

**GAMBARAN KUALITAS HIDUP PASIEN DENGAN
PENDERITA HIPERTENSI DI PUSKESMAS JETIS II
KABUPATEN BANTUL YOGYAKARTA**

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan Sebagai Salah Satu Persyaratan
Untuk Menyelesaikan Pendidikan Diploma 3 Farmasi
Pada Politeknik Kesehatan TNI AU Adisutjipto



**ASMI DWINITAMI
NIM.1910011**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA 3 FARMASI
POLITEKNIK KESEHATAN TNI AU ADISUTJIPTO
YOGYAKARTA
2022**

LEMBAR PERSETUJUAN

**GAMBARAN KUALITAS HIDUP PASIEN DENGAN
PENDERITA HIPERTENSI DI PUSKESMAS JETIS II
KABUPATEN BANTUL YOGYAKARTA**

ASMI DWINITAMI
NIM. 19210011

Yogyakarta, 04 Juli 2022
Menyetujui:

Pembimbing 1

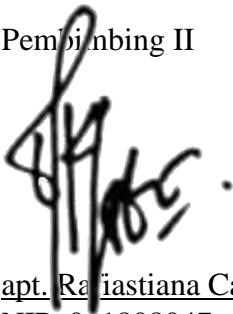
04 Juli 2022



apt. Unsa Izzati, M.Farm
NIP. 01190404

Pembimbing II

04 Juli 2022



apt. Rafiastiana Capritasari, M.Farm
NIP. 011808047

LEMBAR PENGESAHAN

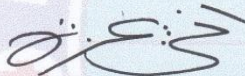
KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN KUALITAS HIDUP PASIEN DENGAN
PENDERITA HIPERTENSI DI PUSKESMAS JETIS II
KABUPATEN BANTUL YOGYAKARTA**

Dipersiapkan dan disusun oleh
ASMI DWINITAMI
Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji
Pada tanggal 04 Juli 2022

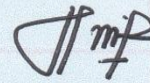
Susunan Dewan Penguji

Pembimbing I



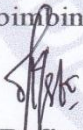
apt. Unsa Izzati, M.Farm
NIP. 01190404

Ketua Dewan Penguji



apt. Monik Krisnawati, M.Sc
NIP.011909049

Pembimbing II



apt. Rafiastiana Capritasari, M.Farm
NIP. 011808047

Karya Tulis Ilmiah ini telah diterima sebagai salah satu persyaratan
Untuk memperoleh gelar Diploma 3 Farmasi
Tanggal 04 Juli 2022


apt. Febriana Astuti, M.Farm
Ketua Program Studi D3 Farmasi

**SURAT PERNYATAAN
TIDAK MELAKUKAN PLAGIASI**

Saya menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Gambaran Kualitas Hidup Pasien Dengan Penderita Hipertensi Di Puskesmas Jetis II Kabupaten Bantul Yogyakarta” ini sepenuhnya karya saya sendiri. Tidak ada bagian didalamnya yang merupakan plagiat dari karya orang lain dan saya tidak melakukan penjiplakan atau pengutipan dengan cara-cara yang tidak sesuai dengan etika keilmuan yang berlaku. Atas pernyataan ini, saya siap menanggung resiko atau sanksi yang dijatuhkan kepada saya apabila kemudian ditemukan pelanggaran etika keilmuan dalam karya saya, atau ada klaim dari pihak lain terhadap keaslian karya saya ini.

Yogyakarta, 04 Juli 2022
Yang membuat pernyataan



Materai Rp. 10.000,-
(Asmi Dwinitami)

INTISARI

GAMBARAN KUALITAS HIDUP PASIEN DENGAN PENDERITA HIPERTENSI DI PUSKESMAS JETIS II KABUPATEN BANTUL YOGYAKARTA

Oleh:

Asmi Dwinitami
19210011

Latar belakang: Hipertensi yakni terjadinya peningkatan tekanan darah di atas ambang normal yakni lebih dari 140/90 mmHg. Hipertensi juga sering disebut pembunuh diam-diam hal tersebut disebabkan karena seseorang yang menderita hipertensi jika tekanan darahnya meningkat dapat memicu resiko terkena penyakit jantung sehingga dapat berisiko pada kematian.

Tujuan: Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui karakteristik pasien hipertensi dan kualitas hidup pasien hipertensi berdasarkan karakteristik responden di Puskesmas Jetis II Kabupaten Bantul Yogyakarta.

Metode: Penelitian ini menggunakan metode penelitian kuantitatif. Teknik pengambilan sampel yang digunakan adalah *purposive sampling* dengan menggunakan kuesioner.

Hasil: Gambaran kualitas hidup pasien dengan penderita hipertensi di Puskesmas Jetis II Kabupaten Bantul Yogyakarta memiliki kualitas hidup yang baik yaitu 30,8 dengan (45,94%).

Kempulan: Gambaran kualitas hidup pasien dengan penderita hipertensi di Puskesmas Jetis II Kabupaten Bantul Yogyakarta mengenai kualitas hidup baik (54,94%).

Kata kunci: Hipertensi, Kualitas, Pasien.

ABSTRACT

DESCRIPTION OF PATIENTS' QUALITY OF LIFE WITH HYPERTENSION PATIENTS IN PUSKESMAS JETIS II BANTUL DISTRICT, YOGYAKARTA

By:

Asmi Dwinitmi
19210011

Background: Hypertension is an increase in blood pressure above the normal threshold, which is more than 140/90 mmHg. Hypertension is also often called the silent killer, this is because someone suffers from hypertension, if their blood pressure increases, it can trigger heart disease, so they can be at risk of death.

Objective: This study aims to determine the characteristics of hypertensive patients and the quality of life of hypertensive patients based on the characteristics of respondents in Jetis II, Bantul district, Yogyakarta.

Methods: This study uses quantitative research methods. The sampling technique used is purposive sampling with the instrument used is a questionnaire.

Results: The description of the quality of life of patients with hypertension at the Jetis II Health Center, Bantul Regency, Yogyakarta has a good quality of life, namely 30.8 with (45.94%).

Conclusion: The description of the quality of life of patients with hypertension at the Jetis II Public Health Center, Bantul Regency, Yogyakarta regarding the quality of life is good (54.94%).

Keywords: Hypertension, Quality, Patients.

KATA PENGANTAR

Bismillahirrohmanirrohim.

Dengan memanjatkan puja dan puji syukur kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat, taufik, dan ridho-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan tugas akhir dalam bentuk Karya Tulis Ilmiah ini dengan judul “Gambaran Kualitas Hidup Pasien dengan Penderita Hipertensi di Puskesmas Jetis II Kabupaten Bantul Yogyakarta”. Sebagai salah satu syarat untuk mencapai kelulusan D3 Program Studi Farmasi Politeknik Kesehatan TNI AU Adisutjipto Yogyakarta.

Penulis menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini tidak mungkin terselesaikan tanpa adanya dukungan, bantuan, bimbingan, dan nasehat dari berbagai pihak selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini. Pada kesempatan ini penulis menyampaikan terimakasih setulus-tulusnya kepada:

1. Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayahnya sehingga penulis dapat menyelesaikan tugas akhir untuk memenuhi syarat kelulusan jenjang Diploma.
2. Bapak kolonel (Purn) Dr. Mintoro Sumego., M.S selaku direktur Politeknik Kesehatan TNI AU Adisutjipto Yogyakarta.
3. Ibu apt. Febriana Astuti, M.Farm selaku ketua Program Studi D3 Farmasi Politeknik Kesehatan TNI AU Adisutjipto Yogyakarta atas persetujuannya untuk memulai tugas akhir ini.

4. Ibu apt. Monik Krisnawati, M.Sc sebagai Dosen penguji yang telah memberi saran dan kritik dalam tugas akhir ini.
5. Ibu apt. Unsa Izzati, M.Farm. selaku Dosen pembimbing Utama dan Ibu apt. Rafiastiana Capritasari, M.Farm selaku pembimbing kedua yang telah bersedia meluangkan waktu untuk memberikan bimbingan, perhatian dan waktunya dalam penyelesaian tugas akhir.
6. Ibu apt. Unsa Izzati, M.Farm. selaku Dosen pembimbing Akademik yang telah membimbing selama masa perkuliahan.
7. Seluruh Dosen Program Studi D3 Farmasi Politeknik Kesehatan TNI AU Adisutjipto Yogyakarta.
8. Untuk kedua orang tua saya bapak Anwar Asikin & Ibu Casmini tercinta terima kasih selalu memberikan kasih sayang, do'a, nasehat, serta kesabarannya yang luar biasa dalam setiap langkah hidup saya, yang merupakan anugerah terbesar dalam hidup. Penulis berharap dapat menjadi anak yang dapat dibanggakan.
9. Untuk Kakak saya tercinta Agus Fajar Maulana, terima kasih atas dukungan selama penulis menempuh pendidikan sampai selesai dan selesainya Karya Tulis ini.
10. Semua rekan-rekan angkatan II program studi D3 politeknik kesehatan TNI AU Adisutjipto Yogyakarta angkatan 2019-2022 yang telah berjuang bersama-sama mulai awal hingga akhir pendidikan.

11. Semua pihak yang tidak bisa di sebutkan satu per satu, yang telah dengan tulus ikhlas memberikan do'a dan motivasi sehingga dapat terselesaikannya karya tulis ini.

Penulis juga menerima segala bentuk kritik dan saran dari semua pihak demi kesempurnaan tugas akhir ini. Penulis berharap, semoga karya tulis ilmiah ini dapat bermanfaat bagi semua pihak.

Yogyakarta, 08 Juli 2022

Penulis,

Asmi Dwinitami

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	ii
KARYA TULIS ILMIAH	iii
SURAT PERNYATAAN	iv
TIDAK MELAKUKAN PLAGIASI	iv
INTISARI	v
ABSTRACT	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR GAMBAR	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
BAB I	1
PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Perumusan Masalah	3
C. Tujuan Penelitian	3
D. Manfaat Penelitian	4
BAB II	5
TINJAUAN PUSTAKA	5
A. Hipertensi	5
1. Pengertian Hipertensi	5
2. Klasifikasi Hipertensi	6
3. Faktor Resiko Penyakit Hipertensi.....	7
4. Jenis-Jenis Obat Hipertensi	10
5. Mekanisme Kerja Obat Hipertensi	11
B. Kualitas Hidup	12
1. Pengertian Kualitas Hidup.....	12
2. Aspek Kualitas Hidup	14

C. Puskesmas	16
1. Tugas dan Fungsi Puskesmas	16
2. Instalasi Farmasi Puskesmas	19
3. Pelayanan Rawat Jalan di Puskesmas	20
D. Kerangka Teori.....	21
E. Kerangka Konsep.....	22
F. Hipotesis.....	22
BAB III.....	23
METODE PENELITIAN.....	23
A. Jenis Dan Rancangan Penelitian	23
B. Tempat Dan Waktu Penelitian	23
C. Populasi Dan Subjek Penelitian	23
1. Populasi	23
2. Sampel	24
D. Identifikasi Variabel Penelitian.....	25
E. Definisi Operasional.....	25
F. Instrumen Operasional dan Cara Pengumpulan Data	25
G. Analisa Data.....	26
H. Etika Penelitian	26
I. Jalannya Penelitian.....	26
1. Tahap Persiapan	26
2. Tahap pelaksanaan	26
3. Tahap akhir.....	27
J. Jadwal Penelitian.....	27
BAB IV.....	28
HASIL DAN PEMBAHASAN.....	28
A. Hasil dan Pembahasan.....	28
BAB V.....	37
PENUTUP.....	37
A. Kesimpulan	44
B. Saran.....	44

DAFTAR PUSTAKA	45
LAMPIRAN.....	48

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Klasifikasi Hipertensi Pada Dewasa Menurut JNC VIII	6
Tabel 2. Obat Hipertensi Menurut JNC VIII	11
Tabel 3. Jadwal Penelitian Tahun 2022	27
Tabel 4. Hasil Validitas Kuesioner	29
Tabel 5. Hasil Uji Reliabilitas Kuesioner	30
Tabel 6. Karakteristik Responden Berdasarkan Usia Dan Penghasilan di Puskesmas Jetis II Kabupaten Bantul Yogyakarta	31
Tabel 7. Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis Kelamin, Pendidikan, Lama Bekerja, Status Pernikahan, dan Riwayat Penyakit di Puskesmas Jetis II Kabupaten Bantul Yogyakarta	32
Tabel 8. Indikator Kesehatan Umum (Kualitas Hidup Dan Kesehatan Umum) Pasien Hipertensi di Puskesmas Jetis II Kabupaten Bantul	36
Tabel 9. Indikator Kesehatan Fisik Pasien Hipertensi di Puskesmas Jetis II Kabupaten Bantul Yogyakarta	37
Tabel 10. Indikator Psikologis Kualitas Hidup Pasien Hipertensi di Puskesmas Jetis II Kabupaten Bantul Yogyakarta	38
Tabel 11. Indikator Hubungan Sosial Kualitas Hidup Pasien Hipertensi di Puskemas Jetis II Kabupaten Bantul Yogyakarta	40
Tabel 12. Indikator Lingkungan Kualitas Hidup Pasien Hipertensi di Puskesmas Jetis II Kabupaten Bantul Yogyakarta	41
Tabel 13. Kualitas Hidup Pasien Hipertensi	43

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Kerangka Teori Penelitian Gambaran Kualitas Hidup Pasien Dengan Penderita Hipertensi Di Puskesmas Jetis II Kabupaten Bantul Yogyakarta.	21
Gambar 2. Kerangka Konsep Penelitian Gambaran Kualitas Hidup Pasien Dengan Penderita Hipertensi Di Puskesmas Jetis II Kabupaten Bantul Yogyakarta.	22
Gambar 3. Kegiatan Memberikan Penjelasan Terkait Tujuan Penelitian Di Puskesmas Jetis II.....	60
Gambar 4. Memberikan Penjelasan Kepada Respodden Mengenai Tujuan Penelitian Dan Tentang Kuesioner Yang Akan Diisi Oleh Pasien Dengan Hipertensi Di Puskesmas Jetis II.	60

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Ijin Penelitian	48
Lampiran 2. Informed	50
Lampiran 3. Lembar Consent.....	51
Lampiran 4. Kuesioner Demografi	52
Lampiran 5. Kuesioner WHOQOL-BEWF.....	55
Lampiran 6. Dokumentasi Penelitian.....	58
Lampiran 7. Data r-Tabel.....	59
Lampiran 8. Hasil Uji Validasi Kuesioner.....	60
Lampiran 9. Hasil Uji Reliabilitas Kuesioner.....	71

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Hipertensi atau penyakit tekanan darah tinggi atau yang biasa disebut *silent killer* atau pembunuh diam-diam karena penyakit ini tidak memiliki gejala yang spesifik, dapat menyerang siapa saja, serta dapat menimbulkan penyakit *degenerative* (perubahan pada sel-sel tubuh yang akhirnya memengaruhi fungsi organ secara menyeluruh), hingga kematian. Hipertensi yaitu peningkatan tekanan darah 140/90 mmHg pada dua kali pengukuran dengan selang waktu lima menit dalam keadaan cukup istirahat atau tenang (Kemenkes RI, 2014).

Menurut data WHO (Zaenurrohmah & Rachmayanti, 2017) menyebutkan bahwa di seluruh dunia sekitar 972 juta orang atau 26,4% orang mengidap hipertensi, angka ini kemungkinan akan meningkat menjadi 29,2% di tahun 2025. Dari 972 juta pengidap hipertensi, 333 juta berada di negara maju dan 639 sisanya berada di negara berkembang, termasuk Indonesia. Gangguan fisik pada penderita hipertensi terjadi karena diakibatkan oleh peningkatan tekanan darah, adanya peningkatan tekanan darah tersebut menyebabkan kesehatan seseorang menjadi tidak stabil. Tidak stabilnya kesehatan seseorang dengan hipertensi dapat ditunjukkan adanya keluhan gejala-gejala hipertensi yang dirasakan seperti sakit kepala berupa rasa berat di tengkuk, kelelahan, keringat berlebihan, nyeri dada,

pandangan kabur atau ganda, kesulitan tidur, mudah marah serta mudah tersinggung, dan sampai tidak dapat bekerja dengan baik. Hipertensi juga dapat menyebabkan resiko penyakit jantung dan stroke dua kali lipat dibanding dengan orang yang tidak memiliki penyakit hipertensi.

Prevalensi hipertensi di Daerah Istimewa Yogyakarta (DIY) sebesar 11,0% atau lebih tinggi jika dibandingkan dengan angka nasional (8,8%). Prevalensi ini menempatkan DIY pada urutan ke 4 sebagai provinsi dengan kasus hipertensi yang tinggi. Hipertensi selalu masuk dalam 10 besar penyakit sekaligus 10 besar penyebab kematian di DIY selama beberapa tahun terakhir berdasarkan *Surveilans Terpadu Penyakit (STP)* maupun STP Rumah sakit. Berdasarkan laporan STP Puskesmas tahun 2017 tercatat kasus hipertensi sebanyak 56.668 kasus, sedangkan laporan STP Rumah Sakit Rawat Jalan sebanyak 37.173 kasus (Risksedas, 2018).

Berdasarkan penelitian Sakinah dan Sari (2018), diketahui bahwa hipertensi kini dapat menyerang usia muda yaitu sekitar 13 hingga 18 tahun. Hal tersebut dapat terjadi tanpa disadari karena gaya hidup, pola makan dan ketidakmampuan dalam mengelola stres yang memungkinkan terjadinya resiko hipertensi. Stres memiliki pengaruh yang sangat signifikan terhadap penyakit hipertensi.

Menurut WHO dalam Alfian et al., (2017) menginformasikan bahwa kualitas hidup merupakan indikator penting untuk menilai keberhasilan intervensi pelayanan kesehatan, baik dari segi pencegahan maupun pengobatan. Kualitas

hidup tidak hanya mencakup domain fisik, tetapi juga kinerja dalam memainkan peran sosial, keadaan emosional, fungsi intelektual dan kognitif serta perasaan sehat dan kepuasan hidup. Hasil dari penelitian yang telah dilakukan menunjukkan bahwa sebanyak 74,14% penderita hipertensi dengan penyakit penyerta gagal jantung memiliki kualitas hidup yang kurang baik, diantaranya skor pada fungsi fisik 48,71, fungsi emosi 64,9, fungsi sosial 50,25, kesehatan umum 44,11, keadaan fisik 31,9, dan keadaan emosi 36,23.

Berdasarkan penjelasan latar belakang diatas, maka peneliti tertarik untuk meneliti terkait Gambaran kualitas hidup pasien dengan penderita hipertensi di Puskesmas Jetis II Kabupaten Bantul Yogyakarta.

B. Perumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang diatas maka rumusan masalah pada penelitian ini adalah bagaimana Gambaran kualitas hidup pasien dengan penderita hipertensi di Puskesmas Jetis II Kabupaten Bantul Yogyakarta.

C. Tujuan Penelitian

Tujuan dari penelitian ini adalah diketahui Gambaran Kualitas Hidup Pasien Hipertensi Di Puskesmas Jetis II Kabupaten Bantul Yogyakarta.

D. Manfaat Penelitian

1. Manfaat Teoritis

Penelitian ini diharapkan dapat menjadi referensi bagi peneliti lain terutama mengenai topik terkait dalam penelitian ini.

2. Manfaat Praktis

Penelitian ini diharapkan dapat menjadi bahan informasi dan pengetahuan tentang gambaran kualitas hidup pasien hipertensi.

DAFTAR PUSTAKA

- Alfian, R., Susanto, Y., & Khadizah, S. (2017). Kualitas Hidup Pasien Hipertensi Dengan Penyakit Penyerta Di Poli Jantung RSUD Ratu Zalecha Nartapura. *Jurnal Pharmascience*.
- Anbarasan, SS. 2015. Gambaran Kualitas Hidup Lansia Dengan Hipertensi Diwilayah Kerja Puskesmas Pada Periode 27 Februari Hingga 14 Maret 2015. *Instisari Sains Medis*. 4(1): 113-124
- Ari, E. 2017. Hubungan Kemandirian Dengan Kualitas Hidup Pada Lansia Di Desa Margajaya Rw 13 Kecamatan Cibeunying Kidul Kota Bandung. *Doctoral Dissertation*. Universitas Pendidikan Indonesia. 11:1-12
- Agustina, R., & Raharjo, B. B. 2015. Faktor Resiko Yang Berhubungan Dengan Kejadian Hipertensi Usia Produktif (25-54 Tahun). *Unnes Journal Of Public Health*. 4(4).
- Chandra, R., Misnaniarti, M., & Zulkarnain, M. (2020). *Kualitas Hidup Lansia Peserta Prolanis Penderita Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Kenten Laut*. JUMANTIK (Jurnal Ilmiah Penelitian Kesehatan).
- Depkes RI. 2013. *Riset Kesehatan Dasar*. Jakarta: Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Kementerian Kesehatan RI.
- Eva Ekayanti Pala. 2014. Hubungan Antara Karakteristik Sosio-Demografi Terhadap Tingkat Pengetahuan, Sikap, Dan Tindakan Penggunaan Antibiotika Tanpa Resep Dikalangan Mahasiswa Universitas Sanata Dharma Yogyakarta. Yogyakarta.
- Gultom, A. B., Siregar, A. H., & Yahya, S. Z. (2018). Korelasi Stres dan Kualitas Hidup Pasien Hipertensi. *Jurnal Kesehatan Vokasional*.
- Gunwan, Sulistia Gan. 2016. *Farmakologi dan Terapi Edisi 6*. Jakarta: Badan Penerbit FKUL. 932 Halaman.
- Ilham, F. A. 2013. Hubungan Antara Kualits Tidur Dan Lama Bekerja Dengan Kejadian Hipertensi Pada Usia Dewasa Muda Di Desa Pondok Kecamatan Nguter Kabupaten Sukoharjo. *Doctoral Dissertation*. Universitas Muhammadiyah Surakarta.

- Istichomah, I. (2020). Penyuluhan Kesehatan Tentang Hipertensi Pada Lansia Di Dukuh Turi, Babanglipuro, Bantul. *Jurnal Pengabdian Harapan Ibu*.
- Kasihah, K., R. Sumarni, E. Sampurno, Dan V. Aprilia. 2015. *Konsumsi Junk Food Berhubungan Dengan Hipertensi Pada Lansia Di Kecamatan Kasihan Bantul, Yogyakarta*. *Jurnal Ners dan Kebidanan Indonesia* 3 (2) : 59-63.
- Kemenkes. 2013. *Pedoman Teknis Penemuan dan Tatalaksana Hipertensi*. Jakarta: Direktorat Pengendalian Penyakit Tidak Menular Kemenkes RI.
- Kementerian kesehatan RI. 2018. *Profil kesehatan Indonesia 2017*. Jakarta: kemenkes RI.
- Kemenkes RI, 2014. *Infodatin Hipertens*. Jakarta : Kementrian Kesehatan RI.
- Nurlela, L., CK, S. A., & Utami, S. M. (2017). *Hubungan Konsep Diri Engan Kualitas Hidup (Quality Of Life) Pada Pasien Kanker Serviks Di Poli Kandungan Runkital Dr. Ramelan Surabaya*. Prosiding HEFA (Health Events for All). Permenkes RI, 2019.
- Jeanne , B. 2016. Prevalensi Konsumsi Rokok Pria Usia 18-64 Tahun Dengan Hipertensi Di Desa Susut, Kabupaten Bangle Bali Tahun 2014. *Instisri Sains Medis*. 6(1): 16-22.
- JNC-8 2014. The Eight Report Of The Joint National Commite. *Hypertension Guidelines: An In-Depth Guide*. Am J Manag Care.
- Pawestri, R. D., 2019. Gambaran Kualitas Hidup Pasien Hipertensi Di Kalangan Petani Kecamatan Jenggawah Kabupaten Jember. Universitas Jember
- Peraturan menteri kesehatan RI nomor 43 tahun 2019. Tentang pusat kesehatan masyarakat .
- Permendikbud. 2016. Peraturan Menteri Pendidikan Dan Kebudayaan Nomor 24 Tahun 2016 Tentang Kompetensi Dasar Pelajaran Pada Kurikulum 2013 Pada Pendidikan Dasar Dan Pendidikan Menengah.
- Permenkes RI, 2016. Peraturan menteri kesehatan RI nomor 74 tahun 2016 tentang *standar pelayanan kefarmasian*.
- Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas) (2018). *Badan Penelitian dan Pengembangan Kementrian* Tahun 2018.

- Rohmah, A. I. ., & Bariyah, K. 2015. Kualitas Hidup Lanjut Usia. *Jurnal Keperawatan*, 3(2)
- Sakinah, P. R., & Sari, E. A. (2018). *Gambaran Kualitas Tidur Pada Penderita Hipertensi Uility Of Sleep Among Hypertension Patients*. Medika Kesehatan Politeknik Kesehatan Makassar.
- Taigan, A. R., Lubis, Z., & Syarifah, S. 2018. *Pengaruh Pengetahuan, Sikap Dan Dukungan Keluarga Terhadap Diet Hipertensi Di Desa Hulu Kecamatan Pacur Batu Tahun 2016*. Jurnal Kesehatan.
- Wold Health Organization. 2011. Global Status Report no Noncommunicable Disease 2010. [serial online]. https://apps.who.int/iris/bitstream/10665/44579/1/9789240686458_eng.pdf [Diakses pada tanggal 20 juni 2022]
- Yunita, N., 2017. *Berdamai Dengan Hipertensi*. Jakarta : Bumi Medika.
- Yuwono, G, A., Ridwan, M., & Hanafi, M. 2018. *Pengaruh Pendidikan Kesehatan Tentang Hipertensi Terhadap Tingkat Kecemasan Pada Penderita Hipertensi Di Kabupaten Magelang*. *Jurnal Keperawatan Soedirman*. 12(1): 55-66.
- Zaenurrohmah, D. H., & kepel, B. J. (2017). *Hubungan Antara Hipertensi Dengan Kualitas Hidup Pada Penduduk Di Kelurahan Kolongan Kecamatan Tomohon Tengah Kota Tomohon*. KEMENKES.

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Ijin Penelitian



**YAYASAN ADI UPAYA (YASAU)
POLITEKNIK KESEHATAN TNI AU ADISUTJIPTO
YOGYAKARTA**

Jalan Majapahit (Janti) Blok-R Lanud Adisutjipto Yogyakarta
Website : poltekkesadisutjipto.ac.id, Email : admin@poltekkesadisutjipto.ac.id
Tlp/Fax. (0274) 4352698



Nomor : B/ 153 /VI/2022
Klasifikasi : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Ijin Penelitian Mahasiswa

Yogyakarta, 10 Juni 2022

Kepada

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Bantul

di

Bantul

1. Dasar.

- a. Keputusan Ketua Umum Pengurus Yasau Nomor Kep/29A/IV/2017 tanggal 5 April 2017 tentang Kurikulum Prodi D3 Farmasi, Gizi dan Radiologi Poltekkes TNI AU Adisutjipto.
- b. Surat Edaran Direktur Poltekkes TNI AU Adisutjipto Nomor SE/16/X/2020 tanggal 19 Oktober 2020 tentang Persyaratan menempuh Karya Tulis Ilmiah Tugas Akhir Mahasiswa Poltekkes TNI AU Adisutjipto.

2. Sehubungan dengan dasar tersebut di atas, dengan hormat kami mengajukan permohonan perpanjangan ijin penelitian mahasiswa semester VI Prodi D3 Farmasi TA. 2021/2022 untuk melaksanakan Penelitian Tugas Akhir di Puskesmas Jetis 2, Bantul atas nama:

Nama : Asmi Dwinitami
NIM : 19210011
Judul Penelitian : Gambaran Kualitas Hidup Pasien dengan Penderita Hipertensi di Puskesmas Jetis 2 Kabupaten Bantul Yogyakarta
Pebimbing : 1. apt. Rafiastina Capritasari, M.Farm
2. apt. Unsa Izzati, M.Farm
Waktu Penelitian : Mei s.d. Juni 2022

Adapun untuk konfirmasi pelaksanaan kami menunggu pada kesempatan pertama informasi dari Kepala Puskesmas Jetis 2 melalui Hp/WA nomor 082322444748 a.n. apt. Febriana Astuti, M.Farm., Ses. Prodi D3 Farmasi.

3. Demikian mohon menjadi periksa dan atas berkenannya di ucapkan terima kasih.

Direktur Poltekkes TNI AU Adisutjipto

dr. Mintoro Sumégo, MS
Kolonel (Purn)

Tembusan :

1. Ketua BPH Poltekkes TNI AU Adisutjipto
- ② Kepala Puskesmas Jetis 2 Kabupaten Bantul

Lampiran 2. Informed

PENJELASAN TENTANG PENELITIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Asmi Dwinitmi

Nim : 19210011

Pekerjaan : Mahasiswa

Alamat : Kampung harapan makmur kurik, merauke-papua

Dengan ini, memohon bapak/ibu/saudara/I untuk berpartisipasi dalam penelitian saya yang berjudul “Gambaran Kualitas Hidup Pasien Dengan Penderita Hipertensi Di Puskesmas Jetis II Kabupaten Bantul Yogyakarta”. Partisipasi ini sepenuhnya sukarela. Hasil penelitian ini dapat diharapkan dapat bermanfaat untuk meningkatkan kualitas hidup pasien hipertensi khususnya bagi penderita hipertensi. Oleh karena itu informasi yang mendalam dari bapak/ibu merasa tidak nyaman selama wawancara bapak/ibu dapat memilih untuk tidak menjawab pertanyaan yang diajukan peneliti atau mengundurkan diri dari penelitian ini. Peneliti berjanji akan menghargai dan menjunjung tinggi hak asasi bapak/ibu dengan cara menjamin kerahasiaan identitas dan data yang diperoleh setelah penelitian ini dilaksanakan.

Hormat saya,

Asmi Dwinitami

NIM. 19210011

Lampiran 3. Lembar Consent

LEMBAR PERSTUJUAN

Judul Penelitian :

Gambaran Kualitas Hidup Pasien Dengan Penderita Hipertensi Di Puskesmas Jetis II Kabupaten Bantul Yogyakarta

Setelah saya membaca dan telah menerima penjelasan terkait penelitian serta diberikan informasi dengan jelas, maka saya memahami bahwa prosedur ini tidak akan memberikan dampak risiko. Kerahasiaan akan dijamin sepenuhnya oleh peneliti.

Dengan ini saya menyatakan secara sadar dan sukarela bersedia ikut serta menjadi responden penelitian serta bersedia menjawab semu pertanyaan dengan sebenar-benarnya dalam penelitian ini dengan keadaan, perasaan, dan pikiran saya yang sebenarnya menurut petunjuk yang tersedia.

Yogyakarta,..... 2022

(.....)

Responden Penelitian

Lampiran 4. Kuesioner Demografi

Kode responden :

DATA DEMOGRAFI

Petunjuk Pengisian

Kuesioner ini terdiri dari erbagai pernyataan yang sesuai dengan kondisi Bapak/Ibu/Saudara saat ini. Selanjutnya, bapak/ibu/saudara diminta untuk menjawab dengan **memberi tanda (X)** pada salah satu kolom yang paling sesuai dengan kondisi saat ini. Tidak ada jawaban yang benar atau salah, karena itu isilah sesuai dengan keadaan dari Bapak/Ibu/Saudara yang sesungguhnya.

Nomor responden (diisi oleh peneliti) :

Nama :

1. Umur : 17-25 tahun 45-55 tahun
: 26-35 tahun 56-65 tahun
: 36-45 tahun 65-keatas
2. Jenis kelamin : Laki-laki Perempuan
3. Pendidikan : SD/Tidak Sekolah SMA/MAN
: SMP/MTs Perguruan Tinggi
4. Lama bekerja : Penuh Waktu Paruh Waktu
5. Status Pernikahan : Menikah Tidak Menikah
6. Penghasilan/bulan : kurang dari sama lebih dari sama
dengan
Dengan Rp. 2.000.000
Rp. 1.000.000
7. Riwayat penyakit lainnya :

Lampiran 5. Kuesioner WHOQOL-BEWF

WHOQOL-BREF

Pertanyaan berikut ini menyangkut perasaan anda terhadap kualitas hidup, kesehatan, dan hal-hal lain dalam hidup anda. Saya akan membacakan setiap pertanyaan kepada anda, bersaa pilihan jawaban. **Pilihlah jawaban yang menurut anda paling sesuai.** Jika anda tidak yakin tentang jawaban yang akan anda berikan terhadap pertanyaan yang diberikan, pikirkan petaa yang uncul pada benak anda seringkali merupakan jawaban terbaik.

Terapkanlah dalam pikiran anda segala standard hidup, harapan, kesenangan dan perhatian anda. Kami akan bertanya apa yang anda pikirkan tentang kehidupan anda **pada epat minggu terakhir.**

		Sangat buruk	buruk	Biasa- biasa saja	baik	Sangat baik
1.	Bagaimana menurut anda kualitas hidup anda?	1	2	3	4	5

		Sangat tidak memuaskan	Tidak memuaskan	Biasa- biasa saja	memuaskan	Sangat memuaskan
2.	Seberapa puas anda terhadap kualitas hidup anda?	1	2	3	4	5

Pertanyaan berikut adalah tentang **seberapa sering** anda telah mengalami hal-hal berikut ini dalam empat Minggu terakhir.

		Tidak sama sekali	Sedikit	Dalam jumlah sedang	Sangat sering	Dalam jumlah berlebihan

3.	Seberapa jauh rasa sakit fisik anda mencegah anda dalam beraktivitas sesuai kebutuhan anda	5	4	3	2	1
4.	Seberapa sering anda membutuhkan terapi medis untuk dapat berfungsi dalam kehidupan sehari-hari anda?	5	4	3	2	1
5.	Seberapa jauh anda menikmati hidup anda?	1	2	3	4	5
6.	Seberapa jauh anda merasa hidup anda berarti?	1	2	3	4	5
7.	Seberapa jauh anda dalam berkonsentrasi?	1	2	3	4	5
8.	Secara umum, seberapa aman anda rasakan dalam kehidupan anda sehari-hari?	1	2	3	4	5
9.	Seberapa sehat lingkungan dimana anda (berkaitan dengan sarana dan prasarana)?	1	2	3	4	5

Pertanyaan berikut ini adalah tentang seberapa penuh anda alami hal-hal berikut ini dalam 4 minggu terakhir?

		Tidak sama sekali	Sedikit	Sedang	Sering kali	Sepenuhnya dialami
10.	Apakah anda dapat menerima penampilan tubuh anda?	1	2	3	4	5

11.	Apakah anda memiliki uang untuk memenuhi kebutuhan anda?	1	2	3	4	5
12.	Seberapa jauh ketersediaan informasi bagi kehidupan anda dari hari ke hari?	1	2	3	4	5
13.	Seberapa sering anda memiliki kesempatan untuk bersenang-senang/rekreasi?	1	2	3	4	5

		Sangat buruk	Buruk	Biasa-biasa saja	Memuaskan	Sangat memuaskan
14.	Seberapa baik kemampuan anda dalam bergaul?	1	2	3	4	5

		Sangat tidak memuaskan	Tidak memuaskan	Biasa-biasa saja	Memuaskan	Sangat memuaskan
15.	Seberapa puaskah anda dengan tidur anda?	1	2	3	4	5
16.	Seberapa puaskah anda dengan kemampuan anda untuk menampilkan	1	2	3	4	5

	aktivitas kehidupan anda sehari-hari?					
17.	Seberapa puaskah anda dengan kemampuan anda untuk bekerja?	1	2	3	4	5
18.	Seberapa puaskah anda terhadap diri anda?	1	2	3	4	5
19.	Seberapa puaskah anda dengan hubungan personal/sosial anda?	1	2	3	4	5
20.	Seberapa puaskah anda dengan kehidupan seksual Anda?	1	2	3	4	5
21.	Seberapa puaskah anda dengan dukungan yang anda peroleh dari teman anda?	1	2	3	4	5
22.	Seberapa puaskah anda dengan tempat anda tinggal saat ini?	1	2	3	4	5

23.	Seberapa puaskah anda dengan akses anda pada layanan kesehatan?	1	2	3	4	5
24.	Seberapa puaskah anda dengan transportasi yang harus anda jalani?	1	2	3	4	5

Pertanyaan berikut merujuk pada seberapa sering anda merasakan atau mengalami hal-hal berikut dalam empat minggu terakhir.

		Tidak pernah	Jarang	Cukup sering	Sangat sering	Selalu
25.	Seberapa sering anda memiliki perasaan negatif seperti 'feeling blue' (kesepian), putus asa, cemas dan depresi?	5	4	3	2	1

Lampiran 6. Dokumentasi Penelitian



Gambar 3. Kegiatan memberikan penjelasan terkait tujuan penelitian di Puskesmas Jetis II.



Gambar 4. Memberikan penjelasan kepada responden mengenai tujuan penelitian dan tentang kuesioner yang akan diisi oleh pasien dengan hipertensi di Puskesmas Jetis II.

Lampiran 7. Data r-Tabel

Data r-Tabel

DISTRIBUSI NILAI r_{tabel} SIGNIFIKANSI 5% dan 1%

N	The Level of Significance		N	The Level of Significance	
	5%	1%		5%	1%
3	0.997	0.999	38	0.320	0.413
4	0.950	0.990	39	0.316	0.408
5	0.878	0.959	40	0.312	0.403
6	0.811	0.917	41	0.308	0.398
7	0.754	0.874	42	0.304	0.393
8	0.707	0.834	43	0.301	0.389
9	0.666	0.798	44	0.297	0.384
10	0.632	0.765	45	0.294	0.380
11	0.602	0.735	46	0.291	0.376
12	0.576	0.708	47	0.288	0.372
13	0.553	0.684	48	0.284	0.368
14	0.532	0.661	49	0.281	0.364
15	0.514	0.641	50	0.279	0.361
16	0.497	0.623	55	0.266	0.345
17	0.482	0.606	60	0.254	0.330
18	0.468	0.590	65	0.244	0.317
19	0.456	0.575	70	0.235	0.306
20	0.444	0.561	75	0.227	0.296
21	0.433	0.549	80	0.220	0.286
22	0.432	0.537	85	0.213	0.278
23	0.413	0.526	90	0.207	0.267
24	0.404	0.515	95	0.202	0.263
25	0.396	0.505	100	0.195	0.256
26	0.388	0.496	125	0.176	0.230
27	0.381	0.487	150	0.159	0.210
28	0.374	0.478	175	0.148	0.194
29	0.367	0.470	200	0.138	0.181
30	0.361	0.463	300	0.113	0.148
31	0.355	0.456	400	0.098	0.128
32	0.349	0.449	500	0.088	0.115
33	0.344	0.442	600	0.080	0.105
34	0.339	0.436	700	0.074	0.097
35	0.334	0.430	800	0.070	0.091
36	0.329	0.424	900	0.065	0.086
37	0.325	0.418	1000	0.062	0.081

Lampiran 8. Hasil Uji Validasi Kuesioner

Correlations

	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10	p11	p12	p13	p14	p15	p16
p1 Pearson Correlation	1	.722**	-.298	-.229	.269	.176	.253	.026	.241	-.196	.454*	.315	.072	.110	-.160	.034
Sig. (2-tailed)		.000	.110	.224	.151	.352	.177	.891	.200	.298	.012	.090	.704	.561	.398	.860
N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
p2 Pearson Correlation	.722**	1	-.191	-.357	.204	.305	.101	.193	.265	-.031	.434*	.311	.109	.154	-.073	-.031
Sig. (2-tailed)	.000		.313	.052	.280	.101	.595	.308	.157	.869	.017	.094	.567	.418	.700	.871
N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
p3 Pearson Correlation	-.298	-.191	1	.061	.324	.222	-.368*	.140	.064	.020	-.013	-.356	.211	.112	.347	.247
Sig. (2-tailed)	.110	.313		.748	.081	.238	.046	.460	.736	.917	.948	.054	.263	.557	.060	.189
N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
p4 Pearson Correlation	-.229	-.357	.061	1	-.091	-.229	-.344	-.029	-.150	.167	-.237	-.435*	.051	-.116	-.078	-.210
Sig. (2-tailed)	.224	.052	.748		.632	.224	.063	.878	.428	.379	.207	.016	.787	.540	.682	.266

N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
p5 Pearson Correlation	.269	.204	.324	-	1	.351	.022	.239	.479	-	.088	-	.406	.369	.279	.033	
Sig. (2-tailed)	.151	.280	.081	.091	.632	.058	.908	.204	.007	.407	.642	.800	.026	.045	.136	.861	
N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
p6 Pearson Correlation	.176	.305	.222	-	.351	1	.220	.450	.321	.100	.328	.081	-	.060	.067	.112	
Sig. (2-tailed)	.352	.101	.238	.229	.224	.058	.242	.013	.084	.600	.077	.671	.314	.754	.726	.556	
N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
p7 Pearson Correlation	.253	.101	-	-	.022	.220	1	-	.036	-	.176	.145	-	-	.000	-	
Sig. (2-tailed)	.177	.595	.368	.344	.908	.242	.203	.850	.555	.353	.443	.361	.769	1.000	.596		
N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
p8 Pearson Correlation	.026	.193	.140	.029	.239	.450	-	1	.307	.316	.173	-	.059	-	.102	.086	
Sig. (2-tailed)	.891	.308	.460	.878	.204	.013	.203	.099	.089	.360	.871	.757	.984	.591	.652		
N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
p9 Pearson Correlation	.241	.265	.064	-	.479	.321	.036	.307	1	.070	.307	.238	.036	.539	.219	-	
Sig. (2-tailed)				.150	.007	.007			.007	.007			.007	.007	.220		

	Sig. (2-tailed)	.200	.157	.736	.428	.007	.084	.850	.099		.713	.099	.205	.850	.002	.246	.242
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
p10	Pearson Correlation	-.196	-.031	.020	.167	-.157	.100	-.112	.316	.070	1	.242	-.070	.134	.252	.160	-.024
	Sig. (2-tailed)	.298	.869	.917	.379	.407	.600	.555	.089	.713		.198	.711	.480	.179	.398	.898
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
p11	Pearson Correlation	.454	.434	-.013	-.237	.088	.328	.176	.173	.307	.242	1	.309	.126	.352	.207	.268
	Sig. (2-tailed)	.012	.017	.948	.207	.642	.077	.353	.360	.099	.198		.097	.507	.056	.272	.152
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
p12	Pearson Correlation	.315	.311	-.356	.435	-.048	.081	.145	-.031	.238	-.070	.309	1	-.109	.197	-.248	-.111
	Sig. (2-tailed)	.090	.094	.054	.016	.800	.671	.443	.871	.205	.711	.097		.567	.296	.187	.559
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
p13	Pearson Correlation	.072	.109	.211	.051	.406	-.190	-.173	.059	.036	.134	.126	-.109	1	.315	.165	.302
	Sig. (2-tailed)	.704	.567	.263	.787	.026	.314	.361	.757	.850	.480	.507	.567		.090	.385	.105
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30

p1 4	Pearson Correlation	.110	.154	.112	-	.369	.060	-	-	.539	.252	.352	.197	.315	1	.183	.068
	Sig. (2-tailed)	.561	.418	.557	.540	.045	.754	.769	.984	.002	.179	.056	.296	.090		.332	.720
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
p1 5	Pearson Correlation	-	-	.347	.078	.279	.067	.000	.102	.219	.160	.207	-	.165	.183	1	.000
	Sig. (2-tailed)	.398	.700	.060	.682	.136	.726	1.000	.591	.246	.398	.272	.187	.385	.332		1.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
p1 6	Pearson Correlation	.034	-	.247	-	.033	.112	-	.086	-	-	.268	-	.302	.068	.000	1
	Sig. (2-tailed)	.860	.871	.189	.266	.861	.556	.596	.652	.242	.898	.152	.559	.105	.720	1.000	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
p1 7	Pearson Correlation	.162	.123	-	-	-	.094	.132	.009	.347	.174	.011	.058	-	.223	-	-
	Sig. (2-tailed)	.392	.517	.519	.243	.482	.621	.486	.962	.060	.357	.953	.760	.059	.237	.705	.394
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
p1 8	Pearson Correlation	.264	.399	-	-	.031	.103	.151	.257	.254	.316	.099	.128	-	.110	.211	-
	Sig. (2-tailed)	.159	.029	.445	.305	.871	.587	.425	.170	.175	.089	.603	.500	.195	.561	.262	.185

N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
p19 Pearson Correlation	-	-	.087	.000	.033	.163	-	.355	-	.333	.247	.000	.342	.116	.037	.187	
Sig. (2-tailed)	.310	.030					.061		.089								
N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
p20 Pearson Correlation	-	.237	-	-	.093	.176	-	.363	.433	.508	.173	.024	.204	.469	.140	-	
Sig. (2-tailed)	.056		.121	.023			.011	*	*	**				**		.168	
N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
p21 Pearson Correlation	.275	.074	-	.020	-	-	.350	-	-	.059	.213	-	-	-	-	-	
Sig. (2-tailed)			.249		.156	.067		.023	.041			.083	.176	.172	.034	.116	
N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
p22 Pearson Correlation	.384	.233	.005	-	.114	.027	.061	.198	.134	-	.150	.169	-	-	-	-	
Sig. (2-tailed)	*			.159						.172			.055	.216	.056	.187	
N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
p23 Pearson Correlation	.089	-	.138	-	-	.128	-	.365	.354	-	.054	.040	-	-	.147	-	
Sig. (2-tailed)		.009		.150	.062		.207	*		.164			.393	.222		.110	
N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30

	Sig. (2-tailed)	.641	.963	.467	.429	.744	.500	.272	.047	.055	.386	.778	.835	.032	.238	.437	.563
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
p24	Pearson Correlation	.339	.289	.113	-.246	.048	.242	.127	.031	.159	-.035	.212	-.040	-.326	-.123	.165	-.055
	Sig. (2-tailed)	.067	.121	.551	.191	.800	.197	.503	.871	.402	.853	.260	.834	.079	.516	.383	.771
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
p25	Pearson Correlation	-.143	.085	.295	.000	.100	.052	-.044	-.045	-.064	.406*	-.117	-.256	.403*	.201	.070	.222
	Sig. (2-tailed)	.450	.654	.114	1.000	.598	.786	.819	.815	.739	.026	.537	.173	.027	.287	.712	.239
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
total	Pearson Correlation	.420*	.519**	.256	-.211	.371*	.507**	.162	.398*	.487**	.404*	.584**	.110	.329	.419*	.316	.153
	Sig. (2-tailed)	.021	.003	.173	.264	.044	.004	.394	.029	.006	.027	.001	.562	.076	.021	.089	.420
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30

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

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

Correlations

	p17	p18	p19	p20	p21	p22	p23	p24	p25	total

p1	Pearson Correlation	.162	.264	-.310	-.056	.275	.384 [*]	.089	.339	-.143	.420 [*]
	Sig. (2-tailed)	.392	.159	.095	.770	.141	.036	.641	.067	.450	.021
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
p2	Pearson Correlation	.123	.399 [*]	-.030	.237	.074	.233	-.009	.289	.085	.519 ^{**}
	Sig. (2-tailed)	.517	.029	.875	.207	.697	.216	.963	.121	.654	.003
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
p3	Pearson Correlation	-.122	-.145	.087	-.121	-.249	.005	.138	.113	.295	.256
	Sig. (2-tailed)	.519	.445	.647	.523	.184	.977	.467	.551	.114	.173
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
p4	Pearson Correlation	-.220	-.194	.000	-.023	.020	-.159	-.150	-.246	.000	-.211
	Sig. (2-tailed)	.243	.305	1.000	.904	.918	.401	.429	.191	1.000	.264
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
p5	Pearson Correlation	-.133	.031	.033	.093	-.156	.114	-.062	.048	.100	.371 [*]
	Sig. (2-tailed)	.482	.871	.865	.623	.411	.549	.744	.800	.598	.044
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
p6	Pearson Correlation	.094	.103	.163	.176	-.067	.027	.128	.242	.052	.507 ^{**}
	Sig. (2-tailed)	.621	.587	.388	.352	.724	.886	.500	.197	.786	.004
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
p7	Pearson Correlation	.132	.151	-.061	-.011	.350	.061	-.207	.127	-.044	.162
	Sig. (2-tailed)										
	N										

	Sig. (2-tailed)	.486	.425	.748	.954	.058	.748	.272	.503	.819	.394
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
p8	Pearson Correlation	.009	.257	.355	.363 [*]	-.023	.198	.365 [*]	.031	-.045	.398 [*]
	Sig. (2-tailed)	.962	.170	.055	.048	.906	.294	.047	.871	.815	.029
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
p9	Pearson Correlation	.347	.254	-.089	.433 [*]	-.041	.134	.354	.159	-.064	.487 ^{**}
	Sig. (2-tailed)	.060	.175	.639	.017	.828	.480	.055	.402	.739	.006
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
p10	Pearson Correlation	.174	.316	.333	.508 ^{**}	.059	-.172	-.164	-.035	.406 [*]	.404 [*]
	Sig. (2-tailed)	.357	.089	.072	.004	.758	.363	.386	.853	.026	.027
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
p11	Pearson Correlation	.011	.099	.247	.173	.213	.150	.054	.212	-.117	.584 ^{**}
	Sig. (2-tailed)	.953	.603	.187	.360	.258	.430	.778	.260	.537	.001
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
p12	Pearson Correlation	.058	.128	.000	.024	-.083	.169	.040	-.040	-.256	.110
	Sig. (2-tailed)	.760	.500	1.000	.899	.662	.373	.835	.834	.173	.562
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
p13	Pearson Correlation	-.348	-.244	.342	.204	-.176	-.055	-.393 [*]	-.326	.403 [*]	.329
	Sig. (2-tailed)	.059	.195	.064	.279	.354	.773	.032	.079	.027	.076

	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
p14	Pearson Correlation	.223	.110	.116	.469**	-.172	-.216	-.222	-.123	.201	.419*
	Sig. (2-tailed)	.237	.561	.540	.009	.363	.251	.238	.516	.287	.021
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
p15	Pearson Correlation	-.072	.211	.037	.140	-.034	-.056	.147	.165	.070	.316
	Sig. (2-tailed)	.705	.262	.846	.461	.857	.770	.437	.383	.712	.089
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
p16	Pearson Correlation	-.161	-.249	.187	-.168	-.116	-.187	-.110	-.055	.222	.153
	Sig. (2-tailed)	.394	.185	.322	.375	.543	.322	.563	.771	.239	.420
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
p17	Pearson Correlation	1	.522**	-.275	.268	.224	.216	.352	.291	.130	.278
	Sig. (2-tailed)		.003	.142	.152	.233	.252	.056	.119	.493	.136
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
p18	Pearson Correlation	.522**	1	-.173	.264	.013	.345	.317	.487**	.061	.429*
	Sig. (2-tailed)	.003		.362	.159	.944	.062	.088	.006	.747	.018
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
p19	Pearson Correlation	-.275	-.173	1	.180	-.084	-.364*	-.307	-.202	.101	.209
	Sig. (2-tailed)	.142	.362		.342	.658	.048	.098	.284	.597	.267
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30

p20	Pearson Correlation	.268	.264	.180	1	-.103	.016	.017	-.024	.321	.465**
	Sig. (2-tailed)	.152	.159	.342		.587	.932	.930	.899	.083	.010
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
p21	Pearson Correlation	.224	.013	-.084	-.103	1	.197	.047	.083	-.110	.148
	Sig. (2-tailed)	.233	.944	.658	.587		.298	.803	.662	.563	.436
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
p22	Pearson Correlation	.216	.345	-.364*	.016	.197	1	.528**	.236	-.151	.226
	Sig. (2-tailed)	.252	.062	.048	.932	.298		.003	.209	.426	.229
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
p23	Pearson Correlation	.352	.317	-.307	.017	.047	.528**	1	.496**	-.250	.143
	Sig. (2-tailed)	.056	.088	.098	.930	.803	.003		.005	.182	.450
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
p24	Pearson Correlation	.291	.487**	-.202	-.024	.083	.236	.496**	1	-.032	.318
	Sig. (2-tailed)	.119	.006	.284	.899	.662	.209	.005		.867	.087
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
p25	Pearson Correlation	.130	.061	.101	.321	-.110	-.151	-.250	-.032	1	.429*
	Sig. (2-tailed)	.493	.747	.597	.083	.563	.426	.182	.867		.018
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
total	Pearson Correlation	.278	.429*	.209	.465**	.148	.226	.143	.318	.429*	1

Sig. (2-tailed)	.136	.018	.267	.010	.436	.229	.450	.087	.018	
N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30

Lampiran 9. Hasil Uji Reliabilitas Kuesioner

Case Processing Summary

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

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

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.615	25