DAFTAR PUSTAKA

Agoes, H. A. 2009. *Lecture Note Kardiologi*. Jakarta: Erlangga.

Agrina, Rini, S. S. & Hairitama, R. 2011. Kepatuhan Lansia Penderita Hipertensi dalam Pemenuhan Diet Hipertensi. *SOROT Jurnal Ilmu-ilmu Sosial*, 6 (1), hal. 46–53.

Andria, K. M. 2013. Hubungan Antara Perilaku Olahraga, Stress dan Pola Makan dengan Tingkat Hipertensi pada Lanjut Usia di Posyandu Lansia Kelurahan Gebang Putih Kecamatan Sukolilo Kota Surabaya. *Jurnal Promkes*, 1 (2), hal. 111–117.

Anggara, F.H.D. & Prayitno, N., 2012. Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Tekanan Darah Di Puskesmas Telaga Murni, Cikarang Barat Tahun 2012. *Jurnal Ilmiah Kesehatan*, 5 (1), hal. 20-25

Anggraini, D.A. (2009). Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Hipertensi pada Pasien yang Berobat di Poliklinik Dewasa Puskesmas Bangkinang Periode Januari Sampai Juni 2008. Tesis. Riau.

Azwar, S. 2000. *Teori dan Aplikasi Sikap Manusia*. Yogyakarta: Pustaka Belajar.

Beigi, dkk. 2014. The Effect of Educational Programs on Hypertension Management Mohammad. *International Cardiovascular Research Journal*, 8 (3), hal. 94-98.

Chiu, S. *et al*., (2016). Comparison of the DASH (Dietary Approaches to Stop Hypertension) Diet and a Higher-Fat DASH Diet on Blood Pressure and Lipids and Lipoproteins: A Randomized Controlled Trial. *American Journal of Clinical Nutrition*, 103 (2), 341–47.

Dalimartha, S., 2008. *Care Your Self Hypertension*. Jakarta: Penebar Plus.

Degresi. 2005. *Ilmu Perilaku Manusia*. Jakarta: PT. Rineka Cipta.

Dinas Kesehatan Kabupaten Jeneponto. 2019. *Rekapan Data Penyakit Hipertensi.* Jeneponto: Dinas Kesehatan.

Efendi, F.D. (2013). *Keperawatan Kesehatan Komunitas: Teori dan Praktik Dalam Keperawatan*. Jakarta: Salemba Medika.

Effendy, N. Rosyid, F.N. 2011. Hubungan Kepatuhan Diet Rendah Garam dan Terjadinya Kekambuhan pada Pasien Hipertensi. *Jurnal Ilmu Kesehatan*

Masyarakat Universitas Muhammadiyah Surabaya. ISSN 2087-8672. Hal.1.

Fitriani, N. & Nilamsari, N. 2017. Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Tekanan Darah pada Pekerja Shift Dan Pekerja Non-Shift di PT. X Gresik. *Journal of Industrial Hygiene and Occupational Health*, 2 (1), hal. 57.

Hyun, K & Andrade, F.C.D., (2016). Diagnostic Status of Hypertension on the Adherence to the Dietary Approaches to Stop Hypertension (DASH) Diet. *Journal of Preventive Medicine Reports*, 4, 525–531.

Junaidi, I., 2010. *Hipertensi: Pengenalan, Pencegahan, dan Pengobatan*. Jakarta: PT. Bhuana Ilmu Populer.

Kementrian Kesehatan RI. 2013. *Pedoman Teknis Penemuan dan Tatalaksana Hipertensi*. Jakarta: Bakti Husada.

Kementrian Kesehatan RI. 2014. *Hipertensi*. Jakarta: Pusat Data dan Informasi Kementrian Kesehatan RI.

Kementrian Kesehatan RI. 2018. *Laporan Riset Kesehatan Dasar Tahun 2018*. Jakarta: Kementrian Kesehatan RI.

Kementrian Kesehatan RI. 2019. *Hipertensi Paling Banyak Diidap Masyarakat*. Jakarta: Direktur Pencegahan dan Pengendalian Penyakit Tidak Menular (PPTM) Kementrian Kesehatan RI.

Kumala, M. 2014. Peran Diet dalam Pencegahan dan Terapi Hipertensi. *Damianus Journal of Medicine*, 13 (1), hal. 50–61.

Kurniawati & Widiatie, W. 2016. Pengaruh Pendidikan Kesehatan Terhadap Kepatuhan Diet pada Penderita Hipertensi. *The Indonesian Journal Of Health Science*, 7 (1), hal. 1-7.

Kusumastuti, D.I. 2014. *Hubungan Pengetahuan dengan Kepatuhan Diet Hipertensi pada Lansia yang Mengalami Hipertensi di Panti Wredha Dharma Bakti Kasih Surakarta*. Surakarta: Stikes Kusuma Husada.

Malonda, N. S. H., Dinarti, L. K. & Pangastuti, R. 2012. Pola Makan dan Konsumsi Alkohol sebagai Faktor Risiko Hipertensi pada Lansia. *Jurnal Gizi Klinik Indonesia*, 8 (4), hal. 202-212.

Manuntung, A. 2019. *Terapi Perilaku Kognitif pada Pasien Hipertensi*, Malang: Wineka Media.

Maryam, Siti. 2008. *Mengenal Usia Lanjut dan Perawatanya*. Jakarta: Salemba Medika.

Maryati, H. & Praningsih, S. 2019. Efektifitas Pendampingan Keluarga dalam Perawatan Diri terhadap Kestabilan Tekanan Darah Penderita Hipertensi. *Journal of Ners Community*, 10 (1), hal. 53–66.

Munawaroh & Sulistyorini. 2010. *Efektifitas Metode Ceramah dan Leaflet dadal Peningkatan Pengetahuan Remaja tentang Seks Bebas di SMA Negeri Ngrayun*. Skripsi Mahasiswa Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah, Ponorogo.

National Intitutes of Health. (2006). *National Heart, Lung, and Blood Institute. Your Guide to Lowering your Blood Pressure with DASH*.

Ningsih, A.P. (2018). *Pengaruh Edukasi Hipertensi Berbasis Budaya Makassar Terhadap Tingkat Pengetahuan Penderita Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Paccerakang.* Skripsi. Makassar: Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin.

Nita, Y., & Oktavia, D., (2018). Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kepatuhan Diet Pasien Hipertensi Di Puskesmas Payung Sekaki Pekanbaru. *Jurnal Ilmu Kesehatan,* 6 (1), 90–97.

Norman, K. F. 2012. *Pengaruh Ceramah Kesehatan terhadap Kepatuhan dan Tekanan Darah Pasien Hipertensi di Puskesmas Kecamatan Beji Kota Depok Tahun 2012*. Skripsi Mahasiswa Farmasi Universitas Indonesia, Jakarta.

Notoatmodjo, S. 2003. *Ilmu Kesehatan Masyarakat Prinsip-prinsip Dasar*. Jakarta: PT. Rineka Cipta.

Notoatmodjo, S. 2003. *Pendidikan dan Perilaku Kesehatan*. Jakarta: PT. Rineka Cipta.

Notoatmodjo, S. 2011. *Kesehatan Masyarakat: Ilmu dan Seni*. Jakarta: PT. Rineka Cipta.

Notoatmodjo, S. 2012. *Promosi Kesehatan dan Ilmu Perilaku,* Jakarta: PT. Rineka Cipta.

Novian, A. 2013. Kepatuhan Diit Pasien Hipertensi. *Jurnal Kesehatan Masyarakat,* 9 (1), hal. 100–105.

Nurhumaira, N. S. & Rahayuningsih, H. M. 2014. Pengaruh Penerapan Pola Diet Dash (*Dietary Approaches to Stop Hypertension*) terhadap Tekanan

Darah Sistolik dan Diastolik pada Kelompok Lansia di Kota Semarang. *Journal of Nutrition College*, 3 (4), hal. 554–564.

Nursalam. 2003. *Konsep dan Penerapan Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan Pedoman Skripsi, Tesis dan Instrumen Penelitian Keperawatan*. Jakarta : Salemba Medika.

Padma, V. 2014. DASH Diet in Preventing Hypertension. *Advances in Biological Research*, 8 (2), 94–96

Parera Giro, S., 2004. *Sehat Suatu Pilihan Bebas.* Diakses dari http//www.indomedia.com.

Purwati, dkk. 2014. Pengaruh Penyuluhan Kesehatan terhadap Pengetahuan Perilaku Klien Hipertensi di Puskesmas Bahu Manado. *Jurnal Keperawatan*, 2 (2), hal. 1-8.

Puskesmas Binamu Jeneponto. 2019. *Rekapan Program PTM Puskesmas Binamu.* Jeneponto: Puskesmas Binamu

Qodir, A., (2020). Analisis Faktor Determinan yang Berhubungan dengan Kepatuhan Rekomendasi Modifikasi Gaya Hidup Pasien Hipertensi. *Journal of Ners and Midwifery*, 7 (2), 256-263.

Rahmawati, R. P. 2016. Pengaruh Pendidikan Kesehatan *Dietary Approaches To Stop Hypertension* (DASH) terhadap Tekanan Darah pada Penderita Hipertensi di Desa Salamrejo, Sentolo, Kulon Progo. *Naskah Publikasi*.

Rahmayani, S. T. 2019. Faktor-Faktor Risiko Kejadian Hipertensi Primer pada Usia 20-55 Tahun di Poliklinik Penyakit Dalam RSUD 45 Kuningan. *Jurnal Syntax*, 1(4), hal. 100–111.

Rahmi, D.N., 2015. *Efektifitas Terapi Humor Audio Digital dan Terapi Tertawa Terhadap Penurunan Tekanan Darah pada Penderita Hipertensi Primer di Desa Rempoah Kecamatan Baturaden Kabupaten Banyumas.* Skripsi. Purwokerto: Universitas Jenderal Soedirman.

Roca, B., dkk. 2003. Usefulness of A Hypertension Education Program. *Southern Medical Journal*, 96 (11), hal. 1133-1138.

Rohmawati, N., Asdie, A. H. & Susetyowati, S. 2015. Tingkat Kecemasan, Asupan Makan, dan Status Gizi pada Lansia di Kota Yogyakarta. *Jurnal Gizi Klinik Indonesia*, 12 (2), hal.62-71.

Rosiana, A., 2014. *Pengaruh Pendampingan Perilaku Diet Hipertensi Terhadap Kepatuhan Diet Hipertensi di Kampung Sanggrahan*. Jurnal

Skripsi Studi Keperawatan STIKES Kusuma Husada.

Saiful. 2014. *Pengaruh Metode Ceramah dan Media Leaflet terhadap Pengetahuan dan Sikap Masyarakat dalam Mencegah TB Paru di Desa Meunasah Meucat Kecamatan Nisam Kabupaten Aceh Utara.* Tesis Mahasiswa Kesehatan Masyarakat Universitas Sumatera Utara, Medan.

Sari, E. A., Mirwanti, R. & Herliana, Y. K. 2019. Motivasi Kader Kesehatan dalam Mengkaji *Self-Care*. *Jurnal Perawat Indonesia*, 3(2), hal. 123–130.

Sinuraya, dkk. 2017. Pengukuran Tingkat Pengetahuan tentang Hipertensi pada Pasien Hipertensi di Kota Bandung: Sebuah Studi Pendahuluan. *Jurnal Farmasi Klinik Indonesia*, 6 (4), hal. 290-297.

Smeltzer, S.C & Bare, B.G. 2001. *Buku Ajar Keperawatan Medikal Bedah Brunner & Suddarth Edisi 8. Volume 2.* Jakarta: Penerbit Buku Kedokteran Indonesia EGC.

Smeltzer, S.C. & Bare, B.G. 2008. *Buku Ajar Keperawatan Medikal-Bedah Brunner & Suddarth.* Jakarta: Penerbit Buku Kedokteran EGC.

Spencer, A., Jablonski, R., & Loeb S.J., (2012). Hypertensive African American Women and the DASH Diet. *Journal of The Nurse Practitioner*, 37 (2), 41–46.

Sriyono. 2015. Pengaruh Tingkat Pendidikan dan Pemahaman Masyarakat Tentang Ikan Berformalin Terhadap Kesehatan Masyarakat. *Jurnal Faktor Exacta*, 8 (1), hal. 79-91.

Subhan, M. 2015. Efektivitas Promosi Kesehatan Tentang Kusta dengan Metode Ceramah dibandingkan dengan Leaflet Bagi Siswa SMAN 1 Teluk Batang Kabupaten Kayong Utara. *Jurnal Mahasiswa PSPD FK Universitas Tanjungpura*, 3 (1), hal. 1-16.

Sugiharto, A., 2003. *Faktor-faktor Resiko Hipertensi Grade II pada Masyarakat (Studi Kasus di Kabupaten Karang Anyar).* Diakses pada April 2021, dari http/www.eprints.undip.ac.id.

Sumantri, A. 2014. *Pengaruh Pendidikan Kesehatan Hipertensi pada Keluarga Terhadap Kepatuhan Diet Rendah Garam Lansia Hipertensi di Kecamatan Sukolilo Kabupaten Pati.* Skripsi Mahasiswa Keperawatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan 'Aisyiyah, Yogyakarta.

Supariasa *et al*. 2002. *Penilaian Status Gizi*. Jakarta: EGC.

Susanti, dkk. 2012. Pengaruh Pendidikan Kesehatan tentang Hipertensi Terhadap Pengetahuan dan Sikap Mengelola Hipertensi di Puskesmas Pandanaran Semarang. *Karya Ilmiah STIKES Telogorejo*, vol. 1. hal. 1-9.

Suyoto, Agushybana, F., & Suryoputro, A., (2020). Pengaruh Penggunaan Aplikasi Patuh terhadap Kepatuhan Melakukan Diet Hipertensi pada Pasien Hipertensi di Kabupaten Wonosobo. *Jurnal Penelitian Dan Pengabdian Kepada Masyarakat UNSIQ*, 7 (1), 31–37.

T Bayo, M. B. (2009). *Pengaruh pendidikan kesehatan terhadap pengetahuan klien tentang cara pencegahan hipertensi di Kelurahan Tinjomoyo Semarang*. Doctoral dissertation, Program Studi Ilmu Keperawatan.

Uliatiningsih, R. & Fayasari, A. 2019. Pengaruh Edukasi Diet DASH (*Dietary Approaches to Stop Hypertension*) terhadap Kepatuhan Diet dan Tekanan Darah pada Penderita Hipertensi di Rumkital Marinir Cilandak. *Jurnal Gizi dan Pangan Soedirman*, 3(2), p. 120-132.

Ulya, dkk. 2017. Pengaruh Pendidikan Kesehatan dengan Media Poster terhadap Pengetahuan Manajemen Hipertensi pada Penderita Hipertensi. *Jurnal Keperawatan Soedirman*, 12 (1), hal. 38-46.

Wahyuni & Eksanoto, D. 2013. Hubungan Tingkat Pendidikan dan Jenis Kelamin dengan Kejadian Hipertensi di Kelurahan Jagalan di Wilayah Kerja Puskesmas Pucang Sawit Surakarta. *Jurnal Ilmu Keperawatan Indonesia*, 1 (1), hal. 79-85.

Waren, A., dkk. (2009). *Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Hipertensi pada Pasien yang Berobat di Poliklinik Dewasa Puskesmas Bangkinang Periode Januari Sampai Juni 2008.* Universitas Riau.

Widyasari, D.F. & Candasari, A. 2010. Pengaruh Pendidikan Kesehatan tentang Hipertensi terhadap Perubahan Pengetahuan dan Sika Lansia. *Journal Biomedika Fakultas Kedokteran Universitas UMS*, 2 (2), hal. 54-62.

Yonata, A. & Satria, A. P. P. 2016. Hipertensi sebagai Faktor Pencetus Terjadinya Stroke. *Jurnal Majority*, 5(2), hal. 17–21.

LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Pernyataan Persetujuan

SURAT PERSETUJUAN SEBAGAI RESPONDEN PENELITIAN

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya :

Nama :

Umur :

Alamat :

menyatakan bahwa saya bersedia untuk berpartisipasi sebagai responden untuk keperluan penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa yang bernama :

Nama : Nur Ismad Fita Damayanti MT.

NIM : K011171354

Mahasiswa Program Studi Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin yang berjudul **"Pengaruh Edukasi Diet DASH (*Dietary Approaches to Stop Hypertension*) terhadap Kepatuhan Diet Penderita Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Binamu Kabupaten Jeneponto Tahun 2021."**

Demikian pernyataan ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Jeneponto, Maret 2021

Responden

(.....)

Lampiran 2 Kuesioner Penelitian

KUESIONER DATA DEMOGRAFI

Petunjuk Pengisian

Isilah dengan benar dan jujur biodata berikut ini dan berikan tanda centang (✓) pada pilihan di bawah ini.

A. Identitas Responden

1. Nama :
2. Jenis Kelamin : ( ) Laki-laki ( ) Perempuan
3. Tempat/tanggal lahir :
4. Usia Responden : Tahun
5. Alamat Rumah :
6. Punya Handphone : ( ) Ya ( ) Tidak
7. Nomor Handphone :

B. Riwayat Responden

8. Pendidikan terakhir : ( ) SD/Sederajat
   ( ) SMP/Sederajat
   ( ) SMA/Sederajat
   ( ) Perguruan Tinggi
9. Pekerjaan Responden : ( ) PNS ( ) TNI/Polri
   ( ) Wirausaha ( ) Karyawan
   ( ) lain-lain, sebutkan.....
10. Saya perokok : ( ) Ya ( ) Tidak

C. Riwayat Hipertensi Responden

11. Lama menderita hipertensi : Tahun
12. Mengkonsumsi obat hipertensi : ( ) Iya, sebutkan.....
    ( ) Tidak
13. Waktu terakhir pemeriksaan tekanan darah :
14. Hasil pemeriksaan tekanan darah yang dilakukan terakhir kali : / mmHg

KUESIONER PENGETAHUAN TENTANG DIET DASH

Petunjuk Pengisian

Berilah tanda centang (✓) pada kolom yang paling sesuai dengan pilihan Anda.

No.	Pernyataan	Benar	Salah
1.	Diet DASH merupakan salah satu perilaku yang dapat digunakan dalam mengatur tekanan darah tinggi.		
2.	Salah satu prinsip dalam diet DASH adalah dengan mengurangi konsumsi garam.		
3.	Jumlah garam yang dikonsumsi dalam satu hari maksimal 4.800 mg atau setara dengan 12 gram (2 sendok teh).		
4.	Diet DASH tidak membatasi minyak goreng dan lemak.		
5.	Diet DASH yaitu meningkatkan konsumsi kalsium tinggi seperti susu.		
6.	Diet DASH yaitu membatasi konsumsi karbohidrat seperti beras, jagung, gandum, ubi jalar, kentang, sagu, dan roti.		
7.	Diet DASH yaitu meningkatkan konsumsi makanan tinggi protein seperti telur, ayam, ikan dll.		
8.	Diet DASH dianjurkan untuk mengonsumsi makanan berserat tinggi seperti buah-buahan, sayuran, dan kacang-kacangan.		
9.	Salah satu sayuran yang mengandung kalsium adalah bayam.		
10.	Hal yang harus dihindari dalam diet DASH adalah merokok.		

KUESIONER KEPATUHAN DIET DASH

Petunjuk Pengisian

Berilah tanda centang (✓) pada kolom yang paling sesuai dengan pilihan Anda.

No.	Pernyataan	Sering	Kadang-kadang	Tidak Pernah
1.	Saya membatasi mengonsumsi makanan yang mengandung garam tinggi atau makanan yang diolah dengan vetsin atau kaldu bubuk.			
2.	Saya mengonsumsi garam lebih dari 1 sendok teh perhari.			
3.	Saya membatasi konsumsi makanan awetan yang diolah menggunakan garam dapur, misalnya kecap, margarine, mentega, keju, trasi, ikan asin, sarden, sosis.			
4.	Saya menggunakan atau makan bahan makanan yang diolah menggunakan bahan tambahan atau penyedap rasa seperti saos dan tauco.			
5.	Saya membatasi konsumsi makanan yang banyak mengandung minyak/tinggi lemak seperti makanan siap saji (*fast food*), gorengan, usus, hati, minyak kelapa, dan kelapa (santan).			
6.	Saya membatasi konsumsi makanan dan minuman yang manis atau banyak mengandung gula.			
7.	Saya mengonsumsi makanan tinggi protein hewani seperti telur, ayam, ikan.			
8.	Saya mengonsumsi makanan tinggi protein nabati seperti kacang tanah, kacang hijau, kacang kedelai, kacang merah, dan bayam.			
9.	Saya mengonsumsi minuman/makanan tinggi kalsium seperti susu, sayuran hijau seperti bayam, sawi, brokoli dan kacang-kacangan seperti kacang tanah, kedelai, dan tempe.			
10.	Saya makan tiga kali sehri (pagi, siang, dan malam).			
11.	Saya makan selingan snack/makanan ringan dua kali sehari seperti buah dan kacang-kacangan tanpa garam.			
12.	Saya mengonsumsi buah/ jus buah seperti pepaya, pisang, mangga, apel, semangka, jambu biji, dan buah naga.			
13.	Saya mengonsumsi sayuran seperti bayam, kacang panjang, kangkung, kol, wortel, sawi, buncis, labu siam, kangkung, tauge, dll.			
14	Saya makan camilan kemasan seperti krupuk dan biskuit.			
15.	Saya memakan makanan yang mengandung alkohol seperti durian dan tape.			

Keterangan:
Sering = dilakukan ≥ 4 hari
Kadang-kadang = dilakuan 1-3 hari
Tidak pernah = selama seminggu tidak melakukan sama sekali

Lampiran 3 Hasil Analisis

A. Karakteristik Responden

1. Distribusi Frekuensi

- Kelompok Intervensi

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	3	16,7	16,7	16,7
	Perempuan	15	83,3	83,3	100,0
	Total	18	100,0	100,0	

Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	26-45 tahun	6	33,3	33,3	33,3
	46-65 tahun	11	61,1	61,1	94,4
	>65 tahun	1	5,6	5,6	100,0
	Total	18	100,0	100,0	

Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	12	66,7	66,7	66,7
	SMA	5	27,8	27,8	94,4
	Perguruan Tinggi	1	5,6	5,6	100,0
	Total	18	100,0	100,0	

Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	PNS	1	5,6	5,6	5,6
	Wiraswasta	2	11,1	11,1	16,7
	IRT	13	72,2	72,2	88,9
	Petani	2	11,1	11,1	100,0
	Total	18	100,0	100,0	

Lama menderita hipertensi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<5 tahun	9	50,0	50,0	50,0
	>=5 tahun	9	50,0	50,0	100,0
	Total	18	100,0	100,0	

- **Kelompok Kontrol**

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	5	27,8	27,8	27,8
	Perempuan	13	72,2	72,2	100,0
	Total	18	100,0	100,0	

Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	26-45 tahun	1	5,6	5,6	5,6
	46-65 tahun	10	55,6	55,6	61,1
	>65 tahun	7	38,9	38,9	100,0
	Total	18	100,0	100,0	

Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	17	94,4	94,4	94,4
	SMA	1	5,6	5,6	100,0
	Total	18	100,0	100,0	

Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	IRT	13	72,2	72,2	72,2
	Petani	5	27,8	27,8	100,0
	Total	18	100,0	100,0	

Lama menderita hipertensi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<5 tahun	3	16,7	16,7	16,7
	>=5 tahun	15	83,3	83,3	100,0
	Total	18	100,0	100,0	

2. Uji statistik *Chi-square*

Jenis Kelamin Klp Intervensi * Jenis Kelamin Klp Kontrol Crosstabulation

Count

		Jenis Kelamin Klp Kontrol		
		Laki-laki	Perempuan	Total
Jenis Kelamin Klp Intervensi	Laki-laki	1	2	3
	Perempuan	4	11	15
Total		5	13	18

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	,055[a]	1	,814		
Continuity Correction[b]	,000	1	1,000		
Likelihood Ratio	,054	1	,817		
Fisher's Exact Test				1,000	,650
Linear-by-Linear Association	,052	1	,819		
N of Valid Cases	18				

a. 3 cells (75,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is ,83.

b. Computed only for a 2x2 table

Usia Klp Intervensi * Usia Klp Kontrol Crosstabulation

Count

		Usia Klp Kontrol			Total
		26-45 tahun	46-65 tahun	> 65 tahun	
Usia Klp Intervensi	26-45 tahun	0	2	4	6
	46-65 tahun	1	8	2	11
	> 65 tahun	0	0	1	1
Total		1	10	7	18

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	5,673[a]	4	,225
Likelihood Ratio	6,411	4	,171
Linear-by-Linear Association	,898	1	,343
N of Valid Cases	18		

a. 8 cells (88,9%) have expected count less than 5. The minimum expected count is ,06.

Tk.pendidikan Klp Intervensi * Tk.pendidikan Klp Kontrol Crosstabulation

Count

		Tk.pendidikan Klp Kontrol		Total
		SD	SMA	
Tk.pendidikan Klp Intervensi	SD	11	1	12
	SMA	5	0	5
	Perguruan Tinggi	1	0	1
Total		17	1	18

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	,529[a]	2	,767
Likelihood Ratio	,840	2	,657
Linear-by-Linear Association	,479	1	,489
N of Valid Cases	18		

a. 5 cells (83,3%) have expected count less than 5. The minimum expected count is ,06.

Pekerjaan Klp Intervensi * Pekerjaan Klp Kontrol Crosstabulation

Count

		Pekerjaan Klp Kontrol		
		IRT	Petani	Total
Pekerjaan Klp Intervensi	PNS	0	1	1
	Wirausaha/Wiraswasta	1	0	1
	IRT	11	4	15
	Petani	1	0	1
Total		13	5	18

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	3,378[a]	3	,337
Likelihood Ratio	3,873	3	,276
Linear-by-Linear Association	1,637	1	,201
N of Valid Cases	18		

a. 7 cells (87,5%) have expected count less than 5. The minimum expected count is ,28.

Lama Sakit Klp Intervensi * Lama Sakit Klp Kontrol Crosstabulation

Count

		Lama Sakit Klp Kontrol		
		< 5 tahun	>= 5 tahun	Total
Lama Sakit Klp Intervensi	< 5 tahun	2	7	9
	>= 5 tahun	1	8	9
Total		3	15	18

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	,400[a]	1	,527		
Continuity Correction[b]	,000	1	1,000		
Likelihood Ratio	,407	1	,524		
Fisher's Exact Test				1,000	,500
Linear-by-Linear Association	,378	1	,539		
N of Valid Cases	18				

a. 2 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1,50.

b. Computed only for a 2x2 table

B. Distribusi Frekuensi Kuesioner Pengetahuan

1. Kelompok Intervensi

Pre-Test

p1

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	16	88,9	88,9	88,9
	Benar	2	11,1	11,1	100,0
	Total	18	100,0	100,0	

p2

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	18	100,0	100,0	100,0

p3

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	18	100,0	100,0	100,0

p4

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	18	100,0	100,0	100,0

p5

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	18	100,0	100,0	100,0

p6

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	18	100,0	100,0	100,0

p7

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	18	100,0	100,0	100,0

p8

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	18	100,0	100,0	100,0

p9

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	9	50,0	50,0	50,0
	Benar	9	50,0	50,0	100,0
	Total	18	100,0	100,0	

p10

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	18	100,0	100,0	100,0

Post-Test

p1

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Benar	18	100,0	100,0	100,0

p2

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Benar	18	100,0	100,0	100,0

p3

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	7	38,9	38,9	38,9
	Benar	11	61,1	61,1	100,0
	Total	18	100,0	100,0	

p4

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	1	5,6	5,6	5,6
	Benar	17	94,4	94,4	100,0
	Total	18	100,0	100,0	

p5

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	1	5,6	5,6	5,6
	Benar	17	94,4	94,4	100,0
	Total	18	100,0	100,0	

p6

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	3	16,7	16,7	16,7
	Benar	15	83,3	83,3	100,0
	Total	18	100,0	100,0	

p7

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Benar	18	100,0	100,0	100,0

p8

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Benar	18	100,0	100,0	100,0

p9

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	4	22,2	22,2	22,2
	Benar	14	77,8	77,8	100,0
	Total	18	100,0	100,0	

p10

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	1	5,6	5,6	5,6
	Benar	17	94,4	94,4	100,0
	Total	18	100,0	100,0	

2. Kelompok Kontrol

Pre-Test

p1

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	18	100,0	100,0	100,0

p2

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	18	100,0	100,0	100,0

p3

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	18	100,0	100,0	100,0

p4

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	18	100,0	100,0	100,0

p5

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	18	100,0	100,0	100,0

p6

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	18	100,0	100,0	100,0

p7

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	18	100,0	100,0	100,0

p8

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	18	100,0	100,0	100,0

p9

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	17	94,4	94,4	94,4
	Benar	1	5,6	5,6	100,0
	Total	18	100,0	100,0	

p10

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	18	100,0	100,0	100,0

Post-Test

p1

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	10	55,6	55,6	55,6
	Benar	8	44,4	44,4	100,0
	Total	18	100,0	100,0	

p2

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	12	66,7	66,7	66,7
	Benar	6	33,3	33,3	100,0
	Total	18	100,0	100,0	

p3

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	18	100,0	100,0	100,0

p4

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	18	100,0	100,0	100,0

p5

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	17	94,4	94,4	94,4
	Benar	1	5,6	5,6	100,0
	Total	18	100,0	100,0	

p6

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	18	100,0	100,0	100,0

p7

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	14	77,8	77,8	77,8
	Benar	4	22,2	22,2	100,0
	Total	18	100,0	100,0	

p8

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	14	77,8	77,8	77,8
	Benar	4	22,2	22,2	100,0
	Total	18	100,0	100,0	

p9

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	16	88,9	88,9	88,9
	Benar	2	11,1	11,1	100,0
	Total	18	100,0	100,0	

p10

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	10	55,6	55,6	55,6
	Benar	8	44,4	44,4	100,0
	Total	18	100,0	100,0	

C. Distribusi Frekuensi *Pre-Post Test* Kuesioner Kepatuhan Diet DASH

1. Kelompok Intervensi

Pre-Test

p1

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak pernah	1	5,6	5,6	5,6
	Kadang-kadang	17	94,4	94,4	100,0
	Total	18	100,0	100,0	

p2

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sering	9	50,0	50,0	50,0
	Kadang-kadang	9	50,0	50,0	100,0
	Total	18	100,0	100,0	

p3

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak pernah	7	38,9	38,9	38,9
	Kadang-kadang	10	55,6	55,6	94,4
	Sering	1	5,6	5,6	100,0
	Total	18	100,0	100,0	

p4

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sering	7	38,9	38,9	38,9
	Kadang-kadang	7	38,9	38,9	77,8
	Tidak pernah	4	22,2	22,2	100,0
	Total	18	100,0	100,0	

p5

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak pernah	2	11,1	11,1	11,1
	Kadang-kadang	15	83,3	83,3	94,4
	Sering	1	5,6	5,6	100,0
	Total	18	100,0	100,0	

p6

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak pernah	3	16,7	16,7	16,7
	Kadang-kadang	14	77,8	77,8	94,4
	Sering	1	5,6	5,6	100,0
	Total	18	100,0	100,0	

p7

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kadang-kadang	17	94,4	94,4	94,4
	Sering	1	5,6	5,6	100,0
	Total	18	100,0	100,0	

p8

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak pernah	7	38,9	38,9	38,9
	Kadang-kadang	11	61,1	61,1	100,0
	Total	18	100,0	100,0	

p9

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak pernah	4	22,2	22,2	22,2
	Kadang-kadang	14	77,8	77,8	100,0
	Total	18	100,0	100,0	

p10

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak pernah	1	5,6	5,6	5,6
	Kadang-kadang	11	61,1	61,1	66,7
	Sering	6	33,3	33,3	100,0
	Total	18	100,0	100,0	

p11

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak pernah	14	77,8	77,8	77,8
	Kadang-kadang	4	22,2	22,2	100,0
	Total	18	100,0	100,0	

p12

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak pernah	3	16,7	16,7	16,7
	Kadang-kadang	15	83,3	83,3	100,0
	Total	18	100,0	100,0	

p13

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kadang-kadang	16	88,9	88,9	88,9
	Sering	2	11,1	11,1	100,0
	Total	18	100,0	100,0	

p14

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak pernah	12	66,7	66,7	66,7
	Kadang-kadang	5	27,8	27,8	94,4
	Sering	1	5,6	5,6	100,0
	Total	18	100,0	100,0	

p15

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kadang-kadang	2	11,1	11,1	11,1
	Tidak pernah	16	88,9	88,9	100,0
	Total	18	100,0	100,0	

Post-Test

p1

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sering	18	100,0	100,0	100,0

p2

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kadang-kadang	14	77,8	77,8	77,8
	Tidak pernah	4	22,2	22,2	100,0
	Total	18	100,0	100,0	

p3

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kadang-kadang	1	5,6	5,6	5,6
	Sering	17	94,4	94,4	100,0
	Total	18	100,0	100,0	

p4

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kadang-kadang	6	33,3	33,3	33,3
	Tidak pernah	12	66,7	66,7	100,0
	Total	18	100,0	100,0	

p5

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kadang-kadang	6	33,3	33,3	33,3
	Sering	12	66,7	66,7	100,0
	Total	18	100,0	100,0	

p6

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kadang-kadang	3	16,7	16,7	16,7
	Sering	15	83,3	83,3	100,0
	Total	18	100,0	100,0	

p7

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kadang-kadang	1	5,6	5,6	5,6
	Sering	17	94,4	94,4	100,0
	Total	18	100,0	100,0	

p8

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kadang-kadang	13	72,2	72,2	72,2
	Sering	5	27,8	27,8	100,0
	Total	18	100,0	100,0	

p9

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kadang-kadang	7	38,9	38,9	38,9
	Sering	11	61,1	61,1	100,0
	Total	18	100,0	100,0	

p10

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kadang-kadang	1	5,6	5,6	5,6
	Sering	17	94,4	94,4	100,0
	Total	18	100,0	100,0	

p11

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kadang-kadang	17	94,4	94,4	94,4
	Sering	1	5,6	5,6	100,0
	Total	18	100,0	100,0	

p12

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kadang-kadang	9	50,0	50,0	50,0
	Sering	9	50,0	50,0	100,0
	Total	18	100,0	100,0	

p13

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sering	18	100,0	100,0	100,0

p14

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kadang-kadang	13	72,2	72,2	72,2
	Sering	5	27,8	27,8	100,0
	Total	18	100,0	100,0	

p15

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak pernah	18	100,0	100,0	100,0

2. Kelompok Kontrol

Pre-Test

p1

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak pernah	1	5,6	5,6	5,6
	Kadang-kadang	17	94,4	94,4	100,0
	Total	18	100,0	100,0	

p2

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sering	9	50,0	50,0	50,0
	Kadang-kadang	9	50,0	50,0	100,0
	Total	18	100,0	100,0	

p3

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak pernah	6	33,3	33,3	33,3
	Kadang-kadang	12	66,7	66,7	100,0
	Total	18	100,0	100,0	

p4

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sering	5	27,8	27,8	27,8
	Kadang-kadang	13	72,2	72,2	100,0
	Total	18	100,0	100,0	

p5

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak pernah	2	11,1	11,1	11,1
	Kadang-kadang	16	88,9	88,9	100,0
	Total	18	100,0	100,0	

p6

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak pernah	4	22,2	22,2	22,2
	Kadang-kadang	14	77,8	77,8	100,0
	Total	18	100,0	100,0	

p7

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kadang-kadang	12	66,7	66,7	66,7
	Sering	6	33,3	33,3	100,0
	Total	18	100,0	100,0	

p8

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak pernah	11	61,1	61,1	61,1
	Kadang-kadang	6	33,3	33,3	94,4
	Sering	1	5,6	5,6	100,0
	Total	18	100,0	100,0	

p9

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak pernah	8	44,4	44,4	44,4
	Kadang-kadang	10	55,6	55,6	100,0
	Total	18	100,0	100,0	

p10

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kadang-kadang	15	83,3	83,3	83,3
	Sering	3	16,7	16,7	100,0
	Total	18	100,0	100,0	

p11

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak pernah	14	77,8	77,8	77,8
	Kadang-kadang	4	22,2	22,2	100,0
	Total	18	100,0	100,0	

p12

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kadang-kadang	18	100,0	100,0	100,0

p13

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kadang-kadang	17	94,4	94,4	94,4
	Sering	1	5,6	5,6	100,0
	Total	18	100,0	100,0	

p14

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak pernah	11	61,1	61,1	61,1
	Kadang-kadang	6	33,3	33,3	94,4
	Sering	1	5,6	5,6	100,0
	Total	18	100,0	100,0	

p15

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sering	1	5,6	5,6	5,6
	Kadang-kadang	1	5,6	5,6	11,1
	Tidak pernah	16	88,9	88,9	100,0
	Total	18	100,0	100,0	

Post-Test

p1

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kadang-kadang	15	83,3	83,3	83,3
	Sering	3	16,7	16,7	100,0
	Total	18	100,0	100,0	

p2

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sering	3	16,7	16,7	16,7
	Kadang-kadang	15	83,3	83,3	100,0
	Total	18	100,0	100,0	

p3

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak pernah	2	11,1	11,1	11,1
	Kadang-kadang	16	88,9	88,9	100,0
	Total	18	100,0	100,0	

p4

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sering	3	16,7	16,7	16,7
	Kadang-kadang	15	83,3	83,3	100,0
	Total	18	100,0	100,0	

p5

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak pernah	3	16,7	16,7	16,7
	Kadang-kadang	15	83,3	83,3	100,0
	Total	18	100,0	100,0	

p6

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak pernah	1	5,6	5,6	5,6
	Kadang-kadang	17	94,4	94,4	100,0
	Total	18	100,0	100,0	

p7

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak pernah	2	11,1	11,1	11,1
	Kadang-kadang	9	50,0	50,0	61,1
	Sering	7	38,9	38,9	100,0
	Total	18	100,0	100,0	

p8

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak pernah	10	55,6	55,6	55,6
	Kadang-kadang	8	44,4	44,4	100,0
	Total	18	100,0	100,0	

p9

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak pernah	7	38,9	38,9	38,9
	Kadang-kadang	11	61,1	61,1	100,0
	Total	18	100,0	100,0	

p10

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kadang-kadang	15	83,3	83,3	83,3
	Sering	3	16,7	16,7	100,0
	Total	18	100,0	100,0	

p11

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak pernah	16	88,9	88,9	88,9
	Kadang-kadang	2	11,1	11,1	100,0
	Total	18	100,0	100,0	

p12

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak pernah	3	16,7	16,7	16,7
	Kadang-kadang	15	83,3	83,3	100,0
	Total	18	100,0	100,0	

p13

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kadang-kadang	18	100,0	100,0	100,0

p14

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak pernah	15	83,3	83,3	83,3
	Kadang-kadang	3	16,7	16,7	100,0
	Total	18	100,0	100,0	

p15

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak pernah	18	100,0	100,0	100,0

D. Uji *Wilcoxon* Skor Pengetahuan Kelompok Intervensi dan Kontrol

Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum
Pre-Test Pengetahuan Intervensi	18	10,56	,705	10	12
Pre-Test Pengetahuan Kontrol	18	10,06	,236	10	11
Post-Test Pengetahuan Intervensi	18	19,06	1,552	14	20
Post-Test Pengetahuan Kontrol	18	11,83	2,307	10	16

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Post-Test Pengetahuan Intervensi - Pre-Test Pengetahuan Intervensi	Negative Ranks	0[a]	,00	,00
	Positive Ranks	18[b]	9,50	171,00
	Ties	0[c]		
	Total	18		
Post-Test Pengetahuan Kontrol - Pre-Test Pengetahuan Kontrol	Negative Ranks	0[d]	,00	,00
	Positive Ranks	9[e]	5,00	45,00
	Ties	9[f]		
	Total	18		

a. Post-Test Pengetahuan Intervensi < Pre-Test Pengetahuan Intervensi

b. Post-Test Pengetahuan Intervensi > Pre-Test Pengetahuan Intervensi

c. Post-Test Pengetahuan Intervensi = Pre-Test Pengetahuan Intervensi

d. Post-Test Pengetahuan Kontrol < Pre-Test Pengetahuan Kontrol

e. Post-Test Pengetahuan Kontrol > Pre-Test Pengetahuan Kontrol

f. Post-Test Pengetahuan Kontrol = Pre-Test Pengetahuan Kontrol

Test Statistics[a]

	Post-Test Pengetahuan Intervensi - Pre-Test Pengetahuan Intervensi	Post-Test Pengetahuan Kontrol - Pre-Test Pengetahuan Kontrol
Z	-3,762[b]	-2,687[b]
Asymp. Sig. (2-tailed)	,000	,007

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

E. Uji *Wilcoxon* Skor Kepatuhan Kelompok Intervensi dan Kontrol

Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum
Pre-Test Kepatuhan Intervensi	18	27,94	1,830	25	31
Pre-Test Kepatuhan Kontrol	18	27,56	1,917	24	30
Post-Test Kepatuhan Intervensi	18	39,94	1,349	37	42
Post-Test Kepatuhan Kontrol	18	28,11	2,193	25	32

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Post-Test Kepatuhan Intervensi - Pre-Test Kepatuhan Intervensi	Negative Ranks	0[a]	,00	,00
	Positive Ranks	18[b]	9,50	171,00
	Ties	0[c]		
	Total	18		
Post-Test Kepatuhan Kontrol - Pre-Test Kepatuhan Kontrol	Negative Ranks	3[d]	6,67	20,00
	Positive Ranks	10[e]	7,10	71,00
	Ties	5[f]		
	Total	18		

a. Post-Test Kepatuhan Intervensi < Pre-Test Kepatuhan Intervensi

b. Post-Test Kepatuhan Intervensi > Pre-Test Kepatuhan Intervensi

c. Post-Test Kepatuhan Intervensi = Pre-Test Kepatuhan Intervensi

d. Post-Test Kepatuhan Kontrol < Pre-Test Kepatuhan Kontrol

e. Post-Test Kepatuhan Kontrol > Pre-Test Kepatuhan Kontrol

f. Post-Test Kepatuhan Kontrol = Pre-Test Kepatuhan Kontrol

Test Statistics[a]

	Post-Test Kepatuhan Intervensi - Pre-Test Kepatuhan Intervensi	Post-Test Kepatuhan Kontrol - Pre-Test Kepatuhan Kontrol
Z	-3,736[b]	-1,842[b]
Asymp. Sig. (2-tailed)	,000	,066

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

F. Uji *Mann Whitney* Perbedaan Skor *Pre-Post Test* Pengetahuan antara Kelompok Intervensi dan Kontrol

1. Perbedaan Skor *Pre-Test* Pengetahuan antara Kedua Kelompok

Ranks

	Kelompok	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Pre-Test Pengetahuan	Kelompok Intervensi	18	22,56	406,00
	Kelompok Kontrol	18	14,44	260,00
	Total	36		

Test Statistics[a]

	Pre-Test Pengetahuan
Mann-Whitney U	89,000
Wilcoxon W	260,000
Z	-2,951
Asymp. Sig. (2-tailed)	,003
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	,020[b]

a. Grouping Variable: Kelompok

b. Not corrected for ties.

2. Perbedaan Skor *Post-Test* Pengetahuan antara Kedua Kelompok

Ranks

	Kelompok	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Post-Test Pengetahuan	Kelompok Intervensi	18	27,28	491,00
	Kelompok Kontrol	18	9,72	175,00
	Total	36		

Test Statistics[a]

	Post-Test Pengetahuan
Mann-Whitney U	4,000
Wilcoxon W	175,000
Z	-5,099
Asymp. Sig. (2-tailed)	,000
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	,000[b]

a. Grouping Variable: Kelompok

b. Not corrected for ties.

G. Uji *Mann Whitney* Perbedaan Skor *Pre-Post Test* Kepatuhan Diet antara Kelompok Intervensi dan Kontrol

1. Perbedaan Skor *Pre-Test* Kepatuhan Diet antara Kedua Kelompok

Ranks

	Kelompok	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Pre-Test Kepatuhan	Kelompok Intervensi	18	19,44	350,00
	Kelompok Kontrol	18	17,56	316,00
	Total	36		

Test Statistics[a]

	Pre-Test Kepatuhan
Mann-Whitney U	145,000
Wilcoxon W	316,000
Z	-,545
Asymp. Sig. (2-tailed)	,586
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	,606[b]

a. Grouping Variable: Kelompok

b. Not corrected for ties.

2. Perbedaan Skor *Post-Test* Kepatuhan Diet antara Kedua Kelompok

Ranks

	Kelompok	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Post-Test Kepatuhan	Kelompok Intervensi	18	27,50	495,00
	Kelompok Kontrol	18	9,50	171,00
	Total	36		

Test Statistics[a]

	Post-Test Kepatuhan
Mann-Whitney U	,000
Wilcoxon W	171,000
Z	-5,157
Asymp. Sig. (2-tailed)	,000
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	,000[b]

a. Grouping Variable: Kelompok

b. Not corrected for ties.

3. Uji *Mann Whitney* Perbedaan Peningkatan Skor Pengetahuan antara Kelompok Intervensi dan Kontrol

Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum	Percentiles 25th	50th (Median)	75th
Peningkatan Skor Pengetahuan Intervensi	18	8,50	1,505	4	10	8,00	9,00	9,25

Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum	Percentiles 25th	50th (Median)	75th
Peningkatan Skor Pengetahuan Kontrol	18	1,78	2,211	0	6	,00	,50	3,50

Ranks

	Kelompok	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Peningkatan Skor Pengetahuan	Kelompok Intervensi	18	27,25	490,50
	Kelompok Kontrol	18	9,75	175,50
	Total	36		

Test Statistics[a]

	Peningkatan Skor Pengetahuan
Mann-Whitney U	4,500
Wilcoxon W	175,500
Z	-5,054
Asymp. Sig. (2-tailed)	,000
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	,000[b]

a. Grouping Variable: Kelompok

b. Not corrected for ties.

4. Uji *Mann Whitney* Perbedaan Peningkatan Skor Kepatuhan antara Kelompok Intervensi dan Kontrol

Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum	Percentiles 25th	50th (Median)	75th
Peningkatan Skor Kepatuhan Intervensi	18	12,00	1,847	9	15	10,75	12,00	13,25

Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum	Percentiles 25th	50th (Median)	75th
Peningkatan Skor Kepatuhan Kontrol	18	1,00	,767	0	2	,00	1,00	2,00

Ranks

	Kelompok	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Peningkatan Skor Kepatuhan	Kelompok Intervensi	18	27,50	495,00
	Kelompok Kontrol	18	9,50	171,00
	Total	36		

Test Statistics[a]

	Peningkatan Skor Kepatuhan
Mann-Whitney U	,000
Wilcoxon W	171,000
Z	-5,177
Asymp. Sig. (2-tailed)	,000
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	,000[b]

a. Grouping Variable: Kelompok

b. Not corrected for ties.

5. Uji Statistik *Chi Square* Lama Menderita Hipertensi dengan Peningkatan Skor Kepatuhan yang Rendah pada Kelompok Kontrol

Lama menderita * Peningkatan skor kepatuhan kontrol Crosstabulation

Count

		Peningkatan skor kepatuhan kontrol			
		0	1	2	Total
Lama menderita	< 5 tahun	0	1	2	3
	>= 5 tahun	5	7	3	15
Total		5	8	5	18

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	3,060[a]	2	,217
Likelihood Ratio	3,462	2	,177
Linear-by-Linear Association	2,720	1	,099
N of Valid Cases	18		

a. 5 cells (83,3%) have expected count less than 5. The minimum expected count is ,83.

Lampiran 4 Surat Izin Pengambilan Data Awal

PEMERINTAH KABUPATEN JENEPONTO
DINAS KESEHATAN DAERAH.
Jln. Kesehatan No. 08 Bontosunggu Telp. (0419) 21044 Kode Pos 92315

Nomor : 462 / DK-II/SET.1/XI/2020
Lampiran :
Perihal : **Pengambilan Data Awal**

Jeneponto, 05 November 2020

Kepada
Yth. Kepala Fakultas Kesehatan Masyarakat
Departemen Epidemiologi Universitas
Hasanuddin

Di -
Makassar

Berdasarkan surat dari Universitas Hasanuddin Makassar Fakultas Kesehatan Masyarakat Departemen Epidemiologi Nomor : 8399/UN4.14.7/PT.01.04/2020 tanggal 02 November 2020 perihal Pengambilan Data Awal, maka pada prinsipnya Dinas Kesehatan Kabupaten Jeneponto tidak keberatan dan menerima Mahasiswa tersebut untuk melakukan pengambilan data awal, atas nama :

Nama : NUR ISMAD FITA DAMAYANTI MT
Nim : K 011171354

Bermaksud mengadakan penelitian di wilayah kerja Dinas Kesehatan Kab. Jeneponto dalam rangka penyusunan proposal dengan judul '' **PENGARUH EDUKASI DIET DASH (Dietary Approaches to Stop Hypertension) terhadap Kepatuhan Diet Hipertensi pada penderita Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Binamu Kabupaten Jeneponto Tahun 2020** ''

Demikian. disampaikan atas perhatian dan kerjasamanya di ucapkan terima kasih

KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN JENEPONTO

SYUSANTY A. MANSYUR, SKM, M., Kes
Pangkat : Pembina Tk. I
NIP. : 19750102 199903 2 007

TEMBUSAN : Disampaikan kepada Yth.
1. Bupati Jeneponto di Bontosunggu sebagai laporan;
2. Camat Binamu di Binamu;
3. Kepala UPT Puskesmas Binamu di Pattontongan;
4. Yang Bersangkutan;
5. Pertinggal.

Lampiran 5 Surat Pengantar Izin Penelitian dari FKM Unhas

KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
Jl. Perintis Kemerdekaan Km.10 Makassar 90245, Telp. (0411) 585658, Fax 0411 - 586013
E-mail : fkmuh@unhas.ac.id, website: www.fkm.unhas.ac.id

Nomor : 1105/UN4.14.8/PT.01.04/2021 17 Februari 2021
Hal : **Izin Penelitian**

Yang Terhormat
Gubernur Provinsi Sulawesi Selatan
Cq. Kepala UPT P2T, BKPMD
Provinsi Sulawesi Selatan
di – Makassar

Kami ajukan mahasiswa Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin yang bermaksud untuk melakukan penelitian dalam rangka penyusunan skripsi.

Untuk melaksanakan penelitian ini, kami mengharapkan bantuan Bapak/Ibu kiranya dapat memberikan izin kepada :

Nama	:	Nur Ismad Fita Damayanti MT
Nim	:	K011171354
Program Studi	:	Kesehatan Masyarakat
Departemen	:	Epidemiologi
Judul Tugas Akhir	:	**Pengaruh Edukasi Diet DASH (*Dietary Approaches to Stop Hypertension*) Terhadap Kepatuhan Diet Penderita Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Binamu Kabupaten Jeneponto Tahun 2021.**
Lokasi Penelitian	:	Puskesmas Binamu Kabupaten Jeneponto
Pembimbing	:	1. Indra Dwinata, S.KM.,MPH 2. Rismayanti,S.KM.,M.KM

Atas bantuan dan kerjasama yang baik, kami sampaikan banyak terima kasih.

a.n.Dekan
Ketua Program Studi S1 Kesehatan Masyarakat,

Dr. Suriah, SKM., M.Kes
NIP. 197405202002122001

Tembusan :
1. Dekan FKM Unhas sebagai laporan
2. Para Wakil Dekan FKM Unhas
3. Para pembimbing Skripsi

Lampiran 6 Surat Izin Penelitian dari Dinas PTSP Provinsi

1 2 0 2 1 1 9 3 0 0 1 5 3 9

PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI SELATAN

DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

BIDANG PENYELENGGARAAN PELAYANAN PERIZINAN

Nomor : **11229/S.01/PTSP/2021**
Lampiran :
Perihal : **Izin Penelitian**

KepadaYth.
Bupati Jeneponto

di-
Tempat

Berdasarkan surat Dekan Fak. Kesehatan Masyarakat UNHAS Makassar Nomor : 1105/UN4.14.8/PT.01.04/2021 tanggal 17 Februari 2021 perihal tersebut diatas, mahasiswa/peneliti dibawah ini:

N a m a	:	**NUR ISMAD FITA DAMAYANTI MT**
Nomor Pokok	:	K011171354
Program Studi	:	Kesehatan Masyarakat
Pekerjaan/Lembaga	:	Mahasiswa(S1)
Alamat	:	Jl. P. Kemerdekaan Km. 10, Makassar

Bermaksud untuk melakukan penelitian di daerah/kantor saudara dalam rangka penyusunan Skripsi, dengan judul :

" PENGARUH EDUKASI DIET DASH (DIETARY APPROACHES TO STOP HYPERTENSION) TERHADAP KEPATUHAN DIET PENDERITA HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS BINAMU KABUPATEN JENEPONTO TAHUN 2021 "

Yang akan dilaksanakan dari : Tgl. ***25 Februari s/d 25 Maret 2021***

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, pada prinsipnya kami ***menyetujui*** kegiatan dimaksud dengan ketentuan yang tertera di belakang surat izin penelitian.
Dokumen ini ditandatangani secara elektronik dan Surat ini dapat dibuktikan keasliannya dengan menggunakan ***barcode***,
Demikian surat izin penelitian ini diberikan agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Diterbitkan di Makassar
Pada tanggal : 19 Februari 2021

A.n. GUBERNUR SULAWESI SELATAN
KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU PROVINSI SULAWESI SELATAN
Selaku Administrator Pelayanan Perizinan Terpadu

Dr. JAYADI NAS, S.Sos., M.Si
Pangkat : Pembina Tk.I
Nip : 19710501 199803 1 004

Tembusan Yth
1. Dekan Fak. Kesehatan Masyarakat UNHAS Makassar di Makassar;
2. *Pertinggal.*

SIMAP PTSP 19-02-2021

Jl.Bougenville No.5 Telp. (0411) 441077 Fax. (0411) 448936
Website : http://simap.sulselprov.go.id Email : ptsp@sulselprov.go.id
Makassar 90231

PELAYANAN TERPADU SATU PINTU PTSP

Lampiran 7 Surat Izin Penelitian dari Dinas PTSP Kab/Kota Jeneponto

PEMERINTAH KABUPATEN JENEPONTO

DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Jl. Ishak Iskandar No. 30 Bontosunggu Telp. (0419) 2410044 Kode Pos 92311

IZIN PENELITIAN

Nomor: 73.4/93/IP/DPMPTSP/II/2021

DASAR HUKUM :

1. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 18 tahun 2002 tentang Sistem Nasional Penelitian, Pengembangan, dan Penerapan Ilmu Pengetahuan Teknologi;
2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 7 Tahun 2014 tentang Perubahan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian;
3. Rekomendasi Tim Teknis Izin Penelitian Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Jeneponto Nomor : 107/II/REK-IP/DPMPTSP/2021

Dengan ini memberikan Izin Penelitian Kepada :

Nama	:	NUR ISMAD FITA DAMAYANTI MT
Jenis Kelamin	:	Perempuan
Nomor Pokok	:	K011171354
Program Studi	:	Kesehatan Masyarakat
Lembaga	:	Universitas Hasanuddin
Pekerjaan	:	Mahasiswa
Alamat Peneliti	:	Jl. HM. Dg Raja No.23 Kel. Pabiringa Kec. Binamu
Alamat Meneliti	:	HV. Worang Kel. Pabiringa Kec. Binamu
Tempat Meneliti	:	Puskesmas Binamu

Maksud dan Tujuan mengadakan penelitian dalam rangka Tesis dengan Judul :

"PENGARUH EDUKASI DIET DASH (DIETARY APPROACHES TO STOP HYPERTENSIO) TERHADAP KEPATUHAN DIET PENDERITA HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS BINAMU KAB. JENEPONTO TAHUN 2021"

Lamanya Penelitian : 25 Februari 2021 s/d 25 Maret 2021

Dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Mentaati semua peraturan perundang-undangan yang berlaku, serta menghormati Adat Istiadat setempat.
2. Penelitian tidak menyimpang dari maksud izin yang diberikan.
3. Menyerahkan 1 (satu) examplar Foto Copy hasil penelitian kepada Badan Perencanaan Pembangunan Daerah (BAPPEDA) Kabupaten Jeneponto Cq. Bidang Penelitian & Pengembangan.
4. Surat Izin Penelitian ini dinyatakan tidak berlaku, bilamana pemegang izin ternyata tidak mentaati ketentuan-ketentuan tersebut diatas.

Demikian Izin Penelitian ini diberikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

02 Maret 2021

KEPALA DINAS,

Hj. MERIYANI, SP, M. Si

Pangkat : Pembina Utama Muda

Nip : 19690202 199803 2 010

Tembusan Kepada Yth.:

1. Bupati Jeneponto di Jeneponto
2. Arsip

Lampiran 8 Surat Keterangan telah Melakukan Penelitian dari Puskesmas Binamu

PEMERINTAH KABUPATEN JENEPONTO
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS BINAMU
Alamat : Jl. HV Worang No. 437 Kel. Biringkassi, Kec. Binamu, Kab. Jeneponto

SURAT KETERANGAN
Nomor: 057 / PKM / BN / III / 2021

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : **Dr. Rahmawati Achmad**

NIP : 19771012 200212 2 006

Jabatan : Kepala Puskesmas Binamu

Menerangkan bahwa :

Nama : **Nur Ismad Fita Damayanti MT**

NIM : K011171354

Jurusan : Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin

Yang bersangkutan benar telah melaksanakan penelitian dengan judul **"Pengaruh Edukasi Diet DASH (*Dietary Approaches to Stop Hypertension*) terhadap Kepatuhan Diet Penderita Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Binamu Kabupaten Jeneponto Tahun 2021"** pada tanggal 25 Februari s/d 25 Maret 2021.

Demikian surat keterangan ini diberikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Jeneponto, 29 Maret 2021
Kepala Puskesmas Binamu

dr. Rahmawati Achmad
NIP. 19771012 200212 2 006

Lampiran 9 Dokumentasi Penelitian

DOKUMENTASI

1. Edukasi Kesehatan pada Kelompok Intervensi

2. Wawancara pada Kelompok Intervensi dan Kontrol

Lampiran 10 Riwayat Hidup

Nama : Nur Ismad Fita Damayanti MT.

Alamat : Jl. H. Mattewakang Dg. Raja No. 23, Kab. Jeneponto

Tempat/Tgl Lahir : Jeneponto, 22 Januari 2000

Agama : Islam

Suku : Makassar

Bangsa : Indonesia

Riwayat Pendidikan :

1. SD Inpres 120 Jeneponto
2. SMP Negeri 2 Jeneponto
3. SMA Negeri 1 Jeneponto
4. Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin