

DAFTAR PUSTAKA

- Adiatman. (2020). *Efektifitas Edukasi Dalam Pencegahan Dan Pengendalian Hipertensi*. 11(1), 228–232.
<https://doi.org/10.33846/Sf11302>
- Afianur, & Nursyahriyani. (2018). *Pengaruh Penyuluhan Kesehatan Menggunakan Group Whatsapp Terhadap Pengetahuan Penderita Hipertensi*. 9–16.
- Angraini, D. I., Karyus, A., Apriliana, E., Sari, M. I., Saftarina, F., & Imantika, E. (2021). Penerapan Ekie (Komunikasi, Informasi, Dan Edukasi Elektronik) Dalam upaya Meningkatkan Kemampuan Perawatan Diri Penderita Hipertensi Pada Masa Pandemi Covid-19. *Seminar Nasional Adpi*, 2(2), 237–242.
<https://www.prosiding.adpi-indonesia.id/index.php/proceedings/article/download/113/92>
- Arifin, R., Ritna, U., & I Made, M. (2019). Faktor- Faktor Yang Berhubungan Terhadap Tingkat Hipertensi Pada Lansia. *Jurnal Darul Azhar*, 8 (1), 81–86.
- Asikin, M. (2016). *Keperawatan Medikal Bedah: Sistem Kardiovaskuler*. Salemba Medika.
- Bouhnik, D., & Deshen. (2017). Whatsapp Goes To School: Mobile Instant Messaging Between Teachers And Students. *Journals Of Information Technology Education: Research*, 13, 217–231.
<http://www.jite.org/documents/vol13/jitevol13researchp217231bouhnik00a601.pdf>
- Cheung, Y. T. D., Chan, C. H. H., Lai, C. K. J., Chan, W. F. V., Wang, M. P., Li, H. C. W., & Lam, T. H. (2017). Using Whatsapp And Facebook Online Social Groups For Smoking Relapse Prevention For Recent Quitters: A Pilot Programatic Cluster Randomized Controlled Trial. *Journal Med Internet Res* 2017, 17(10). <https://doi.org/10.2196/jmir.4829>
- Daeli, F. (2017). *Hubungan Tingkat Pengetahuan Dan Sikap Pasien Hipertensi Dengan Upaya Pengendalian Hipertensi Di Uptd Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Selatan Kota Gunungsitoli Tahun 2017*. Universitas Sumatera Utara Medan.
- Daheri, M., Juliana, J., Deriwanto, D., & Amda, A. D. (2020). Efektifitas Whatsapp Sebagai Media Belajar Daring. *Jurnal Basicedu*, 4(4), 775–783.
<https://doi.org/10.31004/basicedu.v4i4.445>
- Firman, Amiruddin, R., & Dwinata, I. (2020). *Hasanuddin Journal Of Public Health*. 1(2), 122–131.
- Fitriani, E. (2019). Pengaruh Edukasi Suportif Terhadap Kepatuhan Pengobatan Penderita Hipertensi Usia Produktif Di Dusun Gowok Depok Iii Sleman Yogyakarta. *Naskah Publikasi*, 1–12.
[http://digilib.unisayogya.ac.id/4597/1/Naskah Publikasi Pdf.Pdf](http://digilib.unisayogya.ac.id/4597/1/Naskah%20Publikasi%20Pdf.pdf)

- Ghaffar, M., Fajriati, A. M., Legawa, E. B. T., Kusuma, L., & ... (2021). *Peningkatan Pengetahuan Tentang Pencegahan Hipertensi Dan Pemanfaatan Fasilitas Pelayanan Kesehatan Warga Desa Dibal Kabupaten Boyolali*. 1–9. <https://Publikasiilmiah.Ums.Ac.Id/Xmlui/Handle/11617/12501>
- Irfan, M., Mujiarahmah, E., Iriyanti, R., & Fadillah, N. A. (2021). Edukasi Hipertensi Kepada Masyarakat Desa Pemurus Rt 002 Secara Daring Menggunakan Media Audio Visual. *Selaparang Jurnal Pengabdian Masyarakat Berkemajuan*, 4(3), 521. <https://doi.org/10.31764/jpmb.v4i3.4796>
- Izzat, Y., Jauhar, M., & Surachmi, F. (2021). *Jurnal Ilmu Keperawatan : Journal Of Nursing Science Review Literatur : Hidroterapi Menurunkan Tekanan Darah Klien Hipertensi Literature Review : Hydrotherapy Reduce Blood Pressure Among Hypertensive Jurnal Ilmu Keperawatan : Journal Of Nursing Science*. 9(2).
- Kautaman, S. A. B., Hanantuqa, N. A., Hasyim, S., & ... (2021). *Upaya Pencegahan Hipertensi Di Desa Banyudono Kecamatan Banyudono Kabupaten Boyolali*. 122–139. <https://Publikasiilmiah.Ums.Ac.Id/Xmlui/Handle/11617/12475>
- Kemenkes Ri. (2020). *Panduan Adaptasi Kebiasaan Baru Dalam Pencegahan Dan Pengendalian Penyakit Tidak Menular*. Kemenkes Ri.
- Kemenkes Ri, Piette, J., Datwani, H., Gaudiso, S., Foster, S., Westphal, J., & Perry, W. (2017). *Info Datin Kesehatan Jantung*. [file:///C:/Users/User/Downloads/Infodatin-Jantung \(1\).Pdf](file:///C:/Users/User/Downloads/Infodatin-Jantung%20(1).Pdf)
- Litaay, B. P., & Talarima, B. (2016). Faktor Risiko Kejadian Hipertensi Pada Pasien Di Ruang Penyakit Dalam Rsud Dr. M. Haulussy Ambon. *Global Health Science*, 1(2), 66–74.
- Majid, A. (2017). *Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dengan Gangguan Sistem Kardiovaskular*. Pustaka Baru Press.
- Maramis, N., Grace, D., & Jeini, E. (2020). Apakah Kebiasaan Merokok Dan Konsumsi Minuman Beralkohol Berhubungan Dengan Kejadian Hipertensi? *Journal Of Public Health And Community Medicine*, 1 (1), 128–134.
- Murti, B. (2016). *Desain Dan Sampel Untuk Penelitian Kuantitatif Dan Kualitatif*. Gajah Mada University Press.
- Nair, M., & Peate, I. (2017). *Dasar Dasar Patofisiologi Terapan* (2nd Ed.). Bumi Medika.
- Nelwan, J. (2019). Pengaruh Penyuluhan Kesehatan Terhadap Perubahan Pengetahuan Masyarakat Tentang Hipertensi Di Kota Manado. *Journal Public Health Without Border*, 1(2), 1–15.
- Ningsih, A. P. (2018). *Pengaruh Edukasi Hipertensi Berbasis Budaya Makassar Terhadap Tingkat Pengetahuan Penderita Hipertensi Di Wilayah Kerja*

Puskesmas Paccerakkang [Universitas Hasanuddin].
[Http://Digilib.Unhas.Ac.Id/Uploaded_Files/Temporary/Digitalcollection/Y2njymfhnwu4zjuxzjaxnde1odkzngrimjflndy5mdqxnmmyzddkzg==](http://Digilib.Unhas.Ac.Id/Uploaded_Files/Temporary/Digitalcollection/Y2njymfhnwu4zjuxzjaxnde1odkzngrimjflndy5mdqxnmmyzddkzg==)

- Notoatmodjo, S. (2017). *Promosi Kesehatan Dan Perilaku Kesehatan*. Rineka Cipta.
- Notoatmojo. (2017). *Pendidikan Dan Perilaku Kesehatan*. Rineka Cipta.
- Nuraini, B. (2018). *Risk Factors Of Hypertension. Faculty Of Medicine, University Of Lampung*. 4(5).
- Nurhasana, H., Mahmud, N. U., & Sididi, M. (2020). *Gambaran Pengetahuan Dan Sikap Pencegahan Kekambuhan Hipertensi Pada Penderita Hipertensi Di Puskesmas Antang Kota Makassar Khidayati*. 1(2), 157–165.
- Oktaviarini, E., Soeharyo, H., & Shofa, C. (2019). Beberapa Faktor Yang Berisiko Terhadap Hipertensi Pada Pegawai Di Wilayah Perimeter Pelabuhan (Studi Di Kantor Kesehatan Pelabuhan Kelas Ii Semarang). *Jurnal Epidemiologi Kesehatan Komunitas*, 4 (1), 35–44.
- Prasetya, C. H. (2019). Efektifitas Pendidikan Kesehatan Terhadap Peningkatan Pengetahuan Keluarga Tentang Hipertensi. *Journal Of Mutiara Medika*, 15(1), 67–74.
- Pujianti, N., Aji, P. D., Nikmah, M., & Meisy. (2021). *Edukasi Pencegahan Hipertensi Secara Daring Kepada*. 4, 732–738.
- Putri, A. O., Rahmadayanti, T. N., Chairunnisa, A. R., Khairina, N., & Santi, S. (2021). Penyuluhan Online Dengan Booklet Dan Video Sebagai Upaya Pengendalian Hipertensi. *Selaparang Jurnal Pengabdian Masyarakat Berkemajuan*, 4(2), 451–458.
- Rego, M. L., Cabral, D. A., Costa, E. C., & Fontes, E. B. (2019). Physical Exercise For Individuals With Hypertension: It Is Time To Emphasize It Benefits On The Brain And Cognition. *Clin. Med. Insight Cardiol*.
<https://doi.org/10.1179546819839411>
- Sary, A. N., Pebrina, M., & Hardini, S. (2021). Pemberian Edukasi Tentang Hipertensi Dengan Media Whatsapp Blast Di Puskesmas Dadok Tunggul Hitam Kota Padang. *Jurnal Abdimas Sainatika*, 3(1), 113.
<https://doi.org/10.30633/Jas.V3i1.1049>
- Sherwood, L. (2017). *Introduction To Human Physiology*. Brooks/Cole Cengage Learning.
- Sidantan, A. H. (2017). *Pada Usia Lanjut Di Puskesmas Pampang Makassar*. 3, 53–58.
- Sugiyono. (2017). *Metodologi Penelitian Pendidikan*. Alfabeta.
- Suhartina, S. (2018). *Pengetahuan Dan Upaya Dalam Menghindari Faktor Risiko*

Hipertensi Di Selesai Kabupaten Langkat.

- Sutinah, S., & Maulani, M. (2017). Hubungan Pendidikan, Jenis Kelamin, Dan Status Perkawinan Dengan Depresi Pada Lansia. *Jurnal Endurance*, 2(2), 209. <https://doi.org/10.22216/Jen.V2i2.1931>.
- Utami, A. D. F. (2020). Pengaruh Edukasi Melalui Media Video Dan Teks Pada Grup Whatsapp Terhadap Pengetahuan Dan Sikap Ibu Tentang Asi Di Kota Medan. *Skripsi*.
- Utami, R. B. (2020). Efektifitas Penggunaan Media Melalui Whatsapp Dan Booklet Terhadap Sikap Ayah Asi Di Wilayah Kerja Puskesmas Tuan Tuan Kecamatan Benua Kayong Kabupaten Ketapang. *Jurnal Kebidanan Khatulistiwa*, 6(2), 1–8.
- Wildan, A. D. E., Fachry, R., Studi, P., Dokter, P., Kedokteran, F., Ilmu, D. A. N., Islam, U., Maulana, N., & Ibrahim, M. (2020). *Diet Hipertensi Dengan Derajat Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Junrejo Tahun 2020 Di Wilayah Kerja Puskesmas Junrejo*.
- Wulansari, J., Ichsan, B., & Usdiana, D. (2018). Hubungan Pengetahuan Tentang Hipertensi Dengan Pengendalian Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi Di Poliklinik Penyakit Dalam Rsud Dr.Moewardi Surakarta. *Biomedika*, 5(1), 17–22. <https://doi.org/10.23917/Biomedika.V5i1.271>

**L
A
M
P
I
R
A
N**

Lampiran 1

Permohonan Menjadi Responden

Assalamualaikum warahmatullahi wabarakatuh. Saya yang bertanda tangan di bawah ini adalah mahasiswi Ilmu Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin atas nama Helina Romelia, NIM R011181319, saat ini saya sedang melakukan penelitian yang berjudul **"Efektivitas Edukasi Dengan Media *WhatsApp* Dalam Meningkatkan Pengetahuan Pasien Hipertensi Di Kota Makassar"**.

Penelitian ini bertujuan untuk mengukur efektivitas edukasi yang dilakukan dengan memanfaatkan teknologi aplikasi *WhatsApp* kepada pasien hipertensi di kota Makassar khususnya yang berada di wilayah kerja puskesmas Pampang, Antang, dan Sudiang Raya.

Dalam penelitian ini akan dilakukan secara daring melalui aplikasi sosial media *WhatsApp* dan diberikan pre-post-test sebagai indikator penilaian. Penelitian ini merupakan penelitian deskriptif dengan risiko minimal atau bahkan tidak adanya efek samping yang bisa terjadi, adapun mengenai kerahasiaan semua informasi yang diperoleh oleh subyek penelitian dijamin oleh peneliti, hanya kelompok data tertentu saja yang akan disajikan atau dilaporkan pada hasil penelitian.

Saya sebagai peneliti sangat berharap saudara/bapak/ibu dapat berpartisipasi dalam penelitian ini tanpa ada paksaan. Apabila saudara /bapak /ibu bersedia maka sangat bermanfaat ke depannya dalam meningkatkan pengetahuan dan kesadaran tentang penyakit hipertensi yang diderita. Apabila sewaktu-waktu ada hal yang ingin ditanyakan terkait penelitian ataupun mengundurkan diri silakan menelepon peneliti secara langsung melalui HP/WA 087831713363 atau melalui email ke helinaromelia8@gmail.com. Jika saudara/bapak/ibu bersedia mengikuti penelitian ini, silakan menandatangani lembar persetujuan responden.

Makassar, 12 Agustus 2022

Peneliti



Helina Romelia

Lampiran 2

LEMBAR PERSETUJUAN (INFORMED CONCENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :
Umur :
Masa Kerja :
Satuan :
Alamat :
.....

Setelah mendengar/membaca dan mengerti penjelasan yang diberikan mengenai tujuan, manfaat, dan apa yang akan dilakukan pada penelitian ”**Efektivitas Edukasi Dengan Media *Whatsapp* Dalam Meningkatkan Pengetahuan Pasien Hipertensi Di Kota Makassar**”, menyatakan setuju untuk ikut dalam penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan.

Saya tahu bahwa keikutsertaan saya ini bersifat sukarela tanpa paksaan, sehingga saya bisa menolak ikut atau mengundurkan diri dari penelitian ini. Saya berhak bertanya atau meminta penjelasan pada peneliti bila masih ada hal yang belum jelas atau masih ada hal yang ingin saya ketahui tentang penelitian ini.

Saya juga mengerti bahwa semua biaya yang dikeluarkan sehubungan dengan penelitian ini, akan ditanggung oleh peneliti. Saya percaya bahwa keamanan dan kerahasiaan data penelitian akan terjamin dan saya dengan ini menyetujui semua data saya yang dihasilkan pada penelitian ini untuk disajikan dalam bentuk lisan maupun tulisan.

Dengan membubuhkan tandatangan saya di bawah ini, saya menegaskan keikutsertaan saya secara sukarela dalam studi penelitian ini.

Makassar, September 2022

Peneliti

Responden

Helina Romelia

()

Lampiran 3

Kuesioner Data Demografi

Petunjuk:

- Isilah titik-titik dibawah ini dengan jawaban yang benar
- Berilah tanda (√) pada kolom yang tersedia

Nama :

Alamat :

1. Jenis Kelamin : () Laki-laki () Perempuan

2. Pendidikan : () Tidak tamat SD

() SD () S1

() SMP () S2

() SMA () S3

3. Pekerjaan : () Bekerja () Tidak Bekerja

4. Pernah mendapatkan Informasi tentang hipertensi:

() Pernah () Tidak Pernah

Lampiran 4

Kuesioner Pengetahuan Hipertensi

Petunjuk:

- Bacalah pertanyaan berikut dengan cermat
 - Beri tanda (X) pada jawaban yang tersedia sesuai dengan pengetahuan anda.
1. Yang dimaksud dengan hipertensi/tekanan darah tinggi adalah...
 - a. Suatu keadaan dimana tekanan darah seseorang kurang dari batas normal
 - b. Suatu keadaan dimana tekanan darah seseorang melebihi batas normal
 - c. Suatu keadaan saat tekanan darah dalam keadaan stabil
 - d. Suatu keadaan saat tekanan darah tidak stabil kadang naik dan kadang turun
 2. Berapakah batasan tekanan darah yang normal?
 - a. 115/68 mmHg
 - b. 120/85 mmHg
 - c. 130/100 mmHg
 - d. 200/100 mmHg
 3. Hipertensi/tekanan darah tinggi dapat diderita oleh...
 - a. Seseorang berusia lanjut
 - b. Seseorang dalam usia dewasa
 - c. Seseorang dalam usia produktif
 - d. Semua usia
 4. Kenapa seseorang memiliki kecenderungan menderita hipertensi, **kecuali**...
 - a. Keturunan orang tua
 - b. Pola makan tidak terkontrol
 - c. Menerapkan pola hidup sehat
 - d. Kurangnya aktivitas fisik
 5. Siapa yang memiliki risiko lebih tinggi menderita hipertensi/tekanan darah tinggi?
 - a. Laki-laki memiliki risiko lebih tinggi dibanding perempuan
 - b. Perempuan memiliki risiko lebih tinggi dibanding laki-laki
 - c. Laki-laki dan perempuan sama-sama memiliki risiko yang tinggi
 - d. Laki-laki dan perempuan tidak memiliki risiko untuk menderita hipertensi
 6. Faktor risiko hipertensi/tekanan darah tinggi yang tidak bisa dirubah salah satunya adalah keturunan. Siapakah yang memiliki peranan penting dalam hal tersebut?
 - a. Paman/bibi
 - b. Kakek/nenek
 - c. Sepupu
 - d. Ayak/ibu kandung
 7. Di bawah ini pernyataan yang tidak tepat tentang rokok...
 - a. Kebiasaan merokok dapat meningkatkan tekanan darah
 - b. Merokok dapat meningkatkan denyut jantung

- c. Merokok dapat mengurangi oksigen dalam darah
 - d. Kebiasaan merokok dapat menghindarkan dari berbagai penyakit
8. Jenis makanan di bawah ini yang berisiko menyebabkan hipertensi/tekanan darah tinggi adalah...
 - a. Buah dan sayur
 - b. Makanan berkolesterol dan tinggi garam
 - c. Makanan dengan tinggi antioksidan
 - d. Makanan dengan kadar gula rendah
 9. Salah satu faktor risiko seseorang dapat menderita hipertensi/tekanan darah tinggi yaitu...
 - a. Berat bada berlebih (obesitas)
 - b. Berat badan normal
 - c. Berat badan ideal
 - d. Berat badan kurang (*underweight*)
 10. Jenis minuman yang memengaruhi tekanan darah, **kecuali**...
 - a. Air putih
 - b. Kopi
 - c. Alkohol
 - d. *Softdrink*
 11. Yang harus dilakukan dalam bertindak bijak dengan emosi dan perasaan kita untuk menghindari tekanan darah tinggi adalah...
 - a. Mengontrol emosi dan kemarahan
 - b. Selalu melampiaskan kemarahan dan emosi
 - c. Mementingkan egoism diri
 - d. Menghabiskan waktu bersama teman
 12. Kopi adalah minuman yang...
 - a. Baik untuk dikonsumsi
 - b. Dapat menurunkan tekanan darah
 - c. Dapat memengaruhi tekanan darah
 - d. Diminum oleh orang dewasa
 13. Di bawah ini pernyataan yang tidak tepat adalah...
 - a. Alkohol tidak aman untuk dikonsumsi
 - b. Alkohol dapat meningkatkan tekanan darah tinggi
 - c. Alkohol baik untuk dikonsumsi
 - d. Konsumsi alkohol sangat tidak dianjurkan
 14. Salah satu kandungan dalam rokok adalah nikotin. Sehingga itu akan?
 - a. Menyebabkan ketagihan
 - b. Memberikan rasa aman
 - c. Memberikan sensasi hangat
 - d. Semua benar
 15. Di bawah ini yang bukan merupakan pola hidup sehat adalah...
 - a. Kebiasaan hidup bersih dan sehat dalam kehidupan sehari-hari baik di rumah maupun diluar rumah
 - b. Konsumsi *junkfood*, *fastfood*, dan *softdrink*
 - c. Kebiasaan yang baik dalam memelihara kualitas kesehatan

- d. Tidak merokok, pola makan sehat seimbang dan aktivitas fisik yang teratur
16. Cara yang salah dalam mengelola stres adalah...
- a. Tidur yang cukup
 - b. Kurang tidur
 - c. Meluangkan waktu beristirahat
 - d. Rekreasi
17. Risiko seseorang menderita hipertensi/tekanan darah tinggi dapat dikurangi dengan cara, **kecuali**...
- a. Melakukan aktivitas fisik/olahraga setiap hari
 - b. Mengonsumsi makanan berkolesterol
 - c. Tidak merokok
 - d. Menghindari kafein dan alkohol

Sumber:

(Suhartina, 2018).

Lampiran 5

Standar Operasional Prosedur

A. Pengertian

Pemberian materi (dalam bentuk video, penjelasan singkat dan diskusi interaktif) tentang pengertian, penyebab, gejala, faktor, tindakan pencegahan, makanan yang boleh dikonsumsi dan yang tidak boleh dikonsumsi untuk penderita hipertensi kepada peserta melalui media online (*WhatsApp*).

B. Tujuan

Untuk melihat efektivitas media sosial sebagai media edukasi serta meningkatkan pengetahuan bagi pasien hipertensi sehingga diharapkan dapat menjadi pemahaman yang baik untuk bertindak dan melakukan kegiatan yang sesuai.

C. Sasaran

Sasaran dari edukasi ini adalah penderita hipertensi di wilayah kerja Puskesmas Pampang, Puskesmas Antang, dan Puskesmas Sudiang Raya dengan kriteria:

- Bersedia menjadi responden
- Pasien yang terdiagnosis penyakit hipertensi,
- memiliki alat komunikasi berbasis android/IOS,
- Pasien dan keluarga familiar menggunakan aplikasi sosial media seperti *WhatsApp*.

D. Persiapan Bahan

Bahan yang digunakan dalam pemberian edukasi ini adalah:

1. Materi
2. *Soft file* video
3. Lembar *Inform Consent*

E. Tahap Kerja

1. Pra Kegiatan
 - a. Membina hubungan saling percaya
 - b. Menjelaskan prosedur, tujuan, dan manfaat dari edukasi yang diberikan
 - c. Penandatanganan lembar persetujuan sebagai responden
 - d. Pengisian kuesioner *pre-test* tentang hipertensi: pengertian, penyebab, gejala, faktor, tindakan pencegahan, makanan yang boleh dikonsumsi dan yang tidak boleh dikonsumsi untuk penderita hipertensi
 - e. Kontrak jadwal kegiatan selanjutnya (intervensi).
2. Inti Kegiatan
 - a. Pertemuan Pertama
 - Pengetahuan dasar hipertensi: pengertian, penyebab, gejala, komplikasi dengan alokasi waktu 1x10 menit.
 - Kontrak jadwal hari kedua
 - b. Pertemuan Kedua

- Pengetahuan tentang hipertensi: faktor penyebab, Tindakan pencegahan, dengan alokasi waktu 1x10 menit.
 - Kontrak jadwal hari ketiga
- c. Pertemuan Ketiga
- Pengetahuan makanan yang boleh dikonsumsi, dan yang harus dihindari/dibatasi
 - Evaluasi secara keseluruhan terhadap materi yang diberikan
3. Post Kegiatan
- a. Evaluasi pemberian edukasi dengan media *WhatsApp* tentang pengetahuan hipertensi kepada responden menggunakan kuesioner.
 - b. Berikan *reinforcement* positif kepada responden
- F. Hasil
- Dokumentasi kegiatan:
1. Respons peserta selama kegiatan
 2. Kemampuan peserta dalam memahami materi yang telah disampaikan
 3. Tanggal dan waktu pelaksanaan
 4. Hasil evaluasi kegiatan
- G. Hal-hal yang Perlu Diperhatikan
1. Waktu pemberian edukasi tidak mengganggu aktivitas responden
 2. Alokasi waktu yang telah ditentukan sesuai kesepakatan bersama
 3. Komunikasi yang baik dan terapeutik

Lampiran 6

Materi Edukasi Pengetahuan Hipertensi

A. Pengertian Hipertensi

Hipertensi merupakan peningkatan tekanan darah sistolik lebih dari 140 mmHg dan tekanan darah diastolik lebih dari 90 mmHg pada dua kali pengukuran dengan selang waktu lima menit dalam keadaan cukup istirahat/tenang.

B. Penyebab Hipertensi

1. Genetik

Hipertensi bisa diakibatkan oleh adanya pengaruh genetik. Meskipun faktor genetik yang menimbulkan hipertensi hanya sekitar 2-3 kasus.

2. Lingkungan

Penyebab lingkungan dari hipertensi diantaranya adalah kebiasaan gaya hidup yang tidak sehat, kelebihan berat badan atau obesitas, dan obat-obatan.

3. Kebiasaan Gaya Hidup Sehat

Kebiasaan gaya hidup yang tidak sehat dapat menyebabkan hipertensi, termasuk: a. Tinggi natrium asupan makanan dan sensitivitas sodium b. Minum alkohol berlebihan c. Kurangnya aktivitas fisik d. Kegemukan dan Obesitas.

4. Obat-obatan

Resep obat-obatan seperti terapi asma atau hormon, termasuk pil KB dan estrogen dapat menyebabkan hipertensi. Hal ini terjadi karena obat-obatan dapat mengubah kerja tubuh dalam pengaturan cairan dan garam yang menyebabkan pembuluh darah menyempit, atau mempengaruhi sistem renin-angiotensin-aldosteron yang menyebabkan hipertensi.

C. Gejala Hipertensi

1. Peningkatan tekanan darah $\geq 140/90$ mmHg
2. Sakit kepala
3. Epistaksis
4. Pusing/migrain
5. Rasa berat ditengkuk
6. Mata berkunang-kunang
7. Mudah letih
8. Muka pucat

D. Faktor yang Mempengaruhi terjadinya Hipertensi

- Riwayat keluarga dengan Hipertensi,
- Umur,
- Kegemukan,
- Merokok,

- Stres,
- Alkohol,
- Obat-obatan,
- Kurang olahraga,
- Makanan berlemak,
- Berhenti haid,
- Penyakit (Diabetes Mellitus, Jantung, Ginjal).

E. Tindakan Pencegahan

- Pertahankan berat badan idel,
- Olahraga,
- Batasi pemakaian garam,
- Hindari konsumsi alkohol,
- Tidak/berhenti merokok,
- Makan banyak buah dan sayuran,
- Hindari minum kopi berlebihan,
- Rekreasi,
- Hindari/atasi stres,
- Cek tensi teratur/bulan (bila umur > 40 tahun).

F. Makanan yang boleh dikonsumsi

Zat Gizi	Bahan Makanan
Kalium	Tomat, pisang, melon, manga, kentang, nanas, bayam, stroberi, susu, brokoli, kol, jeruk, yoghurt, wortel, anggur, dan semangka.
Kalsium	Ikan teri, kacang-kacangan, keju rendah lemak, yoghurt, tempe, susu, tahu, bandenga, dan sarden.
Magnesium	Lemon, wortel, tomat, kentang, daging ayam tanpa kulit, ikat, beras merah, jeruk, <i>seafood</i> , dan sayuran hijau.
Serat	Apel, belimbing, gandum, jeruk, kacang-kacangan, sayuran hijau, kentang, tomat, beras merah, <i>oats</i> , dan roti.
Protein	Keju rendah lemak, tempe, daging ayam tanpa kulit, susu, kacang-kacangan, yoghurt, ikan, dan tahu.
Lainnya	Lalapan hijau, bawang putih, dan seledri.

1. Sumber karbohidrat
Beras, kentang, singkong, terigu, tapioka, gula. Makanan yang diolah dari makanan tersebut tanpa garam dapur dan soda seperti: makaroni, mi, bihun, roti, biskuit, kue kering dan sebagainya.
2. Sumber protein hewani
Daging dan ikan maksimum 2 potong sedang, telur maksimum 1 butir sehari, susu maksimum 2 gelas sehari.
3. Sumber protein nabati
Semua kacang-kacangan dan hasilnya yang diolah dan di masak tanpa garam.
4. Sayuran
Semua sayuran segar: sayuran yang diawet tanpa garam dapur dan soda.

5. Buah-buahan
Semua buah-buahan segar: buah-buahan yang di awet tanpa garam dapur.
6. Bumbu-bumbu
Semua bumbu-bumbu organik segar dan kering yang tidak mengandung garam dapur.

G. Makanan yang harus dihindari/dibatasi

Zat Gizi	Bahan Makanan
Natrium	Pengawet makanan yang mengandung benzoate MSG, pemanis buatan yang mengandung natrium siklamat, petis, soda kue, kecap, tauco, ikan asin, terasi, garam, dan telur asin.
Gula	Kue, <i>softdrink</i> , perman, dan sirup.
Lemak jenuh	Gorengan dari minyak bekas, makanan yang digoreng dengan suhu tinggi (berlemak trans), makanan yang digoreng berulang kali, margarin, santan kental, gulai, dan daging berlemak.
Kolesterol	Jeroan, daging berlemak, otak, gajih, dan kuning telur.
Lainnya	Soda, kopi, dan minuman beralkohol.

1. Makanan yang berkadar lemak jenuh tinggi (otak, ginjal, paru, minyak kelapa, dan gajih)
2. Makanan yang di olah dengan menggunakan garam natrium (biskuit, kreker, keripik dan makan kering dan asin)
3. Makanan dan minuman dalam kaleng (sardren, sosis, cornet, sayuran serta buah dalm kaleng)
4. Makan yang diawetkan (dendeng, asinan, abon, udang keripik kentang, telur asin, dan selai kacang)
5. Susu *full crem*, mentega, keju, mayones, serta sumber hewani yang tinggi
6. Bumbu seperti kecap, meji, terasi, saos tomat, saus sambal, tauco, serta bumbu penyedap.

Lampiran 7 Berkas Surat



**PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI SELATAN
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**

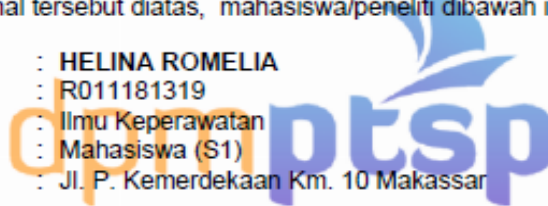
Jl. Bougenville No.5 Telp. (0411) 441077 Fax. (0411) 448936
Website : <http://simap-new.sulselprov.go.id> Email : ptsp@sulselprov.go.id
Makassar 90231

Nomor : 5742/S.01/PTSP/2022 Kepada Yth.
Lampiran : - Walikota Makassar
Perihal : Izin penelitian

di-
Tempat

Berdasarkan surat Deka Fak. Keperawatan UNHAS Makassar Nomor : 4279/UN4.18.1/PT.01.04/2022 tanggal 11 Juli 2022 perihal tersebut diatas, mahasiswa/peneliti dibawah ini:

Nama : HELINA ROMELIA
Nomor Pokok : R011181319
Program Studi : Ilmu Keperawatan
Pekerjaan/Lembaga : Mahasiswa (S1)
Alamat : Jl. P. Kemerdekaan Km. 10 Makassar



PROVINSI SULAWESI SELATAN

Bermaksud untuk melakukan penelitian di daerah/kantor saudara dalam rangka menyusun SKRIPSI, dengan judul :

**" EFEKTIVITAS EDUKASI DENGAN MEDIA WHATSAPP DALAM MENINGKATKAN
PENGETAHUAN PASIEN HIPERTENSI DI KOTA MAKASSAR "**

Yang akan dilaksanakan dari : Tgl. 21 Juli s/d 31 Agustus 2022

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, pada prinsipnya kami *menyetujui* kegiatan dimaksud dengan ketentuan yang tertera di belakang surat izin penelitian.

Demikian Surat Keterangan ini diberikan agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Diterbitkan di Makassar
Pada Tanggal 21 Juli 2022

**A.n. GUBERNUR SULAWESI SELATAN
KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU
SATU PINTU PROVINSI SULAWESI SELATAN**



Ir. H. SULKAF S LATIEF, M.M.
Pangkat : PEMBINA UTAMA MADYA
Nip : 19630424 198903 1 010

Tembusan Yth

1. Deka Fak. Keperawatan UNHAS Makassar di Makassar;
2. *Pertinggal.*



LAMPIRAN 5 No. 4074/UN4.18.1/KP.06.07/2022

SURAT PERSETUJUAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : **Syahrul, S.Kep, Ns, M.Kes., Ph.D.**
NIP : **19820419 200604 1 002**
Jabatan : Wakil Dekan Bidang Akademik, Riset dan Inovasi Fakultas
Keperawatan Universitas Hasanuddin

Menyetujui yang bersangkutan dibawah ini :

Nama : **Helina Romelia**
Jabatan : Mahasiswa Fak. Keperawatan Univ. Hasanuddin
NIM : R011181319
Program Studi : Ilmu Keperawatan

Untuk melakukan penelitian dengan metode *Kuesioner via offline, dengan tetap menerapkan protokol kesehatan*, dengan judul :

“Efektivitas Edukasi Dengan Media WhatsApp Dalam Meningkatkan Pengetahuan Pasien Hipertensi Di Kota Makassar.”

Demikian surat ini dibuat, untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, 4 Juli 2022



a.n. Dekan,
Wakil Dekan Bidang Akademik, Riset dan

Syahrul, S.Kep, Ns, M.Kes., Ph.D.
NIP. 19820419 200604 1 002

Tembusan :

1. Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Fak. Kep. Unhas
2. Kepala Bagian Tata Usaha
3. Arsip



REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : **480/UN4.6.4.5.31/PP36/2022**

Tanggal: 1 September 2022

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

No Protokol	UH22070376	No Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Helina Romelia	Sponsor	
Judul Peneliti	Efektivitas Edukasi Dengan Media Whatsapp Dalam Meningkatkan Pengetahuan Pasien Hipertensi Di Kota Makassar		
No Versi Protokol	2	Tanggal Versi	30 Agustus 2022
No Versi PSP	2	Tanggal Versi	30 Agustus 2022
Tempat Penelitian	Kota Makassar		
Jenis Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard Tanggal	Masa Berlaku 1 September 2022 sampai 1 September 2023	Frekuensi review lanjutan
Ketua KEP Universitas Hasanuddin	Nama Prof.Dr.dr. Suryani As'ad, M.Sc.,Sp.GK (K)	Tanda tangan 	
Sekretaris KEP Universitas Hasanuddin	Nama dr. Agussalim Bukhari, M.Med.,Ph.D.,Sp.GK (K)	Tanda tangan 	

Kewajiban Peneliti Utama:

- Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
- Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 Jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Laporan 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



**PEMERINTAH KOTA MAKASSAR
DINAS KESEHATAN**

Jl. Teduh Bersinar No. 1 Tlp. (0411) 881549, Fax (0411) 887710

MAKASSAR

No : 440/25/PSDK/VIII/2022

Kepada Yth,

Lamp :-

Kepala Puskesmas Pampang

Perihal : Penelitian

di-

Tempat

Sehubungan surat dari Badan Kesatuan Bangsa dan Kesatuan Politik No : 070/1492-II/BKBP/VI/2022, tanggal 29 Juli 2022, maka bersama ini di sampaikan kepada saudara bahwa :

Nama : **Helina Romelia**
NIM : R011181319
Jurusan : S1 Ilmu Keperawatan
Institusi : Universitas Hasanuddin (UNHAS) Makassar
Judul : Efektifitas edukasi dengan Media Whatsapp dalam meningkatkan pengetahuan pasien Hipertensi di Kota Makassar

Akan melaksanakan kegiatan penelitian di wilayah kerja yang saudara pimpin pada tanggal 28 Juli 2022 s/d 31 Agustus 2022. Demikianlah disampaikan, atas kerjasamanya diucapkan terima kasih

Makassar, 2 Agustus 2022

Kepala Dinas kesehatan
Kota Makassar



dr. Mursaidah Sirajuddin, M.Kes

Pangkat : Pembina TK I/IV B

NIP : 19730112 2006042012



**PEMERINTAH KOTA MAKASSAR
DINAS KESEHATAN**

Jl. Teduh Bersinar No. 1 Tlp. (0411) 881549, Fax (0411) 887710

MAKASSAR

No : 440/25/PSDK/VIII/2022

Kepada Yth,

Lamp : -

Kepala Puskesmas Antang

Perihal : Penelitian

di-

Tempat

Sehubungan surat dari Badan Kesatuan Bangsa dan Kesatuan Politik No : 070/1492-II/BKBP/II/2022, tanggal 29 Juli 2022, maka bersama ini di sampaikan kepada saudara bahwa :

Nama : **Helina Romelia**
NIM : R011181319
Jurusan : S1 Ilmu Keperawatan
Institusi : Universitas Hasanuddin (UNHAS) Makassar
Judul : Efektifitas edukasi dengan Media Whatsapp dalam meningkatkan pengetahuan pasien Hipertensi di Kota Makassar

Akan melaksanakan kegiatan penelitian di wilayah kerja yang saudara pimpin pada tanggal 28 Juli 2022 s/d 31 Agustus 2022. Demikianlah disampaikan, atas kerjasamanya diucapkan terima kasih

Makassar, 2 Agustus 2022

Kepala Dinas kesehatan
Kota Makassar



dr. Nursaidah Sirajuddin, M.Kes

Pangkat : Pembina TK I/IV B

NIP : 19730112 2006042012



**PEMERINTAH KOTA MAKASSAR
DINAS KESEHATAN**

Jl. Teduh Bersinar No. 1 Tlp. (0411) 881549, Fax (0411) 887710

M A K A S S A R

No : 440/25/PSDK/VIII/2022

Kepada Yth,

Lamp : -

Kepala Puskesmas Sudiang Raya

Perihal : Penelitian

di-

Tempat

Sehubungan surat dari Badan Kesatuan Bangsa dan Kesatuan Politik No : 070/1492-II/BKBP/II/2022, tanggal 29 Juli 2022, maka bersama ini di sampaikan kepada saudara bahwa :

Nama : **Helina Romelia**
NIM : R011181319
Jurusan : S1 Ilmu Keperawatan
Institusi : Universitas Hasanuddin (UNHAS) Makassar
Judul : Efektifitas edukasi dengan Media Whatsapp dalam meningkatkan pengetahuan pasien Hipertensi di Kota Makassar

Akan melaksanakan kegiatan penelitian di wilayah kerja yang saudara pimpin pada tanggal 28 Juli 2022 s/d 31 Agustus 2022. Demikianlah disampaikan, atas kerjasamanya diucapkan terima kasih

Makassar, 2 Agustus 2022

Kepala Dinas kesehatan
Kota Makassar



dr Nuzaidah Sirajuddin, M.Kes

Pangkat : Pembina TK I/IV B

NIP : 19730112 2006042012

MASTER TABEL

EFEKTIVITAS EDUKASI DENGAN MEDIA *WHATSAPP* DALAM MENINGKATKAN PENGETAHUAN PASIEN HIPERTENSI DI KOTA MAKASSAR

No.	Inisial	Umur	JK	Tkt Pendidikan	Status Bekerja	Pernah mendapat Edukasi Hipertensi	Kelompok	Hasil Kuesioner Pre-test Pengetahuan HT	Hasil Kuesioner Post-test Pengetahuan HT
KELOMPOK EKSPERIMEN									
1.	Ny. H	38	Perempuan	D3	Bekerja	Ya	Eksperimen	12	14
2.	Ny. R	30	Perempuan	S1	Bekerja	Ya	Eksperimen	7	13
3.	Ny. Z	60	Perempuan	SMA/Sederajat	Tidak Bekerja	Ya	Eksperimen	8	17
4.	Ny. P	39	Perempuan	SMA/Sederajat	Bekerja	Ya	Eksperimen	9	16
5.	Tn. R	67	Laki-laki	S1	Tidak Bekerja	Ya	Eksperimen	14	15
6.	Ny. Y	40	Perempuan	SMA/Sederajat	Bekerja	Ya	Eksperimen	11	17
7.	Ny. I	21	Perempuan	SMA/Sederajat	Tidak Bekerja	Ya	Eksperimen	10	14
8.	Ny. S	40	Perempuan	SMA/Sederajat	Tidak Bekerja	Tidak	Eksperimen	10	14
9.	Ny. D	45	Perempuan	SMA/Sederajat	Tidak Bekerja	Ya	Eksperimen	10	13
10.	Ny. A	35	Perempuan	SMA/Sederajat	Tidak Bekerja	Ya	Eksperimen	9	15
11.	Tn. K	35	Laki-laki	S1	Bekerja	Ya	Eksperimen	13	17
12.	Ny. R	40	Perempuan	S1	Bekerja	Ya	Eksperimen	14	15
13.	Ny. F	45	Perempuan	SMA/Sederajat	Tidak Bekerja	Ya	Eksperimen	13	17
14.	Ny. A	30	Perempuan	S1	Tidak Bekerja	Tidak	Eksperimen	9	16
15.	Ny. S	35	Perempuan	S1	Tidak Bekerja	Tidak	Eksperimen	7	16
16.	Ny. D	32	Perempuan	S1	Tidak Bekerja	Tidak	Eksperimen	7	16
17.	Ny. S	42	Perempuan	SMA/Sederajat	Bekerja	Tidak	Eksperimen	12	15

18.	Ny. S	35	Perempuan	SMA/Sederajat	Tidak Bekerja	Ya	Eksperimen	12	16
19.	Ny. S	55	Perempuan	S1	Bekerja	Tidak	Eksperimen	12	15
20.	Ny. U	32	Perempuan	S2	Bekerja	Ya	Eksperimen	11	15
21.	Tn. S	60	Laki-laki	S1	Tidak Bekerja	Tidak	Eksperimen	13	17
22.	Tn. R	57	Laki-laki	SMA/Sederajat	Bekerja	Tidak	Eksperimen	10	15
23.	Ny. N	29	Perempuan	SMA/Sederajat	Tidak Bekerja	Tidak	Eksperimen	11	16
24.	Tn. A	33	Laki-laki	SMA/Sederajat	Bekerja	Tidak	Eksperimen	13	16
25.	Ny. E	62	Perempuan	SMA/Sederajat	Tidak Bekerja	Ya	Eksperimen	10	15
26.	Tn. B	34	Laki-laki	SMA/Sederajat	Bekerja	Ya	Eksperimen	12	15
27.	Tn. F	47	Laki-laki	SMP/Sederajat	Bekerja	Tidak	Eksperimen	13	16
28.	Ny. S	49	Perempuan	S1	Bekerja	Ya	Eksperimen	12	14
29.	Tn. P	55	Laki-laki	S1	Bekerja	Tidak	Eksperimen	14	15
30.	Tn. A	44	Laki-laki	SMA/Sederajat	Bekerja	Tidak	Eksperimen	12	17
31.	Ny. Y	48	Perempuan	SMP/Sederajat	Tidak Bekerja	Tidak	Eksperimen	11	15
32.	Ny. V	26	Perempuan	SMA/Sederajat	Tidak Bekerja	Ya	Eksperimen	12	15
33.	Ny. A	36	Perempuan	S1	Bekerja	Ya	Eksperimen	12	15
34.	Tn. J	52	Laki-laki	SMA/Sederajat	Bekerja	Tidak	Eksperimen	13	14
35.	Ny. R	64	Perempuan	SMA/Sederajat	Tidak Bekerja	Ya	Eksperimen	13	17
36.	Tn. M	47	Laki-laki	S1	Bekerja	Tidak	Eksperimen	13	17
37.	Tn. M	41	Laki-laki	SMA/Sederajat	Tidak Bekerja	Ya	Eksperimen	10	16
38.	Tn. P	30	Laki-laki	S1	Bekerja	Ya	Eksperimen	13	17
39.	Ny. R	45	Perempuan	SMA/Sederajat	Bekerja	Tidak	Eksperimen	13	16
40.	Ny. R	49	Perempuan	SMA/Sederajat	Bekerja	Ya	Eksperimen	7	17
41.	Ny. H	39	Perempuan	SMA/Sederajat	Tidak Bekerja	Ya	Eksperimen	13	16
42.	Ny. N	34	Perempuan	SMA/Sederajat	Bekerja	Tidak	Eksperimen	8	17
43.	Ny. A	38	Perempuan	S1	Tidak Bekerja	Ya	Eksperimen	10	17
44.	Ny. M	42	Perempuan	SMA/Sederajat	Bekerja	Tidak	Eksperimen	9	15
45.	Ny. A	45	Perempuan	SMA/Sederajat	Bekerja	Tidak	Eksperimen	12	16

KELOMPOK KONTROL									
1.	Ny. A	38	Perempuan	D3	Bekerja	Ya	Kontrol	8	8
2.	Ny. K	35	Perempuan	S1	Tidak Bekerja	Tidak	Kontrol	10	10
3.	Ny. L	41	Perempuan	S1	Bekerja	Ya	Kontrol	12	11
4.	Ny. M	56	Perempuan	SMA/Sederajat	Tidak Bekerja	Ya	Kontrol	11	12
5.	Tn. A	38	Laki-laki	SMA/Sederajat	Bekerja	Ya	Kontrol	10	9
6.	Ny. M	21	Perempuan	D3	Tidak Bekerja	Ya	Kontrol	11	11
7.	Ny. R	37	Perempuan	SMA/Sederajat	Tidak Bekerja	Ya	Kontrol	10	8
8.	Tn. M	41	Laki-laki	SMA/Sederajat	Bekerja	Tidak	Kontrol	11	11
9.	Tn. M	42	Laki-laki	S1	Bekerja	Tidak	Kontrol	6	7
10.	Tn. S	39	Laki-laki	SMA/Sederajat	Bekerja	Tidak	Kontrol	10	11
11.	Ny. H	41	Perempuan	SMP/Sederajat	Tidak Bekerja	Tidak	Kontrol	10	9
12.	Tn. A	39	Laki-laki	SMA/Sederajat	Bekerja	Tidak	Kontrol	9	8
13.	Tn. Y	48	Laki-laki	S1	Bekerja	Ya	Kontrol	11	12
14.	Ny. A	44	Perempuan	SMA/Sederajat	Bekerja	Tidak	Kontrol	11	9
15.	Ny. W	38	Perempuan	SMA/Sederajat	Tidak Bekerja	Ya	Kontrol	13	12
16.	Ny. M	41	Perempuan	SMA/Sederajat	Tidak Bekerja	Ya	Kontrol	11	9
17.	Ny. B	33	Perempuan	SMA/Sederajat	Tidak Bekerja	Tidak	Kontrol	9	8
18.	Tn. B	42	Laki-laki	SMA/Sederajat	Bekerja	Tidak	Kontrol	8	9
19.	Tn. A	29	Laki-laki	S1	Bekerja	Ya	Kontrol	9	8
20.	Ny. R	39	Perempuan	SMA/Sederajat	Tidak Bekerja	Ya	Kontrol	10	11
21.	Ny. S	50	Perempuan	S1	Bekerja	Ya	Kontrol	11	10
22.	Tn. A	51	Laki-laki	SMA/Sederajat	Bekerja	Tidak	Kontrol	7	8
23.	Tn. D	52	Laki-laki	SMP/Sederajat	Bekerja	Tidak	Kontrol	10	11
24.	Tn. Y	56	Laki-laki	SMA/Sederajat	Bekerja	Ya	Kontrol	8	7
25.	Tn. S	45	Laki-laki	S1	Bekerja	Tidak	Kontrol	9	10
26.	Ny. R	48	Perempuan	SMP/Sederajat	Tidak Bekerja	Ya	Kontrol	8	10

27.	Ny. H	39	Perempuan	S1	Bekerja	Ya	Kontrol	10	10
28.	Ny. D	36	Perempuan	S1	Bekerja	Tidak	Kontrol	9	9
29.	Ny. H	50	Perempuan	SMA/Sederajat	Tidak Bekerja	Ya	Kontrol	10	9
30.	Ny. N	29	Perempuan	SMA/Sederajat	Tidak Bekerja	Ya	Kontrol	11	9
31.	Ny. J	48	Perempuan	SMA/Sederajat	Tidak Bekerja	Ya	Kontrol	8	9
32.	Tn. H	32	Laki-laki	S1	Bekerja	Tidak	Kontrol	9	8
33.	Tn. B	52	Laki-laki	SMA/Sederajat	Bekerja	Tidak	Kontrol	7	7
34.	Ny. K	49	Perempuan	SMA/Sederajat	Tidak Bekerja	Tidak	Kontrol	12	9
35.	Tn. M	56	Laki-laki	S1	Bekerja	Tidak	Kontrol	10	9
36.	Ny. R	24	Perempuan	S1	Tidak Bekerja	Tidak	Kontrol	9	7
37.	Ny. U	37	Perempuan	S1	Bekerja	Tidak	Kontrol	11	10
38.	Ny. M	35	Perempuan	D3	Bekerja	Tidak	Kontrol	8	9
39.	Ny. Y	40	Laki-laki	SMA/Sederajat	Bekerja	Tidak	Kontrol	7	7
40.	Ny. Y	45	Perempuan	S1	Bekerja	Ya	Kontrol	9	8
41.	Ny. S	53	Perempuan	SMA/Sederajat	Tidak Bekerja	Tidak	Kontrol	10	9
42.	Ny. N	60	Perempuan	SMP/Sederajat	Tidak Bekerja	Ya	Kontrol	7	8
43.	Ny. K	49	Perempuan	SMA/Sederajat	Bekerja	Ya	Kontrol	8	8
44.	Ny. L	54	Perempuan	SMA/Sederajat	Bekerja	Ya	Kontrol	9	9
45.	Tn. H	43	Laki-laki	SMA/Sederajat	Bekerja	Tidak	Kontrol	10	11

Keterangan:

Kurang : Nilainya 0-8 (<50%)

Cukup : Nilainya 9-12 (50-75%)

Baik : Nilainya 13-17 (>75%)

Pre-test Kelompok Eksperimen

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1
1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1
1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0
1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0
1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0
1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1
0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0
1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0
1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1
1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1
1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0
0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1
0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1
1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1
1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0
1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1
0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1
1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1
1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1
1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1
1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1
1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1
1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1
1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1
1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1
1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1
1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1
1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1

1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Post-Test Kelompok Eksperimen

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1

1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1

Pre-Test Kelompok Kontrol																
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0
0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1
0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1
1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0
0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1
1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1
0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1
0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0
0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0
0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0
0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0
0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1
0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1
1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1
1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1
0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0
0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1
0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0
1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0
0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0
1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0
1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1
0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0
0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1
1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1
1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0
1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1
0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0
0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0
0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1
0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0
1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1
1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1
0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1

1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1
0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0
0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0
1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1
0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1
0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0
0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1
0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1
0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0
1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0
0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1

Post-Test Kelompok Kontrol																
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1
1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1
1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1
1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1
0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1
1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1
0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0
1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1
1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1
1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1
0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0
0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1
1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1
1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1
0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1
0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1
1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0
0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0
1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0
1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0
1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1
1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1
1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1
1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0
1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1
1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1
1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1
0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1

0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1
0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0
0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1
1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1
0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0
1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1
0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0
0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0
0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0
1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0
1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0
1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1
1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1
1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1
0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1
1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0

Frequencies

DISTRIBUSI FREKUENSI BERDASARKAN KARAKTERISTIK RESPONDEN PADA KELOMPOK EKSPERIMEN

		Statistics			
		Jenis Kelamin	Pendidikan	Pekerjaan	Pernah Menerima Edukasi Hipertensi
N	Valid	45	45	45	45
	Missing	0	0	0	0
Mean		1.3111	4.7111	1.4444	1.4222
Median		1.0000	4.0000	1.0000	1.0000
Mode		1.00	4.00	1.00	1.00
Std. Deviation		.46818	1.05792	.50252	.49949
Minimum		1.00	3.00	1.00	1.00
Maximum		2.00	7.00	2.00	2.00

Frequency Table

Descriptive Statistics					
Usia					
	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
USIA	45	21.00	67.00	42.2045	10.82112
Valid N (listwise)	45				

Jenis Kelamin					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Perempuan	31	68.9	68.9	68.9
	Laki-Laki	14	31.1	31.1	100.0
Total		45	100.0	100.0	

Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SMP/Sederajat	2	4.4	4.4	4.4
	SMA/Sederajat	26	57.8	57.8	62.2
	D3	1	2.2	2.2	64.4
	S1	15	33.3	33.3	97.8
	S2	1	2.2	2.2	100.0
	Total	45	100.0	100.0	

Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Bekerja	25	55.6	55.6	55.6
	Tidak Bekerja	20	44.4	44.4	100.0
	Total	45	100.0	100.0	

Pernah Menerima Edukasi Hipertensi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	26	57.8	57.8	57.8
	Tidak	19	42.2	42.2	100.0
	Total	45	100.0	100.0	

Frequencies

DISTRIBUSI FREKUENSI PENINGKATAN PENGETAHUAN RESPONDEN BERDASARKAN KATEGORI

PRE-TEST EXPERIMEN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	6	6.7	13.3	13.3
	Cukup	25	27.8	55.6	68.9
	Baik	14	15.6	31.1	100.0
	Total	45	50.0	100.0	
Missing	System	45	50.0		
Total		90	100.0		

POST-TEST EXPERIMEN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	45	50.0	100.0	100.0
Missing	System	45	50.0		
Total		90	100.0		

PRE-TEST KONTROL

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	12	13.3	26.7	26.7
	Cukup	32	35.6	71.1	97.8
	Baik	1	1.1	2.2	100.0
	Total	45	50.0	100.0	
Missing	System	45	50.0		
Total		90	100.0		

POST-TEST KONTROL

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	15	16.7	33.3	33.3
	Cukup	30	33.3	66.7	100.0
	Total	45	50.0	100.0	
Missing	System	45	50.0		
Total		90	100.0		

Frequencies

DISTRIBUSI FREKUENSI BERDASARKAN KARAKTERISTIK RESPONDEN PADA KELOMPOK KONTROL

		Statistics			
		Jenis Kelamin	Pendidikan	Pekerjaan	Pernah Menerima Edukasi Hipertensi
N	Valid	45	45	45	45
	Missing	0	0	0	0
Mean		1.3778	4.6000	1.3778	1.5111
Median		1.0000	4.0000	1.0000	2.0000
Mode		1.00	4.00	1.00	2.00
Std. Deviation		.49031	1.03133	.49031	.50553
Minimum		1.00	3.00	1.00	1.00
Maximum		2.00	6.00	2.00	2.00

Frequency Table

Descriptive Statistics					
	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
USIA	45	21.00	60.00	42.5556	8.74007
Valid N (listwise)	45				

Jenis Kelamin					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Perempuan	28	62.2	62.2	62.2
	Laki-Laki	17	37.8	37.8	100.0
Total		45	100.0	100.0	

Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SMP/Sederajat	4	8.9	8.9	8.9
	SMA/Sederajat	24	53.3	53.3	62.2
	D3	3	6.7	6.7	68.9
	S1	14	31.1	31.1	100.0
	Total	45	100.0	100.0	

Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Bekerja	28	62.2	62.2	62.2
	Tidak Bekerja	17	37.8	37.8	100.0
	Total	45	100.0	100.0	

Pernah Menerima Edukasi Hipertensi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	22	48.9	48.9	48.9
	Tidak	23	51.1	51.1	100.0
	Total	45	100.0	100.0	

DISTRIBUSI FREKUENSI BERDASARKAN TINGKAT CAPAIAN RESPONDEN PADA KELOMPOK EKSPERIMEN DAN KELOMPOK KONTROL

Frequencies

		Statistics																		
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	TOTAL	
N	Valid	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90
	Missing	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Mean		.81	.66	.74	.79	.67	.77	.74	.71	.77	.70	.73	.70	.72	.71	.70	.73	.76	12.41	
Std. Error of Mean		.041	.050	.046	.043	.050	.045	.046	.048	.045	.049	.047	.049	.047	.048	.049	.047	.046	.365	
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	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	12.50	
Mode		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9 ^a	
Std. Deviation		.394	.478	.439	.410	.474	.425	.439	.456	.425	.461	.445	.461	.450	.456	.461	.445	.432	3.461	
Variance		.155	.228	.192	.168	.225	.181	.192	.208	.181	.212	.198	.212	.203	.208	.212	.198	.187	11.975	
Range		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	
Minimum		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	
Maximum		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	
Sum		73	59	67	71	60	69	67	64	69	63	66	63	65	64	63	66	68	1117	

a. Multiple modes exist. The smallest value is shown

Frequency Table

1

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SALAH	17	18.9	18.9	18.9
	BENAR	73	81.1	81.1	100.0
	Total	90	100.0	100.0	

2

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SALAH	31	34.4	34.4	34.4
	BENAR	59	65.6	65.6	100.0
	Total	90	100.0	100.0	

3

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SALAH	23	25.6	25.6	25.6
	BENAR	67	74.4	74.4	100.0
	Total	90	100.0	100.0	

4

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SALAH	19	21.1	21.1	21.1
	BENAR	71	78.9	78.9	100.0
	Total	90	100.0	100.0	

5

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SALAH	30	33.3	33.3	33.3
	BENAR	60	66.7	66.7	100.0

Total	90	100.0	100.0
-------	----	-------	-------

6

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SALAH	21	23.3	23.3	23.3
	BENAR	69	76.7	76.7	100.0
	Total	90	100.0	100.0	

7

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SALAH	23	25.6	25.6	25.6
	BENAR	67	74.4	74.4	100.0
	Total	90	100.0	100.0	

8

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SALAH	26	28.9	28.9	28.9
	BENAR	64	71.1	71.1	100.0
	Total	90	100.0	100.0	

9

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SALAH	21	23.3	23.3	23.3
	BENAR	69	76.7	76.7	100.0
	Total	90	100.0	100.0	

10

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SALAH	27	30.0	30.0	30.0
	BENAR	63	70.0	70.0	100.0

Total	90	100.0	100.0
-------	----	-------	-------

11

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SALAH	24	26.7	26.7	26.7
	BENAR	66	73.3	73.3	100.0
	Total	90	100.0	100.0	

12

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SALAH	27	30.0	30.0	30.0
	BENAR	63	70.0	70.0	100.0
	Total	90	100.0	100.0	

13

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SALAH	25	27.8	27.8	27.8
	BENAR	65	72.2	72.2	100.0
	Total	90	100.0	100.0	

14

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SALAH	26	28.9	28.9	28.9
	BENAR	64	71.1	71.1	100.0
	Total	90	100.0	100.0	

15

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SALAH	27	30.0	30.0	30.0
	BENAR	63	70.0	70.0	100.0

Total	90	100.0	100.0
-------	----	-------	-------

16

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SALAH	24	26.7	26.7	26.7
	BENAR	66	73.3	73.3	100.0
	Total	90	100.0	100.0	

17

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SALAH	22	24.4	24.4	24.4
	BENAR	68	75.6	75.6	100.0
	Total	90	100.0	100.0	

**DISTRIBUSI FREKUENSI BERDASARKAN PENINGKATAN
PENGETAHUAN PADA KELOMPOK EKSPERIMEN DAN KELOMPOK
KONTROL**

Wilcoxon Signed Ranks Test

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Post_Kontrol - Pre_Kontrol	Negative Ranks	21 ^a	19.52	410.00
	Positive Ranks	14 ^b	15.71	220.00
	Ties	10 ^c		
	Total	45		

- a. Post_Kontrol < Pre_Kontrol
- b. Post_Kontrol > Pre_Kontrol
- c. Post_Kontrol = Pre_Kontrol

Test Statistics^a

Post_Kontrol -
Pre_Kontrol

Z	-1.662 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.096

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

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Post_Ekperimen - Pre_Eksperiman	Negative Ranks	0 ^a	.00	.00
	Positive Ranks	45 ^b	23.00	1035.00
	Ties	0 ^c		
	Total	45		

- a. Post_Ekperimen < Pre_Eksperimen
- b. Post_Ekperimen > Pre_Eksperimen
- c. Post_Ekperimen = Pre_Eksperimen

Test Statistics^a

Post_Ekperimen

-

Pre_Eksperiman

Z	-5.865 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

Mann-Whitney Test

Ranks

	Kelompok	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Hasil Pre-Test	Eksperimen	45	56.08	2523.50
	Kontrol	45	34.92	1571.50
	Total	90		

Test Statistics^a

Hasil Pre-Test

Mann-Whitney U	536.500
Wilcoxon W	1571.500
Z	-3.884
Asymp. Sig. (2-tailed)	.537

a. Grouping Variable: Kelompok

Ranks

	Kelompok	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Hasil Post-Test	Eksperimen	45	68.00	3060.00
	Kontrol	45	23.00	1035.00
	Total	90		

Test Statistics^a

Hasil Post-Test

Mann-Whitney U	.000
Wilcoxon W	1035.000
Z	-8.231
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

a. Grouping Variable: Kelompok

Explore

UJI NORMALITAS DATA

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Pre_Eksperiman	.205	45	.000	.909	45	.002
Post_Ekperimen	.171	45	.002	.891	45	.001
Pre_Kontrol	.164	45	.004	.959	45	.115
Post_Kontrol	.200	45	.000	.925	45	.006

a. Lilliefors Significance Correction