herrera-Velázquez, M. R., & Koldoris, T. (2022). Health education programs and their importance for disease prevention and health promotion. *International Journal of Health Sciences, 6*(3), xi–xv. <https://doi.org/10.53730/ijhs.v6n3.13788>
- Tamamilang, C. D., Kandou, G. D., & Nelwan, J. E. (2018). Hubungan Antara Umur dan Aktivitas Fisik dengan Derajat Hipertensi di Kota Bitung Sulawesi Utara. *Jurnal KESMAS, 7*(5), 1–8. <https://ejournal.unsrat.ac.id/index.php/kesmas/article/view/22132>
- Utami, N. A., Sulisetyawati, S. D., & Adi, G. S. (2020). Boodidash (booklet diet dash) dapat memperbaiki pengetahuan , asupan serat , dan tekanan darah pasien hipertensi di puskesmas gamping I. *Nutrisia, 22*(2), 69–77. <https://doi.org/10.29238/jnutri.v22i2.178>
- Utami, R. P. (2021). Efektivitas Diet DASH (Dietary Approaches to Stop Hypertension) pada Pasien Hipertensi: Literatur Review. *Jurnal Gizi Kerja Dan Produktivitas, 2*(2), 93–98.
- Verma, N., Rastogi, S., Chia, Y. C., Siddique, S., Turana, Y., Cheng, H. min, Sogunuru, G. P., Tay, J. C., Teo, B. W., Wang, T. D., Tsoi, K. K. F., & Kario,

- K. (2021). Non-pharmacological management of hypertension. *Journal of Clinical Hypertension*, 23(7), 1275–1283. <https://doi.org/10.1111/jch.14236>
- Wahyuni, W., & Susilowati, T. (2018). Hubungan Pengetahuan, Pola Makan Dan Jenis Kelamin Terhadap Kejadian Hipertensi Di Kalurahan Sambung Macan Sragen. *Gaster*, 16(1), 73–82. <https://doi.org/https://doi.org/10.30787/gaster.v16i1.243>
- Wati, H. H., Sutjiati, E., & Adelina, R. (2023). Hubungan Asupan Natrium, Karbohidrat, Protein, dan Lemak dengan Tekanan Darah pada Penderita Hipertensi. *Nutriture Journal*, 2(2), 114–123.
- WHO. (2023). *Hypertension*. World Health Organization. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/hypertension>
- Widyanoro, W. (2022). Penyuluhan Diet Dash Hipertensi Pada Lansia Selama Masa Pandemi Covid-19. *Abdimas Bhakti Indonesia*, 3(1), 9–25.
- Williams, B., Mancia, G., Spiering, W., Agabiti Rosei, E., Azizi, M., Burnier, M., Clement, D. L., Coca, A., De Simone, G., & Dominiczak, A. (2018). 2018 ESC/ESH Guidelines for the management of arterial hypertension: The Task Force for the management of arterial hypertension of the European Society of Cardiology (ESC) and the European Society of Hypertension (ESH). *European Heart Journal*, 39(33), 3021–3104.
- Wu, S., Xu, Y., Zheng, R., Lu, J., Li, M., Chen, L., Huo, Y., Xu, M., Wang, T., Zhao, Z., Wang, S., Lin, H., Dai, M., Zhang, D., Niu, J., Qin, G., Yan, L., Wan, Q., Chen, L., ... Ning, G. (2022). Hypertension Defined by 2017 ACC/AHA Guideline, Ideal Cardiovascular Health Metrics, and Risk of Cardiovascular Disease: A Nationwide Prospective Cohort Study. *The Lancet Regional Health - Western Pacific*, 20, 1–11. <https://doi.org/10.1016/j.lanwpc.2021.100350>
- Yunus, M., Aditya, I. W. C., & Eksa, D. R. (2021). Hubungan usia dan jenis kelamin dengan kejadian hipertensi di puskesmas haji pemanggilan kecamatan anak tuha kab. Lampung Tengah. *Jurnal Ilmu Kedokteran Dan Kesehatan*, 8(3), 229–239.
- Yuriah, A., Astuti, A. T., & Inayah, I. (2019). Hubungan asupan lemak, serat dan rasio lingkaran pinggang pinggul dengan tekanan darah pasien hipertensi di Puskesmas Gondokusuman I Yogyakarta. *Ilmu Gizi Indonesia*, 2(2), 115–124.
- Yusuf, J., & Boy, E. (2023). Manifestasi Klinis pada Pasien Hipertensi Urgensi. *Jurnal Implementa Husada*, 4(1). <https://doi.org/10.30596/jih.v4i1.12448>

LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Permohonan Menjadi Responden

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Nur Syahbani

NIM : R011211129

Pekerjaan : Mahasiswa

Alamat : Pondok Faisal, Jl. Sahabat 5 No. 20, Tamalanrea Indah Kec. Tamalanrea, Kota Makassar

Bermaksud akan melaksanakan penelitian tentang “Pengaruh Edukasi Diet DASH (*Dietary Approaches to Stop Hypertension*) terhadap Peningkatan Pengetahuan pada Penderita Hipertensi di Puskesmas Kassi-Kassi”. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui adakah pengaruh edukasi diet DASH terhadap perubahan pengetahuan pada penderita hipertensi. Adapun manfaat dari penelitian ini adalah untuk memberikan pengetahuan tentang pentingnya edukasi diet DASH (*Dietary Approaches to Stop Hypertension*) untuk penderita hipertensi dalam mengontrol tekanan darah.

Penelitian ini tidak akan menimbulkan akibat yang dapat merugikan anda sebagai responden. Kerahasiaan semua informasi akan terjaga dan dipergunakan untuk kepentingan penelitian. Apabila anda tidak bersedia menjadi responden maka tidak ada ancaman bagi anda maupun keluarga. Apabila anda bersedia menjadi responden, maka saya mohon ketersediaannya untuk menandatangani lembar persetujuan yang saya lampirkan dan menjawab pertanyaan yang saya sertakan. Atas perhatian dan kesediannya menjadi responden saya ucapkan terima kasih.

Makassar, 1 November 2024
Peneliti,

Nur Syahbani
NIM R011211129

Lampiran 2. Lembar *Informed Consent*

KODE RESPONDEN :

PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Usia :

Alamat :

No. Hp/WA :

Menyatakan bersedia menjadi responden penelitian ini dalam keadaan sadar, jujur, dan tidak ada paksaan dalam penelitian dari :

Nama : Nur Syahbani

NIM : R011211129

Judul : Pengaruh Edukasi Diet DASH (*Dietary Approaches to Stop Hypertension*)

Terhadap Perubahan Pengetahuan pada Penderita Hipertensi di Puskesmas Kassi-Kassi

Dengan ini saya menyatakan secara sukarela untuk ikut sebagai subjek penelitian ini.

Makassar,.....2024
Responden,

(.....)

Lampiran 3. Identitas Responden

KODE RESPONDEN :

No.	Karakteristik Responden
1.	Nama:
2.	Usia:Tahun
3.	Jenis Kelamin: 1. Laki-Laki 2. Perempuan
4.	Pendidikan Terakhir: 1. Tidak sekolah 2. SD/Sederajat 3. SMP/Sederajat 4. SMA/Sederajat 5. Perguruan Tinggi
5.	Pekerjaan: 1. Tidak bekerja 2. IRT 3. Pensiunan 4. Wiraswasta 5. Buruh 6. Lain-lain
6.	Sudah berapa lama anda menderita hipertensi ? tahun
7.	Apakah anda merokok ? 3. Ya 4. Tidak
8.	Apakah ada keluarga yang juga mengalami hipertensi ? 1. Ada, sebutkan 2. Tidak ada
9.	Apakah sebelumnya sudah pernah mendapatkan informasi tentang Diet DASH? 1. Ya, sebutkan dari mana 2. Tidak

Lampiran 4. Kuesioner Pengetahuan

KODE RESPONDEN :

Petunjuk

Jawablah pertanyaan dibawah ini dengan memberikan tanda silang (X) pada jawaban yang menurut anda benar. Bacalah dan teliti sebelum menjawab soal.

Penilaian :

Benar = 1 skor

Salah = 0 skor

1. Diet apa yang dianjurkan dalam mencegah dan mengatasi Hipertensi?
 - a. Diet DM
 - b. Diet DASH
 - c. Diet Stroke
2. Manakah Kelompok Makanan yang dianjurkan untuk penderita hipertensi sesuai dengan diet DASH adalah?
 - a. Kelompok sayur-sayuran dan buah
 - b. Kelompok karbohidrat
 - c. Kelompok hewani
3. Jenis makanan seperti apakah yang tidak dianjurkan untuk penderita hipertensi sesuai diet DASH?
 - a. Makanan rendah lemak
 - b. Kacang-kacangan
 - c. Makanan dengan kadar garam yang tinggi
4. Manakah pernyataan dibawah ini yang tepat mengenai diet DASH?
 - a. Mengolah makan harus matang
 - b. Makan makanan yang cepat saji
 - c. Hindari makanan yang diawetkan, seperti makanan yang dikeringkan, dibuat manisan, dikalengkan, dan difermentasi
5. Pengolahan makanan seperti apakah yang dianjurkan Dalam DASH Diet?
 - a. Olahan makanan dengan waktu yang lama agar matang
 - b. Menggunakan MSG sedikit agar makanan terasa enak
 - c. Memilih makanan yang diproses dan sedikit diolah dengan garam

6. Dibawah ini pernyataan yang benar adalah?
 - a. MSG (Penyedap Rasa) dapat meningkatkan tekanan darah
 - b. Kafein pada kopi tidak mempengaruhi tekanan darah
 - c. Konsumsi gula buatan dalam jumlah sedikit tidak akan menaikkan tekanan darah.
7. Berdasarkan faktor usia, manakah yang paling beresiko terkena hipertensi?
 - a. Remaja
 - b. Orang tua
 - c. Anak-anak
8. Apa yang dimaksud Hipertensi ?
 - a. Tekanan darah diatas 140/90 mmHg
 - b. Tekanan darah dibawah 140/90 mmHg
 - c. Tekanan darah 120-140 mmHg
9. Resiko yang dapat terjadi ketika tekanan darah meningkat?
 - a. Tubuh mengalami metabolisme baik
 - b. Mengalami resiko penyakit jantung
 - c. Mengalami demam
10. Dibawah ini salah satu yang menyebabkan terjadinya hipertensi?
 - a. Menjaga kesehatan
 - b. Menerapkan pola diet DASH
 - c. Faktor usia
11. Gejala yang terjadi bila tekanan darah meningkat?
 - a. Merasa pusing berat, dan cepat lelah
 - b. Nafsu makan meningkat
 - c. Meningkatnya konsentrasi
12. Komplikasi yang dapat terjadi apabila mengalami hipertensi?
 - a. Diabetes melitus
 - b. Gangguan pada mata, jantung, dan otak
 - c. Asam urat

Lampiran 5. Surat Izin Pengambilan Data Awal



KEMENTERIAN PENDIDIKAN KEBUDAYAAN,
RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEPERAWATAN
JL. PERINTIS KEMERDEKAAN KM. 10, MAKASSAR 90245
TELEPON (0411) 586200, (6 SALURAN), 584200, FAX (0411) 585188
Laman: www.unhas.ac.id

Nomor : 02116/UN4.18/DL.16/2024

20 Juni 2024

Lampiran : -

Hal : Permintaan Izin Observasi / Pengambilan Data Awal

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kota Makassar
MAKASSAR

Dengan hormat disampaikan bahwa dalam rangka penyelesaian studi/penyusunan skripsi bagi Mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin, maka dengan ini mohon kiranya mahasiswa yang tersebut namanya dibawah ini :

Nama : Nur Syahbani
NIM : R011211129
Program Studi : Ilmu Keperawatan
Rencana Judul : Pengaruh Edukasi Diet Dash (Dietary Approach to Stop Hypertension) Terhadap Perubahan Tekanan Darah dan Kualitas Hidup pada Lansia Penderita Hipertensi di Puskesmas Kassi-kassi.

Dapat diberikan izin untuk melakukan observasi dalam rangka pengambilan data awal di Instansi yang Bapak/Ibu/Sdr(i) Pimpin, yang akan dilaksanakan pada bulan Juni s.d Juli 2024. Adapun metode yang digunakan dalam Pengumpulan data awal tersebut adalah **Kuantitatif**.

Demikian permohonan kami, atas bantuan dan kerjasama yang baik disampaikan terima kasih.

a.n Dekan
Plh Wakil Dekan Bidang Akademik dan
Kemahasiswaan Fakultas Keperawatan



Dr. Takdir Tahir, S.Kep.,NS.,M.Kes.
NIP. 19770421 200912 1 003

Tembusan:

1. Dekan "sebagai laporan".
2. Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan.
3. Kepala UPT Puskesmas Kassi-kassi Makassar
4. Arsip



PEMERINTAH KOTA MAKASSAR
DINAS KESEHATAN

Jl. Teduh Bersinar No. 1 Telp. (0411) 881549 Fax (0411) 887710 Makassar 90221
email: dirkeskotamakassar@gmail.com home page: dirkeskotamakassar.com

Makassar, 25 Juni 2024

Nomor : 440/123/PSDK/DKK/VI/2024
Lampiran : -
Perihal : **Izin Observasi / Pengambilan Data Awal**

Yth. Kepada
Kepala Puskesmas Kassi-Kassi
Di
Tempat

Sehubungan dengan surat dari Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin dengan No Surat : 02116/UN4.18/DL.16/2024 Tanggal : 20 Juni 2024 dengan perihal diatas, maka disampaikan kepada saudara/(i) :

Nama : NUR SYAHBANI
NIM/Jurusan : R011211129 / Ilmu Keperawatan
Pekerjaan : S1 / Universitas Hasanuddin
Waktu Penelitian : Juni s/d Juli 2024
Judul : "PENGARUH EDUKASI DIET DASH (DIETARY APPROACH TO STOP HYPERTENSION TERHADAP PERUBAHAN TEKANA DARAH DAN KUALITAS HIDUP PADA LANSIA PENDERITA HIPERTENSI DI PUSKESMAS KASSI-KASSI".

Bermaksud untuk melakukan penelitian di wilayah Puskesmas yang saudara/(i) pimpin,
Demikian disampaikan atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

a.n. Kepala Dinas Kesehatan
Kota Makassar
Sekretaris,



dr. H. Ahmad Asy'Arie

Pangkat : Pembina / IV.a

NIP : 19810731 200901 1 007

Lampiran 6. Satuan Acara Penyuluhan (SAP)

Pekan 1

SATUAN ACARA PENYULUHAN (Group)

Topik	: Mengenal Hipertensi dan Pentingnya Diet DASH
Hari/Tanggal	: Sabtu, 2 November 2024
Durasi Waktu	: 60 menit/Pertemuan (09.30-10.30 WITA)
Penyaji	: Mahasiswa Keperawatan/Peneliti
Tempat	: Puskesmas Kassi-Kassi

I. Tujuan

1.1 Tujuan Umum

Setelah dilakukan pendidikan kesehatan peserta diharapkan mampu mengetahui dan memahami tentang hipertensi dan pentingnya diet DASH (*Dietary Approaches to Stop Hypertension*).

1.2 Tujuan Khusus

Setelah dilakukan tindakan keperawatan / pendidikan kesehatan selama 1 x 60 menit peserta diharapkan mampu:

1. Menjelaskan tentang pengertian hipertensi
2. Menyebutkan tentang penyebab hipertensi
3. Menyebutkan tentang tanda dan gejala hipertensi
4. Menyebutkan tentang komplikasi hipertensi
5. Menjelaskan konsep dasar diet DASH

II. Sasaran

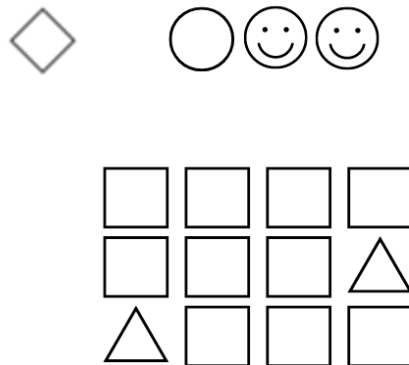
Sasaran ditujukan pada lansia penderita hipertensi di wilayah kerja Puskesmas Kassi-Kassi

III. Strategi Pelaksanaan

1. Metode : Ceramah, diskusi
2. Media : PPT, leaflet

IV. Setting Tempat Penyuluhan

Peserta penyuluhan duduk berhadapan dengan penyaji (*dapat disesuaikan dengan kondisi ruangan yang tersedia*)



Keterangan :

-  : Penyuluh
-  : Moderator (optional)
-  : Fasilitator
-  : Observer
-  : Peserta penyuluhan

V. Pelaksanaan Kegiatan

No	Kegiatan	Kegiatan Penyuluh	Kegiatan Peserta	Waktu	Media/ Metode
1	Fase Pendahuluan	- Salam pembuka - Menyapa klien & memperkenalkan diri - Menyampaikan topik & tujuan penyuluhan - Mengkaji pemahaman awal klien tentang hipertensi & diet DASH	- Menjawab salam - Mendengarkan - Menjawab pertanyaan penyuluh	15 menit	Diskusi
2	Fase Kerja	1. Penyampaian Materi - Pengertian hipertensi	- Mendengarkan dengan penuh	30 menit	Proyektor/ PPT

		- Penyebab hipertensi - Tanda dan gejala hipertensi - Komplikasi hipertensi - Konsep dasar diet DASH	perhatian		
		2. Tanya Jawab	- Bertanya	5 menit	Diskusi
		3. Evaluasi	- Menjawab Pertanyaan	5 menit	Metode <i>Teach Back</i>
3	Fase Penutup	- Menyimpulkan Salam penutup	- Mendengarkan - Menjawab Salam	5 menit	

VI. Evaluasi

a. Evaluasi Struktural

- 1) Kontrak waktu pertemuan dengan warga (lansia hipertensi) jelas
- 2) Penyuluh dan Media dari Tim Peneliti tersedia lengkap pada hari H

b. Evaluasi Proses

- i. Peserta
 - (a). 80% peserta pendkes mengikuti kegiatan sampai selesai
 - (b). Peserta aktif berdiskusi (min. 2 orang mengajukan pertanyaan)
- ii. Penyuluh
 - (a). Mampu memfasilitasi jalannya penyuluhan
 - (b). Mampu menjalankan perannya sesuai tugas dan tanggung jawab

c. Evaluasi Hasil (Metode *Teach Me Back*)

Pada bagian akhir, peserta secara sukarela /ditunjuk mampu menyebutkan ulang hal-hal berikut ini: (*materi lengkap terlampir pada bagian akhir*)

- 1) Pengertian hipertensi (*kata kunci*: meningkat, tidak normal)
- 2) Penyebab hipertensi (min. 2 penyebab)
- 3) Tanda dan gejala hipertensi (min. 2 gejala)
- 4) Komplikasi hipertensi (min. 2 komplikasi)
- 5) Konsep dasar diet DASH

LAMPIRAN MATERI

(materi ini disusun untuk memudahkan dalam pembuatan media edukasi seperti leaflet, flipchart, poster, dll)



Pekan 2

SATUAN ACARA PENYULUHAN (Group)

Topik	: Makanan yang dianjurkan & dibatasi dalam Diet DASH
Hari/Tanggal	: Sabtu, 9 November 2024
Durasi Waktu	: 60 menit/Pertemuan (09.30-10.30 WITA)
Penyaji	: Mahasiswa Keperawatan/Peneliti
Tempat	: Puskesmas Kassi-Kassi

I. Tujuan

1.1 Tujuan Umum

Setelah dilakukan pendidikan kesehatan peserta diharapkan mampu mengetahui dan memahami tentang makanan yang dianjurkan dan dibatasi dalam diet DASH (*Dietary Approaches to Stop Hypertension*).

1.2 Tujuan Khusus

Setelah dilakukan tindakan keperawatan / pendidikan kesehatan selama 1 x 60 menit peserta diharapkan mampu:

1. Menyebutkan tentang makanan yang dianjurkan
2. Menyebutkan tentang makanan yang dibatasi
3. Menguraikan tentang makanan yang dihindari

II. Sasaran

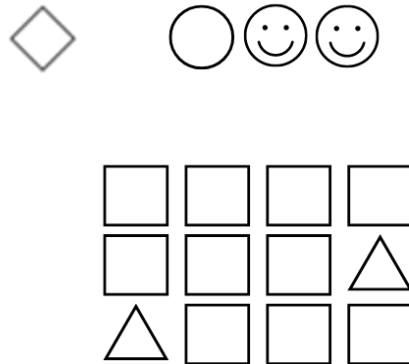
Sasaran ditujukan pada lansia penderita hipertensi di wilayah kerja Puskesmas Kassi-Kassi

III. Strategi Pelaksanaan

1. Metode : Ceramah, diskusi kelompok
2. Media : Infografis makanan, contoh menu

IV. Setting Tempat Penyuluhan

Peserta penyuluhan duduk berhadapan dengan penyaji (*dapat disesuaikan dengan kondisi ruangan yang tersedia*)



Keterangan :

-  : Penyuluh
-  : Moderator (optional)
-  : Fasilitator
-  : Observer
-  : Peserta penyuluhan

V. Pelaksanaan Kegiatan

No	Kegiatan	Kegiatan Penyuluh	Kegiatan Peserta	Waktu	Media/ Metode
1	Fase Pendahuluan	- Salam pembuka - Menyapa klien & memperkenalkan diri - Menyampaikan topik & tujuan penyuluhan - Mengevaluasi pemahaman klien tentang hipertensi & diet DASH	- Menjawab salam - Mendengarkan - Menjawab pertanyaan penyuluh	15 menit	Diskusi
2	Fase Kerja	1. Penyampaian Materi - Makanan yang dianjurkan - Makanan yang dibatasi	- Mendengarkan dengan penuh perhatian	30 menit	Proyektor/ PPT

		- Makanan yang dihindari			
		2. Tanya Jawab	- Bertanya	5 menit	Diskusi
		3. Evaluasi	- Menjawab Pertanyaan	5 menit	Metode <i>Teach Back</i>
3	Fase Penutup	Menyimpulkan penutup Salam	- Mendengarkan - Menjawab Salam	5 menit	

VI. Evaluasi

a. Evaluasi Struktural

- 1) Kontrak waktu pertemuan dengan warga (lansia hipertensi) jelas
- 2) Penyuluh dan Media dari Tim Peneliti tersedia lengkap pada hari H

b. Evaluasi Proses

- i. Peserta
 - (a). 80% peserta pendkes mengikuti kegiatan sampai selesai
 - (b). Peserta aktif berdiskusi (min. 2 orang mengajukan pertanyaan)
- ii. Penyuluh
 - (a). Mampu memfasilitasi jalannya penyuluhan
 - (b). Mampu menjalankan perannya sesuai tugas dan tanggung jawab

c. Evaluasi Hasil (Metode *Teach Me Back*)

Pada bagian akhir, peserta secara sukarela /ditunjuk mampu menyebutkan ulang hal-hal berikut ini: (*materi lengkap terlampir pada bagian akhir*)

- 1) Makanan yang dianjurkan (min. 1 makanan)
- 2) Makanan yang dibatasi (min. 1 makanan)
- 3) Makanan yang dihindari (min. 1 makanan)

LAMPIRAN MATERI

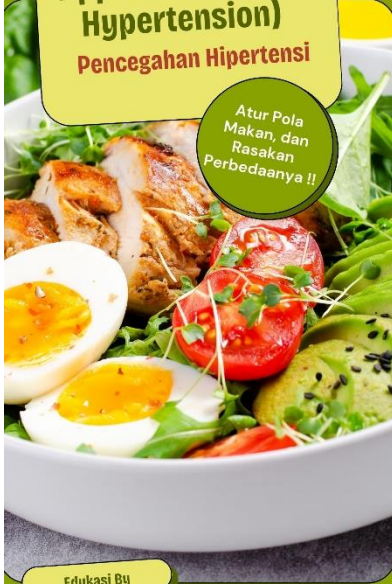
(*materi ini disusun untuk memudahkan dalam pembuatan media edukasi seperti leaflet, flipchart, poster, dll*)


Faculty of Nursing
 Hasanuddin University

Diet DASH (Dietary Approach to Stop Hypertension)

Pencegahan Hipertensi

Atur Pola Makan, dan Rasakan Perbedaanya !!



Edukasi By

Ilmu Keperawatan
 Fakultas Keperawatan
 Universitas Hasanuddin
 2024

Kelompok makanan yang di anjurkan sesuai Prinsip Diet DASH

Kelompok Sayur dan Buah Segar



4-5 porsi /hari

Kelompok Susu Segar atau Rendah Lemak



2 gelas /hari

Kelompok daging tanpa lemak, Unggas dan Ikan



1 potong sedang/hari

Kelompok Kacang dan Biji-Bijian



2 sdm /hari

Pengaturan Makanan



Bahan Makanan yang Dianjurkan

- ✓ **Makanan Segar** : Protein nabati (kacang), sayuran dan buah-buahan yang banyak mengandung serat.
- ✓ **Protein Hewani** : Daging unggas tanpa kulit, ikan, telur ayam/bebek maksimal 1 butir/hari.
- ✓ **Makanan** : Makanan yang diolah tanpa atau sedikit garam dan penyedap rasa (vitsin/kaldu bubuk).
- ✓ **Minuman** : Teh & jus buah dengan pembatasan gula, air putih, susu segar/rendah lemak.



Bahan Makanan yang Dibatasi

- ✓ **Bahan yang mengandung natrium/garam** : seperti garam dapur, soda kue
- ✓ **Gula atau makanan manis** : kurang 5 sdm/minggu
- ✓ **Lemak dan minyak** : 2-3 porsi/hari



Bahan Makanan yang Dihindari

- ✓ **Makanan yang diolah dengan garam natrium** : seperti kerupuk, keripik, biskuit asin
- ✓ **Makanan & Minuman dalam kaleng** : seperti sarden, sosis, kornet, sayur dan buah-buahan dalam kaleng (asinan)

Lampiran 7. Lembar Izin Penelitian

Halaman Persetujuan Penelitian

**PENGARUH EDUKASI DIET DASH (*DIETARY APPROACH TO STOP
HYPERTENSION*) TERHADAP PENGETAHUAN PADA PENDERITA
HIPERTENSI DI PUSKESMAS KASSI-KASSI**



Oleh:

NUR SYAHBANI

R011211129

Disetujui untuk melakukan penelitian oleh :

Dosen Pembimbing



Dr. Nuurhidayat Jafar, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP: 198409182012121003



PEMERINTAH KOTA MAKASSAR
DINAS KESEHATAN

Jl. Teduh Bersinar No. 1 Telp. (0411) 881549 Fax (0411) 887710 Makassar 90221
email: dinkeskotamakassar@yahoo.co.id home page: dinkeskotamakassar.com

Makassar, 31 Oktober 2024

Nomor : 440/862/PSDK/DKK/X/2024
Lampiran : -
Perihal : **Izin Penelitian**

Yth. **Kepada**
Kepala Puskesmas Kassi-Kassi

Di
Tempat

Sehubungan dengan surat dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu dengan No Surat : 070/3718/SKP/SB/DPMTSP/10/2024 Tanggal : 29 Oktober 2024 dengan perihal diatas, maka disampaikan kepada saudara/(i) :

Nama : NUR SYAHBANI
NIM/Jurusan : R011211129 / Ilmu Keperawatan
Pekerjaan : Mahasiswa (S1) Universitas Hasanuddin
Waktu Penelitian : 01 November 2024 s/d 01 Desember 2024
Judul : "PENGARUH EDUKASI DIET DASH (DIETARY APPROACH TO STOP HYPERTENSION) TERHADAP PENGETAHUAN PADA PENDERITA HIPERTENSI DI PUSKESMAS KASSI-KASSI".

Bermaksud untuk melakukan penelitian di wilayah Puskesmas yang saudara/(i) pimpin,
Demikian disampaikan atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

a.n. Kepala Dinas Kesehatan
Kota Makassar
Sekretaris,

dr. H. Ahmad Asy'Arie
Pangkat : Pembina / IV.a
NIP : 19810731 200901 1 007

Lampiran 8. Lembar Etik Penelitian



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEPERAWATAN
KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN**

Sekretariat : Lantai 2 Fakultas Keperawatan UNHAS
Jl. Perintis Kemerdekaan Kampus Tamalanrea Km.10 Makassar 90245
Laman : kepk_fkepuh@unhas.ac.id

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 2020/UN4.18.3/TP.01.02/2024

Tanggal: 06 November 2024

Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :

No Protokol	UH2410281	No Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Nur Syahbani	Sponsor	
Judul Peneliti	Pengaruh Edukasi Diet Dash (<i>Dietary Approach To Stop Hypertension</i>) Terhadap Pengetahuan Pada Penderita Hipertensi Di Puskesmas Kassi-Kassi		
No Versi Protokol	1	Tanggal Versi	29 Oktober 2024
No Versi PSP	1	Tanggal Versi	29 Oktober 2024
Tempat Penelitian	Puskesmas Kassi-Kassi		
Jenis Review	☐ Exempted ☒ Expedited ☐ Fullboard	Masa berlaku 06 November 2024 sampai 06 November 2025	Frekuensi review lanjutan
Ketua KEPK	Nama : Dr. Kadek Ayu Erika, S.Kep., Ns., M.Kes	Tanda Tangan	
Sekretaris KEPK	Nama : Dr. Hastuti, S.Kep., Ns., M.Kes	Tanda Tangan	

Kewajiban Peneliti Utama :

- Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
- Menyerahkan Laporan SAE ke Komite Etik dalam 24 jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Laporan *Suspected Unexpected Serious Adverse Reaction* (SUSAR) dalam 72 jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
- Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
- Menyerahkan laporan akhir setelah penelitian berakhir
- Melaporkan penyimpangan dari protokol yang disetujui (*protocol deviation/violation*)
- Mematuhi semua peraturan yang ditentukan

Lampiran 9. Daftar Coding

DAFTAR CODING

1. *Coding Jenis Kelamin*

Jenis Kelamin	Kode
Laki-Laki	1
Perempuan	2

2. *Coding Pendidikan Terakhir*

Pendidikan Terakhir	Kode
Tidak sekolah	1
SD/Sederajat	2
SMP/Sederajat	3
SMA/Sederajat	4
Perguruan Tinggi	5

3. *Coding Pekerjaan*

Pekerjaan	Kode
Tidak bekerja	1
IRT	2
Pensiunan	3
Wiraswasta	4
Buruh	5
Lain-lain	6

4. *Coding Merokok*

Merokok	Kode
Ya	1
Tidak	2

5. *Coding Riwayat Keluarga*

Riwayat Keluarga	Kode
Ada	1
Tidak ada	2

6. *Coding Pengalaman Informasi Sebelumnya*

Pengalaman Informasi Sebelumnya	Kode
Ya	1
Tidak	2

Lampiran 10. Master Tabel

KELOMPOK INTERVENSI

Karakteristik									Pre-Test												Post-Test														
Kode	U	JK	PT	P	LM	M	G	I	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	TOTAL	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	TOTAL	
1	60	2	1	2	5	2	2	2	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	5	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	11	
2	64	2	5	2	14	2	2	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	9	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	
3	81	2	4	1	10	2	2	2	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	6	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	9	
4	62	1	1	6	1	2	2	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	3	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	11	
5	67	1	2	3	1	2	2	2	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	6	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	9	
6	68	2	4	3	3	2	1	2	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	7	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	9	
7	64	2	3	2	2	2	1	2	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	7	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	10	
8	65	1	5	3	6	1	2	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	
9	64	1	4	1	1	2	1	2	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	8	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	11	
10	62	1	2	1	1	1	2	2	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	6	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	6	
11	70	2	4	2	10	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	10	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	11	
12	51	2	5	2	4	2	2	2	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	
13	69	1	2	1	2	2	2	2	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	3	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	7	
14	66	2	4	3	5	2	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	9	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	7	
15	61	2	4	1	10	2	2	2	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	6	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	10	
16	71	2	4	1	45	2	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	9	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	9	
17	69	2	5	3	5	2	2	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	
18	68	2	4	2	2	2	1	2	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	5	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	7	
19	49	2	4	2	1	2	2	2	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	4	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	11	
20	64	2	3	1	10	2	1	2	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	7	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	9	
21	48	2	3	6	7	2	2	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	9	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	11	
22	43	2	3	2	5	2	1	2	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	
23	62	1	5	4	1	2	2	2	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	7	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	
24	43	2	3	2	1	2	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	2	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	8

25	53	2	4	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	11	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	10	
26	50	2	4	2	1	2	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	6	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	10	
27	72	1	2	5	5	1	1	2	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	8	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	8	
28	33	2	3	2	1	2	1	2	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	11	
29	63	2	2	2	13	2	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	11	
30	47	2	3	2	1	2	2	2	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	8	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	8	
31	40	2	3	5	1	2	2	2	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	7	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	10	
32	58	1	2	5	1	1	1	2	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	9	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	7	
33	74	1	3	3	12	2	1	2	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	5	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	9	
34	59	2	2	2	5	2	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	10	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	
35	70	1	2	1	5	1	1	2	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	3	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	8	
36	63	2	4	2	1	2	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	7	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	8
37	65	2	5	3	1	2	2	2	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	10
38	58	2	2	2	4	2	1	2	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	6	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	6
39	68	2	4	2	1	2	2	2	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	7	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	6
40	39	2	4	2	10	2	1	2	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
41	43	2	3	1	2	2	1	2	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	7	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	8
42	40	2	3	2	1	2	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	9	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	9
43	47	2	4	2	1	2	1	2	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	9	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	10
44	65	2	2	2	2	2	1	2	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	8	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	9
45	44	2	4	2	5	2	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
46	70	2	2	2	5	2	1	2	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	4	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	9
47	51	2	4	2	1	2	1	2	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
48	73	2	2	1	1	2	1	2	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	10
49	60	2	2	2	1	2	1	2	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	4	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	9
50	62	1	3	1	5	2	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	7	
51	55	1	5	6	3	1	1	2	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	7	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	11

KELOMPOK KONTROL

Karakteristik									Pre-Test												Post-Test													
Kode	U	JK	PT	P	LM	M	G	I	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	TOTAL	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	TOTAL
1	38	2	4	2	1	1	1	2	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	10
2	62	2	5	3	3	2	1	2	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	8	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	8
3	42	2	4	2	1	2	2	2	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	9	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	9
4	62	2	4	2	10	2	2	2	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	8	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	8
5	65	1	5	6	21	2	1	2	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	6	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	6
6	54	2	5	2	5	2	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	8	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	8
7	68	2	4	2	18	2	1	2	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	7	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	7
8	57	1	4	1	10	2	1	2	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	5	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	4
9	64	2	4	2	10	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	10	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	10
10	64	1	5	3	9	1	1	2	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	8	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	8
11	68	2	3	2	2	2	1	2	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	8	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	10
12	52	2	4	2	7	2	1	2	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	10
13	64	2	4	2	5	2	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	9
14	47	2	4	6	3	2	1	2	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	6	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	6
15	65	2	2	2	2	2	2	2	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	3	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	3
16	77	2	2	1	10	2	2	2	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	5	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	4
17	48	2	3	2	1	2	1	2	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	6	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	6
18	46	2	3	2	5	2	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	9
19	41	2	3	4	2	2	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	6	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	6
20	56	2	4	2	1	2	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	8	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	8
21	32	2	4	2	3	2	2	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	7	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	7
22	42	2	2	2	15	2	1	2	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	9
23	57	1	4	4	10	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	11
24	64	2	2	1	5	2	2	2	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	8	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	8
25	75	1	4	5	3	2	1	2	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	8	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	8
26	68	1	5	3	10	2	2	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	9	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	9

27	50	2	2	2	5	2	1	2	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	10	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	10
28	72	2	2	1	5	2	2	2	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	8	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	7
29	75	2	1	2	10	2	2	2	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	8	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	8
30	59	2	5	3	3	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	11	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	11
31	49	2	4	2	3	2	1	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	11	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	11
32	44	2	5	2	6	2	1	2	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	9	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	9
33	52	2	5	2	20	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	11	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	11
34	66	1	5	3	10	1	2	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	9	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	9
35	48	2	4	2	1	2	2	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	7	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	7
36	70	1	5	3	1	2	2	2	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	5	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	6
37	74	1	2	1	1	2	1	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	3	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	3
38	47	1	4	6	3	1	1	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2
39	46	2	4	2	8	2	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	5	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	5
40	61	2	3	2	1	2	2	2	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	4	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	4
41	70	2	3	2	19	2	1	2	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	6	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	6
42	65	2	4	1	10	2	1	2	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	9	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	8
43	69	2	2	2	1	2	2	2	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	5	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	5
44	64	2	2	2	1	2	2	2	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	7	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	7
45	50	2	4	2	6	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	10	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	10
46	75	2	2	2	10	2	2	2	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	8	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	8
47	79	2	2	2	10	2	2	2	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	4	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	4
48	70	2	3	2	1	2	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	6	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	7
49	67	2	4	2	3	2	2	2	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	4	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	4
50	69	2	4	2	3	2	1	2	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	4	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	6
51	63	2	3	2	3	2	2	2	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	5	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	5

Lampiran 11. Analisa Data SPSS

ANALISIS HOMOGENESIS

Test of Homogeneity of Variances

		Levene Statistic	df1	df2	Sig.
Usia	Based on Mean	.463	1	100	.498
	Based on Median	.391	1	100	.533
	Based on Median and with adjusted df	.391	1	99.998	.533
	Based on trimmed mean	.470	1	100	.495
Jenis Kelamin	Based on Mean	2.008	1	100	.160
	Based on Median	.498	1	100	.482
	Based on Median and with adjusted df	.498	1	99.144	.482
	Based on trimmed mean	2.008	1	100	.160
Pendidikan Terakhir	Based on Mean	.024	1	100	.878
	Based on Median	.441	1	100	.508
	Based on Median and with adjusted df	.441	1	94.094	.508
	Based on trimmed mean	.046	1	100	.830
Pekerjaan	Based on Mean	.903	1	100	.344
	Based on Median	.802	1	100	.373
	Based on Median and with adjusted df	.802	1	99.769	.373
	Based on trimmed mean	.876	1	100	.352
Lama menderita Hipertensi	Based on Mean	.271	1	100	.604
	Based on Median	.227	1	100	.635
	Based on Median and with adjusted df	.227	1	79.025	.635
	Based on trimmed mean	.311	1	100	.579
Apakah anda merokok ?	Based on Mean	.401	1	100	.528
	Based on Median	.100	1	100	.752
	Based on Median and with adjusted df	.100	1	99.364	.752
	Based on trimmed mean	.401	1	100	.528
Apakah ada keluarga yang juga mengalami hipertensi ?	Based on Mean	.000	1	100	1.000
	Based on Median	.000	1	100	1.000
	Based on Median and with adjusted df	.000	1	100.000	1.000
	Based on trimmed mean	.000	1	100	1.000
Apakah sebelumnya sudah pernah mendapatkan informasi tentang Diet DASH?	Based on Mean	.813	1	100	.369
	Based on Median	.203	1	100	.653
	Based on Median and with adjusted df	.203	1	99.744	.653
	Based on trimmed mean	.813	1	100	.369

UJI NORMALITAS

Tests of Normality

	Kelompok	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
		Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Tingkat Pengetahuan	Pre-Test Intervensi	.162	51	.002	.940	51	.013
	Post-Test Intervensi	.166	51	.001	.928	51	.004
	Pre-Test Kontrol	.158	51	.003	.959	51	.079
	Post-Test Kontrol	.117	51	.079	.960	51	.080

a. Lilliefors Significance Correction

ANALISIS UNIVARIAT

KARAKTERISTIK ANALISIS INTERVENSI

Statistics

		Usia Intervensi	Usia Kategori Intervensi	Jenis Kelamin	Pendidikan Terakhir	Pekerjaan	Lama menderita Hipertensi	Apakah anda merokok ?	Apakah ada keluarga yang juga mengalami hipertensi ?	Apakah sebelumnya sudah pernah mendapatkan informasi tentang Diet DASH?
N	Valid	51	51	51	51	51	51	51	51	51
	Missing	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Mean		59.08	3.45	1.75	3.27	2.37	4.75	1.88	1.41	1.76
Median		62.00	4.00	2.00	3.00	2.00	2.00	2.00	1.00	2.00
Std. Deviation		10.938	.832	.440	1.115	1.341	6.800	.325	.497	.428
Minimum		33	1	1	1	1	1	1	1	1
Maximum		81	5	2	5	6	45	2	2	2

Usia Intervensi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	33	1	2.0	2.0	2.0
	39	1	2.0	2.0	3.9
	40	2	3.9	3.9	7.8
	43	3	5.9	5.9	13.7
	44	1	2.0	2.0	15.7
	47	2	3.9	3.9	19.6
	48	1	2.0	2.0	21.6
	49	1	2.0	2.0	23.5
	50	1	2.0	2.0	25.5
	51	2	3.9	3.9	29.4
	53	1	2.0	2.0	31.4
	55	1	2.0	2.0	33.3
	58	2	3.9	3.9	37.3
	59	1	2.0	2.0	39.2
	60	2	3.9	3.9	43.1
	61	1	2.0	2.0	45.1
	62	4	7.8	7.8	52.9
	63	2	3.9	3.9	56.9
	64	4	7.8	7.8	64.7

65	3	5.9	5.9	70.6
66	1	2.0	2.0	72.5
67	1	2.0	2.0	74.5
68	3	5.9	5.9	80.4
69	2	3.9	3.9	84.3
70	3	5.9	5.9	90.2
71	1	2.0	2.0	92.2
72	1	2.0	2.0	94.1
73	1	2.0	2.0	96.1
74	1	2.0	2.0	98.0
81	1	2.0	2.0	100.0
Total	51	100.0	100.0	

Usia Kategorik Intervensi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Dewasa Awal	1	2.0	2.0	2.0
	Dewasa Akhir	7	13.7	13.7	15.7
	Pralansia	12	23.5	23.5	39.2
	Lanjut Usia	30	58.8	58.8	98.0
	Lanjut Usia Tua	1	2.0	2.0	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	13	25.5	25.5	25.5
	Perempuan	38	74.5	74.5	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

Pendidikan Terakhir

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak sekolah	2	3.9	3.9	3.9
	SD/Sederajat	13	25.5	25.5	29.4
	SMP/Sederajat	12	23.5	23.5	52.9
	SMA/Sederajat	17	33.3	33.3	86.3
	Perguruan Tinggi	7	13.7	13.7	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak bekerja	11	21.6	21.6	21.6
	IRT	26	51.0	51.0	72.5
	Pensiunan	7	13.7	13.7	86.3
	Wiraswasta	1	2.0	2.0	88.2
	Buruh	3	5.9	5.9	94.1
	Lain-lain	3	5.9	5.9	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

Lama menderita Hipertensi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	21	41.2	41.2	41.2
	2	5	9.8	9.8	51.0
	3	2	3.9	3.9	54.9
	4	2	3.9	3.9	58.8
	5	10	19.6	19.6	78.4
	6	1	2.0	2.0	80.4
	7	1	2.0	2.0	82.4

	10	5	9.8	9.8	92.2
	12	1	2.0	2.0	94.1
	13	1	2.0	2.0	96.1
	14	1	2.0	2.0	98.0
	45	1	2.0	2.0	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

Apakah anda merokok ?

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	ya	6	11.8	11.8	11.8
	tidak	45	88.2	88.2	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

Apakah ada keluarga yang juga mengalami hipertensi ?

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	ya	30	58.8	58.8	58.8
	tidak	21	41.2	41.2	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

Apakah sebelumnya sudah pernah mendapatkan informasi tentang Diet DASH?

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	ya	12	23.5	23.5	23.5
	tidak	39	76.5	76.5	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

KARAKTERISTIK ANALISIS KONTROL

Statistics

	Usia Kontrol	Usia Kategorik Kontrol	Jenis Kelamin	Pendidikan Terakhir	Pekerjaan	Lama menderita Hipertensi	Apakah anda merokok ?	Apakah ada keluarga yang juga mengalami hipertensi ?	Apakah sebelumnya sudah pernah mendapatkan informasi tentang Diet DASH?
N Valid	51	51	51	51	51	51	51	51	51
Missing	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Mean	59.45	3.47	1.80	3.55	2.37	6.20	1.90	1.41	1.73
Median	63.00	4.00	2.00	4.00	2.00	5.00	2.00	1.00	2.00
Std. Deviation	11.517	.809	.401	1.101	1.183	5.333	.300	.497	.451
Minimum	32	1	1	1	1	1	1	1	1
Maximum	79	5	2	5	6	21	2	2	2

Usia Kontrol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	32	1	2.0	2.0	2.0
	38	1	2.0	2.0	3.9
	41	1	2.0	2.0	5.9
	42	2	3.9	3.9	9.8
	44	1	2.0	2.0	11.8
	46	2	3.9	3.9	15.7
	47	2	3.9	3.9	19.6
	48	2	3.9	3.9	23.5
	49	1	2.0	2.0	25.5
	50	2	3.9	3.9	29.4

52	2	3.9	3.9	33.3
54	1	2.0	2.0	35.3
56	1	2.0	2.0	37.3
57	2	3.9	3.9	41.2
59	1	2.0	2.0	43.1
61	1	2.0	2.0	45.1
62	2	3.9	3.9	49.0
63	1	2.0	2.0	51.0
64	5	9.8	9.8	60.8
65	3	5.9	5.9	66.7
66	1	2.0	2.0	68.6
67	1	2.0	2.0	70.6
68	3	5.9	5.9	76.5
69	2	3.9	3.9	80.4
70	3	5.9	5.9	86.3
72	1	2.0	2.0	88.2
74	1	2.0	2.0	90.2
75	3	5.9	5.9	96.1
77	1	2.0	2.0	98.0
79	1	2.0	2.0	100.0
Total	51	100.0	100.0	

Usia Kategorik Kontrol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Dewasa Awal	1	2.0	2.0	2.0
	Dewasa Akhir	5	9.8	9.8	11.8
	Pralansia	16	31.4	31.4	43.1
	Lanjut Usia	27	52.9	52.9	96.1
	Lanjut Usia Tua	2	3.9	3.9	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	10	19.6	19.6	19.6
	Perempuan	41	80.4	80.4	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

Pendidikan Terakhir

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak sekolah	1	2.0	2.0	2.0
	SD/Sederajat	11	21.6	21.6	23.5
	SMP/Sederajat	8	15.7	15.7	39.2
	SMA/Sederajat	21	41.2	41.2	80.4
	Perguruan Tinggi	10	19.6	19.6	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak bekerja	6	11.8	11.8	11.8
	IRT	33	64.7	64.7	76.5
	Pensiunan	6	11.8	11.8	88.2
	Wiraswasta	2	3.9	3.9	92.2
	Buruh	1	2.0	2.0	94.1
	Lain-lain	3	5.9	5.9	100.0

Total		51	100.0	100.0	
Lama menderita Hipertensi					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	11	21.6	21.6	21.6
	2	3	5.9	5.9	27.5
	3	10	19.6	19.6	47.1
	5	6	11.8	11.8	58.8
	6	2	3.9	3.9	62.7
	7	1	2.0	2.0	64.7
	8	1	2.0	2.0	66.7
	9	1	2.0	2.0	68.6
	10	11	21.6	21.6	90.2
	15	1	2.0	2.0	92.2
	18	1	2.0	2.0	94.1
	19	1	2.0	2.0	96.1
	20	1	2.0	2.0	98.0
	21	1	2.0	2.0	100.0
	Total	51	100.0	100.0	
Apakah anda merokok ?					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	ya	5	9.8	9.8	9.8
	tidak	46	90.2	90.2	100.0
	Total	51	100.0	100.0	
Apakah ada keluarga yang juga mengalami hipertensi ?					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	ya	30	58.8	58.8	58.8
	tidak	21	41.2	41.2	100.0
	Total	51	100.0	100.0	
Apakah sebelumnya sudah pernah mendapatkan informasi tentang Diet DASH?					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	ya	14	27.5	27.5	27.5
	tidak	37	72.5	72.5	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

GAMBARAN PENGETAHUAN

Statistics

		Pre-Test Intervensi	Post-Test Intervensi	Pre-Test Kontrol	Post-Test Kontrol
N	Valid	51	51	51	51
	Missing	0	0	0	0
Mean		6.78	9.55	7.31	7.33
Median		7.00	10.00	8.00	8.00
Std. Deviation		2.484	1.770	2.362	2.330
Minimum		1	6	2	2
Maximum		11	12	12	11

Frequency Table

Pre-Test Intervensi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	2	1.0	3.9	3.9

	2	1	.5	2.0	5.9
	3	4	2.0	7.8	13.7
	4	3	1.5	5.9	19.6
	5	3	1.5	5.9	25.5
	6	6	2.9	11.8	37.3
	7	12	5.9	23.5	60.8
	8	4	2.0	7.8	68.6
	9	10	4.9	19.6	88.2
	10	5	2.5	9.8	98.0
	11	1	.5	2.0	100.0
	Total	51	25.0	100.0	
Missing	System	153	75.0		
Total		204	100.0		

Post-Test Intervensi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	6	3	1.5	5.9	5.9
	7	5	2.5	9.8	15.7
	8	6	2.9	11.8	27.5
	9	10	4.9	19.6	47.1
	10	8	3.9	15.7	62.7
	11	12	5.9	23.5	86.3
	12	7	3.4	13.7	100.0
	Total	51	25.0	100.0	
Missing	System	153	75.0		
Total		204	100.0		

Pre-Test Kontrol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	2	1	.5	2.0	2.0
	3	2	1.0	3.9	5.9
	4	4	2.0	7.8	13.7
	5	6	2.9	11.8	25.5
	6	6	2.9	11.8	37.3
	7	4	2.0	7.8	45.1
	8	11	5.4	21.6	66.7
	9	8	3.9	15.7	82.4
	10	5	2.5	9.8	92.2
	11	3	1.5	5.9	98.0
	12	1	.5	2.0	100.0
	Total	51	25.0	100.0	
Missing	System	153	75.0		
Total		204	100.0		

Post-Test Kontrol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	2	1	.5	2.0	2.0
	3	2	1.0	3.9	5.9
	4	5	2.5	9.8	15.7
	5	3	1.5	5.9	21.6
	6	7	3.4	13.7	35.3
	7	6	2.9	11.8	47.1
	8	10	4.9	19.6	66.7
	9	7	3.4	13.7	80.4

	10	6	2.9	11.8	92.2
	11	4	2.0	7.8	100.0
	Total	51	25.0	100.0	
Missing	System	153	75.0		
Total		204	100.0		

GAMBARAN ITEM PENGETAHUAN

Intervensi-Pre Test

Statistics

	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12
N Valid	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51
Missing	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Mean	.35	.65	.49	.47	.35	.35	.59	.75	.61	.84	.86	.47
Median	.00	1.00	.00	.00	.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00
Std. Deviation	.483	.483	.505	.504	.483	.483	.497	.440	.493	.367	.348	.504
Minimum	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Maximum	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

Diet apa yang dianjurkan dalam mencegah dan mengatasi Hipertensi?

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	33	64.7	64.7	64.7
	Benar	18	35.3	35.3	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

Manakah Kelompok Makanan yang dianjurkan untuk penderita hipertensi sesuai dengan diet DASH adalah?

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	18	35.3	35.3	35.3
	Benar	33	64.7	64.7	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

Jenis makanan seperti apakah yang tidak dianjurkan untuk penderita hipertensi sesuai diet DASH?

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	26	51.0	51.0	51.0
	Benar	25	49.0	49.0	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

Manakah pernyataan dibawah ini yang tepat mengenai diet DASH?

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	27	52.9	52.9	52.9
	Benar	24	47.1	47.1	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

Pengolahan makanan seperti apakah yang dianjurkan Dalam DASH Diet?

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	33	64.7	64.7	64.7
	Benar	18	35.3	35.3	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

Dibawah ini pernyataan yang benar adalah?

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	33	64.7	64.7	64.7
	Benar	18	35.3	35.3	100.0

	Total	51	100.0	100.0	
Berdasarkan faktor usia, manakah yang paling beresiko terkena hipertensi?					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	21	41.2	41.2	41.2
	Benar	30	58.8	58.8	100.0
	Total	51	100.0	100.0	
Apa yang dimaksud Hipertensi?					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	13	25.5	25.5	25.5
	Benar	38	74.5	74.5	100.0
	Total	51	100.0	100.0	
Resiko yang dapat terjadi ketika tekanan darah meningkat?					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	20	39.2	39.2	39.2
	Benar	31	60.8	60.8	100.0
	Total	51	100.0	100.0	
Dibawah ini salah satu yang menyebabkan terjadinya hipertensi?					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	8	15.7	15.7	15.7
	Benar	43	84.3	84.3	100.0
	Total	51	100.0	100.0	
Gejala yang terjadi bila tekanan darah meningkat?					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	7	13.7	13.7	13.7
	Benar	44	86.3	86.3	100.0
	Total	51	100.0	100.0	
Komplikasi yang dapat terjadi apabila mengalami hipertensi?					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	27	52.9	52.9	52.9
	Benar	24	47.1	47.1	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

Intervensi-Post Test

Statistics

	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12
N Valid	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51
Missing	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Mean	.67	.86	.90	.67	.61	.63	.90	.92	.71	.82	1.00	.86
Median	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
Std. Deviation	.476	.348	.300	.476	.493	.488	.300	.272	.460	.385	.000	.348
Minimum	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Maximum	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

Diet apa yang dianjurkan dalam mencegah dan mengatasi Hipertensi?

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	17	33.3	33.3	33.3
	Benar	34	66.7	66.7	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

Manakah Kelompok Makanan yang dianjurkan untuk penderita hipertensi sesuai dengan diet DASH adalah?

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	7	13.7	13.7	13.7
	Benar	44	86.3	86.3	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

Jenis makanan seperti apakah yang tidak dianjurkan untuk penderita hipertensi sesuai diet DASH?

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	5	9.8	9.8	9.8
	Benar	46	90.2	90.2	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

Manakah pernyataan dibawah ini yang tepat mengenai diet DASH?

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	17	33.3	33.3	33.3
	Benar	34	66.7	66.7	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

Pengolahan makanan seperti apakah yang dianjurkan Dalam DASH Diet?

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	20	39.2	39.2	39.2
	Benar	31	60.8	60.8	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

Dibawah ini pernyataan yang benar adalah?

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	19	37.3	37.3	37.3
	Benar	32	62.7	62.7	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

Berdasarkan faktor usia, manakah yang paling beresiko terkena hipertensi?

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	5	9.8	9.8	9.8
	Benar	46	90.2	90.2	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

Apa yang dimaksud Hipertensi?

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	4	7.8	7.8	7.8
	Benar	47	92.2	92.2	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

Resiko yang dapat terjadi ketika tekanan darah meningkat?

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	15	29.4	29.4	29.4
	Benar	36	70.6	70.6	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

Dibawah ini salah satu yang menyebabkan terjadinya hipertensi?

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	9	17.6	17.6	17.6
	Benar	42	82.4	82.4	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

Gejala yang terjadi bila tekanan darah meningkat?

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Benar	51	100.0	100.0	100.0

Komplikasi yang dapat terjadi apabila mengalami hipertensi?

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	7	13.7	13.7	13.7
	Benar	44	86.3	86.3	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

Kontrol-Pre Test

Statistics

		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12
N	Valid	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51
	Missing	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Mean		.55	.59	.65	.49	.35	.39	.71	.76	.73	.75	.86	.49
Median		1.00	1.00	1.00	.00	.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00
Std. Deviation		.503	.497	.483	.505	.483	.493	.460	.428	.451	.440	.348	.505
Minimum		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Maximum		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

Diet apa yang dianjurkan dalam mencegah dan mengatasi Hipertensi?

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	23	45.1	45.1	45.1
	Benar	28	54.9	54.9	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

Manakah Kelompok Makanan yang dianjurkan untuk penderita hipertensi sesuai dengan diet DASH adalah?

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	21	41.2	41.2	41.2
	Benar	30	58.8	58.8	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

Jenis makanan seperti apakah yang tidak dianjurkan untuk penderita hipertensi sesuai diet DASH?

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	18	35.3	35.3	35.3
	Benar	33	64.7	64.7	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

Manakah pernyataan dibawah ini yang tepat mengenai diet DASH?

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	26	51.0	51.0	51.0
	Benar	25	49.0	49.0	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

Pengolahan makanan seperti apakah yang dianjurkan Dalam DASH Diet?

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	33	64.7	64.7	64.7
	Benar	18	35.3	35.3	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

Dibawah ini pernyataan yang benar adalah?

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	31	60.8	60.8	60.8
	Benar	20	39.2	39.2	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

Berdasarkan faktor usia, manakah yang paling beresiko terkena hipertensi?

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	15	29.4	29.4	29.4
	Benar	36	70.6	70.6	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

Apa yang dimaksud Hipertensi?

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	12	23.5	23.5	23.5
	Benar	39	76.5	76.5	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

Resiko yang dapat terjadi ketika tekanan darah meningkat?

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	14	27.5	27.5	27.5
	Benar	37	72.5	72.5	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

Dibawah ini salah satu yang menyebabkan terjadinya hipertensi?

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	13	25.5	25.5	25.5
	Benar	38	74.5	74.5	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

Gejala yang terjadi bila tekanan darah meningkat?

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	7	13.7	13.7	13.7
	Benar	44	86.3	86.3	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

Komplikasi yang dapat terjadi apabila mengalami hipertensi?

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	26	51.0	51.0	51.0
	Benar	25	49.0	49.0	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

Kontrol-Post Test

Statistics

		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12
N	Valid	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51
	Missing	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Mean		.55	.59	.67	.45	.31	.39	.73	.78	.71	.80	.86	.49
Median		1.00	1.00	1.00	.00	.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00
Std. Deviation		.503	.497	.476	.503	.469	.493	.451	.415	.460	.401	.348	.505
Minimum		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Maximum		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

Diet apa yang dianjurkan dalam mencegah dan mengatasi Hipertensi?

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	23	45.1	45.1	45.1
	Benar	28	54.9	54.9	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

Manakah Kelompok Makanan yang dianjurkan untuk penderita hipertensi sesuai dengan diet DASH adalah?

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	21	41.2	41.2	41.2
	Benar	30	58.8	58.8	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

Jenis makanan seperti apakah yang tidak dianjurkan untuk penderita hipertensi sesuai diet DASH?

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	17	33.3	33.3	33.3
	Benar	34	66.7	66.7	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

Manakah pernyataan dibawah ini yang tepat mengenai diet DASH?

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	28	54.9	54.9	54.9
	Benar	23	45.1	45.1	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

Pengolahan makanan seperti apakah yang dianjurkan Dalam DASH Diet?

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	35	68.6	68.6	68.6
	Benar	16	31.4	31.4	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

Dibawah ini pernyataan yang benar adalah?

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	31	60.8	60.8	60.8
	Benar	20	39.2	39.2	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

Berdasarkan faktor usia, manakah yang paling beresiko terkena hipertensi?

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	14	27.5	27.5	27.5
	Benar	37	72.5	72.5	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

Apa yang dimaksud Hipertensi?

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	11	21.6	21.6	21.6
	Benar	40	78.4	78.4	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

Resiko yang dapat terjadi ketika tekanan darah meningkat?

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	15	29.4	29.4	29.4
	Benar	36	70.6	70.6	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

Dibawah ini salah satu yang menyebabkan terjadinya hipertensi?

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	10	19.6	19.6	19.6
	Benar	41	80.4	80.4	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

Gejala yang terjadi bila tekanan darah meningkat?

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	7	13.7	13.7	13.7
	Benar	44	86.3	86.3	100.0

Total		51	100.0	100.0	
Komplikasi yang dapat terjadi apabila mengalami hipertensi?					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	26	51.0	51.0	51.0
	Benar	25	49.0	49.0	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

ANALISIS BIVARIAT

Wilcoxon Signed Ranks Test

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Post-Test Intervensi - Pre-Test Intervensi	Negative Ranks	4 ^a	10.25	41.00
	Positive Ranks	41 ^b	24.24	994.00
	Ties	6 ^c		
	Total	51		
Post-Test Kontrol - Pre-Test Kontrol	Negative Ranks	5 ^d	4.00	20.00
	Positive Ranks	4 ^e	6.25	25.00
	Ties	42 ^f		
	Total	51		

a. Post-Test Intervensi < Pre-Test Intervensi

b. Post-Test Intervensi > Pre-Test Intervensi

c. Post-Test Intervensi = Pre-Test Intervensi

d. Post-Test Kontrol < Pre-Test Kontrol

e. Post-Test Kontrol > Pre-Test Kontrol

f. Post-Test Kontrol = Pre-Test Kontrol

Test Statistics^a

	Post-Test Intervensi - Pre-Test Intervensi	Post-Test Kontrol - Pre-Test Kontrol
Z	-5.396 ^b	-.312 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000	.755

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

Lampiran 12. Gambaran Pengetahuan Pre dan Post Kelompok Intervensi dan Kelompok Kontrol n (102)

No	Pertanyaan	Intervensi (n=51)				Kontrol (n=51)			
		Pre test		Post test		Pre test		Post test	
		Benar n(%)	Salah n(%)	Benar n(%)	Salah n(%)	Benar n(%)	Salah n(%)	Benar n(%)	Salah n(%)
1.	Diet apa yang dianjurkan dalam mencegah dan mengatasi Hipertensi?	18 (35,3%)	33 (64,7%)	34 (66,7%)	17 (33,3%)	28 (54,9%)	23 (45,1%)	28 (54,9%)	23 (45,1%)
2.	Manakah Kelompok Makanan yang dianjurkan untuk penderita hipertensi sesuai dengan diet DASH adalah?	33 (64,7%)	18 (35,3%)	44 (86,3%)	7 (13,7%)	30 (58,8%)	21 (41,2%)	30 (58,8%)	21 (41,2%)
3.	Jenis makanan seperti apakah yang tidak dianjurkan untuk penderita hipertensi sesuai diet DASH?	25 (49,0%)	26 (51,0%)	46 (90,2%)	5 (9,8%)	33 (64,7%)	18 (35,3%)	34 (66,7%)	17 (33,3%)
4.	Manakah pernyataan dibawah ini yang tepat mengenai diet DASH?	24 (47,1%)	27 (52,9%)	34 (66,7%)	17 (33,3%)	25 (49,0%)	26 (51,0%)	23 (45,1%)	28 (54,9%)
5.	Pengolahan makanan seperti apakah yang dianjurkan Dalam DASH Diet?	18 (35,3%)	33 (64,7%)	31 (60,8%)	20 (39,2%)	18 (35,3%)	33 (64,7%)	16 (31,4%)	35 (68,6%)
6.	Dibawah ini pernyataan yang benar adalah?	18 (35,3%)	33 (64,7%)	32 (62,7%)	19 (37,3%)	20 (39,2%)	31 (60,8%)	20 (39,2%)	31 (60,8%)
7.	Berdasarkan faktor usia, manakah yang paling beresiko terkena hipertensi?	30 (58,8%)	21 (41,2%)	46 (90,2%)	5 (9,8%)	36 (70,6%)	15 (29,4%)	36 (70,6%)	15 (29,4%)
8.	Apa yang dimaksud Hipertensi?	38 (74,5%)	13 (25,5%)	47 (92,2%)	4 (7,8%)	39 (76,5%)	12 (23,5%)	40 (78,4%)	11 (21,6%)
9.	Resiko yang dapat terjadi ketika tekanan darah meningkat?	31 (60,8%)	20 (39,2%)	36 (70,6%)	15 (29,4%)	37 (72,5%)	14 (27,5%)	36 (70,6%)	15 (29,4%)
10.	Dibawah ini salah satu yang menyebabkan terjadinya hipertensi?	43 (84,3%)	8 (15,7%)	42 (82,4%)	9 (17,6%)	38 (74,5%)	13 (25,5%)	41 (80,4%)	10 (19,6%)
11.	Gejala yang terjadi bila tekanan darah meningkat?	44 (86,3%)	7 (13,7%)	51 (100%)	0 (0%)	44 (86,3%)	7 (13,7%)	44 (86,3%)	7 (13,7%)
12.	Komplikasi yang dapat terjadi apabila mengalami hipertensi?	24 (47,1%)	27 (52,9%)	44 (86,3%)	7 (13,7%)	25 (49,0%)	26 (51,0%)	25 (49,0%)	26 (51,0%)
Total		51 (100%)		51 (100%)		51 (100%)		51 (100%)	