

## Lampiran 1. Surat Ijin Penelitian



**PEMERINTAH KOTA MALANG**  
**BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**  
Jl. A. Yani No. 98 Telp. ( 0341 ) 491180 Fax. 474254  
**M A L A N G**

Kode Pos 65125

**REKOMENDASI PELAKSANAAN PENELITIAN**  
**NOMOR : 072/168.03.P/35.73.406/2018**

Berdasarkan pemenuhan ketentuan persyaratan sebagaimana ditetapkan dalam Peraturan Walikota Malang Nomor 24 Tahun 2011 Tentang Pelayanan Pemberian Rekomendasi Pelaksanaan Penelitian dan Praktek Kerja Lapangan di Lingkungan Pemerintah Kota Malang Oleh Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Malang serta menunjuk surat Kajur Gizi Poltekkes Kemenkes Malang No. DP.02.01/6.0/1025/2018 tgl. 28 Februari 2018 perihal : Surat Permohonan Ijin Penelitian, kepada pihak sebagaimana disebut di bawah ini :

- a. Nama : RIZKA FAUZIYAH NURVIDYA. (peserta : - orang terlampir).
- b. Nomor Identitas : 1503000021.
- c. Judul Penelitian : Kajian Tingkat Kepatuhan Diri, Dukungan Keluarga dan Tekanan Darah pada Pasien Hipertensi Rawat Jalan yang Pernah Mendapatkan Konseling Gizi di Puskesmas Cisadea Kota Malang

dinyatakan memenuhi persyaratan untuk melaksanakan penelitian KTI yang berlokasi di:  
- Dinas Kesehatan Kota Malang.

Sepanjang yang bersangkutan memenuhi ketentuan sebagai berikut :

- a. Tidak melakukan penelitian yang tidak sesuai atau tidak ada kaitannya dengan judul, maksud dan tujuan penelitian;
- b. Menjaga perilaku dan mentaati tata tertib yang berlaku pada Lokasi tersebut di atas;
- c. Mentaati ketentuan peraturan perundang-undangan.

Demikian rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya, dan masa berlaku rekomendasi ini adalah sejak tanggal *ditetapkan s/d Mei 2018*.

Malang, 9 Maret 2018  
An. KEPALA BAKESBANGPOL  
KOTA MALANG  
Sekretaris,



**HERI MUGI ANONO, SIP., MT.**  
Pembina  
NIP. 19720420 199201 1 001

Tembusan :  
Yth. Sdr. - Kajur Gizi Poltekkes Kemenkes  
Malang;  
- Yang bersangkutan.

## Lampiran 2. Informent Consent

### KAJIAN TINGKAT KEPATUHAN DIET, DUKUNGAN KELUARGA DAN TEKANAN DARAH PADA PASIEN HIPERTENSI RAWAT JALAN YANG PERNAH MENDAPATKAN KONSELING GIZI DI PUSKESMAS CISADEA ( INFORMED CONSENT )

#### Pendahuluan

Hipertensi masih menjadi tantangan besar di Indonesia. Karena hipertensi merupakan kondisi yang sering ditemukan pada pelayanan kesehatan. Hipertensi disebabkan oleh berbagai faktor. Faktor penyebab hipertensi dibedakan menjadi dua faktor yaitu primer (dapat dikontrol) dan sekunder (tidak dapat dikontrol). Faktor primer antara lain adalah asupan makanan yang mengandung natrium, lemak, perilaku merokok, obesitas dan kurangnya aktivitas fisik, serta faktor sekunder adalah usia, jenis kelamin, riwayat keluarga (Kartikasari,2012).

Pelaksanaan diet yang teratur dapat menormalkan hipertensi, yaitu dengan mengurangi makanan dengan tinggi garam, makanan yang berlemak, mengonsumsi makanan yang tinggi serat dan melakukan aktivitas olahraga (Julianti, 2005). Diet hipertensi dijelaskan pada konseling yang ada di suatu tempat pelayanan kesehatan misalnya di puskesmas. Tenaga kesehatan yang akan menjelaskan diet pasien yang berhubungan dengan penyakit pasien dengan menggunakan media yang biasa digunakan yaitu leaflet. Dilakukan atau tidaknya saran dari ahli gizi dapat dilihat dengan tingkat kepatuhan pasien.

Kepatuhan menjalankan diet hipertensi bertujuan untuk mencegah terjadinya komplikasi yang lebih lanjut. Hal ini dimaksudkan agar keadaan tekanan darah penderita hipertensi tetap stabil sehingga dapat terhindar dari penyakit hipertensi dan komplikasinya. Tingkat kepatuhan pasien dipengaruhi oleh keluarga yaitu berupa dukungan keluarga pada pasien. Dukungan keluarga sangat berpengaruh pada pasien dalam menghadapi penyakitnya. Karena dukungan yang diberikan yaitu dalam bentuk memahami, perhatian dan simpati, bentuk saran, nasihat, petunjuk dan umpan balik. Dukungan tersebut dapat dimanfaatkan untuk kesembuhan pasien hipertensi.



### **Judul Penelitian**

Kajian Tingkat Kepatuhan Diet, Dukungan Keluarga Dan Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi Rawat Jalan Yang Pernah Mendapatkan Konseling Gizi Di Puskesmas Ciasadea

### **Institusi dan Peneliti**

Program Studi DIII Gizi Politeknik Kesehatan Kemenkes Maiang

Peneliti : Rizka Fauziyah Nurvidya

### **Metode Penelitian**

Responden yang berpartisipasi dalam penelitian ini adalah responden sedang menderita hipertensi tanpa komplikasi dan sedang tidak mengkonsumsi obat. Responden yang sudah pernah diberikan konseling gizi. Pengambilan data dilakukan dengan wawancara identitas pasien (kuisisioner), wawancara asupan makanan (Food Recall) dan wawancara tentang dukungan keluarga (kuisisioner). Kerahasiaan peneliti ini dijamin sesuai dengan peraturan yang berlaku.

### **Keuntungan**

Keuntungan yang diperoleh dari penelitian ini tidak berupa materi, akan tetapi dapat memberikan informasi yang bermanfaat kepada pasien. Sebagai salah satu upaya dalam proses pemulihan kondisi kesehatan pasien.

Saya mengucapkan terimakasih atas peran serta budi kepada Bapak / Ibu.

### **Persetujuan**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Wainasih

Jenis Kelamin : Perempuan

Umur : 54 tahun

Alamat : Karya Timur RT 1 Gg. 4

Menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Rizka Fauziyah Nurvidya

dengan judul "Kajian Tingkat Kepatuhan Diet, Dukungan Keluarga Dan Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi Rawat Jalan Yang Pernah Mendapatkan Konseling Gizi Di Puskesmas Cisadea".

Saya memutuskan setuju untuk berpartisipasi pada penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila selama penelitian ini saya menginginkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan diri sewaktu – waktu tanpa sanksi apapun.

Malang, 20 April 2018

Peneliti,



Rizka Farizyah Nurvidya

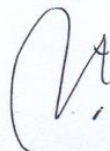
NIM. 1503000021

Responden,



---

Saksi,



---



### Lampiran 3. Form Karakteristik Responden

#### IDENTITAS RESPONDEN

**Petunjuk:**

Isilah pertanyaan dibawah ini secara benar sesuai dengan keadaan anda !

1. Nama Responden : Wainasih
2. Umur : 54 th
3. Status :  1. Menikah 2. Belum Menikah 3. Lainnya.....
4. Agama : Islam
5. Alamat : Kawya Timur RT-1 Gang. 4
6. No Telp : 081333540440
7. Pendidikan Terakhir : SD
8. Pekerjaan Utama : IBU Rumah Tangga
9. Berat Badan : 51 kg
10. Tinggi Badan : 148 cm
11. Mulai kapan didiagnosis hipertensi (tgl/bln/thn) : 3 tahun
12. Riwayat Penyakit : -
13. Riwayat Penyakit Keluarga : -
14. Hasil Pemeriksaan Tekanan Darah (tgl/bln/thn) :  
Pertama Kali : 145/92 mmHg  
Terakhir Kali : 145/99 mmHg
15. Berapa kali mendapat konseling gizi tentang Hipertensi ? 1 kali
16. Kapan terakhir mendapat konseling gizi tentang hipertensi ?  
Bulan kemarin hari/minggu/bulan/tahun lalu

## Lampiran 4. Form Recall

### FOOD RECALL 24 JAM

Tabel 2. Form Food Recall 24 Jam

Waktu	Menu	Bahan Makanan	Berat (gr)	Energi	Lemak	Natrium
Pagi	Masi Putih Tumis Kangkung Tempe Goreng	Beras giling masak nasi	100	178,0	0,1	82,4
		Kangkung	50	14,5	0,2	32,5
		Minyak kelapa sawit	3	18,0	2,0	0,0
		Tempe kedele murni	40	59,6	0,6	0,0
		Minyak kelapa sawit	5	45,1	5,0	0,0
Snack	Kacang hijau	Kacang ijo	50	172,5	0,6	0,0
		Santan peras dengan air	30	36,6	3,0	1,2
Siang	Masi Kawon Buah Apel	Beras giling masak nasi	120	213,6	0,1	0,0
		Daging Sapi	50	103,5	7,0	46,5
		Labu siam	30	7,8	0,0	0,0
		Minyak kelapa sawit	2	18	2,0	0,0
		Apel	50	29	0,2	1,0
Snack	Kacang hijau	Kacang ijo	50	172,5	0,6	0,0
		Santan peras dengan air	30	36,6	3,0	1,2
Malam	Masi Pondok Kentang	Beras giling masak nasi	80	142,4	0,1	0,0
		Kentang	40	35,2	0,0	2,8
		Telur Ayam	5	8,1	0,6	7,9
		Minyak kelapa sawit	5	45,1	5,0	0,0
Snack	Teh Manis	Gula pasir	15	59,6	0,0	0,0



### Lampiran 3. Form Dukungan Keluarga

#### KUESIONER DUKUNGAN KELUARGA

- A. Petunjuk: Di bawah ini terdapat 2 pertanyaan untuk mengetahui sumber dukungan keluarga. Istilah dengan cara membulati pilihan yang sesuai. (Bisa lebih dari satu jawaban).
1. Selama sakit, siapa sajakah orang-orang yang memberi dukungan atau bantuan:
    - a. Suami/Istri
    - b. Orang tua
    - c. Anak
    - d. Cucu
    - e. Tidak ada
  2. Diantara orang-orang di atas, siapa yang paling banyak member dukungan/bantuan
    - a. Suami/Istri
    - b. Orang tua
    - c. Anak
    - d. Cucu
    - e. Tidak ada
- B. Petunjuk pengisian : Jawablah pertanyaan dibawah ini dengan cara memberi tanda centang (✓) pada kolom yang sudah disediakan.

Tabel 9. Kuisisioner Dukungan Keluarga

No	Pertanyaan	Selalu	Sering	Jarang	Tidak Pernah
<b>Dukungan Emosional</b>					
1	Keluarga selalu didekat bapak/ibu ketika sedang mempunyai masalah?			✓	
2	Keluarga memberikan solusi ketika cemas dengan penyakit bapak/ibu?		✓		
3	Keluarga merasa terganggu dengan penyakit bapak/ibu?				✓
4	Keluarga merawat bapak/ibu dengan kasih sayang?		✓		
<b>Dukungan Penghargaan</b>					
5	Keluarga memotivasi bapak/ibu untuk tetap aktif dengan masyarakat?		✓		
6	Keluarga melibatkan bapak/ibu dalam pengambilan keputusan?			✓	
7	Keluarga mendengarkan setiap keluh kesah tentang penyakit bapak/ibu?		✓		
8	Keluarga menerima bapak/ibu dengan semua keterbatasan?		✓		



<b>Dukungan instrumental</b>					
9	Keluarga mengantarkan bapak/ibu cek kesehatan?		✓		
10	Pengobatan bapak/ibu dibiayai oleh keluarga?		✓		
11	Keluarga menyediakan semua kebutuhan sehari-hari bapak/ibu?		✓		
12	Keluarga memberikan suasana tenang dan nyaman kepada bapak/ibu?		✓		
<b>Dukungan Informasi</b>					
13	Keluarga mengingatkan bapak/ibu untuk kontrol kesehatan?			✓	
14	Keluarga menjelaskan kepada bapak/ibu tentang pentingnya olah raga ?				✓
15	Keluarga mengingatkan untuk menghindari makanan tidak boleh dikonsumsi selama sakit?		✓		
16	Keluarga menjelaskan kepada bapak/ibu tentang bahaya mengkonsumsi natrium seperti garam dan minyak ?		✓		
17	Keluarga mengingatkan untuk menghindari makanan yang diolah dengan menggunakan garam seperti roti, biskuit, kripik, krupuk, keju ?		✓		
18	Keluarga mengingatkan untuk menghindari bumbu-bumbu seperti kecap, terasi, tauco, saus sambal, saus tomat ?			✓	
19	Keluarga mengingatkan untuk menghindari makanan yang diawetkan atau dalam kaleng seperti sarden, kornet, sosis?		✓		
20	Keluarga mengingatkan untuk menghindari makanan yang mengandung lemak tinggi seperti otak, minyak kelapa, minyak wijen, mentega, kelapa tua, keju ?		✓		
21	Keluarga mengingatkan untuk menghindari makanan yang diolah dengan cara digoreng atau di tumis ?			✓	
<b>Terima Kasih</b>					



**Lampiran 4. Karakteristik Responden**

No	Kode	Klasifikasi Hipertensi	Jenis Kelamin	Usia (th)	Pendidikan	Status Gizi	Lama Menderita	Riwayat Hipertensi	Penyakit Penyerta	Tekanan Darah Awal (mmHg)	Tekanan Darah Akhir (mmHg)
1	QU	Ringan	P	55	SMA	Normal	<1 Tahun	Ya	-	140/85	147/87
2	HA	Sedang	L	54	SMA	Normal	<1 Tahun	Tidak	-	160/90	140/85
3	PE	Berat	P	53	SD	Normal	<1 Tahun	Tidak	Kolestrol, DM	190/100	150/90
4	SU	Ringan	P	53	SD	Obesitas	<1 Tahun	Tidak	Kolestrol	140/85	140/85
5	WN	Sedang	P	52	TK	Obesitas	>1 Tahun	Ya	Magh	165/90	170/90
6	MI	Ringan	P	50	SD	Obesitas	<1 Tahun	Tidak	Kolestrol, Asam Urat	140/85	140/85
7	WA	Ringan	P	54	SD	Normal	>1 Tahun	Tidak	-	145/92	195/99
8	PA	Berat	P	55	SD	Obesitas	>1 Tahun	Tidak	Asam Urat, Kolestrol	180/100	176/91
9	JU	Ringan	P	55	SD	Obesitas	<1 Tahun	Tidak	-	145/92	135/86
10	YU	Ringan	P	55	SMP	Obesitas	>1 Tahun	Tidak	DM	142/82	145/85

## Lampiran 5. Dukungan Keluarga

Dukungan Keluarga				
No Pertanyaan	Modus	Kategori	Rata-Rata (%)	Kategori
Dukungan Emosional				
1	4	Selalu	92,5	Baik
2	4	Selalu	82,5	Baik
3	4	Selalu	100	Baik
4	4	Selalu	80	Baik
Dukungan Penghargaan				
5	4	Selalu	87,5	Baik
6	3	Sering	80	Baik
7	3	Sering	87,5	Baik
8	4	Selalu	95	Baik
Dukungan Instrumental				
9	3	Sering	65	Tidak Baik
10	3	Sering	72,5	Tidak Baik
11	3	Sering	77,5	Tidak Baik
12	3	Sering	77,5	Tidak Baik
Dukungan Informasi				
13	2	Jarang	65	Tidak Baik
14	2	Jarang	57,5	Tidak Baik
15	3	Sering	77,5	Baik
16	3	Sering	67,5	Tidak Baik
17	2	Jarang	57,5	Tidak Baik
18	2	Jarang	55	Tidak Baik
19	2	Jarang	55	Tidak Baik
20	2	Jarang	52,5	Tidak Baik
21	2	Jarang	50	Tidak Baik



**Lampiran 6. Tingkat Kepatuhan Diet Hipertensi**

No	Kode	Hasil Recall Energi (Kkal)	Tingkat Konsumsi Energi (%)	Kategori	Hasil Recall Lemak (gr)	Tingkat Konsumsi Lemak (%)	Kategori	Hasil Recall Natrium (mg)	Kategori	Diet Rendah Garam	Batasan Natrium
1	QU	807,6	64	Tidak Patuh	20,9	75	Tidak Patuh	1253,85	Tidak Patuh	DRG 3	1000-1200
2	HA	847,6	72	Tidak Patuh	31,1	119	Patuh	2056,1	Tidak Patuh	DRG 2	600-800
3	PE	1423	114	Patuh	30,1	109	Patuh	2008,8	Tidak Patuh	DRG 1	200-400
4	SU	1217,1	111	Patuh	34,8	143	Patuh	2002,7	Tidak Patuh	DRG 3	1000-1200
5	WN	771,8	67	Tidak Patuh	20,3	79	Tidak Patuh	1990,9	Tidak Patuh	DRG 2	600-800
6	MI	606,6	55	Tidak Patuh	11,8	48	Tidak Patuh	1021,75	Tidak Patuh	DRG 3	1000-1200
7	WA	1083,1	95	Patuh	30,2	119	Patuh	2049,7	Tidak Patuh	DRG 3	1000-1200
8	PA	867,5	73	Tidak Patuh	18,4	70	Tidak Patuh	993,95	Patuh	DRG 1	200-400
9	JU	1118,9	100	Patuh	29,5	119	Patuh	1972,9	Tidak Patuh	DRG 3	1000-1200
10	YU	846,4	74	Tidak Patuh	24,9	98	Tidak Patuh	2024	Tidak Patuh	DRG 3	1000-1200

Lampiran 7. Keterkaitan Dukungan Keluarga, Kepatuhan Diet dan Tekanan Darah

No Resp	Dukungan keluarga (%)				Kepatuhan diet				Tekanan darah (mmhg)	
	Emosional	Penghargaan	Instrumental	Informasi	Energi (%)	Lemak (%)	Natrium (mg)	DRG	Awal	Akhir
1	75,0	68,8	43,8	50	64,1	74,6	1253,9	RG 3	140/85	147/87
2	100,0	100,0	75,0	58,3	71,9	118,7	2056,1	RG 2	160/90	140/85
3	87,5	87,5	75,0	61,1	114,4	108,9	2008,8	RG 1	190/100	150/90
4	81,3	81,3	100,0	66,7	111,4	143,3	2002,7	RG 3	140/85	140/85
5	87,5	100,0	62,5	58,3	66,6	78,8	1990,9	RG 2	165/90	170/90
6	100,0	100,0	68,8	63,9	55,3	48,4	1021,8	RG 3	140/85	140/85
7	75,0	68,8	75,0	63,9	94,8	119,0	2049,7	RG 3	145/92	195/99
8	100,0	93,8	100,0	61,1	73,1	69,8	994,0	RG 1	180/100	176/91
9	62,5	87,5	75,0	63,9	100,4	119,1	1972,9	RG 3	145/92	135/86
10	81,3	87,5	56,3	50	73,9	97,8	2024,0	RG 3	142/82	145/85