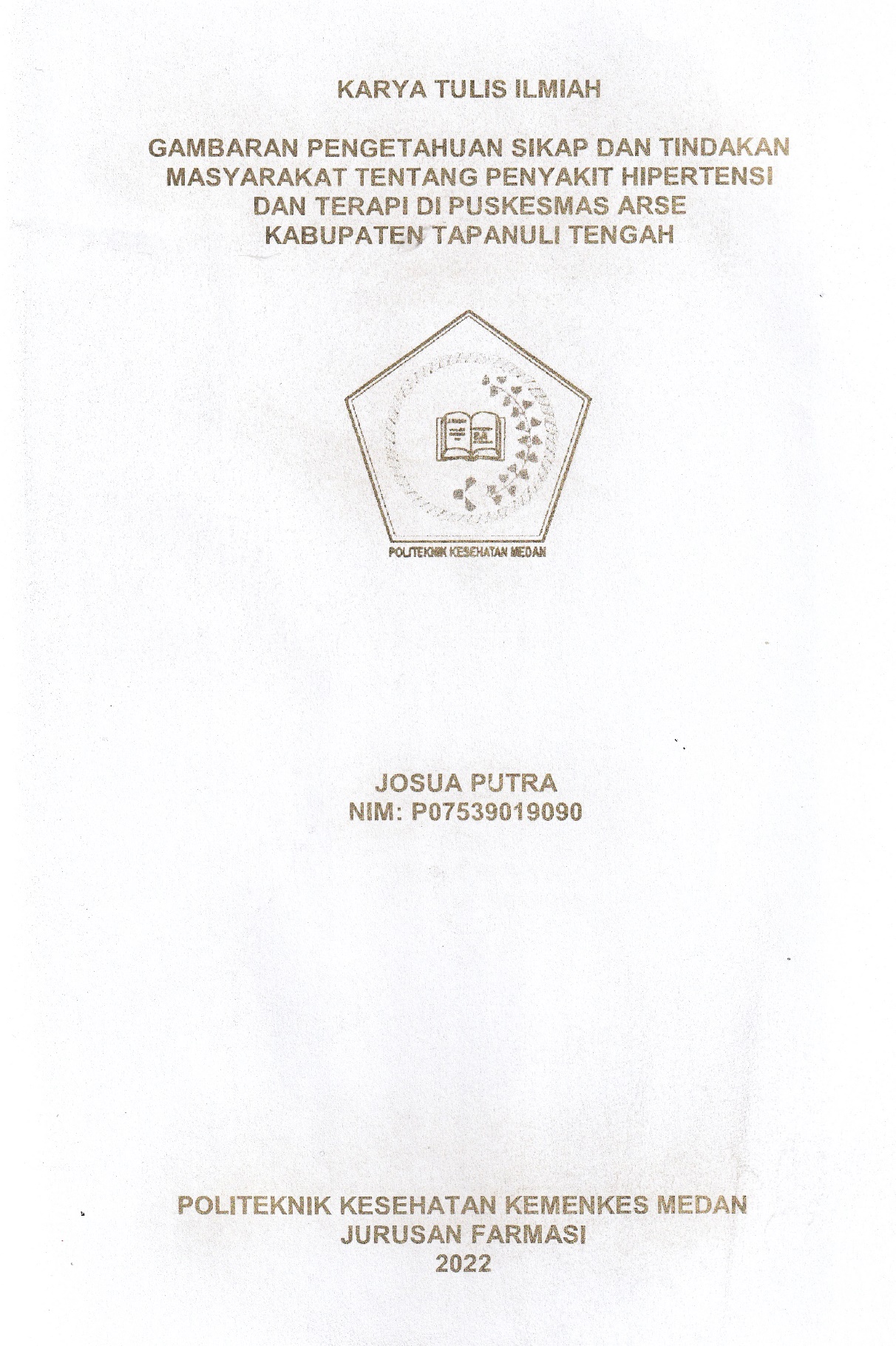
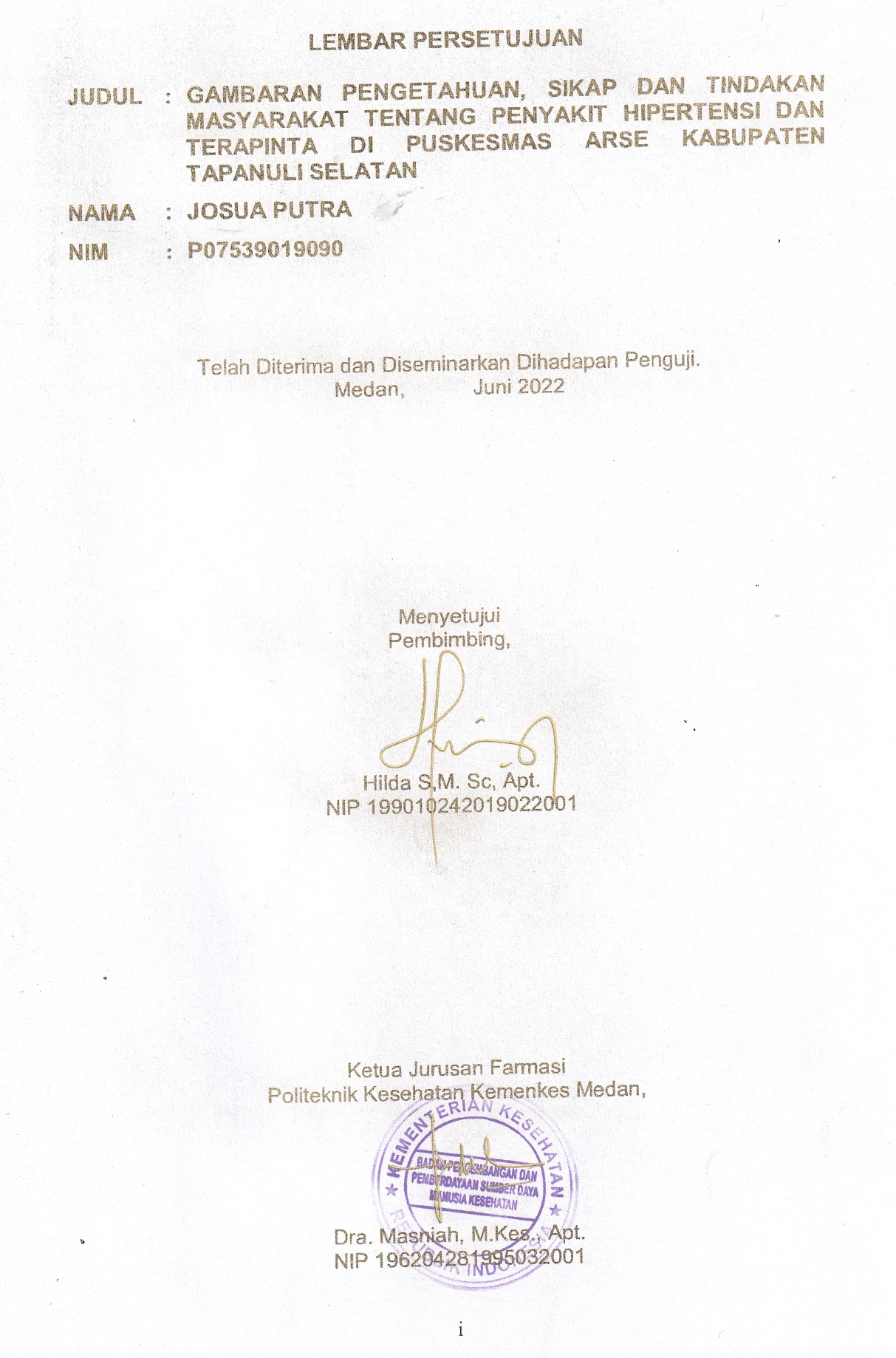
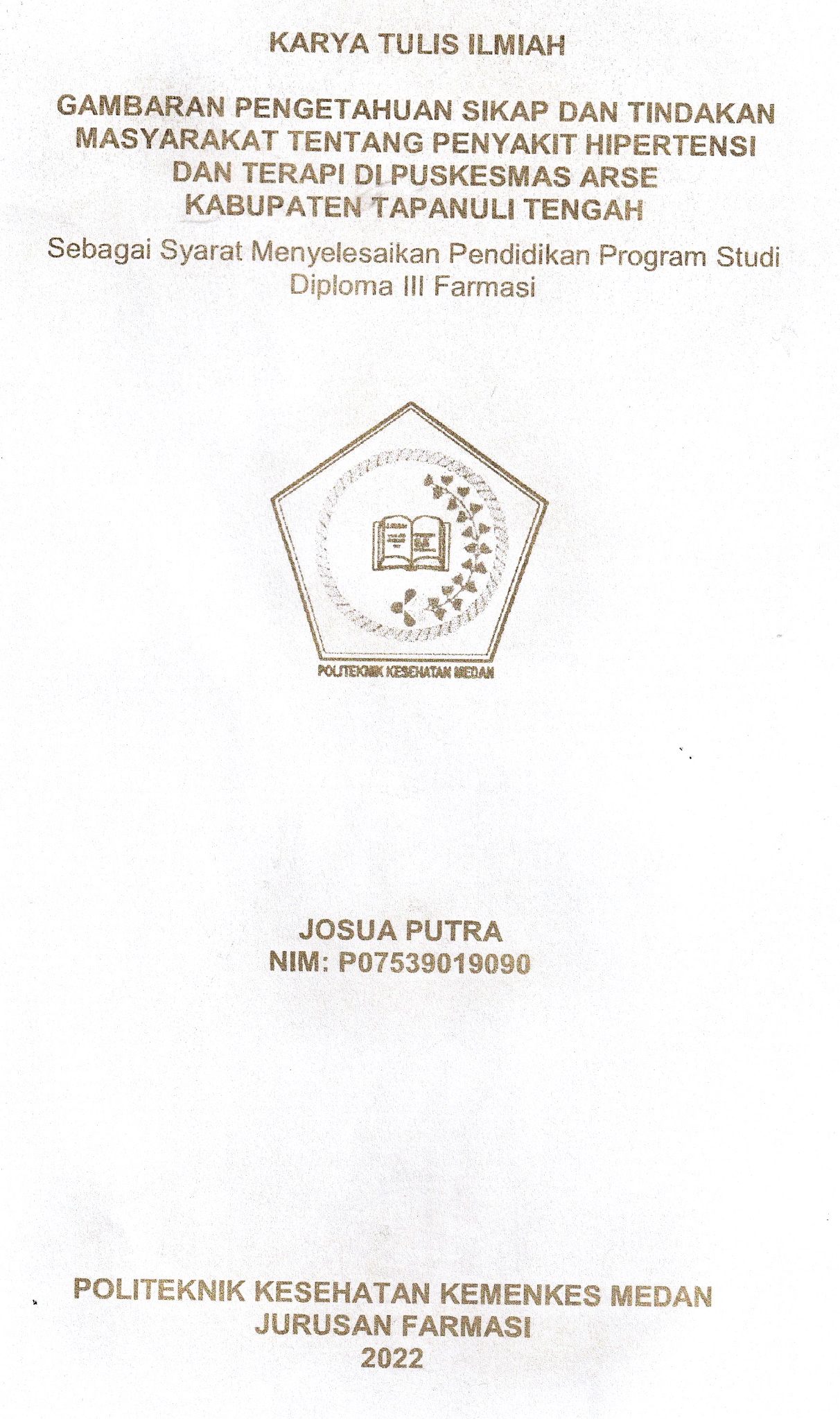
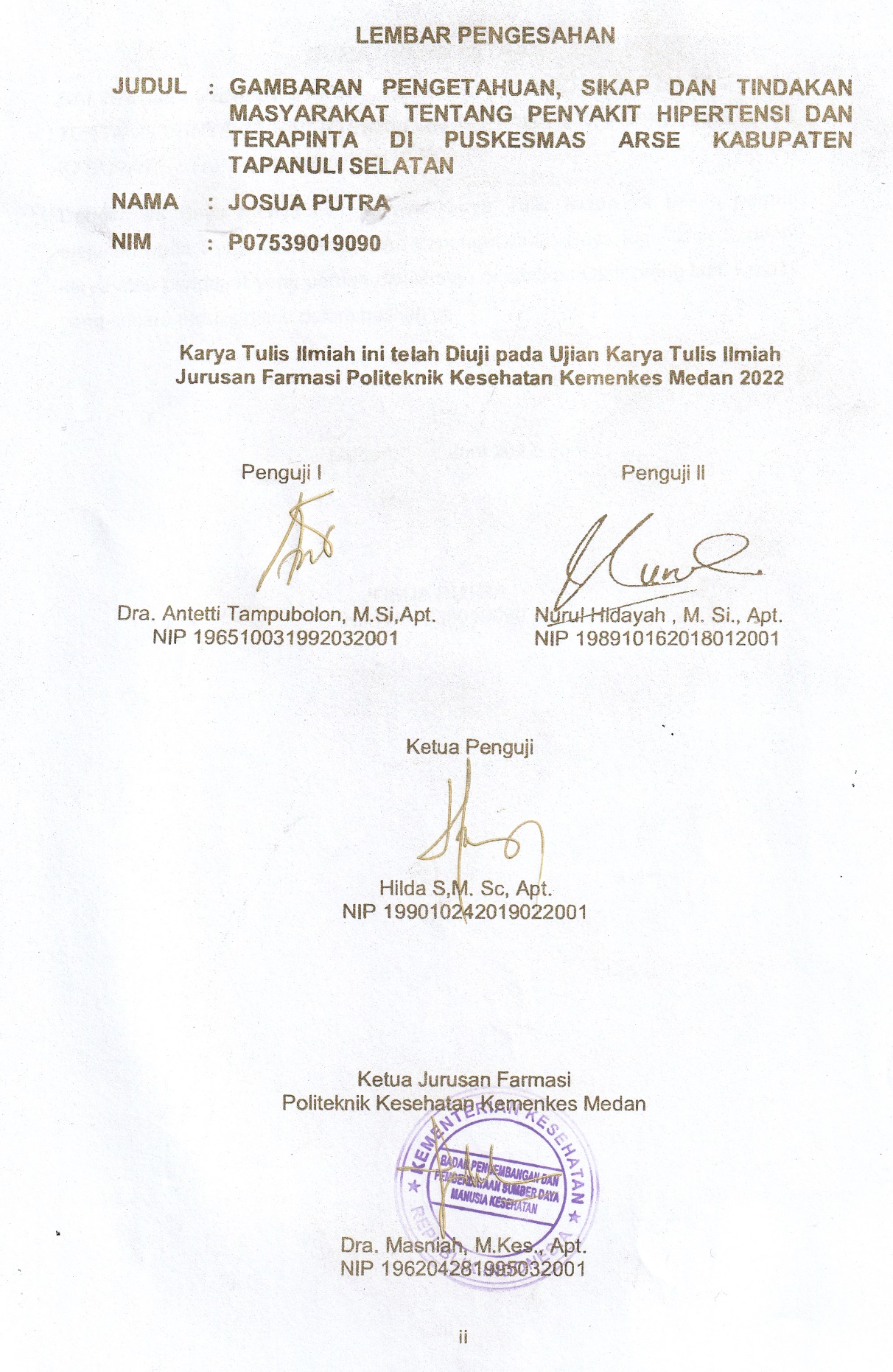
****

****

****

**SURAT PERNYATAAN**

GAMBARAN PENGETAHUAN, SIKAP DAN TINDAKAN MASYARAKAT TENTANG PENYAKIT HIPERTENSI DAN TERAPINYA DI PUSKESMAS ARSE KABUPATEN TAPANULI SELATAN

Dengan ini Saya menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah ini belum pernah diajukan pada Perguruan Tinggi dan sepengetahuan Saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan Oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah ini.

Medan, Juni 2022

JOSUA PUTRA

NIM P07539019090

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN

JURUSAN FARMASI

KTI, juni 2022

Josua Putra

## GAMBARAN PENGETAHUAN, SIKAP DAN TINDAKAN MASYARAKAT TENTANG PENYAKIT HIPERTENSI DAN TERAPINYA DI PUSKESMAS ARSE KABUPATEN TAPANULI SELATAN

ix + 52 halaman, 7 tabel, 1 gambar, 6 lampiran

## ABSTRAK

Hipertensi atau yang dikenal dengan nama penyakit darah tinggi adalah suatu keadaan dimana terjadi peningkatan tekanan darah diatas batas normal yaitu 140/90 mmHg (batas tersebut untuk orang dewasa di atas 18 tahun). Menurut WHO. Batas tekanan normal tekanan darah dianggap normal adalah kurang dari 130/85 mmHg. Penelitian ini bertujuan untuk Untuk mengetahui gambaran pengetahuan, sikap dan tindakan masyarakat tentang penyakit hipertensi dan terapinya di Puskesmas Arse di Kabupaten Tapanuli Selatan.

Penelitian ini menggunakan metode deskriptif analitik dengan cara *random sampling*, dengan jumlah 78 responden. Pengumpulan data dalam penelitian ini menggunakan lembar formulir berupa kuesioner yang diberikan kepada responden secara langsung.

Hasil penelitian menunjukkan responden dengan pengetahuan baik yaitu 48 responden (61,5%), cukup baik yaitu 3 responden (3,8%), kurang baik yaitu 21 (27%) tidak baik yaitu 6 responden (7%). Sikap baik yaitu 0 responden (0%), cukup baik yaitu 60 responden (77%), kurang baik yaitu 18 responden (23%), tidak baik yaitu 0 responden (0%). Dan tindakan baik yaitu 11 responden (14,10%), cukup baik yaitu 11 responden (14,10), kurang baik yaitu 34 responden (43,6%), tidak baik yaitu 22 responden(28,2%).

Kesimpulan ini menunjukkan gambaran pengetahuan cukup baik yaitu 48 responden (61,5%), sikap baik yaitu 60 responden (77%) dan tindakan kurang baik yaitu 34 responden(43,6%).

Kata Kunci : Pengetahuan, Sikap, Tindakan, Hipertensi, Terapi

Daftar bacaan : 26 (2001-2018)

MEDAN HEALTH POLYTECHNICS OF MINISTRY OF HEALTH

PHARMACY DEPARTMENT

SCIENTIFICPAPER, JUNE 2022

Joshua Putra

**DESCRIPTION OF COMMUNITY KNOWLEDGE, ATTITUDE AND ACTION ABOUT HYPERTENSION DISEASE AND ITS THERAPY IN ARSE HELATH CENTER, SOUTH TAPANULI DISTRICT**

ix + 52 pages, 7 tables, 1 figure, 6 appendices

**ABSTRACT**

Hypertension is a disease that occurs when blood pressure increases above the normal limit, 140/90 mmHg (for adults over 18 years). WHO states that normal blood pressure is less than 130/85 mmHg. This study aims to describe the knowledge, attitudes and actions of the community about hypertension and its therapy at the Arse Health Center in South Tapanuli Regency.

This research is a descriptive analytic study that examines 78 respondents obtained through random sampling technique. Research data were collected through questionnaires which were filled in by the respondents directly.

Through the research, the following results were obtained: 48 respondents (61.5%) had a level of knowledge in very good category, 3 respondents (3.8%) were in good category, 21 (27%) were in fair category, 6 respondents (7 %) is in poor category; 0 respondents (0%) have an attitude level in very good category, 60 respondents (77%) are in good category, 18 respondents (23%) are in fair category, and 0 respondents (0%) are in poor category; and 11 respondents (14.10%), have level of action in very good category 11 respondents (14.10) are in good category, 34 respondents (43.6%) are in fair category, and 22 respondents (28.2% ) is in poor category.

This study concluded that 48 respondents (61.5%) had a level of knowledge in good category, 60 respondents (77%) with attitudes in very good category, and 34 respondents (43.6%) with actions in good category.

Keywords : Knowledge, Attitude, Action, Hypertension, Therapy

References : 26 (2001-2018)



# KATA PENGANTAR

Puji dan Syukur Penulis panjatkan kepada Tuhan yang Maha Esa, atas segala rahmat dan karunia-Nya sehingga Penulis dapat menyelesaikan penelitian dan penyusunan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul **“GAMBARAN PENGETAHUAN, SIKAP DAN TINDAKAN MASYARAKAT TENTANG PENYAKIT HIPERTENSI DAN TERAPI DI PUSKESMAS ARSE KABUPATEN TAPANULISELATAN”.**

Penelitian ini dimaksudkan untuk memenuhi salah satu persyaratan dalam menyelesaikan program pendidikan diploma III di Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan Jurusan Farmasi.

Dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini tidak lepas dari dukungan, dorongan serta bantuan dari berbagai pihak, sehingga dalam kesempatan ini Penulis ingin mengucapkan terima kasih sebesar-besarnya kepada:

1. Ibu Dra. Ida Nurhayati, M.Kes selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Medan.
2. Ibu Dra. Masniah, M.Kes, Apt selaku Ketua Jurusan Farmasi Poltekkes Kemenkes Medan.
3. Ibu Adhisty Nurpermatasari, Apt., M,Si. selaku Dosen Pembimbing Akademik yang telah membimbing selama menjadi mahasiswa di Jurusan Farmasi Poltekkes Kemenkes Medan.
4. Ibu Hilda S,M.Sc., Apt. selaku Dosen Pembimbing Karya Tulis Ilmiah yang selalu memberi masukan serta bimbingan kepada Penulis dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dan selama melakukan.
5. Ibu Dra. Antetti Tampubolon, Apt. selaku penguji I dan Ibu Hilda S,M.Sc., Apt. selaku penguji II Karya Tulis Ilmiah yang telah menguji dan memberi masukan serta saran kepada Penulis.
6. Seluruh dosen dan staff pegawai Jurusan Farmasi Poltekkes Kemenkes Medan.
7. Teristimewa kepada Orang tua yang sangat penulis sayangi dan cintai yaitu, ayah penulis Hotman Batubara dan ibu penulis Dewi Ritonga yang selalu memberi dukungan baik moral, materi maupun doa serta motivasi kepada Penulis sehingga Penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
8. Kepada teman-teman saya Paskah Enjelina Siahaan, Gebyta Siregar, Jose Luis David Sinaga, Ramot Damanik dan Elfriede Nainggolan, Arnol Batubara, Tomy dan Saripa yang selalu memberikan dukungan

selama perkuliahan dan dalam menyusun Karya Tulis Ilmiah serta seluruh pihak yang memberikan dukungan yang tidak dapat Penulis sebut satu persatu.

Penulis menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun demi kesempurnaan Karya Tulis Ilmiah ini.

Akhir kata Penulis mengucapkan terima kasih dan semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat bagi kita semua.

Medan, Juni 2022

JOSUA PUTRA

P07539019090

**DAFTAR ISI**

Halaman

LEMBAR PERSETUJUAN i

LEMBAR PENGESAHAN ii

SURAT PERNYATAAN iii

ABSTRAK iv

ABSTRACT v

KATA PENGANTAR vi

DAFTAR ISI viii

DAFTAR TABEL xi

DAFTAR GAMBAR xii

DAFTAR LAMPIRAN xiii

BAB I PENDAHULUAN 1

* 1. Latar Belakang 1
  2. Perumusan Masalah 2
  3. Tujuan Penelitian 2
     1. Tujuan Umum 2
     2. Tujuan Khusus 3
  4. Manfaat Penelitian 3

BAB II TINJAUAN PUSTAKA 4

2.1 Konsep Dasar Penelitian 4

2.1.1 Defenisi Penelitian 4

2.1.2 Tingkat Pengetahuan 4

2.1.3 Faktor Yang Mempengaruhi Pengetahuan 5

2.1.4 Pengukuran Pengetahuan 6

2.2 Pengertian Sikap 6

2.3 Pengertian Tindakan 7

2.3.1 Tingkat Tindakan 7

2.4 Puskesmas 8

2.4.1 Pengertian Puskesmas 8

2.5 Hipertensi 8

2.5.1 Pengertian Hipertensi 8

2.5.2 Gejala Hipertensi 9

2.5.3 Faktor Resiko Hipertensi 9

2.6 Kerangka Konsep 10

2.7 Defenisi Operasional 11

BAB III METODE PENELITIAN 13

3.1 Jenis dan Desain Penelitian 13

3.1.1 Jenis Penelitian 13

3.1.2 Desain Penelitian 13

3.2 Waktu dan Lokasi Penelitian 13

3.2.1 Waktu Penelitian 13

3.2.2 Lokasi Penelitian 13

3.3 Populasi dan Sampel Penelitian 13

3.3.1 Populasi 13

3.3.2 Sampel 13

3.4 Jenis dan Metode Pengumpulan Data 14

3.4.1 Jenis Data 14

3.4.2 Metode Pengumpulan Data 14

3.5 Prosedur Penelitian 15

3.6 Pengolahan dan Analisa Data 15

3.6.1 Pengolahan Data 15

3.6.2 Analisa Data 15

3.7 Metode Pengukuran Variabel 15

3.7.1 Pengetahuan 15

3.7.2 Sikap 16

3.7.3 Tindakan 17

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN 18

4.1 Profil Lahan 18

4.2 Validasi 18

4.3 Uji Reabilitas 21

4.4 Hasil Penelitian 22

4.4.1 Karakteristik Responden 22

4.5 Analisa Univariat 24

4.6 Pembahasan 25

4.6.1 Karakteristik Responden 25

4.6.2 Tingkat Pengetahuan Responden 26

4.6.3 Tingkat Sikap Responden 26

4.6.4 Tingkat Tindakan Responden 27

BAB V KESIMPULAN DAN SARAN 28

5.1 Kesimpulan 28

5.2 Saran 28

DAFTAR PUSTAKA 29

LAMPIRAN 30

# DAFTAR TABEL

Halaman

[Tabel 2.1 Klasifikasi tekanan darah orang dewasa](#_bookmark25) [9](#_bookmark25)

[Tabel 4.1 Validasi Kuesioner Aspek Pengetahuan 19](#_bookmark25)

[Tabel 4.2 Validasi Kuesioner Aspek Sikap 20](#_bookmark25)

[Tabel 4.3 Validasi Kuesioner Aspek Tindakan 21](#_bookmark25)

[Tabel 4.4 Data Hasil Uji Reabilitas 21](#_bookmark25)

[Tabel 4.5 Distribusi Frekuensi Karakteristik Berdasarkan Jenis Kelamin](#_bookmark55) [22](#_bookmark55)

[Tabel 4.6 Distribusi Frekuensi Karakteristik Berdasarkan Usia](#_bookmark56) [22](#_bookmark56)

[Tabel 4.7 Distribusi Frekuensi Karakteristik Berdasarkan Pendidikan](#_bookmark54) [23](#_bookmark54)

[Tabel 4.8 Distribusi Frekuensi Karakteristik Berdasarkan Pekerjaan](#_bookmark57) [23](#_bookmark57)

[Tabel 4.9 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Pengetahuan](#_bookmark58) [24](#_bookmark58)

[Tabel 4.10 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Sikap](#_bookmark59) [24](#_bookmark59)

[Tabel 4.11 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Tindakan](#_bookmark60) [25](#_bookmark60)

# DAFTAR GAMBAR

Halaman

[Gambar 2.1 Kerangka Konsep Penelitian](#_bookmark29) [11](#_bookmark29)

# DAFTAR LAMPIRAN

Halaman

[Lampiran 1 Kuesioner sebelum validasi 31](#_bookmark71)

[Lampiran 2 Kuesioner setelah validasi 38](#_bookmark71)

[Lampiran 3 Validasi dan Reabilitasi 44](#_bookmark72)

[Lampiran 4 Master Tabel Data Hasil Penelitian 47](#_bookmark73)

[Lampiran 5 Surat pengantar penelitian 50](#_bookmark74)

[Lampiran 6 Surat Izin 51](#_bookmark75)

[Lampiran 7 Dokumentasi 52](#_bookmark76)

Lampiran 8 Kartu Bimbingan 53

Lampiran 9 EC (*Ethical Clearence)* 54

# BAB I

# PENDAHULUAN

* 1. **Latar Belakang**

Hipertensi atau yang dikenal dengan nama penyakit darah tinggi adalah suatu keadaan dimana terjadi peningkatan tekanan darah diatas batas normal yaitu 140/90 mmHg (batas tersebut untuk orang dewasa di atas 18 tahun). Menurut WHO (*Word Healthy Organication*), batas tekanan normal tekanan darah dianggap normal adalah kurang dari 130/85 mmHg (Rospitataria, Dkk 2016).

Hipertensi atau sering disebut *silent killer* dimana gejala dapat bervariasi padamasing-masing individu. Gejala-gejalanya yaitu adalah sakit kepala/rasa berat di tengkuk, mumet (*vertigo*), jantung berdebar-debar, mudah lelah, penglihatan kabur, telinga berdenging (*tinnitus*), dan mimisan. Menurut World Healthy Organization (WHO) penyakit hipertensi adalah penyakit yang menyebabkan kematian 7,5 miliar kematian atau 12,8% dari seluruh kematian. (Sari & Tirfana ,2017).

Menurut Undang-Undang Republik Indonesia No. 36 Tahun 2009 tentangKesehatan bahwa Kesehatan adalah keadaan sehat, baik secara fisik, mental, spiritual maupun sosial yang kemungkinan setiap orang untuk dapat menjalankan aktivitas sehari-hari secara normal. Namun pada kenyataan masih banyak masalah kesehatan yang harus dihadapi oleh masyarakat. Salah satu masalah kesehatan tersebut adalah penyakit tekanan darah tinggi atau hipertensi (Kemenkes, 2009).

Hipertensi adalah penyakit kardiovaskular paling sering diderita. Dalam survei yang dilakukan tahun 2007/2008, hipertensi ditemukan pada 29% orang dewasa Amerika Serikat. Prevelensi bervariasi sesuai usia, ras, pendidikan, 60- 80% pria dan wanita akan mengalami hipertensi pada usia 80 tahun. Hipertensi akan merusak pembuluh darah di ginjal, jantung, dan otak serta menyebabkan peningkatan indens gagal ginjal, penyakit koronaria, gagal jantung, stroke dan demensia. Beberapa survei menunjukkan bahwa hanya sepertiga sampai separuh orang Amerika dengan hipertensi yang terkontrol tekanan darahnya secara kuat.(Farmakologi Dasar dan Klinik Edisi 12 Vol 1). Hipertensi merupakan penyebab kematian nomor 3 setelah stroke dan tuberkulosis, dimana proporsi kematiannya mencapai 6,7% dari populasi kematian pada semua umur di Indonesia (Kementerian Kesehatan, 2013).

Hasil Riset Kesehatan Daerah menunjukkan prevelensi penyakit hipertensi mengalami peningkatan dari hasil riskesdas 2013 yaitu 25,8% menjadi 34,1% hasil Riskesdas 2018. Terjadi peningkatan prevelensi penyakit hipertensi sebanyak 8,3%. Dari hasil Riskesdas 2018 menurut proporsi riwayat minum obat dan alasan tidak minum obat pada penduduk hipertensi berdasarkan diagnosis dokter atau minum obat terdapat 54,4% pasien rutin minum obat, 32,3% penderita hipertensi yang tidak rutin minum obat dan 13,3% penderita hipertensi tidak meminum obat (Riskesdas,2018).

Menurut data profil kesehatan provinsi Sumatera Utara tahun 2016 di 34 Puskesmas pada usia ≥ 18 tahun. Ada 8.850.916 orang jumlah total penduduk perempuan dan laki-laki terdapat 334.230 orang yang positif hipertensi dan di kabupaten Tapanuli Selatan 4.894 orang yang penyakit hipertensi. Berdasarkan data yang diperoleh dari Puskesmas Arse kasus penyakit tidak menular bahwa hipertensi masuk kedalam 10 besar penyakit yang sering diderita penduduk kecamatan Arse.

Dari data prevelensi penyakit hipertensi sebanyak 192 orang tahun 2018 menderita hipertensi dan ada 3 desa yang paling banyak penduduknya penderita hipertensi yaitu desa huta padang,roncitan dan arse.Dari uraian latar belakang diatas dapat diketahui bahwa hipertensi merupakan penyakit yang sering diderita oleh masyarakat. Alasan inilah yang melatarbelakangi penulis untuk melakukan penelitian tentang “Gambaran Pengetahuan Sikap Dan Tindakan Masyarakat Tentang Penyakit Hipertensi Dan Terapinya Di Puskesmas Arse Kabupaten Tapanuli Selatan".

# Perumusan Masalah

Bagaimanakah gambaran pengetahuan, sikap dan tindakan masyarakat tentang penyakit hipertensi dan terapi di Puskesmas Arse di Kabupaten Tapanuli Selatan.

# TujuanPenelitian

* + 1. **TujuanUmum**

Untuk mengetahui gambaran pengetahuan, sikap dan tindakan masyarakat tentang penyakit hipertensi dan terapi di Puskesmas Arse di Kabupaten Tapanuli Selatan.

# TujuanKhusus

Untuk mengetahui gambaran pengetahuan masyarakat tentang penyakit hipertensi dan terapi di Puskesmas Arse di Kabupaten Tapanuli Selatan.

# ManfaatPenelitian

1. Bagi Masyarakat

Sebagai sumber wawasan masyarakat di sekitar Puskesmas Arse tentang hipertensi.

1. Bagi peneliti selanjutnya

Menjadi sumber informasi untuk penelitian selanjutnya terkait Hipertensi.

1. Bagi Peneliti

Sebagai syarat kelulusan D3 Farmasi Poltekkes Kemenkes Medan.

**BAB II**

**TINJAUAN PUSTAKA**

* 1. **Konsep Dasar Pengetahuan**
     1. **DefenisiPengetahuan**

Pengetahuan adalah merupakan hasil “tahu” dan ini terjadi setelah orang mengadakan penginderaan terhadap suatu objek tertentu. Penginderaan terhadap objek terjadi melalui panca indra manusia yakni penglihatan, pendengaran, penciuman, rasa dan raba dengan sendiri. Pada waktu pengindraan sampai menghasilkan pengetahuan tersebut sangat dipengaruhi oleh intensitas perhatian persepsi terhadap obyek.Sebagian besar pengetahuan manusia diperoleh melalui mata dan telinga (Notoatmodjo Dkk,2018).

Pengetahuan atau kognitif merupakan domain yang sangat penting untuk terbentuknya tindakan seseorang.Pengetahuan yang cukup didalam dominan kognitif mempunyai 6 tingkatan (Notoatmodjo, Dkk 2018).yaitu:

# Tingkat Pengetahuan

1. Tahu (*Know*)

Tahu diartikan sebagai mengingat suatu materi yang telah dipelajari sebelumnya.

1. Memahami (*Comprehention*)

Memahami artinya sebagai suatu kemampuan untuk menjelaskan secara benar tentang obyek yang diketahui dan dimana dapat menginterprestasikan secara benar.

1. Aplikasi (*Application*)

Aplikasi diartikan sebagai kemampuan untuk menggunakan materi yang telah dipelajari pada situasi ataupun kondisi rill (sebenarnya).

1. Analisis (*Analysis*)

Analisis adalah suatu kemampuan untuk menyatakan materi atau objek kedalam komponen-komponen tetapi masih di dalam struktur organisasi tersebut dan masih ada kaitanya satu sama lain.

1. Sintesis (*Syntesis*)

Sintesis yang dimaksud menunjukkan pada suatu kemampuan untuk melaksanakan atau menghubungkan bagian-bagian di dalam suatu keseluruhan yang baru.

1. Evaluasi (*Evaluation*)

Evaluasi ini berkaitan dengan kemampuan untuk melakukan justifikasi atau penilaian terhadap suatu materi atau objek.

# Faktor Yang MempengaruhiPengetahuan

Adapun beberapa faktor yang mempengaruhi pengetahuan seseorang Menurut (Astutik, 2013), yaitu:

1. Usia

Usia mempengaruhi daya tangkap dan pola pikir seseorang, semakin bertambahnya usia maka semakin berkembang pula daya tangkap dan pola fikir seseorang. Setelah melewati usia madya(40-60 tahun) daya tangkap dan pola fikir seseorang akan menurun.

1. Pendidikan

Tingkat pendidikan dapat menentukan tingkat kemampuan seseorang dalam memahami dan menyerap pengetahuan yang telah di peroleh. Umumnya, pendidikan mempengaruhi suatu proses pembelajaran semakin tinggi tingkat pendidikan seseorang maka semakin baik tingkat pengetahuannya.

1. Pengalaman

Pengalaman adalah suatu proses dalam memperoleh kebenaran pengetahuan dengan cara mengulang kembali pengetahuan yang telah diperoleh dalam memecahkan masalah yang dihadapi saat masa lalu dan dapat digunakan dalam upaya memperoleh pengetahuan.

1. Informasi

Jika seseorang memiliki tingkat pendidikan yang rendah, namun mendapatkan informasi yang baik dari berbagai media seperti televisi, radio, surat kabar, majalah dan lain-lain, maka hal tersebut dapat meningkatkan pengetahuan seseorang.

1. Sosial Budaya dan Ekonomi

Tradisi atau kebiasaan yang sering dilakukan oleh masyarakat dapat meningkatkan pengetahuannya selain itu, status ekonomi juga dapat mempengaruhi pengetahuan dengan tersedianya fasilitas yang dibutuhkan oleh seseorang.

1. Lingkungan

Lingkungan dapat berpengaruh dalam proses penyerapan pengetahuan yang berada dalam suatu lingkungan. Hal ini terjadi karna adanya interaksi yang akan direspon sebagai pengetahuan oleh setiap individu.

# Pengukuran Pengetahuan

Pengukuran pengetahuan dapat dilakukan dengan wawancara atau angket yang menanyakan tentang isi materi yang akan diukur dari subjek atau responden kedalam pengetahuan yang ingin diukur dan disesuaikan dengan tingkatannya, adapun jenis pertanyaan yang dapat digunakan untuk pengukuran pengetahuan secara umum dibagi menjadi 2 jenis (Arikunto, 2010) yaitu:

1. Pertanyaan Subjektif

Penggunaan pertanyaan subjektif dengan jenis pertanyaan essay digunakan dengan penilaian yang melibatkan faktor subjektif dari penilai, sehingga hasil nilai akan berbeda dari setiap penilai dari waktu ke waktu.

1. Pertanyaan Objektif

Jenis pertanyaan objektif seperti pilihan ganda *(multiple choise)* betul salah, dan pertanyaan menjodohkan dapat dinilai secara pas oleh penilai.

# Pengertian Sikap

Sikap merupakan reaksi atau respon yang masih tertutup terhadap suatu objek.Sikap bukan merupakan tindakan karna itu tidak dapat langsung dilihat melainkan haya dapat ditafsir terlebih dahulu dari perilaku yang tertutup.

Menurut Notoatmodjo, 2014 bahwa sikap mempunya tiga komponen pokok, yaitu:

1. Kepercayaan ( keyakinan), ide dan konsep terhadap suatu objek
2. Kehidupan emosional atau evaluasi emosional terhadap suatu objek
3. Kecendrungan untuk bertindak *(tend tobehave)*

Tingkatan-tingkatan sikap ada 4, yaitu :

1. Menerima (*receiving*)

Menerima bahwa orang (subjek) mau dan memperhatikan stimulus yang diberikan (obyek).

1. Merespon (*responding*)

Memberikan jawaban apabila ditanya, mengerjakan dan menyelesaikan tugas yang diberikan adalah suatu indikasi sikap karena dengan suatu usaha untuk menjawab pertanyaan atau mengerjakan tugas yang diberikan. Lepas pekerjaan itu benar atau salah adalah berarti orang itu menerima ide tersebut.

1. Menghargai (*valuing*)

Mengajak orang lain untuk mengerjakan atau mendiskusikan dengan orang lain terhadap suatu masalah dalam suatu indikasi sikap tingkat tiga, misalnya seorang mengajak ibu yang lain (tetangga, saudara, dsb) untuk menimbang anaknya ke posyandu atau mendiskusikan tentang gizi adalah suatu bukti bahwa si ibu telah mempunyai sikap positif terhadap gizi anak (Notoatmodjo, 2014).

1. Bertanggung jawab (*responsible*)

Bertanggung jawab atas segala yang telah dipilihnya dengan segala resiko adalah mempunyai sikap yang paling tinggi misalnya seorang ibu mau menjadi akseptor KB, meskipun mendapatkan tantangan dari mertua atau orang tua sendiri. Pengukuran sikap dapat dilakukan secara langsung dan tidak langsung.Secara langsung dapat ditanyakan bagaimana pendapat atau pernyataan responden terhadap suatu objek.

# Pengertian Tindakan

Tindakan merupakan suatu perbuatan subjek terhadap objek. Dapat dikatakan tindakan merupakan tindak lanjutan dari sikap. Suatu sikap tidak otomatis terwujud dari suatu tindakan baru untuk mewujudkan diperlukan factor pendukung atas suatu kondisi yang memungkinkan yakni fasilitas dan dukungan dari pihak lain (Notoatmojo,2010).

# Tingkat Tindakan

1. Persepsi(*perception*)

Persepsi merupakan mengenal dan memilih berbagai objek sehubungan dengan tindakan yang akan diambil. Misalnya : Penderita hipertensi dapat memilih makanan yang rendah kolestrol.

1. Respon terpimpin (*guideresponse*)

Respon terpimpin yaitu dapat melakukan sesuatu sesuai dengan urutanyang benar dan sesuai dengan contoh. Misalnya : Ibu memasak sayur dengan benar, yaitu mulai dari cara mencuci, memotong dan lamanya memasak.

1. Mekanisme (*mecanisme*)

Mekanisme yaitu dapat melakukan dengan benar, secaraotomatis atau kebiasaan.Misalnya : Mengontrol tekanan darah setiap merasakan gejala.

1. Adopsi (*adoption*)

Adopsi merupakan yang sudah berkembang dengan baik. Dengan kata lain, dapat memodifikasi tanpa mengurangi kebenaran tindakan tersebut. Misalnya

: Seorang penderita hipertensi dapat mengganti daging dengan ikan sebagai sumber protein untuk tubuhnya.

# Puskesmas

* + 1. **PengertianPuskesmas**

Pusat Layanan Kesehatan Masyarakat (Puskesmas) adalah Unit pelaksanaan teknis dinas kesehatan kabupaten/ kota yang bertanggung jawab menyelenggarakan pembangunan kesehatan disuatu wilayah kerja (Permenkes No.74 tahun 2016).

Puskesmas merupakan fasilitas pelayanan kesehatan dasar yang menyelenggarakan upaya kesehatan pemeliharaan, peningkatan kesehatan (promotif), pencegahan penyakit (preventif), penyembuhan penyakit (kuratif) dan pemulihan kesehatan (rehabilitatife) yang secara menyeluruh, terpadu dan berkesinambungan.

Puskesmas mempunyai tugas melaksanakan kebijakan kesehatan untuk mencapai tujuan pembangunan kesehatan di wilayah kerjanya. Puskesmas dijelaskan bahwa Upaya Kesehatan Masyarakat (UKM) adalah setiap kegiatan untuk memelihara dan meningkatkan kesehatan serta mencegah dan menanggulangi timbulnya masalah kesehatan dengan sasaran keluarga, kelompok, dan masyarakat. Sedangkan Upaya Kesehatan Perseorangan (UKP) adalah suatu kegiatan dan serangkaian kegiatan pelayanan kesehatan yang ditujukan untuk peningkatan, pencegahan, penyembuhan penyakit, pengurangan penderitaan akibat penyakit dan memulihkan kesehatan perseorangan. (Permenkes, 2019).

# Hipertensi

* + 1. **Pengertian Hipertensi**

Hipertensi atau tekanan darah tinggi adalah meningkatnya atau kekuatan menekan darah pada dinding rongga di mana darah itu berada. Hipertensi adalah suatu peningkatan tekanan darah di dalam arteri. Hiper artinya berlebihan dan tensi artinya tekanan/tegangan. Jadi, hipertensi adalah gangguan pada sistem perederan darah yang menyebabkan kenaikan tekanan darah diatas nilai normal. Tekanan darah dalam kehidupan sesecorang bervariasi secara alami. Bayi dan anak-anak secara normal memiliki tekanan datah yang jauh rendah dari pada dewasa. Hipertensi dapat diklasifikasikan berdasarkan tingginya tekanan darah dan berdasarkan etiologinya. Berdasarkan tinggi tekanan darah seseorang dikatakan hipertensi bila tekanan darah > 140/90 mmHg.

## Tabel 2.1 Klasifikasi tekanan darah orang dewasa berdasarkan The seventh Joint National Committee on detection, Evaluation, and Treatment of High Blood Pressure (JNC 7)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Klasifikasi | Sistol (mmHg) | Diastol (mmHg) |
| Normal | <120 | <80 |
| Prehipertensi | 120-139 | 80-89 |
| Hipertensi 1 | 140-159 | 90-99 |
| Hipertensi 2 | >160 | >100 |

* + 1. **Gejala Hipertensi**

Gejala-gejalanya yaitu adalah sakit kepala/rasa berat di tengkuk, mumet (vertigo), jantung berdebar-debar, mudah lelah, penglihatan kabur, sulit tidur, sering kencing dimalam hari, cepat marah, telinga berdenging (tinnitus), dan mimisan.

Gejala akibat komplikasi hipertensi yang pernah dijumpai meliputi gangguan penglihatan, saraf, jantung, fungsi ginjal dan gangguan serebral (otak) yang mengakibatkan kejang dan pendarahan pembuluh darah otak yang mengakibatkan kelumpuhan dan gangguan kesadaran hingga koma (Cahyono, 2008 ).

# Faktor Resiko Hipertensi

Faktor yang signifikan terkait dengan hipertensi adalah usia, BMI (*Body Mass Index*), jarang olahraga atau tidak ada aktivitas fisik, penggunaan tembakau, asupan garam tambahan dan riwayat keluarga stroke/penyakit kardiovaskular. Wanita lebih cenderung hipertensi dibandingkan dengan laki-laki. Usia 66-74 tahun juga memiliki risiko lebih tinggi secara signifikan terhadap faktor resiko hipertensi dibandingkan kelompok usia 25-35 tahun. Selain itu, penghasilan bulanan keluarga yang lebih tinggi lebih berisiko untuk terkena hipertensi dibandingkan keluarga dengan kelompok rendah atau menengah (Shariful,2015).

Hipertensi merupakan penyakit yang dikategorikan sebagai silent disease karena penderita tidak mengetahui dirinya mengidap hipertensi sebelum memeriksakan tekanan darahnya. Hipertensi merupakan salah satu penyakit paling mematikan di dunia. Hipertensi tidak dapat secara lansung membunuh penderitanya, melainkan hipertensi memicu terjadinya penyakit lain yang tergolong kelas berat (mematikan). Laporan Komite Nasional Pencegahan, Deteksi, Evaluasi dan Penanganan Hipertensi menyatakan bahwa tekanan darah yang tinggi dapat 15 meningkatkan resiko serangan jantung, gagal jantung, stroke, dan gagal ginjal (Wahdah, 2011 ). Hipertensi adalah faktor risiko utama untuk penyakit kardiovaskular dan merupakan penyebab utama kematian di dunia. Hipertensi juga merupakan faktor resiko utama kematian dan kecacatan di seluruh dunia yang menyumbang 9,4 juta kematian dan 7% dari jumlah tersebut mengalami kecacatan (Krechy,2015).

# Pengobatan Hipertensi

Pengobatan hipertensi dapat dilakukan dengan dua cara antara lain :

1. PengobatanNonfarmakologis

Pengobatan Nonfarma kologis yaitu perubahan gaya hidup mulai dari :

* 1. Diet rendah garam, kolestrol dan lemakjenuh
  2. Berhentimerokok
  3. Mengurangi konsumsi alkohol
  4. Aktivitas fisik yang teratur
  5. Penurunan berat badan bagi pasien yang mempunyai berat badan berlebih.

1. Pengobatan Farmakologi

Pemilihan obat yang tepat untuk hipertensi sebaiknya dikonsultasikan dengan dokter. Beberapa jenis obat anti hipertensi sebagai berikut :

* 1. Diuretik

Obat golongan diuretik bekerja meningkatkan ekskresi cairan natrium, air dan klorida akibatnya terjadi penurunan curah jantung dan tekanan darah. Contoh obat golongan diuretik adalah golongan tiazid yaitu Hidrokorotiazid, dan golongan diuretik kuat yaitu Furosemid.

* 1. Penghambat Adrenergik

Penghambat adrenoseptor beta (β-Bloker), mekasnime kerjanya dengan menurunkan daya pompa jantung. Contoh obat golongan ini adalah Asebutol, Bisoprolol, propranolol.

* 1. Vasodilator

Obat vasodilator bekerja langsung pada pembuluh darah dengan merelaksasi otot polos atau otot pembuluh darah.Contoh golongan obat vasodilator yaitu Hidralazi, Minoksidil dan Diazoksid.

* 1. Penghambat SistemRenin-Angiotensin(SRAA)

SRAA berperan dalam pengaturan tekanan darah dan volume cairan tubuh. Contoh golongan obat SRAA adalah Katopril, Ramipril, lisinopril, Quinapril.

* 1. Antagonis Kalsium

Obat antagonis kalsium menghambat infuksi kalsium pada sel otot polos pembuluh darah dengan menghambat kontraksi jantung. Contoh obat golongan ini adalam nifedipin, amlodipin, nicardipin dan isradipin. Obat antagonis kalsium menghambat influks kalsium pada sel otot polos pembuluh darah dengan menghambat kontraksi jantung.Contoh obat golongan antagonis kalsium adalah nifedipin, amlodipin, nicardipin, isradipi.

# Kerangka Konsep

Berdasarkan tujuan penelitian diatas maka kerangka konsep dalam penelitian ini adalah :

Variabel Bebas Parameter

|  |  |
| --- | --- |
| Pengetahuan |  |
| Masyarakat |
| Tentang |
| Hipertensi |  |
|  | |
| Sikap |  |
| Masyarakat |
| Tentang |
| Hipertensi |  |
|  | |
| Tindakan |  |
| Masyarakat |
| Tentang |
| Hipertensi |
|  |  |

Tidak Baik

Kurang Baik

Cukup Baik

Baik

# Gambar 2.1 Kerangka Konsep Penelitian

* 1. **Defenisi Operasional**

Agar sesuai dengan fokus penelitian, maka definisi operasional dapat diuraikan sebagai berikut:

1. Pengetahuan

Pengetahuan adalah hasil tahu masyarakat tentang hipertensi yang diukur dengan skala Guttman dan ditentukan dengan skala ordinal yaitu baik, cukup baik, kurang baik dan tidak baik.

1. Sikap

Sikap adalah reaksi atau respon tertutup masyarakat tentang hipertensi yang diukur dengan skala Likert dan ditentukan dengan skala ordinal yaitu baik, cukup baik, kurang baik, dan tidak baik.

1. Tindakan

Tindakan adalah perbuatan masyarakat terhadap penyakit hipertensi yang diukur dengan skala Guttman dan ditentukan dengan skala ordinal yaitu baik, cukup baik, kurang baik, dan tidak baik.

1. Hipertensi

Hipertensi adalah gangguan pada sistem peredaran yang dapat menyebabkan kanaikan tekanan darah diatas nilai.

# BAB II

# METODE PENELITIAN

* 1. **Jenis dan DesainPenelitian**
     1. **JenisPenelitian**

Jenis penelitian ini adalah deskriptif analitik. Pada penelitian ini menjelaskan sekumpulan objek yang biasanya bertujuan untuk melihat gambaran fenomena (termasuk kesehatan) yang terjadi di dalam suatu populasi tertentu (Notoatmodjo,2016).

# Desain Penelitian

Desain penelitian ini adalah Kualitatif yang merupakan tradisi tertentu dalam ilmu pengetahuan sosial yang tergantung pada pengamayan manusia dalam Kawasan dan berhubungan dengan orang orang tersebut dalam bahasa dan peristilahannya (Kirk dan Miller 2006 ). Pada penelitian ini ingin mengetahui gambaran pengetahuan sikap dan tindakan masyarakat tentang penyakit hipertensi dan terapinya di Puskesmas Arse.

# Waktu dan Lokasi Penelitian

* + 1. **Waktu Penelitian**

Waktu penelitian dilakukan dari awal bulan april hingga bulan juni 2022.

# Lokasi Penelitian

Penelitian dilakukan di Puskesmas ARSE, Jalan simangambat, Hanopan, Arse, Kabupaten Tapanuli Selatan, Sumatera Utara.

# Populasi dan Sampel

* + 1. **Populasi**

Populasi adalah keseluruhan objek yang diteliti (Notoatmodjo, 2012). Populasi dalam penelitian ini adalah masyarakat yang memiliki riwayat hipertensi dan bertempat tinggal di Jalan simangambat, Hanopan, Arse, Kabupaten Tapanuli Selatan, Sumatera Utara.

# Sampel

Sampel adalah bagian dari jumlah dan karakteristik yang dimiliki oleh populasi. Cara pengambilan sampel yang digunakan dalam penelitian ini adalah teknik *Simple Random Sampling* yaitu pengambilan sampel dari anggota populasi secara acak tanpa memperhatikan strata dalam populasi tersebut, yang diasumsikan populasi yang diambil homogen yaitu penentuan sampel menurut (Notoatmodjo,2010). Pada penelitian ini populasi yang diambil homogen yaitu penentuan sampel menurut (Notoatmodjo, 2010) dengan rumus Slovin:

𝑁

1 + 𝑁(𝑑2)

Keterangan:

n = jumlah sampel yang akan diteliti

N = jumlah populasi

d = batas toleransi kesalahan pengambilan sampel yang digunakan (presisi yang ditetapkan 0,05)

𝑛= 96

N

𝑛=

1 + N(d2)

96

𝑛= 1 + 96(0,52)

𝑛= 78

Jumlah sampel yang digunakan dalam penelitian ini sebanyak 78 responden.

Dengan kriteria inklusi, yaitu :

1. Rentang usia produktif 35- 55 tahun.
2. Dapat berkomunikasi dengan bahasa Indonesia.
3. Bisa membaca dan menulis dengan baik.
4. Bersedia menjadi Responden.

# Jenis dan Metode Pengumpulan Data

* + 1. **Jenis Data**

1. Data primer adalah data yang langsung diperoleh/ diambil oleh peneliti. Data primer diperoleh dari lembar kuisioner yang diberikan secara langsung kepada responden. Kuisioner berisi pertanyaan dan dipilih jawaban yang telah disiapkan.
2. Data sekunder adalah data yang dikumpulkan peneliti dari berbagai sumber yang telah ada (peneliti sebagai tangan kedua).Data sekunder dapat diperoleh dari Kepala Desa Sibuntuon, yaitu mengenai jumlah keseluruhan masyarakat di daerah tersebut.

# Metode Pengumpulan Data

Data dikumpulkan dengan menggunakan lembaran berupa kuesioner berisi daftar pertanyaan serta jawaban yang telah disajikan yang diberikan kepada responden secara langsung di puskesmas ARSE Kabupaten tapanuli selatan.

# Prosedur Kerja

Prosedur kerja dari penelitian ini adalah :

1. Mendata jumlah masyarakat di desa hanopan, Arse, kabupaten tapanuli selatan.
2. Menanyakan ketersediaan menjadi responden.
3. Membagikan kuisoner secara langsung kepada responden.
4. Melakukan pengolahan data yang diperoleh.

# Pengolahan dan Analisis Data

* + 1. **Pengolahan Data**

Pengolahan data dilakukan dengan Data masyarakat yang bersedia menjadi responden kemudian di distribusikan berdasarkan , usia, pendidikan dan pekerjaan. Data tingkat pengetahuan, sikap dan tindakan masyarakat tentang penyakit hipertensi dan terapinya dipuksesmas Arse kabupaten tapanuli selatan.

# Analisis Data

1. Analisis Univariat

Analisa univarat bertujuan untuk menjelaskan atau mendeskripsikan karakteristik setiap variabel peneltian.

1. Analisis Bivariat

Analisis bivariat adalah analisis yang dilakukan terhadap dua variabel yang diduga berhubungan atau berkorelasi, dengan menggunakan *uji Chi Square.* Yaitu menganalisa hubungan pengetahuan, sikap dan tindakan terhadap kejadian hipertensi yaitu menganalisa hubungan pengetahuan atau berkolerasi, dengan menggunakan *uji Chi Square.* Yaitu menganalisa hubungan pengetahuan, sikap dan tindakan masyarakat terhadap kejadian hipertensi.

# Metode Pengukuran Variabel

* + 1. **Pengetahuan**

Pengetahuan dapat diukur dengan menggunakan skala Guttman. Nilai tertinggi tiap satu pertanyaan adalah satu, jumlah pertanyaan 10 maka nilai tertinggi dari seluruh pertanyaan adalah 10.

Pertanyaan dengan dua pilihan “benar” dan “salah”. Pertanyaan dikelompokan menjadi dua kelompok yaitu pertanyaan positif dan pertanyaan negatif. Penilaian diberikan dengan skor 0 (nol) dan 1 (satu). Pada pertanyaan favourable skor 0 (nol) untuk jawaban “salah” dan skor 1 (satu) untuk jawaban “benar”. Pada pertanyaan unfavourable skor 0 (nol) untuk jawaban “benar” dan skor 1 (satu) untuk jawaban “salah” (Aspuah,2013).

Menurut Arikunto (1998), scoring untuk penarikan kesimpulan ditentukan dengan membandingkan skor maksimal:

Skor = 𝑠𝑘𝑜𝑟𝑦𝑎𝑛g 𝑑i𝑐𝑎𝑝𝑎i X 100 %

𝑠𝑘𝑜𝑟𝑚𝑎𝑘𝑠i𝑚𝑎𝑙

Berdasarkan total skor yang diperoleh selanjutnya pengetahuan, dikategorikan atas baik, cukup dan kurang dengan defenisi sebagai berikut:

1. 76%-100% jawaban benar : Pengetahuan baik
2. 56%-75% jawaban benar : Pengetahuan cukup baik
3. 40%-55% jawaban benar : Pengetahuan kurang baik
4. <40% jawaban benar : Pengetahuan tidak baik

# Sikap

Sikap diukur menggunakan Skala Likert berbentuk *checklist.* Skala Likert digunakan untuk mengukur sikap, pendapat dan persepsi seseorang atau sekelompok orang tentang fenomena sosial. Dimana pertanyaan mengenai sikap dikelompokkan menjadi 2 kelompok, yaitu pertanyaan positif dan negatif (Sugiyono, 2016).

Bobot setiap pilihan sebagai berikut:

1. Pertanyaan yang merupakan sikap positif, diberi bobot sebagai berikut: Sangat setuju Bobot 4

Setuju Bobot 3

Tidak setuju Bobot 2

Sangat tidak setuju Bobot 1

1. Pertanyaan yang merupakan sikap negatif, diberi bobot sebagai berikut: Sangat setuju Bobot 1

Setuju Bobot 2

Tidak setuju Bobot 3

Sangat tidak setuju Bobot 4

Menurut Arikunto (1996) dalam Aspuah (2013), skor untuk penarikan kesimpulan ditentukan dengan membandingkan skor maksimal :

Skor = 𝑠𝑘𝑜𝑟𝑦𝑎𝑛g𝑑i𝑐𝑎𝑝𝑎i X 100 %

𝑠𝑘𝑜𝑟𝑚𝑎𝑘𝑠i𝑚𝑎𝑙

1. 76%-100% jawaban benar : Pengetahuan baik
2. 56%-75% jawaban benar : Pengetahuan cukup baik
3. 40%-55% jawaban benar : Pengetahuan kurang baik
4. <40% jawaban benar : Pengetahuan tidak baik

# Tindakan

Dalam penelitian ini, tindakan diukur dengan menggunakan skala guttman. Skala pengukuran dengan tipe ini menggunakan jawaban yang tegas, yaitu “ya- tidak” “benar-salah) dan lainlain(Sugiyono,2016). Pertanyaan dengan dua pilihan “ya” dan “tidak”.Pertanyaan dikelompokkan menjadi dua kelompok yaitu pertanyaan positif dan pertanyaan negatif.Penilaian diberikan dengan skor 0 (nol) dan 1 (satu). Pada pertanyaan favourable skor 0 (nol) untuk jawaban” tidak” dan skor 1 (satu) untuk jawaban” ya” . Pada pertanyaan unfavourable skor 0 (nol) untuk jawaban “ya” dan skor 1 (satu) untuk jawaban “tidak”(Aspuah,2013)

Skoring untuk penarikan kesimpulan ditentukan dengan membandingkan skor maksimal, dengan cara :

Skor = 𝑠𝑘𝑜𝑟𝑦𝑎𝑛g𝑑i𝑐𝑎𝑝𝑎i X 100 %

𝑠𝑘𝑜𝑟𝑚𝑎𝑘𝑠i𝑚𝑎𝑙

Berdasarkan total skor yang diperoleh selanjutnya pengetahuan dikategorikan atas baik, cukup dan kurang dengan defisiensi sebagai berikut :

1. 76%-100% jawaban benar : Tindakan baik
2. 56%-75% jawaban benar : Tindakan cukup baik
3. 40%-55% jawaban benar : Tindakan kurang baik
4. <40% jawaban benar : Tindakan tidak baik

# BAB IV

# PEMBAHASAN

* 1. **Profil Lahan**

Puskesmas Hanopan Kecamatan Arse berdiri pada tahun 26 mei 1999, yang beralamat di jalan Simangambat, Hanopan, Kecamatan Arse, kabupaten Tapanuli Selatan. Puskesmas Arse merupakan Puskesmas cabang yang melayani beberapa desa di Kecamatan Arse. Letak Puskesmas Arse berseberangan dengan Sekolah Menengah Atas Negeri 1 Arse. Dan luas bangunan puskesmas arse sekitar 50×70 meter. Penyakit Hipertensi di Puskesmas Arse termasuk dalam peringkat ke 6 dengan persentase 3,5%.

# Validasi dan Reabilitas Kuesioner

Validitas adalah suatu ukuran yang menunjukkan tingkat-tingkat kevaliddan suatu instrumen. Suatu instrumen yang valid mempunyai validitas tinggi. Butir kuesioner dinyatakan valid jika r hitung lebih besar dari r table. Sebelumnya dalam uji validitas ini akan memulai dengan mencari nilai r hitung dengan cara sebagai berikut:

d(f) = n – 2

d(f) = 30 – 2

d(f) = 28

Keterangan:

d(f) = degree of feedom, (r table)

n = jumlah responden.

Dari perhitungan mencari nilai r table diatas, didapatkan hasil dari r table 28 yang menunjukkan angka 0.3610. Hal itu berarti data akan dinyatakan valid jika hasil perhitungannya lebih dari 0.3610. Berikut adalah hasil perbandingan r hitung dengan tabel butir kuesioner penelitian.

## Tabel 4.1 Validitas Kuesioner Aspek Pengetahuan (P)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Variabel** | **Item** | **r Tabel** | **r Hitung** | **Keterangan** |
| Pengetahuan | P\_1 | 0.3610 | 0.491 | Valid |
| P\_2 | 0.3610 | 0.822 | Valid |
| P\_3 | 0.3610 | 0.136 | Tidak Valid |
| P\_4 | 0.3610 | 0.855 | Valid |
| P\_5 | 0.3610 | 0.777 | Valid |
| P\_6 | 0.3610 | 0.122 | Tidak Valid |
| P\_7 | 0.3610 | 0.693 | Valid |
| P\_8 | 0.3610 | 0.448 | Valid |
| P\_9 | 0.3610 | 0.117 | Tidak Valid |
| P\_10 | 0.3610 | 0.858 | Valid |
| P\_11 | 0.3610 | 0.078 | Tidak Valid |
| P\_12 | 0.3610 | 0.002 | Tidak Valid |
| P\_13 | 0.3610 | 0.777 | Valid |
| P\_14 | 0.3610 | 0.739 | Valid |
| P\_15 | 0.3610 | 0.548 | Valid |
| P\_16 | 0.3610 | 0.135 | Tidak Valid |
| P\_17 | 0.3610 | 0.135 | Tidak Valid |
| P\_18 | 0.3610 | 0.355 | Tidak Valid |
| P\_19 | 0.3610 | 0.135 | Tidak Valid |
| P\_20 | 0.3610 | 0.028 | Tidak Valid |

**Tabel 4.2 Validitas Kuisioner Aspek Sikap (S)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Variabel** | **Item** | **r Tabel** | **r Hitung** | **Keterangan** |
| Sikap | S\_1 | 0.3610 | 0.700 | Valid |
| S\_2 | 0.3610 | 0.545 | Valid |
| S\_3 | 0.3610 | 0.711 | Valid |
| S\_4 | 0.3610 | 0.196 | Tidak Valid |
| S\_5 | 0.3610 | 0.083 | Tidak Valid |
| S\_6 | 0.3610 | 0.104 | Tidak Valid |
| S\_7 | 0.3610 | 0.547 | Valid |
| S\_8 | 0.3610 | 0.652 | Valid |
| S\_9 | 0.3610 | 0.585 | Valid |
| S\_10 | 0.3610 | 0.718 | Valid |
| S\_11 | 0.3610 | 0.061 | Tidak Valid |
| S\_12 | 0.3610 | 0.727 | Valid |
| S\_13 | 0.3610 | 0.541 | Valid |
| S\_14 | 0.3610 | 0.700 | Valid |
| S\_15 | 0.3610 | 0.075 | Tidak Valid |
| S\_16 | 0.3610 | 0.067 | Tidak Valid |
| S-17 | 0.3610 | 0.091 | Tidak Valid |
| S\_18 | 0.3610 | 0.241 | Tidak Valid |
| S\_19 | 0.3610 | 0.398 | Valid |
| S\_20 | 0.3610 | 0,156 | Tidak Valid |

**Tabel 4.3 Validitas Kuisioner Aspek Tindakan (T)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Variabel** | **Item** | **R Tabel** | **R Hitung** | **Keterangan** |
| Tindakan | T\_1 | 0.3610 | 0.554 | Valid |
| T\_2 | 0.3610 | 0.010 | Tidak Valid |
| T\_3 | 0.3610 | 0.422 | Valid |
| T\_4 | 0.3610 | 0.515 | Valid |
| T\_5 | 0.3610 | 0.642 | Valid |
| T\_6 | 0.3610 | 0.720 | Valid |
| T\_7 | 0.3610 | 0.402 | Valid |
| T\_8 | 0.3610 | 0.501 | Valid |
| T\_9 | 0.3610 | 0.329 | Tidak Valid |
| T\_10 | 0.3610 | 0.445 | Valid |
| T\_11 | 0.3610 | 0.330 | Tidak Valid |
| T\_12 | 0.3610 | 0.409 | Valid |
| T\_13 | 0.3610 | 0.466 | Valid |
| T\_14 | 0.3610 | 0.290 | Tidak Valid |
| T\_15 | 0.3610 | 0.251 | Tidak Valid |
| T\_16 | 0.3610 | 0.018 | Tidak Valid |
| T\_17 | 0.3610 | 0.349 | Tidak Valid |
| T\_18 | 0.3610 | 0.243 | Tidak Valid |
| T\_19 | 0.3610 | 0.355 | Tidak Valid |
| T\_20 | 0.3610 | 0.252 | Tidak Valid |

* 1. **Uji reabilitas**

Reabilitas adalah tingkat kehandalan suatu instrumen dalam mengungkap data yang bisa dipercaya. Rumus *alpha cronbach* digunakan untuk mencari reabilitas instrumen yang skornya antara 0 sampai 1, misalnya angket atau soal bukan uraian (Arikunto, 2013). Reabilitas instrumen penelitian berkenaan pada tingkat kepercayaan atau keterandalan instrumen untuk digunakan sebagai alat pengumpul data.

## Tabel 4.4 Data Hasil Uji Reabilitas

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Variabel** | **Alpha Crobach** | **Batas Kritis** | **Keterangan** |
| Pengetahuan | 0.708 | 0.6 | Reliabel |
| Sikap | 0.704 | 0.6 | Reliabel |
| Tindakan | 0.684 | 0.6 | Reliabel |

* 1. **Hasil Penelitian**

**4.4.1 Karakteristik Responden**

Data hasil penelitian yang diperoleh berupa karakteristik dan hasil jawaban responden. Distribusi responden berdasarkan jenis kelamin, umur, pendidikan terakhir dan pekerjaan dapat dilihat dalam tabel berikut:

## Tabel 4.5 Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden berdasarkan jenis kelamin

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Karakteristik Responden** | **Frekuensi** | **Persentase (%)** |
| **Jenis Kelamin** |  |  |
| Laki-laki | 37 | 47,4 |
| Perempuan | 41 | 52,6 |
| **Total** | **78** | **100** |

Berdasarkan data pada tabel 4.5 diketahui distribusi responden berdasarkan jenis kelamin, sebagian besar responden berjenis kelamin perempuan sebanyak 41 orang (52,4%) dan jenis kelamin laki-laki sebanyak 37 orang (47,4%).

## Tabel 4.6 Distribusi Frekuensi Karakteristik responden berdasarkan usia

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Karakteristik Responden** | **Frekuensi** | **Persentase (%)** |
| **Usia** |  |  |
| 35-40 | 31 | 39,8 |
| 41-45 | 19 | 24,3 |
| 46-50 | 10 | 12,8 |
| 51-55 | 18 | 23,1 |
| **Total** | **78** | **100** |

Berdasarkan data pada tabel 4.6 diketahui distribusi responden berdasarkan umur responden, sebagian besar responden termasuk kategori usia produktif 35-40 tahun sebanyak 31 orang (39,8%), usia 41-45 tahun sebanyak 19 orang (24,3%) dan usia 46-50 sebanyak sebanyak 10 orang (12,8%), dan usia 51-55 sebanyak 18 orang (23,1%).

**Tabel 4.7 Distribusi Frekuensi Karakteristik responden berdasarkan pendidikan**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Karakteristik Responden** | **Frekuensi** | **Persentase (%)** |
| **Pendidikan** |  |  |
| SD | 11 | 14,10 |
| SMP | 25 | 32,3 |
| SMA | 40 | 51,2 |
| S1 | 2 | 2,4 |
| **Total** | **78** | **100** |

Berdasarkan data pada tabel 4.7 diketahui distribusi responden berdasarkan Pendidikan pasien, sebagian besar responden Pendidikan Menengah (SMA/SMK) sebanyak 40 orang (51,2%) Pendidikan SMP sebanyak 11 orang (14,10%) Pendidikan SMP sebanyak 25 orang (32,3%) dan Pendidikan Tinggi (D3,S1) sebanyak 2 orang (2,4%).

**Tabel 4.8 Distribusi Frekuensi Karakteristik responden berdasarkan pekerjaan**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Karakteristik Responden** | **Frekuensi** | **Persentase (%)** |
| **Pekerjaan** |  |  |
| PETANI | 55 | 70,5 |
| WIRASWASTA | 16 | 20,6 |
| IRT | 2 | 2,5 |
| GURU | 4 | 5,2 |
| PNS | 1 | 1,2 |
| **Total** | **78** | **100** |

Berdasarkan data pada tabel 4.8 diketahui distribusi responden berdasarkan pekerjaan responden, sebagian besar pekerjaan responden Petani sebanyak 55 orang (70,5%), pekerjaan Wiraswasta sebanyak 16 orang (20,6%), pekerjaan Ibu Rumah Tangga sebanyak 2 orang (2,5%), Guru sebanyak 4 orang(5,2%), dan PNS sebanyak 1 orang ( 1,2%).

# 4.5 Analisa Univariat

Analisi univariat adalah analisa yang dilakukan menganalisis tiap variabel dari hasil penelitian. Analisa univariat berfungsi untuk meringkas kumpulan data hasil pengukuran (Sugiono, 2018). Setelah dilakukan penelitian dengan instrumen berupa kuesioner didapatkan hasil distribusi responden berdasarkan pengetahuan responden tentang penyakit hipertensi disajikan dalam bentuk tabel berikut:

**Tabel 4.9 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Pengetahuan Terhadap**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No | Pengetahuan | frekuensi (f) | Persentase (%) |
| 1 | Baik | 48 | 61,5 |
| 2 | Cukup Baik | 3 | 3,8 |
| 3 | Kurang Baik | 21 | 27 |
| 4 | Tidak Baik | 6 | 7 |
| Jumlah |  | 78 | 100 |

Berdasarkan data pada tabel 4.9 diketahui distribusi pernyataan responden berdasarkan pengetahuan responden, sebagian besar responden memiliki pengetahuan baik sebanyak 48 orang (61,5%), Cukup baik sebanyak 3 orang (3,8%), Kurang baik sebanyak 21 orang (27%) dan Tidak baik sebanyak 6 orang

(7,7%).

587

𝑆𝑘𝑜𝑟= × 100% =75,25%

780

Hasil penelitian ini didapatkan bahwa tingkat pengetahuan terbanyak responden terhadap penyakit Hipertensi adalah kategori „cukup baik‟.

**Tabel 4.10 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Sikap**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No | Sikap | frekuensi (f) | Persentase (%) |
| 1 | Baik | 0 | 0 |
| 2 | Cukup Baik | 60 | 77 |
| 3 | Kurang Baik | 18 | 23 |
| 4 | Tidak Baik | 0 | 0 |
|  | Jumlah | 78 | 100 |

Berdasarkan data pada tabel 4.10 diketahui distribusi pernyataan responden berdasarkan sikap responden, sebagian besar responden memiliki sikap cukup baik sebanyak 60 orang (77%), dan Kurang baik sebanyak 18 orang (23%).

**Tabel 4.11 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Tindakan Terhadap Kejadian Hipertensi.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No | Tindakan | frekuensi (f) | Persentase (%) |
| 1 | Baik | 11 | 14,10 |
| 2 | Cukup Baik | 11 | 14,10 |
| 3 | Kurang Baik | 34 | 43,6 |
| 4 | Tidak Baik | 22 | 28,2 |
|  | Jumlah | 78 | 100 |

Berdasarkan data pada tabel 4.11 diketahui distribusi responden berdasarkan tindakan responden, sebagian besar responden memiliki tindakan baik sebanyak 11 orang (14,10%), tindakan cukup baik sebanyak 11 orang (214,10%),tindakan kurang baik sebanyak 34 orang (43,6%), dan tindakan Tidak Baik sebanyak 22 orang (28,2%).

456

𝑆𝑘𝑜𝑟= × 100% =58,46%

780

Hasil penelitian ini didapatkan bahwa tingkat pengetahuan serbanyak responden terhadap penyakit Hipertensi adalah kategori “cukup baik”.

# Pembahasan

**4.6.1 Karakteristik Responden**

Karakteristik responden yang berjumlah 78 orang diperoleh dari hasil wawancara meliputi jenis kelamin, umur, pendidikan, dan pekerjaan yang diperoleh dari hasil kuisioner.

Dari table 4.5 dapat dilihat distribusi kelompok berdasarkan jenis kelamin dan yang terbanyak yaitu perempuan sebanyak 41 responden (52,6%). Hal ini dikarenkan wanita rentan terkena penyakit hipertensi karena adanya perubahan hormone saat menuju menopause. Wanita lebih banyak penderita hipertensi dibanding laki-laki. Tetapi wanita lebih tahan terhadap kerusakan jantung dan pembuluh darah dibanding pria (Sustarani, 2004).

Dari table 4.6 dapat dilihat distribusi berdasarkan umur responden yang terbanyak diatas usia 35- 40 tahun yaitu 39,8%. Hipertensi tidak berbeda dengan penyakit degenerative lain yang sering dialami seseorang sehubung dengan pertambahan usia. Sejalan dengan pendapat Mansjoer (2001) menyatakan bahwa umur lebih dari 40 tahun mempunyai resiko terkena hipertensi. Arteri kehilangan elastisitasnya atau kelenturannya dan tekanan darah seiring bertambahnya usia, kebanyakan orang mengalami hipertensi ketika berumur lima puluhan atau enam puluhan (Staessen et al, 2003).

Dari table 4.7 dapat dilihat distribusi berdasarkan pendidikan responden dan paling banyak ada ditingkat pendidikan menegah (SMA) sebanyak 40 responden yaitu 51,2%. Hal ini dikarenakan masih rendahnya tingkat pengetahuan masyarakat didaerah Puskesmas Arse.

Dari table 4.8 dapat dilihat distribusi berdasarkan pekerjaan responden paling banyak adalah petani sebanyak 55 responden yaitu 70,5%. Hal ini dikarenakan wilayah Puskesmas arse adalah wilayah desa dan dekat dengan pegunungan maka mayoritas penduduk disana adalah bertani.

# Tingkat Pengetahuan Responden

Menurut Notoadmodjo (2010) mengatakan bahwa pengetahuan merupakan domain yang sangat penting untuk terbentuknya perilaku seseorang.

Berdasarkan hasil penelitian yang ditunjukan pada tabel 4.9 didapat bahwa sebagian besar responden memiliki tingkat pengetahuan yang cukup baik sebanyak 48 orang (61,5%).Hal ini menunjukkan bahwa pengetahuan responden sudah tergolong baik. Hal ini didukung oleh tingkat pendidikan responden mayoritas menengah keatas.

## Tingkat Sikap Responden

Berdasarkan hasil penelitian yang ditunjukkan pada table 4.10 didapat bahwa sebagian besar responden memiliki tingkatan sikap yang baik sebanyak 60 orang (77%).

Salah satu faktor yang bisa mempengaruhi sikap responden adalah pengalaman pribadi dan faktor emosional. Pengalaman yang dimiliki responden sangat berkaitan dengan pengetahuan yang mereka peroleh. Faktor emosional sering beriringan dengan pengalaman pribadi responden. Mereka tahu bahwa hipertensi merupakan penyakit yang tidak bias dianggap biasa sehingga hal itu membuat mereka harus mencegah terjadinya hipertensi. Oleh karena itu, sikap baik yang diperoleh responden dikarenakan responden menggunakan pengetahuan yang baik untuk menyikapi hal-hal yang berkaitan dengan penyakit hipertensi.

# Tingkat Tindakan Responden

Berdasarkan hasil penelitian yang ditunjukkan pada table 4.11 didapat bahwa sebagian besar responden memiliki tingkatan tindakan yang kurang baik sebanyak 34 orang (43,6%).

Hasil penelitian ini di dapatkan bahwa tingkat pengetahuan tindakan yang kurang baik dikarenakan kurangnya pengetahuan masyarakat tentang tindakan penyakit hipertensi.sesuai dengan teori yang dikemukakan oleh natoadmojo (2010) mengatakan bahwa pengetahuan merupakan domain yang sangat penting untuk terbentuknya perilaku seseorang.

# BAB V

# KESIMPULAN DAN SARAN

* 1. **Kesimpulan**

Berdasarkan uraian dari hasil penelitian dan pembahasan berdasarkan jawaban dari kuesioner mengenai gambaran pengetahuan, sikap dan tindakan responden terhadap Hipertensi dapat disimpulkan bahwa, Tingkat pengetahuan masyarakat terhadap penyakit hipertensi dalam kategori cukup baik (61,5%), tingkat sikap masyarakat terhadap penyakit hipertensi dalam kategori baik (77%) dan tingkat tindakan masyarakat terhadap penyakit hipertensi dalam kategori kurang baik (43,6%).

# Saran

1. Kepada Dinas Kesehatan Kabupaten tapanuli hasil penelitian ini agar menjadi suatu rujukan dalam program peningkatan penyuluhan tentang hipertensi bagi seluruh masyarakat.
2. Kepada Petugas Kesehatan dan Puskesmas Arse dapat memberikan informasi lebih lanjut mengenai kejadian hipertensi dalam menangani pasien hipertensi dalam meningkatkan status kesehatan pasien dan kemandirian pasien agar dapat memanfaatkan fasilitas layanan kesehatan di Puskesmas Arse Kabupaten Tapanuli Selatan.
3. Bagi peneliti selanjutnya disarankan untuk meneliti penyakit Hipertensi di daerah lain.

# DAFTAR PUSTAKA

Adip,M., (2009). Cara Mudah Memahami dan menghindari Hipertensi Jantung dan Stroke. Dianloka Dianloka Pustaka Populer,Yoyakarta.

Arista, N. 2013.Kepatuhan Diet Hipertensi. Jurnal Kesehatan Masyarakat. KEMAS 9 (1) (2013) 100-105. Unnes

Aspuah, Siti. 2013. Kumpulan Kuisioner Instrumen Penelitian Kesehatan.Yogyakarta.

Cahyono. 2008. Gejala Akibat Kompilaksi Hipertensi. Jakarta. Rineka Cipta Katzung., G.B., Master. B.,Susan., Trevor.J.A. 2014. Farmakologi Dasar dan

Klinik Edisi 12 Vol 1. EGC. Jakarta.

Kemenkes RI. 2013. Riset Kesehatan Dasar 2013. Jakarta : Badan Peneliti dan Pengembangan Kesehatan.

Kemenkes RI. 2018. Riset Kesehatan Dasar 2018. Jakarta : Badan Peneliti dan Pengembangan Kesehatan.

Mansjoer. 2001. Hipertensi tidak berbeda dengan Penyakit Degeneratif. Indonesia, Jakarta.

Menteri Kesehatan RI., 2009. Kesehatan Undang-Undang RI Nomor 36 Tahun 2009. Jakarta.

Miller dan Kirk. 2006. Desain Penelitian Kualitatif dalam Tradisi tertentu dalam Ilmu Pengetahuan Sosial. Network, London.

Ningsih, Eka Utami. (2011).Gambaran Pengetahuan, Sikap dan Tindakan Penderita Hipertensi Dalam Upaya Mencegah Kekambuhan Penyakit Hipertensi diKelurahan Saung Naga Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Tanjung AgungKecamatan Baturaja Barat Kabupaten Ogan Komering Ulu Tahun 2009.(Skripsi).Baturaja:Poltekes Jurusan Keperawatan Batu raja

Notoatmodjo, Soekidjo. 2012. Metodologi Penelitian Kesehatan. PT Rineka Cipta. Jakarta.

Notoatmodjo, S. 2007. Metodologi Penelitian Kesehatan Edisi Revisi. Jakarta: Rineka Cipta. Jakarta.

Notoatmodjo, S. 2010. Metodologi Penelitian Kesehatan Edisi Revisi. Jakarta: Rineka Cipta. Jakarta

Penelitian Adip. 2007. Perbandingan Laki-laki dan Perempuan dalam Ketahanan rentang penyakit. Universitas Indonesia. Jakarta.

Peraturan Menteri Kesahatan No.74 tentang Puskesmas. 2016

Propil Kesehatan Dinas Kesehatan Sumatera Utara. 2016.

[<ww](http://www.depkes.go.id/)w[.depkes.go.id>02\_](http://www.depkes.go.id/)Sumut\_2016>[Diakses Oktober 2017]

Pulungan, Melani. 2018. Hubungan Pengetahuan Sikap dan Tindakan Masyarakat Terhadap Kejadia Penyakit Malaria di Desa Tambiski Kecamatan Naga Juang Kabupaten Mandailing Natal.

Sari Tifana. 2017. Gambaran Pengetahuan, Sikap dan Tindakan Masyarakat Tentang Hipertensi di Lingkungan X Bandung Kelurahan Mangga Kecamatan Medan Tuntungan.

Shariful. 2015. Faktor Siknifikan Terkait dengan Hipertensi. Edisi Pertama Surabaya.

Siburian Aryanto Adi. 2017. Hubungan Pengetahuan dan Sikap Terhadap Tindakan Pencegahan Peningkatan Kadar Asam Urat Pada Pasien di Tida Desa Kecamatan Paranginan.

Sugiyono. 2016. Metodologi Penelitian. Alfabeta. Bandung.

Sustrasni 2004. Pengaruh perubahan Hormon dalam penyakit Hipertensi. Bogor.

Staessen et. 2003. Rentang rata-rata Usia mengalami Hipertensi. Penelitian.

Yokyakarta.

Tarigan, R. A., Lubis Z., Syarifah., 2018. Pengaruh Pengetahuan, Sikap dan Dukungan Keluarga Terhadap Diet Hipertensi di Desa Hulu Kecamatan Pancur Batu Tahun 2016 Kesehatan Vol (II) hal2622-7363.

Waman. A., M. Dewi. 2018. Teori dan Pengetahuan Pengetahuan, Sikap dan Perilaku Manusia. Nuha Medika. Yogyakarta.

# LAMPIRAN

**Lampiran 1 Kuesioner sebeluh validasi**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, mahasiswi Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan Jurusan Farmasi.

Nama : Josua Putra

NIM : P07539019090

Akan mengadakan penelitian dengan judul “Hubungan Pengetahuan Sikap dan Tindakan Masyarakat Terhadap Kejadian Hipertensi di Puskesmas Arse Kabupaten Tapanuli Selatan”. Informasi yang diberikan akan saya simpan kerahasiannya. Anda mempunyai hak bertanya dengan bebas tentang penelitianini.

Apabila Bapak/Ibu/Sdr/I menyetujui maka dengan ini saya memohon kesediaan responden untuk menandantangani lembaran persetujuan dan menjawab pertanyaan-pertanyaan yang saya ajukan dalam lembar kuisioner.

Atas perhatian Bapak/Ibu/Sdr/i sebagai responden, saya ucapkan terima kasih.

Arse, April 2022

|  |  |
| --- | --- |
| Responden | Peneliti |
|  |  |
| ( ) | (Josua Putra) |

Hubungan Pengetahuan, Sikap dan Tindakan Masyarakat Terhadap Kejadian Hipertensi di Puskesmas Arse Kabupaten Tapanuli Selatan.

Daftar pertanyaan ini bertujuan untuk mengumpulkan data tentang Hubungan Pengetahuan, Sikap dan Tindakan Terhadap Kejadian Hipertensi di Puskesmas Arse Kabupaten Tapanuli Selatan.

Hasil penelitian ini akan dipergunakan sebagai bahan untuk menyelesaikan program pendidikan diploma III Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan Jurusan Farmasi

1. Identitas responden
2. No.Responden
3. JenisKelamin
4. Umur
5. Pendidikan
6. Pekerjaan
7. Pengetahuan responden

Petunjuk :

* 1. Jawablah pertanyaan di bawah ini dengan memberi tanda ceklis (√) pada kolom “Ya” (Y) atau Tidak (T) yang tersedia.
  2. Jawaban benar-benar sesuai dengan yang anda ketahui

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Pertanyaan** | **Ya** | **Tidak** |
| 1. | Hipertensi merupakan suatu penyakit dimana tekanan darah mencapai ≥ 140/90 |  |  |
| 2. | Hipertensi dapat menyebabkan stroke |  |  |
| 3. | Apakah boleh mengonsumsi obat asam mefenamat saat mengonsumsi obat hipertensi |  |  |
| 4. | Merokok merupakan salah satu faktor penyebabkan |  |  |
| 5. | Makan buah, sayur dan produk susu yang rendah lemak merupakan makanan yang dianjurkan pada penderita hipertensi |  |  |
| 6. | Contoh obat hipertensi golongan beta adalah propranolol |  |  |
| 7. | Saat terjadi hipertensi, tidak disarankan untuk memijat atau mengurut terlalu keras |  |  |
| 8. | Menghindari Stres merupakan salah satu upaya untuk mengurangi gejala ternyadinya hipertensi |  |  |
| 9. | Apakah furisemid merupakan salah satu contoh obat  Hipertensi |  |  |
| 10. | Hipertensi hanya bisa diobati dengan obat |  |  |
| 11. | Aktifitas fisik seperti jalan cepat secara rutin setiap hari dapat menurunkan tekanan darah |  |  |
| 12. | Gejala yang ditemui pada penderita hipertensi adalah sakit kepala, rasa berat ditengkuk dan mudah marah |  |  |
| 13. | Mengonsumsi obat antihipertensi dapat menyebabkan irama jantung yang lebih cepat |  |  |
| 14. | Penggunaan garam dapur dapat meningkatkan resiko  Hipertensi |  |  |
| 15. | Hipertensi dapat disebabkan oleh keturunan |  |  |
| 16. | Kebiasaan hidup sehat seperti olahraga teratur dapat mengurangi terjadinya hipertensi |  |  |
| 17. | Mengurangi konsumsi kopi merupakan salah satu upaya untuk menurunkan resiko terkena hipertensi |  |  |
| 18. | Mentimun merupakan salah satu makanan yang Dapat menurunkan hipertensi |  |  |
| 19. | Hipertensi tidak menimbulkan komplikasi pada organ tubuh yang lain |  |  |
| 20. | Konsumsi alkohol dan kopi yang berlebih dapat menyebabkan  Hipertensi |  |  |

1. Sikap Responden

Jawablah pertanyaan ini dengan memberikan tanda ceklis (√) pada kolom yang sesuai dengan jawaban anda.

SS :Sangat Setuju

TS :Tidak Setuju

S :Setuju

STS : Sangat Tidak Setuju

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Pertanyaan** | **SS** | **S** | **TS** | **STS** |
| 1. | Penderita hipertensi sebaiknya rutin memeriksa tekanan darah secara teraturtiap bulan. |  |  |  |  |
| 2. | Kurang istrahat dan banyak beban pikiran dapat menyebabkan tekanan darah meningkat. |  |  |  |  |
| 3. | Istrahat sudah cukup tapi masih saja pusing, saya tidak memilih untuk berobat ke puskesmas. |  |  |  |  |
| 4. | Saya lebih baik tidur dari pada olahraga Teratur |  |  |  |  |
| 5. | Mengkonsumsi garam tidak perlu dihindari dari  orang yang menderita hipertensi. |  |  |  |  |
| 6. | Merurut saudara, stress tidak berpengaruh pada  tekanan darah tinggi |  |  |  |  |
| 7. | Mengkonsumsi makanan yang bersantan dan  daging dapat meningkatkan tekanan darah. |  |  |  |  |
| 8. | Saya selalu ikut kegiatan penyuluhan dipuskesmas atau posyandu. |  |  |  |  |
| 9. | Jika merasa pusing dan tengkuk terasa berat dalam jangka waktu yang cukup lama sebaiknya memeriksakan diri ke pelayanan terdekat. |  |  |  |  |
| 10. | minum vitamin secara teratur sehingga saya tidak perlu olahraga |  |  |  |  |
| 11. | Menurut saudara, sering minum kopi baik untuk penderita hipertensi |  |  |  |  |
| 12. | Menurut saya, kenaikan tekanan darah tidak begitu membahayakan. |  |  |  |  |
| 13. | Menurut saudara, penderita hipertensi sebaiknya  memeriksakan tekanan darah secara teratur ke pelayanan kesehatan terdekat |  |  |  |  |
| 14. | Menurut saudara, mengkonsumsi produk susu  rendah lemak dapat menurunkan tekanan darah tinggi |  |  |  |  |
| 15. | Menurut saudara, sering meminum alkohol lebih dari 2 gelas per hari dapat mengakibatkan kambuhnya tekanan darah tinggi |  |  |  |  |
| 16. | Menurut saudara, menjaga berat badan dalam kisaran normal bisa mengurangi risiko terjadinya penyakit hipertensi |  |  |  |  |
| 17. | Menurut saudara, boleh berhenti mengkonsumsi dan menurunkan dosis obat hipertensi jika tekanan darah sudah normal tanpa konsultasi dengan dokter |  |  |  |  |
| 18. | Menurut saudara, merokok dapat menyebabkan kambuhnya penyakit tekanan darah tinggi |  |  |  |  |
| 19. | Menurut saudara, mengkonsumsi makanan yang mengandung garam berlebihan akan menyebabkan tekanan darah meningkat |  |  |  |  |
| 20. | Menurut saudara, jalan kaki 30 menit/hari dapat menurunkan tekanan darah tinggi |  |  |  |  |

lll. Tindakan Responden

Jawablah pertanyaan yang ada dalam kuisoner ini dengan memberikan tanda ceklis (√) pada jawaban yang anda pilih.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Pertanyaan** | **Ya** | **Tidak** |
| 1. | Apakah Bapak/Ibu selalu mengontrol tekanan darah setiap merasakan gejala hipertensi |  |  |
| 2. | Menurut saudara benarkah mengkonsumsi vitamin akan menambah stamina di dalam tubuh |  |  |
| 3. | Apakah Bapak/Ibu tidak akan mengontrol emosi jika sedang marah karna menderita hipertensi. |  |  |
| 4. | Apakah Bapak/Ibu olahraga secara teratur untuk mengontrol  tekanan darah |  |  |
| 5. | Apakah Bapak/Ibu selalu meluangkan waktu untuk istrahat meski pekerjaan menumpuk. |  |  |
| 6. | Apakah Bapak/Ibu mengkonsumsi makanan yang mengandung kolestrol tinggi seperti daging merah, gorengan dan jeroan walaupun menderita hipertensi |  |  |
| 7. | Apakah Bapak/Ibu tidak mengurangi kebiasaan mengkonsumsi makanan asin yangmengandung.garam tinggi untuk menghindari kekambuhan tekanan darah |  |  |
| 8. | Apakah Bapak/Ibu tidak menghindari kebiasaan merokok untuk menghindari kekambuhan tekanan darah |  |  |
| 9. | Menurut saudara, jika respon tidak adekuat. Namun tekanan darah mulai mendekati target maka dapat di tambahkan  kombinasi obat jenis lain secara terpisah atau dalam bentuk tablet kombinasi |  |  |
| 10. | Menurut Saudara, Penderita Hipertensi menjaga Pola aktivitas dan Tidur yang cukup untuk menjaga kesehatan jantung dan pembuluh darah |  |  |
| 11. | Menurut saudara sering meminum alkohol baik untuk penderita hipertensi |  |  |
| 12. | Menurut Saudara, Penderita Hipertensi Berhenti merokok untuk menjaga atau menurunkan resiko komplikasi Penyakit Kardiovaskular (Jantung) |  |  |
| 13. | Menurut saudara, untuk mengurangi resiko terkena hipertensi  (Tekanan darah tinggi) sebaiknya lakukan olahraga, selama 30 menit sehari, sebanyak lima kali seminggu |  |  |
| 14. | Menurut saudara, jika terdapat terapi dosis awal dan belum terkontrol dengan terapi diatas target maka dosis obat harus dinaikkan |  |  |
| 15. | Menurut saudara, obat-obatan golongan narkotika sangat baik di konsumsi saat stress atau adanya tekanan |  |  |
| 16. | Menurut Saudara, Penderita Hipertensi menjaga Pola aktivitas  dan Tidur yang cukup untuk menjaga kesehatan jantung dan pembuluh darah |  |  |
| 17. | Apakah Bapak/Ibu tetap meminum obat secara rutin walaupun gejala hipertensi sudah hilang |  |  |
| 18. | Apakah Bapak/Ibu selalu menghindari minum minuman keras yang mengandung alkohol untuk mengurangi resiko terjadinya kenaikan tekanan darah |  |  |
| 19. | Menurut saudara, pemberian obat antihipertensi oral (mulut) untuk mengontrol tekanan darah, diruang perawatan, maupun dirumah setelah tekanan darah stabil |  |  |
| 20. | Menurut saudara, jika terdapat respon terhadap terapi obat awal yang diberikan maka obat tersebut dapat di stop dan digantikan dengan obat golongan lain |  |  |

**Lampiran 2 Kuesioner setelah validasi**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, mahasiswi Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan Jurusan Farmasi.

Nama : JosuaPutra

NIM :P07539019090

Akan mengadakan penelitian dengan judul “Hubungan Pengetahuan Sikap dan Tindakan Masyarakat Terhadap Kejadian Hipertensi di Puskesmas Arse Kabupaten Tapanuli Selatan”. Informasi yang diberikan akan saya simpan kerahasiannya. Anda mempunyai hak bertanya dengan bebas tentang penelitian ini.

Apabila Bapak/Ibu/Sdr/I menyetujui maka dengan ini saya memohon kesediaan responden untuk menanda tangani lembaran persetujuan dan menjawab pertanyaan-pertanyaan yang saya ajukan dalam lembar kuisioner.

Atas perhatian Bapak/Ibu/Sdr/i sebagai responden, saya ucapkan terima kasih.

Arse, April 2022

|  |  |
| --- | --- |
| Responden | Peneliti |
|  |  |
| ( ) | (Josua Putra) |

Hubungan Pengetahuan, Sikap dan Tindakan Masyarakat Terhadap Kejadian Hipertensi di Puskesmas Arse Kabupaten Tapanuli Selatan.

Daftar pertanyaan ini bertujuan untuk mengumpulkan data tentang Hubungan Pengetahuan, Sikap dan Tindakan Terhadap Kejadian Hipertensi di Puskesmas Arse Kabupaten Tapanuli Selatan.

Hasil penelitian ini akan dipergunakan sebagai bahan untuk menyelesaikan program pendidikan diploma III Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan Jurusan Farmasi

1. Identitas responden
2. No.Responden
3. JenisKelamin
4. Umur
5. Pendidikan
6. Pekerjaan
7. Pengetahuan responden Petunjuk:
8. Jawablah pertanyaan di bawah ini dengan memberi tanda ceklis(√) pada

kolom “Ya” (Y) atau Tidak (T) yang tersedia.

1. Jawaban benar-benar sesuai dengan yang anda ketahui

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Pertanyaan** | **Ya** | **Tidak** |
| 1. | Hipertensi merupakan suatu penyakit dimana tekanan darah mencapai ≥ 140/90 |  |  |
| 2. | Hipertensi dapat menyebabkan stroke |  |  |
| 3. | Hipertensi dapat disebabkan oleh keturunan |  |  |
| 4. | Merokok merupakan salah satu faktor penyebabkan hipertensi |  |  |
| 5. | Makan buah, sayur dan produk susu yang rendah lemak merupakan makanan yang dianjurkan pada penderita hipertensi |  |  |
| 6. | Hipertensi hanya bisa diobati dengan obat |  |  |
| 7. | Penggunaan garam dapur dapat meningkatkan resiko hipertensi |  |  |
| 8. | Mengonsumsi obat antihipertensi dapat menyebabkan irama jantung yang lebih cepat |  |  |
| 9. | Menghindari Stres merupakan salah satu upaya untuk mengurangi gejala ternyadinya hipertensi |  |  |
| 10. | Saat terjadi hipertensi, tidak disarankan untuk memijat atau mengurut terlalu keras |  |  |

* 1. Sikap Responden

Jawablah pertanyaan ini dengan memberikan tanda ceklis (√) pada kolom yang sesuai dengan jawaban anda.

SS : Sangat Setuju

TS : Tidak Setuju

S : Setuju

STS : Sangat Tidak Setuju

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Pertanyaan** | **SS** | **S** | **TS** | **STS** |
| 1. | Penderita hipertensi sebaiknya rutin memeriksa tekanan darah secara teratur tiap  bulan. |  |  |  |  |
| 2. | Kurang istrahat dan banyak beban pikiran dapat  menyebabkan tekanan darah meningkat. |  |  |  |  |
| 3. | Istrahat sudah cukup tapi masih saja pusing, saya  tidak memilih untuk berobat ke puskesmas. |  |  |  |  |
| 4. | Mengkonsumsi makanan yang bersantan dan daging dapat meningkatkan tekanan darah. |  |  |  |  |
| 5. | Saya selalu ikut kegiatan penyuluhan dipuskesmas atau posyandu. |  |  |  |  |
| 6. | Jika merasa pusing dan tengkuk terasa berat dalam jangka waktu yang cukup lama sebaiknya memeriksakan diri ke pelayanan terdekat. |  |  |  |  |
| 7. | minum vitamin secara teratur sehingga saya tidak perlu olahraga |  |  |  |  |
| 8. | Menurut saya, kenaikan tekanan darah tidak begitu membahayakan. |  |  |  |  |
| 9. | Menurut saudara, penderita hipertensi sebaiknya memeriksakan tekanan darah secara teratur ke pelayanan kesehatan terdekat |  |  |  |  |
| 10. | Menurut saudara, mengkonsumsi produk susu rendah lemak dapat menurunkan tekanan darah tinggi |  |  |  |  |

lll. Tindakan Responden

Jawablah pertanyaan yang ada dalam kuisoner ini dengan memberikan tanda

ceklis (√) pada jawaban yang anda pilih.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Pernyataan** | **Jawaban** | |
| **Ya** | **Tidak** |
| 1. | Apakah Bapak/Ibu selalu mengontrol tekanan darah setiap merasakan gejala hipertensi |  |  |
| 2. | Apakah Bapak/Ibu tidak akan mengontrol emosi jika sedang marah karna menderita hipertensi. |  |  |
| 3. | Apakah Bapak/Ibu olahraga secara teratur untuk mengontrol tekanan darah |  |  |
| 4. | Apakah Bapak/Ibu selalu meluangkan waktu untuk istrahat meski pekerjaan menumpuk. |  |  |
| 5 | Apakah Bapak/Ibu mengkonsumsi makanan yang mengandung kolestrol tinggi seperti daging merah, gorengan dan jeroan walaupun menderita hipertensi |  |  |
| 6. | Apakah Bapak/Ibu tidak mengurangi kebiasaan mengkonsumsi makanan asin yang mengandung  garam tinggi untuk menghindari kekambuhan tekanan darah |  |  |
| 7. | Apakah Bapak/Ibu tidak menghindari kebiasaan merokok untuk menghindari kekambuhan tekanan darah |  |  |
| 8. | Menurut saudara, jika respon tidak adekuat. Namun tekanan darah mulai mendekati target maka dapat di tambahkan kombinasi obat jenis lain secara terpisah atau dalam bentuk tablet kombinasi |  |  |
| 9. | Menurut Saudara, Penderita Hipertensi menjaga Pola  aktivitas dan Tidur yang cukup untuk menjaga kesehatan jantung dan pembuluh darah |  |  |
| 10. | Menurut Saudara, Sering Meminum Alkohol baik untuk penderita Hipertensi |  |  |

# Lampiran 3 Validasi dan Reabilitasi

## Pengetahuan

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Correlations** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | P1 | P2 | P3 | P4 | P5 | P6 | P7 | P8 | P9 | P10 | P11 | P12 | P13 | P14 | P15 | P16 | P17 | P18 | P19 | P20 | TOTAL |
| P1 | Pea  rs on | 1 | .598\*\* | -0.055 | 0.239 | 0.356 | 0.094 | .484\*\* | -0.089 | -0.134 | .535\*\* | -0.089 | -0.050 | 0.356 | .464\*\* | .695\*\* | -0.050 | -0.050 | 0.141 | -0.050 | -0.120 | .491\*\* |
| Sig.(2- |  | 0.000 | 0.775 | 0.203 | 0.053 | 0.619 | 0.007 | 0.640 | 0.481 | 0.002 | 0.640 | 0.795 | 0.053 | 0.010 | 0.000 | 0.795 | 0.795 | 0.457 | 0.795 | 0.529 | 0.006 |
| N | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |
| P2 | Pea  rs on | 598\*\* | 1 | 0.000 | .760\*\* | .745\*\* | 0.063 | .811\*\* | .447\* | 0.000 | .894\*\* | -0.149 | -0.083 | .745\*\* | .598\*\* | .415\* | -0.083 | -0.083 | 0.135 | -0.083 | -0.200 | .822\*\* |
| Sig.(2- | ### |  | 1.000 | 0.000 | 0.000 | 0.740 | 0.000 | 0.013 | 1.000 | 0.000 | 0.432 | 0.663 | 0.000 | 0.000 | 0.023 | 0.663 | 0.663 | 0.477 | 0.663 | 0.289 | 0.000 |
| N | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |
| P3 | Pears o  n | ### | 0.000 | 1 | 0.000 | 0.045 | -0.289 | 0.129 | 0.045 | -0.102 | -0.102 | -.408\* | 0.152 | 0.272 | 0.218 | 0.152 | 0.152 | 0.152 | -0.277 | 0.152 | 0.000 | 0.136 |
| Sig.(2- | ### | 1.000 |  | 1.000 | 0.812 | 0.122 | 0.498 | 0.812 | 0.591 | 0.591 | 0.025 | 0.424 | 0.146 | 0.247 | 0.424 | 0.424 | 0.424 | 0.138 | 0.424 | 1.000 | 0.474 |
| N | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |
| P4 | Pea  rs on | ### | .760\*\* | 0.000 | 1 | .745\*\* | 0.063 | .599\*\* | .447\* | 0.000 | .894\*\* | 0.149 | -0.083 | .745\*\* | .598\*\* | .415\* | -0.083 | -0.083 | 0.337 | -0.083 | 0.040 | .855\*\* |
| Sig.(2- | ### | 0.000 | 1.000 |  | 0.000 | 0.740 | 0.000 | 0.013 | 1.000 | 0.000 | 0.432 | 0.663 | 0.000 | 0.000 | 0.023 | 0.663 | 0.663 | 0.069 | 0.663 | 0.834 | 0.000 |
| N | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |
| P5 | Pea  rs on | ### | .745\*\* | 0.045 | .745\*\* | 1 | 0.000 | .604\*\* | .630\*\* | -0.167 | .667\*\* | -0.111 | -0.062 | .630\*\* | .802\*\* | .557\*\* | -0.062 | -0.062 | 0.302 | -0.062 | -0.149 | .777\*\* |
| Sig.(2- | ### | 0.000 | 0.812 | 0.000 |  | 1.000 | 0.000 | 0.000 | 0.379 | 0.000 | 0.559 | 0.745 | 0.000 | 0.000 | 0.001 | 0.745 | 0.745 | 0.105 | 0.745 | 0.432 | 0.000 |
| N | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |
| P6 | Pea  rs on | ### | 0.063 | -0.289 | 0.063 | 0.000 | 1 | -0.056 | 0.000 | 0.000 | 0.177 | 0.236 | -0.131 | -0.236 | -0.189 | -0.131 | -0.131 | -0.131 | 0.053 | -0.131 | 0.063 | 0.122 |
| Sig.(2- | ### | 0.740 | 0.122 | 0.740 | 1.000 |  | 0.770 | 1.000 | 1.000 | 0.350 | 0.210 | 0.489 | 0.210 | 0.317 | 0.489 | 0.489 | 0.489 | 0.780 | 0.489 | 0.740 | 0.520 |
| N | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |
| P7 | Pea  rs on | 484\*\* | .811\*\* | 0.129 | .599\*\* | .604\*\* | -0.056 | 1 | .604\*\* | -0.079 | .709\*\* | -0.184 | -0.102 | .604\*\* | .484\*\* | 0.337 | -0.102 | -0.102 | 0.024 | -0.102 | -0.247 | .693\*\* |
| Sig.(2- | ### | 0.000 | 0.498 | 0.000 | 0.000 | 0.770 |  | 0.000 | 0.679 | 0.000 | 0.331 | 0.590 | 0.000 | 0.007 | 0.069 | 0.590 | 0.590 | 0.901 | 0.590 | 0.189 | 0.000 |
| N | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |
| P8 | Pears o  n | ### | .447\* | 0.045 | .447\* | .630\*\* | 0.000 | .604\*\* | 1 | -0.167 | .389\* | -0.111 | -0.062 | 0.259 | 0.356 | -0.062 | -0.062 | -0.062 | 0.050 | -0.062 | -0.149 | .448\* |
| Sig.(2- | ### | 0.013 | 0.812 | 0.013 | 0.000 | 1.000 | 0.000 |  | 0.379 | 0.034 | 0.559 | 0.745 | 0.167 | 0.053 | 0.745 | 0.745 | 0.745 | 0.792 | 0.745 | 0.432 | 0.013 |
| N | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |
| P9 | Pea  rs o n | ### | 0.000 | -0.102 | 0.000 | -0.167 | 0.000 | -0.079 | -0.167 | 1 | -0.042 | 0.111 | -0.093 | 0.111 | -0.134 | -0.093 | .371\* | .371\* | -0.113 | .371\* | 0.000 | 0.117 |
| Sig.(2- | ### | 1.000 | 0.591 | 1.000 | 0.379 | 1.000 | 0.679 | 0.379 |  | 0.827 | 0.559 | 0.626 | 0.559 | 0.481 | 0.626 | 0.043 | 0.043 | 0.552 | 0.043 | 1.000 | 0.537 |
| N | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |
| P1Pea  0rs on | | 535\*\* | .894\*\* | -0.102 | .894\*\* | .667\*\* | 0.177 | .709\*\* | .389\* | -0.042 | 1 | 0.111 | -0.093 | .667\*\* | .535\*\* | .371\* | -0.093 | -0.093 | 0.264 | -0.093 | 0.000 | .858\*\* |
|  | Sig.(2- | ### | 0.000 | 0.591 | 0.000 | 0.000 | 0.350 | 0.000 | 0.034 | 0.827 |  | 0.559 | 0.626 | 0.000 | 0.002 | 0.043 | 0.626 | 0.626 | 0.159 | 0.626 | 1.000 | 0.000 |
| N | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |
| P1 Pea1rso  n | | ### | -0.149 | -.408\* | 0.149 | -0.111 | 0.236 | -0.184 | -0.111 | 0.111 | 0.111 | 1 | -0.062 | -0.111 | -0.089 | -0.062 | -0.062 | -0.062 | 0.302 | -0.062 | 0.149 | 0.078 |
|  | Sig.(2- | ### | 0.432 | 0.025 | 0.432 | 0.559 | 0.210 | 0.331 | 0.559 | 0.559 | 0.559 |  | 0.745 | 0.559 | 0.640 | 0.745 | 0.745 | 0.745 | 0.105 | 0.745 | 0.432 | 0.681 |
| N | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |
| P1Pea  2rs on | | ### | -0.083 | 0.152 | -0.083 | -0.062 | -0.131 | -0.102 | -0.062 | -0.093 | -0.093 | -0.062 | 1 | -0.062 | -0.050 | -0.034 | -0.034 | -0.034 | -0.112 | -0.034 | .415\* | -0.002 |
|  | Sig.(2- | ### | 0.663 | 0.424 | 0.663 | 0.745 | 0.489 | 0.590 | 0.745 | 0.626 | 0.626 | 0.745 |  | 0.745 | 0.795 | 0.856 | 0.856 | 0.856 | 0.556 | 0.856 | 0.023 | 0.990 |
| N | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |
| P1Pea  3rs on | | ### | .745\*\* | 0.272 | .745\*\* | .630\*\* | -0.236 | .604\*\* | 0.259 | 0.111 | .667\*\* | -0.111 | -0.062 | 1 | .802\*\* | .557\*\* | -0.062 | -0.062 | 0.302 | -0.062 | -0.149 | .777\*\* |
|  | Sig.(2- | ### | 0.000 | 0.146 | 0.000 | 0.000 | 0.210 | 0.000 | 0.167 | 0.559 | 0.000 | 0.559 | 0.745 |  | 0.000 | 0.001 | 0.745 | 0.745 | 0.105 | 0.745 | 0.432 | 0.000 |
| N | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |
| P1 Pea4rso  n | | 464\*\* | .598\*\* | 0.218 | .598\*\* | .802\*\* | -0.189 | .484\*\* | 0.356 | -0.134 | .535\*\* | -0.089 | -0.050 | .802\*\* | 1 | .695\*\* | -0.050 | -0.050 | .443\* | -0.050 | -0.120 | .739\*\* |
|  | Sig.(2- | ### | 0.000 | 0.247 | 0.000 | 0.000 | 0.317 | 0.007 | 0.053 | 0.481 | 0.002 | 0.640 | 0.795 | 0.000 |  | 0.000 | 0.795 | 0.795 | 0.014 | 0.795 | 0.529 | 0.000 |
| N | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |
| P1Pea  5rs on | | 695\*\* | .415\* | 0.152 | .415\* | .557\*\* | -0.131 | 0.337 | -0.062 | -0.093 | .371\* | -0.062 | -0.034 | .557\*\* | .695\*\* | 1 | -0.034 | -0.034 | 0.308 | -0.034 | -0.083 | .548\*\* |
|  | Sig.(2- | ### | 0.023 | 0.424 | 0.023 | 0.001 | 0.489 | 0.069 | 0.745 | 0.626 | 0.043 | 0.745 | 0.856 | 0.001 | 0.000 |  | 0.856 | 0.856 | 0.098 | 0.856 | 0.663 | 0.002 |
| N | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |
| P1 Pea 6rso  n | | ### | -0.083 | 0.152 | -0.083 | -0.062 | -0.131 | -0.102 | -0.062 | .371\* | -0.093 | -0.062 | -0.034 | -0.062 | -0.050 | -0.034 | 1 | 1.000\*\* | -0.112 | 1.000\*\* | -0.083 | 0.135 |
|  | Sig.(2- | ### | 0.663 | 0.424 | 0.663 | 0.745 | 0.489 | 0.590 | 0.745 | 0.043 | 0.626 | 0.745 | 0.856 | 0.745 | 0.795 | 0.856 |  | 0.000 | 0.556 | 0.000 | 0.663 | 0.476 |
| N | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |
| P1 Pea7rso  n | | ### | -0.083 | 0.152 | -0.083 | -0.062 | -0.131 | -0.102 | -0.062 | .371\* | -0.093 | -0.062 | -0.034 | -0.062 | -0.050 | -0.034 | 1.000\*\* | 1 | -0.112 | 1.000\*\* | -0.083 | 0.135 |
|  | Sig.(2- | ### | 0.663 | 0.424 | 0.663 | 0.745 | 0.489 | 0.590 | 0.745 | 0.043 | 0.626 | 0.745 | 0.856 | 0.745 | 0.795 | 0.856 | 0.000 |  | 0.556 | 0.000 | 0.663 | 0.476 |
| N | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |
| P1Pea  8rs on | | ### | 0.135 | -0.277 | 0.337 | 0.302 | 0.053 | 0.024 | 0.050 | -0.113 | 0.264 | 0.302 | -0.112 | 0.302 | .443\* | 0.308 | -0.112 | -0.112 | 1 | -0.112 | -0.067 | 0.355 |
|  | Sig.(2- | ### | 0.477 | 0.138 | 0.069 | 0.105 | 0.780 | 0.901 | 0.792 | 0.552 | 0.159 | 0.105 | 0.556 | 0.105 | 0.014 | 0.098 | 0.556 | 0.556 |  | 0.556 | 0.723 | 0.054 |
| N | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |
| P1 Pea9rso  n | | ### | -0.083 | 0.152 | -0.083 | -0.062 | -0.131 | -0.102 | -0.062 | .371\* | -0.093 | -0.062 | -0.034 | -0.062 | -0.050 | -0.034 | 1.000\*\* | 1.000\*\* | -0.112 | 1 | -0.083 | 0.135 |
|  | Sig.(2- | ### | 0.663 | 0.424 | 0.663 | 0.745 | 0.489 | 0.590 | 0.745 | 0.043 | 0.626 | 0.745 | 0.856 | 0.745 | 0.795 | 0.856 | 0.000 | 0.000 | 0.556 |  | 0.663 | 0.476 |
| N | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |
| P2 Pea0rso  n | | ### | -0.200 | 0.000 | 0.040 | -0.149 | 0.063 | -0.247 | -0.149 | 0.000 | 0.000 | 0.149 | .415\* | -0.149 | -0.120 | -0.083 | -0.083 | -0.083 | -0.067 | -0.083 | 1 | 0.028 |
|  | Sig.(2- | ### | 0.289 | 1.000 | 0.834 | 0.432 | 0.740 | 0.189 | 0.432 | 1.000 | 1.000 | 0.432 | 0.023 | 0.432 | 0.529 | 0.663 | 0.663 | 0.663 | 0.723 | 0.663 |  | 0.885 |
| N | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |
| TO PeaTA rs o  Ln | | 491\*\* | .822\*\* | 0.136 | .855\*\* | .777\*\* | 0.122 | .693\*\* | .448\* | 0.117 | .858\*\* | 0.078 | -0.002 | .777\*\* | .739\*\* | .548\*\* | 0.135 | 0.135 | 0.355 | 0.135 | 0.028 | 1 |
|  | Sig.(2- | ### | 0.000 | 0.474 | 0.000 | 0.000 | 0.520 | 0.000 | 0.013 | 0.537 | 0.000 | 0.681 | 0.990 | 0.000 | 0.000 | 0.002 | 0.476 | 0.476 | 0.054 | 0.476 | 0.885 |  |
| N | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 31 |
| \*\*. Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| \*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

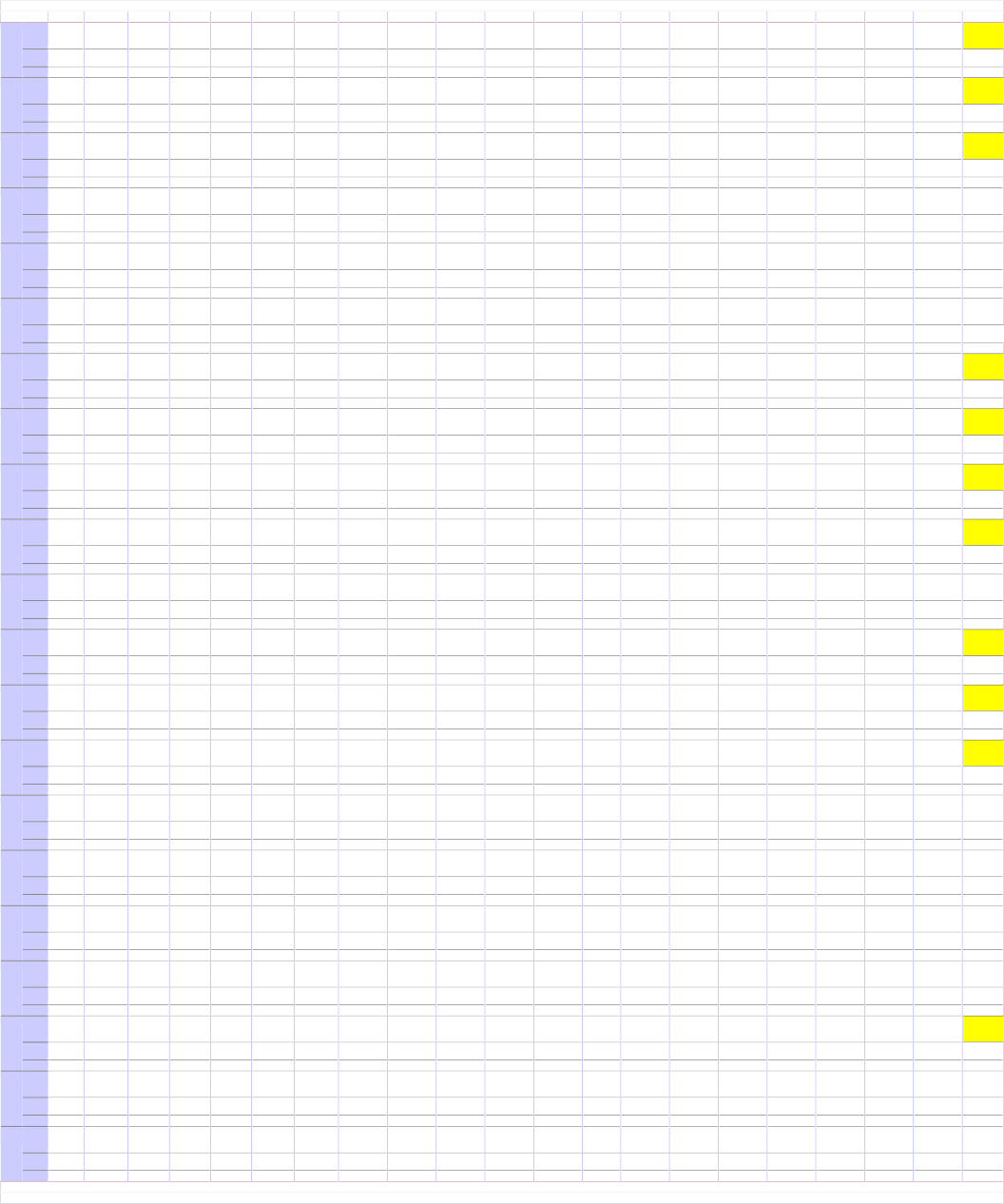
|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Case Processing Summary** | | | |
|  | | N | % |
| Cases | Valid | 30 | 96.8 |
| Excludeda | 1 | 3.2 |
| Total | 31 | 100.0 |
| a. Listwise deletion based on all | | | |
|  |  |  |  |
| **Reliability** | |  |  |
| Cronbach'  s Alpha | N of Items |  |  |
| 0.708 | 21 |  |  |

1. Sikap

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |
| 0.174 | .437\* | -0.155 | -0.203 | -0.061 | 0.243 | 0.306 | 1 | .367\* | -0.335 | .439\* | .970\*\* | .465\* | 0.255 | -0.010 | -0.185 | 0.080 | 0.151 | -0.015 | .585\*\* |
| 0.358 | 0.016 | 0.414 | 0.281 | 0.747 | 0.196 | 0.100 |  | 0.046 | 0.070 | 0.015 | 0.000 | 0.010 | 0.174 | 0.958 | 0.327 | 0.675 | 0.427 | 0.938 | 0.001 |
| 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |
| .436\* | .556\*\* | 0.056 | 0.270 | 0.158 | .459\* | .614\*\* | .367\* | 1 | 0.012 | .535\*\* | 0.291 | .522\* | -0.117 | -0.231 | -0.270 | -0.135 | 0.354 | -0.085 | .718\*\* |
| 0.016 | 0.001 | 0.769 | 0.148 | 0.405 | 0.011 | 0.000 | 0.046 |  | 0.949 | 0.002 | 0.119 | 0.003 | 0.539 | 0.220 | 0.150 | 0.476 | 0.055 | 0.653 | 0.000 |
| 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |
| -0.224 | -0.079 | 0.000 | 0.253 | 0.112 | 0.315 | -0.138 | -0.335 | 0.012 | 1 | -0.042 | -0.346 | -0.090 | 0.056 | -0.098 | 0.142 | 0.045 | 0.031 | 0.145 | 0.061 |
| 0.233 | 0.679 | 1.000 | 0.178 | 0.557 | 0.089 | 0.467 | 0.070 | 0.949 |  | 0.826 | 0.061 | 0.636 | 0.770 | 0.606 | 0.454 | 0.812 | 0.872 | 0.444 | 0.749 |
| 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |
| .386\* | .456\* | 0.055 | -0.034 | -0.154 | 0.178 | .534\*\* | .439\* | .535\*\* | -0.042 | 1 | .396 | .487\* | -0.066 | 0.253 | -0.006 | 0.132 | 0.159 | 0.139 | .727\*\* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |
| 0.118 | .372\* | -0.220 | -0.210 | -0.148 | 0.198 | 0.316 | .970\*\* | 0.291 | -0.346 | .396\* | 1 | .439 | 0.329 | 0.051 | -0.126 | 0.049 | 0.068 | 0.015 | .541\*\* |
| 0.536 | 0.043 | 0.244 | 0.266 | 0.437 | 0.295 | 0.089 | 0.000 | 0.119 | 0.061 | 0.030 |  | 0.015 | 0.076 | 0.787 | 0.508 | 0.796 | 0.721 | 0.936 | 0.002 |
| 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |
| .695\*\* | .953\*\* | 0.052 | -0.087 | -0.082 | .484\*\* | .560\*\* | .465\*\* | .522\*\* | -0.090 | .487\*\* | .439 | 1 | -.377 | -0.187 | -.383 | -0.039 | 0.253 | 0.099 | .700\*\* |
| 0.000 | 0.000 | 0.785 | 0.646 | 0.665 | 0.007 | 0.001 | 0.010 | 0.003 | 0.636 | 0.006 | 0.015 |  | 0.040 | 0.321 | 0.037 | 0.840 | 0.178 | 0.602 | 0.000 |
| 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |
| -.363\* | -.380\* | 0.190 | 0.226 | 0.045 | -0.100 | -0.194 | 0.255 | -0.117 | 0.056 | -0.066 | 0.329 | -.377 | 1 | 0.261 | 0.166 | 0.257 | -0.092 | -0.129 | 0.075 |
| 0.048 | 0.038 | 0.315 | 0.230 | 0.815 | 0.598 | 0.304 | 0.174 | 0.539 | 0.770 | 0.730 | 0.076 | 0.040 |  | 0.164 | 0.380 | 0.170 | 0.628 | 0.498 | 0.693 |
| 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |
| -0.051 | -0.155 | -0.040 | -0.208 | 0.000 | -.366\* | -0.098 | -0.010 | -0.231 | -0.098 | 0.253 | 0.051 | -0.187 | 0.261 | 1 | 0.249 | 0.261 | -0.164 | 0.060 | 0.067 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |
| -.400\* | -.441\* | -0.042 | 0.203 | -0.200 | 0.025 | -0.079 | -0.185 | -0.270 | 0.142 | -0.006 | -0.126 | -.383 | 0.166 | 0.249 | 1 | -0.003 | -0.297 | 0.144 | -0.091 |
| 0.028 | 0.015 | 0.825 | 0.282 | 0.290 | 0.896 | 0.678 | 0.327 | 0.150 | 0.454 | 0.975 | 0.508 | 0.037 | 0.380 | 0.184 |  | 0.985 | 0.111 | 0.446 | 0.631 |
| 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |
| -0.036 | 0.037 | .444\* | 0.146 | 0.156 | 0.047 | -0.144 | 0.080 | -0.135 | 0.045 | 0.132 | 0.049 | -0.039 | 0.257 | 0.261 | -0.003 | 1 | 0.092 | -0.016 | 0.241 |
| 0.851 | 0.845 | 0.014 | 0.440 | 0.410 | 0.803 | 0.447 | 0.675 | 0.476 | 0.812 | 0.487 | 0.796 | 0.840 | 0.170 | 0.163 | 0.985 |  | 0.627 | 0.933 | 0.199 |
| 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |
| 0.307 | 0.330 | 0.037 | 0.020 | 0.355 | 0.049 | 0.120 | 0.151 | 0.354 | 0.031 | 0.159 | 0.068 | 0.253 | -0.092 | -0.164 | -0.297 | 0.092 | 1 | 0.057 | .398 |
| 0.099 | 0.075 | 0.844 | 0.918 | 0.054 | 0.795 | 0.527 | 0.427 | 0.055 | 0.872 | 0.401 | 0.721 | 0.178 | 0.628 | 0.387 | 0.111 | 0.627 |  | 0.765 | 0.030 |
| 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |
| -0.045 | 0.058 | -0.117 | -0.308 | -0.062 | 0.116 | -0.058 | -0.015 | -0.085 | 0.145 | 0.139 | 0.015 | 0.099 | -0.129 | 0.060 | 0.144 | -0.016 | 0.057 | 1 | 0.156 |



**Correlations**

P1 P2 P3

P1Pear

sonCorr

Sig.(2-

N

1.634\*\* .568\*\*

P4 P5 P6 P70.000 0.039 -0.129.367\*

P8

.914\*\*

P9 P10 P11 P12 P13P14 P15 P16 P17 P18 P19 P20TOTAL0.308 .766\*\* -0.155 .584\*\* 0.286 .612\* -0.228 -0.126 -0.228 -0.182 0.268 -0.062.700\*\*

0.0000.001

1.000 0.840

0.496

0.046

0.000

0.097

0.000

0.414

0.001 0.126

0.000

0.225

0.507

0.226

0.337

0.152

0.744 0.000

30

30

30

30

30

1 .746\*\* 0.276 -0.141

30

0.021

30

0.232

30

.501\*\*

30

0.174

30

.436\*

30

-0.224

30 30

.386\* 0.118

30

.695\*

30

-.363

30

-0.051

30

-.400

30

-0.036

30

0.307

30

30

P2Pear .634\*\*son

Corr

Sig.0.000(2-

-0.045 .545\*\*

0.000

0.140 0.458

0.913

0.218

0.005

0.358

0.016

0.233

0.035 0.536

0.000

0.048

0.790

0.028

0.851

0.099

0.813 0.002

N 30 30

.746\*\*

30

1

30

30

30

0.133

30

.461\*

30

.477\*\*

30

.437\*

30

.556\*\*

30

-0.079

30

.456\*

30

.372

30

.953\*

30

-.380

30

-0.155

30

-.441

30

0.037

30

0.330

30

30

P3Pear.568\*\*son

Corr

Sig.0.001(2-

0.151 -0.127

0.058 .711\*\*

0.000

0.426 0.505

0.485

0.010

0.008

0.016

0.001

0.679

0.011 0.043

0.000

0.038

0.412

0.015

0.845

0.075

0.763

0.000

N 30 30 30

P4Pear 0.000

sonCorr

Sig.1.000(2-

0.2760.151

30

1

30

.404\*

30

0.325

30

0.000

30

-0.095

30

-0.155

30

0.056

30

0.000

30 30

0.055 -0.220

30

0.052

30

0.190

30

-0.040

30

-0.042

30

.444

30

0.037

30 30

-0.117 0.196

0.1400.426

0.027

0.080

1.000

0.617

0.414

0.769

1.000

0.775 0.244

0.785

0.315

0.835

0.825

0.014

0.844

0.537

0.298

N 30 30 30

P5Pear 0.039-0.141 -0.127

sonCorr

30

.404\*

30

1

30

0.000

30

0.064

30

0.004

30

-0.203

30

0.270

30

0.253

30 30

-0.034 -0.210

30

-0.087

30

0.226

30

-0.208

30

0.203

30

0.146

30

0.020

30 30

-0.308 0.083

Sig.0.840(2-

0.4580.505

0.027

1.000

0.737

0.983

0.281

0.148

0.178

0.857 0.266

0.646

0.230

0.270

0.282

0.440

0.918

0.098 0.663

N 30 30 30 30 30

P6Pear -0.129

sonCorr

Sig.0.496(2-

0.0210.133

0.325 0.000

30 30

1 -0.089

30

-0.161

30

-0.061

30

0.158

30

0.112

30 30

-0.154 -0.148

30

-0.082

30

0.045

30

0.000

30

-0.200

30

0.156

30

0.355

30 30

-0.062 0.104

0.9130.485

0.080 1.000

0.639

0.397

0.747

0.405

0.557

0.418 0.437

0.665

0.815

1.000

0.290

0.410

0.054

0.745 0.586

N 30 30

0.232

30

.461\*

30

30

30

30

1

30

.412\*

30

0.243

30

.459\*

30

0.315

30 30

0.178 0.198

30

.484\*

30

-0.100

30

-.366

30

0.025

30

0.047

30

0.049

30

30

P7Pear .367\*son

Corr

Sig.0.046(2-

0.000 0.064 -0.089

0.116 .547\*\*

0.2180.010

1.000 0.737 0.639

0.024

0.196

0.011

0.089

0.348 0.295

0.007

0.598

0.046

0.896

0.803

0.795

0.541 0.002

N 30 30 30 30 30 30 30 30 30 30 30 30 30 30 30 30 30 30

.501\*\* .477\*\* -0.095 0.004 -0.161.412\* 1 0.306 .614\*\* -0.138 .534\*\* 0.316 .560\* -0.194 -0.098 -0.079 -0.144

30

0.120

30

30

P8Pear.914\*\*son

Corr

Sig.0.000(2-

-0.058 .652\*\*

0.0050.008

0.617 0.983

0.397

0.024

0.100

0.000

0.467

0.002 0.089

0.001

0.304

0.607

0.678

0.447

0.527

0.761

0.000

N 30

P9Pear 0.308

sonCorr

Sig 0.097

(2-

N 30

P10Pear 766\*\*

sonCorr

Sig 0.000

(2-

N 30

P11Pear 0.155

son Corr

Sig 0.414

(2-

N 30

P12Pear 584\*\*

sonCorr

Sig 0.001

(2-

0.0350.011

0.775 0.857

0.418

0.348

0.002

0.015

0.002

0.826

0.030

0.006

0.730

0.178

0.975

0.487

0.401

0.465 0.000

N 30

P13Pear 0.286

sonCorr

Sig 0.126

(2-

N 30

P14Pear 612\*\*

son Corr

Sig 0.000

(2-

N 30

P15Pear 0.228

sonCorr

Sig 0.225

(2-

N 30

P16Pear 0.126

sonCorr

Sig 0.507

(2-

0.7900.412

0.835 0.270

1.000

0.046

0.607

0.958

0.220

0.606

0.178 0.787

0.321

0.164

0.184

0.163

0.387

0.751 0.725

N 30

P17Pear 0.228

sonCorr

Sig 0.226

(2-

N 30

P18Pear 0.182

sonCorr

Sig 0.337

(2-

N 30

P19Pear 0.268

son Corr

Sig 0.152

(2-

N 30

P20Pear 0.062

sonCorr

Sig 0.744

(2-

0.8130.763

0.537 0.098

0.745

0.541

0.761

0.938

0.653

0.444

0.465 0.936

0.602

0.498

0.751

0.446

0.933

0.765

0.411

N 30 30 30 30 30

TOT Pear .700\*\*ALson

Corr

Sig.0.000(2-

.545\*\* .711\*\*

0.196 0.083

30 30

0.104.547\*\*

30

.652\*\*

30

.585\*\*

30

.718\*\*

30

0.061

30 30

.727\*\* .541\*\*

30

.700\*

30

0.075

30

0.067

30

-0.091

30

0.241

30

.398

30

0.156

30

1

0.0020.000

0.298 0.663

0.586

0.002

0.000

0.001

0.000

0.749

0.000 0.002

0.000

0.693

0.725

0.631

0.199

0.030

0.411

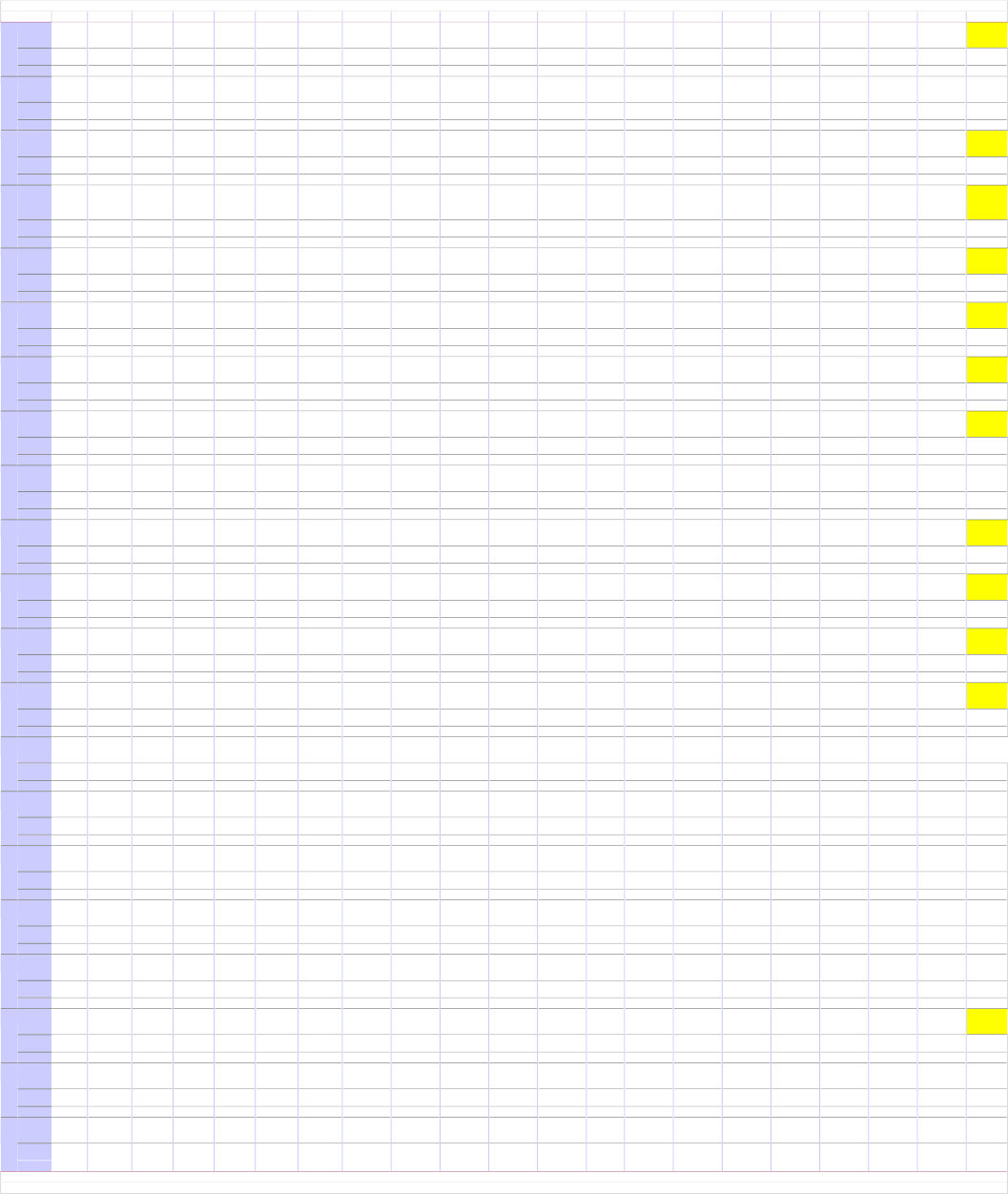
N 30 30 30 30 30 30 30 30 30 30 30 30 30 30 30 30 30 30 30 30 31

\*\*.Correlationissignificantatthe0.01level(2-tailed).

\*.Correlationissignificantatthe0.05level(2-tailed).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Scale: ALL VARIABLES** | | |  |
|  |  |  |  |
| **Case Processing Summary** | | | |
|  | | N | % |
| Cases | Valid | 30 | 96.8 |
| Excludeda | 1 | 3.2 |
| Total | 31 | 100.0 |
| a. Listwise deletion based on all variables in the | | | |
|  |  |  |  |
| **Reliability Statistics** | |  |  |
| Cronbach's  Alpha | N of Items |  |  |
| 0.704 | 21 |  |  |

1. Tindakan



**Correlations**

P1Pears onCorrel

Sig. (2-tailed)

N

P2Pears onCorrel

Sig. (2-tailed)

N

P3Pearson Correl

Sig. (2-0.167tailed)

N

P4Pears on

Correlation

Sig. (2-tailed)

N

P5Pearson Correl

Sig. (2-tailed)

N

P6Pears onCorrel

Sig. (2-tailed)

N

P7Pears

onCorrel

Sig. (2-tailed)

N

P8Pears

onCorrel

Sig. (2-tailed)

N

P9Pears

onCorrel

Sig. (2-tailed)

N

P1 Pears0on

CorrelSig. (2-tailed)

N

P1 Pears 1on

Correl

Sig. (2-tailed)

N

P1 Pears 2on

Correl

Sig. (2-tailed)

N

P1 Pears 3on

Correl

Sig. (2-0.167tailed)

N

P1 Pears 4on

Correl

Sig. (2-tailed)

N

P1 Pears 5on

Correl

Sig. (2-tailed)

N

P1 Pears 6on

Correl

Sig. (2-tailed)

N

P1 Pears 7on

Correl

Sig. (2-tailed)

N

P1 Pears8on

Correl

Sig. (2-tailed)

N

0.745

0.053 0.000 0.432

0.559

0.034

0.491

0.491

0.432

0.640 0.559

0.299

0.299

0.491

0.792

1.000

0.210

0.065 0.020

0.745

0.559 0.053 0.167

0.013

0.559

0.379

0.299

0.003

0.432

0.053

0.491

0.299

0.299

0.287

1.000

0.210

0.679 0.009

P1 Pears 0.000-0.131

9onCorrel

Sig.(2-1.000 0.489

tailed)

0.236 0.094 0.236

0.063

0.354

0.177

-0.069

-0.069

0.063

-0.189 0.236

-0.069

0.139

0.347

-0.107

-0.200

1

0.111 0.355

0.210 0.619 0.210

0.740

0.055

0.350

0.716

0.716

0.740

0.317 0.210

0.716

0.465

0.061

0.575

0.289

0.558 0.055

N 30 30 30 30 30 30

P2 Pears -0.184-0.102 0on

Correl

0.342 -0.147 0.079 -0.035

30

0.118

30

0.118

30

0.247

30

-0.216

30

-0.247

30 30

-0.147 0.079

30

0.247

30

-0.216

30

0.247

30

0.024

30

0.111

30

0.111

30 30

1 0.252

Sig. (2-0.331tailed)

0.590

0.065 0.437 0.679 0.853

0.534

0.534

0.188

0.251

0.189

0.437 0.679

0.188

0.251

0.188

0.901

0.558

0.558

0.180

N 30

TO Pears .554\*\* TA on

LCorrel

30

-0.010

30

30 30

.422\* .515\*\* .642\*\*

30

.720\*\*

30

.402

30

.501\*

30

0.329

30

.445

30

0.330

30 30

.409 .466\*

30

0.290

30

0.251

30

0.018

30

0.177

30

0.243

30

0.355

30

0.252

30

1

\*\*.Correlationissignificantatthe0.01level(2-tailed).

\*.Correlationissignificantatthe0.05level(2-tailed).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| P1 | P2 | P3 | P4 | P5 | P6 | P7 | P8 | P9 | P10 | P11 | P12 | P13 | P14 | P15 | P16 | P17 | P18 | P19 | P20 | TOTAL |
| 1 | -0.062 | 0.259 | .802\*\* | .630\*\* | .447\* | -0.167 | 0.111 | -0.131 | .523\* | 0.149 | .802\* | 0.259 | -0.131 | 0.196 | -0.131 | 0.050 | 0.236 | 0.000 | -0.184 | .554\* |
|  | 0.745 | 0.167 | 0.000 | 0.000 | 0.013 | 0.379 | 0.559 | 0.491 | 0.003 | 0.432 | 0.000 | 0.167 | 0.491 | 0.299 | 0.491 | 0.792 | 0.210 | 1.000 | 0.331 | 0.001 |
| 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |
| -0.062 | 1 | -0.062 | -0.050 | -0.062 | -0.083 | -0.093 | -0.093 | -0.073 | .473\* | -0.083 | -0.050 | -0.062 | -0.073 | .473\* | -0.073 | -0.112 | -0.131 | -0.131 | -0.102 | -0.010 |
| 0.745 |  | 0.745 | 0.795 | 0.745 | 0.663 | 0.626 | 0.626 | 0.702 | 0.008 | 0.663 | 0.795 | 0.745 | 0.702 | 0.008 | 0.702 | 0.556 | 0.489 | 0.489 | 0.590 | 0.959 |
| 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |
| 0.259 | -0.062 | 1 | 0.356 | .630\*\* | 0.149 | 0.111 | .389 | -0.131 | -0.131 | -0.149 | -0.089 | -0.111 | 0.196 | 0.196 | -0.131 | 0.050 | 0.000 | 0.236 | 0.342 | .422 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |
| .802\*\* | -0.050 | 0.356 | 1 | .802\*\* | 0.239 | -0.134 | 0.200 | -0.105 | 0.288 | -0.120 | .464\* | 0.356 | -0.105 | 0.288 | -0.105 | 0.141 | 0.094 | 0.094 | -0.147 | .515\* |
| 0.000 | 0.795 | 0.053 |  | 0.000 | 0.203 | 0.481 | 0.288 | 0.581 | 0.122 | 0.529 | 0.010 | 0.053 | 0.581 | 0.122 | 0.581 | 0.457 | 0.619 | 0.619 | 0.437 | 0.004 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |
| .630\*\* | -0.062 | .630\*\* | .802\*\* | 1 | .447\* | 0.111 | .389 | -0.131 | 0.196 | -0.149 | 0.356 | 0.259 | 0.196 | 0.196 | -0.131 | 0.050 | 0.000 | 0.236 | 0.079 | .642\* |
| 0.000 | 0.745 | 0.000 | 0.000 |  | 0.013 | 0.559 | 0.034 | 0.491 | 0.299 | 0.432 | 0.053 | 0.167 | 0.299 | 0.299 | 0.491 | 0.792 | 1.000 | 0.210 | 0.679 | 0.000 |
| 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |
| .447\* | -0.083 | 0.149 | 0.239 | .447\* | 1 | .447 | 0.224 | 0.088 | .614\* | .520\* | .598\* | .447 | 0.088 | 0.088 | -0.175 | -0.067 | 0.253 | 0.063 | -0.035 | .720\* |
| 0.013 | 0.663 | 0.432 | 0.203 | 0.013 |  | 0.013 | 0.235 | 0.645 | 0.000 | 0.003 | 0.000 | 0.013 | 0.645 | 0.645 | 0.354 | 0.723 | 0.177 | 0.740 | 0.853 | 0.000 |
| 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |
| -0.167 | -0.093 | 0.111 | -0.134 | 0.111 | .447\* | 1 | 0.167 | 0.294 | 0.049 | 0.224 | -0.134 | 0.111 | 0.294 | 0.049 | -0.196 | -0.113 | 0.000 | 0.354 | 0.118 | .402 |
| 0.379 | 0.626 | 0.559 | 0.481 | 0.559 | 0.013 |  | 0.379 | 0.115 | 0.797 | 0.235 | 0.481 | 0.559 | 0.115 | 0.797 | 0.299 | 0.552 | 1.000 | 0.055 | 0.534 | 0.027 |
| 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |
| 0.111 | -0.093 | .389\* | 0.200 | .389\* | 0.224 | 0.167 | 1 | 0.294 | -0.196 | 0.000 | -0.134 | -0.167 | .539\* | 0.049 | -0.196 | .641\* | -0.177 | 0.177 | 0.118 | .501\* |
| 0.559 | 0.626 | 0.034 | 0.288 | 0.034 | 0.235 | 0.379 |  | 0.115 | 0.299 | 1.000 | 0.481 | 0.379 | 0.002 | 0.797 | 0.299 | 0.000 | 0.350 | 0.350 | 0.534 | 0.005 |
| 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |
| -0.131 | -0.073 | -0.131 | -0.105 | -0.131 | 0.088 | 0.294 | 0.294 | 1 | -0.154 | 0.088 | -0.105 | 0.196 | .423 | -0.154 | 0.135 | 0.207 | 0.139 | -0.069 | 0.247 | 0.329 |
| 0.491 | 0.702 | 0.491 | 0.581 | 0.491 | 0.645 | 0.115 | 0.115 |  | 0.417 | 0.645 | 0.581 | 0.299 | 0.020 | 0.417 | 0.478 | 0.272 | 0.465 | 0.716 | 0.188 | 0.076 |
| 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |
| .523\*\* | .473\*\* | -0.131 | 0.288 | 0.196 | .614\*\* | 0.049 | -0.196 | -0.154 | 1 | 0.351 | .681\* | .523\* | -0.154 | .423 | -0.154 | -0.237 | 0.139 | -0.069 | -0.216 | .445 |
| 0.003 | 0.008 | 0.491 | 0.122 | 0.299 | 0.000 | 0.797 | 0.299 | 0.417 |  | 0.057 | 0.000 | 0.003 | 0.417 | 0.020 | 0.417 | 0.208 | 0.465 | 0.716 | 0.251 | 0.014 |
| 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |
| 0.149 | -0.083 | -0.149 | -0.120 | -0.149 | .520\*\* | 0.224 | 0.000 | 0.088 | 0.351 | 1 | 0.239 | 0.149 | -0.175 | 0.088 | -0.175 | 0.135 | 0.253 | 0.063 | -0.247 | 0.330 |
| 0.432 | 0.663 | 0.432 | 0.529 | 0.432 | 0.003 | 0.235 | 1.000 | 0.645 | 0.057 |  | 0.203 | 0.432 | 0.354 | 0.645 | 0.354 | 0.477 | 0.177 | 0.740 | 0.189 | 0.075 |
| 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |
| .802\*\* | -0.050 | -0.089 | .464\*\* | 0.356 | .598\*\* | -0.134 | -0.134 | -0.105 | .681\* | 0.239 | 1 | 0.356 | -0.105 | -0.105 | -0.105 | -0.161 | .378 | -0.189 | -0.147 | .409 |
| 0.000 | 0.795 | 0.640 | 0.010 | 0.053 | 0.000 | 0.481 | 0.481 | 0.581 | 0.000 | 0.203 |  | 0.053 | 0.581 | 0.581 | 0.581 | 0.395 | 0.039 | 0.317 | 0.437 | 0.025 |
| 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |
| 0.259 | -0.062 | -0.111 | 0.356 | 0.259 | .447\* | 0.111 | -0.167 | 0.196 | .523\* | 0.149 | 0.356 | 1 | -0.131 | 0.196 | 0.196 | -0.201 | 0.000 | 0.236 | 0.079 | .466\* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |
| -0.131 | -0.073 | 0.196 | -0.105 | 0.196 | 0.088 | 0.294 | .539\* | .423 | -0.154 | -0.175 | -0.105 | -0.131 | 1 | -0.154 | -0.154 | 0.207 | -0.069 | -0.069 | 0.247 | 0.290 |
| 0.491 | 0.702 | 0.299 | 0.581 | 0.299 | 0.645 | 0.115 | 0.002 | 0.020 | 0.417 | 0.354 | 0.581 | 0.491 |  | 0.417 | 0.417 | 0.272 | 0.716 | 0.716 | 0.188 | 0.120 |
| 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |
| 0.196 | .473\*\* | 0.196 | 0.288 | 0.196 | 0.088 | 0.049 | 0.049 | -0.154 | .423 | 0.088 | -0.105 | 0.196 | -0.154 | 1 | -0.154 | -0.015 | -0.277 | 0.139 | -0.216 | 0.251 |
| 0.299 | 0.008 | 0.299 | 0.122 | 0.299 | 0.645 | 0.797 | 0.797 | 0.417 | 0.020 | 0.645 | 0.581 | 0.299 | 0.417 |  | 0.417 | 0.938 | 0.138 | 0.465 | 0.251 | 0.181 |
| 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |
| -0.131 | -0.073 | -0.131 | -0.105 | -0.131 | -0.175 | -0.196 | -0.196 | 0.135 | -0.154 | -0.175 | -0.105 | 0.196 | -0.154 | -0.154 | 1 | -0.237 | 0.139 | 0.347 | 0.247 | 0.018 |
| 0.491 | 0.702 | 0.491 | 0.581 | 0.491 | 0.354 | 0.299 | 0.299 | 0.478 | 0.417 | 0.354 | 0.581 | 0.299 | 0.417 | 0.417 |  | 0.208 | 0.465 | 0.061 | 0.188 | 0.924 |
| 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |
| 0.050 | -0.112 | 0.050 | 0.141 | 0.050 | -0.067 | -0.113 | .641\* | 0.207 | -0.237 | 0.135 | -0.161 | -0.201 | 0.207 | -0.015 | -0.237 | 1 | -0.267 | -0.107 | 0.024 | L |
| 0.792 | 0.556 | 0.792 | 0.457 | 0.792 | 0.723 | 0.552 | 0.000 | 0.272 | 0.208 | 0.477 | 0.395 | 0.287 | 0.272 | 0.938 | 0.208 |  | 0.155 | 0.575 | 0.901 | 0.349 |
| 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |
| 0.236 | -0.131 | 0.000 | 0.094 | 0.000 | 0.253 | 0.000 | -0.177 | 0.139 | 0.139 | 0.253 | .378 | 0.000 | -0.069 | -0.277 | 0.139 | -0.267 | 1 | -0.200 | 0.111 | 0.243 |
| 0.210 | 0.489 | 1.000 | 0.619 | 1.000 | 0.177 | 1.000 | 0.350 | 0.465 | 0.465 | 0.177 | 0.039 | 1.000 | 0.716 | 0.138 | 0.465 | 0.155 |  | 0.289 | 0.558 | 0.196 |
| 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sig. (2- | 0.001 | 0.959 | 0.020 | 0.004 | 0.000 | 0.000 | 0.027 | 0.005 | 0.076 | 0.014 | 0.075 | 0.025 | 0.009 | 0.120 | 0.181 | 0.924 | 0.349 | 0.196 | 0.055 | 0.180 |  |
| tailed) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 31 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Scale: ALL VARIABLES** | | |  |
|  |  |  |  |
| **Case Processing Summary** | | | |
|  | | N | % |
| Cases | Valid | 30 | 96.8 |
| Excludeda | 1 | 3.2 |
| Total | 31 | 100.0 |
| a. Listwise deletion based on all variables in the | | | |
|  |  |  |  |
| **Reliability Statistics** | |  |  |
| Cronbach's Alpha | N of Items |  |  |
| 0.684 | 21 |  |  |

# Lampiran 4 Master Tabel Data Hasil Penelitian

* 1. Pengetahuan

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RESPONDE** | **Jenis Kelamin** | **Umur** | **Pendidikan** | **Pekerjaan** |  | | | | | | | | | | **SKOR** | **PERSEN** | **KETERANG AN** |
|  |  | **Skor Setiap Pertanyaan Pengetahuan** | | | | | | | | | | **TASE %** |
|  |  | **P1** | **P2** | **P3** | **P4** | **P5** | **P6** | **P7** | **P8** | **P9** | **P10** |  |  |
| **R1** | **Laki-laki** | **42** | **SMP** | **Petani** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **0** | **1** | **1** | **1** | **0** | **8** | **80** | **Baik** |
| **R2** | **Laki-laki** | **42** | **SMA** | **Petani** | **1** | **0** | **1** | **4** | **0** | **0** | **1** | **1** | **1** | **0** | **4** | **40** | **Tidak Baik** |
| **R3** | **Laki-laki** | **50** | **SMP** | **Petani** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **0** | **1** | **1** | **1** | **0** | **8** | **80** | **baik** |
| **R4** | **perempuan** | **51** | **SMA** | **Guru** | **1** | **0** | **1** | **0** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **0** | **6** | **60** | **cukup baik** |
| **R5** | **Laki-laki** | **55** | **SMP** | **Petani** | **1** | **0** | **0** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **0** | **7** | **70** | **cukup baik** |
| **R6** | **Laki-laki** | **45** | **SMA** | **Petani** | **1** | **1** | **0** | **0** | **0** | **1** | **1** | **1** | **0** | **1** | **6** | **60** | **cukup baik** |
| **R7** | **perempuan** | **35** | **SMA** | **Petani** | **1** | **0** | **0** | **1** | **1** | **0** | **1** | **1** | **1** | **0** | **6** | **60** | **cukup baik** |
| **R8** | **Laki-laki** | **37** | **SMK** | **Wiraswast** | **1** | **0** | **0** | **0** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **0** | **6** | **60** | **cukup baik** |
| **R9** | **Laki-laki** | **55** | **SLTA** | **Petani** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **0** | **9** | **90** | **baik** |
| **R10** | **Laki-laki** | **53** | **SMA** | **Petani** | **1** | **1** | **0** | **1** | **1** | **0** | **1** | **1** | **1** | **0** | **7** | **70** | **cukup baik** |
| **R11** | **perempuan** | **46** | **SMP** | **Petani** | **0** | **0** | **0** | **1** | **1** | **0** | **1** | **1** | **1** | **0** | **5** | **50** | **kurang baik** |
| **R12** | **perempuan** | **42** | **SMA** | **Petani** | **0** | **0** | **1** | **0** | **1** | **0** | **1** | **1** | **1** | **0** | **5** | **50** | **kurang baik** |
| **R13** | **Laki-laki** | **41** | **SMA** | **Petani** | **1** | **1** | **1** | **0** | **1** | **0** | **1** | **0** | **1** | **0** | **6** | **60** | **cukup baik** |
| **R14** | **Laki-laki** | **52** | **SMP** | **Petani** | **0** | **1** | **1** | **1** | **0** | **0** | **0** | **1** | **1** | **0** | **5** | **50** | **kurang baik** |
| **R15** | **perempuan** | **40** | **SMA** | **Petani** | **1** | **0** | **0** | **0** | **1** | **1** | **0** | **1** | **0** | **0** | **4** | **40** | **Tidak Baik** |
| **R16** | **perempuan** | **42** | **SMP** | **Petani** | **0** | **1** | **0** | **0** | **0** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **6** | **60** | **cukup baik** |
| **R17** | **perempuan** | **53** | **SMA** | **Petani** | **1** | **1** | **0** | **0** | **1** | **1** | **0** | **1** | **1** | **0** | **7** | **70** | **cukup baik** |
| **R18** | **Laki-laki** | **53** | **SMP** | **Petani** | **1** | **0** | **1** | **1** | **1** | **0** | **1** | **1** | **1** | **0** | **7** | **70** | **kurang baik** |
| **R19** | **Laki-laki** | **37** | **SMA** | **Petani** | **1** | **1** | **1** | **0** | **1** | **0** | **1** | **1** | **1** | **1** | **8** | **80** | **Baik** |
| **R20** | **Laki-laki** | **42** | **SMP** | **Petani** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **0** | **0** | **1** | **1** | **1** | **8** | **80** | **Baik** |
| **R21** | **Laki-laki** | **39** | **SMA** | **Petani** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **0** | **1** | **1** | **1** | **0** | **8** | **80** | **Baik** |
| **R22** | **perempuan** | **38** | **SMP** | **Ibu rumah** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **0** | **0** | **1** | **1** | **0** | **7** | **70** | **cukup baik** |
| **R23** | **perempuan** | **37** | **SMA** | **Petani** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **0** | **9** | **90** | **baik** |
| **R24** | **perempuan** | **39** | **SMK** | **Petani** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **0** | **1** | **1** | **0** | **8** | **80** | **Baik** |
| **R25** | **perempuan** | **37** | **SMA** | **Petani** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **0** | **0** | **1** | **1** | **8** | **80** | **Baik** |
| **R26** | **perempuan** | **36** | **SMA** | **Petani** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **0** | **9** | **90** | **Baik** |
| **R27** | **perempuan** | **37** | **SLP** | **Petani** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **0** | **9** | **90** | **Baik** |
| **R28** | **perempuan** | **38** | **SMP** | **Petani** | **1** | **1** | **1** | **0** | **0** | **0** | **0** | **1** | **1** | **0** | **5** | **50** | **kurang baik** |
| **R29** | **perempuan** | **43** | **SMP** | **Petani** | **1** | **1** | **1** | **0** | **0** | **0** | **0** | **1** | **1** | **1** | **6** | **60** | **cukup baik** |
| **R30** | **perempuan** | **43** | **SMA** | **Wiraswast** | **1** | **1** | **1** | **0** | **0** | **0** | **0** | **1** | **1** | **0** | **5** | **50** | **kurang baik** |
| **R31** | **perempuan** | **36** | **SMK** | **Wiraswast** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **0** | **9** | **90** | **Baik** |
| **R32** | **perempuan** | **35** | **KEBIDANAN** | **Wiraswast** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **0** | **1** | **1** | **9** | **90** | **Baik** |
| **R33** | **perempuan** | **37** | **SPD** | **Guru** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **0** | **0** | **8** | **80** | **Baik** |
| **R34** | **perempuan** | **35** | **SMA** | **Petani** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **0** | **1** | **9** | **90** | **Baik** |
| **R35** | **perempuan** | **55** | **SMP** | **Petani** | **1** | **1** | **1** | **1** | **0** | **0** | **1** | **1** | **1** | **1** | **8** | **80** | **Baik** |
| **R36** | **perempuan** | **35** | **SMK** | **Petani** | **1** | **1** | **1** | **0** | **0** | **0** | **1** | **1** | **1** | **0** | **6** | **60** | **cukup baik** |
| **R37** | **perempuan** | **46** | **SMA** | **Wirausaha** | **1** | **1** | **1** | **0** | **0** | **0** | **1** | **1** | **1** | **0** | **6** | **60** | **cukup baik** |
| **R38** | **Laki-laki** | **43** | **SMP** | **Petani** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **0** | **0** | **0** | **7** | **70** | **cukup baik** |
| **R39** | **Laki-laki** | **42** | **SLTA** | **Petani** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **0** | **0** | **,** | **1** | **7** | **70** | **cukup baik** |
| **R40** | **perempuan** | **53** | **SMP** | **Petani** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **0** | **9** | **90** | **Baik** |
| **R41** | **Laki-laki** | **39** | **SMA** | **Pegawaisi** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **0** | **1** | **1** | **9** | **90** | **baik** |
| **R42** | **perempuan** | **52** | **SMK** | **Petani** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **0** | **1** | **1** | **9** | **90** | **Baik** |
| **R43** | **Laki-laki** | **39** | **SMK** | **Wiraswast** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **0** | **0** | **1** | **1** | **8** | **80** | **Baik** |
| **R44** | **Laki-laki** | **40** | **SMA** | **Petani** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **0** | **9** | **90** | **Baik** |
| **R45** | **Laki-laki** | **40** | **SMA** | **Wiraswast** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **0** | **1** | **1** | **9** | **90** | **Baik** |
| **R46** | **perempuan** | **43** | **SLP** | **Petani** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **0** | **9** | **90** | **Baik** |
| **R47** | **Laki-laki** | **50** | **SD** | **Petani** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **0** | **0** | **1** | **1** | **8** | **80** | **Baik** |
| **R48** | **perempuan** | **43** | **SD** | **Petani** | **1** | **1** | **1** | **0** | **0** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **8** | **80** | **Baik** |
| **R49** | **Laki-laki** | **55** | **SMP** | **Wirausaha** | **1** | **1** | **1** | **1** | **0** | **0** | **0** | **1** | **1** | **1** | **7** | **70** | **cukup baik** |
| **R50** | **perempuan** | **46** | **SMP** | **Petani** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **0** | **9** | **90** | **Baik** |
| **R51** | **Laki-laki** | **42** | **SMP** | **Petani** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **0** | **0** | **1** | **1** | **1** | **8** | **80** | **Baik** |
| **R52** | **Laki-laki** | **52** | **SD** | **Petani** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **0** | **1** | **1** | **1** | **1** | **9** | **90** | **Baik** |
| **R53** | **Laki-laki** | **40** | **SMP** | **Petani** | **1** | **1** | **1** | **1** | **0** | **0** | **1** | **1** | **1** | **1** | **8** | **80** | **Baik** |
| **R54** | **Laki-laki** | **49** | **SMA** | **Petani** | **1** | **1** | **1** | **1** | **0** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **9** | **90** | **Baik** |
| **R55** | **Laki-laki** | **47** | **SMA** | **Pedagang** | **1** | **1** | **0** | **1** | **0** | **0** | **1** | **1** | **1** | **1** | **7** | **70** | **cukup baik** |
| **R56** | **Laki-laki** | **35** | **SMA** | **Wirausaha** | **1** | **1** | **0** | **0** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **8** | **80** | **Baik** |
| **R57** | **Laki-laki** | **53** | **SD** | **Petani** | **1** | **1** | **1** | **1** | **0** | **0** | **0** | **1** | **1** | **1** | **7** | **70** | **cukup baik** |
| **R58** | **perempuan** | **42** | **SMP** | **Wirausaha** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **10** | **100** | **Baik** |
| **R59** | **perempuan** | **43** | **SMP** | **Ibu rumah** | **1** | **1** | **1** | **1** | **0** | **0** | **0** | **1** | **1** | **1** | **7** | **70** | **cukup baik** |
| **R60** | **Laki-laki** | **45** | **SMP** | **Petani** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **0** | **1** | **1** | **9** | **90** | **Baik** |
| **R61** | **Laki-laki** | **44** | **SMA** | **Petani** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **0** | **1** | **0** | **1** | **1** | **8** | **80** | **Baik** |
| **R62** | **perempuan** | **35** | **SMA** | **Guru** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **0** | **0** | **1** | **8** | **80** | **Baik** |
| **R63** | **perempuan** | **37** | **SMA** | **Petani** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **0** | **1** | **0** | **1** | **1** | **8** | **80** | **Baik** |
| **R64** | **perempuan** | **36** | **SMP** | **Petani** | **1** | **1** | **1** | **1** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **4** | **40** | **Tidak Baik** |
| **R65** | **perempuan** | **35** | **SMA** | **Guru** | **1** | **1** | **1** | **0** | **1** | **0** | **1** | **0** | **1** | **1** | **7** | **70** | **cukup baik** |
| **R66** | **Laki-laki** | **40** | **SMA** | **Wirausaha** | **1** | **1** | **0** | **0** | **0** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **7** | **70** | **cukup baik** |
| **R67** | **perempuan** | **41** | **SMA** | **Petani** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **0** | **9** | **90** | **Baik** |
| **R68** | **perempuan** | **55** | **SMP** | **Petani** | **1** | **0** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **9** | **90** | **Baik** |
| **R69** | **perempuan** | **48** | **SMA** | **Petani** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **0** | **0** | **1** | **1** | **8** | **80** | **Baik** |
| **R70** | **perempuan** | **55** | **SMA** | **Pedagang** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **0** | **0** | **8** | **80** | **Baik** |
| **R71** | **Laki-laki** | **35** | **SMA** | **Petani** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **0** | **0** | **1** | **8** | **80** | **Baik** |
| **R72** | **Laki-laki** | **44** | **SMA** | **Petani** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **0** | **0** | **1** | **1** | **8** | **80** | **Baik** |
| **R73** | **Laki-laki** | **49** | **SMA** | **Petani** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **0** | **0** | **1** | **1** | **8** | **80** | **Baik** |
| **R74** | **Laki-laki** | **38** | **SMA** | **Swasta** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **0** | **0** | **1** | **8** | **80** | **Baik** |
| **R75** | **Laki-laki** | **37** | **SMP** | **Petani** | **1** | **0** | **0** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **8** | **80** | **Baik** |
| **R76** | **Laki-laki** | **35** | **SMA** | **Petani** | **1** | **1** | **1** | **1** | **0** | **0** | **1** | **1** | **1** | **1** | **8** | **80** | **Baik** |
| **R77** | **perempuan** | **55** | **SMA** | **Pedagang** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **0** | **0** | **1** | **8** | **80** | **Baik** |
| **R78** | **perempuan** | **34** | **SMA** | **Pedagang** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **0** | **0** | **1** | **1** | **8** | **80** | **Baik** |
| **JUMLAH** |  |  |  |  | **74** | **67** | **65** | **65** | **58** | **46** | **56** | **55** | **55** | **42** | **587** |  |  |

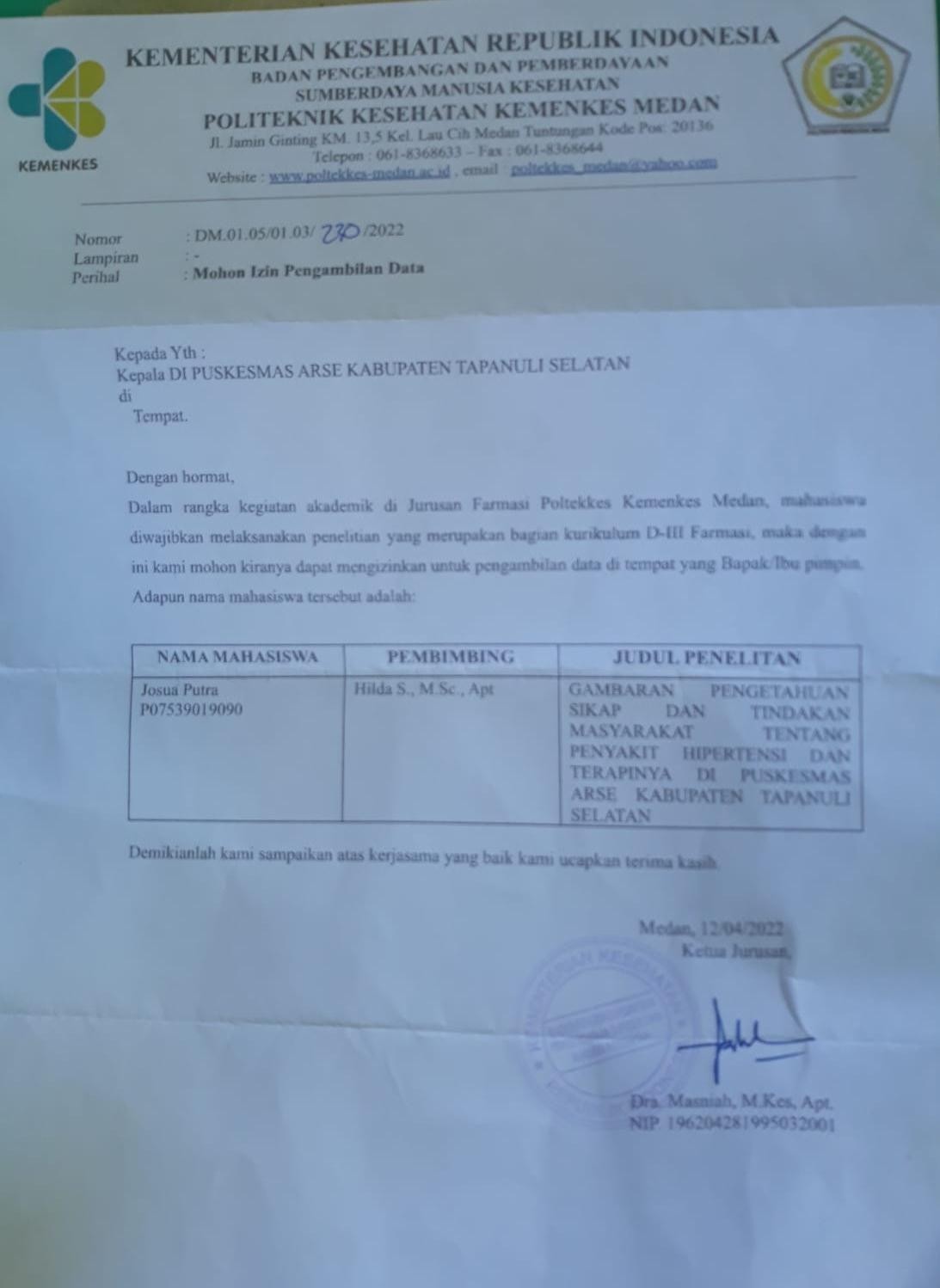
* 1. Sikap

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| RESPONDEN | Jenis Kelamin | Umur | Pendidikan | Pekerjaan |  | Skor Setiap Pertanyaan Sikap | | | | | | | | | SKOR | PERSENTASE | KETERANGAN |
| P1 | P2 | P3 | P4 | P5 | P6 | P7 | P8 | P9 | P10 |
| R1 | laki-laki | 42 | smp | petani | 3 | 2 | 1 | 1 | 2 | 4 | 2 | 2 | 4 | 2 | 23 | 57.5 | cukup baik |
| R2 | laki-laki | 42 | sma | petani | 3 | 2 | 2 | 2 | 4 | 4 | 3 | 1 | 4 | 2 | 27 | 67.5 | cukup baik |
| R3 | laki-laki | 50 | smp | petani | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 25 | 62.5 | cukup baik |
| R4 | perempuan | 51 | sma | guru | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 1 | 1 | 4 | 1 | 23 | 57.5 | cukup baik |
| R5 | laki-laki | 54 | smp | petani | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 4 | 1 | 1 | 4 | 1 | 23 | 57.5 | cukup baik |
| R6 | laki-laki | 45 | sma | petani | 4 | 1 | 2 | 2 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 2 | 28 | 70 | cukup baik |
| R7 | perempuan | 35 | sma | petani | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 4 | 2 | 1 | 4 | 1 | 24 | 60 | cukup baik |
| R8 | laki-laki | 37 | smk | wiraswasta | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 4 | 1 | 21 | 52.5 | kurang baik |
| R9 | laki-laki | 55 | sma | petani | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 25 | 62.5 | cukup baik |
| R10 | laki-laki | 53 | sma | petani | 4 | 2 | 2 | 2 | 3 | 4 | 2 | 2 | 4 | 2 | 27 | 67.5 | cukup baik |
| R11 | perempuan | 46 | smp | petani | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 24 | 60 | cukup baik |
| R12 | perempuan | 42 | sma | petani | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 4 | 1 | 23 | 57.5 | cukup baik |
| R13 | laki-laki | 41 | sma | petani | 4 | 1 | 2 | 2 | 4 | 4 | 3 | 1 | 4 | 1 | 26 | 65 | cukup baik |
| R14 | laki-laki | 52 | smp | petani | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 4 | 2 | 26 | 65 | cukup baik |
| R15 | perempuan | 40 | sma | petani | 4 | 2 | 1 | 2 | 4 | 3 | 3 | 1 | 3 | 1 | 24 | 60 | cukup baik |
| R16 | perempuan | 42 | smp | petani | 4 | 1 | 2 | 2 | 4 | 3 | 1 | 1 | 3 | 1 | 22 | 55 | kurang baik |
| R17 | perempuan | 53 | sma | petani | 4 | 1 | 2 | 4 | 4 | 4 | 1 | 1 | 4 | 1 | 26 | 65 | cukup baik |
| R18 | laki-laki | 53 | smp | petani | 3 | 2 | 3 | 1 | 4 | 3 | 1 | 1 | 4 | 1 | 24 | 60 | cukup baik |
| R19 | laki-laki | 37 | sma | petani | 3 | 2 | 3 | 1 | 4 | 4 | 1 | 1 | 4 | 1 | 24 | 60 | cukup baik |
| R20 | laki-laki | 42 | smp | petani | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 4 | 1 | 25 | 62.5 | cukup baik |
| R21 | laki-laki | 39 | sma | petani | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 4 | 2 | 3 | 4 | 1 | 26 | 65 | cukup baik |
| R22 | perempuan | 38 | smp | ibu rumah tangga | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 1 | 4 | 1 | 23 | 57.5 | cukup baik |
| R23 | perempuan | 37 | sma | petani | 3 | 2 | 1 | 1 | 4 | 3 | 1 | 1 | 4 | 1 | 21 | 52.5 | kurang baik |
| R24 | perempuan | 39 | smk | petani | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 1 | 2 | 4 | 1 | 22 | 55 | kurang baik |
| R25 | perempuan | 37 | sma | petani | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 1 | 1 | 4 | 1 | 22 | 55 | kurang baik |
| R26 | perempuan | 36 | sma | petani | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 1 | 1 | 4 | 1 | 22 | 55 | kurang baik |
| R27 | perempuan | 37 | slp | petani | 4 | 1 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 1 | 2 | 1 | 20 | 50 | kurang baik |
| R28 | perempuan | 38 | smp | petani | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 23 | 57.5 | cukup baik |
| R29 | perempuan | 43 | smp | petani | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 1 | 22 | 55 | kurang baik |
| R30 | perempuan | 43 | sma | wiraswasta | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 25 | 62.5 | cukup baik |
| R31 | perempuan | 36 | smk | wiraswasta | 3 | 2 | 2 | 1 | 4 | 4 | 1 | 2 | 4 | 1 | 24 | 60 | cukup baik |
| R32 | perempuan | 35 | kebidanan | wiraswasta | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 24 | 60 | cukup baik |
| R33 | perempuan | 37 | spd | guru | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 1 | 4 | 2 | 23 | 57.5 | cukup baik |
| R34 | perempuan | 35 | sma | petani | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 4 | 1 | 25 | 62.5 | cukup baik |
| R35 | perempuan | 55 | smp | petani | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 23 | 57.5 | cukup baik |
| R36 | perempuan | 35 | smk | petani | 3 | 2 | 2 | 1 | 4 | 4 | 1 | 1 | 4 | 1 | 23 | 57.5 | cukup baik |
| R37 | perempuan | 46 | sma | wirausaha | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 1 | 1 | 4 | 1 | 22 | 55 | kurang baik |
| R38 | laki-laki | 43 | smp | petani | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 1 | 4 | 1 | 24 | 60 | cukup baik |
| R39 | laki-laki | 42 | slta | petani | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 25 | 62.5 | cukup baik |
| R40 | perempuan | 53 | smp | petani | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 1 | 1 | 4 | 1 | 22 | 55 | kurang baik |
| R41 | laki-laki | 39 | sma | pegawai sipil | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 26 | 65 | cukup baik |
| R42 | perempuan | 52 | smk | petani | 4 | 1 | 2 | 1 | 4 | 4 | 1 | 1 | 4 | 1 | 23 | 57.5 | cukup baik |
| R43 | laki-laki | 39 | smk | wiraswasta | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 1 | 4 | 1 | 22 | 55 | kurang baik |
| R44 | laki-laki | 40 | sma | petani | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 25 | 62.5 | cukup baik |
| R45 | laki-laki | 40 | sma | wiraswasta | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 25 | 62.5 | cukup baik |
| R46 | perempuan | 42 | slp | petani | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 23 | 57.5 | cukup baik |
| R47 | laki-laki | 50 | sd | petani | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 26 | 60 | cukup baik |
| R48 | perempuan | 43 | sd | petani | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 23 | 57.5 | cukup baik |
| R49 | laki-laki | 55 | smp | wirausaha | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 25 | 62.5 | cukup baik |
| R50 | perempuan | 46 | smp | petani | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 1 | 1 | 4 | 1 | 23 | 57.5 | cukup baik |
| R51 | laki-laki | 42 | smp | petani | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 21 | 52.5 | kurang baik |
| R52 | laki-laki | 52 | sd | petani | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 4 | 2 | 1 | 4 | 1 | 25 | 62.5 | cukup baik |
| R53 | laki-laki | 40 | smp | petani | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 23 | 57.5 | cukup baik |
| R54 | laki-laki | 49 | sma | petani | 4 | 1 | 1 | 1 | 4 | 4 | 2 | 1 | 4 | 1 | 23 | 57.5 | cukup baik |
| R55 | laki-laki | 47 | sma | pedagang | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 4 | 1 | 1 | 4 | 1 | 24 | 60 | cukup baik |
| R56 | laki-laki | 35 | sma | wirausaha | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 22 | 50 | kurang baik |
| R57 | laki-laki | 53 | sd | petani | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 25 | 62.5 | cukup baik |
| R58 | perempuan | 42 | smp | wirausaha | 4 | 1 | 4 | 1 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 1 | 29 | 72.5 | cukup baik |
| R59 | perempuan | 43 | smp | ibu rumah tangga | 4 | 1 | 1 | 1 | 3 | 4 | 3 | 1 | 4 | 1 | 23 | 57.5 | cukup baik |
| R60 | laki-laki | 45 | smp | petani | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 25 | 62.5 | cukup baik |
| R61 | laki-laki | 44 | sma | petani | 4 | 1 | 1 | 1 | 4 | 4 | 1 | 1 | 4 | 1 | 22 | 55 | kurang baik |
| R62 | perempuan | 35 | sma | guru | 3 | 2 | 3 | 1 | 4 | 3 | 1 | 1 | 4 | 1 | 23 | 57.5 | cukup baik |
| R63 | perempuan | 37 | sma | petani | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 25 | 62.5 | cukup baik |
| R64 | perempuan | 36 | smp | petani | 3 | 2 | 2 | 2 | 4 | 4 | 1 | 1 | 4 | 1 | 24 | 60 | cukup baik |
| R65 | perempuan | 35 | sma | guru | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 22 | 55 | kurang baik |
| R66 | laki-laki | 40 | sma | wiraswasta | 4 | 2 | 2 | 2 | 4 | 4 | 1 | 2 | 4 | 4 | 27 | 67.5 | cukup baik |
| R67 | perempuan | 41 | sma | petani | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 4 | 1 | 1 | 4 | 1 | 23 | 57.5 | cukup baik |
| R68 | perempuan | 55 | smp | petani | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 4 | 1 | 2 | 4 | 1 | 23 | 57.5 | cukup baik |
| R69 | perempuan | 48 | sma | petani | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 1 | 4 | 1 | 23 | 57.5 | cukup baik |
| R70 | perempuan | 50 | sma | pedagang | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 25 | 62.5 | cukup baik |
| R71 | laki-laki | 55 | sma | petani | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 25 | 62.5 | cukup baik |
| R72 | laki-laki | 44 | sma | petani | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 24 | 60 | cukup baik |
| R73 | laki-laki | 49 | sma | petani | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 24 | 60 | cukup baik |
| R74 | laki-laki | 38 | sma | swasta | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 20 | 50 | kurang baik |
| R75 | laki-laki | 37 | smp | petani | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 25 | 62.5 | cukup baik |
| R76 | laki-laki | 35 | sma | petani | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 23 | 57.5 | cukup baik |
| R77 | perempuan | 34 | sma | pedagang | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 1 | 1 | 4 | 1 | 21 | 52.5 | kurang baik |
| R78 | perempuan | 55 | sma | pedagang | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 1 | 1 | 4 | 1 | 21 | 52.5 | kurang baik |
| JUMLAH |  |  |  |  | 247 | 147 | 168 | 152 | 243 | 245 | 138 | 128 | 275 | 116 | 1852 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

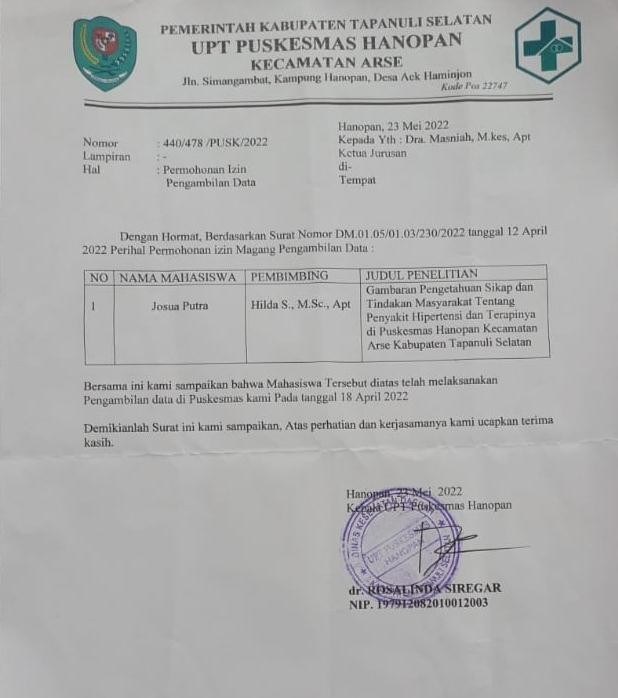
* 1. Tindakan

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| RESPONDEN | enis Kelamin | Umur | Pendidikan | Pekerjaan |  | Skor Setiap Pertanyaan Tindakan | | | | | | | | | SKOR | PERSENTASE | KETERANGAN |
| P1 | P2 | P3 | P4 | P5 | P6 | P7 | P8 | P9 | P10 |
| R1 | laki-laki | 42 | smp | petani | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 5 | 50 | kurang baik |
| R2 | laki-laki | 42 | sma | petani | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 5 | 50 | kurang baik |
| R3 | laki-laki | 50 | smp | petani | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 8 | 80 | baik |
| R4 | perempuan | 51 | sma | guru | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 3 | 30 | tidak baik |
| R5 | laki-laki | 54 | smp | petani | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 6 | 60 | cukup baik |
| R6 | laki-laki | 45 | sma | petani | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 40 | tidak baik |
| R7 | perempuan | 35 | sma | petani | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 5 | 50 | kurang baik |
| R8 | laki-laki | 37 | smk | wiraswasta | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 6 | 60 | cukup baik |
| R9 | laki-laki | 55 | sma | petani | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 6 | 60 | cukup baik |
| R10 | laki-laki | 53 | sma | petani | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 5 | 50 | kurang baik |
| R11 | perempuan | 46 | smp | petani | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 4 | 40 | tidak baik |
| R12 | perempuan | 42 | sma | petani | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 8 | 80 | baik |
| R13 | laki-laki | 41 | sma | petani | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 6 | 60 | cukup baik |
| R14 | laki-laki | 52 | smp | petani | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 6 | 60 | cukup baik |
| R15 | perempuan | 40 | sma | petani | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 40 | tidak baik |
| R16 | perempuan | 42 | smp | petani | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 6 | 60 | cukup baik |
| R17 | perempuan | 53 | sma | petani | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 40 | tidak baik |
| R18 | laki-laki | 53 | smp | petani | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 7 | 70 | cukup baik |
| R19 | laki-laki | 37 | sma | petani | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 4 | 40 | tidak baik |
| R20 | laki-laki | 42 | smp | petani | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 6 | 60 | cukup baik |
| R21 | laki-laki | 39 | sma | petani | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 40 | tidak baik |
| R22 | perempuan | 38 | smp | ibu rumah tangga | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 40 | tidak baik |
| R23 | perempuan | 37 | sma | petani | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | 50 | kurang baik |
| R24 | perempuan | 39 | smk | petani | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 40 | tidak baik |
| R25 | perempuan | 37 | sma | petani | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | 50 | kurang baik |
| R26 | perempuan | 36 | sama | petani | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 5 | 50 | kurang baik |
| R27 | perempuan | 37 | slp | petani | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 5 | 50 | kurang baik |
| R28 | perempuan | 38 | smp | petani | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 5 | 50 | kurang baik |
| R29 | perempuan | 43 | smp | petani | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 4 | 40 | tidak baik |
| R30 | perempuan | 43 | sma | wiraswasta | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 6 | 60 | cukup baik |
| R31 | perempuan | 36 | smk | wiraswasta | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 7 | 70 | cukup baik |
| R32 | perempuan | 35 | kebidanan | wiraswasta | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 6 | 60 | cukup baik |
| R33 | perempuan | 37 | spd | guru | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 6 | 60 | cukup baik |
| R34 | perempuan | 35 | sma | petani | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 5 | 50 | kurang baik |
| R35 | perempuan | 55 | smp | petani | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 6 | 60 | cukup baik |
| R36 | perempuan | 35 | smk | petani | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 5 | 50 | kurang baik |
| R37 | perempuan | 46 | sma | wirausaha | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 6 | 60 | cukup baik |
| R38 | laki-laki | 43 | smp | petani | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 8 | 80 | baik |
| R39 | laki-laki | 42 | sma | petani | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 7 | 70 | cukup baik |
| R40 | perempuan | 53 | smp | petani | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 9 | 90 | baik |
| R41 | laki-laki | 39 | sma | pegawai sipil | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 7 | 70 | cukup baik |
| R42 | perempuan | 52 | smk | petani | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 5 | 50 | kurang baik |
| R43 | laki-laki | 39 | smk | wiraswasta | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 5 | 50 | kurang baik |
| R44 | laki-laki | 40 | sma | petani | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 6 | 60 | cukup baik |
| R45 | laki-laki | 40 | sma | wiraswasta | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 6 | 60 | cukup baik |
| R46 | perempuan | 42 | slp | petani | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 5 | 50 | kurang baik |
| R47 | laki-laki | 50 | sd | petani | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 8 | 80 | baik |
| R48 | perempuan | 43 | sd | petani | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 9 | 90 | baik |
| R49 | laki-laki | 55 | smp | wirausaha | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 7 | 70 | cukup baik |
| R50 | perempuan | 46 | smp | petani | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 8 | 80 | baik |
| R51 | laki-laki | 42 | smp | petani | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 7 | 70 | cukup baik |
| R52 | laki-laki | 52 | sd | petani | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 5 | 50 | kurang baik |
| R53 | laki-laki | 40 | smp | petani | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 6 | 60 | cukup baik |
| R54 | laki-laki | 49 | sma | petani | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 6 | 60 | cukup baik |
| R55 | laki-laki | 47 | sma | pedagang | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 6 | 60 | cukup baik |
| R56 | laki-laki | 35 | sma | wiraswasta | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 5 | 50 | kurang baik |
| R57 | laki-laki | 53 | sd | petani | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 6 | 60 | cukup baik |
| R58 | perempuan | 42 | smp | wirausaha | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 9 | 90 | baik |
| R59 | perempuan | 43 | smp | ibu rumah tangga | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 5 | 50 | kurang baik |
| R60 | laki-laki | 45 | ssmp | petani | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 5 | 50 | kurang baik |
| R61 | laki-laki | 44 | sma | petani | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 9 | 90 | baik |
| R62 | perempuan | 35 | sma | guru | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 5 | 50 | kurang baik |
| R63 | perempuan | 37 | sma | petani | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 6 | 60 | cukup baik |
| R64 | perempuan | 36 | smp | petani | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 6 | 60 | cukup baik |
| R65 | perempuan | 35 | sma | guru | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 40 | tidak baik |
| R66 | laki-laki | 40 | sma | wirausaha | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 5 | 50 | kurang baik |
| R67 | perempuan | 41 | sma | petani | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 8 | 80 | baik |
| R68 | perempuan | 55 | smp | petani | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 6 | 60 | cukup baik |
| R69 | perempuan | 48 | sma | petani | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 6 | 60 | cukup baik |
| R70 | perempuan | 50 | sma | pedagang | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 6 | 60 | cukup baik |
| R71 | laki-laki | 55 | sma | petani | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 5 | 50 | kurang baik |
| R72 | laki-laki | 44 | sma | petani | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 6 | 60 | cukup baik |
| R73 | laki-laki | 49 | sma | petani | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 5 | 50 | kurang baik |
| R74 | laki-laki | 38 | sma | swasta | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 9 | 90 | baik |
| R75 | laki-laki | 37 | smp | petani | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 6 | 60 | cukup baik |
| R76 | laki-laki | 35 | sma | petani | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 6 | 60 | cukup baik |
| R77 | perempuan | 55 | sma | pedagang | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 6 | 60 | cukup baik |
| R78 | perempuan | 34 | sma | pedagang | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 6 | 60 | cukup baik |
| JUMLAH |  |  |  |  | 72 | 41 | 32 | 25 | 47 | 55 | 62 | 53 | 48 | 22 | 456 |  |  |

# Lampiran 5 Surat pengantar penelitian



**Lampiran 6 Surat Izin**



**Lampiran 7 Dokumentasi**







**Lampiran 8 Kartu Bimbingan**

****

**Lampiran 9 EC (*Ethical Clearence)***

