

LAMPIRAN

Lampiran 1. *Ethical Clearance*



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Malang
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
Jalan Besar Ijen Nomor 77 C Malang
(0341) 566075
komisietik@poltekkes-malang.ac.id

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"

No.DP.04.03/F.XXI.31/0811/2024

Protokol penelitian versi 2 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Anggi Tina Martini
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Malang
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

**"PENGARUH KONSELING GIZI TERHADAP TINGKAT PENGETAHUAN GIZI, POLA MAKAN DAN
TEKANAN DARAH PADA PENDERITA HIPERTENSI RAWAT JALAN DI PUSKESMAS RAMPAL CELAKET
KOTA MALANG"**

*"THE EFFECT OF NUTRITIONAL COUNSELING ON LEVEL OF NUTRITIONAL KNOWLEDGE, DIET AND BLOOD
PRESSURE IN OUTPATIENT HYPERTENSION PATIENTS AT THE RAMPAL CELAKET HEALTH CENTER, MALANG
CITY"*

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 11 Juli 2024 sampai dengan tanggal 11 Juli 2025.

This declaration of ethics applies during the period July 11, 2024 until July 11, 2025.



July 11, 2024
Professor and Chairperson,



Dr. Susi Milwati, S.Kp., M.Pd.

Lampiran 2. Surat Izin penelitian dari kampus



Kementerian Kesehatan

Poltekkes Malang

Jalan Besar Jln 77C

Malang Jawa Timur 65112

(0341) 566075

<https://poltekkes-malang.ac.id>

Nomor : DP.02.01/F.XXI.17/ 0982 /2024 Malang, 07 Mei 2024
Lampiran : -
Perihal : Surat Permohonan Ijin Penelitian
Dalam Pemenuhan Tugas Akhir Penyusunan Skripsi

Kepada Yth.

1. Kepala UPTD Puskesmas Rampal Celaket Kota Malang
2. Kepala Dinas Kesehatan Kota Malang

Di
Tempat

Dalam rangka pemenuhan tugas akhir Penyusunan Skripsi, maka bersama ini kami hadapkan Anggi Tina Martini, (NIM.P17111235002) mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Gizi dan Dietetika Alih Jenjang Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang untuk melaksanakan Izin Penelitian, pada:

Tanggal : 20 Mei sd 30 Juni 2024
Waktu : 08.00 – selesai
Tempat : UPTD Puskesmas Rampal Celaket
Kota Malang

Dengan judul :
Pengaruh Konseling Gizi terhadap Tingkat Pengetahuan Gizi, Pola Makan dan Tekanan Darah pada Penderita Hipertensi Rawat Jalan di Puskesmas Rampal Celaket Kota Malang.

- Data yang diambil :
1. Data Karakteristik Responden & Alamat Lengkap
 2. Data Asupan Makan
 3. Data Pengetahuan Gizi
 4. Data Tekanan Darah
 5. Jumlah Penderita Usia dewasa dan lansia

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya yang baik kami sampaikan terima kasih.

Ketua Jurusan Gizi,
DIREKTORAT JENDERAL
TENAGA KESEHATAN
REPUBLIK INDONESIA
Ibnu Kajar, SKM. M.Kes, RD
NIDP 196610181989031001

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



Lampiran 3. Surat Izin Penelitian dari Puskesmas



PEMERINTAH KOTA MALANG
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS RAMPAL CELAKET
Jln. Simpang Kasembon No. 5 Telp. (0341) 356380
e-mail : pkmrampalcelaket@gmail.com
MALANG Kode Pos : 65111

SURAT KETERANGAN

NOMOR: 400.7.22/ 47 /35.73.402.009/2024

Yang Bertanda Tangan di Bawah ini :

Nama : dr. Moh. Ali Sahib
NIP : 19830610 201101 1 003
Pangkat/Golongan : Pembina (IV/a)
Jabatan : Kepala Puskesmas Rampal Celaket

Dengan ini menerangkan bahwa Mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Gizi dan Dietika Alih Jenjang Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Malang :

Nama : Anggi Tina Martini

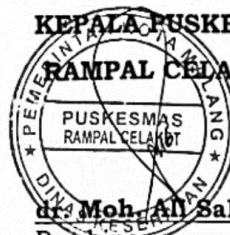
NIM : P17111235002

Telah mendapat ijin dalam Penyusunan Tugas Skripsi di Puskesmas Rampal Celaket. Dengan Judul ***“Pengaruh Konseling Gizi Tingkat Pengetahuan Gizi, Pola Makan dan Tekanan Darah pada Penderita Hipertensi Rawat Jalan di Puskesmas Rampal Celaket”***

Demikian Surat Keterangan ini dibuat, kiranya dapat dipergunakan dengan sebaik-baiknya.

Dikeluarkan di : Malang
Pada tanggal : 11 Mei 2024

**KEPALA PUSKESMAS
RAMPAL CELAKET**



dr. Moh. Ali Sahib
Pembina

NIP. 19830610 201101 1 003

Lampiran 4. Surat Izin Penelitian dari Dinkes

**PEMERINTAH KOTA MALANG
DINAS KESEHATAN**

Jl. Simpang L.A. Sucipto No. 45 ☎ (0341) 406878 Fax. (0341) 406879
www.dinkes.malangkota.go.id-mail :dinkes@malangkota.go.id

MALANG

Kode Pos : 65124

Malang, 15 MAY 2024

Nomor : 072/ 31 /35.73.402/2024
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Ijin penelitian

Kepada
Yth. Kepala Puskesmas Rampal celaket.
Di
MALANG

Dengan ini diberitahukan bahwa Mahasiswa politeknik kesehatan kementerian kesehatan Malang tersebut di bawah ini :

NO	NAMA	NIM
1.	ANGGI TINA MARTINI	P17111235002

Akan melaksanakan penelitian mulai tanggal 20 Mei s/d 30 Juni 2024 dengan Judul : pengaruh konseling gizi terhadap tingkat pengetahuan gizi, pola makan dan tekanan darah pada penderita hipertensi rawat jalan di wilayah kerja Puskesmas Rampal celaket Kota Malang

Sehubungan dengan hal tersebut, dimohon Saudara untuk membantu memberikan data atau informasi yang diperlukan. Mahasiswa yang telah selesai melaksanakan penelitian, wajib melaporkan kepada Kepala Dinas Kesehatan Kota Malang.

Demikian untuk mendapatkan perhatian.

a.n KEPALA DINAS KESEHATAN
PEMERINTAH KOTA MALANG
Sekretaris,

dr. UMAR USMAN
Pembina
NIP. 19691111 199903 1 007

Lampiran 5. *informed Consent*

**PERNYATAAN PERSETUJUAN UNTUK MENJADI
RESPONDEN DALAM PENELITIAN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Edi Santoso .
Alamat : Kaliurang 2/p RT 4 Rws Rampil Celaket .
Usia : 91 th .
No Hp : 081 334 799 .050
Jenis Kelamin : laki - laki

Saya telah mendapatkan penjelasan dengan baik mengenai tujuan dan manfaat dari penelitian yang berjudul "Pengaruh Konseling Gizi Terhadap Tingkat Pengetahuan Gizi, Pola Makan Dan Tekanan Darah Pada Penderita Hipertensi Rawat Jalan di Puskesmas Rampil Celaket Kota Malang".

Saya telah memahami tentang tujuan, prosedur pelaksanaan penelitian yang akan dilaksanakan. Setelah diberi kesempatan untuk bertanya mengenai kegiatan dan proses penelitian serta peran saya dalam kegiatan ini, dan telah dijawab serta dijelaskan secara memuaskan. Saya secara sukarela dan sadar bersedia/tidak bersedia berperan serta dalam kegiatan ini dengan menandatangani Surat Pernyataan Persetujuan Menjadi Responden dalam Penelitian.

Malang,

2024

Peneliti



(Anggi Tina Mantini)

Yang membuat pernyataan
peserta penelitian:



Edy Santoso
(.....)

Lampiran 6. Formulir Karakteristik Responden

FORMULIR DATA DASAR RESPONDEN

Kode : 01

Nama responden : A

Alamat : -

Karakteristik responden

a. Umur : 76 th

b. Jenis kelamin : P (L/P)

c. Pendidikan : 1. Tidak tamat SD/ tidak sekolah

SD

3. SMP

4. SMA

5. Akademi/Perguruan Tinggi

d. Pekerjaan : 1. PNS/TNI/Polri

2. Pegawai Swasta

3. Petani

4. Wiraswasta

Tidak bekerja/Pensiunan

6. Lainnya

e. Tinggi Badan : 151 cm

f. Berat Badan : 66 kg

g. IMT : 28.9 kg/m²

h. Tekanan Darah : 166/88mmHg

i. Lama Menderita : 9 tahun

Lampiran 7. Kuisisioner Tingkat Pengetahuan Gizi Pada Hipertensi

KUISISIONER TINGKAT PENGETAHUAN GIZI PADA HIPERTENSI

IDENTITAS :

Tanggal pengisian kuisisioner :

Nama : A

Umur : 76 th

Jenis Kelamin : perempuan

Pendidikan : Tamat SD

Pekerjaan : Tidak bekerja (ibu rumah tangga)

Petunjuk pengisian kuisisioner

Pada lembar pertanyaan dibawah, jawaban diisi pada bagian kolom yang tersedia dibagian kanan pertanyaan dengan pilihan jawaban YA dan TIDAK dengan memberi tanda centang/check list (✓). Dimohon agar pengisian kuisisioner penelitian ini dilakukan secara teliti agar tidak ada pertanyaan yang terlewat dan diisi dengan jujur karena tidak ada dampak buruk dari hasil penelitian ini.

Kuisisioner pengetahuan gizi pada penderita hipertensi :

No	ASPEK YANG DIUKUR	YA	TIDAK
1	Mengurangi asupan garam sebanyak 1 sendok teh merupakan salah satu cara diet tekanan darah tinggi	✓	
2	Penderita hipertensi tidak dianjurkan untuk mengkonsumsi gorengan, mie instan, makanan kaleng (makanan instan)	✓	
3	Penderita hipertensi sebaiknya mengonsumsi asupan garam 1 sendok teh per masakan/konsumsi		✓
4	Konsumsi golongan protein nabati seperti kacang-kacangan merupakan cara mengontrol penyakit hipertensi saya agar tidak semakin parah	✓	

No	ASPEK YANG DIUKUR	YA	TIDAK
5	Konsumsi buah-buahan merupakan cara mengontrol penyakit hipertensi saya agar tidak semakin parah	✓	
6	Hipertensi adalah penyakit yang dapat disembuhkan secara permanen	✓	
7	Membatasi konsumsi sayuran seperti bawang merah, bawang putih, sledri, lobak, tomat dan kangkong merupakan salah satu cara mencegah penyakit tekanan darah tinggi	✓	
8	Membatasi makanan berlemak merupakan salah satu cara mencegah penyakit tekanan darah tinggi		✓
9	Pasien hipertensi akan mengalami gejala sakit kepala dan pandangan kabur apabila tidak menjalani diet hipertensi	✓	
10	Penggunaan garam berlebih merupakan salah satu keberhasilan diet tekanan darah	✓	

(Nuruddin, 2017)

Lampiran 8. Formulir FFQ

FORMULIR FOOD FREQUENCY QUESTIONNAIRE (FFQ)

BAHAN MAKANAN	FREKUENSI						PENGOLAHAN YANG PALING SERING DILAKUKAN
	A (50)	B (25)	C (15)	D (10)	E (1)	F (0)	
	Setiap Kali Makan	1 kali sehari atau 4-6 kali/minggu	3 kali/minggu	Kurang dari 3 kali/minggu atau 1 - 2 x/minggu	Kurang dari 1 kali/minggu	Tidak pernah dikonsumsi	
Makanan Pokok							
Nasi	✓						
Kentang							
Mie goreng/mie basah				✓			
Tepung terigu							
Roti putih							
Singkong		✓					dikukus
Sukun							
Tape beras ketan		✓					
Sagu							
Biskuit							
Bihun							
Sumber Lauk Hewani							
Daging sapi							
Daging kambing							
Daging ayam							
Ikan segar							
Ikan teri kering					✓		digoreng
Telur ayam			✓				digoreng
Udang							
Hati ayam							
Telur bebek							
Sumber Lauk Nabati							
Kacang hijau							
Kacang kedelai							
Kacang Merah							
Tempe		✓					digoreng
Tahu		✓					digoreng
Kacang hijau							

BAHAN MAKANAN	FREKUENSI						PENGOLAHAN YANG PALING SERING DILAKUKAN
	A (50)	B (25)	C (15)	D (10)	E (1)	F (0)	
	Setiap Kali Makan	1 kali sehari atau 4-6 kali/minggu	3 kali/minggu	Kurang dari 3 kali/minggu atau 1-2 x/minggu	Kurang dari 1 kali/minggu	Tidak pernah dikonsumsi	
Sumber Vitamin							
Sayur-sayuran							
Wortel		✓					
Kacang panjang							
Buncis							
Sawi							
Kangkung	✓						
Bayam				✓			
Kubis							
Buah-buahan							
Pisang			✓				
Pepaya							
Jeruk							
Apel							
Semangka							
Melon							
Susu							
Susu bubuk							
Susu kemasan							
Teh			✓				
Kopi		✓					
...							
Lain-Lain							
Garam	✓						
Penyedap rasa	✓						
Sarden							
Saus							
Kecap		✓					
Kue manis							
Dodol							
Sirup							
Gorengan							

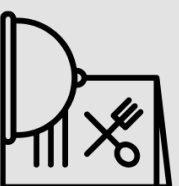
Lampiran 9. Master Tabel Data Kelompok Intervensi

No	Nama	Usia (th)	JK	Pendidikan	Pekerjaan	TB (cm)	BB (kg)	Status Gizi		Lama Menderita (thn)	Pengetahuan Gizi		Pola Makan		Tekanan Darah (mmHg)	
								IMT (kg/m ²)	Ket		Pre	Post	Pre	Post	Pre	Post
1	A	76	P	SMP	IRT	151	66	28,94	Obesitas I	6-10	50	80	380	339	168/88	159/92
2	B	70	P	SD	IRT	60,2	147	28,1	Obesitas I	6-10	40	60	401	328	172/90	160/88
3	C	82	P	SMA	IRT	64,3	147	30,04	Obesitas II	>10	60	80	321	235	168/92	157/87
4	D	74	P	SD	IRT	42,8	146	20,09	Normal	>10	40	60	395	338	149/93	139/90
5	E	87	P	SMP	IRT	150	65	28,8	Obesitas I	>11	50	80	338	336	189/103	160/91
6	F	67	P	SD	IRT	155	48	20	Normal	6-10	40	90	398	348	157/90	138/87
7	G	74	L	PTN	PNS	172	82	27,79	Obesitas I	6-10	80	100	390	215	158/92	140/90
8	H	77	P	SD	IRT	160	44,8	17,5	Underweight	6-10	50	70	436	405	152/91	140/87
9	I	69	P	SMP	IRT	159	52	20,63	Normal	6-10	50	70	343	320	154/90	146/94
10	J	68	P	SMA	IRT	155	51,5	21,45	Normal	>10	70	80	396	393	168/98	138/86
11	K	61	P	SMP	IRT	155	68	28,33	Obesitas I	1-5	30	60	392	395	150/89	159/89
12	L	70	P	SMP	IRT	146	47,8	22,44	Normal	6-10	40	60	397	230	184/99	172/98
13	M	71	P	SMP	IRT	145	45,5	21,6	Normal	6-10	50	90	320	210	170/97	175/88
14	N	63	P	SMP	Wiraswasta	148	51,6	23,56	Overweight	1-5	70	90	403	325	168/95	158/88
15	O	60	P	SD	IRT	141	54	27,27	Obesitas I	1-5	80	80	455	320	153/92	137/90
16	P	68	P	SD	IRT	147	70	32,4	Obesitas II	1-5	40	70	310	250	158/94	158/92
17	Q	64	P	SD	Wiraswasta	146	66	30,98	Obesitas II	6-10	60	80	463	487	192/101	150/93

Lampiran 10. Master Tabel Data Kelompok Kontrol

No	Nama	Usia (th)	JK	Pendidikan	Pekerjaan	TB (cm)	BB (kg)	Status Gizi		Lama Menderita (thn)	Pengetahuan Gizi		Pola Makan		Tekanan Darah (mmHg)	
								IMT (kg/m ²)	Ket		Pre	Post	Pre	Post	Pre	Post
1	Q	69	P	SD	IRT	155	63	26,25	Obesitas I	6-10	60	50	518	420	168/92	172/89
2	P	75	P	SMP	IRT	152	66	28,57	Obesitas I	>10	40	50	420	335	172/99	178/94
3	O	72	P	SD	IRT	154	62	26,16	Obesitas I	6-10	70	60	455	400	168/90	157/90
4	N	64	P	SD	IRT	155	50	20,83	Normal	1-5	60	60	343	320	149/89	157/80
5	M	82	P	SD	IRT	156	42	17,28	Underweight	>10	50	60	420	490	189/103	195/87
6	L	65	P	SD	IRT	155	56	23,33	Overweight	1-5	40	50	356	340	157/90	140/85
7	K	60	P	SD	IRT	156	62,2	25,59	Obesitas I	1-5	50	60	566	385	158/92	152/93
8	J	76	P	SD	IRT	150	64	25,39	Obesitas I	>10	50	50	482	467	152/93	156/97
9	I	60	P	SD	Wiraswasta	144	59	28,5	Obesitas I	1-5	50	70	537	460	154/98	158/92
10	H	62	P	SMP	IRT	145	70	33,33	Obesitas II	6-10	50	60	350	459	168/99	160/97
11	G	65	P	PTN	IRT	154	67	28,27	Obesitas I	1-5	40	50	415	399	150/91	159/98
12	F	68	P	SD	IRT	151	51	22,36	Normal	1-5	30	60	344	345	184/101	189/99
13	E	67	P	SMP	IRT	143,5	45,5	22,3	Normal	6-10	40	40	452	498	170/95	175/97
14	D	62	P	SMP	IRT	147,8	60,5	28	Obesitas I	1-5	40	60	450	411	168/92	158/91
15	C	62	P	SMA	IRT	151,8	54,5	23,9	Overweight	6-10	20	30	392	335	153/98	162/95
16	B	65	L	PTN	PNS	165	65	23,89	Overweight	6-10	60	40	382	315	158/97	160/96
17	A	70	L	SMP	Wiraswasta	168	73	25,88	Obesitas I	>10	40	40	489	482	192/96	179/98

CONTOH MENU SEHARI



PAGI :
Nasi
Oseng tahu telur
Melon

SELINGAN :
Bubur Kacang Hijau

SIANG :
Nasi
Tumis Ayam Suwir
Perkedel Tahu
Sayur Sop
Pisang

SELINGAN
Jus Mangga

MALAM :
Nasi
Pepes Ikan
Tempe goreng
Sayur Bering Bayam
Pepaya

DIET RENDAH GARAM

Diet Rendah Garam adalah diet yang diberikan kepada pasien dengan keadaan hipertensi. Hipertensi adalah keadaan dimana tekanan darah seseorang diatas normal. Tekanan darah normal orang dewasa biasanya mencapai rata-rata 120/80, (100/60) sampai 140/85 mmHg

TUJUAN DIET

- Membantu menurunkan tekanan darah
- Membantu menghilangkan retensi garam atau air dalam jaringan tubuh
- Mencegah komplikasi hipertensi

SYARAT DIET

- Makanan beraneka ragam mengikuti pola gizi seimbang
- Jenis dan komposisi makanan disesuaikan dengan kondisi penderita
- Jumlah garam disesuaikan dengan berat ringannya penyakit dan obat yang diberikan
- Diet Rendah Garam I (200-400mgNa)
- Diet Rendah Garam II (600-800mgNa)
- Diet Rendah Garam III (1000-1200mgNa)

Diet Rendah Garam



Nama :
Umur : tahun
Berat badan : kg
Tinggi badan : cm
IMT : kg/m²
Alamat :

Disusun Oleh :
Anggi Tina Martini
Sarjana Terapan Gizi dan Dietetika
Alih Jenjang

Energi :Kkal Lemak :g
 Protein :g Karbohidrat :g

Kebutuhan Gizi Sehari

PAGI

Bahan Makanan	Berat (g)	URT
Makanan Pokok
Lauk Hewani
Lauk Nabati
Sayuran
Buah

Snack (Jam 10.00)

.....

SIANG

Bahan Makanan	Berat (g)	URT
Makanan Pokok
Lauk Hewani
Lauk Nabati
Sayuran
Buah

Snack (Jam 16.00)

.....

MALAM

Bahan Makanan	Berat (g)	URT
Makanan Pokok
Lauk Hewani
Lauk Nabati
Sayuran
Buah

**MAKANAN YANG
DIBATASI dan DIHINDARI**

- Pemakaian garam dapur
- Penggunaan bahan makanan yang mengandung natrium seperti soda kue
- Otak, ginjal, paru,jantung,daging kambing
- biskuit, crackers, pastries, krupuk,kripik,makanan kering
- sarden, sosis, kornet, sayuran dan buah buahan dalam kaleng
- dendeng, abon,ikan asin, ikan pindang, udang kering, telur asin, telur pindang, selai kacang, acar, manisan buah
- mentega dan keju
- bumbu bumbu: kecap, terasi, petis, garam, saus tomat, saus sambel dan tauco
- durian dan tape



**MAKANAN YANG
DIANJURKAN**

- **Makanan Pokok**
beras, havermouth,roti, gandum, singkong,ubi,kentang dan jagung
- **Protein**
Daging tanpa lemak, ayam tanpa kulit,hati, ikan, susu rendah lemak, dan hasil olahannya. tahu, tempe, kacang-kacangan
- **Lemak**
minyak kelapa sawit, minyak jagung, minyak kacang tanah, minyak kedelai, margarin/mentega rendah garam
- **Sayuran**
sayuran rendah kalium seperti gembas, buncis, brokoli, jagung muda, jantung pisang, kacang panjang, labu siam, dll.
- **Buah**
buah dengan rendah kalium seperti pepaya, pir, apel, dll.
- **Lainnya**
selai, madu, permen, gula



Lampiran 12. Dokumentasi Kegiatan Penelitian

Minggu ke-1



Minggu ke-2



Minggu ke-3



Minggu ke-4



Lampiran 13. Hasil uji statistik normalitas *Shapiro-Wilk*

Tests of Normality
Pengetahuan Gizi

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Intervensi <i>Pre Test</i>	,225	17	,022	,907	17	,090
Intervensi <i>Post Test</i>	,202	17	,064	,910	17	,101

a. Lilliefors Significance Correction

Tests of Normality
Pengetahuan Gizi

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Kontrol <i>Pre Test</i>	,181	17	,144	,942	17	,344
Kontrol <i>Post Test</i>	,241	17	,010	,900	17	,068

a. Lilliefors Significance Correction

Tests of Normality
Pola Makan

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Intervensi <i>Pre Test</i>	,195	17	,086	,923	17	,167
Intervensi <i>Post Test</i>	,195	17	,084	,934	17	,255

*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

Tests of Normality

Pola Makan

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Kontrol <i>Pre Test</i>	,107	17	,200*	,950	17	,458
Kontrol <i>Post Test</i>	,174	17	,184	,913	17	,112

*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

Tests of Normality

Tekanan Darah

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Intervensi <i>Pre Test</i>	,178	17	,155	,904	17	,079
Intervensi <i>Post Test</i>	,193	17	,091	,892	17	,051

a. Lilliefors Significance Correction

Tests of Normality

Tekanan Darah

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Kontrol <i>Pre Test</i>	,178	17	,155	,904	17	,079
Kontrol <i>Post Test</i>	,234	17	,014	,918	17	,136

a. Lilliefors Significance Correction

Lampiran 14. Uji Statistik dengan uji *Paired T-Test*

Paired Samples Test
Pengetahuan Gizi

		Paired Differences	t	df	Sig. (2-tailed)
		95% Confidence Interval of the Difference			
		Upper			
Hasil	Intervensi <i>Pre Test - Post Test</i>	-17,798	-8,703	16	,000

Paired Samples Test
Pengetahuan Gizi

		Paired Differences	t	df	Sig. (2-tailed)
		95% Confidence Interval of the Difference			
		Upper			
Hasil	Kontrol <i>Pre Test - Post Test</i>	,430	-1,975	16	,066

Paired Samples Test
Pola Makan

		Paired Differences	t	df	Sig. (2-tailed)
		95% Confidence Interval of the Difference			
		Upper			
Hasil	Intervensi <i>Pre Test - Post Test</i>	-30,817	-4,024	16	,001

Paired Samples Test

Pola Makan

	Paired Differences	t	df	Sig. (2-tailed)	
					95% Confidence Interval of the Difference
					Upper
Hasil	Kontrol <i>Post Test</i> - <i>Post Test</i>	64,661	1,835	16	,085

Paired Samples Test

Tekana Darah

	Paired Differences	t	df	Sig. (2-tailed)	
					95% Confidence Interval of the Difference
					Upper
Hasil	Intervensi <i>Pre Test</i> - <i>Post Test</i>	19,601	4,348	16	,000

Paired Samples Test

Tekanan Darah

	Paired Differences	t	df	Sig. (2-tailed)	
					95% Confidence Interval of the Difference
					Upper
Hasil	Kontrol <i>Pre Test</i> - <i>Post Test</i>	4,589	,085	16	,933