

## DAFTAR PUSTAKA

- Aji, A., Maulinda, L., & Amin, S. (2015). Isolasi nikotin dari puntung rokok sebagai insektisida. *Jurnal Teknologi Kimia Unimal*, 4(1), 100–120.
- Akbar, M. A. (2019). *Konsep-konsep dasar keperawatan komunitas*. Deepublish.
- Allah, M. B. A., & Khalil, W. A. (2017). Effect health education intervention on improving compliance to treatment among hypertensive patients: Application of health belief model. *The Egyptian Journal of Community Medicine*, 35(2), 15–34.
- Anggraini, S., Handayani, D., & Kusumastuty, I. (2018). Tingkat pengetahuan cara membaca label informasi gizi mahasiswa status gizi normal lebih baik dibandingkan mahasiswa obesitas. *Indonesian Journal of Human Nutrition*, 5(2), 74–84. <https://doi.org/doi.org/10.21776/ub.ijhn.2018.005.02.2>
- Arifin, M. H. B. M., & Weta, I. W. (2016). Faktor yang berhubungan dengan kejadian hipertensi pada kelompok lanjut usia di Wilayah Kerja UPT Puskesmas Petang I Kabupaten Bandung tahun 2016. *E-Jurnal Medika Udayana*, 5(7), 1–23.
- Ariyanti, M., Fitriani, A. D., & Asriwati. (2020). Efektifitas penggunaan media audiovisual terhadap perubahan perilaku penderita hipertensi di Puskesmas Lhok Bengkuang Aceh Selatan tahun 2019. *Jurnal Kesehatan Ceadum*, 2(1), 21–30.
- Aulia. (2017). *Hari hipertensi sedunia*. Direktorat Pencegahan Dan Pengendalian Penyakit Tidak Menular Kemenkes RI. <http://p2ptm.kemkes.go.id/kegiatanp2ptm/subdit-penyakit-jantung-danpembuluh-darah/hari-hipertensi-sedunia>
- Aulia, R. U., Ananto, D., & Christiany, I. (2018). Pengaruh pengendalian diri berbasis teori self care terhadap perubahan tekanan darah pada klien hipertensi. *JURNAL KEPERAWATAN*, 11(2), 119–125.
- Bangu, B., Siagian, H. J., Tukatman, T., & Tulak, G. T. (2022). Hambatan keluarga dalam merawat anggota keluarga dengan hipertensi Puskesmas Kolakaasi Kelurahan Kolakaasi Kecamatan Latambaga. *Jurnal Surya Medika*, 7(2), 27–33. <https://doi.org/doi.org/10.33084/jsm.vxix.xxx>
- Benjamin, E. J. (2018). *Heart disease and stroke statistics-2018 update*. American Heart Association. <https://doi.org/https://doi.org/10.1161/CIR.0000000000000558>
- Berek, P. AL, Irawati, D., & Hamid, A. Y. S. (2021). Hypertension: A global health crisis. *Annals of Clinical Hypertension*, 5, 008–011. <https://doi.org/https://doi.org/10.29328/journal.ach.1001027>
- Bhandari, P., & Kim, M. (2016). Self-care behaviors of nepalese adults with type 2 diabetes a mixed methods analysis. *Nursing Research*, 65(3), 202–214. <https://doi.org/https://doi.org/10.1097/NNR.0000000000000153>
- BPJS. (2021). *Implementasi prolanis di masa pandemic covid-19*. BPJS Kesehatan. <https://www.bpjs-kesehatan.go.id/bpjs/dmdocuments/6796d4c90a3784e30e52c3f4a8aff0a6.pdf>
- Budi, A., & Mahalul, A. (2016). Faktor yang berhubungan dengan hipertensi tidak terkontrol pada penderita yang melakukan pemeriksaan rutin. *Public Health*

*Perspectives Journal*, 1(1), 12–20.

- Butler, M. G. (2010). Pediatric hypertension: Genetic of hypertension-current status. *J Med Liban*, 58(3), 175–178.
- CDC. (2021). *Body Mass Index (BMI)*. Centers for Disease Control and Prevention. <https://www.cdc.gov/healthyweight/assessing/bmi/index.html>
- Chinnadurai, A., Raghunath, D. P., & Bhattacharya, S. (2021). Awareness, knowledge & perception on hypertension & self-care practices among General population of both male & female adults. *International Journal of Physiology, Nutrition and Physical Education*, 6(2), 134–142. <https://doi.org/https://doi.org/10.22271/journalofsport>
- Daziah, E., & Rahayu, S. (2020). Hubungan antara dukungan keluarga dengan perilaku perawatan hipertensi yang dilakukan oleh keluarga di rumah. *Dinamika Kesehatan Jurnal Kebidanan Dan Keperawatan*, 11(1), 80–88. <https://doi.org/doi.org/10.33859/dksm.v11i1>
- Dewifianita, R. (2017). *Pengaruh pemberian konseling diet DASH (Dietary Approach to Stop Hypertension) terhadap perubahan tekanan darah pada penderita hipertensi peserta rronalis di Puskesmas Sentolo I Kabupaten Kulonporog*. Poltekkes Kemenkes Yogyakarta.
- Dharmawati, I. G. A. A., & Wirata, I. N. (2016). Hubungan tingkat pendidikan, umur, dan masa kerja dengan tingkat pengetahuan kesehatan gigi dan mulut pada guru penjaskes SD di Kecamatan Tampak Siring Gianyar. *Jurnal Kesehatan Gigi*, 4(1–5).
- Direktorat P2PTM. (2013). *Pedoman teknis penemuan dan tatalaksana hipertensi*. Kementerian Kesehatan RI.
- Direktorat P2PTM. (2018a). *Batas ambang IMT untuk indonesia*. Kementerian Kesehatan RI. <http://p2ptm.kemkes.go.id/infographic-p2ptm/obesitas/page/41/batas-ambang-imt-untuk-indonesia>
- Direktorat P2PTM. (2018b). *Klasifikasi hipertensi*. Kementerian Kesehatan RI. <https://p2ptm.kemkes.go.id/infographic/klasifikasi-hipertensi>
- Direktorat P2PTM. (2018c). *Pencegahan dan pengendalian hipertensi*. Kementerian Kesehatan RI. <http://p2ptm.kemkes.go.id/infographic/pencegahan-dan-pengendalian-hipertensi-mengurangi-risiko-hipertensi>
- Direktorat P2PTM. (2018d). *Pengobatan hipertensi*. Kementerian Kesehatan RI. <http://p2ptm.kemkes.go.id/infographic/pengobatan-hipertensi>
- Direktorat P2PTM. (2019). *Faktor risiko penyebab hipertensi*. Kementerian Kesehatan RI. <http://p2ptm.kemkes.go.id/infographic-p2ptm/hipertensi-penyakit-jantung-%09dan-pembuluh-darah/faktor-risiko-penyebab-hipertensi>
- Direktorat P2PTM. (2020a). *Apa itu hipertensi (tekanan darah tinggi) ?* Kementerian Kesehatan RI. <http://p2ptm.kemkes.go.id/infographic/apa-itu-hipertensi-tekanan-darah-tinggi>
- Direktorat P2PTM. (2020b). *Cara mengukur obesitas*. Kementerian Kesehatan RI.

<http://p2ptm.kemkes.go.id/infographic-p2ptm/obesitas/cara-mengukur-obesitas>

- Direktorat Pencegahan dan Pengendalian Penyakit Tidak Menular. (2019). *Hari hipertensi dunia 2019 : "Know your number, kendalikan tekanan darahmu dengan CERDIK."* Kementerian Kesehatan RI. <http://p2ptm.kemkes.go.id/kegiatan-p2ptm/pusat-/hari-hipertensi-dunia-2019-know-your-number-kendalikan-tekanan-darahmu-dengan-cerdik>
- Ea, E. E., Colbert, A., Turk, M., & Dickson, V. V. (2018). Self-care among Filipinos in the United States who have hypertension. *Applied Nursing Research*, 39(6), 71–76. <https://doi.org/doi:10.1016/j.apnr.2017.11.002>
- Emiliana, N., Fauziah, M., Hasanah, I., & Fadlilah, D. R. (2021). Analisis kepatuhan kontrol berobat pasien hipertensi rawat jalan pada pengunjung Puskesmas Pisangan tahun 2019. *AN-NUR: Jurnal Kajian Dan Pengembangan Kesehatan Masyarakat*, 1(2), 119–132.
- Ernawati, I., Fandinata, S. S., & Permatasari, S. N. (2020). *Kepatuhan konsumsi obat hipertensi*. Graniti.
- Firgiawanty, D., Dewi, M., & Sanjaya, W. (2022). Pengaruh self care terhadap tekanan darah lansia hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Baros Kota Sukabumi. *Jurnal Keperawatan Mandira Cendikia*, 1(1), 80–93.
- Gaol, M. J. L. (2019). Faktor-Faktor yang mempengaruhi self care pada penderita DM di Puskesmas Pancur Batu tahun 2019. *Jurnal Poltekkes Kemenkes Medan*, 1–15.
- Gusty, R. P., & Merdawati, L. (2020). Perilaku perawatan diri dan faktor-faktor yang berhubungan dengan pasien hipertensi di Padang. *Jurnal Keperawatan*, 11(01), 51–58. <https://doi.org/https://doi.org/10.22219/jk.v11i1.10281>
- H, S., & Zuryaty. (n.d.). *Susilowati, H., dan Zuryaty. (2021). Hubungan gaya hidup dengan self care pada pasien hipertensi menurut teori Riegel Barbara (Studi di wilayah kerja Puskesmas Sukolilo Kec. Labang Kab. Bangkalan)*.
- Hamria, Mien, & M, S. (2020). Hubungan pola hidup penderita hipertensi dengan kejadian hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Batalaiworu Kabupaten Muna. *Jurnal Keperawatan*, 4(1), 17–21.
- Han, H.-R. H., Lee, H., Commodore-Mensah, Y., & Kim, M. (2014). Development and validation of the hypertension self-care profile: A practical tool to measure hypertension self-care. *J Cardiovasc Nurs*, 29(3), 1–16. <https://doi.org/10.1097/JCN.0b013e3182a3fd46>
- Hartanti, R. D., Wardana, D. P., & Fajar, R. A. (2016). Terapi relaksasi napas dalam menurunkan tekanan darah pasien hipertensi. *Jurnal Ilmiah Kesehatan*, 9(1).
- Hasanah, M., Widodo, D., & Widiani, E. (2016). Hubungan obesitas dengan hipertensi pada masyarakat di Wilayah RW 13 Dusun Mojosari Desa Ngenep Kecamatan Karangploso. *Nursing News*, 1(2), 35–44. <https://doi.org/doi.org/10.33366/nn.v1i2.421>
- Herawati, C., Indragiri, S., & Melati, P. (2020). Aktivitas fisik dan stres sebagai faktor

- risiko terjadinya hipertensi pada usia 45 tahun keatas. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 7(2), 66–80. <https://doi.org/doi.org/10.31596/jkm.v7i2.502>
- Herwati, H., & Sartika, W. (2013). Terkontrolnya tekanan darah penderita hipertensi berdasarkan pola diet dan kebiasaan olahraga di Padang tahun 2011. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 8(1), 8–14. <https://doi.org/doi.org/10.24893/jkma.v8i1.118>
- Hidayatullah, M. T., & Pratama, A. A. (2019). Hubungan kebiasaan merokok dan obesitas dengan kejadian hipertensi padaremaja usia 15-19 tahun di Kelurahan Dayen Peken Ampenan Mataram. *Smiknas*, 108–115.
- Hubert, R. J., & VanMeter, K. C. (2018). *Gould's pathophysiology for the health professions 6th edition*. Elseiver Inc.
- Idu, erfina M. B., Ningsih, O. S., & Ndorang, T. A. (2022). Faktor-faktor yang mempengaruhi perilaku self-care pada pasien hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Lajang tahun 2022. *Jurnal Wawasan Kesehatan*, 7(1), 30–38.
- Imelda, Ajaaaf, F., & Puspita. (2020). Faktor-faktor yang berhubungan dengan kejadian hipertensi pada Lansia di Puskesmas Air Dingin Lubuk Minturun. *Health & Medical Journal*, 2(2), 68–77. <https://doi.org/10.33854/heme.v2i2>
- Imelda, I., Sjaaf, F., & PAF, T. P. (2020). Faktor-faktor yang berhubungan dengan kejadian hipertensi pada lansia di Puskesmas Air Dingin Lubuk Minturun. *Health & Medical Journal*, 2(2), 68–77. <https://doi.org/doi.org/10.33854/heme.v2i2.459>
- Intan, S. A., Irawati, P., & Suksesty, C. E. (2020). Hubungan pengetahuan dan perilaku konsumsi diet rendah garam terhadap angka kejadian hipertensi di Wilayah Puskesmas Teluknaga. *Jurnal Ilmiah Keperawatan Indonesia*, 3(1), 1–17.
- Ismail, F. (2018). *Statistika untuk penelitian pendidikan dan ilmu-ilmu sosial*. Prenadamedia Group.
- Jabani, A. S., Kusnan, A., & B, I. M. C. (2021). Prevalensi dan faktor risiko hipertensi derajat 2 di Wilayah Kerja Puskesmas Poasia Kota Kendari. *Jurnal Nursing Update*, 12(4), 31–42. <https://doi.org/10.36089/nu.v12i4.494>
- Juraschek, S. P., Woodward, M., Sacks, F. M., Carey, V. J., Miller, E. R., & Appel, L. J. (2017). Time course of change in blood pressure from sodium reduction and the DASH Diet. *Hypertension AHA*, 70(5), 923–929. <https://doi.org/10.1161/HYPERTENSIONAHA.117.10017>
- Karatzis, K., Moschonis, G., Botelli, S., Androustos, O., Chrousos, G. ., Lionis, C., & Manios, Y. (2018). Physical activity and sedentary behavior thresholds for identifying childhood hypertension and its phenotypes: The healthy growth study. *Journal of the American Society of Hypertension*, 12(10), 714–722. <https://doi.org/10.1016/j.jash.2018.07.001>
- Kemenkes RI. (2013). *Pencantuman informasi kandungan gula, garam, dan lemak serta pesan kesehatan untuk pangan olahan dan pangan siap saji. peraturan menteri kesehatan republik indonesia nomor 30 tahun 2013*. [https://p2ptm.kemkes.go.id/uploads/VHcrbkVobjRzUDN3UCs4eUJ0dVBndz09/2018/10/Permenkes\\_No\\_30\\_Th\\_2013\\_Gula\\_Garam\\_Lemak.pdf](https://p2ptm.kemkes.go.id/uploads/VHcrbkVobjRzUDN3UCs4eUJ0dVBndz09/2018/10/Permenkes_No_30_Th_2013_Gula_Garam_Lemak.pdf)

- Kemenkes RI. (2019a). *Hipertensi banyak diidap masyarakat*. <https://promkes.kemkes.go.id/hipertensi-banyak-diidap-masyarakat>
- Kemenkes RI. (2019b). *Profil kesehatan indonesia tahun 2019*. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Kiha, R. R., Palimbong, S., & Kurniasari, M. D. (2018). Keefektifan diet rendah garam I pada makanan biasa dan lunak terhadap lama kesembuhan pasien hipertensi. *Jurnal Keperawatan Muhammadiyah*, 3(1), 74–89. <https://doi.org/10.30651/Jkm.V3i1.1574>.
- Kurnia, A. (2021). *Self management hipertensi*. Jakad Media Publishing.
- Labata, B. G., Ahmed, M. B., Mekonen, G. F., & Dana, F. B. (2019). Prevalence and predictors of self care practices among hypertensive patients at Jimma University Specialized Hospital, Southwest Ethiopia: cross-sectional study. *BMC Research Notes*, 12(86), 1–8. <https://doi.org/https://doi.org/10.1186/s13104-019-4125-3>
- Lailiyah, F., Qodir, A., & Zahra, F. (2021). Analisis faktor-faktor yang berhubungan dengan perilaku kesehatan pada pasien hipertensi. *Media Husada Journal of Nursing Science*, 2(2), 35–46.
- Langingi, A. R. C. (2021). Hubungan status gizi dengan derajat hipertensi pada lansia di Desa Tombolango Kecamatan Lolak. *Community of Publishing In Nursing (COPING)*, 9(1), 45–57. <https://doi.org/doi.org/10.24843/coping.2021.v09.i01.p07>
- Listiana, D., Effendi, S., & Saputra, Y. E. (2020). Faktor-faktor yang berhubungan dengan kepatuhan penderita hipertensi dalam menjalani pengobatan di Puskesmas Karang Dapo Kabupaten Muratara. *Journal of Nursing and Public Health*, 8(1), 11–12. <https://doi.org/doi.org/10.37676/jnph.v8i1.1005>
- Lita, Hamid, A., Anggreini, S. N., & Kasrin, R. (2021). *Tekanan darah & musik suara alam: Mengkaji pengaruh, manfaat dan peranan musik bagi tekanan darah*. Global Aksara Pres.
- Ma, C. (2018). An investigation of factors influencing self-care behaviors in young and middle-aged adults with hypertension based on a health belief model. *Heart & Lung*, 47(2), 136–141. <https://doi.org/10.1016/j.hrtlng.2017.12.001>
- Mahmud, H. (2020). Hukum khamr dalam perspektif islam. *MADDIKA: Journal of Islamic Family Law*, 1(1), 28–47.
- Manangkot, M. V., & Suindrayasa, I. M. (2020). Gambaran self care behaviour pada pasien hipertensi di Puskesmas Wilayah Kota Denpasar. *Community of Publishing In Nursing (COPING)*, 8(4), 410–415. <https://doi.org/doi.org/10.24843/coping.2020.v08.i04.p09>
- Manuntung, A. (2015). Pengaruh Cognitive Behavioral Therapy (CBT) terhadap self efficacy dan self care behavior pada pasien hipertensi. *Mutiara Medika*, 15(1), 39–50. <https://doi.org/https://doi.org/10.18196/mmjkk.v15i1.2493>
- Manuntung, A. (2018). *Terapi perilaku kognitif pada pasien hipertensi*. Wineka Media.

- Masturoh, I., & T., N. A. (2018). *Metodologi penelitian kesehatan*. Badan Pengembangan dan Pemberdayaan Sumber Daya Manusia Kesehatan.
- Motlagh, S. F. Z., Chaman, R., Sadeghi, E., & Eslami, A. A. (2016a). Self-care behaviors and related factors in hypertensive patients. *Iran Red Crescent Med J*, 18(6), 1–10. <https://doi.org/https://doi.org/10.5812/ircmj.35805>
- Motlagh, S. F. Z., Chaman, R., Sadeghi, E., & Eslami, A. A. (2016b). Self-care behaviors and related factors in hypertensive patients. *Iranian Red Crescent Medical Journal*, 18(6), 1–10. <https://doi.org/doi.org/10.5812%2Fircmj.35805>
- Mufarokhah, H. (2019). *Hipertensi dan intervensi keperawatan*. Lakeisha.
- Mustipah, O., & Prihatiningsih, D. (2019). Hubungan antara usia dan jenis kelamin dengan self care pada pasien DM tipe 2 di Puskesmas Depok III Sleman Yogyakarta. *Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas 'Aisyiyah Yogyakarta*, 1–9.
- Nahda Syaidah, M., & Sijid, S. A. (2021). Review: Penyakit hipertensi pada sistem kardiovaskular. *Prosiding Biologi Achieving the Sustainable Development Goals with Biodiversity in Confronting Climate Change*, 72–78.
- Nainar, A. A. A., Nuraeni, E., & Setyawati, D. (2019). Tingkat kecemasan dan faktor genetik dengan kejadian hipertensi pada lanjut usia di Posbindu Puskesmas Cipondoh Kota Tangerang. *Jurnal Ilmiah Keperawatan Indonesia*, 3(1), 119–131. <https://doi.org/10.31000/jiki.v3i1.5700.g2938>
- Nelwan, E. J., Widjajanto, E., Andarini, Djati, S., & Sasmito, M. (2017). Modified Risk Factors for Coronary Heart Disease (CHD) in Minahasa Ethnic group from Manado City Indonesia. *The Journal of Experimental Life Science*, 6(2), 88–94. <https://doi.org/doi.org/10.21776/ub.jels.2016.006.02.06>
- Ngoh, A., Lim, H., Koh, E., & Tan, N. C. (2017). Test–retest reliability of the mandarin versions of the hypertension self-care profile instrument. *Medicine*, 96(45), 1–5. <https://doi.org/doi.org/10.1097/MD.00000000000008568>
- NICE. (2022). *Hypertension in adults: Diagnosis and management* (National I). London. <https://www.nice.org.uk/guidance/ng136/chapter/recommendations>
- Ningrum, E. W., & Cahyaningrum, E. D. (2018). Status gizi pra hamil, berpengaruh terhadap berat dan panjang badan bayi lahir. *Medisains*, 16(2), 89–94. <https://doi.org/ht10.30595/medisains.v16i2.3007>
- Notoatmodjo, S. (2018). *Metodologi penelitian kesehatan*. Rineka Cipta.
- Nur, D. oktaria, Khasanah, S., & Sukmaningtyas, W. (2021). Intensi dan perilaku perawatan diri pada penderita hipertensi di puskesmas 2 sumbang kabupaten banyumas. *Seminar Nasional Penelitian Dan Pengabdian Kepada Masyarakat (SNPPKM) Purwokero*, 169–177.
- Nurhidayati, I., Aniswari, A., Sulistyowati, A., & Sutaryono, S. (2019). Penderita hipertensi dewasa lebih patuh daripada lansia dalam minum obat penurun tekanan darah. *Jurnal Kesehatan Masyarakat Indonesia*, 13(2), 1–5.

- Oktria, N. D., Khasanah, S., & Sukmaningtyas, W. (2021). Intensi dan perilaku perawatan diri pada penderita hipertensi di Puskesmas 2 Sumbang Kabupaten Banyumas. *Seminar Nasional Penelitian Dan Pengabdian Kepada Masyarakat*, 169–177.
- Panahal, T., Ratag, B. T., & Joseph, W. B. . (2016). Hubungan antara aktifitas fisik, perilaku merokok, dan stres dengan kejadian hipertensi di Rumah Sakit Bhayangkara Tk II Manado. *Kesmas*, 1–7.
- Patriyani, R. E. H., Ningsih, S. R., Sulistyowati, E. C., Sunaryanti, B., Suryanto, Setyawati, D., Aseta, P., Trisnowati, T., Yulianti, T. ., Lestari, S., & Indriati, R. (2022). *Konsep dasar keperawatan*. Tahta Media Group.
- Pramestuti, H. R., & Silviana, N. (2016). Tingkat pengetahuan pasien hipertensi tentang penggunaan obat di Puskesmas Kota Malang. *Jurnal Farmasi Klinik Indonesia*, 5(1), 26–34. <https://doi.org/doi.org/10.15416/ijcp.2016.5.1.26>
- Pranata, J. (2018). *Aku perawat komunitas*. Gaya Media.
- Prihanti, G. S. (2016). *Pengantar biostatistik*. UMM Press.
- Prihatin, K., Fatmawati, B. R., & Suprayitna, M. (2020). Faktor-faktor yang mempengaruhi kepatuhan berobat penderita hipertensi. *Jurnal Ilmiah STIKES Yarsi Mataram*, 10(2), 7–16.
- Proboningsih, J., & Almahmudah, M. (2019). Gambaran kepatuhan diet dan minum obat pada pasien hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Pacar Keling Surabaya. *Prosiding Seminar Nasional Kesehatan Poltekkes Kemenkes Surabaya*, 1(1), 6–10.
- Protogerou, A. D., Vlachopoulos, C., Thomas, F., Zhang, Y., Pannier, B., Jacques, B., & Safar, M. E. (2017). Longitudinal changes in mean and pulse pressure, and all-cause mortality: Data from 71,629 untreated normotensive individuals. *American Journal of Hypertension*, 30(11), 1093–1099. <https://doi.org/10.1093/ajh/hpx110>
- Purqoti, D. N. S., & Ningsih, M. U. (2019). Identifikasi derajat hipertensi pada pasien hipertensi di Puskesmas Kota Mataram. *Jurnal Keperawatan Terpadu*, 1(2), 31–38.
- Purwono, J., Sari, R., Ratnasari, A., & Budiarto, A. (2020). Pola konsumsi garam dengan kejadian hipertensi pada lansia. *Jurnal Wacana Kesehatan*, 5(1), 531–542.
- Pusat Data dan Informasi Kemenkes RI. (2019). *Infodatin hipertensi si pembunuh senyap*. Kemenkes RI.
- Pusdatin Kemenkes RI. (2014). *Infodatin hipertensi*. Kementerian Kesehatan RI.
- Putra, A. M. P., & Ulfah, A. (2016). Analisis faktor risiko hipertensi di Puskesmas Kelayan Timur Kota Banjarmasin. *Jurnal Ilmiah Ibnu Sina*, 1(2), 256–264. <https://doi.org/doi.org/10.36387/jiis.v1i2.57>
- Rahmayanti, Y. (2018). Hubungan lama menderita hipertensi dengan penurunan fungsi kognitif pada lansia. *Jurnal Aceh Medika*, 2(2), 241–246. <https://doi.org/doi.org/10.31596/jcu.v9i2.595>
- Rasajati, Q. P., Raharjo, B. B., & Ningrum, D. N. A. (2015). Faktor-faktor yang

berhubungan dengan kepatuhan pengobatan pada penderita hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Kedungmundu Kota Semarang. *Unnes Journal of Public Health*, 4(3), 16–23. <https://doi.org/10.15294/ujph.v4i3.6339>

- Regnault, V., Lacolley, P., & Safar, M. E. (2018). Hypertension in postmenopausal women: Hemodynamic and therapeutic implications. *Journal of the American Society of Hypertension*, 12(3), 151–153. <https://doi.org/10.1016/j.jash.2018.01.001>
- Rohkuswara, T. D., & Syarif, S. (2017). Hubungan obesitas dengan kejadian hipertensi derajat 1 di Pos Pembinaan Terpadu Penyakit Tidak Menular (Posbindu PTM) Kantor Kesehatan Pelabuhan Bandung tahun 2016. *Jurnal Epidemiologi Kesehatan Indonesia*, 1(2), 13–18. <https://doi.org/10.7454/epidkes.v1i2.1805>
- Rohmawati, D. L. (2021). *Terapi komplementer untuk menurunkan tekanan darah*. Media Sains Indonesia.
- Rokom. (2019). *Hipertensi penyakit paling banyak diidap masyarakat*. Kementerian Kesehatan RI. <https://sehatnegeriku.kemkes.go.id/baca/umum/20190517/5130282/hipertensi-penyakit-paling-banyak-diidap-masyarakat/>
- Romadhon, W. A., Aridamayanti, B. G., Syanif, A. H., & Sari, G. M. (2020). Faktor-faktor yang mempengaruhi self-care behavior pada klien dengan hipertensi di komunitas. *Jurnal Penelitian Kesehatan Suara Forikes*, 11, 37–40. <https://doi.org/doi.org/10.33846/sf11nk206>
- Rush, K. L., Goma, F. M., Barker, J. A., Ollivier, R. A., Ferrier, M. S., & Singin, D. (2018). Hypertension prevalence and risk factors in rural and urban zambian adults in Western Province: A cross-sectional study. *Pan African Medical Journal*, 30(97), 1–8. <https://doi.org/10.11604/pamj.2018.30.97.14717>
- Salami, S., Dewi, I. P., & Sajodin, S. (2017). Implementasi fungsi keluarga dan self care behaviour lansia hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Cijagra Lama Bandung. *Jurnal Keperawatan 'Aisyiyah*, 4(2), 79–85.
- Sandra, F. K. (2020). *Gambaran efikasi diri pada usia lanjut penderita hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Mojolaban Sukoharjo*. Universitas Muhammadiyah Surakarta.
- Sari, A. E. (2018). Gambaran kesadaran membaca label kemasan produk pangan pada masa pandemi covid di Wilayah Bekasi. *Jurnal Dunia Gizi*, 4(1), 36–41.
- Sari, E. A., Mirwanti, R., & Herliani, Y. K. (2019). Motivasi kader kesehatan dalam mengkaji self-care pada pasien hipertensi. *Jurnal Perawat Indonesia*, 3(2), 123–130. <https://doi.org/https://doi.org/10.32584/jpi.v3i2.310>
- Sari, E. P., Sitorus, R. J., & Utama, F. (2017). Studi prevalensi kejadian hipertensi pada posbindu di Wilayah Kerja BTKLPP Kelas I Palembang. *Jurnal Ilmu Kesehatan Masyarakat*, 8(2), 117–124. <https://doi.org/doi.org/10.26553/jikm.2016.8.2.117-124>
- Sari, Y. N. I. (2017). *Berdamai dengan hipertensi*. Bumi Medika.
- Shukuri, A., Tewelde, T., & Shaweno, T. (2019). Prevalence of old age hypertension and



- associated factors among older adults in Rural Ethiopia. *Integrated Blood Pressure Control*, 12, 23–31. <https://doi.org/10.2147%2FIBPC.S212821>
- Sinuraya, R. K., Siagian, B. J., Taufik, A., Destiani, D. P., Puspitasari, I. M., Lestari, K., & Diantini, A. (2017). Pengukuran tingkat pengetahuan tentang hipertensi pada pasien hipertensi di Kota Bandung: Sebuah studi pendahuluan. *Jurnal Farmasi Klinik Indonesia*, 6(4), 290–297. <https://doi.org/doi.org/10.15416/ijcp.2017.6.4.290>
- Sinuraya, R., Siagian, B. J., Taufik, A., Destiani, D. P., Puspitasari, I. M., Lestari, K., & Diantini, A. (2017). Pengukuran tingkat pengetahuan tentang hipertensi pada pasien hipertensi di Kota Bandung: Sebuah studi pendahuluan. *Jurnal Farmasi Klinik Indonesia*, 6(4), 290–297. <https://doi.org/10.15416/ijcp.2017.6.4.290>
- Siti, I., Nurhasanah, & Juanita. (2019). Dukungan sosial keluarga dan kepatuhan minum obat pada lansia hipertensi. *Idea Nursing Journal*, 10(2), 9–14.
- Sriani, K. I., Fakhriadi, R., & Rosadi, D. (2016). Hubungan antara perilaku merokok dan kebiasaan olahraga dengan kejadian hipertensi pada laki-laki usia 18-44 Tahun. *Jurnal Publikasi Kesehatan Masyarakat Indonesia*, 3(1), 1–6. <https://doi.org/10.20527/jpkmi.v3i1.2729>
- Suciana, F., Agustina, N. W., & Zakiatul, M. (2020). Korelasi lama menderita hipertensi dengan tingkat kecemasan penderita hipertensi. *Jurnal Keperawatan Dan Kesehatan Masyarakat*, 9(2), 146–155. <https://doi.org/doi.org/10.31596/jcu.v9i2.595>
- Suprayitno, E., & Wahid, A. (2019). Pendampingan tentang penyakit hipertensi dan perawatan keluarga dengan hipertensi. *Seminar Nasional Hasil Pengabdian Kepada Masyarakat*, 104–106.
- Sutrisno, Widayati, C. N., & Radate. (2018). Hubungan tingkat pendidikan dan sikap lansia terhadap perilaku pengendalian hipertensi pada lansia di Desa Jono Kecamatan Tawangharjo Kabupaten Grobogan. *The Sine Cahaya Dunia Ners*, 3(02), 16–27. <https://doi.org/https://doi.org/10.35720/tscners.v3i2.121>
- Tani, V. A., Siwu, J., & Rompas, S. (2017). Hubungan konsep diri dengan perawatan diri pada lansia di BPLU Senja Cerah Propinsi Sulawesi Utara. *Jurnal Keperawatan*, 5(02). <https://doi.org/https://doi.org/10.35790/jkp.v5i2.16848>
- Taufiqin, T. (2015). Hukum islam tentang minuman keras pencegahan dan penanggulangan perilaku minuman keras di Desa Sidomulyo Kecamatan Dempet Kabupaten Demak. *Jurnal Pemikiran Hukum Dan Hukum Islam*, 6(2), 481–499.
- Upoyo, A. S., & Taufik, A. (2018). The different of finger handheld and deep breathing relaxation techniques effect on reducing heart rate and stress levels in primary hypertension patients. *Padjadjaran Nursing Journal*, 7(3), 266–273. <https://doi.org/doi.org/10.24198/jkp.v7i3.996>
- Upoyo, A. S., Taufik, A., Anam, A., Nuriya, N., Saryono, S., Setyopranoto, I., & Pangastuti, H. S. (2021). Translation and validation of the Indonesian version of the hypertension self-care profile. *Journal of Medical Sciences*, 9, 980–984. <https://doi.org/10.3889/oamjms.2021.7119>
- Wandi, & Amin, I. (2017). Deteksi dini hipertensi dan pertolongan pertama pada penderita

stroke di Desa Amadanom Kecamatan Dampit Kabupaten Malang. *Jurnal Idaman*, 1(1), 27–32. [https://doi.org/https://doi.org/10.31290/j.idaman.v\(1\)i\(1\)y\(2017\).page:27-32](https://doi.org/https://doi.org/10.31290/j.idaman.v(1)i(1)y(2017).page:27-32)

Wenger, N. K., Arnold, A., Merz, C. N. B., Cooper-DeHoff, R. M., Ferdinand, K. C., Fleg, J. L., Gulati, M., Isiadinso, I., Itchhaporia, D., Light-McGroary, K., Lindley, K. J., Mieres, J. H., Rosser, M. L., Saade, G. R., Walsh, M. N., & Pepine, C. j. (2018). Hypertension across a woman's life cycle. *Journal of the American College of Cardiology*, 71(16), 1797–1813. <https://doi.org/10.1016/j.jacc.2018.02.033>

WHO. (2019). *High blood pressure - prevalence*. <https://www.who.int/multi-media/details/high-blood-pressure---prevalence>

Winata, I. G., Asyrofi, A., & Nurwijayanti, A. M. (2018). Faktor-faktor yang berhubungan dengan self care pada orang dewasa yang mengalami hipertensi di Puskesmas Kendal 01 Kabupaten Kendal. *Jurnal Manajemen Asuhan Keperawatan*, 2(02), 46–53. <https://doi.org/https://doi.org/https://doi.org/10.33655/mak.v2i2.33>

World Health Organization. (2021). *Hypertension*. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/hypertension#:~:text=Hypertension is diagnosed if%2C when, days is ≥90 mmHg>

**L**

**A**

**M**

**P**

**I**

**R**

**A**

**N**

## **Lampiran 1. Lembar Permohonan Menjadi Responden**

Kepada Yth,

### **Responden Peneliti**

Di tempat

Dengan Hormat,

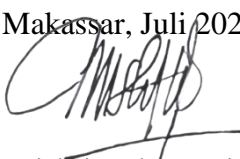
Saya A. Almishriyyah Ma'rief, mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin, bermaksud melaksanakan penelitian skripsi sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan Sarjana Keperawatan di Fakultas Keperawatan. Saya akan melakukan penelitian dengan judul “gambaran *self care behavior* pada penderita hipertensi di Kota Makassar”.

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran *self care behavior* pada penderita hipertensi di Kota Makassar. Saya mohon kesediaan atau partisipasi menjadi responden dalam penelitian ini, selanjutnya saya mohon responden untuk mengisi kuesioner yang tersedia sesuai dengan apa adanya atau yang dialami oleh responden. Pengisian kuesioner berkisar  $\pm 15-20$  menit.

Penelitian ini tidak akan menimbulkan akibat kerugian sebagai responden, kerahasiaan semua informasi yang diberikan akan dijaga dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Demikian permohonan saya, atas kesediaan dan partisipasi ibu/saudari menjadi responden, saya ucapkan terimakasih.

Makassar, Juli 2022



A. Almishriyyah Ma'rief

## **Lampiran 2. Lembar Persetujuan Menjadi Responden (Informed Consent)**

Setelah membaca surat permohonan menjadi responden tentang penelitian yang akan dilaksanakan maka saya :

**Nama (inisial)** :

**No Responden** : .....(diisi oleh peneliti)

**Tanggal** :

Menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian yang akan dilaksanakan

Nama : A. Almishriyyah Ma'rief

NIM : R011181034

Status : Mahasiswi S1 Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas  
Keperawatan Universitas Hasanuddin

Judul : “Gambaran *Self Care Behavior* pada Penderita Hipertensi  
di Kota Makassar”.

Saya memahami dan mengerti bahwa penelitian ini tidak berdampak buruk terhadap saya, demikian secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun. Maka dari itu saya bersedia berperan serta menjadi responden dalam penelitian.

Makassar, Juli 2022

(Yang menyatakan persetujuan)

### Lampiran 3. Kuesioner Penelitian

#### Kuesioner Karakteristik Responden

##### **Petunjuk Pengisian**

- a. Jawablah setiap pertanyaan sesuai dengan kondisi anda pada kolom yang tersedia
- b. Periksa kembali jawaban anda agar tidak ada pertanyaan yang terlewatkan atau tidak terisi
- c. Setiap jawaban yang anda berikan akan terjaga kerahasiaannya dan tidak akan berdampak negatif pada anda

##### **Pertanyaan**

1. Nama (Inisial) :
2. Umur : \_\_\_\_ tahun
3. Jenis kelamin : :
4. Lama menderita hipertensi (tahun)  
 < 5  
 ≥ 5
5. Riwayat keluarga menderita hipertensi  
 Ada  
 Tidak ada
6. Status pernikahan : (pilih salah satu)  
 Belum menikah  
 Menikah

7. Pendidikan terakhir

- Tidak Sekolah
- SD
- SMP
- SMA
- Perguruan Tinggi (D3/S1/S2/S3)

8. Status pekerjaan

- Bekerja : (Sebutkan)
- Tidak Bekerja

9. Tinggi badan =

Berat badan =

10. Komplikasi

- Ada; sebutkan \_\_\_\_
- Tidak ada

11. Orang yang tinggal bersama dalam satu rumah

- Pasangan
- Anak
- Orang tua
- Saudara
- Sendiri

12. Riwayat tekanan darah

- Normal
- Pra hipertensi
- Hipertensi derajat 1
- Hipertensi derajat 2
- Hipertensi sistolik terisolasi

13. Tekanan darah saat ini

- Normal
- Pra hipertensi
- Hipertensi derajat 1
- Hipertensi derajat 2
- Hipertensi sistolik terisolasi



### **Kuesioner Self Care Behavior**

Tercantum di bawah ini adalah rekomendasi umum untuk penderita hipertensi.

Sesering apa Anda melakukan hal berikut ini dalam 1 bulan terakhir? Berilah tanda centang (√) pada kolom yang sesuai.

No	Pernyataan	Tidak Pernah	Kadang-kadang	Sering	Selalu
1.	Melakukan kegiatan fisik secara rutin (misalnya, berjalan selama 30 menit 4-5 kali seminggu)				
2.	Membaca label informasi nilai gizi untuk mengecek informasi kandungan natrium (garam)				
3.	Mengganti makanan bergaram tinggi (misalnya, makanan kaleng, mie instan) dengan produk bergaram rendah (misalnya, sup buatan sendiri, sayuran segar)				
4.	Membatasi penggunaan bumbu bergaram tinggi (misalnya, kecap, penyedap rasa)				
5.	Mengonsumsi kurang dari 1 sendok teh garam meja per hari (< 6 gram)				
6.	Mengonsumsi sedikit makanan yang tinggi lemak jenuh (misalnya, daging merah, mentega) dan lemak trans (misalnya margarin, minyak babi)				
7.	Saat memasak direbus, dipanggang, atau dikukus daripada digoreng				
8.	Membaca label gizi untuk mengecek informasi lemak jenuh (misalnya, mentega, daging merah) dan trans (misalnya, minyak babi, margarin)				
9.	Mengganti makanan tinggi lemak (misalnya, ayam goreng) dengan produk rendah lemak (misalnya, ayam panggang)				

No	Pernyataan	Tidak Pernah	Kadang-kadang	Sering	Selalu
10.	Membatasi makanan yang digoreng, bersantan atau makanan yang berlemak (membatasi asupan lemak kurang dari 65 gram) setiap hari				
11.	Mengonsumsi 5 sajian atau lebih buah dan sayuran setiap hari				
12.	Tidak mengonsumsi alkohol atau mengurangi konsumsi alkohol setiap hari (2 gelas atau kurang untuk pria; 1 gelas atau kurang untuk wanita)?				
13.	Tidak merokok				
14.	Mengecek tekanan darah di rumah				
15.	Lupa mengonsumsi obat tekanan darah				
16.	Lupa minum obat sesuai yang diresepkan				
17.	Menjaga berat badan tetap ideal				
18.	Memantau situasi yang menyebabkan tekanan (stress) tingkat tinggi (misalnya, adu pendapat, kematian keluarga) yang mengakibatkan naiknya tekanan darah				
19.	Terlibat dalam kegiatan yang dapat menurunkan tekanan (stress) (misalnya, mengambil napas dalam, meditasi)				
20.	Periksa ke dokter secara rutin				

## Lampiran 4. Lembar Surat Izin Pengambilan Data Awal



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,  
RISET DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
FAKULTAS KEPERAWATAN  
Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245  
Laman : [keperawatan@unhas.ac.id](mailto:keperawatan@unhas.ac.id)

No. : 7058/UN4.18.1/PT.01.01/2021 15 Desember 2021  
Lamp. : -  
Hal : **Permintaan Izin Pengambilan  
Data Awal**

Yth. : Kepala Dinas Kesehatan Kota Makassar

di-  
MAKASSAR

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

Nama : **A. Almishriyyah Ma'rief**  
NIM : R011181034  
Program Studi : Ilmu Keperawatan  
Judul Penelitian : **Gambaran Self Care Behavior pada Penderita Hipertensi di Kota Makassar.**

Dapat diberikan izin untuk melakukan observasi dalam rangka pengambilan data awal, di Dinas Kesehatan Kota Makassar, dan beberapa Puskesmas di Kota Makassar, yang akan dilaksanakan pada bulan **Desember 2021 s/d Januari 2022**. Adapun metode yang digunakan dalam Pengumpulan data adalah **wawancara dan observasi dengan tetap menerapkan protokol kesehatan.**

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

a.n. Dekan,  
Wakil Dekan Bidang Akademik, Riset  
dan Inovasi  
  
**Rinf Rachmawaty, S.Kep.Ns.,MN.,Ph.D.**  
NIP. 198007172008122003

Tembusan :  
1. Dekan "sebagai laporan"  
2. Dinas Kesehatan Kota Makassar  
3. Para Kepala Puskesmas se Kota Makassar  
4. Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan  
5. Kabag. TU.  
[aimmsvra1231@gmail.com](mailto:aimmsvra1231@gmail.com)



## Lampiran 5. Lembar Surat Izin Penelitian



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,  
RISET DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
FAKULTAS KEPERAWATAN  
Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245  
Laman : [keperawatan@unhas.ac.id](mailto:keperawatan@unhas.ac.id)

No. : 3511/UN4.18.1/PT.01.04/2022

14 Juni 2022

Lamp. : -

Hal : **Permintaan Izin Penelitian**

Yth. Gubernur Provinsi Sulawesi Selatan  
C.q. Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP  
Provinsi Sulawesi Selatan

MAKASSAR

Dengan hormat disampaikan bahwa dalam rangka penyelesaian studi Mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin, maka dengan ini kami mohon agar mahasiswa tersebut namanya dibawah ini :

Nama : **A. Almishriyyah Ma'rief**  
NIM : R011181034  
Program Studi : Ilmu Keperawatan  
Judul Penelitian : Gambaran Self Care Behavior pada Penderita Hipertensi di Kota Makassar.

Dapat diberikan izin untuk melakukan penelitian di beberapa Puskesmas di Kota Makassar, yang akan dilaksanakan pada bulan **Juli s/d Agustus 2022**. Adapun metode pengambilan sampel/data dengan : **Kuesioner via offline, dengan tetap menerapkan protokol kesehatan.**

Besar harapan kami, permohonan izin ini dapat dipertimbangkan untuk diterima.

Demikian permohonan kami, atas perhatiannya disampaikan terima kasih.



....., n. Dekan,  
....., Wakil Dekan Bidang Akademik, Riset  
....., Inovasi

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

Tembusan :

1. Dekan "sebagai laporan"
2. Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Fak. Keperawatan Unhas
3. Dinas Kesehatan Kota Makassar
4. Para Kepala Puskesmas se Kota Makassar
5. Kepala Bagian Tata Usaha F-Kep-UH
6. Arsip





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](mailto:ptsp@sulselprov.go.id)  
Makassar 90231

Nomor : **3879/S.01/PTSP/2022** Kepada Yth.  
Lampiran : - Walikota Makassar  
Perihal : **Izin penelitian**

di-  
Tempat

Berdasarkan surat Deka Fak. Keperawatan UNHAS Makassar Nomor : 3511/UN4.18.1/PT.01.04/2022 tanggal 14 Juni 2022 perihal tersebut diatas, mahasiswa/peneliti dibawah ini:

Nama : **A. ALMISHRIYYAH MA'RIEF**  
Nomor Pokok : R011181034  
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 :

**" GAMBARAN SELF CARE BEHAVIOR PADA PENDERITA HIPERTENSI DI KOTA MAKASSAR "**

Yang akan dilaksanakan dari : Tgl. **01 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 23 Juni 2022

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



**Dra. Hj SUKARNIATY KONDOLELE, M.M.**  
Pangkat : PEMBINA UTAMA MADYA  
Nip : 19650606 199003 2 011

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



**PEMERINTAH KOTA MAKASSAR  
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**

Jalan Ahmad Yani No 2 Makassar 90111  
Telp +62411 – 3615867 Fax +62411 – 3615867  
Email : [Kesbang@makassar.go.id](mailto:Kesbang@makassar.go.id) Home page : <http://www.makassar.go.id>

Makassar, 24 Juni 2022

**K e p a d a**

**Yth. KEPALA DINAS KESEHATAN  
KOTA MAKASSAR**

**Di –  
MAKASSAR**

**SURAT IZIN PENELITIAN**

**Nomor : 070/1419 -II/BKBP/VI/2022**

- Dasar : 1. Undang-Undang Nomor 11 Tahun 2019 tentang Sistem Nasional Ilmu Pengetahuan dan Teknologi.  
2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 17 Tahun 2016 tentang Pedoman Penelitian dan Pengembangan di Kementerian Dalam Negeri dan Pemerintahan Daerah.  
3. Peraturan Daerah Kota Makassar Nomor 8 Tahun 2016 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Kota Makassar (Lembaran Daerah Kota Makassar Tahun 2016 Nomor 8).
- Memperhatikan : Surat Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Sulawesi Selatan nomor **3879/S.01/PTSP/2022** Tanggal 23 Juni 2022 perihal Izin Penelitian.

Setelah membaca maksud dan tujuan penelitian yang tercantum dalam proposal penelitian, maka pada prinsipnya Kami menyetujui dan memberikan Izin Penelitian kepada :

Nama : **A. ALMISHRIYYAH MA'RIEF**  
NIM / Jurusan : R011181034 / Ilmu Keperawatan  
Pekerjaan : Mahasiswa (S1) / UNHAS  
Tanggal pelaksanaan: **01 Juli s/d 31 Agustus 2022**  
Jenis Penelitian : Skripsi  
Alamat : Jl. P. Kemerdekaan Km. 10, Makassar  
Judul : **"GAMBARAN SELF CARE BEHAVIOR PADA PENDERITA HIPERTENSI DI KOTA MAKASSAR"**

Demikian Surat Izin Penelitian ini diberikan agar digunakan sebagaimana mestinya dan selanjutnya yang bersangkutan melaporkan hasilnya kepada Walikota melalui Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Makassar Melalui Email [Bidanghublabakesbangpolmks@gmail.com](mailto:Bidanghublabakesbangpolmks@gmail.com).

a.n. WALIKOTA MAKASSAR  
KEPALA BADAN KESBANGPOL.  
u.b.

SEKERTARIS,



**DR. HARI, S.J.P., S.H., M.H., M.Si**

Pangkat : Pembina Tingkat II/IV.b

NIP : 19730607 199311 1 001

**Tembusan :**

1. Walikota Makassar di Makassar (*sebagai laporan*);
2. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Prov. Sul – Sel. di Makassar;
3. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Makassar (*sebagai laporan*);
4. Kepala Unit Pelaksana Teknis P2T Badan Koordinasi Penanaman Modal Daerah Prov. Sul Sel di Makassar;
5. Dekan Fak. Keperawatan UNHAS Makassar di Makassar;
6. Mahasiswa yang bersangkutan;
7. Arsip.



**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 : 440/7/PSDK/VII/2022 Kepada Yth,  
Lamp : - Kepala Puskesmas Tamalate  
Perihal : Penelitian di-  
Tempat

Sehubungan surat dari Badan Kesatuan Bangsa dan Kesatuan Politik No :  
070/1419-II/BKBP/VII/2022, maka bersama ini di sampaikan kepada saudara bahwa :

Nama : A.Almishriyyah Ma'rief  
NIM : RO11181034  
Jurusan : Ilmu Keperawatan  
Institusi : UNHAS Makassar  
Judul : Gambaran Self Care Behavior pada penderita  
Hipertensi di Kota Makassar

Akan melaksanakan kegiatan penelitian di wilayah kerja yang saudara pimpin  
pada tanggal 1 Juli 2022 s/d 31 Agustus 2022 Demikianlah disampaikan, atas  
kerjasamanya diucapkan terima kasih

Makassar, 5 Juli 2022  
Kepala Dinas kesehatan  
Kota Makassar



**dt.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  
**MAKASSAR**

No : 440/7/PSDK/VII/2022

Lamp : -

Perihal : Penelitian

Kepada Yth,

Kepala Puskesmas Paccerrakang

di-

Tempat

Sehubungan surat dari Badan Kesatuan Bangsa dan Kesatuan Politik No :  
070/1419-II/BKBP/VII/2022, maka bersama ini di sampaikan kepada saudara bahwa :

Nama : A.Almishriyyah Ma'rief  
NIM : RO11181034  
Jurusan : Ilmu Keperawatan  
Institusi : UNHAS Makassar  
Judul : Gambaran Self Care Behavior pada penderita  
Hipertensi di Kota Makassar

Akan melaksanakan kegiatan penelitian di wilayah kerja yang saudara pimpin  
pada tanggal 1 Juli 2022 s/d 31 Agustus 2022 Demikianlah disampaikan, atas  
kerjasamanya diucapkan terima kasih

Makassar, 5 Juli 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 : 440/7/PSDK/VI/2022

Kepada Yth,

Lamp : -

Kepala Puskesmas Kaluku Bodoa

Perihal : Penelitian

di-

Tempat

Sehubungan surat dari Badan Kesatuan Bangsa dan Kesatuan Politik No :  
070/1419-II/BKBP/VI/2022, maka bersama ini di sampaikan kepada saudara bahwa :

Nama : A.Almishriyyah Ma'rief  
NIM : RO11181034  
Jurusan : Ilmu Keperawatan  
Institusi : UNHAS Makassar  
Judul : Gambaran Self Care Behavior pada penderita  
Hipertensi di Kota Makassar

Akan melaksanakan kegiatan penelitian di wilayah kerja yang saudara pimpin  
pada tanggal 1 Juli 2022 s/d 31 Agustus 2022 Demikianlah disampaikan, atas  
kerjasamanya diucapkan terima kasih

Makassar, 5 Juli 2022  
Kepala Dinas kesehatan  
Kota Makassar



dr. Nursaidah Sirajuddin, M.Kes  
Pangkat : Pembina TK I/IV B  
NIP : 19730112 2006042012

## Lampiran 6. Lembar Surat Permohonan Izin Etik Penelitian



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,  
RISET DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
FAKULTAS KEPERAWATAN  
Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245  
Laman : [keperawatan@unhas.ac.id](mailto:keperawatan@unhas.ac.id)

No. : 3512/UN4.18.1/KP.06.07/2022 14 Juni 2022  
Lamp : 1 (satu) berkas  
Hal : Permohonan Izin Etik Penelitian

Yth. : Ketua Komisi Etik Penelitian  
Fak. Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin

di -  
MAKASSAR

Yang bertandatangan dibawah 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

Dengan ini mengajukan permohonan kepada Bapak/Ibu agar diberi izin etik dalam rangka kegiatan penelitian kepada :

Nama : A. Almishriyyah Ma'rief  
NIM : R011181034  
Program Studi : Ilmu Keperawatan  
Rencana Judul : Gambaran Self Care Behavior pada Penderita Hipertensi di Kota Makassar.

Adapun metode yang digunakan dalam Pengumpulan data adalah *Kuesioner via offline, dengan tetap menerapkan protokol kesehatan.*

Demikian permohonan kami, atas perhatiannya disampaikan terima kasih.



Wakil Dekan Bidang Akademik,  
Riset dan Inovasi  
Syahrul, S.Kep, Ns, M.Kes., Ph.D.  
NIP. 19820419 200604 1 002

Nama Peneliti,  
  
A. Almishriyyah Ma'rief  
NIM : R011181034

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



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,  
RISET DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
FAKULTAS KEPERAWATAN  
Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245  
Laman : [keperawatan@unhas.ac.id](mailto:keperawatan@unhas.ac.id)

LAMPIRAN 5 No. 3512/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 : **A. Almishriyyah Ma'rief**  
Jabatan : Mahasiswa Fak. Keperawatan Univ. Hasanuddin  
NIM : R011181034  
Program Studi : Ilmu Keperawatan

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

“Gambaran Self Care Behavior pada Penderita Hipertensi di Kota Makassar.”

Demikian surat ini dibuat, untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, 14 Juni 2022

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



**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

## Lampiran 7. Lembar Surat Rekomendasi Persetujuan Etik



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN  
RISET, DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT

Jln. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245, Telp. (0411) 585658,  
E-mail : [fkunhas@gmail.com](mailto:fkunhas@gmail.com), website: <https://fkunhas.ac.id/>

### REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 8025/UN4.14.1/TP.01.02/2022

Tanggal : 19 Juli 2022

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

No. Protokol	70722091165	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	<b>A. Almisihriyyah Ma'rief</b>	Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	<b>Gambaran Self Care Behavior pada Penderita Hipertensi di Kota Makassar</b>		
No. Versi Protokol	1	Tanggal Versi	7 Juli 2022
No. Versi PSP	1	Tanggal Versi	7 Juli 2022
Tempat Penelitian	<b>Kota Makassar</b>		
Judul Review	<input checked="" type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku <b>19 Juli 2022</b> Sampai <b>19 Juli 2023</b>	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama : Prof.dr.Veni Hadju,M.Sc,Ph.D	Tanda tangan	 
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama : Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes	Tanda tangan	 

Kewajiban Peneliti Utama :

1. Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
2. 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
3. Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
4. Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
5. Melaporkan penyimpangan dari protocol yang disetujui (protocol deviation/violation)
6. Mematuhi semua peraturan yang ditentukan



## Lampiran 8. Daftar Coding

### 1. Coding Usia

Jenis Kelamin	Kode
19-44	1
45-59	2
≥ 60	3

### 2. Coding Jenis Kelamin

Jenis Kelamin	Kode
Laki-laki	1
Perempuan	2

### 3. Coding Tingkat Pendidikan

Tingkat Pendidikan	Kode
Tidak Sekolah	1
SD	2
SMP	3
SMA	4
Perguruan Tinggi	5

### 4. Coding Status Pernikahan

Status Pernikahan	Kode
Menikah	1
Belum Menikah	2

### 5. Coding Status Pekerjaan

Status Pekerjaan	Kode
Bekerja	1
Tidak Bekerja	2

### 6. Coding Riwayat Keluarga Menderita Hipertensi

Riwayat Keluarga Menderita Hipertensi	Kode
Ada	1
Tidak Ada	2

7. *Coding* Lama Menderita Hipertensi (Tahun)

<b>Lama Menderita Hipertensi (Tahun)</b>	<b>Kode</b>
< 5	1
≥ 5	2

8. *Coding* IMT

<b>IMT</b>	<b>Kode</b>
Kurang ( <i>Underweight</i> )	1
Normal	2
Kelebihan Berat Badan ( <i>Overweight</i> ) dengan Risiko	3
Obesitas 1	4
Obesitas 2	5

9. *Coding* Komplikasi

<b>Komplikasi</b>	<b>Kode</b>
Ada	1
Tidak Ada	2

10. *Coding* Riwayat Tekanan Darah

<b>Riwayat Tekanan Darah</b>	<b>Kode</b>
Normal	1
Pra Hipertensi	2
Hipertensi Tingkat 1	3
Hipertensi Tingkat 2	4
Hipertensi Sistolik Terisolasi	5

11. *Coding* Tekanan Darah Saat Ini

<b>Tekanan Darah Saat Ini</b>	<b>Kode</b>
Normal	1
Pra Hipertensi	2
Hipertensi Tingkat 1	3
Hipertensi Tingkat 2	4
Hipertensi Sistolik Terisolasi	5

**Lampiran 9. Master Tabel**

Karakteristik Responden																			
No. Responden	Umur	Kode Umur	Jenis Kelamin	Lama Menderita Hipertensi	Status Pernikahan	Pendidikan Terakhir	Status Pekerjaan	Riwayat keluarga menderita hipertensi	TB	BB	I M T	Komplikasi	Pasangan	Anak	Orangtua	Saudara	Sendiri	Riwayat TD	Kategori TD Saat ini
1	67	3	1	2	1	5	2	2	172	88	4	1	1	1	0	0	0	3	2
2	76	3	1	2	1	4	2	2	168	91	5	1	1	0	0	0	0	3	5
3	66	3	2	2	1	4	2	2	154	68	4	2	0	1	0	0	0	3	3
4	69	3	2	2	1	4	2	1	158	71	4	2	1	0	0	0	0	4	5
5	73	3	2	2	1	3	2	1	155	58	3	2	0	1	0	0	0	4	3
6	60	3	2	1	1	2	2	2	156	58	3	2	1	1	0	0	0	3	3
7	58	2	2	2	1	2	1	1	156	74	5	1	1	1	0	0	0	3	4
8	37	1	2	2	1	4	1	1	158	78	5	2	1	1	0	0	0	3	2
9	48	2	2	1	1	4	2	1	155	59	3	2	1	1	0	0	0	3	5
10	56	2	2	2	1	4	2	1	159	66	4	2	1	1	0	0	0	3	5
11	60	3	2	2	1	2	2	1	160	68	4	2	0	1	0	0	0	5	4
12	53	2	2	2	1	4	2	1	160	73	4	2	1	1	0	0	0	3	4
13	58	2	1	2	1	2	1	2	164	66	3	2	1	1	0	0	0	4	3
14	48	2	2	2	1	2	2	2	157	63	4	2	1	1	0	0	0	5	5
15	50	2	1	2	1	4	1	2	162	65	3	2	1	1	0	0	0	4	4
16	50	2	2	2	1	4	1	1	155	54	2	2	1	1	0	0	0	4	3
17	58	2	2	1	2	2	2	1	161	73	4	2	0	0	1	0	0	4	4
18	37	1	2	1	1	5	1	1	159	67	4	2	0	0	1	1	0	3	3
19	54	2	2	2	2	5	1	1	160	68	4	2	0	0	0	1	0	4	3
20	80	3	2	2	1	2	2	1	157	53	2	2	0	1	0	0	0	5	5
21	54	2	2	2	1	4	2	1	154	62	4	2	0	1	0	0	0	2	3

Karakteristik Responden

No. Responden	Umur	Kode Umur	Jenis Kelamin	Lama Menderita Hipertensi	Status Pernikahan	Pendidikan Terakhir	Status Pekerjaan	Riwayat keluarga menderita hipertensi	TB	BB	I M T	Komplikasi	Pasangan	Anak	Orang tua	Saudara	Sendiri	Riwayat TD	Kategori TD Saat ini
22	76	3	1	1	1	3	2	2	158	41	1	2	0	1	0	0	0	4	3
23	52	2	1	2	1	4	1	1	165	49	1	1	1	0	1	0	0	4	3
24	62	3	2	2	1	5	2	1	157	74	5	1	1	1	0	0	0	3	4
25	52	2	2	1	2	4	2	2	157	63	4	2	0	0	0	1	0	2	3
26	30	1	2	2	1	2	2	2	158	51	2	2	1	1	0	0	0	3	4
27	52	2	2	1	1	4	2	2	157	62	4	2	1	1	0	0	0	4	4
28	63	3	2	1	1	1	2	2	158	49	2	2	0	1	0	0	0	4	5
29	82	3	2	1	1	2	2	2	160	55	2	2	0	1	0	0	0	3	3
30	48	2	1	2	1	3	2	1	156	64	4	1	1	1	0	0	0	3	4
31	63	3	1	1	1	5	1	2	164	58	2	2	1	0	1	0	0	4	4
32	66	3	2	2	1	2	2	2	156	73	5	1	0	1	0	0	0	5	4
33	72	3	2	2	1	2	2	2	158	50	2	2	0	1	0	0	0	3	3
34	65	3	1	2	1	4	2	2	166	71	4	2	1	0	0	0	0	3	4
35	67	3	2	2	1	2	2	2	155	60	4	2	0	1	0	0	0	3	3
36	82	3	2	1	1	2	2	1	158	76	5	2	0	1	0	0	0	5	4
37	71	3	1	1	1	2	2	1	163	71	4	2	0	1	0	0	0	4	4
38	71	3	1	2	1	2	2	2	160	68	4	1	1	1	0	0	0	2	2
39	57	2	1	1	1	2	2	2	168	62	2	2	0	0	0	0	1	3	3
40	46	2	2	2	1	3	2	1	155	72	5	1	1	1	0	0	0	3	3
41	55	2	1	1	1	4	2	2	172	67	2	2	1	1	0	0	0	4	5
42	56	2	2	1	1	4	1	2	156	61	4	2	1	1	0	0	0	3	3
43	46	2	2	2	1	2	1	1	155	58	3	2	1	1	0	0	0	3	4



Karakteristik Responden

No. Responden	Umur	Kode Umur	Jenis Kelamin	Lama Menderita Hipertensi	Status Pernikahan	Pendidikan Terakhir	Status Pekerjaan	Riwayat keluarga menderita hipertensi	TB	BB	I M T	Komplikasi	Pasangan	Anak	Orang tua	Saudara	Sendiri	Riwayat TD	Kategori TD Saat ini
44	77	3	2	1	1	1	2	1	160	76	4	1	0	1	0	0	0	2	3
45	52	2	2	2	1	2	2	1	156	51	2	2	1	1	0	0	0	4	3
46	80	3	2	2	1	2	2	2	158	59	3	2	0	1	0	0	0	5	3
47	55	2	2	1	1	1	2	2	157	61	3	2	1	1	0	0	0	3	3
48	62	3	2	2	1	3	2	1	158	52	2	1	1	1	0	0	0	4	3
49	46	1	2	1	1	2	2	2	155	58	3	2	1	1	0	0	0	2	3
50	42	1	2	1	1	2	2	1	153	36	1	2	1	1	0	0	0	3	2
51	53	2	2	2	1	3	2	1	156	62	4	2	0	1	0	0	0	3	4
52	70	3	2	2	1	2	2	2	160	68	4	2	0	1	0	0	0	4	5
53	44	1	2	1	1	2	1	1	163	58	2	2	1	1	0	0	0	4	3
54	76	3	2	2	1	3	2	1	159	64	4	1	0	1	0	0	0	2	3
55	48	2	2	2	1	4	2	1	160	54	2	2	1	1	0	0	0	1	2
56	69	3	2	2	1	5	2	2	157	75	5	2	0	1	0	0	0	1	2
57	60	3	2	2	1	4	2	2	157	67	4	1	1	0	0	0	0	1	5
58	82	3	1	2	1	5	2	2	171	82	4	1	0	0	0	0	1	2	5
59	58	2	1	1	1	4	1	1	168	51	1	2	1	1	0	0	0	3	5
60	62	3	2	2	1	2	2	1	160	63	4	1	0	1	0	0	0	4	3
61	62	3	2	2	1	2	2	2	155	38	1	2	0	1	0	0	0	3	4
62	54	2	1	2	1	4	2	1	166	68	4	2	1	1	0	0	0	3	3
63	48	2	2	1	1	5	1	1	153	58	3	2	1	1	0	0	0	3	2
64	53	2	1	1	1	4	1	2	163	59	2	2	1	1	0	0	0	4	2
65	72	3	2	2	1	2	2	1	157	34	1	2	0	1	0	0	0	4	4

Karakteristik Responden

No. Responden	Umur	Kode Umur	Jenis Kelamin	Lama Menderita Hipertensi	Status Pernikahan	Pendidikan Terakhir	Status Pekerjaan	Riwayat keluarga menderita hipertensi	TB	BB	I M T	Komplikasi	Pasangan	Anak	Orang tua	Saudara	Sendiri	Riwayat TD	Kategori TD Saat ini
66	63	3	2	1	1	5	2	1	158	65	4	1	0	1	0	0	0	4	3
67	58	2	2	2	1	4	2	1	157	54	2	2	1	1	0	0	0	3	3
68	64	3	2	2	1	2	2	1	156	62	4	2	0	1	0	0	0	3	3
69	63	3	2	2	2	3	2	1	160	47	1	2	0	0	0	1	0	3	4
70	44	1	2	1	1	4	2	1	162	63	3	2	1	1	0	0	0	3	2
71	67	3	2	2	1	2	2	1	158	64	4	1	0	1	0	0	0	4	4
72	65	3	2	2	2	1	2	2	157	45	1	2	0	0	0	1	0	3	3
73	63	3	2	2	2	1	2	1	159	44	1	2	0	0	0	1	0	5	3
74	58	2	2	2	1	4	2	1	154	57	3	1	0	1	0	0	0	3	3
75	55	2	2	1	1	4	2	2	155	52	2	2	1	1	0	0	0	3	3
76	52	2	1	1	1	1	1	2	172	68	3	1	1	1	0	0	0	2	3
77	44	1	2	1	1	4	2	1	158	75	5	2	1	1	0	0	0	3	2
78	53	2	2	2	1	2	2	1	160	67	4	1	1	1	0	0	0	3	5
79	47	2	1	1	1	4	1	1	162	38	1	2	1	1	0	0	0	4	3
80	64	3	1	2	1	2	2	1	166	49	1	2	0	1	0	0	0	3	3
81	40	1	2	1	1	2	1	1	155	64	4	2	1	1	0	0	0	3	3
82	50	2	2	1	1	4	2	2	163	76	4	2	1	1	0	0	0	3	2
83	60	3	2	2	1	4	2	1	154	31	1	1	1	1	0	0	0	4	2
84	51	2	1	1	1	2	2	1	164	60	2	2	1	1	0	0	0	5	3
85	52	2	2	1	1	3	1	1	157	59	3	1	1	1	1	0	0	5	3
86	67	3	1	2	1	4	2	2	172	68	3	1	1	1	0	0	0	5	2
87	44	1	2	1	1	3	2	1	155	36	1	2	0	0	1	1	0	3	5

Karakteristik Responden

No. Responden	Umur	Kode Umur	Jenis Kelamin	Lama Menderita Hipertensi	Status Pernikahan	Pendidikan Terakhir	Status Pekerjaan	Riwayat keluarga menderita hipertensi	TB	BB	I M T	Komplikasi	Pasangan	Anak	Orang tua	Saudara	Sendiri	Riwayat TD	Kategori TD Saat ini
88	57	2	1	1	1	1	1	2	163	58	2	2	0	0	0	0	1	4	4
89	75	3	1	2	1	2	2	2	162	45	1	2	0	1	0	0	0	5	2
90	67	3	2	2	1	2	2	1	154	62	4	2	0	1	0	0	0	4	4
91	45	2	2	1	1	4	2	1	156	34	1	2	1	1	0	0	0	5	5
92	67	3	1	2	1	2	2	2	171	72	3	1	1	1	0	0	0	2	3
93	52	2	1	1	1	2	1	2	165	78	4	2	1	1	0	0	0	3	2
94	51	2	1	1	1	4	1	1	167	71	4	2	1	1	0	0	0	5	3
95	62	3	2	2	1	1	2	2	156	37	1	2	0	1	0	0	0	4	4
96	70	3	2	2	1	2	2	2	152	41	1	2	0	1	0	0	0	3	2
97	55	2	2	1	1	4	2	1	158	50	2	2	1	1	0	0	0	3	3

Kuesioner <i>Self-Care Behavior</i>																				
Fisik	Diet Rendah Natrium				Diet Rendah Lemak						Membatasi Konsumsi Alkohol	Tidak Merokok	<i>Self</i> Monitor Tekanan Darah	Penggunaan Obat		Kontrol Berat Badan	Pengurangan Stres		Kunjungan ke Dokter	Skor Total
	Q1	Q2	Q3	Q4	Q5	Q6	Q7	Q8	Q9	Q10	Q11	Q12	Q13	Q14	Q15	Q16	Q17	Q18	Q19	
2	4	1	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	4	1	4	4	3	2	4	63
2	1	2	3	1	1	3	4	4	1	4	1	1	1	1	4	4	4	4	4	50
2	4	2	3	3	3	4	4	3	3	3	1	1	2	4	4	3	3	4	3	59
3	1	4	2	2	2	3	4	2	3	3	1	1	1	4	4	3	3	3	2	51
4	1	3	4	4	2	2	1	2	2	4	1	1	2	3	3	2	1	2	3	47
3	2	4	4	4	4	4	1	4	2	4	1	1	1	3	3	2	2	4	3	56
1	1	4	3	2	2	2	1	2	2	4	1	1	3	3	3	3	3	3	2	46
3	1	1	1	1	1	1	1	1	2	4	4	4	4	1	3	4	2	2	4	45
2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	4	4	2	3	3	2	2	2	2	44
2	1	1	3	3	3	4	1	4	1	4	4	4	2	3	3	2	2	2	3	52
1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	4	2	3	3	1	2	2	3	41
2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	4	4	4	2	3	2	2	2	1	2	47
4	1	2	3	3	3	3	1	2	2	4	4	4	2	3	3	2	2	2	2	52
1	1	4	3	3	2	2	1	2	3	4	4	4	2	3	3	2	1	2	3	50
4	1	2	2	2	1	2	1	2	2	4	4	4	2	3	3	1	2	2	4	48
2	1	4	1	1	1	4	1	2	4	4	4	4	2	3	3	1	2	2	2	48
1	1	2	2	2	2	3	1	3	2	3	4	4	2	4	4	1	2	2	3	48
2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	4	4	3	3	3	2	1	1	2	43
2	2	2	3	3	3	2	2	2	2	2	4	4	2	2	2	1	3	3	2	48
2	1	3	3	3	3	4	1	3	3	3	4	4	2	3	3	1	2	2	3	53

Kuesioner <i>Self-Care Behavior</i>																				
Fisik	Diet Rendah Natrium				Diet Rendah Lemak						Membatasi Konsumsi Alkohol	Tidak Merokok	<i>Self</i> Monitor Tekanan Darah	Penggunaan Obat		Kontrol Berat Badan	Pengurangan Stres		Kunjungan ke Dokter	Skor Total
	Q1	Q2	Q3	Q4	Q5	Q6	Q7	Q8	Q9	Q10	Q11	Q12	Q13	Q14	Q15	Q16	Q17	Q18	Q19	
2	1	3	3	3	2	1	1	1	1	3	4	4	3	2	2	2	2	2	3	45
4	1	3	2	2	2	1	1	2	2	4	4	4	1	4	4	1	3	3	3	51
2	1	4	4	4	2	2	1	2	2	2	4	4	1	3	3	4	3	3	2	53
1	1	3	3	3	2	2	1	2	2	4	4	4	2	4	4	1	3	3	2	51
2	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	2	3	3	2	68
2	1	2	2	2	2	3	1	2	2	2	4	4	2	3	3	1	3	3	2	46
3	1	2	2	2	2	2	1	2	2	4	4	4	2	2	2	4	2	2	2	47
3	1	1	1	1	2	2	2	2	2	4	4	4	2	3	3	2	2	2	4	47
1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	4	4	1	1	1	2	2	2	4	40
1	1	3	3	3	3	2	1	2	2	2	4	4	2	3	3	2	3	3	3	50
2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	4	4	4	4	3	3	2	2	2	3	46
2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	4	4	4	2	2	2	2	2	2	2	40
3	1	2	2	2	2	2	1	2	2	4	4	4	2	3	3	2	2	2	3	48
2	1	4	4	4	2	2	1	2	2	4	4	4	1	3	3	1	3	3	2	52
4	1	2	2	2	1	4	1	2	3	3	4	4	3	3	3	2	4	2	2	52
4	1	2	2	2	2	4	1	4	4	4	4	4	2	4	4	1	2	2	3	56
3	1	3	3	3	3	1	1	1	1	3	4	4	1	4	4	1	3	3	2	49
2	1	3	3	4	3	3	1	3	3	3	4	3	1	2	2	2	2	2	3	50
3	1	2	2	2	2	2	1	2	2	3	4	4	2	4	4	2	3	3	3	51
3	3	2	2	2	2	3	3	2	3	4	4	4	1	4	4	3	3	3	2	57
3	1	3	3	3	3	3	1	3	4	3	4	4	2	2	3	2	3	3	3	56

Kuesioner <i>Self-Care Behavior</i>																					
Fisik	Diet Rendah Natrium				Diet Rendah Lemak						Membatasi Konsumsi Alkohol	Tidak Merokok	<i>Self</i> Monitor Tekanan Darah	Penggunaan Obat		Kontrol Berat Badan	Pengurangan Stres		Kunjungan ke Dokter	Skor Total	
	Q1	Q2	Q3	Q4	Q5	Q6	Q7	Q8	Q9	Q10	Q11	Q12	Q13	Q14	Q15	Q16	Q17	Q18	Q19		Q20
4	2	4	4	4	4	2	2	4	2	4	4	4	4	3	3	3	2	3	3	2	63
3	1	2	2	2	2	2	1	2	2	4	4	4	4	4	4	4	1	3	2	2	51
3	1	4	2	2	2	4	1	2	1	4	1	1	1	3	4	4	4	4	3	3	50
4	1	4	1	2	1	3	1	2	2	3	4	4	4	1	4	4	4	3	3	4	55
2	1	4	4	4	4	4	1	4	4	4	4	4	4	2	3	3	1	4	3	4	64
1	1	4	4	4	4	4	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	3	3	4	67
1	1	4	4	4	4	1	1	1	1	4	4	4	4	1	3	3	2	3	3	3	52
3	1	4	4	4	4	4	2	4	2	4	4	4	4	2	3	3	1	3	3	3	62
3	1	4	2	2	2	4	1	2	2	4	4	4	4	2	4	4	1	3	3	3	55
4	2	4	4	4	4	2	2	4	3	4	4	4	4	2	3	3	2	3	3	2	63
2	1	4	4	4	4	1	1	1	1	4	4	4	4	2	3	3	1	2	2	2	50
1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	4	4	4	2	3	3	2	2	2	2	46
3	1	2	2	2	2	2	1	2	2	4	4	4	4	4	3	3	2	2	2	3	50
3	2	3	3	3	2	4	2	2	2	4	4	4	4	4	1	3	3	3	3	3	58
3	1	1	4	4	4	2	1	2	2	4	4	4	4	2	4	4	1	2	2	4	55
1	1	2	4	4	2	2	1	2	2	4	4	4	4	1	3	3	1	3	3	3	50
2	1	3	3	3	3	2	1	2	2	4	4	4	4	2	3	3	3	2	2	4	53
3	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	4	1	2	1	1	1	2	2	2	2	37
2	1	4	1	1	2	2	1	2	2	3	4	4	4	3	3	3	1	2	2	3	46
3	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	4	4	4	3	2	2	1	1	1	2	41
3	1	2	3	3	3	2	1	2	3	4	4	4	1	1	3	3	3	3	1	3	49

Kuesioner <i>Self-Care Behavior</i>																					
Fisik	Diet Rendah Natrium				Diet Rendah Lemak						Membatasi Konsumsi Alkohol	Tidak Merokok	<i>Self</i> Monitor Tekanan Darah	Penggunaan Obat		Kontrol Berat Badan	Pengurangan Stres		Kunjungan ke Dokter	Skor Total	
	Q1	Q2	Q3	Q4	Q5	Q6	Q7	Q8	Q9	Q10	Q11	Q12	Q13	Q14	Q15	Q16	Q17	Q18	Q19		Q20
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	4	3	3	4	2	2	2	48
3	1	3	2	2	3	2	1	1	3	3	4	4	2	2	2	4	3	3	3	3	51
1	1	3	2	2	3	1	1	1	1	2	4	4	1	2	2	1	1	1	3	37	
4	2	2	2	2	4	4	1	1	4	4	4	4	3	4	4	3	2	2	3	59	
4	2	4	3	3	2	2	2	2	3	4	4	4	2	3	3	1	2	2	2	54	
3	1	3	3	3	3	3	1	2	2	4	4	4	3	4	4	3	3	2	4	59	
2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	4	4	2	2	1	1	1	3	43	
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	4	3	3	2	2	2	2	46	
3	1	3	1	2	2	2	1	1	1	2	4	4	1	2	2	1	2	2	3	40	
2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	4	4	2	3	3	1	2	2	2	39	
3	1	2	1	1	1	3	1	1	2	2	4	4	2	2	2	1	2	2	3	40	
3	2	3	3	3	1	3	1	2	2	3	4	4	2	4	4	2	2	2	3	53	
2	2	3	3	3	1	2	2	1	3	3	4	4	3	3	3	1	3	3	2	51	
2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	3	4	4	2	3	3	3	3	3	4	50	
3	2	3	2	2	1	3	1	1	2	4	4	4	2	3	3	2	3	3	3	51	
3	3	3	2	2	2	2	1	2	3	4	4	4	2	4	4	2	3	3	3	56	
3	1	3	2	2	2	2	1	2	2	4	4	2	2	2	2	1	2	2	2	43	
3	1	3	3	3	2	3	1	2	2	4	4	4	2	4	4	2	3	3	3	56	
2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	4	4	4	2	3	3	3	2	2	2	46	
3	2	3	2	2	2	2	1	2	2	4	4	4	2	4	4	2	2	2	3	52	
3	1	3	3	2	2	2	1	2	3	4	4	4	2	4	4	2	3	3	3	55	

Kuesioner <i>Self-Care Behavior</i>																				
Fisik	Diet Rendah Natrium				Diet Rendah Lemak						Membatasi Konsumsi Alkohol	Tidak Merokok	<i>Self</i> Monitor Tekanan Darah	Penggunaan Obat		Kontrol Berat Badan	Pengurangan Stres		Kunjungan ke Dokter	Skor Total
	Q1	Q2	Q3	Q4	Q5	Q6	Q7	Q8	Q9	Q10	Q11	Q12	Q13	Q14	Q15	Q16	Q17	Q18	Q19	
3	1	3	2	2	1	2	1	1	2	3	4	4	2	3	3	1	2	2	2	44
3	1	4	3	3	2	2	1	2	2	4	4	4	2	4	4	2	2	2	3	54
3	1	4	2	2	2	2	1	2	2	4	4	4	2	4	4	2	2	2	3	52
2	2	4	2	2	2	2	1	2	2	4	4	4	2	2	2	3	2	2	2	48
2	1	2	1	1	2	2	1	2	1	2	4	2	2	2	2	2	3	3	2	39
3	1	2	2	2	1	3	1	1	2	4	4	4	3	4	4	1	2	2	3	49
2	1	4	1	1	2	2	1	2	3	4	4	4	1	2	2	2	2	2	2	44
2	2	4	3	3	2	2	2	2	3	4	4	4	2	2	2	3	2	2	2	52
4	1	4	3	3	2	2	1	2	2	4	4	4	2	3	3	2	3	3	3	55
3	1	4	3	3	2	2	1	1	3	4	4	4	4	2	2	2	2	2	4	53
3	2	2	2	2	2	3	2	2	3	4	4	4	2	2	2	2	2	2	2	49
2	1	2	2	2	2	3	1	2	2	4	4	4	2	3	3	1	2	2	4	48
2	1	4	3	4	2	2	1	2	4	4	4	4	2	4	4	2	2	2	4	57
3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	4	4	4	2	2	2	2	3	3	2	50



## Lampiran 10. Hasil Analisa Data Uji SPSS

### 1. Frekuensi Karakteristik Responden

		Usia			Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	19-44	10	10.3	10.3	10.3
	45-59	42	43.3	43.3	53.6
	≥ 60	45	46.4	46.4	100.0
	Total	97	100.0	100.0	

		Jenis Kelamin			Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	Laki-Laki	27	27.8	27.8	27.8
	Perempuan	70	72.2	72.2	100.0
	Total	97	100.0	100.0	

		Pendidikan Terakhir			Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	Tidak Sekolah	8	8.2	8.2	8.2
	SD	37	38.1	38.1	46.4
	SMP	10	10.3	10.3	56.7
	SMA	33	34.0	34.0	90.7
	Perguruan Tinggi	9	9.3	9.3	100.0
	Total	97	100.0	100.0	

		Status Pernikahan			Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	Menikah	91	93.8	93.8	93.8
	Belum Menikah	6	6.2	6.2	100.0
	Total	97	100.0	100.0	

**Orang yang Tinggal Bersama dalam Satu Rumah**

		Responses		Percent of Cases
		N	Percent	
Orang yang Tinggal Bersama <sup>a</sup>	Koding Pasangan	55	36.4%	56.7%
	Koding Anak	80	53.0%	82.5%
	Koding Orangtua	6	4.0%	6.2%
	Koding Saudara	7	4.6%	7.2%
	Koding sendiri	3	2.0%	3.1%
Total		151	100.0%	155.7%

**Status Pekerjaan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Bekerja	22	22.7	22.7	22.7
	Tidak Bekerja	75	77.3	77.3	100.0
	Total	97	100.0	100.0	

**Riwayat Keluarga Menderita Hipertensi**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ada	55	56.7	56.7	56.7
	Tidak Ada	42	43.3	43.3	100.0
	Total	97	100.0	100.0	

**Lama Menderita Hipertensi**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<5	39	40.2	40.2	40.2
	≥5	58	59.8	59.8	100.0
	Total	97	100.0	100.0	

		<b>IMT</b>			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang (Underweight)	17	17.5	17.5	17.5
	Normal	19	19.6	19.6	37.1
	Kelebihan Berat Badan (Overweight) dengan Risiko	16	16.5	16.5	53.6
	Obesitas 1	36	37.1	37.1	90.7
	Obesitas2	9	9.3	9.3	100.0
	Total	97	100.0	100.0	

		<b>Komplikasi</b>			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ada	24	24.7	24.7	24.7
	Tidak Ada	73	75.3	75.3	100.0
	Total	97	100.0	100.0	

		<b>Riwayat TD</b>			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Normal	3	3.1	3.1	3.1
	Pra Hipertensi	9	9.3	9.3	12.4
	Hipertensi Tingkat 1	44	45.4	45.4	57.7
	Hipertensi Tingkat 2	28	28.9	28.9	86.6
	Hipertensi Sistolik Terisolasi	13	13.4	13.4	100.0
	Total	97	100.0	100.0	

		TD Saat ini			Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	Pra Hipertensi	16	16.5	16.5	16.5
	Hipertensi Tingkat 1	43	44.3	44.3	60.8
	Hipertensi Tingkat 2	23	23.7	23.7	84.5
	Hipertensi Sistolik Terisolasi	15	15.5	15.5	100.0
	Total	97	100.0	100.0	

## 2. Crosstabs

### Usia \* Self Care Behavior Crosstabulation

		Self Care Behavior		Total	
		Baik	Buruk		
Usia	19-44	Count	3	7	10
		% within Umur	30.0%	70.0%	100.0%
		% within SelfCareBehaviour	7.3%	12.5%	10.3%
		% of Total	3.1%	7.2%	10.3%
	45-59	Count	18	24	42
		% within Umur	42.9%	57.1%	100.0%
		% within SelfCareBehaviour	43.9%	42.9%	43.3%
		% of Total	18.6%	24.7%	43.3%
	≥ 60	Count	20	25	45
		% within Umur	44.4%	55.6%	100.0%
		% within SelfCareBehaviour	48.8%	44.6%	46.4%
		% of Total	20.6%	25.8%	46.4%
Total	Count	41	56	97	
	% within Umur	42.3%	57.7%	100.0%	
	% within SelfCareBehaviour	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	42.3%	57.7%	100.0%	

**Jenis Kelamin \* Self Care Behavior Crosstabulation**

		Self Care Behavior			
		Baik	Buruk	Total	
Jenis Kelamin	Laki-Laki	Count	10	17	27
		Expected Count	11.4	15.6	27.0
		% within Jenis Kelamin	37.0%	63.0%	100.0%
		% within SelfCareBehaviour	24.4%	30.4%	27.8%
		% of Total	10.3%	17.5%	27.8%
	Perempuan	Count	31	39	70
		Expected Count	29.6	40.4	70.0
		% within Jenis Kelamin	44.3%	55.7%	100.0%
		% within SelfCareBehaviour	75.6%	69.6%	72.2%
		% of Total	32.0%	40.2%	72.2%
Total	Count	41	56	97	
	Expected Count	41.0	56.0	97.0	
	% within Jenis Kelamin	42.3%	57.7%	100.0%	
	% within SelfCareBehaviour	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	42.3%	57.7%	100.0%	

**Lama menderita hipertensi (tahun) \* Self Care Behavior Crosstabulation**

		Self Care Behavior			
		Baik	Buruk	Total	
Lama menderita hipertensi (tahun)	<5	Count	14	25	39
		Expected Count	16.5	22.5	39.0
		% within Lama menderita hipertensi (tahun)	35.9%	64.1%	100.0%
		% within SelfCareBehaviour	34.1%	44.6%	40.2%
		% of Total	14.4%	25.8%	40.2%
	≥5	Count	27	31	58
		Expected Count	24.5	33.5	58.0
		% within Lama menderita hipertensi (tahun)	46.6%	53.4%	100.0%
		% within SelfCareBehaviour	65.9%	55.4%	59.8%
		% of Total	27.8%	32.0%	59.8%
Total	Count	41	56	97	

Expected Count	41.0	56.0	97.0
% within Lama menderita hipertensi (tahun)	42.3%	57.7%	100.0%
% within SelfCareBehaviour	100.0%	100.0%	100.0%
% of Total	42.3%	57.7%	100.0%

**Status pernikahan \* Self Care Behavior Crosstabulation**

		Self Care Behavior		Total	
		Baik	Buruk		
Status pernikahan	Menikah	Count	36	55	91
		Expected Count	38.5	52.5	91.0
		% within Status pernikahan	39.6%	60.4%	100.0%
		% within SelfCareBehaviour	87.8%	98.2%	93.8%
		% of Total	37.1%	56.7%	93.8%
	Tidak Menikah	Count	5	1	6
		Expected Count	2.5	3.5	6.0
		% within Status pernikahan	83.3%	16.7%	100.0%
		% within SelfCareBehaviour	12.2%	1.8%	6.2%
		% of Total	5.2%	1.0%	6.2%
Total	Count	41	56	97	
	Expected Count	41.0	56.0	97.0	
	% within Status pernikahan	42.3%	57.7%	100.0%	
	% within SelfCareBehaviour	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	42.3%	57.7%	100.0%	

**Pendidikan terakhir \* Self Care Behavior Crosstabulation**

		Self Care Behavior			
		Baik	Buruk	Total	
Pendidikan terakhir	Tidak Sekolah	Count	5	3	8
		Expected Count	3.4	4.6	8.0
		% within Pendidikan terakhir	62.5%	37.5%	100.0%
		% within SelfCareBehaviour	12.2%	5.4%	8.2%
		% of Total	5.2%	3.1%	8.2%
	SD	Count	17	20	37
		Expected Count	15.6	21.4	37.0
		% within Pendidikan terakhir	45.9%	54.1%	100.0%
		% within SelfCareBehaviour	41.5%	35.7%	38.1%
		% of Total	17.5%	20.6%	38.1%
	SMP	Count	3	7	10
		Expected Count	4.2	5.8	10.0
		% within Pendidikan terakhir	30.0%	70.0%	100.0%
		% within SelfCareBehaviour	7.3%	12.5%	10.3%
		% of Total	3.1%	7.2%	10.3%
	SMA	Count	12	21	33
		Expected Count	13.9	19.1	33.0
		% within Pendidikan terakhir	36.4%	63.6%	100.0%
% within SelfCareBehaviour		29.3%	37.5%	34.0%	
% of Total		12.4%	21.6%	34.0%	
Perguruan Tinggi	Count	4	5	9	
	Expected Count	3.8	5.2	9.0	
	% within Pendidikan terakhir	44.4%	55.6%	100.0%	
	% within SelfCareBehaviour	9.8%	8.9%	9.3%	
	% of Total	4.1%	5.2%	9.3%	

Total	Count	41	56	97
	Expected Count	41.0	56.0	97.0
	% within Pendidikan terakhir	42.3%	57.7%	100.0%
	% within SelfCareBehaviour	100.0%	100.0%	100.0%
	% of Total	42.3%	57.7%	100.0%

**Status Pekerjaan \* Self Care Behavior Crosstabulation**

		Self Care Behavior		Total	
		Baik	Buruk		
Status Pekerjaan	Bekerja	Count	14	8	22
		Expected Count	9.3	12.7	22.0
		% within Status Pekerjaan	63.6%	36.4%	100.0%
		% within SelfCareBehaviour	34.1%	14.3%	22.7%
		% of Total	14.4%	8.2%	22.7%
Tidak Bekerja	Bekerja	Count	27	48	75
		Expected Count	31.7	43.3	75.0
		% within Status Pekerjaan	36.0%	64.0%	100.0%
		% within SelfCareBehaviour	65.9%	85.7%	77.3%
		% of Total	27.8%	49.5%	77.3%
Total		Count	41	56	97
		Expected Count	41.0	56.0	97.0
		% within Status Pekerjaan	42.3%	57.7%	100.0%
		% within SelfCareBehaviour	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	42.3%	57.7%	100.0%



**Riwayat keluarga menderit hipertensi \* Self Care Behavior Crosstabulation**

		Self Care Behavior			
		Baik	Buruk	Total	
Riwayat keluarga menderit hipertensi	Ada	Count	28	27	55
		Expected Count	23.2	31.8	55.0
		% within Riwayat keluarga menderit hipertensi	50.9%	49.1%	100.0%
		% within SelfCareBehaviour	68.3%	48.2%	56.7%
		% of Total	28.9%	27.8%	56.7%
	Tidak Ada	Count	13	29	42
		Expected Count	17.8	24.2	42.0
		% within Riwayat keluarga menderit hipertensi	31.0%	69.0%	100.0%
		% within SelfCareBehaviour	31.7%	51.8%	43.3%
		% of Total	13.4%	29.9%	43.3%
Total	Count	41	56	97	
	Expected Count	41.0	56.0	97.0	
	% within Riwayat keluarga menderit hipertensi	42.3%	57.7%	100.0%	
	% within SelfCareBehaviour	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	42.3%	57.7%	100.0%	

**IMT \* Self Care Behavior Crosstabulation**

		Self Care Behavior			
		Baik	Buruk	Total	
IMT	Kurang (Underweight)	Count	2	15	17
		Expected Count	7.2	9.8	17.0
		% within IMT	11.8%	88.2%	100.0%
		% within SelfCareBehaviour	4.9%	26.8%	17.5%
		% of Total	2.1%	15.5%	17.5%
	Normal	Count	9	10	19
		Expected Count	8.0	11.0	19.0
		% within IMT	47.4%	52.6%	100.0%
		% within SelfCareBehaviour	22.0%	17.9%	19.6%
		% of Total	9.3%	10.3%	19.6%
	Kelebihan Berat Badan (Overweight) dengan Risiko	Count	5	11	16
		Expected Count	6.8	9.2	16.0
		% within IMT	31.3%	68.8%	100.0%
		% within SelfCareBehaviour	12.2%	19.6%	16.5%
		% of Total	5.2%	11.3%	16.5%
	Obesitas 1	Count	18	18	36
		Expected Count	15.2	20.8	36.0
		% within IMT	50.0%	50.0%	100.0%
		% within SelfCareBehaviour	43.9%	32.1%	37.1%
		% of Total	18.6%	18.6%	37.1%
Obesitas2	Count	7	2	9	
	Expected Count	3.8	5.2	9.0	
	% within IMT	77.8%	22.2%	100.0%	
	% within SelfCareBehaviour	17.1%	3.6%	9.3%	
	% of Total	7.2%	2.1%	9.3%	
Total	Count	41	56	97	
	Expected Count	41.0	56.0	97.0	
	% within IMT	42.3%	57.7%	100.0%	
	% within SelfCareBehaviour	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	42.3%	57.7%	100.0%	

**Komplikasi \* Self Care Behavior Crosstabulation**

		Self Care Behavior			
		Baik	Buruk	Total	
Komplikasi	Ada	Count	4	20	24
		Expected Count	10.1	13.9	24.0
		% within Komplikasi	16.7%	83.3%	100.0%
		% within SelfCareBehaviour	9.8%	35.7%	24.7%
		% of Total	4.1%	20.6%	24.7%
	Tidak Ada	Count	37	36	73
		Expected Count	30.9	42.1	73.0
		% within Komplikasi	50.7%	49.3%	100.0%
		% within SelfCareBehaviour	90.2%	64.3%	75.3%
		% of Total	38.1%	37.1%	75.3%
Total	Count	41	56	97	
	Expected Count	41.0	56.0	97.0	
	% within Komplikasi	42.3%	57.7%	100.0%	
	% within SelfCareBehaviour	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	42.3%	57.7%	100.0%	

**Riwayat TD \* Self Care Behavior Crosstabulation**

		Self Care Behavior			
		Baik	Buruk	Total	
Riwayat TD	Normal	Count	0	3	3
		Expected Count	1.3	1.7	3.0
		% within Riwayat TD	0.0%	100.0%	100.0%
		% within SelfCareBehaviour	0.0%	5.4%	3.1%
		% of Total	0.0%	3.1%	3.1%
	Pra Hipertensi	Count	3	6	9
		Expected Count	3.8	5.2	9.0
		% within Riwayat TD	33.3%	66.7%	100.0%
		% within SelfCareBehaviour	7.3%	10.7%	9.3%
		% of Total	3.1%	6.2%	9.3%

	% of Total	3.1%	6.2%	9.3%
Hipertensi Tingkat 1	Count	19	25	44
	Expected Count	18.6	25.4	44.0
	% within Riwayat TD	43.2%	56.8%	100.0%
	% within SelfCareBehaviour	46.3%	44.6%	45.4%
	% of Total	19.6%	25.8%	45.4%
Hipertensi Tingkat 2	Count	14	14	28
	Expected Count	11.8	16.2	28.0
	% within Riwayat TD	50.0%	50.0%	100.0%
	% within SelfCareBehaviour	34.1%	25.0%	28.9%
	% of Total	14.4%	14.4%	28.9%
Hipertensi Sistolik Terisolasi	Count	5	8	13
	Expected Count	5.5	7.5	13.0
	% within Riwayat TD	38.5%	61.5%	100.0%
	% within SelfCareBehaviour	12.2%	14.3%	13.4%
	% of Total	5.2%	8.2%	13.4%
Total	Count	41	56	97
	Expected Count	41.0	56.0	97.0
	% within Riwayat TD	42.3%	57.7%	100.0%
	% within SelfCareBehaviour	100.0%	100.0%	100.0%
	% of Total	42.3%	57.7%	100.0%

#### TD Saat Ini \* Self Care Behavior Crosstabulation

		Self Care Behavior			
		Baik	Buruk	Total	
TD Saat Ini	Pra Hipertensi	Count	3	13	16
		Expected Count	6.8	9.2	16.0
		% within TD Saat Ini	18.8%	81.3%	100.0%
		% within SelfCareBehaviour	7.3%	23.2%	16.5%
		% of Total	3.1%	13.4%	16.5%
Hipertensi Tingkat 1	Count	16	27	43	
	Expected Count	18.2	24.8	43.0	

	% within TD Saat Ini	37.2%	62.8%	100.0%
	% within SelfCareBehaviour	39.0%	48.2%	44.3%
	% of Total	16.5%	27.8%	44.3%
Hipertensi Tingkat 2	Count	14	9	23
	Expected Count	9.7	13.3	23.0
	% within TD Saat Ini	60.9%	39.1%	100.0%
	% within SelfCareBehaviour	34.1%	16.1%	23.7%
	% of Total	14.4%	9.3%	23.7%
Hipertensi Sistolik Terisolasi	Count	8	7	15
	Expected Count	6.3	8.7	15.0
	% within TD Saat Ini	53.3%	46.7%	100.0%
	% within SelfCareBehaviour	19.5%	12.5%	15.5%
	% of Total	8.2%	7.2%	15.5%
Total	Count	41	56	97
	Expected Count	41.0	56.0	97.0
	% within TD Saat Ini	42.3%	57.7%	100.0%
	% within SelfCareBehaviour	100.0%	100.0%	100.0%
	% of Total	42.3%	57.7%	100.0%

### 3. *Self Care Behavior* Penderita Hipertensi di Kota Makassar

		Self Care Behavior			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	51	52.6	52.6	52.6
	Buruk	46	47.4	47.4	100.0
	Total	97	100.0	100.0	

**Descriptive Statistics**

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Fisik	97	1	4	2.52	.867
Diet Rendah Natrium	97	4	16	9.06	2.491
Diet Rendah Lemak	97	9	24	13.80	3.006
Membatasi Konsumsi Alkohol	97	1	4	3.69	.882
Tidak Merokok	97	1	4	3.64	.949
Self Monitor Tekanan Darah	97	1	4	2.18	.878
Penggunaan Obat	97	2	8	5.97	1.517
Kontrol Berat Badan	97	1	4	1.98	.924
Pengurangan Stres	97	2	8	4.77	1.237
Kunjungan ke Dokter	97	2	4	2.76	.718
Valid N (listwise)	97				

**Q1**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah	12	12.4	12.4	12.4
	Kadang-Kadang	35	36.1	36.1	48.5
	Sering	38	39.2	39.2	87.6
	Selalu	12	12.4	12.4	100.0
	Total	97	100.0	100.0	

**Q2**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah	71	73.2	73.2	73.2
	Kadang-Kadang	21	21.6	21.6	94.8
	Sering	2	2.1	2.1	96.9
	Selalu	3	3.1	3.1	100.0
	Total	97	100.0	100.0	

**Q3**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah	6	6.2	6.2	6.2
	Kadang-Kadang	38	39.2	39.2	45.4
	Sering	25	25.8	25.8	71.1
	Selalu	28	28.9	28.9	100.0
	Total	97	100.0	100.0	

**Q4**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah	12	12.4	12.4	12.4
	Kadang-Kadang	42	43.3	43.3	55.7
	Sering	28	28.9	28.9	84.5
	Selalu	15	15.5	15.5	100.0
	Total	97	100.0	100.0	

**Q5**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah	12	12.4	12.4	12.4
	Kadang-Kadang	45	46.4	46.4	58.8
	Sering	23	23.7	23.7	82.5
	Selalu	17	17.5	17.5	100.0
	Total	97	100.0	100.0	

**Q6**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah	14	14.4	14.4	14.4
	Kadang-Kadang	58	59.8	59.8	74.2
	Sering	14	14.4	14.4	88.7
	Selalu	11	11.3	11.3	100.0
	Total	97	100.0	100.0	

**Q7**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah	8	8.2	8.2	8.2
	Kadang-Kadang	56	57.7	57.7	66.0
	Sering	17	17.5	17.5	83.5
	Selalu	16	16.5	16.5	100.0
	Total	97	100.0	100.0	

**Q8**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah	72	74.2	74.2	74.2
	Kadang-Kadang	18	18.6	18.6	92.8
	Sering	2	2.1	2.1	94.8
	Selalu	5	5.2	5.2	100.0
	Total	97	100.0	100.0	

**Q9**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah	18	18.6	18.6	18.6
	Kadang-Kadang	63	64.9	64.9	83.5
	Sering	5	5.2	5.2	88.7
	Selalu	11	11.3	11.3	100.0
	Total	97	100.0	100.0	

**Q10**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah	12	12.4	12.4	12.4
	Kadang-Kadang	58	59.8	59.8	72.2
	Sering	18	18.6	18.6	90.7
	Selalu	9	9.3	9.3	100.0
	Total	97	100.0	100.0	



**Q11**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah	1	1.0	1.0	1.0
	Kadang-Kadang	17	17.5	17.5	18.6
	Sering	18	18.6	18.6	37.1
	Selalu	61	62.9	62.9	100.0
	Total	97	100.0	100.0	

**Q12**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah	8	8.2	8.2	8.2
	Kadang-Kadang	3	3.1	3.1	11.3
	Selalu	86	88.7	88.7	100.0
	Total	97	100.0	100.0	

**Q13**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah	10	10.3	10.3	10.3
	Kadang-Kadang	2	2.1	2.1	12.4
	Sering	1	1.0	1.0	13.4
	Selalu	84	86.6	86.6	100.0
	Total	97	100.0	100.0	

**Q14**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah	18	18.6	18.6	18.6
	Kadang-Kadang	56	57.7	57.7	76.3
	Sering	11	11.3	11.3	87.6
	Selalu	12	12.4	12.4	100.0
	Total	97	100.0	100.0	

**Q15**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Selalu	6	6.2	6.2	6.2
	Sering	20	20.6	20.6	26.8
	Kadang-Kadang	46	47.4	47.4	74.2
	Tidak Pernah	25	25.8	25.8	100.0
	Total	97	100.0	100.0	

**Q16**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Selalu	2	2.1	2.1	2.1
	Sering	20	20.6	20.6	22.7
	Kadang-Kadang	47	48.5	48.5	71.1
	Tidak Pernah	28	28.9	28.9	100.0
	Total	97	100.0	100.0	

**Q17**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah	33	34.0	34.0	34.0
	Kadang-Kadang	42	43.3	43.3	77.3
	Sering	13	13.4	13.4	90.7
	Selalu	9	9.3	9.3	100.0
	Total	97	100.0	100.0	

**Q18**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah	6	6.2	6.2	6.2
	Kadang-Kadang	49	50.5	50.5	56.7
	Sering	38	39.2	39.2	95.9
	Selalu	4	4.1	4.1	100.0
	Total	97	100.0	100.0	

**Q19**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah	6	6.2	6.2	6.2
	Kadang-Kadang	53	54.6	54.6	60.8
	Sering	35	36.1	36.1	96.9
	Selalu	3	3.1	3.1	100.0
	Total	97	100.0	100.0	

**Q20**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kadang-Kadang	39	40.2	40.2	40.2
	Sering	42	43.3	43.3	83.5
	Selalu	16	16.5	16.5	100.0
	Total	97	100.0	100.0	