

GAMBARAN SELF CARE MANAGEMENT PADA PENDERITA HIPERTENSI DI POSYANDU DESA PETANAHAN

SKRIPSI

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan
Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan



PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
2023

GAMBARAN SELF CARE MANAGEMENT PADA PENDERITA HIPERTENSI DI POSYANDU DESA PETANAHAN

SKRIPSI

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan
Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan



PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
2023

Halaman Persetujuan

Halaman Persetujuan

GAMBARAN SELF CARE MANAGEMENT PADA PENDERITA HIPERTENSI DI POSYANDU DESA PETANAHAN

Telah disetujui dan dinyatakan Telah Memenuhi Syarat untuk diujikan

Pada Tanggal
05 Juli 2023

Pembimbing,

(Fajar Agung N, MNS)

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana



(Cahy Septiwi, M.Kep, Sp.Kep, MB, Ph.D)

Halaman Pengesahan

Halaman Pengesahan

GAMBARAN SELF CARE MANAGEMENT PADA PENDERITA HIPERTENSI DI POSYANDU DESA PETANAHAN

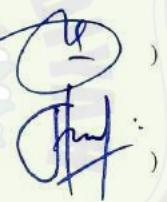
Yang dipersiapkan dan disusun oleh :

Novi Sasti Wahyuni

NIM : A12019066

Telah dipertahankan di depan Dewan Pengaji
pada tanggal 11 Agustus 2023

Susunan Dewan Pengaji

1. Cahyu Septiwi, M.Kep.Sp.Kep,MB., Ph.D (Pengaji 1) ()
2. Hendri Tamara Yuda,S.Kep., Ns., M.Kep (Pengaji 2) ()
3. Fajar Agung Nugroho, S.Kep., Ns., MNS (Pengaji 3) ()

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana



PERNYATAAN

PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam Skripsi yang saya ajukan tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu Perguruan Tinggi, dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis digunakan sebagai rujukan dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka, dan sudah dinyatakan lolos uji plagiarism.

Apabila dikemudian hari ditemukan seluruh atau sebagian dari skripsi tersebut terdapat indikasi plagiarism, saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Demikianlah pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar dan tanpa unsur paksaan dari siapapun.

Gombong, 05 Juli 2023



(Novi Sasti Wahyuni)

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai civitas akademik Universitas Muhammadiyah Gombong, saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Novi Sasti Wahyuni
NIM : A12019066
Program studi : S1 Keperawatan
Jenis karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Gombong Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Nonexclusive Royalty-Free Right*) atas skripsi saya yang berjudul:

GAMBARAN SELF CARE MANAGEMENT PADA PENDERITA HIPERTENSI DI POSYANDU DESA PETANAHAN

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data, merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di: Gombong, Kebumen
Pada Tanggal 05 Juli 2023
Yang menyatakan



(Novi Sasti Wahyuni)

KATA PENGANTAR

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Segala puji syukur kehadirat Allah SWT atas berkat karunia dan bimbingan-Nya hingga penulis bisa menyelesaikan proposal penelitian dengan judul “Gambaran *Self Care Management* pada Penderita Hipertensi di Posyandu Desa Petanahan”.

Penelitian ini tidak lepas dari arahan, bimbingan, serta saran dari berbagai pihak, sehingga penulis bisa menyelesaikannya dengan lancar. Maka, pada kesempatan kali ini penulis ingin mengucapkan terima kasih yang sedalam-dalamnya kepada:

1. Allah SWT yang telah memberikan kesehatan, kelancaran dan rezeki dalam menyelesaikan proposal ini.
2. Kedua orang tua tercinta, Bapak Mustakim (alm) dan Ibu Badriyah yang senantiasa mendoakan penulis dengan tulus, memberikan dukungan serta semangat yang tiada hentinya sehingga proposal penelitian ini dapat terselesaikan.
3. Dr. Hj. Herniyatun, M.Kep.,Sp.Mat selaku ketua Universitas Muhammadiyah Gombong.
4. Cahyu Septiwi, M.Kep.,Sp.KMB.,Ph.D selaku ketua Program Studi Sarjana Keperawatan.
5. Fajar Agung N, MNS selaku pembimbing yang memberikan bimbingan serta arahan dalam penyusunan penelitian ini
6. Cahyu Septiwi, M.Kep.,Sp.KMB.,Ph.D selaku penguji I yang memberikan bimbingan serta arahan dalam penyusunan penelitian ini.
7. Hendri Tamara Yudha, M.Kep selaku penguji II yang memberikan bimbingan serta arahan dalam penyusunan penelitian ini.
8. Puskesmas Petanahan, Perangkat Desa Petanahan Kecamatan Petanahan, Posyandu Desa Petanahan.

9. Warga di Desa Petanahan Kecamatan Petanahan Kabupaten Kebumen yang telah bersedia menjadi responden.
10. Arif prihutomo support system terbaik saya yang sabar mendengarkan keluh kesah saya, sehingga saya bisa terus semangat dalam menyelesaikan SKRIPSI dan tepat pada waktunya.
11. Sahabatku Tri Riyanti, Tri Wahyuningsih Putri Nur Cahyanti, Nur Widianti, Inggrit Khafifah Priyanti, Ovin Raswanti, Lili Desty Ayuni, Nur Sofa Ayu Tika yang selalu menemani.
12. Teman seangkatan dari Program Studi S1 Keperawatan Angakatan 2019 Universitas Muhammadiyah Gombong.
13. Semua pihak yang tidak bisa disebutkan satu persatu, terima kasih atas dukungan dan semangat sehingga proposal penelitian ini terselesaikan.
14. Terakhir untuk diri saya sendiri, Novi Sasti Wahyuni terimakasih karena sudah berjuang dan bertahan sampai mampu berada di titik ini.

Penulis menyadari dalam penelitian ini terdapat banyak kekurangan serta kesalahan. Oleh karena itu, kritik serta saran yang bersifat membangun senantiasa diharapkan dari semua pihak dalam rangka proses menjadi lebih baik. Akhir kata berharap penelitian ini bisa bermanfaat khususnya bagi penulis serta kemajuan ilmu di bidang kesehatan.

Gombong, 05 Juli 2023



(Novi Sasti Wahyuni)

MOTTO

“*HAKUNA-MATATA* (Semua akan baik-baik saja)”

(The Lion King)



Program Studi Keperawatan
Fakultas Ilmu kesehatan
Universitas Muhammadiyah Gombong
Skripsi, Juli 2023
Novi Sasti Wahyuni¹⁾, Fajar Agung Nugroho²⁾
novi.sasti07@gmail.com.

ABSTRAK
GAMBARAN SELF CARE MANAGEMENT PADA PENDERITA
HIPERTENSI DI POSYANDU DESA PETANAHAAN

Latar Belakang: Hipertensi merupakan salah satu penyakit tidak menular dengan prevalensinya yang relatif tinggi menjadi penyebab kematian nomor satu di dunia. Hipertensi dapat menyebabkan berbagai macam komplikasi serta dampak yang buruk bagi kesehatan, maka perlu adanya pencegahan dengan melakukan *self care management*. *Self care management* adalah prosedur pada seseorang untuk mengatur perilakunya sendiri.

Tujuan: Untuk mengetahui gambaran *self care management* pada penderita hipertensi di Posyandu Desa Petanahan Kabupaten Kebumen.

Metode: Penelitian ini merupakan penelitian kuantitatif dengan metode deskriptif. Pengambilan sampel sesuai dengan kriteria sampel yang ditetapkan oleh peneliti, sebanyak 60 responden menjadi responden dengan teknik total sampling.

Hasil: Hasil penelitian ini menunjukkan rata-rata berjenis kelamin perempuan 50 responden (83.3%), 24 responden berusia >65 tahun (40.0%), pendidikan terakhir SD berjumlah 38 responden (63.3%), status pernikahan 54 responden menikah (90.0%), 16 responden bekerja sebagai IRT (26.7%), Rata-rata lama responden menderita hipertensi < 5 tahun berjumlah 39 responden (65.0%), hipertensi derajat I berjumlah 34 responden (56.7%). *Self care management* pada penderita hipertensi berdasarkan kepatuhan minum obat sesuai anjuran dengan kategori cukup 24 responden (40%), pemantauan tekanan darah dengan kategori cukup 41 responden (68.3%), melakukan aktivitas olahraga dengan kategori cukup 28 responden (46.7%), diet hipertensi dengan kategori cukup 42 responden (70%), total *self care management* pada penderita hipertensi dengan kategori cukup 37 responden (61.7%).

Kesimpulan: Total keseluruhan *self care management* penderita hipertensi dengan kategori cukup.

Rekomendasi: Peneliti selanjutnya diharapkan dapat meneliti faktor-faktor yang mempengaruhi *self care management* hipertensi.

Keywords : *Self Care Management*; hipertensi; posyandu

¹Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong.

²Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong.

BACHELOR NURSING STUDY PROGRAM

Faculty of Health Sciences

Universitas Muhammadiyah Gombong

Thesis, July 2023

Novi Sasti Wahyuni¹⁾, Fajar Agung Nugroho²⁾

novi.sasti07@gmail.com

ABSTRACT

SELF CARE MANAGEMENT IN PATIENTS WITH HYPERTENSION

Background: Hypertension is a non-communicable disease with a relatively high prevalence and is the leading cause of death worldwide. It can lead to various complications and have a negative impact on health, making prevention through self-care management crucial. Self-care management involves individuals regulating their own behavior to manage their health.

Objective: To describe the self-care management practices among patients with hypertension at Posyandu Petanahan Village, Kebumen Regency.

Method: This study was quantitative research with a descriptive method. The researcher selected 60 respondents as per the set sample criteria, and the total sampling technique was used.

Result: The study findings revealed that out of the 60 respondents, 50 (83.3%) were female, 24 respondents (40.0%) were above 65 years old, 38 respondents (63.3%) had an elementary school education, 54 respondents (90.0%) were married, and 16 respondents (26.7%) were housewives. The average duration of hypertension for the respondents was less than 5 years, with 39 respondents (65.0%) and 34 respondents (56.7%) classified as having hypertension grade I. Self-care management practices among hypertension patients were as follows: 24 respondents (40%) adhered to taking medication as recommended; 41 respondents (68.3%) monitored their blood pressure sufficiently; 28 respondents (46.7%) engaged in sufficient physical activities; 42 respondents (70%) followed a hypertension diet; and the total self-care management among hypertension patients was sufficient for 37 respondents (61.7%).

Conclusion: The study concludes that the overall self-care management practices among hypertension patients were sufficient.

Recommendation: For future research, it is recommended to explore the factors that influence hypertension self-care management to gain a deeper understanding and improve patient outcomes.

Keywords:

Self-Care Management; hypertension; Integrated Healthcare Center

¹⁾ Nursing Student of Universitas Muhammadiyah Gombong

²⁾ Nursing Lecturer of Universitas Muhammadiyah Gombong

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
HALAMAN PERNYATAAN	iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	v
KATA PENGANTAR	vi
MOTTO.....	viii
ABSTRAK	ix
ABSTRACT	x
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xv
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Penelitian	4
D. Manfaat Penelitian	5
E. Keaslian Penelitian.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	8
A. Tinjauan Teori.....	8
1. Konsep Hipertensi	8
a. Definisi Hipertensi.....	8
b. Klasifikasi Hipertensi	9
c. Etiologi.....	10
d. Manifestasi Klinis.....	11
e. Faktor Risiko.....	11
f. Patofisiologi	13
g. Komplikasi.....	14
h. Penatalaksanaan	15

2. Konsep <i>Self Care Management</i>	16
a. Definisi <i>Self Care Management</i>	16
b. Tujuan <i>Self Care Management</i>	16
c. Perilaku Pengelolaan <i>Self Care Management</i>	16
d. Faktor yang Mempengaruhi Perilaku <i>Self Care Management</i>	21
e. Karakteristik <i>Self Care Management</i>	21
B. Kerangka Teori.....	22
C. Kerangka Konsep Penelitian.....	23
D. Pertanyaan Penelitian.....	23
BAB III METODOLOGI PENELITIAN.....	24
A. Desain atau Rancangan Penelitian	24
B. Populasi dan Sampel	24
C. Tempat dan Waktu Penelitian	25
D. Variabel Penelitian	25
E. Definisi Operasional.....	25
F. Instrumen Penelitian.....	27
G. Validitas dan Reliabilitas Instrumen	29
H. Etika Penelitian	29
I. Teknik Pengumpulan Data.....	31
J. Teknik Analisa Data.....	32
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	38
A. Hasil Penelitian	38
B. Pembahasan Penelitian.....	42
C. Keterbatasan Penelitian.....	57
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	58
A. Kesimpulan	58
B. Saran.....	59
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian.....	6
Tabel 2. 1 Klasifikasi Berdasarkan Derajat Hipertensi (JNC VIII)	10
Tabel 3. 1 Definisi Operasional	24
Tabel 3. 2 Kisi-Kisi Kuesioner.....	28
Tabel 3. 3 Daftar Kode Kuesioner A dalam SPSS Versi 25	33
Tabel 3. 4 Daftar Kode Kuesioner B dalam SPSS Versi 25	34



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Kerangka Teori.....	22
Gambar 2. 2 Kerangka Konsep Penelitian	23



DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Jadwal Pelaksanaan Kegiatan
- Lampiran 2. Surat Izin Studi Pendahuluan
- Lampiran 3. Jawaban Surat Izin Studi Pendahuluan
- Lampiran 4. Surat Izin Uji Validitas
- Lampiran 5. Jawaban Surat Izin Uji Validitas
- Lampiran 6. Uji Validitas dan Reliabilitas Instrumen
- Lampiran 7. Surat Izin Penelitian
- Lampiran 8. Jawaban Surat Izin Penelitian
- Lampiran 9. Surat Lolos Etik
- Lampiran 10. Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 11. Informed Consent
- Lampiran 12. Kuesioner
- Lampiran 13. Hasil Analisa Data Univariat
- Lampiran 14. Dokumentasi Penelitian
- Lampiran 15. Hasil Uji Plagiarism
- Lampiran 16. Lembar Bimbingan

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Penyakit hipertensi kini menjadi permasalahan penting pada negara maju dan berkembang serta menjadi penyebab kematian dini nomor 1 secara dunia. Hipertensi disebut penyakit tidak menular (PTM) dengan prevalensinya yang relatif tinggi serta terus semakin meningkat (Alifia, 2021). Di Indonesia, hipertensi menyumbang 6,7% dari semua kematian pada semua umur dan merupakan penyebab kematian ketiga setelah penyakit TB dan stroke (Kemenkes RI, 2018). Hipertensi disebut sebagai *The Silent Killer* (Pembunuh dalam diam) karena penderita dengan hipertensi sering tidak menunjukkan tanda dan gejalanya. Hipertensi juga dikenal sebagai penyakit *heterogeneous group of disease* karena dapat diderita oleh semua umur, bahkan pada usia lanjut (Maria et al., 2022). Hipertensi pada orang dewasa diperkirakan 46% tidak menyadari bahwa mereka memiliki penyakit hipertensi dan sekitar 42% orang dewasa diobati dan didiagnosis hipertensi serta sekitar 1 dari 5 penderita hipertensi dapat mengontrol penyakitnya. Hipertensi atau tekanan darah tinggi adalah penyakit kronis yang mampu meningkatkan risiko penyakit jantung, otak, ginjal, dan penyakit lainnya (WHO, 2021).

Negara Afrika memiliki prevalensi hipertensi tertinggi yaitu (27%) sedangkan Negara Amerika memiliki prevalensi hipertensi terendah yaitu (18%). Salah satu sasaran dunia pada penyakit tidak menular yaitu dapat mengurangi prevalensi hipertensi sebanyak 33% antara tahun 2010 dan 2030. Orang dewasa dengan usia 30-79 tahun di seluruh dunia diperkirakan 1,28 miliar menderita hipertensi dengan kenaikan yang mayoritasnya pada negara yang memiliki pendapatan rendah serta sedang (WHO, 2021). Tiga perempat dari penderita hipertensi (639 juta) tinggal di negara berkembang dengan sumber daya terbatas, mempunyai sedikit pengetahuan mengenai hipertensi serta pemantauan keadaan yang buruk (Prima & Leni, 2020). Kejadian

hipertensi sesuai dengan hasil pengukuran penduduk usia ≥ 18 tahun, Indonesia pada tahun 2013 memperoleh 25,8%, sedangkan pada tahun 2018 terjadi peningkatan menjadi 34,1% dengan presentase tertinggi yaitu Kalimantan Selatan 44,1%, Jawa Tengah 37,6% berada diposisi ke-4 dan presentase terendah yaitu Papua 22,2%. Prevalensi hipertensi di Jawa Tengah 37,6% dengan presentase tertinggi penyakit hipertensi di Kabupaten Wonogiri sebesar 45,9% sedangkan presentase terendah berada di Kabupaten Kebumen dengan nilai presentase 31,6% (Riskesdas, 2018).

Hipertensi merupakan peningkatan tekanan darah sistolik dari 140 mmHg dan tekanan darah diastolik lebih dari 90 mmHg (Sakinah et al., 2020). Gejala yang sering muncul, antara lain sakit kepala di pagi hari, mimisan, perubahan ritme jantung yang tidak stabil, gangguan penglihatan, dan telinga berdengung. Hipertensi dalam kategori berat mampu menyebabkan tremor, mual, muntah, kelelahan, kecemasan, dan nyeri dada (WHO, 2021). Hipertensi dapat menyebabkan berbagai macam komplikasi serta dampak yang buruk bagi kesehatan sehingga membahayakan nyawa apabila terus dibiarkan. Dampak hipertensi dapat mengakibatkan risiko kerusakan jantung, ginjal, dan otak sehingga dapat mengakibatkan komplikasi bagi sejumlah penyakit, antara lain stroke, infark miokard, gagal ginjal, serta gagal jantung (Maria et al., 2022). Adapun faktor yang bisa memicu terjadinya hipertensi yaitu faktor yang tidak dapat terkontrol dan faktor yang dapat dikontrol. Faktor yang tidak dapat terkontrol, antara lain keturunan, jenis kelamin, dan usia. Sedangkan faktor yang dapat dikontrol, antara lain obesitas/kegemukan, diet hipertensi, stres, aktivitas fisik, dan merokok (T. Puspita et al., 2019).

Perilaku perawatan diri pada penderita dengan penyakit serius adalah hal yang susah dan sangat diperlukan untuk mengoptimalkan kualitas hidup penderita dan mampu mengontrol penyakit serius. *Self care management* atau manajemen perawatan mandiri merupakan prosedur pada seseorang untuk mengatur perilakunya sendiri (Nur et al., 2021). *Self care* pada penderita hipertensi menjadi salah satu bentuk usaha positif penderita yang dapat meningkatkan kesehatan pada penderita hipertensi, memantau dan mengelola

tanda serta gejala yang timbul, mencegah terjadinya komplikasi pada hipertensi serta mengurangi gangguan yang ada di fungsi tubuh (Winata et al., 2018). *Self care* mengaitkan perilakunya dalam mencegah keparahan dan melibatkan proses pengambilan keputusan dimana penderita dapat mengevaluasi serta mengatasi gejala penyakit ketika terjadi (Aprilatutini et al., 2021). *Self care management* pada penderita hipertensi bisa dikontrol dengan menerapkan 4 perilaku yaitu kepatuhan minum obat, pemantauan tekanan darah, melakukan aktivitas olahraga, dan kepatuhan diet hipertensi (Y. E. K. A. Cahyani, 2019).

Berdasarkan data dari beberapa peneliti didapatkan hasil kepatuhan *self care management* yang baik sehingga dapat mengontrol serta menurunkan penyakit hipertensi. Hasil penelitian Simanullang (2019), menunjukkan bahwa dengan total 58 responden, *self management* penderita hipertensi berada pada katgeori baik (interaksi dengan tenaga kesehatan dan lainnya, pemantauan tekanan darah, serta kepatuhan terhadap aturan yang dianjurkan) dan kategori cukup (integrasi diri dan regulasi diri). Penelitian Isnaini & Lestari (2018), didapatkan hasil ada pengaruh positif yang saling berkaitan antara manajemen diri dan tekanan darah pada lansia hipertensi di Jawa Tengah. Lansia dengan hipertensi mengalami penurunan tekanan darah saat tingkat manajemen diri mereka meningkat, dan sebaliknya. Lansia yang menderita hipertensi dengan jumlah penderita hipertensi 36 orang. Peneliti Cahyani (2019), menunjukan bahwa sangat penting bagi penderita hipertensi untuk menggunakan *self management* hipertensi sebagai cara mencegah dan meminimalkan dampak dari komplikasi serta dapat memonitoring penyakit hipertensinya.

Berdasarkan dari hasil studi pendahuluan pada hari Selasa, 4 Oktober 2022 di Posyandu Desa Petanahan didapatkan hasil sebanyak 60 jiwa mengalami hipertensi. Berdasarkan hasil wawancara serta observasi kepada Bidan desa dan 5 penderita hipertensi, didapatkan hasil bahwa jumlah penderita hipertensi di Posyandu Desa Petanahan terjadi kenaikan dari tahun sebelumnya. Beberapa penderita hipertensi tidak tahu bahwa dirinya menderita hipertensi atau tekanan darah tinggi karena tidak adanya tanda dan gejala hipertensi yang muncul. Namun, ada juga yang apabila tekanan darahnya tinggi maka akan

memunculkan tanda maupun gejala seperti sakit kepala. Setelah melakukan wawancara terhadap 5 penderita hipertensi mengatakan perawatan diri yang mereka lakukan masih kurang baik, didapatkan hasil bahwa 2 dari 5 penderita hipertensi sudah melakukan perawatan diri dengan perilaku *self care management* yaitu kepatuhan minum obat, pemantauan tekanan darah, melakukan aktivitas olahraga, dan kepatuhan diet hipertensi. Maka berdasarkan uraian latar belakang di atas, peneliti tertarik untuk melakukan penelitian tentang “Gambaran *Self Care Management* pada Penderita Hipertensi di Posyandu Desa Petanahan”.

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang masalah yang telah diuraikan di atas, sehingga rumusan masalah pada penelitian ini yaitu “Bagaimana gambaran *self care management* pada penderita hipertensi di Posyandu Desa Petanahan?”

C. Tujuan Penelitian

1. Tujuan Umum

Untuk mengetahui gambaran *self care management* pada penderita hipertensi di Posyandu Desa Petanahan.

2. Tujuan Khusus

1. Mengidentifikasi karakteristik data demografi responden berdasarkan umur, jenis kelamin, pendidikan, status pernikahan, pekerjaan, lama menderita darah tinggi, dan tekanan darah.
2. Mengidentifikasi gambaran *self care management* pada penderita hipertensi berdasarkan kepatuhan minum obat, pemantauan tekanan darah, melakukan aktivitas olahraga, dan kepatuhan diet hipertensi di Posyandu Desa Petanahan.

D. Manfaat Penelitian

1. Manfaat Teoritis

Dapat digunakan sebagai sumber informasi dalam pengembangan studi keperawatan serta teknologi mengenai Gambaran *Self Care Management* pada Penderita Hipertensi di Posyandu Desa Petanahan.

2. Manfaat Praktisi

a. Bagi Peneliti

Dapat dijadikan tambahan wawasan serta pengetahuan bagi peneliti terkait Gambaran *Self Care Management* pada Penderita Hipertensi di Posyandu Desa Petanahan.

b. Bagi Posyandu

Digunakan sebagai upaya meningkatkan inovasi mengenai Gambaran *Self Care Management* pada Penderita Hipertensi di Posyandu Desa Petanahan.

c. Bagi Masyarakat

Mampu menghasilkan tambahan informasi dalam mengatasi hipertensi dan merawat diri yang dapat dilakukan oleh masyarakat secara mandiri.

E. Keaslian Penelitian

Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian

Nama peneliti dan Tahun Penelitian	Judul Penelitian	Metode Penelitian	Hasil Penelitian	Persamaan dan Perbedaan dengan Penelitian ini
(Y. E. K. A. Cahyani, 2019)	Gambaran <i>Self Management</i> Penderita Hipertensi di Puskesmas Grogol Kabupaten Sukoharjo	Penelitian ini menggunakan metode deskriptif analitik dengan pendekatan cross sectional	Hasil menyatakan bahwa kategori memiliki management hipertensi tertinggi. Perilaku yang digunakan untuk perawatan diri yaitu kepatuhan minum obat, pemantauan tekanan darah, melakukan aktivitas olahraga, kepatuhan diet hipertensi. Instrument	<p>Persamaan : Persamaan penelitian ini yaitu sama-sama meneliti dengan <i>self care management</i> pada penderita hipertensi dan variable dan instrument yang digunakan.</p> <p>Perbedaan : Perbedaan penelitian saya dengan penelitian sebelumnya yaitu pada metode (deskriptif kuantitatif), berbeda jumlah</p>

			yang digunakan HSMBQ yang telah dimodifikasi serta telah melalui pengujian validitas dan reabilitas. Teknik total sampling digunakan untuk memilih sampel dari 46 responden yang mengikuti kegiatan Prolanis.	responden, waktu penelitian, serta tempat penelitian.
(Simanullang, 2019)	Gambaran <i>Self Management</i> Pasien Hipertensi di RSUP H. Adam Malik Medan Tahun 2019	Penelitian ini menggunakan Deskriptif	Hasil penelitian menyatakan bahwa <i>Self management</i> di RSUP H. Adam Malik Medan tahun 2019 berada pada kategori baik (berdasarkan interaksi dengan tenaga kesehatan dan lainnya, pemantauan tekanan darah, dan kepatuhan terhadap aturan yang dianjurkan) dan kategori cukup (berdasarkan integrasi diri dan regulasi diri) dengan menggunakan teknik total sampling serta 58 responden termasuk dalam sampel.	<p>Persamaan : Persamaan penelitian yaitu sama-sama meneliti dengan <i>self care management</i> pada penderita hipertensi dan metode penelitian yang digunakan.</p> <p>Perbedaan : Perbedaan penelitian saya dengan penelitian sebelumnya yaitu pada variable/perilaku <i>self care management</i> pada penderita hipertensi yang akan diteliti. Selain itu perbedaan lainnya yaitu berbeda jumlah responden, waktu penelitian, serta tempat penelitian.</p>
(Nabila et al., 2022)	Gambaran <i>Self Management</i> Penderita Hipertensi di wilayah kerja Puskesmas Ulee Kareng	Penelitian ini menggunakan deskriptif kuantitatif	Hasil penelitian menyatakan bahwa <i>self management</i> yang cukup disebabkan oleh penderita hipertensi yang jarang melakukan aktivitas fisik dengan mayoritas responden perempuan yang bekerja sebagai ibu rumah tangga membuat kurangnya waktu dalam berolahraga yang menyebabkan kelebihan berat badan. Hasil uji dari integrasi diri, regulasi diri, interaksi dengan professional kesehatan, pemantauan diri dan kepatuhan terhadap regimen yang direkomendasikan.	<p>Persamaan : Persamaan penelitian yaitu sama-sama meneliti dengan <i>self care management</i> pada penderita hipertensi dan metode penelitian yang digunakan.</p> <p>Perbedaan : Perbedaan penelitian saya dengan penelitian sebelumnya yaitu pada variable/perilaku <i>self care management</i> pada penderita hipertensi yang akan diteliti. Selain itu perbedaan lainnya yaitu berbeda jumlah responden, waktu penelitian, serta tempat penelitian.</p>

Didapatkan hasil *self management* berada pada kategori cukup di wilayah kerja Puskesmas Ulee Kareng. Sebanyak 163 responden dipilih sebagai sample dengan menggunakan Teknik *purposive sampling*.



DAFTAR PUSTAKA

- Akhter, N. (2010). Self-Management Among Patients with Hypertension in Bangladesh.
<https://repositorio.flacsoandes.edu.ec/bitstream/10469/2461/4/TFLACSO-2010ZVNBA.pdf>
- Alifia, M. (2021). *Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Self Care Management pada Pasien Hipertensi*. 7, 6.
- Anggriani, L. M. (2018). Deskripsi Kejadian Hipertensi Warga Rt 05 Rw 02 Tanah Kali Kedinding Surabaya. *Jurnal PROMKES*, 4(2), 151.
<https://doi.org/10.20473/jpk.v4.i2.2016.151-164>
- Aprilatutini, T., Sihotang, R., Utama, T. A., & Yustisia, N. (2021). Self Care Management Evaluation in Hypertension Patients. *Jurnal Vokasi Keperawatan (JVK)*, 3(2), 184–202.
<https://doi.org/10.33369/jvk.v3i2.13935>
- Ayukhaliza, D. A. (2020). Faktor Risiko Hipertensi di Wilayah Pesisir (Studi Pada Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Tanjung Tiram). *Universitas Islam Negeri Sumatera Utara*, 1–139.
- Bunner & Suddarth's. (2013). *Keperawatan Medikal Bedah*. EGC.
- Cahyani, A. D., Risca R, F., & Tanujiarso, B. A. (2021). *Hubungan Tingkat Pengetahuan Dengan Self Care Management Pasien Hipertensi Selama Masa Pandemi COVID-19 The relationship between level of knowledge and self care management of patients with hypertension during COVID-19 pandemic*. 1219–1233.
- Cahyani, Y. E. K. A. (2019). *Gambaran Self Management Penderita Hipertensi Di Puskesmas Grogol Kabupaten Sukoharjo*.
- Dewanti, N. P. Y. (2021). Gambaran Self Care Management Hipertensi di Wilayah Puskesmas Ngawi II Tahun 2021. *Paper Knowledge. Toward a Media*

History of Documents, 12–26.

- Dewi, M. D. (2014). Gambaran Kepatuhan Minum Obat pada Penderita Hipertensi yang Masih Aktif Bekerja. *Paper Knowledge . toward a Media History of Documents*, 9–29.
- Dharma, K. K. (2017). *Metodologi Penelitian Keperawatan*. CV. Trans Info Media.
- Eravianti. (2021). *Metodologi Penelitian Kesehatan* (M. P. Niken, S.Pd. (ed.); 1st ed.). Stikes Syedza Saintika.
- Fadhila, A. H. (2019). Gambaran self care management penderita hipertensi di desa drono kecamatan ngawen kabupaten klaten. *Jurnal Universitas Muhammadiyah Surakarta*, 1(1), 2–4.
<http://eprints.ums.ac.id/73687/8/NASPUB.pdf>
- Fahkurnia, W. (2017). *Gambaran Self Care pada Penderita Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Gatak Kabupaten Sukoharjo*.
- Fauzi, I. (2014). *Buku Pintar Deteksi Dini Gejala & Pengobatan Asam Urat, Diabetes dan Hipertensi*. Yogyakarta :Araska.
- Harpeni. (2018). Hubungan Self Care Agency dengan Kepatuhan Memodifikasi Gaya Hidup Pasien Hipertensi di Puskesmas Rao Kabupaten Pasaman Tahun 2018. In *Sekolah Ilmu Kesehatan Perintis*.
- Isnaini, N., & Lestari, I. G. (2018). Pengaruh Self Management Terhadap Tekanan Darah Lansia Yang Mengalami Hipertensi. *Indonesian Journal for Health Sciences*, 2(1), 7. <https://doi.org/10.24269/ijhs.v2i1.725>
- Kemenkes RI. (2018). Hasil Riset Kesehatan Dasar Tahun 2018. *Kementerian Kesehatan RI*, 53(9), 1689–1699.
- Kemenkes RI. (2019). *Hari Hipertensi Dunia : 2019 Know Your Number, Kendalikan Tekanan Darahmu Dengan Cerdik*.
<https://p2ptm.kemkes.go.id/tag/hari-hipertensi-dunia-2019-know-your-number-kendalikan-tekanan-darahmu-dengan-cerdik> diakses tanggal 1 Juli

2023.

- Khoirunissa, M., Nurani, I. A., Studi, P., Keperawatan, I., Kesehatan, F. I., Nasional, U., & Diri, K. P. (2023). *Hubungan Self Efficacy Dengan Kepatuhan Perawatan Diri Pada Penderita Hipertensi di Wilayah Puskesmas Kelurahan Ragunan*. 7(1), 26–38.
- Kozier, et al. (2010). *Buku Ajar Fundamental Keperawatan : Konsep, Proses, dan Praktik* (7th ed.). EGC.
- Kurnia, V., & Nataria, D. (2021). Manajemen Diri (Self Management) Perilaku Sehat pada Pasien Hipertensi. *Jurnal Riset Hesti Medan Akper Kesdam I/BB Medan*, 6(1), 1. <https://doi.org/10.34008/jurhesti.v6i1.223>
- Lestari, Y. I., & Nugroho, P. S. (2020). Hubungan Tingkat Ekonomi dan Jenis Pekerjaan dengan Kejadian Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas. *Borneo Student Research*, 269–273.
- Lumowa, G. (2020). Gambaran Penderita Hipertensi Pada Lansia di Wilayah Kerja Puskesmas Karangjati Kabupaten Ngawi. *Gambaran Penderita Hipertensi Pada Lansia Di Wilayah Kerja Puskesmas Karangjati Kabupaten Ngawi*, 4(1), 1–23.
- Mahadiana, M. A. (2022). *Gambaran Perilaku Manajemen Diri pada Pasien yang Mengalami Hipertensi di Puskesmas 1 Denpasar Selatan Tahun 2022*. 1–64.
- Maria, D., Idu, B., Ningsih, O. S., & Ndorang, T. A. (2022). *Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Self-Care Pada Pasien Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Lalang*. 7(1), 30–38.
- Martiningsih. (2012). Hubungan Self-Care dengan Derajat Hipertensi pada Pasien Hipertensi Primer di Poliklinik Penyakit Dalam RSUD Bima Ditinjau Perspektif Keperawatan Self-Care Orem. *Jurnal Kesehatan Prima*, Vol. 6 No., 903–910. <http://poltekkes-mataram.ac.id/wp-content/uploads/2015/08/6.903-910-Martiningsih.pdf>

- Masturoh, I., & Anggita, N. (2018). *Metodologi Penelitian Kesehatan* (Cetakan Pe). Pusat Pendidikan Sumber Daya Manusia Kesehatan.
- Nabila, A., Arnita, Y., & Mulyati, D. (2022). *Gambaran Self Management Penderita Hipertensi di wilayah kerja Puskesmas Ulee Kareng. V.*
- Nur, D. O., Khasanah, S., & ... (2021). Intensi dan Perilaku Perawatan Diri pada Penderita Hipertensi di Puskesmas 2 Sumbang Kabupaten Banyumas. ... *Kepada Masyarakat*, 169–177. <https://prosiding.uhb.ac.id/index.php/SNPPKM/article/view/782>
- Nursalam. (2015). Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan: Pendekatan Praktis. In Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan: Pendekatan Praktis (4th ed.). Jakarta. In P. P. Lestari (Ed.), *Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan: Pendekatan Praktis* (4th ed.). Salemba Medika.
- Oktavia, E., Rizal, A., & Hayati, R. (2021). Hubungan Jenis Kelamin, Aktivitas Fisik Dan Pola Makan Dengan Kejadian Hipertensi Pada Masyarakat Di Wilayah Kerja Puskesmas Alalak Selatan Kota Banjarmasin Tahun 2021. *Kesehatan Masyarakat*, 1(3), 4–7. <http://eprints.uniska-bjm.ac.id/8240/1/Artikel Elisa Oktavia%283%29.pdf>
- Paramita, R. W. D., Rizal, N., & Sulistyan, R. B. (2021). *Metode Penelitian Kuantitatif* (3rd ed.). Widya Gama Press. www.rosda.co.id
- Prasetyo, A. S. (2012). Analisis Faktor-Faktor Yang Berhubungan dengan Self Care Management pada Asuhan Keperawatan Pasien Hipertensi di RSUD KUDUS. *Journal of Organometallic Chemistry*, 4(3), 261. [https://doi.org/10.1016/S0022-328X\(00\)94173-1](https://doi.org/10.1016/S0022-328X(00)94173-1)
- Prasetyo, Y. (2007). *Olahraga Bagi Penderita Hipertensi*. http://staff.uny.ac.id/sites/default/files/132308484/Olahraga_Bagi_Penderita_Hipertensi.pdf diakses tanggal 1 Juli 2023.
- Pratama, Y. A. (2022). Gambaran Self Management pada Penderita Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Sukorejo Blitar. *Universitas Muhammadiyah*

Surakarta. http://eprints.ums.ac.id/99668/1/Yulia Pratama_NASKAH PUBLIKASI.pdf Anggi

- Prima, R., & Leni, G. (2020). *Perilaku Perawatan Diri Dan Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Pasien Hipertensi Di Padang Self-Care Behaviour Practices and Associated Factors Among Adult Hypertensive Patients in Padang.* 11(1), 51–58.
- Puspita, A., Aisah, S., & Sutoyo. (2016). Sikap Terhadap Kepatuhan Diet Hipertensi dengan Tekanan Darah pada Penderita Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Doro II Kabupaten Pekalongan. *Jurnal Keperawatan*, 5(1), 1–13. <https://jurnal.unimus.ac.id/index.php/FIKkeS/article/view/1855>
- Puspita, T., Ernawati, & Rismawan, D. (2019). The Correlation Between Self-Efficacy and Diet Compliance. *Jurnal Kesehatan Indra Husada*, 7, 10.
- Ridayati, E. R. (2018). Analisis Faktor Risiko Kejadian Hipertensi Pada Penduduk Wanita Di Desa Siman. *Stikes Bhakti Husada Mulia Madiun*, 1–145. <http://repository.stikes-bhm.ac.id/id/eprint/314>
- Riskesdas. (2018). Laporan Riskesdas 2018 Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. In *Laporan Nasional Riskesdas 2018* (Vol. 53, Issue 9, pp. 154–165). http://www.yankeks.kemkes.go.id/assets/downloads/PMK_No._57_Tahun_2013_tentang_PTRM.pdf
- Riwidikdo, H. (2008). *Statistik Kesehatan*. Mitra Cendekia Press.
- Roerecke, M., Kaczorowski, J., Tobe, S. W., Gmel, G., Hasan, O. S. M., & Rehm, J. (2017). The effect of a reduction in alcohol consumption on blood pressure: a systematic review and meta-analysis. *The Lancet Public Health*, 2(2), e108–e120. [https://doi.org/10.1016/S2468-2667\(17\)30003-8](https://doi.org/10.1016/S2468-2667(17)30003-8)
- Ryandini, F. R., & Kristianti, A. (2021a). Gambaran Manajemen Perawatan Diri Pada Penderita Hipertensi Di Masa Pandemi Covid-19. *Coping: Community of Publishing in Nursing*, 9(5), 551. <https://doi.org/10.24843/coping.2021.v09.i05.p08>

- Ryandini, F. R., & Kristianti, A. (2021b). *GAMBARAN MANAJEMEN PERAWATAN DIRI PADA PENDERITA HIPERTENSI DI MASA PANDEMI COVID-19 PENDAHULUAN* Hipertensi atau tekanan darah tinggi adalah suatu gangguan dimana tekanan darah seseorang meningkat yang ditandai dengan sakit kepala dan menunjukan nilai tek. 9.
- Sakinah, S., Ratu, J. M., & Weraman, P. (2020). DOI: <http://dx.doi.org/10.33846/sf11305> Hubungan antara Karakteristik Demografi dan Pengetahuan dengan Self Management Hipertensi Pada Masyarakat Suku Timor: Penelitian. 11(2), 245–252.
- Simanullang, S. M. P. (2019). Gambaran Self Management Pasien Hipertensi Di Rsup H. Adam Malik. *Journal Hipertensi*, 1–10.
- Simatupang, G. (2020). Gambaran Persepsi Obat Antihipertensi Pasien Rawat Jalan Di Puskesmassipahutar Kabupatenpanuliutara. *Ilmiah Kesehatan Pencerah*, 7(2), 122.
- Suiraoaka, I. P., Budiani, N. N., & Sarihati, I. G. A. D. (2019). *Metodologi Penelitian Kuantitatif Bidang Kesehatan* (1st ed.). Pustaka Panasea.
- Sujarweni, V. W. (2014). *Metodologi Penelitian : Lengkap Parktis san Mudah Dipahami* (1st ed.). Pustaka Baru Press.
- Surbakti, S. (2014). Pengaruh Latihan Jalan Kaki 30 Menit Terhadap Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi. *Pengabdian Kepada Masyarakat*, 20(September 2014), 1–15.
- Tambunan, F. fitri, Nurmayni, Rapiq Rahayu, P., Sari, P., & Indah Sari, S. (2021). Hipertensi Si Pembunuh Senyap “Yuk kenali pencegahan dan penangananya.” In *Buku Saku*.
- WHO. (2021). *Hypertension*. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/hypertension> diakses tanggal 4 Oktober 2022.
- 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(2), 1–8. <https://doi.org/10.33655/mak.v2i2.33>

Yunitasari, P. Y. (2018). Hubungan Karakteristik Pasien Hipertensi Dengan Perilaku Kontrol Tekanan Darah Di UPT Kesmas Gianyar I Tahun 2018. *Skripsi, Jurusan Keperawatan*, 2015, 1–24.



LAMPIRAN

Lampiran 1. Jadwal Pelaksanaan Kegiatan

Jadwal Pelaksanaan Kegiatan Penyusunan Proposal

No	Kegiatan	Sept	Okt	Nov	Des	Jan	Feb	Mar	Apr	Mei	Jun
1.	Penentuan tema										
2.	Penyusunan Proposal										
3.	Ujian Proposal										
4.	Uji Etik										
5.	Uji Validitas										
6.	Pengambilan Data Penelitian										
7.	Penyusunan Hasil Penelitian										
8.	Ujian Hasil Penelitian										

Lampiran 2. Surat Izin Studi Pendahuluan



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
Sekretariat : Jl. Yos Sudarso no. 461 Gombong, Kebumen Telp. (0287)472433
Email: lp3mstikesmugo@gmail.com Web: http://unimugo.ac.id/

No : 617.1/IV.3.LPPM/A/X/2022
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 04 Oktober 2022

Kepada :
Yth. Kepala Desa Petanahan
Di Desa Petanahan

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat lindungan dari Allah SWT. Aamiin

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Novi Sasti Wahyuni
NIM : A12019066
Judul Penelitian : Gambaran Self Care Management pada Penderita Hipertensi di Posyandu Desa Petanahan
Keperluan : Ijin Studi Pendahuluan

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong

Amika Dwi Asti, M.Kep



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
Sekretariat : Jl. Yos Sudarso no. 461 Gombong, Kebumen Telp. (0287)472433
Email: lp3mstikesmugo@gmail.com Web: http://unimugo.ac.id/

No : 618.1/IV.3.LPPM/A/X/2022
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 04 Oktober 2022

Kepada :
Yth. Kepala Puskesmas Petanahan
Di Puskesmas Petanahan

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat lindungan dari Allah SWT. Aamiin

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Novi Sasti Wahyuni
NIM : A12019066
Judul Penelitian : Gambaran Self Care Management pada Penderita Hipertensi di Posyandu Desa Petanahan
Keperluan : Ijin Studi Pendahuluan

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong



Arinka Dwi Asti, M.Kep

Lampiran 3. Jawaban Surat Izin Studi Pendahuluan





PEMERINTAH KABUPATEN KEBUMEN
DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN PENDUDUK
DAN KELUARGA BERENCANA
PUSKESMAS PETANAHAN

Gang Puskesmas Petanahan Kebumen Telepon: (0287) 3873083
website: puskesmaspetanahan.kebumenkab.go.id
e-mail: puskesmaspetanahan@ymail.com Kode Pos 54382

Kebumen, 7 Oktober 2022

Nomor : 563.1.2/ 1706 Kepada
Sifat : Yth LPPM UNIMUGO
Lampiran : 1 bendel Di
Perihal : Mengijinkan Ijin Pendahuluan Gombong

Menindaklanjuti surat dari LPPM UNIMUGO Nomor :
618.1/IV/3.LPPM/A./X/2022 Perihal : Permohonan ijin Studi Pendahuluan,
Gambaran Self Care Management pada Penderita Hipertensi di Posyandu Desa
Petanahan di Wilayah Puskesmas Petanahan atas :

Nama : Novi Sagti Wahyuni
NPM : A 12019066
Prodi : S1 Keperawatan

Pada prinsipnya tidak keberatan atas penelitian tersebut.

Demikian surat ijin Studi Pendahuluan kami buat, atas kerjasamanya kami
ucapkan terimah kasih

Kepala Puskesmas Petanahan


dr. R. Sunarko Slamet, M.Sc
Penulis
Nip 1973000820060410

Lampiran 4. Surat Izin Uji Validitas



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
Sekretariat : Jl. Yos Sudarso no. 461 Gombong, Kebumen Telp. (0287)472433
Email: lp3mstikesmugo@gmail.com Web: http://unimugo.ac.id/

No : 110.1/IV.3.LPPM/A/III/2023
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 01 Maret 2023

Kepada :
Yth. Kepala Desa Kewangunan

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat lindungan dari Allah SWT. Aamiin

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Novi Sasti Wahyuni
NIM : A12019066
Judul Penelitian : Gambaran Self Care Management pada Penderita Hipertensi di Posyandu Desa Petanahan
Keperluan : Ijin Uji Validitas

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong

Amilia Dwi Asti, M.Kep

Lampiran 5. Jawaban Surat Izin Uji Validitas



PEMERINTAH KABUPATEN KEBUMEN KECAMATAN PETANAHAN DESA KEWANGUNAN

Jln. Petanahan-Puring Km.2 Kewangunan Kec. Petanahan Kode Pos 54382
Email : kewangunanpemdes@gmail.com
Web : <http://kewangunan.kec-petanahan.kebumenkab.go.id>

Nomor : 070/ 14 Kewangunan, 06 Maret 2023
Lamp : -
Perihal : Pemberian Ijin Penelitian

Kepada
Yth. Kepala LPPM Universitas
Muhammadiyah Gombong
di
Gombong

Menindaklanjuti surat Saudara, Nomor 110.1/IV.3.LPPM/A/III/2023 tanggal 01 Maret 2023 perihal Permohonan Ijin, maka dengan ini kami, Kepala Desa Kewangunan Kecamatan Petanahan Kabupaten Kebumen telah **memberikan ijin** kepada :

Nama : Novi Sasti Wahyuni
Alamat : Gang Tumbak Keris RT 002 RW 003 Desa Petanahan Kecamatan Petanahan Kabupaten Kebumen
NIM : A12019066
Keperluan : Melakukan Uji Validitas untuk keperluan Penelitian dengan Judul *Gambaran Self Care Management pada Penderita Hipertensi di Posyandu Desa Petanahan.*

Demikian surat ijin ini diberikan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.



Lampiran 6. Uji Validitas dan Reliabilitas Instrumen

1. Validitas

Uji Validitas menggunakan uji *person product moment*
 $r_{hitung} > r_{tabel}$ (Nilai r_{tabel} pada tingkat signifikan 5% yaitu 0,444)

NO	R hitung	R tabel	Keterangan
1.	0,859	0,444	VALID
2.	0,580	0,444	VALID
3.	0,710	0,444	VALID
4.	0,729	0,444	VALID
5.	0,562	0,444	VALID
6.	0,562	0,444	VALID
7.	0,581	0,444	VALID
8.	0,566	0,444	VALID
9.	0,580	0,444	VALID
10.	0,679	0,444	VALID
11.	0,535	0,444	VALID
12.	0,562	0,444	VALID
13.	0,568	0,444	VALID
14.	0,577	0,444	VALID
15.	0,601	0,444	VALID
16.	0,595	0,444	VALID
17.	0,568	0,444	VALID
18.	0,603	0,444	VALID
19.	0,613	0,444	VALID
20.	0,686	0,444	VALID

2. Reliabilitas

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	20	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	20	100.0

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

Reliability Statistics

Cronbach's

Alpha	N of Items
.912	20

Lampiran 7. Surat Izin Penelitian



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
Sekretariat : Jl. Yos Sudarso no. 461 Gombong, Kebumen Telp. (0287)472433
Email: lp3mstikesmugo@gmail.com Web: http://unimugo.ac.id/

No : 146.1/IV.3.LPPM/A/III/2023
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 20 Maret 2023

Kepada :
Yth. Kepala Desa Petanahan

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat lindungan dari Allah SWT. Aamiin

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Novi Sasti Wahyuni
NIM : A12019066
Judul Penelitian : Gambaran Self Care Management pada Penderita Hipertensi di Posyandu Desa Petanahan
Keperluan : Ijin Penelitian

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong

Amika Dwi Asti, M.Kep



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
Sekretariat : Jl. Yos Sudarso no. 461 Gombong, Kebumen Telp. (0287)472433
Email: lp3mstikesmugo@gmail.com Web: http://unimugo.ac.id/

No : 147.1/IV.3.LPPM/A/III/2023
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 20 Maret 2023

Kepada :
Yth. Kepala Puskesmas Petahanan

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat lindungan dari Allah SWT. Aamiin

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Novi Sasti Wahyuni
NIM : A12019066
Judul Penelitian : Gambaran Self Care Management pada Penderita Hipertensi di Posyandu Desa Petahanan
Keperluan : Ijin Penelitian

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong



Arifika Dwi Asti, M.Kep

Lampiran 8. Jawaban Surat Izin Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN KEBUMEN KECAMATAN PETANAHAN DESA PETANAHAN

Alamat : Jl. Raya Sokka – Petanahan KM 01 Kode Pos 54382
e-mail : desapetahanan@gmail.com

Petanahan, 29 Maret 2023

Nomor : 070/578

Kepada Yth :

Lamp : -

Kepala LPPM Universitas Muhammadiyah Gombong

Perihal : Pemberian Ijin

Di - Tempat

Menindaklanjuti surat dari Universitas Muhammadiyah Gombong tanggal 20 Maret 2023, No : 146.1/IV.3.LPPM/A/III/2023, Hal : Permohonan Ijin Penelitian, maka dengan ini kami membeberikan ijin penelitian kepada :

Nama : Novi Sasti Wahyuni

NIM : A12019066

Judul Penelitian : Gambaran Self Care Management pada Penderita Hipertensi di Posyandu Desa Petanahan

Demikian surat ijin ini kami berikan, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

a.n Kepala Desa Petanahan
Sekretaris Desa





PEMERINTAH KABUPATEN KEBUMEN
DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN PENDUDUK
DAN KELUARGA BERENCANA

PUSKESMAS PETANAHAN

Alamat : Gang Puskesmas Petanahan Kab Kebumen. 54382 Tlp (0287) 3873083
E-mail: puskesmaspetanahan@ymail.com Kode Pos 54382

Petanahan, 30 Maret 2023

No : 070/550

Lamp. :-

Perihal : Jawaban Permohonan Izin Penelitian

Kepada Yth :

Direktur Universitas

Muhammadiyah Gombong

di

Gombong

Menindak lanjuti surat dari Kepala LPPM Universitas Muhammadiyah Gombong, hal Permohonan Izin Penelitian, bersama ini disampaikan bahwa Puskesmas Petanahan pada dasarnya tidak keberatan dan memberikan izin kepada:

Nama : Novi Sasti Wahyuni

NIM : A12019066

Judul Penelitian : Gambaran Self Care Management pada Penderita Hipertensi di Posyandu Desa Petanahan

Untuk melaksanakan Penelitian di Desa Petanahan, Kecamatan Petanahan, Kabupaten Kebumen

Demikian untuk menjadikan perhatian dan atas kerjasamanya disampaikan terimakasih

Kepala Puskesmas Petanahan



Lampiran 9. Surat Lulus Etik



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

eCertificate

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL
EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

Nomor : 065.6/II.3.AU/F/KEPK/III/2023

No. Protokol : 11113000440



Peneliti Utama
Principal Investigator

: Novi Sasti Wahyuni

Nama Institusi
Name of The Institution

: KEPK Universitas Muhammadiyah Gombong

"GAMBARAN SELF CARE MANAGEMENT PADA
PENDERITA HIPERTENSI DI POSYANDU DESA
PETANAHAN"

"DESCRIPTION OF SELF CARE MANAGEMENT IN
HYPERTENSION SUFFERERS IN PETANAHAN VILLAGE
POSYANDU"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksplorasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 20 Maret 2023 sampai dengan tanggal 20 Juni 2023

This declaration of ethics applies during the period March 20, 2023 until June 20, 2023

March 20, 2023
Professor and Chairperson,



Ning Iswati, M.Kep

Lampiran 10. Permohonan Menjadi Responden

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth,
Bapak/Ibu Calon Responden Penelitian
Di tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Dengan Hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini adalah mahasiswa Keperawatan Program Sarjana Keperawatan Universitas Muhammadiyah Gombong.

Nama : Novi Sasti Wahyuni
NIM : A12019066

Saat ini sedang melaksanakan penelitian dengan judul "**Gambaran Self Care Management pada Penderita Hipertensi di Posyandu Desa Petanahan**". Oleh karena itu, berikut ini saya jelaskan beberapa hal terkait dengan penelitian yang akan dilakukan.

Tujuan Penelitian ini adalah untuk mengidentifikasi Gambaran *Self Care Management* pada Penderita Hipertensi di Posyandu Desa Petanahan. Responden diharapkan mengisi kuesioner yang telah disediakan. Manfaat penelitian ini Mampu menghasilkan tambahan informasi dalam mengatasi hipertensi dan merawat diri yang dapat dilakukan oleh masyarakat secara mandiri.

Prosedur penelitian ini tidak akan menimbulkan risiko atau kerugian kepada responden. Kerahasiaan semua tindakan yang telah dilakukan akan dijaga dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Demikian surat permohonan ini saya buat, atas perhatian dan partisipasinya saya ucapan terimakasih. Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Hormat Saya,



(Novi Sasti Wahyuni)

Lampiran 11. Informed Consent

FORMULIR PERSETUJUAN UNTUK BERPARTISIPASI DALAM PENELITIAN

Judul Penelitian :

Gambaran *Self Care Management* pada Penderita Hipertensi di Posyandu Desa Petanahan

Saya (Nama Lengkap) :

- Secara suka rela menyetujui bahwa saya terlibat dalam penelitian di atas.
- Saya yakin bahwa saya memahami tentang tujuan, proses, dan efek yang mungkin terjadi pada saya jika terlibat dalam penelitian ini.
- Saya telah memiliki kesempatan untuk bertanya dan saya puas dengan jawaban yang saya terima.
- Saya memahami bahwa partisipasi saya dalam penelitian ini bersifat sukarela dan saya dapat keluar sewaktu-waktu dari penelitian.
- Saya memahami bahwa saya akan menerima salinan dari lembaran pernyataan informasi dan persetujuan.

Nama dan Tanda tangan responden		Tanggal No. HP	
Nama dan Tanda tangan saksi		Tanggal	
Nama dan Tanda tangan wali (jika diperlukan)		Tanggal	

Saya telah menjelaskan penelitian kepada peserta yang bertandatangan diatas, dan saya yakin bahwa responden tersebut paham tentang tujuan, proses, dan efek yang mungkin terjadi jika dia ikut terlibat dalam penelitian ini.

Nama dan Tanda tangan peneliti	 Novi Sasti Wahyuni	Tanggal No. HP	06 Maret 2023 083863200541 (WA)
--------------------------------	---	-------------------	---------------------------------------

Lampiran 12. Kuesioner

INSTRUMEN PENGUMPULAN DATA

No Responden (diisi oleh peneliti):

KUESIONER A DATA DEMOGRAFI RESPONDEN

Petunjuk:

- Isi semua pertanyaan sesuai dengan keadaan diri Anda
- Silakan mengisi pada tempat yang sesuai dan telah disediakan
- Khusus untuk pertanyaan pilihan pengisian dengan memberikan tanda centang (✓) pada kotak pilihan yang telah disediakan

1. Usia (dalam tahun) :
2. Jenis kelamin :
 Laki-laki Perempuan
3. Pendidikan terakhir :
 Tidak Sekolah SMP Perguruan
 SD SMA/SMK Tinggi
4. Status pernikahan :
 Belum menikah Cerai
 Menikah Janda/Duda
5. Pekerjaan :
 Tidak Bekerja Petani IRT
 PNS Buruh Dan lain-lain
 Pedagang Pegawai Swasta
6. Lama menderita hipertensi :.....
7. Tekanan darah : Sistolik mmHg (diisi oleh peneliti)
Diastolik mmHg (diisi oleh peneliti)

KUESIONER B

PERILAKU MANAJEMEN PERAWATAN DIRI HIPERTENSI (HSMBQ)

Petunjuk

Kuesioner ini bertujuan untuk menilai seberapa sering Anda melakukan aktifitas untuk mengontrol hipertensi dalam beberapa bulan terakhir. Tidak ada jawaban benar atau salah. Karenanya, jawablah secara jujur pada masing-masing pernyataan untuk menggambarkan perilaku Anda yang sebenarnya dengan memberikan tanda silang (x) pada kolom yang sesuai.

Gunakan 5 pilihan jawaban sbb:

- 1= Tidak pernah (Saya tidak pernah melakukan perilaku ini)
- 2= Jarang (Saya jarang melakukan perilaku ini)
- 3= Kadang-kadang (Saya kadang-kadang melakukan perilaku ini)
- 4= Selalu (Saya selalu melakukan perilaku ini)

Contoh:

No	Perilaku Manajemen Diri Pada Hipertensi	TP	JR	KK	S
1	Saya makan buah, sayur, dan kacang-kacangan lebih dari yang saya makan saat saya tidak mengalami hipertensi.				X

Kalau Anda menjawab (x) pada kolom 4, itu artinya Anda selalu makan buah, sayur, gandum, dan kacang-kacangan lebih dari apa yang Anda makan sebelum Anda didiagnosa hipertensi.

Sekarang, berikan jawaban pada tiap pernyataan berikut sesuai dengan kondisi yang nyata dalam hidup Anda.

No	Perilaku Manajemen Diri Pada Hipertensi	TP	JR	KK	S
I. Minum Obat Sesuai Anjuran					
1.	Saya teratur dalam minum obat darah tinggi.				
2.	Saya minum obat darah tinggi dengan dosis yang tepat sesuai anjuran.				
3.	Saya minum obat darah tinggi tepat waktu sesuai anjuran.				
4.	Saya periksa ke dokter sesuai waktu yang dijadwalkan				
5.	Saya mengikuti saran dokter atau perawat dalam mengontrol tekanan darah saya.				
II. Pemantauan Tekanan Darah					
6.	Saya pergi ke pelayanan kesehatan untuk mengecek tekanan darah.				
7.	Saya pergi ke pelayanan kesehatan untuk mengetahui tekanan darah saat saya merasa sakit.				
8.	Saya mengecek tekanan darah secara teratur untuk membantu saya membuat keputusan manajemen diri.				
9.	Saya menyampaikan pada bidan desa mengapa tekanan darah saya tidak terkontrol.				
10.	Saya berhenti merokok / saya mencoba berhenti merokok				
III. Melakukan Aktivitas Olahraga					
11.	Saya berolahraga (misalnya jalan, jogging/lari, atau bersepeda) sekitar 30-60 menit setiap hari.				
12.	Saya melakukan olahraga secara rutin.				
13.	Saya melakukan aktivitas setiap hari (misalnya mencuci, membersihkan rumah, dan lain-lain).				
14.	Saya melakukan olahraga setiap jam.				
15.	Saya melakukan pemanasan terlebih dahulu sebelum olahraga.				

IV. Diet Hipertensi					
16.	Semenjak saya mengalami tekanan darah tinggi, saya memilih makanan yang akan dikonsumsi.				
17.	Saya makan buah, sayur, dan kacang-kacangan lebih banyak dari yang saya makan saat saya tidak mengalami hipertensi.				
18.	Saya mengurangi makanan yang mengandung lemak jenuh (misalnya keju, minyak kelapa, daging kambing, dll) semenjak didiagnosa hipertensi.				
19.	Saya mencoba berhenti minum alkohol dan kafein.				
20.	Saya tidak pernah menggunakan garam yang lebih untuk membumbui makanan semenjak saya terkena hipertensi.				

Kisi-kisi Kuesioner

Indikator Pertanyaan	Sub. Pertanyaan	Jumlah
Minum Obat Sesuai Anjuran	1,2,3,4,5	5
Pemantauan Tekanan Darah	6,7,8,9,10	5
Melakukan Aktivitas Olahraga	11,12,13,14,15	5
Diet Hipertensi	16,17,18,19,20	5
Total	20	20

Lampiran 13. Hasil Analisa Data Univariat

1. Karakteristik Responden

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative
					Percent
Valid	Laki-laki	10	16.7	16.7	16.7
	Perempuan	50	83.3	83.3	100.0
	Total	60	100.0	100.0	

Usia Responden

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative
					Percent
Valid	Lansia Awal (46-55 tahun)	14	23.3	23.3	23.3
	Lansia (56-65 tahun)	22	36.7	36.7	60.0
	Manula (>65 tahun)	24	40.0	40.0	100.0
	Total	60	100.0	100.0	

Pendidikan Terakhir

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative
					Percent
Valid	SD	38	63.3	63.3	63.3
	SMP	16	26.7	26.7	90.0
	SMA/SMK	3	5.0	5.0	95.0
	Perguruan Tinggi	3	5.0	5.0	100.0
	Total	60	100.0	100.0	

Status Pernikahan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative
					Percent
Valid	Menikah	54	90.0	90.0	90.0
	Cerai	1	1.7	1.7	91.7
	Janda/Duda	5	8.3	8.3	100.0
	Total	60	100.0	100.0	

Pekerjaan Responden

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Bekerja	7	11.7	11.7	11.7
	Pedagang	12	20.0	20.0	31.7
	Petani	9	15.0	15.0	46.7
	Buruh	13	21.7	21.7	68.3
	IRT	16	26.7	26.7	95.0
	Dan lain-lain	3	5.0	5.0	100.0
	Total	60	100.0	100.0	

Lama Menderita Hipertensi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	< 5 tahun	39	65.0	65.0	65.0
	5-10 tahun	20	33.3	33.3	98.3
	> 10 tahun	1	1.7	1.7	100.0
	Total	60	100.0	100.0	

Tekanan Darah

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Hipertensi Derajat I (140-159/90-95 mmHg)	34	56.7	56.7	56.7
	Hipertensi Derajat II (160-179/100-109 mmHg)	18	30.0	30.0	86.7
	Hipertensi Derajat III (>180/110 mmHg)	8	13.3	13.3	100.0
	Total	60	100.0	100.0	

2. *Self Care Management* pada Penderita Hipertensi

a. Data Minum Obat Sesuai Anjuran

Statistics

Skor Minum Obat Sesuai Anjuran

N	Valid	60
	Missing	0
Mean		11.27
Median		11.00
Mode		5
Std. Deviation		5.801
Minimum		5
Maximum		20
Sum		676

Skor Minum Obat Sesuai Anjuran

Valid	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative
				Percent
5	20	33.3	33.3	33.3
6	1	1.7	1.7	35.0
7	6	10.0	10.0	45.0
9	2	3.3	3.3	48.3
11	2	3.3	3.3	51.7
12	1	1.7	1.7	53.3
13	1	1.7	1.7	55.0
14	3	5.0	5.0	60.0
15	5	8.3	8.3	68.3
16	3	5.0	5.0	73.3
17	4	6.7	6.7	80.0
18	4	6.7	6.7	86.7
19	2	3.3	3.3	90.0
20	6	10.0	10.0	100.0
Total	60	100.0	100.0	

Minum Obat Sesuai Anjuran

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	16	26.7	26.7	26.7
	Cukup	24	40.0	40.0	66.7
	Kurang	20	33.3	33.3	100.0
	Total	60	100.0	100.0	

b. Data Pemantauan Tekanan Darah

Statistics

Skor Pemantauan Tekanan Darah

N	Valid	60
	Missing	0
Mean		14.57
Median		14.00
Mode		14
Std. Deviation		1.555
Minimum		11
Maximum		19
Sum		874

Skor Pemantauan Tekanan Darah

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	11	1	1.7	1.7
	12	4	6.7	6.7
	13	6	10.0	10.0
	14	23	38.3	38.3
	15	12	20.0	20.0
	16	6	10.0	10.0
	17	6	10.0	10.0
	18	1	1.7	1.7
	19	1	1.7	1.7
	Total	60	100.0	100.0

Pemantauan Tekanan Darah

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	8	13.3	13.3	13.3
	Cukup	41	68.3	68.3	81.7
	Kurang	11	18.3	18.3	100.0
	Total	60	100.0	100.0	

c. Data Melakukan Aktivitas Olahraga

Statistics

Skor Melakukan Aktivitas

Olahraga

N	Valid	60
	Missing	0
Mean		15.67
Median		16.00
Mode		16
Std. Deviation		2.056
Minimum		11
Maximum		19
Sum		940

Skor Melakukan Aktivitas Olahraga

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	11	1	1.7	1.7
	12	2	3.3	3.3
	13	8	13.3	13.3
	14	8	13.3	31.7
	15	6	10.0	41.7
	16	15	25.0	66.7
	17	7	11.7	78.3
	18	7	11.7	90.0
	19	6	10.0	100.0
	Total	60	100.0	100.0

Melakukan Aktivitas Olahraga

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	13	21.7	21.7	21.7
	Cukup	28	46.7	46.7	68.3
	Kurang	19	31.7	31.7	100.0
	Total	60	100.0	100.0	

d. Data Diet Hipertensi

Statistics

Skor Diet Hipertensi

N	Valid	60
	Missing	0
Mean		11.60
Median		11.00
Mode		11
Std. Deviation		2.546
Minimum		6
Maximum		19
Sum		696

Skor Diet Hipertensi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	6	1	1.7	1.7
	7	3	5.0	6.7
	8	1	1.7	8.3
	9	7	11.7	20.0
	10	6	10.0	30.0
	11	14	23.3	53.3
	12	6	10.0	63.3
	13	11	18.3	81.7
	14	5	8.3	90.0
	15	2	3.3	93.3
	16	1	1.7	95.0
	17	2	3.3	98.3

19	1	1.7	1.7	100.0
Total	60	100.0	100.0	

Diet Hipertensi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	6	10.0	10.0	10.0
	Cukup	42	70.0	70.0	80.0
	Kurang	12	20.0	20.0	100.0
	Total	60	100.0	100.0	

e. Data Skor Total dan Kategori Total *Self Care Management*

Statistics

Skor Self Care Management

N	Valid	60
	Missing	0
Mean		53.10
Median		53.00
Mode		45 ^a
Std. Deviation		7.553
Minimum		38
Maximum		69
Sum		3186

a. Multiple modes exist. The smallest value is shown

Skor Self Care Management

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	38	2	3.3	3.3	3.3
	41	2	3.3	3.3	6.7
	44	3	5.0	5.0	11.7
	45	5	8.3	8.3	20.0
	46	2	3.3	3.3	23.3

48	5	8.3	8.3	31.7
49	2	3.3	3.3	35.0
50	2	3.3	3.3	38.3
51	4	6.7	6.7	45.0
52	2	3.3	3.3	48.3
53	4	6.7	6.7	55.0
54	1	1.7	1.7	56.7
55	2	3.3	3.3	60.0
56	3	5.0	5.0	65.0
57	2	3.3	3.3	68.3
58	3	5.0	5.0	73.3
59	2	3.3	3.3	76.7
60	5	8.3	8.3	85.0
61	1	1.7	1.7	86.7
62	2	3.3	3.3	90.0
64	2	3.3	3.3	93.3
66	1	1.7	1.7	95.0
67	1	1.7	1.7	96.7
68	1	1.7	1.7	98.3
69	1	1.7	1.7	100.0
Total	60	100.0	100.0	

Total Skor Self Care Management

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	9	15.0	15.0	15.0
	Cukup	37	61.7	61.7	76.7
	Kurang	14	23.3	23.3	100.0
	Total	60	100.0	100.0	

Lampiran 14. Dokumentasi Penelitian



Lampiran 15. Hasil Uji Plagiarism



SURAT PERNYATAAN CEK SIMILARITY/PLAGIASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sawiji, M.Sc
NIK : 96009
Jabatan : Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT

Menyatakan bahwa karya tulis di bawah ini **sudah lolos** uji cek similarity/plagiasi:

Judul : Gambaran *Self Care Management* pada Penderita Hipertensi di Posyandu Desa Petanahan
Nama : Novi Sasti Wahyuni
NIM : A12019066
Program Studi : S1 Keperawatan
Hasil Cek : 23%

Gombong, 13 Juli 2023

Mengetahui,

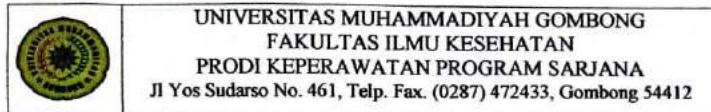
Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT

Pustakawan

(Autia Fahmawiyanti, S.I.P)

(Sawiji, M.Sc)

Lampiran 16. Lembar Bimbingan



Nama mahasiswa : Novi Sasti Wahyuni

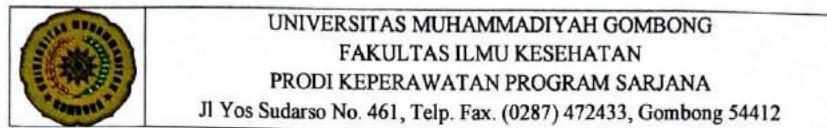
Nim : A12019066

Pembimbing : Fajar Agung N, MNS

Tanggal Bimbingan	Topik /Materi Bimbingan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
29-09-22	Konsel judul		
19-10-22	BAB I		
03-11-22	BAB I, II		
23.11.22	BAB III (kuis)		
09.12.22	BAB III, Dapus		
02.01.23	Turn it in		
07.01.23	See scrupof		

Mengetahui ,
Ketua Prodi Keperawatan Program Sarjana

(Cahyu Septiani, M.Kep, Sp.Kep.MB.Ph.)



Nama mahasiswa : Novi Sasti Wahyuni

NIM : A12019066

Pembimbing : Fajar Agung N, MNS

Tanggal Bimbingan	Topik / Materi Bimbingan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
20 - 06 - 2023	BAB IV	Ciaf	
03 - 07 - 2023	BAB V	Ciaf	
05 - 07 - 2023	Aee Uji Hasil	Ciaf	

Mengetahui,



(Casya Septiwi, M. Kep., Sp.KMB, PhD)