

LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat izin studi pendahuluan



UNIVERSITAS NGUDI WALUYO FAKULTAS KESEHATAN

Jalan Diponegoro 186 Ungaran, Kabupaten Semarang, Jawa Tengah 50513
Telepon: (024) 6925408 Faksimile: (024) 6925408
Laman: www.unw.ac.id Surel: ngudiwaluyo@unw.ac.id

Nomor : 1397/SM/FKcs/UNW/X/2023
Lampiran : -
Hal : Studi Pendahuluan

04 Oktober 2023

Kepada,

Yth, Kepala Puskesmas Leyangan Kab. Semarang

Di

T e m p a t

Dengan hormat,

Bersama ini kami mohonkan ijin untuk mahasiswa Program Studi S1 Farmasi Fakultas Kesehatan Universitas Ngudi Waluyo :

Nama : Lisnawati Ade Wijaya
Nomor Induk Mahasiswa : 051201074

Untuk mengajukan permohonan surat rekomendasi izin **Studi Pendahuluan** dalam rangka penyelesaian **Skripsi** dengan judul "**Pengaruh Pemberian Konseling Menggunakan Metode Leaflet terhadap Pengetahuan Pasien Hipertensi di Puskesmas Leyangan**"

Demikian surat permohonan ini, atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Dekan

Eko Susilo, S.Kep.,Ns.,M.Kep.
NIK : 112709751298011

Tembusan:
1. Pertiinggal

Lampiran 2 Surat balasan studi pendahuluan dari Puskesmas Leyangan



**PEMERINTAH KABUPATEN SEMARANG
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS LEYANGAN**

Alamat : Jalan Puskesmas No 1 Leyangan No Telepon (024) 76903140
Email : Leyanganpuskesmas@gmail.com

SURAT REKOMENDASI

Nomor : 365 / X / 2023

Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala Puskesmas Leyangan, berdasarkan Surat dari Universitas Ngudi Waluyo Fakultas Kesehatan nomor 1397/SM/FKes/UNW/X/2023 tentang Studi Pendahuluan atas nama :

Nama Peneliti : Lisnawati Ade Wijaya
NIM : 051201074
Jabatan : Mahasiswa Program Studi S1 Farmasi
Fakultas Kesehatan Universitas Ngudi Waluyo

Yang akan melaksanakan kegiatan Studi Pendahuluan dengan Judul Proposal »
**PENGARUH PEMBERIAN KONSELING MENGGUNAKAN MEDIA LEAFLET
TERHADAP PENGETAHUAN PASIEN HIPERTENSI DI PUSKESMAS LEYANGAN**
«

Pada prinsipnya kami tidak menaruh keberatan dengan catatan selama melaksanakan Kegiatan tersebut memperhatikan Peraturan dan Norma – norma yang berlaku dalam masyarakat serta tidak merugikan pihak manapun juga.

Demikian Surat Rekomendasi ini dibuat untuk dapat dipergunakan semestinya.

Leyangan, 09-Oktober 2023

Mengetahui,
Kepala UPTD Puskesmas Leyangan



dr. Hendras Setiawan
NIP: 19690306 200902 1 001

Lampiran 3 Ethical Clearance



UNIVERSITAS NGUDI WALUYO KOMISI ETIK PENELITIAN

Jl. Diponegoro no 186 Gedanganak - Ungaran Timur, Kab. Semarang Jawa Tengah
Email : kep@unw.ac.id | Website: kep.unw.ac.id

ETHICAL CLEARANCE

Nomor : 0128/KEP/EC/UNW/2024

Komisi Etik Penelitian Universitas Ngudi Waluyo, setelah membaca dan menelaah usulan penelitian dengan judul :

Pengaruh Pemberian Konseling Menggunakan Media Leaflet Terhadap Pengetahuan Pasien Hipertensi Di Puskesmas Leyangan

Nama Peneliti Utama : Lisnawati Ade Wijaya
 Nama Pembimbing : Apt. Richa Yuswantina, S.Farm, M.Si
 Alamat Institusi : Jl. Diponegoro no 186 Gedanganak Ungaran Timur,
 Kabupaten Semarang
 Program Studi : S1 Farmasi
 Status : Mahasiswa
 Lokasi Penelitian : Puskesmas Leyangan
 Tanggal Persetujuan : 10 Januari 2024
 (Berlaku 1 (satu) tahun setelah tanggal persetujuan)

Menyatakan bahwa penelitian di atas telah memenuhi prinsip-prinsip yang dinyatakan dalam Standards and Operational Guidance for Ethics Review of Health-Related Reseach with Human Participants dari WHO 2011 dan Intenational Ethical Guidance for Health-Related Reseach Involving Humans dari CIOMS dan WHO 2016. Oleh karena itu, penelitian di atas dapat dilaksanakan dengan selalu memperhatikan prinsip-prinsip tersebut.

Komisi Etik Penelitian Universitas Ngudi Waluyo berhak untuk memantau kegiatan penelitian tersebut.

Peneliti harus melampirkan informed consent yang telah disetujui dan ditandatangani oleh peserta penelitian dan saksi pada laporan penelitian.

Ungaran, 10 Januari 2024

Ketua



Yulia Nur Khayati, S.Si. T., MPH.

Lampiran 4 Surat izin uji validitas

**UNIVERSITAS NGUDI WALUYO**
FAKULTAS KESEHATAN

Jalan Diponegoro 186 Ungaran, Kabupaten Semarang, Jawa Tengah 50513
Telepon: (024) 6925408 Faksimile: (024) 6925408
Laman: www.unw.ac.id Surel: ngudiwaluyo@unw.ac.id

Nomor : 0028/SM/FKes/UNW/I/2024
Lampiran : -
Hal : Uji Validitas dan Reliabilitas

05 Januari 2024

Kepada,

Yth, Kepala Puskesmas Ungaran Kab. Semarang

Di

T e m p a t

Dengan hormat,

Bersama ini kami mohonkan ijin untuk mahasiswa Program Studi S1 Farmasi Reguler Fakultas Kesehatan Universitas Ngudi Waluyo :

Nama : Lisnawati Ade Wijaya
Nomor Induk Mahasiswa : 051201074

Untuk mengajukan permohonan surat rekomendasi izin Uji Validitas dan Reliabilitas dalam rangka penyelesaian Skripsi dengan judul "Pengaruh Pemberian Konseling Menggunakan Media Leaflet Terhadap Pengetahuan Pasien Hipertensi Di Puskesmas Leyangan"

Demikian surat permohonan ini, atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Dekan

Eko Susilo, S.Kep.,Ns.,M.Kep.
NIK : 112709751298011

Tembusan:
1. Peringgal

Lampiran 5 Surat balasan uji validitas dan reliabilitas dari Puskesmas Ungaran



DHARMOTTAMA SATYA PRAJA

PEMERINTAH KABUPATEN SEMARANG
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS UNGARAN

Jl.Jend. A. Yani No. 3 Telp. (024) 6925664 Ungaran 50511
email: puskesmasungaran@gmail.com

SURAT KETERANGAN

No. 449.1 / 019 / I / 2024

Dasar : 1. Surat dari Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Ngudi Waluyo,
Nomor. 0028/SM/FKes/UNW/I/2024

Yang bertanda tangan dibawah ini Kepala UPTD Puskesmas Ungaran menerangkan bahwa :

Nama : Lisnawati Ade Wijaya
NIM : 051201074
Mahasiswa : S1 Farmasi Reguler

Dapat melaksanakan uji validitas dan reliabilitas di UPTD Puskesmas Ungaran dalam rangka penyelesaian Skripsi :

Judul : " PENGARUH PEMBERIAN KONSELING MENGGUNAKAN MEDIA LEAFLET TERHADAP PENGETAHUAN PASIEN HIPERTENSI DI PUSKESMAS UNGARAN "

Waktu : Januari 2024

Tempat penelitian : UPTD Puskesmas Ungaran Kab Semarang.

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Ungaran, 12 Januari 2024
A.n Kepala UPTD Puskesmas Ungaran
Ka.TU


Bhernia Indri Setyowati S.K.M .MKes
NIP.19810225 200501 2 007

Lampiran 6 Surat izin penelitian



UNIVERSITAS NGUDI WALUYO

FAKULTAS KESEHATAN

Jalan Diponegoro 186 Ungaran, Kabupaten Semarang, Jawa Tengah 50513
 Telepon: (024) 6925408 Faksimile: (024) 6925408
 Laman: www.unw.ac.id Surel: ngudiwaluyo@unw.ac.id

Nomor : 1797/SM/FKes/UNW/XII/2023
 Lampiran : -
 Hal : Penelitian dan Mencari Data

21 Desember 2023

Kepada,

Yth, Kepala Puskesmas Leyangan Kab. Semarang

Di

T e m p a t


Dengan hormat,

Bersama ini kami mohonkan ijin untuk mahasiswa Program Studi S1 Farmasi Fakultas Kesehatan Universitas Ngudi Waluyo :

Nama : Lisnawati Ade Wijaya
 Nomor Induk Mahasiswa : 051201074

Agar diberikan izin melaksanakan **Penelitian dan Mencari Data** dalam rangka penyelesaian **Skripsi** dengan judul **“Pengaruh Pemberian Konseling Menggunakan Media Leaflet Terhadap Pengetahuan Pasien Hipertensi Di Puskesmas Leyangan”**

Demikian surat permohonan ini, atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.


 Dekan
Eko Susilo, S.Kep.,Ns.,M.Kep.
 NIK : 112709751298011

Tembusan:
 1. Pertinggal

Lampiran 7 Surat balasan izin penelitian dari Puskesmas Leyangan



**PEMERINTAH KABUPATEN SEMARANG
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS LEYANGAN**

Alamat : Jalan Puskesmas No 1 Leyangan No Telepon (024) 76903140
Email : Leyanganpuskesmas@gmail.com

SURAT REKOMENDASI

Nomor : 018 / 1 / 2024

Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala Puskesmas Leyangan, berdasarkan Surat dari Universitas Ngudi Waluyo Fakultas Kesehatan nomor 1797/SM/Fkes/UNW/XII/2023 tentang Surat Izin Penelitian dan Mencari Data atas nama :

Nama Peneliti : **Lisnawati Ade Wijaya**
NIM : 051201074
Jabatan : Mahasiswa Program Studi S1 Farmasi
Fakultas Kesehatan Universitas Ngudi Waluyo

Yang akan melaksanakan kegiatan Penelitian dan Mencari Data dengan Judul Proposal » **PENGARUH PEMBERIAN KONSELING MENGGUNAKAN MEDIA LEAFLET TERHADAP PENGETAHUAN PASIEN HIPERTENSI DI PUSKESMAS LEYANGAN** «

Pada prinsipnya kami tidak menaruh keberatan dengan catatan selama melaksanakan Kegiatan tersebut memperhatikan Peraturan dan Norma – norma yang berlaku dalam masyarakat serta tidak merugikan pihak manapun juga.

Demikian Surat Rekomendasi ini dibuat untuk dapat dipergunakan semestinya.

Leyangan, 12 Januari 2024
Mengetahui,
Kepala UPTD Puskesmas Leyangan



Lampiran 8 Surat keterangan selesai penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN SEMARANG
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS LEYANGAN

Alamat : Jalan Puskesmas No 1 Leyangan No Telepon (024) 76903140
Email : leyanganpuskesmas@gmail.com

SURAT KETERANGAN

Nomor : 024 / 1 / 2024

Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala UPTD Puskesmas Leyangan,
dengan ini menerangkan bahwa :

Nama Peneliti : **Lisnawati Ade Wijaya**
NIM : 051201074
Jabatan : Mahasiswa Program Studi S1 Farmasi Fakultas
Kesehatan Universitas Ngudi Waluyo

Telah melaksanakan kegiatan Penelitian dengan Judul Proposal »
**PENGARUH PEMBERIAN KONSELING MENGGUNAKAN MEDIA LEAFLET
TERHADAP PENGETAHUAN PASIEN HIPERTENSI DI PUSKESMAS
LEYANGAN** «

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan
semestinya.

Leyangan, 22 Januari 2024

Kepala

UPTD Puskesmas Leyangan



dr. Hendras Setiawan

NIP. 19690306 200902 1 001

Lampiran 9 Puskesmas Lembangan



Lampiran 10 Form bimbingan skripsi

No	Hari/Tgl	Keterangan	Dosen/Mhs
BIMBINGAN PROPOSAL			
1	Selasa,31/10/2023 10:12:36	1. Revisi Latar Belakang 2. Dalam Judul belum ada tahunnya 3. Penulisan masih banyak yg salah 4. Revisi kerangka konsep 5. Revisi keterangan empiris	Richa Yuswantina, S.Farm,Apt, M.Si
2	Kamis,09/11/2023 10:13:28	1. Revisi Latar Belakang 2. Perbaiki kerangka konsep 3. Lanjut Bab 3	Richa Yuswantina, S.Farm,Apt, M.Si
3	Sabtu,11/11/2023 16:01:53	1. Perbaiki tulisan tabel menjadi bold 2. Perbaiki kerangka konsep 3. Lanjut bab 3	Lisnawati Ade Wijaya
4	Jumat,24/11/2023 10:50:09	1. Revisi kuesioner 2. Revisi Leaflet 3. Revisi kriteria eksklusi	Richa Yuswantina, S.Farm,Apt, M.Si
5	Jumat,24/11/2023 11:11:47	1. Revisi kuesioner 2. Revisi leaflet 3. Revisi kriteria eksklusi	Lisnawati Ade Wijaya
6	Kamis,07/12/2023 11:37:40	1. Proposal acc 2. Melanjutkan mengurus EC untuk penelitian 3. Dapat melakukan penelitian	Lisnawati Ade Wijaya
BIMBINGAN TA/SKRIPSI			
7	Sabtu,30/12/2023 15:11:58	1. Revisi karakteristik responden 2. Revisi perhitungan nilai 3. Revisi uji validitas	Lisnawati Ade Wijaya
8	Jumat,19/01/2024 02:29:45	1. Tambahkan pembahasan 2. Sinkronkan tingkat pengetahuan dengan bab 3, pengkategorian mau memakai skor/persentase 3. Rincian data tabel tiap peserta dimasukkan tabel saja 4. Tambahkan daftar pustaka	Richa Yuswantina, S.Farm,Apt, M.Si
9	Senin,22/01/2024 05:49:25	1. Sertakan cover lengkap 2. Buat abstrak 3. Revisi kesimpulan 4. Revisi penulisan daftar pustaka	Richa Yuswantina, S.Farm,Apt, M.Si


<https://siakad.unw.ac.id/bimbinganskripsi/cetaklaporanbimbingant>

10	Selasa,23/01/2024 10:43:48	1. Perbaiki intisari 2. Lengkapi naskah	Richa Yuswantina, S.Farm,Apt, M.Si
11	Selasa,23/01/2024 16:20:51	Acc skripsi	Richa Yuswantina, S.Farm,Apt, M.Si

Mengetahui,
Ketua Program Studi


Richa Yuswantina, S.Farm,Apt, M.Si
(NIDN: 0630038702)

Semarang , 31 Januari 2024


Lisnawati Ade Wijaya
(NIM: 051201074)

Dosen Pembimbing (1)








Richa Yuswantina, S.Farm,Apt, M.Si
(NIDN: 0630038702)

Dosen Pembimbing (2)


Richa Yuswantina, S.Farm,Apt, M.Si
(NIDN: 0630038702)

Lampiran 11 Logbook kegiatan penelitian

LOG BOOK PENELITIAN

No	Hari/tanggal	Kegiatan	Hasil	Paraf Petugas & Cap	Keterangan
1.	Senin, 9/10/2023	Survei & memasukkan stupen ke lokasi penelitian	Mendapatkan surat rekomendasi	 AENG, Amd, Kep	
2.	Jumat, 5/01/2024	Koordinasi rencana kegiatan posbindu	Mendapatkan jadwal posbindu Puskesmas layangan	 AENG, Amd, Kep	
3.	Selasa, 9/01/2024	Penelitian di kegiatan posbindu & menyebar kuesioner	Mendapatkan hasil kuesioner pre test dan post test	 AENG, Amd, Kep	
4.	Rabu, 10/01/2024	Penelitian di kegiatan posbindu & menyebar kuesioner	Mendapatkan hasil kuesioner pre test dan post test	 AENG, Amd, Kep	
5.	Kamis, 11/01/2024	Penelitian di kegiatan posbindu & menyebar kuesioner	Mendapatkan hasil kuesioner pre test dan post test	 AENG, Amd, Kep	
6.	Sabtu, 13/01/2024	Penelitian di kegiatan posbindu & menyebar kuesioner	Mendapatkan hasil kuesioner pre test dan post test	 AENG, Amd, Kep	

Lampiran 12 Toefl

The image shows a TOEFL score report for Universitas Ngudi Waluyo. On the left, there is a blue vertical banner with the university's logo (a globe with 'UNW' below it) and the text 'NGUDI WALUYO UNIVERSITY' and 'TOEFL SCORE REPORT'. Below the banner, there is a disclaimer: 'TOEFL is a registered trademark of educational Testing Service (ETS). This Program is not approved of endorsed by ETS.' and a barcode. The main part of the report is a table with a light blue background and a teal sidebar on the right. The table lists personal information and test scores. At the bottom right, there is a signature of Maya Kurnia Dewi, S.S., M.Hum, with the title 'The head of language laboratory' and the university logo.

Name	:>	Lisnawati Ade Wijaya
Registration Number	:>	030/X/2023
DOB	:>	Kota Batam, 15 November 2001
Test Date	:>	18 Oktober 2023
Listening Comprehension	:>	48
Structure and Writing Expression	:>	38
Reading Comprehension	:>	52
Total Score	:>	460

UNIVERSITAS NGUDI WALUYO
UNW

TOEFL SCORE REPORT

TOEFL is a registered trademark of educational Testing Service (ETS)
This Program is not approved of endorsed by ETS

UNIVERSITAS NGUDI WALUYO
UNW

The head of language laboratory

Maya Kurnia Dewi, S.S., M.Hum

*Sertifikat TOEFL hanya bisa digunakan di lingkungan internal Universitas Ngudi Waluyo

Lampiran 13 Lembar kuesioner penelitian

Lembar pre test dan post test pasien hipertensi di Puskesmas Leyangan

Nama pasien :

Usia :

Jenis kelamin :

Pekerjaan :

LEMBAR PRE TEST DAN POST TEST

Pilihlah jawaban BENAR atau SALAH pada setiap pernyataan !

Soal	Benar	Salah
GEJALA DAN PENYEBAB		
1. Definisi hipertensi adalah suatu kondisi dimana pembuluh darah memiliki tekanan darah tinggi (tekanan darah sistolik ≥ 140 mmHg atau tekanan darah diastolik ≥ 90 mmHg)		
2. Tekanan darah tinggi akan membuat pembuluh darah menjadi lebih kaku sehingga dapat menyebabkan sakit kepala		
3. Merokok dan meminum alkohol tidak menyebabkan timbulnya kekambuhan penyakit hipertensi		
4. Konsumsi garam berlebih dapat menyebabkan darah tinggi		
5. Pola makan yang buruk tidak berpengaruh menyebabkan hipertensi		
TOTAL		
KOMPLIKASI & PENANGANAN		
6. Hipertensi dapat menimbulkan otot-otot jantung mengalami penebalan sehingga jantung kesulitan untuk memompa darah dan berakhir menyebabkan resiko gangguan jantung		
7. Komplikasi terjadi apabila hipertensi tidak terkontrol dengan baik		
8. Penderita hipertensi yang mengalami komplikasi parah tidak perlu dilakukan penanganan lebih lanjut		
9. Kadar tekanan darah yang semakin tinggi tidak menyebabkan komplikasi stroke		
10. Kerusakan pada retina mata (retinopati) pasien hipertensi dapat ditangani dengan konsumsi obat antihipertensi dan perubahan pola hidup menjadi		

lebih sehat		
TOTAL		
PENGobatan		
11. Meminum obat antihipertensi secara teratur adalah usaha mencegah kekambuhan penyakit dan mengontrol hipertensi		
12. Konsumsi obat antihipertensi tidak dilakukan setiap hari, hanya pada waktu tertentu		
13. Konsumsi buah-buahan baik bagi penderita hipertensi		
14. Setiap bulan penderita hipertensi harus kontrol		
15. Saat sedang tidak pusing pengobatan hipertensi dapat dihentikan		
TOTAL		

Lampiran 14 Media leaflet

TERAPI FARMAKOLOGI

Meminum obat-obatan untuk mengontrol hipertensi :

1. Golongan ACE inhibitor seperti : captopril, enalapril, lisinopril.
2. Golongan Angiotensin receptor blockers seperti : eprosartan, candesartan, losartan, valsartan, irbesartan.
3. Golongan Beta blockers seperti : atenolol, metoprolol.
4. Golongan Calcium channel blockers seperti : amlodipine, diltiazem, nitrendipine.
5. Golongan Loop diuretic seperti : furosemide, torsemide, bumetanide.
6. Golongan thiazide type diuretic seperti : bendroflumethiazide, chlorthalidone, hydrochlorothiazide, indapamide.

Sumber : JNC 8 Evidence-Based

TERAPI NON FARMAKOLOGI

Beberapa pola hidup sehat yang dianjurkan oleh banyak guidelines adalah :

1. Mengganti makanan tidak sehat dengan memperbanyak asupan sayuran dan buah-buahan.
2. Menurunkan berat badan agar ideal (tidak obesitas).
3. Mengurangi asupan garam.
4. Mengurangi konsumsi alkohol.
5. Olah raga. Olah raga yang dilakukan secara teratur sebanyak 30 – 60 menit/ hari, minimal 3 hari/ minggu, dapat menolong penurunan tekanan darah.
6. Berhenti merokok.



UNIVERSITAS NGUDI WALUYO
2023

HIPERTENSI




DEFINISI HIPERTENSI

Hipertensi adalah suatu kondisi dimana pembuluh darah memiliki tekanan darah tinggi (tekanan darah sistolik ≥ 140 mmHg atau tekanan darah diastolik ≥ 90 mmHg).

FAKTOR PENYEBAB

BISA DIUBAH

- Konsumsi garam berlebihan
- Merokok
- Kurang berolahraga
- Kebiasaan minum kopi
- Pola makan
- Konsumsi Alkohol

TIDAK BISA DIUBAH

- Usia
- Jenis kelamin
- Riwayat keluarga

TANDA DAN GEJALA

SAKIT KEPALA

MUDAH LEJAH

RASA SAKIT DI DADA

MUAL MUNTAH

TENGKUK ATAU BAGIAN BELAKANG KEPALA TERASA BERAT

PENGLIHATAN KABUR

KOMPLIKASI

1. Gangguan jantung
Penyumbatan otot jantung terjadi karena adanya penumpukan plak di dinding arteri sehingga kondisi ini akan menghambat aliran darah yang masuk melalui pembuluh darah sehingga menimbulkan gagal jantung.
2. Stroke
Pada otak sering terjadi stroke yang diakibatkan oleh peningkatan tekanan darah, dimana pada kondisi ini terjadi perdarahan yang disebabkan oleh pecahnya mikroaneurisma yang dapat mengakibatkan kematian.
3. Gagal ginjal
Penyakit ginjal kronik terjadi karena kerusakan progresif akibat tekanan darah tinggi pada kapiler-kepler ginjal dan glomerulus.
4. Retinopati (kerusakan retina mata)
Retinopati hipertensi dapat diakibatkan dari efek akut hipertensi sistemik yaitu adanya penyempitan pembuluh darah, dan efek kronis hipertensi yang menyebabkan terbentuknya arteriosklerosis.

Sumber : Riset Kesehatan Dasar (Riskesmas) 2013

PENANGANAN

- Komplikasi dapat diatasi dengan mengontrol tekanan darah seperti mengonsumsi obat antihipertensi dan mengubah pola hidup menjadi sehat. Apabila komplikasi sudah parah dapat ditangani lebih lanjut sesuai arahan dokter.
- Walaupun penderita tidak mengalami pusing, obat hipertensi tetap harus dikonsumsi untuk mengontrol tekanan darah.
- Hipertensi tidak dapat disembuhkan hanya dapat dikontrol, maka dari itu penderita hipertensi mengonsumsi obat antihipertensi seumur hidup.
- Setiap bulan penderita hipertensi harus mengontrol tekanan darahnya dengan melakukan cek tensi.
- Melakukan olahraga, minimal lakukan olahraga 30 menit dalam sehari. Lakukan olahraga ringan seperti lari kecil dan jalan kaki.

Lampiran 15 Turnitin



UNIVERSITAS NGUDI WALUYO
UPT PERPUSTAKAAN
 Jl. Diponegoro No.186, Gedang Anak, Ungaran Timur, Kec. Ungaran Timur, Semarang,
 Jawa Tengah 50512
 Website: unw.ac.id | Telepon: (024) 6925408

SURAT KETERANGAN CEK PLAGIARISME (TURNITIN)

No. Surat : 0559/PERPUSUNW/I/2024

UPT Perpustakaan Universitas Ngudi Waluyo menerangkan bahwa mahasiswa dengan identitas berikut:

Nama : Lisnawati Ade Wijaya
 NIM : 051201074
 Program Studi : S1 Farmasi
 Judul Skripsi/ KTI : PENGARUH PEMBERIAN KONSELING
 MENGGUNAKAN MEDIA LEAFLET
 TERHADAP PENGETAHUAN PASIEN
 HIPERTENSI DI PUSKESMAS LEYANGAN

Dinyatakan **SUDAH** memenuhi syarat batas maksimal plagiasi kurang dari 30% pada setiap subbab naskah Skripsi/ KTI yang disusun. Surat Keterangan ini digunakan sebagai prasyarat untuk mengikuti ujian Skripsi/ KTI.

Ungaran, 23/01/2024

Plt. Ka. UPT Perpustakaan,

Eko Nur Hermansyah, S. Hum., M. Kom.

Lampiran 16 Hasil pre test responden

Nama	Soal 1	Soal 2	Soal 3	Soal 4	Soal 5	Soal 6	Soal 7	Soal 8	Soal 9	Soal 10	Soal 11	Soal 12	Soal 13	Soal 14	Soal 15	Total	%	coding
Responden 1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	100	3
Responden 2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	100	3
Responden 3	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	11	73	2
Responden 4	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	93	3
Responden 5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	100	3
Responden 6	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	11	73	2
Responden 7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	100	3
Responden 8	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	11	73	2
Responden 9	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	13	87	3
Responden 10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	100	3
Responden 11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	100	3
Responden 12	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	10	67	2
Responden 13	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	12	80	3
Responden 14	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	10	67	2
Responden 15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	100	3
Responden 16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	100	3
Responden 17	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	11	73	2
Responden 18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	100	3
Responden 19	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	10	67	2
Responden 20	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	12	80	3
Responden 21	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	12	80	3
Responden 22	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	13	87	3
Responden 23	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	13	87	3
Responden 24	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	12	80	3
Responden 25	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	12	80	3
Responden 26	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	100	3
Responden 27	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	100	3
Responden 28	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	100	3
Responden 29	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	100	3
Responden 30	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	12	80	3
Responden 31	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	12	80	3
Responden 32	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	93	3
Responden 33	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	14	93	3
Responden 34	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	14	93	3
Responden 35	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	11	73	2
Responden 36	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	100	3
Responden 37	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	5	33	1
Responden 38	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	12	80	3
Responden 39	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	14	93	3
Responden 40	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	100	3
Responden 41	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	14	93	3
Responden 42	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	100	3
Responden 43	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	13	87	3
Responden 44	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	14	93	3
Responden 45	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	11	73	2
Responden 46	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	87	3
Responden 47	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	14	93	3
Responden 48	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	12	80	3
Responden 49	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	93	3
Responden 50	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	12	80	3
Responden 51	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	87	3
Responden 52	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	12	80	3
Responden 53	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	100	3
Responden 54	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	11	73	2
Responden 55	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	14	93	3

Lampiran 18 Hasil total nilai beserta karakteristik responden

Nama	Umur	Jenis kelamin	Pekerjaan	% pretest	Coding pretest	% posttest	Coding posttest
Responden 1	33	P	IRT	100	3	100	3
Responden 2	30	P	Pedagang	100	3	100	3
Responden 3	66	P	IRT	73	2	100	3
Responden 4	41	P	IRT	93	3	100	3
Responden 5	39	L	Pedagang	100	3	100	3
Responden 6	62	L	kosong	73	2	100	3
Responden 7	37	P	IRT	100	3	100	3
Responden 8	55	P	kosong	73	2	93	3
Responden 9	32	P	IRT	87	3	100	3
Responden 10	29	P	Buruh pabrik	100	3	100	3
Responden 11	37	P	kosong	100	3	100	3
Responden 12	54	L	Pedagang	67	2	100	3
Responden 13	60	P	kosong	80	3	100	3
Responden 14	55	P	IRT	67	2	100	3
Responden 15	30	P	IRT	100	3	100	3
Responden 16	30	P	Buruh pabrik	100	3	100	3
Responden 17	32	P	Wiraswasta	73	2	100	3
Responden 18	50	P	IRT	100	3	100	3
Responden 19	65	P	IRT	67	2	93	3
Responden 20	63	P	IRT	80	3	100	3
Responden 21	54	P	IRT	80	3	87	3
Responden 22	65	P	Pensiunan PNS	87	3	100	3
Responden 23	53	P	Serabutan	87	3	100	3
Responden 24	50	P	kosong	80	3	100	3
Responden 25	53	L	kosong	80	3	100	3
Responden 26	65	P	IRT	100	3	100	3
Responden 27	47	P	IRT	100	3	100	3
Responden 28	29	P	Swasta	100	3	100	3
Responden 29	47	P	IRT	100	3	100	3
Responden 30	32	P	IRT	80	3	100	3
Responden 31	40	P	IRT	80	3	100	3
Responden 32	45	P	IRT	93	3	100	3
Responden 33	27	P	IRT	93	3	100	3
Responden 34	41	P	Swasta	93	3	100	3
Responden 35	38	P	IRT	73	2	100	3
Responden 36	48	L	kosong	100	3	100	3
Responden 37	43	L	Pedagang	33	1	100	3
Responden 38	44	P	kosong	80	3	100	3
Responden 39	36	P	IRT	93	3	100	3
Responden 40	55	P	IRT	100	3	100	3
Responden 41	37	P	IRT	93	3	100	3
Responden 42	51	P	IRT	100	3	100	3
Responden 43	24	P	IRT	87	3	100	3
Responden 44	46	P	IRT	93	3	100	3
Responden 45	45	L	Swasta	73	2	100	3
Responden 46	32	P	Swasta	87	3	100	3
Responden 47	33	P	IRT	93	3	100	3
Responden 48	28	P	IRT	80	3	100	3
Responden 49	50	p	IRT	93	3	100	3
Responden 50	34	P	kosong	80	3	100	3
Responden 51	40	P	IRT	87	3	100	3
Responden 52	55	P	IRT	80	3	100	3
Responden 53	47	P	IRT	100	3	100	3
Responden 54	57	P	IRT	73	2	87	3
Responden 55	38	L	Pedagang	93	3	100	3

Lampiran 19 Hasil kuesioner uji validitas dan reliabilitas

Nama	Soal 1	Soal 2	Soal 3	Soal 4	Soal 5	Soal 6	Soal 7	Soal 8	Soal 9	Soal 10	Soal 11	Soal 12	Soal 13	Soal 14	Soal 15	Total
Responden 1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	7
Responden 2	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	5
Responden 3	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	14
Responden 4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
Responden 5	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	4
Responden 6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	14
Responden 7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
Responden 8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
Responden 9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
Responden 10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
Responden 11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
Responden 12	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	7
Responden 13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
Responden 14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	14
Responden 15	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	8
Responden 16	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	4
Responden 17	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	10
Responden 18	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14
Responden 19	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13
Responden 20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	13
Responden 21	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	10
Responden 22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
Responden 23	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
Responden 24	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
Responden 25	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	10
Responden 26	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
Responden 27	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
Responden 28	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14
Responden 29	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	13
Responden 30	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	11
	0.594	0.76	0.666	0.618	0.604	0.674	0.517	0.62	0.542	0.7945	0.5373	0.6349	0.5443	0.5648	0.7687	

P10	Pearson Correlation	.388 ^{**}	.671 ^{**}	.604 ^{**}	.499 ^{**}	.315	.711 ^{**}	.155	.479 ^{**}	.604 ^{**}	1	.155	.604 ^{**}	.388 ^{**}	.479 ^{**}	.599 ^{**}	.794 ^{**}
	Sig. (2-tailed)	.034	.000	.000	.005	.090	.000	.414	.007	.000		.414	.000	.034	.007	.000	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P11	Pearson Correlation	.293	.206	.267	.206	.400 [*]	.171	.524 ^{**}	.385 ^{**}	.024	.155	.1	.024	.293	.385 ^{**}	.468 ^{**}	.537 ^{**}
	Sig. (2-tailed)	.116	.274	.154	.274	.028	.366	.003	.036	.889	.414		.889	.116	.036	.006	.002
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P12	Pearson Correlation	.149	.509 ^{**}	.630 ^{**}	.267	.667 ^{**}	.523 ^{**}	.267	.196	.259	.604 ^{**}	.024	.1	.447 ^{**}	.196	.447 ^{**}	.635 ^{**}
	Sig. (2-tailed)	.432	.004	.000	.154	.000	.003	.154	.299	.167	.000	.889		.013	.299	.013	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P13	Pearson Correlation	.280	.293	.447 ^{**}	.096	.447 ^{**}	.088	.096	.351	.447 ^{**}	.388 ^{**}	.293	.447 ^{**}	1	.351	.280	.544 ^{**}
	Sig. (2-tailed)	.134	.116	.013	.608	.013	.645	.608	.057	.013	.034	.116	.013		.057	.134	.002
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P14	Pearson Correlation	.351	.385 ^{**}	.523 ^{**}	.385 ^{**}	.049	.135	.171	.135	.523 ^{**}	.479 ^{**}	.385 ^{**}	.196	.351	1	.351	.565 ^{**}
	Sig. (2-tailed)	.057	.036	.003	.036	.797	.478	.366	.478	.003	.007	.036	.299	.057		.057	.001
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P15	Pearson Correlation	.520 ^{**}	.488 ^{**}	.447 ^{**}	.488 ^{**}	.447 ^{**}	.614 ^{**}	.488 ^{**}	.351	.149	.599 ^{**}	.488 ^{**}	.447 ^{**}	.280	.351	1	.769 ^{**}
	Sig. (2-tailed)	.003	.006	.013	.006	.013	.000	.006	.057	.432	.000	.006	.013	.134	.057		.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Total	Pearson Correlation	.594 ^{**}	.760 ^{**}	.666 ^{**}	.618 ^{**}	.604 ^{**}	.674 ^{**}	.517 ^{**}	.620 ^{**}	.542 ^{**}	.794 ^{**}	.537 ^{**}	.635 ^{**}	.544 ^{**}	.565 ^{**}	.769 ^{**}	1
	Sig. (2-tailed)	.001	.000	.000	.000	.000	.000	.003	.000	.002	.000	.002	.000	.002	.001	.000	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30

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

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

Lampiran 21 Hasil uji reliabilitas SPSS

Reliability

Scale: ALL VARIABLES

Case Processing Summary

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

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

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.887	15

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
P1	11.33	11.816	.520	.881
P2	11.47	10.947	.698	.873
P3	11.27	11.926	.615	.879
P4	11.47	11.430	.530	.882
P5	11.37	11.689	.526	.881
P6	11.30	11.734	.617	.878
P7	11.47	11.775	.414	.887
P8	11.30	11.872	.556	.880
P9	11.27	12.202	.479	.883
P10	11.40	11.007	.744	.871
P11	11.47	11.706	.437	.886
P12	11.27	11.995	.581	.880
P13	11.33	11.954	.465	.884
P14	11.30	12.010	.495	.882
P15	11.33	11.333	.721	.873

Lampiran 22 Hasil uji Wilcoxon

NPar Tests

Wilcoxon Signed Ranks Test

		Ranks		
		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Posttest - Pretest	Negative Ranks	0 ^a	.00	.00
	Positive Ranks	11 ^b	6.00	66.00
	Ties	44 ^c		
	Total	55		

- a. Posttest < Pretest
- b. Posttest > Pretest
- c. Posttest = Pretest

Test Statistics^a

	Posttest - Pretest
Z	-3.207 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.001

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

Lampiran 24 Dokumentasi kegiatan penelitian











