

DAFTAR PUSTAKA

- Arikunto, S. (2022) 'Prosedur Penelitian Suatu Pendekatan Praktek. Jakarta Reinika Cipta.
- Chowdhury, S.R. *et al.* (2023) 'Prevalence and determinants of noncommunicable diseases risk factors among reproductive-aged women: Findings from a nationwide survey in Bangladesh', *PLoS ONE*, 18(6 June), pp. 1–19. Available at: <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0273128>.
- Dinas Kesehatan Deli Serdang (2023) 'Profil Kesehatan Kabupaten Deli Serdang Tahun 2022', (4), pp. 46–47. Available at: [file:///D:/Downloads/Profil Kesehatan Kabupaten Deli Serdang Tahun 2022 Final.pdf](file:///D:/Downloads/Profil%20Kesehatan%20Kabupaten%20Deli%20Serdang%20Tahun%202022%20Final.pdf).
- Fatimah, S., Handayani, L., & Putra, D. (2024). Hubungan Pengetahuan dan Sikap dengan Tindakan Pencegahan Hipertensi pada Masyarakat Usia Produktif. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Komunitas*, 20(1), 45–52.
- Firdaus, M.R. (2023) 'Penyakit Tidak Menular Dengan Kejadian Hipertensi Di Wilayah Kerja Upt . Puskesmas Air Tiris', 2(1), Pp. 10–15.
- Irianti, C.H., Antara, A.N. and Jati, M.A.S. (2021) 'Hubungan Tingkat Pengetahuan Tentang Hipertensi dengan Tindakan Pencegahan Hipertensi di BPSTW Budi Luhur Bantul', *Jurnal Riset Daerah*, 21(3), pp. 4015–4032. Available at: <https://ojs.bantulkab.go.id/index.php/jrd/article/view/56>.
- Kaptiningsih, B., Suhartini, T. and Rahmat, N.N. (2023) 'Hubungan Peran Kader Posbindu dengan Minat Masyarakat dalam Pelaksanaan Deteksi Dini Penyakit Tidak Menular', *Jurnal Keperawatan*, 15(4), pp. 1835–1842.
- Kartika, M., Subakir, S. and Mirsiyanto, E. (2021) 'Faktor-Faktor Risiko Yang Berhubungan Dengan Hipertensi', *Jurnal Kesmas Jambi*, 5(1), pp. 1–9.
- Kemenkes (2021) 'Buku pedoman manajemen penyakit tidak menular', p. 2.
- Kemenkes (2022) 'Laporan Tahunan 2022 Pencegahan dan Pengendalian Penyakit Tidak Menular (PTM)', *Lebih Awal Lebih Baik*, p. 41.
- Kemenkes (2023). Laporan Tahunan Program Pengendalian Penyakit Tidak Menular
- Kemenkes (2023) *Profil Kesehatan*.

- Khoirunnisa, N., Ayu, D. and Nafies, A. (2024) 'Hubungan Asupan Lemak Jenuh dengan Tekanan Darah pada Usia Dewasa Muda (20-40 Tahun) di Desa Prunggahan Kulon Kecamatan Semanding Kabupaten Tuban', 3(4),pp.240–247.Availableat: <https://doi.org/10.54259/sehatrakyat.v3i4.3437>.
- Kurniawan, M., *et al.* (2023) 'prevalensi hipertensi di masyarakat dengan desain cross-sectional.'
- Leni Yulinda Kesuma Agung, Khairun Nisa Berawi, W. (2024) 'Hubungan Pengetahuan Dengan Pemanfaatan Pos Pembinaan Terpadu Penyakit Tidak Menular (Posbindu Ptm)', 15, Pp. 199–206.
- Nuraini, S., & Wulandari, M. (2023). Faktor-faktor yang Mempengaruhi Partisipasi Masyarakat dalam Kegiatan Posbindu PTM. *Jurnal Kesehatan Masyarakat Nasional*, 18(2), 122–130.
- Reka, N. *et al.* (2021) 'Pemanfaatan Posbindu Ptm Oleh Pasien Hipertensi Di Puskesmas Aro Tahun 2021', pp. 14–20.
- Santoso, A., Widodo, D., & Prasetyo, D. (2022). The effect of health education on knowledge and prevention behavior of hypertension. *International Journal of Public Health Science*, 11(1), 135–140.
- Setiarini, S. (2021) 'Hubungan Tingkat Pengetahuan dan Sikap Penderita Hipertensi terhadap pengendalian hipertensi di puskesmas Danguang', *Menara Ilmu*, XII(8), pp. 141–148. Available at: <https://jurnal.umsb.ac.id/index.php/menarailmu/article/view/877>.
- Simanjuntak, H., Siregar, M. I., & Putri, R. N. (2023). Pemanfaatan Posbindu PTM dan Hubungannya dengan Perilaku Pencegahan Penyakit Tidak Menular. *Jurnal Kesehatan Masyarakat Nasional*, 18(3), 267–274.
- Sumarni, S. *et al.* (2023) 'Tingkat pengetahuan dan sikap dengan kejadian hipertensi pada usia produktif', *Holistik Jurnal Kesehatan*, 17(1), pp. 37–44. Available at: <https://doi.org/10.33024/hjk.v17i1.9360>.
- WHO (2021) *early detection, diagnosis and treatment of breast cancer*.
- Wibowo, D.P. *et al.* (2023) 'Tingkat pengetahuan dan sikap dengan kejadian hipertensi pada masyarakat di wilayah kerja Puskesmas Cibiru', *Holistik Jurnal Kesehatan*, 17(7), pp. 624–630. Available at: <https://doi.org/10.33024/hjk.v17i7.13086>.

- Wijayanti, D., Purwati, A. and Retnaningsih, R. (2024) 'Hubungan Pengetahuan sikap dan tindakan', *Jurnal pengetahuan*, 9(2), pp. 67–74. Available at: <https://doi.org/10.33867/c2byzp04>.
- Wirata, R.B. and Istianti, D.W. (2020) 'Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Pemanfaatan Posbindu Kesehatan Wanita Usia Subur', *Jurnal Kesehatan*, 8(1), pp. 25–32. Available at: <https://doi.org/10.35913/jk.v8i1.196>.
- Yanti, L. *et al.* (2023) 'Upaya Pencegahan dan Pengendalian Hipertensi dengan Mengurangi Risiko Hipertensi pada Ibu Kehamilan dan Wanita Usia Subur', *Seminar Nasional Penelitian dan Pengabdian Kepada Masyarakat*, pp. 65–73. Available at: <https://prosiding.uhb.ac.id/index.php/SNPPKM/article/view/1253>.
- Yuliana, D., Safitri, W., & Indrawati, A. (2020). The relationship between lifestyle and blood pressure control in hypertensive patients. *Jurnal Ilmiah Kesehatan*, 13(1), 23–29

LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Izin Survei Awal Penelitian



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Medan
Jl. Jln. Lingsing KM 11,5
Medan, Sumatera Utara 20137
(061) 8368633
<https://poltekkes-medan.ac.id>

Nomor : PP.03.04/F.XXII.10/907/2024
Perihal : Izin Melakukan Survei Penelitian

13 November 2024

Yang terhormat,
J Kepala Puskesmas Bandar Khalifah ;
di-
Tempat

Dengan hormat,

Sehubungan dengan Kurikulum Nasional Penyelenggaraan Prodi Sarjana Terapan Kebidanan bagi mahasiswa Semester Akhir dituntut untuk melakukan penelitian. Sehubungan dengan hal tersebut maka bersama ini kami mohon kesediaan Bapak/Ibu untuk memberi izin penelitian kepada:

Nama : DESI NUZULIA HASIBUAN

NIM : P07524421056

Judul Penelitian : Pemanfaatan Pos Binaan Terpadu Penyakit Tidak Menular Terhadap Perilaku Pencegahan Hipertensi Pada Pasangan Usia Subur Di Desa Bandar Khalifah Tahun 2025

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas kesediaan dan kerjasama yang baik diucapkan terima kasih.



Arifin, br. Scabining, SST, M.Kes
NIP. 197002131998032001

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://halo.kemkes.go.id> Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://ite.keminfo.go.id/verify#id>



Dipindai dengan
CamScanner

Lampiran 2 Surat Izin Penelitian



**Kementerian Kesehatan
Poltekkes Medan**
Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
Medan, Sumatera Utara 20137
(061) 8368633
<https://poltekkes-medan.ac.id>

Nomor : PP.08.02/F.XXII.10/1621/2025
Perihal : Izin Melakukan Penelitian

10 April 2025

Yang terhormat,
Kepala Dinas Kesehatan Kab.Deli Serdang
di-
Tempat

Dengan hormat,
Sehubungan dengan Kurikulum Nasional Penyelenggaraan Prodi Sarjana Terapan
Kebidanan bagi mahasiswa Semester Akhir dituntut untuk melakukan penelitian.
Sehubungan dengan hal tersebut maka bersama ini kami mohon kesediaan Bapak/Ibu
untuk memberi izin penelitian kepada:

Nama : DESI NUZULIA HASIBUAN
NIM : P07524421056
Judul Penelitian : Pemanfaatan Pos Binaan Terpadu Penyakit Tidak Menular
Terhadap Perilaku Pencegahan Hipertensi Pada Pasangan
Usia Subur Di Desa Bandar Khalifah Tahun 2025

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas kesediaan dan kerjasama yang
baik diucapkan terima kasih.

Jurusan Kebidanan
Ketua,

Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes
NIP. 197802131998032001



Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://whs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 3 Surat Balasan Izin Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN DELI SERDANG
DINAS KESEHATAN
Jalan Karya Asih Nomor 4 Lubuk Pakam Kode Pos - 20514
Telepon. (061) - 7951849 Faks. (061) - 7951849
Pos-el : dinkes@deliserdangkab.go.id Laman : <https://dinkes.deliserdangkab.go.id>

Lubuk Pakam, 14 April 2025

Nomor : 000.9/1158/DS/IV/2025
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Izin Penelitian

Yth.
Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes
di
Medan

Menindaklanjuti surat dari Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes kemenkes Medan Nomor : PP.08.02/F.XXII.10/1621/2025 tanggal 10 April 2025 dengan perihal Izin Penelitian.

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, pihak kami tidak menaruh keberatan dan mengizinkan Mahasiswa Prodi Sarjana Terapan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Medan untuk melaksanakan Penelitian di wilayah kerja Dinas Kesehatan Kabupaten Deli Serdang, yaitu :

Nama : Desi Nuzulia Hasibuan
NIM : P07524421056
Judul : Pemanfaatan Pos Binaan Terpadu Penyakit Tidak Menular Terhadap Perilaku Pencegahan Hipertensi Pada Pasangan Usia Subur di Desa Bandar Khalifah tahun 2025.

Perlu kami tambahkan, setelah selesai melaksanakan kegiatan tersebut, agar menyampaikan laporan kegiatan yang telah dilaksanakan ke Dinas Kesehatan Kabupaten Deli Serdang.

Demikian disampaikan untuk dapat dimaklumi.

Plt. Kepala Dinas Kesehatan
Kabupaten Deli Serdang



dr. Teti Rossanti Keliat, M.K.M
Pembina Utama Muda/IV-c
NIP. 19770418 200312 2 009

Tembusan :

1. Bapak Bupati Deli Serdang (Laporan)
2. Kepala Puskesmas Bandar Khalifah

Lampiran 4 Ethical Clearance



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Medan
Komisi Etik Penelitian Kesehatan
Jl. Jamin Ginting KM. 13,5
Medan, Sumatera Utara 20137
(061) 8368633
<https://poltekkes-medan.ac.id>

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"

No.01.26.1894/KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2025

Protokol penelitian versi 2 yang diusulkan oleh :

The research protocol proposed by

Peneliti utama : Desi Nuzulia Hasibuan
Principal Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Medan
Name of the Institution

Dengan judul:

Title

"Perilaku Pemanfaatan Pos Binaan Terpadu Penyakit Tidak Menular Tentang Pencegahan Hipertensi Pada Pasangan Usia Subur di Dusun XIII Desa Bandar Khalifah Tahun 2025"

"Behavior of Utilization of Integrated Non-Communicable Disease Development Post Regarding Hypertension Prevention in Fertile Age Couples in Hamlet XIII, Bandar Khalifah Village in 2025"

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

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

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 02 September 2025 sampai dengan tanggal 02 September 2026.

This declaration of ethics applies during the period September 02, 2025 until September 02, 2026.

September 02, 2025
Chairperson,



Dr. Lestari Rahmah, MKT

7 STANDAR

NOMOR PROTOKOL : 015923127111122025051800435

7-STANDAR KELAikan ETIK PENELITIAN	PENELAHAH
------------------------------------	-----------

Lampiran 5 *Informed Consent*

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(Informed Consent)**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Pekerjaan :

Dengan ini menyatakan bersedia untuk menjadi responden penelitian yang dilakukan oleh Desi Nuzulia Hasibuan (P07524421056), Mahasiswa Sarjana Terapan Kebidanan Medan Poltekkes Kemenkes Medan.yang berjudul “Perilaku Pemanfaatan Posbindu PTM Tentang Pencegahan Hipertensi Pada PUS di Dusun XIII Desa Bandar Khalifah”.Saya mengerti dan memahami bahwa penelitian ini tidak akan berakibat negatif terhadap saya. Saya setuju untuk mengikuti penelitian ini secara sadar, sukarela, tanpa paksaan dari pihak manapun dan saya telah diberikan kesempatan untuk bertanya tentang segala hal yang berkaitan dengan penelitian ini kepada peneliti.

Bandar Khalifah,

2025

Lampiran 6 Kuesioner Penelitian

LEMBAR KUESIONER

**KUESIONER PENELITIAN PERILAKU PEMANFAATAN POSBINDU
PTM TENTANG PENCEGAHAN HIPERTENSI PADA PASANGAN USIA
SUBUR DI DUSUN XIII DESA BANDAR KHALIFAH TAHUN 2025**

Tanggal: / / 2025

Identitas Responden

1. Nama :
2. Umur : Tahun
3. Pendidikan :
4. Pekerjaan :
5. Alamat :
6. No HP :

Petunjuk Pengisian Kuesioner

1. Mohon diberi tanda checklist (✓) pada kolom jawaban yang Ibu anggap paling sesuai.
2. Setiap pertanyaan hanya membutuhkan satu jawaban saja.
3. Setelah mengisi kuesioner ini mohon yang ibu/audara dapat memberikan kembali kepada yang menyerahkan kuesioner ini pertama kali.
4. Untuk kerjasama dan perhatiannya, peneliti mengucapkan terima kasih.

A.PENGETAHUAN PENCEGAHAN HIPERTENSI

Berilah tanda (✓) pada setiap jawaban yang menurut anda tepat berkaitan dengan pencegahan hipertensi.

No	Pernyataan	Benar	Salah
1.	Penyakit hipertensi merupakan tekanan darah tinggi		
2.	Hipertensi yaitu tekanan darah diatas 140/90 mmHg.		
3.	Konsumsi garam perlu dihindari bagi penderita hipertensi akan menyebabkan kenaikan tekanan darah		
4.	Stres dapat mempengaruhi tekanan darah dan berisiko menyebabkan hipertensi.		
5.	Merokok dan minum alkohol merupakan penyebab timbulnya kekambuhan penyakit tekanan darah tinggi.		
6.	Mengonsumsi makanan seperti daging kambing perlu dihindari karena dapat meningkatkan tekanan darah.		
7.	Penderita hipertensi sebaiknya memeriksa tekanan darah secara teratur setiap bulan dan mengontrol pola makan.		
8.	Penderita tekanan darah tinggi perlu berolahraga ringan seperti jogging, bersepeda, dan berenang		
9.	Tidur yang cukup dapat membantu menjaga tekanan darah dalam kisaran normal		
10	Menjaga berat badan dalam kisaran normal dapat mengurangi resiko terjadinya penyakit hipertensi		

B. KUESIONER SIKAP PENCEGAHAN HIPERTENSI

Keterangan :

SS : Sangat Setuju **RR** :Ragu-Ragu **STS** :Sangat Tidak Setuju

S :Setuju **TS**: Tidak Setuju

NO	PERNYATAAN	SS	S	RR	TS	STS
1.	Jika merasa pusing dan tengkuk terasa berat dalam jangka waktu yang lama sebaiknya memeriksakan diri ke pelayanan kesehatan terdekat.					
2.	Penderita hipertensi sebaiknya memeriksakan tekanan darah secara teratur tiap bulan dan mengontrol pola makan.					
3.	Kurang istirahat dan banyak beban pikiran dapat menyebabkan tekanan darah menurun					
4.	Penderita Hipertensi boleh melakukan olahraga ringan seperti berlari dan senam					
5.	Konsumsi garam perlu dihindari bagi penderita Hipertensi untuk mencegah terjadinya hipertensi.					
6.	Mengurangi makanan yang mengandung lemak seperti gorengan, dan makanan yang bersantan perlu dilakukan oleh penderita hipertensi.					
7.	Jika istirahat cukup tetapi masih pusing, minum obat anti hipertensi sesuai anjuran dokter dan perlu ke puskesmas/rumah sakit terdekat.					
8.	Menurunkan berat badan secara bertahap bisa mengurangi risiko tekanan darah tinggi.					
9.	Mengonsumsi makanan daging secara sering dapat meningkatkan tekanan darah tinggi.					
10.	Dukungan keluarga sangat penting peranannya dalam keberhasilan penderita hipertensi dalam menjalankan dietnya untuk pencegahan komplikasi hipertensi					

C.KUESIONER TINDAKAN PENCEGAHAN HIPERTENSI

No	Pertanyaan	Selalu	Sering	Kadang-kadang	Tidak Pernah
1	Saya berolahraga minimal 30 menit setiap hari				
2	Saya membatasi konsumsi garam dalam makanan sehari-hari untuk mencegah hipertensi.				
3	Saya menghindari makanan yang tinggi lemak jenuh untuk mencegah hipertensi				
4	Saya secara teratur memeriksakan tekanan darah Anda				
5	Saya menghindari atau mengurangi konsumsi alkohol				
6	Saya menjaga berat badan ideal untuk mencegah hipertensi				
7	Saya menghindari atau berhenti merokok				
8	Saya cukup tidur selama 7-8 jam setiap malam untuk menjaga kesehatan tubuh dan tekanan darah.				
9	Saya mengelola stres dengan cara yang sehat seperti meditasi atau melakukan aktivitas fisik.				
10	Saya mengonsumsi makanan yang kaya serat, seperti buah-buahan dan sayuran, setiap hari.				

D.KUESIONER PEMANFAATAN POSBINDU PTM

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Apakah anda mengunjungi Posbindu PTM setiap bulannya		
2.	Apakah anda melakukan pemeriksaan tekanan darah di Posbindu PTM		
3.	Apakah anda melakukan pemeriksaan gula darah di Posbindu PTM		
4.	Apakah anda mengikuti penyuluhan kesehatan saat menghadiri Posbindu PTM		
5.	Apakah anda mendapatkan informasi tentang pencegahan hipertensi di Posbindu PTM		
6.	Apakah anda mengikuti anjuran dari Posbindu PTM menerapkan pola hidup sehat		
7.	Apakah anda merasa lebih sadar tentang pentingnya pencegahan hipertensi setelah mengunjungi Posbindu PTM?		
8.	Apakah anda memanfaatkan konseling kesehatan di Posbindu PTM		
9.	Apakah anda merasa termotivasi untuk menjaga kesehatan setelah mengikuti kegiatan Posbindu PTM		
10.	Apakah anda merasakan perubahan dalam kesehatan setelah mengikuti Posbindu PTM		

Lampiran 7 *Distribusi Frekuensi Pemanfaatan Posbindu PTM*

No	Pertanyaan	Ya		Tidak		Total	
		N	%	N	%	N	%
1.	Apakah anda mengunjungi Posbindu PTM setiap bulannya	46	77,97%	13	22,03%	59	100
2.	Apakah anda melakukan pemeriksaan tekanan darah di Posbindu PTM	26	44,07%	33	55,93%	59	100
3.	Apakah anda melakukan pemeriksaan gula darah di Posbindu PTM	38	64,41%	21	35,59%	59	100
4.	Apakah anda mengikuti penyuluhan kesehatan saat menghadiri Posbindu PTM	45	76,27%	14	23,73%	59	100
5.	Apakah anda mendapatkan informasi tentang pencegahan hipertensi di Posbindu PTM	26	44,07%	33	55,93%	59	100
6.	Apakah anda mengikuti anjuran dari Posbindu PTM menerapkan pola hidup sehat	42	71,19%	17	28,81%	59	100
7.	Apakah anda merasa lebih sadar tentang pentingnya pencegahan hipertensi setelah mengunjungi Posbindu PTM?	34	57,63%	25	42,37%	59	100

8.	Apakah anda memanfaatkan konseling kesehatan di Posbindu PTM	33	55,93%	26	44,07%	59	100
9.	Apakah anda merasa termotivasi untuk menjaga kesehatan setelah mengikuti kegiatan Posbindu PTM	34	57,63%	25	42,37%	59	100
10.	Apakah anda merasakan perubahan dalam kesehatan setelah mengikuti Posbindu PTM	44	74,58%	15	25,42%	59	100

Lampiran 8 Master Tabel

No	Inisial	Umur	Pendidikan	Kode	Pekerjaan	Kode	Kuesioner Pengetahuan Pencegahan Hipertensi (0-1)										skor	%	Level	Kode
							P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10				
1	Ny.M	33	SMA	1	IRT	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	8	80%	Baik	3
2	Ny.NI	24	SMA	1	IRT	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	5	50%	Kurang Baik	1
3	Ny.LL	27	SMA	1	IRT	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	8	80%	Baik	3
4	Ny.RA	23	SMA	1	IRT	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	8	80%	Baik	3
5	Ny.SA	20	SMA	1	IRT	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	8	80%	Baik	3
6	Ny.NS	25	SMA	1	IRT	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	7	70%	Cukup Baik	2
7	Ny.RN	28	D3	2	Wiraswasta	3	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	9	90%	Baik	3
8	Ny.MP	32	SMA	1	IRT	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	5	50%	Kurang Baik	1
9	Ny.DP	30	SMA	1	IRT	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	6	60%	Cukup Baik	2
10	Ny.DM	22	SMA	1	Petani	2	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	5	50%	Kurang Baik	1
11	Ny.KL	26	S1	3	IRT	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	9	90%	Baik	3
12	Ny.RS	31	SMA	1	IRT	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	5	50%	Kurang Baik	1
13	Ny.HM	25	D3	2	Wiraswasta	3	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	8	80%	Baik	3
14	Ny.TY	29	SMA	1	IRT	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	6	60%	Cukup Baik	2
15	Ny.PI	27	SMA	1	IRT	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	7	70%	Cukup Baik	2
16	Ny.DS	22	S1	3	Wiraswasta	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%	Baik	3
17	Ny.PK	28	SMA	1	Petani	2	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	6	60%	Cukup Baik	2
18	Ny.GH	34	S1	3	Wiraswasta	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%	Baik	3
19	Ny.NM	23	D3	2	Wiraswasta	3	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	8	80%	Baik	3
20	Ny.DN	21	SMA	1	IRT	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	7	70%	Cukup Baik	2
21	Ny.TR	34	SMA	1	IRT	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	7	70%	Cukup Baik	2
22	Ny.SN	31	SMA	1	IRT	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	7	70%	Cukup Baik	2
23	Ny.AP	26	SMA	1	IRT	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	8	80%	Baik	3
24	Ny.TA	29	S1	3	Wiraswasta	3	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	9	90%	Baik	3
25	Ny.SI	22	SMA	1	IRT	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	7	70%	Cukup Baik	2
26	Ny.MS	35	SMA	1	IRT	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	8	80%	Baik	3
27	Ny.KP	23	SMA	1	IRT	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	8	80%	Baik	3
28	Ny.DA	27	D3	2	IRT	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	8	80%	Baik	3
29	Ny.RR	30	SMA	1	IRT	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	9	90%	Baik	3
30	Ny.DH	32	SMA	1	IRT	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	7	70%	Cukup Baik	2
31	Ny.EN	26	S1	3	Wiraswasta	3	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	90%	Baik	3
32	Ny.BL	32	S1	3	Wiraswasta	3	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	9	90%	Baik	3
33	Ny.CH	22	SMA	1	IRT	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	8	80%	Baik	3
34	Ny.HM	20	SMA	1	IRT	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	8	80%	Baik	3
35	Ny.DE	24	SMA	1	IRT	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	7	70%	Cukup Baik	2
36	Ny.AA	21	SMA	1	IRT	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	8	80%	Baik	3
37	Ny.ZM	35	S1	3	Wiraswasta	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%	Baik	3
38	Ny.LA	33	SMA	1	IRT	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	7	70%	Cukup Baik	2
39	Ny.SK	22	SMA	1	IRT	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	8	80%	Baik	3
40	Ny.RA	26	D3	2	Wiraswasta	3	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	8	80%	Baik	3
41	Ny.PE	31	D3	2	Wiraswasta	3	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	9	90%	Baik	3
42	Ny.FA	22	SMA	1	IRT	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	5	50%	Kurang Baik	1
43	Ny.LJ	26	S1	3	Wiraswasta	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%	Baik	3
44	Ny.JA	28	SMA	1	Wiraswasta	3	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	5	50%	Kurang Baik	1
45	Ny.SY	21	SMA	1	IRT	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	7	70%	Cukup Baik	2
46	Ny.NP	34	S1	3	Wiraswasta	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%	Baik	3
47	Ny.TR	22	SMA	1	IRT	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	8	80%	Baik	3
48	Ny.SR	29	S1	3	Wiraswasta	3	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	9	90%	Baik	3
49	Ny.FR	21	SMA	1	IRT	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	8	80%	Baik	3
50	Ny.AM	34	SMA	1	IRT	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	5	50%	Kurang Baik	1
51	Ny.NZ	20	SMA	1	IRT	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	5	50%	Kurang Baik	1
52	Ny.FK	22	SMA	1	IRT	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	8	80%	Baik	3
53	Ny.ST	28	SMA	1	IRT	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	5	50%	Kurang Baik	1
54	Ny.AD	21	SMA	1	IRT	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	8	80%	Baik	3
55	Ny.SV	26	SMA	1	IRT	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	4	40%	Kurang Baik	1
56	Ny.DR	28	S1	3	Wiraswasta	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%	Baik	3
57	Ny.ET	25	SMA	1	IRT	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	9	90%	Baik	3
58	Ny.SZ	21	SMA	1	IRT	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	9	90%	Baik	3
59	Ny.VA	32	SMA	1	IRT	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	7	70%	Cukup Baik	2

Kuesioner Sikap Pencegahan Hipertensi (1-5)													
P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	Skor	%	Level	Kode
5	5	3	5	5	2	5	4	5	5	44	88%	Positif	3
4	3	2	1	1	4	5	5	5	5	35	70%	Netral	2
3	3	4	5	5	4	2	3	4	1	34	68%	Netral	2
3	3	5	5	5	5	5	4	4	4	43	86%	Positif	3
5	5	4	2	2	3	3	4	4	4	36	72%	Netral	2
4	4	3	2	3	3	4	4	4	4	35	70%	Netral	2
5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	50	100%	Positif	3
4	3	3	3	3	2	2	1	1	3	25	50%	Negatif	1
4	5	3	4	2	1	2	4	3	5	33	66%	Netral	2
3	3	3	3	2	4	4	1	1	1	25	50%	Negatif	1
5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	49	98%	Positif	3
4	3	4	2	1	5	3	2	1	1	26	52%	Negatif	1
5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	48	96%	Positif	3
2	4	5	2	2	5	2	3	3	4	32	64%	Netral	2
5	5	5	5	4	4	4	5	5	5	47	94%	Positif	3
5	5	5	5	5	4	3	3	3	4	42	84%	Positif	3
3	3	2	2	2	1	3	4	5	4	29	58%	Negatif	1
5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	50	100%	Positif	3
4	5	4	4	5	5	4	4	5	5	45	90%	Positif	3
3	3	2	1	5	5	5	4	5	5	38	76%	Netral	2
5	5	4	4	5	3	3	2	3	5	39	78%	Netral	2
4	4	3	2	5	5	5	5	5	3	41	82%	Positif	3
4	5	5	5	4	3	4	3	2	3	38	76%	Netral	2
4	5	5	5	5	5	4	4	5	5	47	94%	Positif	3
5	5	4	4	3	4	3	3	2	4	37	74%	Netral	2
4	5	2	1	5	5	5	5	4	4	40	80%	Positif	3
5	5	5	4	4	5	4	4	4	4	44	88%	Positif	3
4	5	5	5	3	5	2	4	4	1	38	76%	Netral	2
5	4	5	5	4	5	3	1	2	2	36	72%	Netral	2
5	5	4	4	3	2	4	4	3	1	35	70%	Netral	2
5	5	4	5	4	5	4	3	5	1	41	82%	Positif	3
4	3	4	4	5	5	2	5	3	5	40	80%	Positif	3
4	4	3	2	4	4	1	4	5	5	36	72%	Netral	2
5	5	3	2	3	3	3	2	1	1	28	56%	Negatif	1
3	3	2	1	2	4	4	5	1	4	29	58%	Negatif	1
5	4	4	3	4	3	5	3	4	3	38	76%	Netral	2
5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	50	100%	Positif	3
4	4	4	3	3	5	1	2	4	3	33	66%	Netral	2
4	5	5	4	4	5	4	4	5	4	44	88%	Positif	3
3	3	3	5	4	3	5	3	4	5	38	76%	Netral	2
3	3	4	4	3	5	5	3	4	3	37	74%	Netral	2
4	2	3	2	2	1	5	4	4	1	28	56%	Negatif	1
5	4	4	5	5	5	4	4	5	3	44	88%	Positif	3
4	1	3	3	3	2	2	3	4	2	27	54%	Negatif	1
3	2	4	4	2	4	4	3	3	4	33	66%	Netral	2
4	4	4	5	5	4	4	5	4	5	44	88%	Positif	3
3	4	2	3	4	1	4	3	3	3	30	60%	Netral	2
5	5	4	5	4	3	3	4	5	2	40	80%	Positif	3
5	5	4	2	4	3	4	2	3	4	36	72%	Netral	2
4	3	2	2	3	4	4	3	2	2	29	58%	Negatif	1
5	5	4	3	3	4	3	4	4	4	39	78%	Netral	2
4	5	3	5	5	4	5	2	5	2	40	80%	Positif	3
2	5	3	3	2	2	4	3	2	3	29	58%	Negatif	1
5	3	3	2	3	3	5	4	4	3	35	70%	Netral	2
2	3	4	4	3	3	3	3	2	1	28	56%	Negatif	1
5	4	5	4	4	5	4	5	5	3	44	88%	Positif	3
5	3	4	4	3	5	5	5	4	4	42	84%	Positif	3
5	4	3	5	4	4	5	4	5	4	43	86%	Positif	3
2	3	3	5	3	3	3	3	2	2	29	58%	Negatif	1

Kuesioner Tindakan Pencegahan Hipertensi (1-4)													
P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	Skor	%	Level	Kode
4	2	2	3	2	3	2	3	2	2	25	63%	Cukup Baik	2
3	3	2	4	2	3	4	2	3	2	28	70%	Cukup Baik	2
2	2	2	2	1	2	1	2	2	3	19	48%	Kurang Baik	1
4	3	3	4	2	3	2	3	2	3	29	73%	Cukup Baik	2
3	4	1	2	2	3	2	4	3	1	25	63%	Cukup Baik	2
4	2	3	1	3	2	3	2	1	3	24	60%	Cukup Baik	2
2	2	2	2	3	1	1	3	2	2	20	50%	Kurang Baik	1
3	2	2	2	1	1	4	3	3	2	23	58%	Cukup Baik	2
4	3	3	1	2	3	3	4	3	3	29	73%	Cukup Baik	2
3	2	3	2	2	1	1	3	2	2	21	53%	Kurang Baik	1
2	3	1	3	2	3	1	4	1	2	22	55%	Kurang Baik	1
2	2	1	3	2	3	4	3	2	2	24	60%	Cukup Baik	2
4	3	4	3	4	3	4	4	4	4	37	93%	Baik	3
3	4	2	3	1	2	2	1	2	4	24	60%	Cukup Baik	2
2	3	2	1	2	2	2	2	1	2	19	48%	Kurang Baik	1
4	1	4	1	1	2	2	2	1	1	19	48%	Kurang Baik	1
2	2	1	2	1	4	2	2	4	2	22	55%	Kurang Baik	1
4	2	2	1	1	2	2	2	2	2	20	50%	Kurang Baik	1
4	4	4	1	1	1	1	1	1	1	19	48%	Kurang Baik	1
3	4	4	2	2	4	2	2	4	4	31	78%	Baik	3
4	3	4	2	1	3	2	3	2	2	26	65%	Cukup Baik	2
4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	39	98%	Baik	3
4	3	4	3	4	3	4	4	4	4	37	93%	Baik	3
4	4	2	3	4	4	4	4	4	4	37	93%	Baik	3
2	3	3	1	2	1	2	1	4	2	21	53%	Kurang Baik	1
4	3	1	1	1	1	1	2	2	2	18	45%	Kurang Baik	1
3	4	4	1	1	1	1	1	1	1	18	45%	Kurang Baik	1
2	3	4	1	1	3	2	3	2	2	23	58%	Cukup Baik	2
2	3	1	3	2	1	2	1	2	2	19	48%	Kurang Baik	1
2	3	1	2	1	3	2	1	2	1	18	45%	Kurang Baik	1
3	3	4	1	1	1	1	2	2	2	20	50%	Kurang Baik	1
2	3	4	4	4	4	4	4	4	4	37	93%	Baik	3
3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	38	95%	Baik	3
3	2	2	1	2	2	2	1	2	2	19	48%	Kurang Baik	1
3	2	2	3	2	1	4	1	2	2	22	55%	Kurang Baik	1
2	3	4	2	2	3	2	3	2	2	25	63%	Cukup Baik	2
4	4	1	2	2	3	4	3	3	4	30	75%	Cukup Baik	2
1	2	1	3	1	4	4	2	2	2	22	55%	Kurang Baik	1
2	3	1	2	2	1	2	2	3	2	20	50%	Kurang Baik	1
4	3	4	2	1	3	2	3	2	2	26	65%	Cukup Baik	2
3	3	2	2	4	4	4	4	4	4	34	85%	Baik	3
4	2	1	1	1	1	1	2	2	2	17	43%	Kurang Baik	1
4	2	2	3	1	2	2	2	2	2	22	55%	Kurang Baik	1
3	2	2	1	2	4	1	2	2	2	21	53%	Kurang Baik	1
2	2	4	4	4	3	3	3	2	4	31	78%	Baik	3
4	2	1	1	4	2	1	4	2	1	22	55%	Kurang Baik	1
3	2	4	2	2	3	4	3	3	4	30	75%	Cukup Baik	2
2	2	1	2	2	1	1	3	2	3	19	48%	Kurang Baik	1
2	2	1	3	4	1	2	2	2	2	21	53%	Kurang Baik	1
3	2	1	1	2	3	1	3	2	4	22	55%	Kurang Baik	1
4	3	1	1	1	2	2	2	2	2	20	50%	Kurang Baik	1
2	4	3	4	1	3	4	3	3	4	31	78%	Baik	3
2	2	2	3	4	2	4	3	4	4	30	75%	Cukup Baik	2
2	2	3	1	2	1	3	3	3	4	24	60%	Cukup Baik	2
2	2	1	3	2	4	1	2	1	4	22	55%	Kurang Baik	1
3	3	2	3	2	3	4	3	3	3	29	73%	Cukup Baik	2
4	4	2	1	1	1	1	1	1	1	17	43%	Kurang Baik	1
4	4	2	2	2	3	3	3	4	3	30	75%	Cukup Baik	2
3	2	4	1	1	3	2	3	1	1	21	53%	Kurang Baik	1

Kuesioner Pemanfaatan Posbindu PTM (0-1)													
P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	Skor	%	Level	Kode
1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	6	60%	Memanfaatkan	2
1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	5	50%	Tidak Memanfaatka	1
1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	5	50%	Tidak Memanfaatka	1
1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	9	90%	Memanfaatkan	2
1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	7	70%	Memanfaatkan	2
0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	4	40%	Tidak Memanfaatka	1
1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	90%	Memanfaatkan	2
1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	4	40%	Tidak Memanfaatka	1
0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	5	50%	Tidak Memanfaatka	1
1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	4	40%	Tidak Memanfaatka	1
1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	6	60%	Memanfaatkan	2
1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	4	40%	Tidak Memanfaatka	1
1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	7	70%	Memanfaatkan	2
0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	3	30%	Tidak Memanfaatka	1
1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	7	70%	Memanfaatkan	2
1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	4	40%	Tidak Memanfaatka	1
0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	4	40%	Tidak Memanfaatka	1
0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	5	50%	Tidak Memanfaatka	1
0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	5	50%	Tidak Memanfaatka	1
1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	9	90%	Memanfaatkan	2
1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	7	70%	Memanfaatkan	2
1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	8	80%	Memanfaatkan	2
1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	6	60%	Memanfaatkan	2
1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	7	70%	Memanfaatkan	2
1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	7	70%	Memanfaatkan	2
1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	7	70%	Memanfaatkan	2
1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	7	70%	Memanfaatkan	2
1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	7	70%	Memanfaatkan	2
1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	7	70%	Memanfaatkan	2
0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	6	60%	Memanfaatkan	2
0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	6	60%	Memanfaatkan	2
0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	6	60%	Memanfaatkan	2
1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	7	70%	Memanfaatkan	2
1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	8	80%	Memanfaatkan	2
0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	4	40%	Tidak Memanfaatka	1
1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	6	60%	Memanfaatkan	2
1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	8	80%	Memanfaatkan	2
1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	6	60%	Memanfaatkan	2
0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	7	70%	Memanfaatkan	2
0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	4	40%	Tidak Memanfaatka	1
1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	9	90%	Memanfaatkan	2
1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	9	90%	Memanfaatkan	2
1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	7	70%	Memanfaatkan	2
1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	5	50%	Tidak Memanfaatka	1
1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	5	50%	Tidak Memanfaatka	1
1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	8	80%	Memanfaatkan	2
1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	5	50%	Tidak Memanfaatka	1
1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	5	50%	Tidak Memanfaatka	1
1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	9	90%	Memanfaatkan	2
1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	4	40%	Tidak Memanfaatka	1
1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	5	50%	Tidak Memanfaatka	1
1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	5	50%	Tidak Memanfaatka	1
1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	9	90%	Memanfaatkan	2
1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	8	80%	Memanfaatkan	2
1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	8	80%	Memanfaatkan	2
0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	5	50%	Tidak Memanfaatka	1
1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	8	80%	Memanfaatkan	2
1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	4	40%	Tidak Memanfaatka	1
1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	90%	Memanfaatkan	2
1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	5	50%	Tidak Memanfaatka	1

Lampiran 9 Hasil Pengolahan Data

Pengetahuan Pencegahan Hipertensi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	10	16.9	16.9	16.9
	Cukup	14	23.7	23.7	40.7
	Baik	35	59.3	59.3	100.0
	Total	59	100.0	100.0	

Sikap Pencegahan Hipertensi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Negatif	12	20.3	20.3	20.3
	Netral	23	39.0	39.0	59.3
	Positif	24	40.7	40.7	100.0
	Total	59	100.0	100.0	

Tindakan Pencegahan Hipertensi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	29	49.2	49.2	49.2
	Cukup	19	32.2	32.2	81.4
	Baik	11	18.6	18.6	100.0
	Total	59	100.0	100.0	

Pemanfaatan Posbindu PTM

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Memanfaatkan	24	40.7	40.7	40.7
	Memanfaatkan	35	59.3	59.3	100.0
	Total	59	100.0	100.0	

Pemanfaatan Posbindu PTM * Pengetahuan Pencegahan Hipertensi

Crosstab

			Pengetahuan Pencegahan Hipertensi			
			Kurang	Cukup	Baik	Total
Pemanfaatan Posbindu PTM	Tidak Memanfaatkan	Count	8	5	11	24
		% of Total	13.6%	8.5%	18.6%	40.7%
	Memanfaatkan	Count	2	9	24	35
		% of Total	3.4%	15.3%	40.7%	59.3%
Total		Count	10	14	35	59
		% of Total	16.9%	23.7%	59.3%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	7.791 ^a	2	.020
Likelihood Ratio	7.897	2	.019
Linear-by-Linear Association	6.086	1	.014
N of Valid Cases	59		

a. 1 cells (16.7%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4.07.

Pemanfaatan Posbindu PTM * Sikap Pencegahan Hipertensi

Crosstab

			Sikap Pencegahan Hipertensi			
			Negatif	Netral	Positif	Total
Pemanfaatan Posbindu PTM	Tidak Memanfaatkan	Count	9	8	7	24
		% of Total	15.3%	13.6%	11.9%	40.7%
	Memanfaatkan	Count	3	15	17	35
		% of Total	5.1%	25.4%	28.8%	59.3%
Total		Count	12	23	24	59
		% of Total	20.3%	39.0%	40.7%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	7.507 ^a	2	.023
Likelihood Ratio	7.538	2	.023
Linear-by-Linear Association	5.748	1	.017
N of Valid Cases	59		

a. 1 cells (16.7%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4.88.

Pemanfaatan Posbindu PTM * Tindakan Pencegahan Hipertensi

Crosstab

			Tindakan Pencegahan Hipertensi			Total
			Kurang	Cukup	Baik	
Pemanfaatan Posbindu PTM	Tidak Memanfaatkan	Count	16	7	1	24
		% of Total	27.1%	11.9%	1.7%	40.7%
	Memanfaatkan	Count	13	12	10	35
		% of Total	22.0%	20.3%	16.9%	59.3%
Total		Count	29	19	11	59
		% of Total	49.2%	32.2%	18.6%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	7.189 ^a	2	.027
Likelihood Ratio	8.127	2	.017
Linear-by-Linear Association	6.959	1	.008
N of Valid Cases	59		

a. 1 cells (16.7%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4.47

Lampiran 10 Draft Jurnal

PERILAKU PEMANFAATAN POS BINAAN TERPADU PENYAKIT TIDAK MENULAR TENTANG PENCEGAHAN HIPERTENSI PADA PASANGAN USIA SUBUR DI DUSUN XIII DESA BANDAR KHALIFAH TAHUN 2025

Desi Nuzulia Hasibuan

Prodi Sarjana Terapan Kebidanan Medan

Email : desinuzuliahhasibuan13@gmail.com

ABSTRAK

Hipertensi merupakan salah satu Penyakit Tidak Menular (PTM) dengan prevalensi global 33% dan di Indonesia 30,8%, serta menjadi faktor risiko utama komplikasi kardiovaskular. Posbindu PTM berperan sebagai sarana deteksi dini dan edukasi, namun pemanfaatannya oleh Pasangan Usia Subur (PUS) belum optimal. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan perilaku pemanfaatan Posbindu PTM dalam pencegahan hipertensi pada PUS di Dusun XIII Desa Bandar Khalifah. Desain penelitian adalah kuantitatif dengan pendekatan *cross sectional*. Sampel berjumlah 59 orang dengan menggunakan teknik *purposive sampling*. Data dikumpulkan melalui kuesioner tervalidasi dan dianalisis secara univariat dan bivariat menggunakan *uji Chi-square*. Hasil menunjukkan tingkat pengetahuan kurang (16,94%), sikap negatif (15,25%), tindakan kurang (44,07%), dan tidak memanfaatkan Posbindu PTM (40,68%). Terdapat hubungan antara pengetahuan ($p = 0,020$), sikap ($p = 0,023$), dan tindakan ($p = 0,027$) dengan pemanfaatan Posbindu PTM. Disarankan untuk meningkatkan pengetahuan PUS melalui deteksi dini dan edukasi rutin, serta penyuluhan dengan media audiovisual oleh petugas kesehatan.

Kata Kunci : Posbindu PTM, hipertensi, pasangan usia subur, perilaku Kesehatan, tindakan preventif

ABSTRACT

Hypertension is a Non-Communicable Disease (PTM) with a global prevalence of 33% and 30.8% in Indonesia, serving as a primary risk factor for cardiovascular complications. Posbindu PTM (Integrated Guidance Post for NCDs) functions as a means for early detection and education, yet its utilization by Couples of Reproductive Age (PUS) remains suboptimal. The objective of this study was to investigate the relationship between the behavior of utilizing Posbindu PTM in hypertension prevention among PUS in Dusun XIII, Bandar Khalifah Village.

This study employed a quantitative research design with a cross-sectional approach. The sample consisted of 59 individuals selected using purposive sampling technique. Data were collected through validated questionnaires and analyzed univariately and bivariately using the Chi-square test.

The results indicated that a significant portion of respondents had poor knowledge (16.94%), negative attitudes (15.25%), insufficient actions (44.07%), and did not utilize Posbindu PTM (40.68%). A significant relationship was found between knowledge ($p = 0.020$), attitudes ($p = 0.023$), and actions ($p = 0.027$) with the utilization of Posbindu PTM.

It is recommended to enhance the knowledge of PUS through routine early detection and education, as well as health counseling using audiovisual media by health workers.

Keywords: Posbindu PTM, hypertension, couples of reproductive age, health behavior, preventive action

PENDAHULUAN

Penyakit Tidak Menular (PTM) menjadi tantangan kesehatan masyarakat yang semakin meningkat di berbagai negara termasuk Indonesia. Hipertensi sebagai salah satu jenis PTM yang disebut sebagai "silent killer" karena tidak bergejala namun dapat menimbulkan komplikasi serius seperti stroke, gagal jantung, dan penyakit ginjal kronis (Kemenkes, 2021).

Berdasarkan data WHO (2023), prevalensi hipertensi global mencapai 33%, sedangkan Survei Kesehatan Indonesia (SKI) tahun 2023 menunjukkan prevalensi nasional sebesar 30,8%. Di Kabupaten Deli Serdang sendiri, prevalensi hipertensi mencapai 90,97% (Dinas Kesehatan Deli Serdang, 2023).

Pasangan Usia Subur (PUS) merupakan kelompok yang rentan terhadap komplikasi hipertensi, terutama pada wanita dalam masa kehamilan dan persalinan. Hipertensi pada kehamilan dapat menyebabkan preeklampsia, eklampsia, dan meningkatkan risiko kematian ibu serta morbiditas janin (Chowdhury *et al.*, 2023).

Oleh karena itu, upaya deteksi dini melalui Pos Binaan Terpadu Penyakit Tidak Menular (Posbindu PTM) sangat penting dalam memberikan layanan preventif dan promotif.

Posbindu PTM merupakan program pelayanan kesehatan berbasis masyarakat yang menyediakan skrining dan edukasi untuk mencegah dan mengendalikan faktor risiko PTM. Sayangnya, pemanfaatan Posbindu PTM masih rendah.

Data dari Puskesmas Bandar Khalifah menunjukkan bahwa dari 265 penderita hipertensi, hanya sekitar 150 orang yang memanfaatkan layanan Posbindu PTM selama periode Juni hingga November 2024.

Penelitian ini bertujuan untuk mengidentifikasi hubungan antara pengetahuan, sikap, dan tindakan PUS dengan pemanfaatan layanan Posbindu PTM di Dusun XIII Desa Bandar Khalifah dalam rangka pencegahan hipertensi.

METODE PENELITIAN

Penelitian ini menggunakan pendekatan kuantitatif dengan desain studi *cross-sectional*. Lokasi penelitian dilakukan di Dusun XIII Desa Bandar Khalifah, Kecamatan Percut Sei Tuan, Kabupaten Deli Serdang. Waktu penelitian dilakukan pada bulan April 2025.

Populasi dalam penelitian ini adalah seluruh Pasangan Usia Subur (PUS) yang berdomisili di wilayah tersebut sebanyak 142 orang. Teknik pengambilan sampel menggunakan purposive sampling dengan kriteria inklusi tertentu, dan diperoleh sebanyak 59 responden.

Data dikumpulkan melalui kuesioner terstruktur yang mencakup empat aspek utama: pengetahuan, sikap, tindakan, dan pemanfaatan Posbindu PTM.

Uji validitas dan reliabilitas instrumen dilakukan berdasarkan penelitian sebelumnya (Irianti, 2021). Analisis data terdiri dari analisis univariat dan bivariat menggunakan uji *Chi-Square* dengan tingkat signifikansi $p < 0,05$.

HASIL PENELITIAN

Tabel 1. Analisis Univariat

No	Variabel	Kategori	Frekuensi (f)	Persentase (%)
1	Pengetahuan	Baik	35	59,32
		Cukup	14	23,74
		Kurang	10	16,94
2	Sikap	Positif	23	38,98
		Netral	27	45,76
		Negatif	9	15,25
3	Tindakan	Baik	12	20,34
		Cukup	21	35,59
		Kurang	26	44,07
4	Pemanfaatan Posbindu PTM	Memanfaatkan	35	59,32
		Tidak Memanfaatkan	24	40,68

Mayoritas responden memiliki pengetahuan baik (59,32%), tetapi hanya 20,34% yang menunjukkan tindakan yang baik.

Sikap sebagian besar berada pada kategori netral (45,76%). Sebanyak 40,68% responden tidak memanfaatkan Posbindu, menunjukkan masih kurangnya partisipasi dalam program kesehatan masyarakat tersebut.

Tabel 2. Hubungan Pengetahuan dan Pemanfaatan Posbindu

Tingkat Pengetahuan	Memanfaatkan	Tidak Memanfaatkan	Total	p-value
Baik	24	11	35	0,020
Cukup	9	5	14	
Kurang	2	8	10	
Total	35	24	59	

Dari 10 responden yang pengetahuannya kurang, 8 orang (80%) tidak memanfaatkan Posbindu. Responden dengan pengetahuan baik lebih banyak memanfaatkan Posbindu.

Tabel 3. Hubungan Sikap dan Pemanfaatan Posbindu

Tingkat Sikap	Memanfaatkan	Tidak Memanfaatkan	Total	p-value
Positif	17	7	24	0,023
Netral	15	8	23	
Negatif	3	9	12	
Total	35	24	59	

Responden dengan sikap negatif cenderung tidak memanfaatkan Posbindu (75%). Semakin positif sikap, semakin tinggi pemanfaatan layanan Posbindu.

Tabel 4. Hubungan Tindakan dan Pemanfaatan Posbindu

Tingkat Tindakan	Memanfaatkan	Tidak Memanfaatkan	Total	p-value
Baik	10	1	11	0,027
Cukup	12	7	19	
Kurang	13	16	29	
Total	35	24	59	

Hampir semua responden yang tindakannya baik memanfaatkan Posbindu (90,91%). Sebaliknya, dari yang tindakannya kurang, sebagian besar tidak memanfaatkan (55,18%).

PEMBAHASAN

Hasil penelitian menunjukkan adanya hubungan yang signifikan antara pengetahuan, sikap, dan tindakan dengan pemanfaatan Posbindu PTM untuk pencegahan hipertensi pada PUS.

A. Tingkat Pengetahuan

Pengetahuan yang baik menjadi fondasi dalam membentuk perilaku kesehatan. Namun, pengetahuan tidak selalu cukup jika tidak dibarengi dengan sikap dan tindakan yang mendukung.

B. Sikap

Sikap positif menunjukkan kecenderungan untuk menerima dan percaya terhadap manfaat layanan Posbindu, yang kemudian berdampak pada partisipasi yang lebih tinggi.

C. Tindakan

Tindakan nyata (seperti rutin memeriksa tekanan darah atau hadir ke Posbindu) merupakan refleksi langsung dari keberhasilan intervensi kesehatan. Tindakan ini dipengaruhi oleh motivasi, lingkungan, dan dukungan sosial.

Meskipun sebagian besar responden memiliki pengetahuan baik, kenyataannya masih ada 40% PUS yang tidak memanfaatkan Posbindu. Ini menunjukkan perlunya pendekatan tambahan dari sisi aksesibilitas, promosi layanan, serta dukungan keluarga dan kader kesehatan.

Penelitian ini memperkuat konsep teori perilaku kesehatan (Health Belief Model) yang menyebutkan bahwa pengetahuan dan persepsi risiko akan memengaruhi keputusan seseorang untuk bertindak.

KESIMPULAN

Penelitian ini menunjukkan bahwa pengetahuan, sikap, dan tindakan berhubungan secara signifikan dengan pemanfaatan Posbindu PTM untuk pencegahan hipertensi pada Pasangan Usia Subur di Dusun XIII, Desa Bandar Khalifah. Diperlukan penguatan edukasi, peningkatan aksesibilitas Posbindu, serta keterlibatan kader kesehatan untuk meningkatkan angka partisipasi PUS.

SARAN

1. Untuk Puskesmas dan Kader: Perlu meningkatkan intensitas penyuluhan tentang hipertensi dan pentingnya Posbindu PTM.
2. Untuk Pemerintah Daerah: Perlu menyediakan sarana Posbindu yang mudah diakses dan menyesuaikan jadwal layanan dengan aktivitas masyarakat.
3. Untuk Peneliti Lain: Dapat melanjutkan penelitian ini secara longitudinal untuk melihat perubahan perilaku PUS dari waktu ke waktu.

DAFTAR PUSTAKA

- Chowdhury, S., Ahmed, S., & Rahman, M. (2023). Hypertension during pregnancy: Risks and outcomes. *Journal of Maternal Health Research*, 15(2), 122–130. <https://doi.org/10.1234/jmhr.2023.15.2.122>
- Dinas Kesehatan Kabupaten Deli Serdang. (2023). *Profil Kesehatan Kabupaten Deli Serdang Tahun 2023*. Deli Serdang: Dinkes Deli Serdang.
- Irianti, R. (2021). Validitas dan reliabilitas instrumen perilaku kesehatan masyarakat. *Jurnal Penelitian Kesehatan Masyarakat*, 9(1), 34–41. <https://doi.org/10.20885/jpkm.vol9.iss1.art4>
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2021). *Pedoman Pencegahan dan Pengendalian Penyakit Tidak Menular*. Jakarta: Kemenkes RI.
- Survei Kesehatan Indonesia. (2023). *Laporan Hasil Survei Kesehatan Indonesia Tahun 2023*. Jakarta: Badan Kebijakan Pembangunan Kesehatan.
- World Health Organization. (2023). *Hypertension Fact Sheet*. Geneva: WHO.

Lampiran 11 Hasil Turnitin



Page 1 of 63 - Cover Page

Submission ID: tm:oid::1:3306595563

DESI NUZULIA HASIBUAN

DESI NUZULIA HASIBUAN.pdf

Mahasiswa bimbingan Julietta Hutabarat 7

Mahasiswa bimbingan Julietta Hutabarat skripsi 2025

Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan

Document Details

Submission ID
tm:oid::1:3306595563

Submission Date
Aug 1, 2025, 11:10 PM GMT+7

Download Date
Aug 3, 2025, 9:02 PM GMT+7

File Name
DESI_NUZULIA_HASIBUAN.pdf

File Size
588.2 KB

56 Pages

8,781 Words

57,507 Characters



Page 1 of 63 - Cover Page

Submission ID: tm:oid::1:3306595563

16% Overall Similarity

The combined total of all matches, including overlapping sources, for each database.

Top Sources

- 14%  Internet sources
 - 7%  Publications
 - 5%  Submitted works (Student Papers)
-

Top Sources

14% Internet sources
7% Publications
8% Submitted works (Student Papers)

Top Sources

The sources with the highest number of matches within the submission. Overlapping sources will not be displayed.

1	Student papers	Badan PPSPM Kesehatan Kementerian Kesehatan	1%
2	Internet	es.scribd.com	<1%
3	Internet	123dok.com	<1%
4	Student papers	Fakultas Kedokteran Universitas Pattimura	<1%
5	Internet	repository.uinsu.ac.id	<1%
6	Student papers	Padjadjaran University	<1%
7	Internet	docplayer.info	<1%
8	Internet	eprints.stikeshamzar.ac.id	<1%
9	Internet	repository.aisyahuniversity.ac.id	<1%
10	Internet	ecampus.poltekkes-medan.ac.id	<1%
11	Publication	Karim Ahmad, Supriyadi, Salam. "Penerapan Media Index Card Match dalam Ket..."	<1%

12	Internet	journal.universitaspahlawan.ac.id	<1%
13	Internet	staiba.ac.id	<1%
14	Internet	www.scribd.com	<1%
15	Internet	repositori.ubs-ppni.ac.id	<1%
16	Internet	repository.stikeshangtuah-sby.ac.id	<1%
17	Student papers	Universitas Sebelas Maret	<1%
18	Internet	www.neliti.com	<1%
19	Internet	repository.ub.ac.id	<1%
20	Student papers	IAIN Purwokerto	<1%
21	Internet	eprints.walisongo.ac.id	<1%
22	Internet	mhs.stikim.ac.id	<1%
23	Student papers	University of Muhammadiyah Malang	<1%
24	Internet	repository.universitaspahlawan.ac.id	<1%
25	Student papers	Universitas Jenderal Soedirman	<1%

26	Internet	ejournalunaja.ac.id	<1%
27	Student papers	Academic Library Consortium	<1%
28	Student papers	Universitas Pelita Harapan	<1%
29	Internet	bangkit.co.id	<1%
30	Internet	digilib.uinsby.ac.id	<1%
31	Internet	health.kompas.com	<1%
32	Internet	repositori.usu.ac.id	<1%
33	Student papers	LL DIKTI IX Turnitin Consortium Part V	<1%
34	Internet	anzdoc.com	<1%
35	Internet	media.neliti.com	<1%
36	Internet	pasca-umi.ac.id	<1%
37	Internet	perpustakaan.poltekkes-malang.ac.id	<1%
38	Internet	repository.stikesmitrakeluarga.ac.id	<1%
39	Student papers	Ciputra University	<1%

Lampiran 12 Lembar Konsultasi



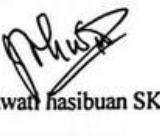
Kementerian Kesehatan Poltekkes Medan

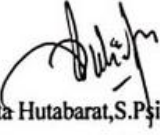
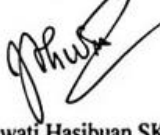
8 Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
Medan, Sumatera Utara 20137
☎ (061) 8368633
🌐 <https://poltekkes-medan.ac.id>

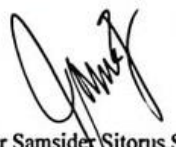
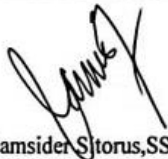
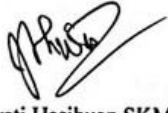
KARTU BIMBINGAN SKRIPSI

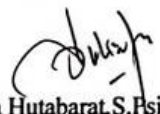
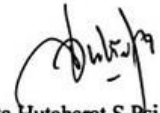
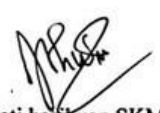
Nama Mahasiswa : Desi Nuzulia Hasibuan
Nim : P07524421056
Judul Skripsi : Perilaku Pemanfaatan Posbindu PTM Tentang Pencegahan Hipertensi Pada PUS Di Dusun XIII Desa Bandar Khalifah Tahun 2025
Pembimbing Utama : Julietta Hutabarat, S.Psi, M.Keb
Pembimbing Pendamping : Yusrawati Hasibuan, SKM, M.Kes

No	Hari, Tanggal dan Tahun	Uraian Kegiatan Bimbingan	Saran	Paraf Pembimbing
1.	Senin 23 September 2024	Melakukan pertemuan untuk pengenalan dan konsultasi membahas tentang pengajuan judul skripsi	Mengajukan 3 judul skripsi dengan data dari sumber pustaka	 Julietta Hutabarat, S.Psi, M.Keb
2.	Rabu 02 Oktober 2024	Melakukan pertemuan untuk membahas judul skripsi yang akan dipilih	Mendapatkan arahan tata cara penulisan dan jurnal yang akan dicari	 Julietta Hutabarat, S.Psi, M.Keb
3.	Kamis 03 Oktober 2024	Melakukan pertemuan pada dosen pembimbing I mengenai judul yang dipilih	Mendapatkan arahan dan tata cara penulisan proposal	 Julietta Hutabarat, S.Psi, M.Keb
4.	Kamis 03 Oktober 2024	Melakukan pertemuan pada dosen pembimbing II mengenai judul yang dipilih	Mendapatkan arahan dan tata cara penulisan proposal	 Yusrawati Hasibuan SKM, M.Kes

5.	Jumat 04 Oktober 2024	Acc judul yang telah dipilih pada dosen pembimbing I	Mencari jurnal mengenai judul skripsi	 Julietta Hutabarat,S.Psi,M.Keb
6.	Jumat 04 Oktober 2024	Acc judul yang telah dipilih pada dosen pembimbing II	Mencari jurnal mengenai judul skripsi	 Yusrawati Hasibuan SKM,M.Kes
7.	Senin 18 November 2024	Konsultasi mengenai BAB I pada pembimbing I	Melengkapi latar belakang jurnal dan hasil penelitian terdahulu	 Julietta Hutabarat,S.Psi,M.Keb
8.	Kamis 21 November 2024	Konsultasi mengenai BAB I pada pembimbing II	Melengkapi latar belakang jurnal dan hasil penelitian terdahulu	 Yusrawati Hasibuan SKM,M.Kes
9.	Kamis 28 November 2024	Revisi BAB I tentang latar belakang pada pembimbing I	Arahan dosen mengenai penulisan proposal skripsi pada pembimbing I	 Julietta Hutabarat,S.Psi,M.Keb
10.	Senin 9 Desember 2024	Arahan/konsultasi Bab 2 dan Bab 3 pada pembimbing I	Memperbaiki penulisan sesuai dengan buku panduan	 Julietta Hutabarat,S.Psi,M.Keb

11.	Rabu 11 Desember 2024	Arahan/konsultasi Bab 2 dan Bab 3 pada pembimbing II	Memperbaiki penulisan sesuai dengan buku panduan	 Yusrawati Hasibuan SKM,M.Kes
12.	Jum'at 13 Desember 2024	Revisi BAB II dan BAB III pada pembimbing I	Penambahan materi dan perbaikan Defenisi Operasional	 Julietta Hutabarat,S.Psi,M.Keb
13.	Senin 17 Desember 2024	Revisi mengenai penulisan BAB II dan BAB III pada pembimbing II	Arahan pembimbing II mengenai penulisan dan perbaikan penulisan	 Yusrawati Hasibuan SKM,M.Kes
14.	Rabu 15 Januari 2025	Acc Seminar Proposal pembimbing I	Acc seminar proposal	 Julietta Hutabarat,S.Psi,M.Keb
15.	Rabu 15 Januari 2025	Acc Seminar Proposal pembimbing II	Acc seminar proposal	 Yusrawati Hasibuan SKM,M.Kes
16.	Jum'at 11 April 2025	Revisi setelah seminar proposal pada pembimbing I	Perbaikan setelah seminar proposal	 Julietta Hutabarat,S.Psi,M.Keb
17.	Rabu 16 April 2025	Revisi setelah seminar proposal pada pembimbing II	Perbaikan setelah seminar proposal	 Yusrawati Hasibuan SKM,M.Kes

18.	Kamis 17 April 2025	Acc revisi setelah seminar proposal pada pembimbing I	Melakukan penelitian dan menyusun BAB IV dan V	 Julietta Hutabarat,S.Psi,M.Keb
19.	Senin 21 April 2025	Acc revisi setelah seminar proposal pada pembimbing II	Melakukan penelitian dan menyusun BAB IV dan V	 Yusrawati Hasibuan SKM,M.Kes
20.	Selasa 22 April 2025	Revisi setelah seminar proposal pada pengujian utama	Perbaikan setelah seminar proposal	 Dr Samsider Sitorus,SST,M.Kes
21.	Kamis 24 April 2025	Acc revisi setelah seminar proposal pada pengujian utama	Acc revisi dari pengujian I dilanjutkan penelitian dan penyusunan BAB IV	 Dr Samsider Sitorus,SST,M.Kes
22.	Jum'at 9 Mei 2025	Konsultasi mengenai BAB IV pada pembimbing I	Memperbaiki tabel yang ada di BAB IV serta pembahasannya	 Julietta Hutabarat,S.Psi,M.Keb
23.	Rabu 14 Mei 2025	Konsultasi perbaikan dari BAB IV dan BAB V pada pembimbing I	Pembaikan pembahasan, saran dan Kesimpulan	 Julietta Hutabarat,S.Psi,M.Keb
24.	Senin 19 Mei 2025	Konsultasi mengenai BAB IV pada pembimbing II	Memperbaiki BAB IV dan BAB V serta penulisannya	 Yusrawati Hasibuan SKM,M.Kes

25.	Rabu 21 Mei 2025	Acc Seminar Hasil oleh Pembimbing I	Acc Seminar Hasil	 Julietta Hutabarat, S.Psi, M.Keb
26.	Jum'at 23 Mei 2025	Acc Seminar Hasil oleh Pembimbing II	Acc Seminar Hasil	 Yusrawati hasibuan SKM, M.Kes
27.	Kamis 12 Juni 2025	Revisi setelah seminar hasil pada pembimbing I	Perbaikan tabel serta saran dan kesimpulan	 Julietta Hutabarat, S.Psi, M.Keb
28.	Selasa 24 Juni 2025	Revisi abstrak pada pembimbing I	Memperbaiki abstrak	 Julietta Hutabarat, S.Psi, M.Keb
29.	Kamis 26 Juni 2025	ACC revisi skripsi pada pembimbing I	ACC Skripsi	 Julietta Hutabarat, S.Psi, M.Keb
30.	Kamis 26 Juni 2025	Revisi skripsi abstrak dan penulisan pada pembimbing II	Revisi pebaikan abstrak dan penulisan	 Yusrawati hasibuan SKM, M.Kes
31.	Senin 30 Juni 2025	Acc revisi skripsi pada pembimbing II	ACC Skripsi	 Yusrawati hasibuan SKM, M.Kes
32.	Senin 30 Juni 2025	Revisi setelah seminar hasil pada penguji utama	Revisi setelah seminar hasil pada penguji utama	 Dr Samsider Sitorus, SST, M.Kes

33.	Selasa 1 Juli 2025	Acc revisi skripsi pada penguji utama	Acc Skripsi	 Dr Samsider Sitorus, SST, M.Kes
-----	-----------------------	---	-------------	---

Menyetujui,

Pembimbing Utama


Juhetta Hutabarat, S.Psi, M.Keb
 NIP.196707201989032002

Pembimbing Pendamping


Yusrawati Hasibuan, SKM, M.Kes
 NIP.196004191981032001

Lampiran 13 Dokumentasi



Lampiran 14 Pernyataan Persetujuan Publikasi

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai civitas akademik Poltekkes Kemenkes Medan, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama	: Desi Nuzulia Hasibuan
NIM	: P07524421056
Program Studi/Jurusan	: Sarjana Terapan Kebidanan
Judul Tugas akhir	: Perilaku Pemanfaatan Pos Binaan Terpadu Dengan Perilaku Pencegahan Hipertensi Pada Pasangan Usia Subur di Dusun XIII Desa Bandar Khalifah Tahun 2025

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Poltekkes Kemenkes Medan **Hak Bebas Royalti Noneksklusif** (*Non-exclusive Royalty - Free Right*) atas Skripsi saya yang berjudul :

Perilaku Pemanfaatan Pos Binaan Terpadu Dengan Perilaku Pencegahan Hipertensi Pada Pasangan Usia Subur di Dusun XIII Desa Bandar Khalifah Tahun 2025

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Poltekkes Kemenkes Medan berhak menyimpan, mengalih media/ format-kan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di Medan pada Tanggal :
1 Juli 2025

Yang menyatakan

(Desi Nuzulia Hasibuan)

Lampiran 15 *Daftar Riwayat Hidup*

Daftar Riwayat Hidup



A. Data Pribadi

Nama : Desi Nuzulia Hasibuan
Tempat/Tanggal Lahir : Padangsidempuan, 13 Desember 2000
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Jl.H.Sulaiman Padangsidempuan Utara
Kewarganegaraan : Indonesia
Status : Belum Menikah
Agama : Islam
Nama Orang Tua :
Ayah : Alm.Sarip Tua Hasibuan,S.Sos,MM
Ibu : Sariani Siregar,S.Pd.SD
Anak ke : 5 dari 4 bersaudara
No. Hp : 082162013900
Email : desinuzuliahhasibuan13@gmail.com

B. Pendidikan Formal

No.	Nama Sekolah	Tahun Masuk	Tahun Tamat
1.	SD Muhammadiyah 1 Padangsidempuan	2007	2013
2.	SMP N 1 Padangsidempuan	2013	2016
3.	SMA N 1 Padangsidempuan	2016	2019
4.	Poltekkes Kemenkes Medan	2021	2025