

**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN
DENGAN PERILAKU MANAJEMEN DIET PADA
PASIEN HIPERTENSI DI KLINIK UTAMA
RAWAT INAP PKU MUHAMMADIYAH KUTOARJO**

SKRIPSI

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan
Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan



Diajukan oleh

Putri Cahyaning Widowati

NIM : A22020206

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
2022**

**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN
DENGAN PERILAKU MANAJEMEN DIET PADA
PASIEH HIPERTENSI DI KLINIK UTAMA
RAWAT INAP PKU MUHAMMADIYAH KUTOARJO**

SKRIPSI

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan
Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan



Diajukan oleh

Putri Cahyaning Widowati

NIM : A22020206

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
2022**

Halaman Persetujuan

FAKTOR- FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PERILAKU MANAJEMEN DIET PADA PASIEH HIPERTENSI DI KLINIK UTAMA RANAP INAP PKU MUHAMMADIYAH KUTOARJO

Telah disetujui dan dinyatakan telah memenuhi syarat untuk diujikan
pada tanggal 27 Juli 2022

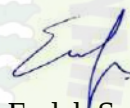
Pembimbing,

Pembimbing I



Cahyu Septiwi, M.Kep.,Sp.Kep.MB., Ph.D

Pembimbing II



Endah Setianingsih, M. Kep

Mengetahui,

Ketua Program Studi Keperawatan
Program Sarjana



Cahyu Septiwi, M.Kep., Sp.Kep.MB., Ph.D

Halaman Pengesahan Skripsi

**FAKTOR- FAKTOR YANG BERHUBUNGAN
DENGAN PERILAKU MANAJEMEN DIET PADA
PASIEH HIPERTENSI DI KLINIK UTAMA
RANAP INAP PKU MUHAMMADIYAH KUTOARJO**

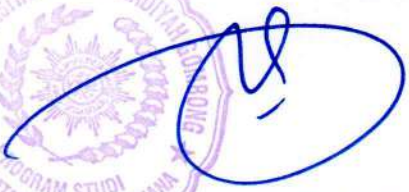
Yang dipersiapkan dan disusun oleh :
Putri Cahyaning Widowati
NIM : A22020206

telah dipertahankan di depan Dewan Penguji
pada tanggal 27 Juli 2022

Susunan Dewan Penguji

1. Hendri Tamara Yuda, S.Kep.Ns., M.Kep ()
2. Cahyu Septiwi, M.Kep., Sp.Kep.MB., Ph.D ()
3. Endah Setianingsih, S.Kep.Ns., M.Kep ()

Mengetahui
Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana


(Cahyu Septiwi, M.Kep., Sp.Kep.MB., Ph.D)

Halaman Pernyataan Mahasiswa

PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam Skripsi yang saya ajukan tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu Perguruan Tinggi, dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis digunakan sebagai rujukan dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka, dan sudah dinyatakan lolos uji plagiarisme.

Apabila dikemudian hari ditemukan seluruh atau sebagian dari skripsi tersebut terdapat indikasi plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Demikianlah pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar dan tanpa unsur paksaan dari siapapun.

Gombong Juli 2022



Putri Cahyaning Widowati

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai civitas akademik Universitas Muhammadiyah Gombong, saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Putri Cahyaning Widowati

NIM : A22020206

Program studi : Keperawatan Program Sarjana

Jenis karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Gombong Hak Bebas Royalti Noneksklusif (Non-exclusive Royalty-Free Right) atas skripsi saya yang berjudul:

**FAKTOR- FAKTOR YANG BERHUBUNGAN
DENGAN PERILAKU MANAJEMEN DIET PADA
PASIEN HIPERTENSI DI KLINIK UTAMA
RANAP INAP PKU MUHAMMADIYAH KUTOARJO**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data, 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: Gombong, Kebumen

Pada Tanggal : 28 Juli 2022

Yang menyatakan



Putri Cahyaning Widowati

KATA PENGANTAR

Bismillahirrohmaaniirohiim

Puji syukur kehadiran Allah SWT atas berkah rahmat dan karunia-Nya sehingga saya dapat menyelesaikan proposal skripsi ini tepat pada waktunya. Sholawat serta salam semoga senantiasa tercurah kepada Nabi junjungan kita, Muhammad SAW, keluarga, serta sahabat yang senantiasa istiqomah di jalan-Nya.

Skripsi ini dibuat sebagai salah satu syarat mencapai gelar Sarjana Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gombong.

Skripsi ini dapat saya selesaikan karena adanya bantuan, bimbingan serta dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, saya mengucapkan terima kasih kepada:

1. Orang tua tercinta, Bapak Edy Sukamsi dan Ibu Juniarti, yang senantiasa memberikan dukungan moral, doa dan semangat;
2. Ibu DR. Hj. Herniyatun, M.Kep., Sp.Mat, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Gombong;
3. Ibu Cahyu Septiwi, M.Kep., Sp.Kep.MB., Ph.D, selaku Kaprodi Keperawatan, sekaligus selaku Pembimbing I yang telah meluangkan waktu membimbing, memberikan penjelasan dan memberikan masukan serta semangat selama proses pembuatan skripsi ini;
4. Ibu Endah Setianingsih, M. Kep, selaku Pembimbing II yang telah bersabar memberikan bimbingan, penjelasan dan motivasi dalam proses penyusunan skripsi;
5. Bapak Hendri Tamara Yuda, S.Kep., Ns., M.Kep, selaku Ketua Penguji;
6. Segenap karyawan karyawan Universitas Muhammadiyah Gombong ;
7. Rekan-rekan mahasiswa B16 yang memberikan dukungan untuk terus semangat berproses menyelesaikan proposal skripsi ini;
8. Suami tercinta yang selalu mendukung semua hal yang diperlukan dalam proses penyusunan proposal skripsi ini;

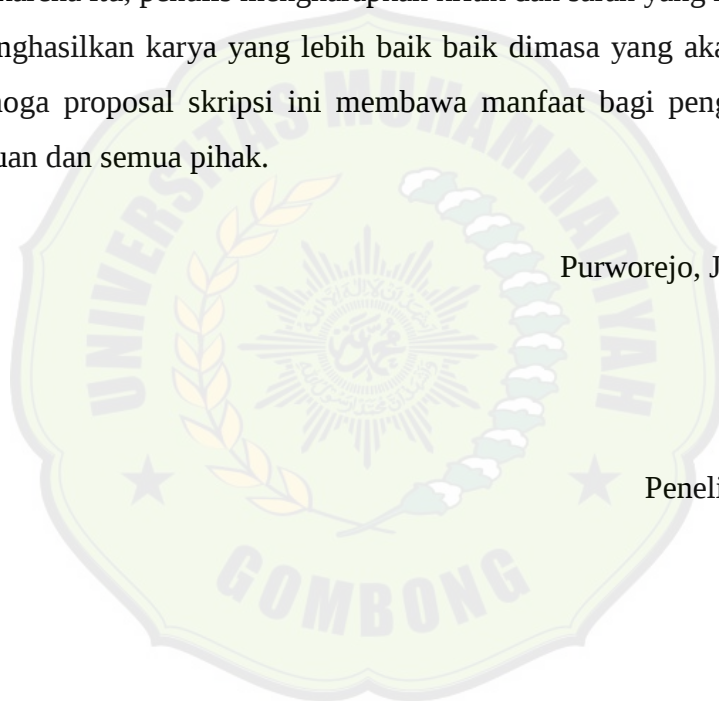
9. Teman sejawat di Klinik Utama Rawat Inap PKU Muhammadiyah Kutoarjo yang selalu menyemangati dan memberikan kerjasama yang baik selama proses penyusunan skripsi;
10. Seluruh pihak yang tidak dapat disebutkan satu per satu yang telah memberikan dukungan dan membantu dalam proses penulisan skripsi ini.

Semoga Allah SWT berkenan membalas kebaikan semua pihak yang telah membantu dalam proses penyusunan proposal skripsi ini.

Penulis menyadari bahwa masih banyak terdapat kekurangan dalam skripsi ini. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun agar dapat menghasilkan karya yang lebih baik di masa yang akan datang. Akhir kata, semoga proposal skripsi ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu pengetahuan dan semua pihak.

Purworejo, Juli 2022

Peneliti



HALAMAN PERSEMBAHAN

Alhamdulillahirobbil'alamiin

Puji dan syukur kehadiran Allah Subhanahu Wata'ala atas berkah ni'mat dan rahmat-Nya sehingga tugas akhir ini dapat penulis selesaikan. Skripsi ini penulis persembahkan kepada :

1. Suami tercinta Bapak Purwanto dan anak-anakku, mas Naufal Yusuf Mubarak, mas Muhammad Dhuhan Abdullah dan mas Haidar Ibrahim yang mewarnai hari-hari dengan doa dan keceriaan
2. Segenap Keluarga besar penulis yang telah mendukung segala hal yang dibutuhkan termasuk memberikan dukungan dan semangat selama penyusunan skripsi
3. Segenap Civitas Akademika Kampus Universitas Muhammadiyah Gombong, staff pengajar, karyawan dan seluruh mahasiswa yang bersama menimba ilmu, dan tetap menjaga semangat menuntut ilmu
4. Rekan kerja penulis, teman sejawat, teman di bagian pelayanan yang lain yang telah bekerjasama memberikan kesempatan penulis untuk menimba ilmu dan dapat mengembangkan ilmu keperawatan dan menyelesaikan skripsi ini
5. Teman-teman penulis, baik teman mahasiswa maupun teman seperjuangan yang memberi pengertian, perhatian dan masukan serta dukungan dalam menyelesaikan skripsi. Terimakasih.

ABSTRAK BAHASA INDONESIA

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA

Universitas Muhammadiyah Gombong

Skripsi, Juli 2022

Putri Cahyaning Widowati¹, Cahyu Septiwi², Endah Lestariningsih³

cahyaningwidowatipu3@gmail.com

ABSTRAK

FAKTOR- FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PERILAKU MANAJEMEN DIET PADA PASIEN HIPERTENSI DI KLINIK UTAMA RANAP INAP PKU MUHAMMADIYAH KUTOARJO

Latar Belakang, Peningkatan penderita hipertensi yang merupakan penyakit *the silent killer*, meningkatkan resiko komplikasi yang berakibat fatal bagi penderita hipertensi. Bahkan penyakit hipertensi merupakan penyakit penyebab kematian ketiga di Indonesia. Perilaku manajemen diet pada pasien hipertensi sangat diperlukan dalam mengendalikan jumlah penderita hipertensi. Banyak factor yang berhubungan dengan tercapainya perilaku manajemen diet pada pasien hipertensi.

Tujuan penelitian, mengetahui secara ilmiah tentang faktor-faktor apa saja yang berhubungan dengan perilaku manajemen diet pada pasien hipertensi.

Metode Penelitian, metode dari penelitian ini adalah penelitian *Deskriptif Analitik*, dengan pendekatan *Cross Sectional*

Hasil Penelitian, hasil dari penelitian ini melalui uji *chi-square* diketahui bahwa ada hubungan antara tingkat pendidikan ($p=0.020$), ada hubungan antara pengetahuan ($p=0,000$), ada hubungan antara motivasi pasien ($p=0,000$) dan ada hubungan antara dukungan keluarga ($p=0,000$) dengan perilaku manajemen diet pada pasien hipertensi di Klinik Utama Rawat Inap PKU Muhammadiyah Kutoarjo.

Kesimpulan, Ada hubungan antara tingkat pendidikan, pengetahuan, motivasi pasien, dan dukungan keluarga dengan perilaku manajemen diet pada pasien hipertensi di Klinik Utama Rawat inap PKU Muhammadiyah Kutoarjo.

Rekomendasi untuk peneliti selanjutnya, penelitian tentang perilaku manajemen diet pasien hipertensi diharapkan menggali faktor-faktor lain yang lebih spesifik yang berhubungan atau bahkan yang mempengaruhi perilaku manajemen diet pada pasien hipertensi, misalnya seperti kebiasaan merokok, kebiasaan konsumsi garam, minum kopi, dan ketersediaan transportasi dengan alat ukur penelitian yang lebih akurat.

Keys Words;

Hipertensi, Manajemen Diet, Perilaku

¹ Mahasiswa Universitas Muhammadiyah gombong

² Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong

³ Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong

ABSTRACT ENGLISH

BACHELOR OF NURSING PROGRAM

Muhammadiyah University of Gombong

Faculty of Health Sciences

Minithesis, Jul 2022

Putri Cahyaning Widowati¹, Cahyu Septiwi², Endah Lestariningsih³
cahyaningwidowatipu3@gmail.com

ABSTRACT

Factors Related to Diet Management Behavior
in Hypertension Patients at the Main Inpatients Clinic
PKU Muhammadiyah Kutoarjo

Background. Hypertension, as a silent killer disease, increase the complication risk with fatal impact to the sufferers. The number of people with hypertension has been increasing and ranked as the third leading cause of death Indonesia. Diet management behavior in hypertension patients are urgently needed to control the number of sufferers and there are a lot of factors related to the behavior.

Objective. This research aim to recognize the factors related to diet management behavior in hypertension patients at the Main Inpatients Clinic (Klinik Utama Rawat Inap) PKU Muhammadiyah Kutoarjo.

Method. As the method, this paper use descriptive analytics with cross sectional approach.

Result. This research through the chi square test found that there is a relationship between education level ($p=0.020$), knowledge ($p=0.000$), patients' motivation ($p=0.000$), and family support ($p=0.000$), with diet management behavior in hypertension patients at the Main Inpatients Clinic PKU Muhammadiyah Kutoarjo.

Conclusion. There is a relationship between education level, knowledge, patients' motivation, and family support with diet management behavior in hypertension patients at the Main Inpatients Clinic PKU Muhammadiyah Kutoarjo.

Recommendation. For further research, study on diet management behavior in hypertension patients can elaborate more specific factors related to or affecting it, such as smoking habit, salt consumption, coffee intake, and the availability of transportation, with more accurate research measuring instruments.

Keywords:

Hypertension, Diet Management, Behavior

¹ Student of Muhammadiyah University gombong

² Lecturer of Muhammadiyah University gombong

³ Lecturer of Muhammadiyah University gombong

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
HALAMAN PERNYATAAN	iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	v
KATA PENGANTAR	vi
HALAMAN PERSEMBAHAN	viii
ABSTRAK BAHASA INDONESIA	ix
ABSTRAK BAHASA INGGRIS	x
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR SINGKATAN	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan Penelitian	5
D. Manfaat Penelitian	5
E. Keaslian Penelitian	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	9
A. Hipertensi	9
B. Faktor-faktor Yang Mempengaruhi Perilaku	15
C. Kerangka Teori.....	29
D. Kerangka Konsep	29
E. Hipotesis Penelitian	30
BAB III METODOLOGI PENELITIAN	31
A. Desain Penelitian	31
B. Populasi dan Sampel	31

C. Tempat dan Waktu Penelitian	32
D. Variabel Penelitian	32
E. Definisi Operasional	32
F. Instrumen Penelitian	33
G. Validitas dan Reliabilitas Instrumen	34
H. Etika Penelitian	34
I. Teknik Pengumpulan Data	35
J. Proses Pengolahan Data	35
K. Teknik Analisis Data	36
BAB IV HASIL PENELITIAN	38
A. Hasil Penelitian.....	38
B. Pembahasan	44
C. Keterbatasan Penelitian	50
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	51
A. Kesimpulan	51
B. Saran	51
DAFTAR PUSTAKA	53
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

- Tabel 2.1. Anjuran Diet DASH (2000 kalori/hari)
- Tabel 2.2. Kriteria Asupan Makanan pada Diet DASH
- Tabel 4.1. Distribusi Frekuensi Berdasarkan Jenis Kelamin
- Tabel 4.2. Distribusi Frekuensi Berdasarkan Usia
- Tabel 4.3. Distribusi Frekuensi Berdasarkan Tingkat Pendidikan
- Tabel 4.4. Distribusi Frekuensi Berdasarkan Pengetahuan
- Tabel 4.5. Distribusi Frekuensi Berdasarkan Motivasi Pasien
- Tabel 4.6. Distribusi Frekuensi Berdasarkan Dukungan Keluarga
- Tabel 4.7. Distribusi Frekuensi Berdasarkan Perilaku Manajemen Diet Hipertensi
- Tabel 4.8. Hubungan antara tingkat pendidikan dengan Perilaku Manajemen Diet pada pasien hipertensi di Klinik Utama Rawat Inap PKU Muhammadiyah Kutoarjo tahun 2022
- Tabel 4.9. Hubungan antara Pengetahuan dengan Perilaku Manajemen Diet pada Pasien Hipertensi di Klinik Utama Rawat Inap PKU Muhammadiyah Kutoarjo tahun 2022
- Tabel 4.10. Hubungan antara Motivasi Pasien dengan Perilaku Manajemen diet pada Pasien Hipertensi Klinik Utama Rawat Inap PKU Muhammadiyah Kutoarjo Tahun 2022
- Tabel 4.11. Hubungan antara Dukungan Keluarga dengan Perilaku Manajemen Diet pada Pasien Hipertensi di Klinik Utama Rawat Inap PKU Muhammadiyah Kutoarjo tahun 2022

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1.	Patofisiologis	11
Gambar 2.	Kerangka Teori	29
Gambar 3.	Kerangka Konsep.....	29



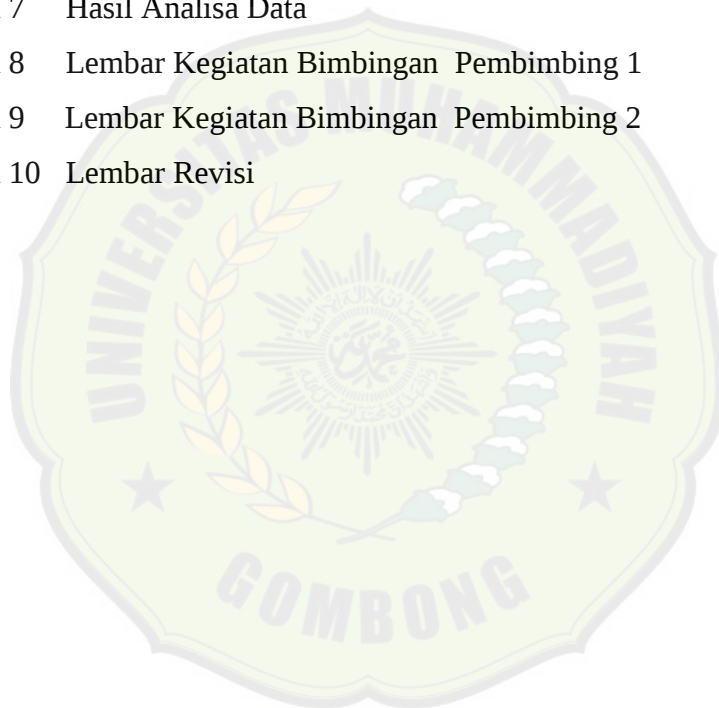
DAFTAR SINGKATAN

PTM	: Penyakit Tidak Menular
WHO	: <i>World Health Organization</i>
TBC	: <i>Tuberculosis</i>
MSG	: <i>Monosodium Glutamat</i>
ACC	: <i>American College of Cardiology</i>
AHA	: <i>American Heart Association</i>
DASH	: <i>Dietary Approach to Stop Hypertension</i>



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Jadwal Penelitian
Lampiran 2	Surat Ijin Penelitian
Lampiran 3	Surat Balasan Ijin Penelitian
Lampiran 4	Surat Keterangan Lolos Uji Etik
Lampiran 5	Surat Hasil Uji Plagiarism
Lampiran 6	Instrumen Penelitian
Lampiran 7	Hasil Analisa Data
Lampiran 8	Lembar Kegiatan Bimbingan Pembimbing 1
Lampiran 9	Lembar Kegiatan Bimbingan Pembimbing 2
Lampiran 10	Lembar Revisi



BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Penyebab utama kematian secara global masih Penyakit Tidak Menular (PTM) (Siringoringo dkk, 2013). Hipertensi salah satu PTM yang saat ini menjadi masalah kesehatan yang sangat serius karena merupakan penyakit *the silent killer* yaitu tidak terdapat tanda-tanda atau gejala yang dapat dilihat dari luar, yang menjadi penyebab beberapa komplikasi seperti penyakit jantung, otak dan ginjal (WHO, 2014). Kini penyakit penyebab kematian tertinggi ketiga di Indonesia setelah TBC dan Stroke adalah Hipertensi (Wandi & Amin, 2017). Hipertensi di Indonesia juga menjadi penyebab kematian dengan angka 23,7% dari total 1,7 juta kematian pada tahun 2016 (Anitasari, 2019).

Suatu keadaan ketika tekanan darah di pembuluh darah meningkat secara kronis adalah hipertensi. Jantung bekerja memompa darah lebih keras untuk memenuhi kebutuhan oksigen dan nutrisi tubuh. Penyakit ini dapat mengganggu fungsi organ-organ lain, terutama organ-organ vital seperti jantung dan ginjal jika dibiarkan (Depkes, 2013). Hipertensi bisa didefinisikan sebagai tekanan darah sistolik lebih dari 130 mmHg dan diastolik lebih dari 80 mmHg (American Heart Association, 2017).

Menurut *World Health Organization* (WHO) tahun 2018, 1,13 miliar orang menderita Hipertensi. Diperkirakan pada tahun 2025 penderita tekanan darah tinggi akan mengalami peningkatan dan diperkirakan mencapai 1,6 miliar orang diseluruh dunia, khususnya pada lansia akan mengalami peningkatan sekitar 1,2 miliar jiwa (Bandiyah, 2009). WHO juga menyebutkan bahwa hipertensi menyerang 22% penduduk dunia, dan mencapai 36% angka kejadian di Asia Tenggara.

Orang Indonesia yang menderita hipertensi, prevalensinya di Indonesia sebesar 25,8%, menunjukkan bahwa 66.812.982 penderita hipertensi dari

252.124.458 (Riskesdas, 2013). Sedangkan Kemenkes, 2016, menunjukkan terdapat 63.309.620 kasus hipertensi di Indonesia.

Prevalensi penduduk hipertensi di Provinsi Jawa Tengah sebesar 37,57 persen. Prevalensi penderita hipertensi perempuan (40,17%) lebih tinggi dibanding dengan prevalensi penderita hipertensi pada laki-laki (34,83 persen). Kejadian hipertensi kelompok umur 31-44 tahun sebesar 31,6%, kelompok umur 45-54 tahun sebesar 45,3%, dan kelompok umur 55-64 tahun sebesar 55,2%) (Riskesdas, 2018).

Penyakit Hipertensi masih menempati proporsi terbesar dari seluruh PTM (Penyakit Tidak Menular) yang dilaporkan, yaitu sebesar 68,6 persen. Penyakit tidak menular dapat dikendalikan dengan penanganan intervensi yang tepat pada setiap sasaran/ kelompok populasi penderita penyakit tidak menular sehingga peningkatan kasus baru PTM dapat ditekan (Profil Kesehatan Kabupaten Purworejo, 2019).

Gaya hidup modern yang saat ini dianut oleh manusia cenderung membuat manusia menyukai hal-hal yang instan. Hal ini menyebabkan manusia cenderung malas beraktivitas fisik dan gemar mengonsumsi makanan yang instan, yang memiliki kandungan natrium yang tinggi (Ratnawati & Aswad, 2019). Hasil penelitian Wahyuni, dkk, 2021, menunjukkan bahwa intervensi pengurangan garam dapat berpengaruh terhadap penurunan ekskresi natrium 24 jam, penurunan tekanan darah sistolik, tekanan darah diastolic. Kandungan garam yang di konsumsi sehari-hari banyak terdapat justru pada makanan selingan yang di konsumsi.

Faktor-faktor yang memberikan pengaruh terhadap kejadian hipertensi dibagi dalam dua kelompok besar yaitu factor tidak dapat diubah seperti jenis kelamin, umur, genetik dan faktor yang dapat diubah seperti pengetahuan, kebiasaan olahraga, dan pola makan. Kejadian hipertensi terjadi disebabkan adanya faktor risiko tersebut secara bersama-sama (*common underlying risk factor*) (Arif et al., 2013).

WHO tahun 2014, merekomendasikan *Global Action Plan*, upaya pengendalian prevalensi penyakit tidak menular antara lain dengan

pengendalian faktor risiko seperti merokok, konsumsi diet tinggi garam, ketidakaktifan fisik dan pengendalian kondisi stress atau psikologis (Carlson et al., 2014; Andri et al., 2018).

Faktor penting yang dapat mempengaruhi tekanan darah yaitu makanan yang dikonsumsi setiap hari (Suzana, dkk. 2011). Konsumsi makanan yang diawetkan, garam berlebih serta penggunaan bumbu penyedap seperti *monosodium glutamat* (MSG) yang terlalu sering dan dalam jumlah yang tinggi dapat mengakibatkan kenaikan tekanan darah. Hal ini disebabkan karena banyaknya natrium yang terkandung dalam makanan tersebut. Jumlah natrium berlebih yang dikonsumsi dapat menahan air (retensi) sehingga menyebabkan peningkatan jumlah volume darah yang mengakibatkan jantung harus bekerja lebih keras untuk memompanya, maka terjadilah kenaikan tekanan darah (Situmorang, 2015).

Motivasi dalam diri pasien hipertensi dapat mengendalikan peningkatan tekanan darah, salah satunya dengan tetap menjalankan diet hipertensi dan mengontrol pola makan yang baik. Diet dapat dilaksanakan dengan baik oleh penderita hipertensi apabila didukung dengan mengikuti rekomendasi medis dan dengan adanya dukungan keluarga. Rekomendasi medis yang diikuti oleh pasien hipertensi mengacu kepada persepsi pasien untuk melakukan perilaku atau sikap dalam melaksanakan kepatuhan diet hipertensi (Brilianifah, & Isnaeni, 2017). Mengatur diet/pola makan seperti rendah garam, rendah kolesterol dan lemak jenuh, meningkatkan konsumsi buah dan sayuran merupakan cara yang paling baik agar terhindar dari komplikasi hipertensi (Dasopang, & Rahayu, 2017).

Monitoring tekanan darah, mengatur gaya hidup dan obat anti hipertensi merupakan upaya yang dilakukan untuk menurunkan tekanan darah. Pengaturan gaya hidup sendiri meliputi mengurangi asupan garam atau diet rendah garam. Penatalaksanaan hipertensi dengan melaksanakan diet rendah garam sangat diperlukan. Sebab, pembatasan asupan natrium berupa diet rendah garam merupakan salah satu terapi diet yang dilakukan agar tekanan darah dapat terkendali (Nuraini, 2016).

Hipertensi dapat diturunkan salah satunya dengan diet. Hal yang penting untuk diperhatikan oleh penderita hipertensi adalah faktor makanan (kepatuhan diet). Maka dari itu, sebaiknya penderita hipertensi patuh menjalankan diet untuk mencegah terjadinya komplikasi yang lebih lanjut. Penderita hipertensi tetap harus melaksanakan diet hipertensi setiap hari meski ada atau tidaknya sakit dan gejala yang timbul. Tujuannya agar kondisi tekanan darah penderita hipertensi tetap stabil sehingga terhindar dari penyakit hipertensi serta komplikasinya (Agrina, 2011).

Kepatuhan diet hipertensi yang dijalani pasien menjadi permasalahan tersendiri saat pengaturannya harus diikuti oleh pasien secara berkala, dalam kurun waktu yang sangat lama. Kepatuhan yang dilakukan jangka panjang dalam perencanaan diet makan pasien juga merupakan tantangan yang besar bagi pasien hipertensi, apabila pasien tidak patuh terhadap diet hipertensinya maka akan menyebabkan meningkatnya angka morbiditas dan mortalitas serta komplikasi penyakit-penyakit lain (Kusumawati, 2015).

Klinik Utama Rawat Inap PKU Muhammadiyah Kutoarjo merupakan Klinik yang berada di Jawa Tengah tepat di Kecamatan Kutoarjo Kabupaten Purworejo yang menerima pasien rawat jalan dan merawat pasien rawat inap. Dalam studi pendahuluan yang dilakukan oleh peneliti di Klinik Utama Rawat Inap PKU Muhammadiyah Kutoarjo tepatnya pada bulan Januari sampai dengan Desember 2021, dari total pasien rawat jalan 7020 orang, pasien hipertensi yang menjalani pengobatan rawat jalan berjumlah 792 orang atau sekitar 11,28 % dari total pasien. Penyakit hipertensi menempati urutan pertama dari 10 besar penyakit di Klinik Utama Rawat Inap PKU Muhammadiyah Kutoarjo. Hasil wawancara kepada 10 pasien yang menjalani rawat jalan rata-rata berumur sekitar 50-70 tahun. Sejumlah 9 dari 10 pasien, pasien masih mengonsumsi makanan yang mengandung garam tinggi dalam kesehariannya sebagai selingan makan.

Berdasarkan uraian diatas, peneliti tertarik meneliti “Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Perilaku Manajemen Diet pada Pasien Hipertensi di Klinik Utama Rawat Inap PKU Muhammadiyah Kutoarjo tahun 2022”.

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang tersebut, maka peneliti merumuskan masalah pada penelitian ini adalah “Apa saja faktor-faktor yang berhubungan dengan perilaku manajemen diet pada pasien hipertensi di Klinik Utama Rawat Inap PKU Muhammadiyah Kutoarjo tahun 2022?”

C. Tujuan Penelitian

1. Tujuan Umum

Penelitian ini mempunyai tujuan umum untuk mengetahui faktor-faktor yang berhubungan dengan perilaku manajemen diet pada pasien hipertensi.

2. Tujuan Khusus

- a. Mengetahui hubungan tingkat pendidikan dengan perilaku manajemen diet pada pasien hipertensi di Klinik Utama Rawat Inap PKU Muhammadiyah Kutoarjo tahun 2022
- b. Mengetahui hubungan pengetahuan dengan perilaku manajemen diet pada pasien hipertensi di Klinik Utama Rawat Inap PKU Muhammadiyah Kutoarjo tahun 2022
- c. Mengetahui hubungan motivasi pasien dengan perilaku manajemen diet pada pasien hipertensi di Klinik Rawat Inap PKU Muhammadiyah Kutoarjo tahun 2022
- d. Mengetahui hubungan dukungan keluarga dengan perilaku manajemen diet pada pasien hipertensi di Klinik Utama Rawat Inap PKU Muhammadiyah Kutoarjo tahun 2022

D. Manfaat Penelitian

1. Teoritis

- a. Bagi Institusi Pendidikan

Melalui penelitian ini diharapkan mampu memberikan tambahan informasi bagi ilmu keperawatan dan sebagai tambahan kepastakaan untuk pengembangan ilmu pengetahuan khususnya ilmu keperawatan

dalam perawatan pasien hipertensi melalui sikap dan perilaku yang baik terhadap manajemen diet hipertensi.

b. Bagi Peneliti

Dapat sebagai tambahan pengetahuan dan pengalaman dalam melakukan penelitian serta dapat dijadikan dasar dalam melakukan penelitian di masa yang akan datang.

2. Praktisi

a. Bagi Pasien

Dari hasil penelitian ini diharapkan dapat memberikan wawasan atau informasi kepada pasien penderita hipertensi tentang pentingnya perilaku yang baik terhadap manajemen diet bagi pasien hipertensi.

b. Bagi Pengembangan Ilmu Keperawatan

Memberi informasi dan masukan kepada tenaga kesehatan tentang pentingnya perilaku yang baik terhadap manajemen diet pada pasien hipertensi sehingga dapat menyusun strategi yang tepat dalam memberikan pelayanan, penyuluhan, pencegahan, penanganan dan perawatan hipertensi.

E. Keaslian Penelitian

Dari beberapa penelitian yang telah dilakukan dan masih ada kaitannya dengan penelitian yang dilakukan oleh peneliti. Dibawah ini beberapa penelitian yang terkait dengan penelitian sikap dan perilaku diet rendah garam :

1. Penelitian yang dilakukan Rifinda Finny Runtukahu, Sefty Rompas, Linnie Pondaag, 2015 yang berjudul “Analisis Faktor-faktor yang berhubungan dengan kepatuhan melaksanakan diet hipertensi”. Bertujuan menganalisis faktor-faktor yang berhubungan dengan kepatuhan melaksanakan diet hipertensi di wilayah kerja Puskesmas Wolaang Kecamatan Langowan Timur. Bersifat deskriptif analitik dengan pendekatan *cross sectional*, dengan jumlah sampel 62. Menggunakan Uji statistik *chi square*, mendapatkan kesimpulan terdapat hubungan yang

bermakna antara pengetahuan, sikap dan motivasi petugas kesehatan dengan kepatuhan melaksanakan diet hipertensi di wilayah kerja Puskesmas Wolaang Kecamatan Langowan Timur.

Persamaan dengan penelitian ini yaitu sama-sama mengambil tema hipertensi dan factor yang mempengaruhi diet Hipertensi. Perbedaan dengan penelitian ini adalah tempat, populasi dan cara pengambilan sampel dan tujuan lebih spesifik pada perilaku manajemen diet.

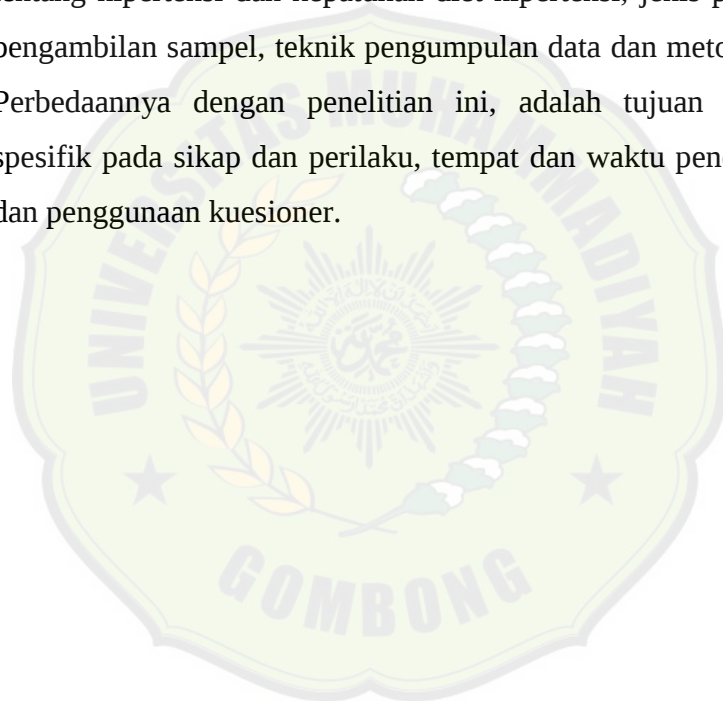
2. Penelitian yang dilakukan Fera Susriwenti, 2019 yang berjudul “Faktor-faktor Yang Mempengaruhi Kepatuhan Diet Pasien Hipertensi di Rawat Inap Penyakit Dalam RSUD Sultan Thaha Saifuddin Kabupaten Tebo Tahun 2018”. Jenis penelitian kuantitatif, deskriptif analitik. Faktor tersebut meliputi pengetahuan, pendidikan, sikap, motivasi pasien, dan kebiasaan makan. Suatu yang variabel dependen kepatuhan pasien Hipertensi dikumpulkan dalam waktu bersamaan atau yang disebut menggunakan desain *Cross Sectional study*. Analisa *univariat* dan *bivariat* dengan menggunakan *uji chi-square*. Disimpulkan terdapat hubungan antara pengetahuan, sikap, motivasi pasien sedangkan dukungan keluarga tidak terdapat hubungan dengan kejadian Hipertensi.

Persamaan dengan penelitian ini adalah sama-sama mengambil tema terkait tentang hipertensi, dengan variabel menekankan pada kepatuhan diet hipertensi. Perbedaan penelitian yang dilakukan dengan penelitian diatas adalah tujuan, waktu, tempat, populasi dan sampel penelitian. Variabel penelitian ini lebih spesifik perilaku manajemen diet hipertensi..

3. Penelitian yang dillakukan oleh Mai Anisa, Teuku Samsul Bahri, 2017, yang berjudul Faktor-faktor yang mempengaruhi Kepatuhan Diet Hipertensi. Untuk mengetahui gambaran faktor-faktor yang mempengaruhi kepatuhan diet pada pasien hipertensi. Merupakan penelitian *descriptive eksploratif* dengan desain *cross sectional study*. Populasinya yaitu pasien hipertensi yang berkunjung ke Poliklinik Jantung Rumah Sakit Umum Daerah dr. Zainoel Abidin Banda Aceh.

Sampel didapat dengan teknik *non probability* sampling menggunakan metode *purposive sampling*. Pengumpulan data dengan kuesioner dalam bentuk skala Guttman dengan 28 pernyataan. Analisis data, analisa univariat. Didapatkan hasil penelitian pengetahuan responden baik, dukungan keluarga kategori baik, peran tenaga kesehatan baik, motivasi tentang diet pada responden dalam kategori kurang dan responden yang tidak patuh terhadap pola makan.

Persamaan pada penelitian ini yaitu sama-sama mengambil tema tentang hipertensi dan kepatuhan diet hipertensi, jenis penelitian, teknik pengambilan sampel, teknik pengumpulan data dan metode analisis data. Perbedaannya dengan penelitian ini, adalah tujuan penelitian lebih spesifik pada sikap dan perilaku, tempat dan waktu penelitian, populasi, dan penggunaan kuesioner.



DAFTAR PUSTAKA

- Abdurrachim, R., Libri, O., Gz, S., & Mariana, D. (2015). *Hubungan Tingkat Pengetahuan Dan Konsumsi Natrium Terhadap Tekanan Darah Penderita Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Cempaka Tahun 2015*. 2(3), 103–109. <http://journal.stikeshb.ac.id/index.php/jurkessia/article/view/13/12>
- Ahmad, Susanto. (2011). *Perkembangan Anak Usia Dini*. Jakarta: Kencana Prenada
- Amelia, Rosa & Kurniawati, Indah.(2020). *Hubungan Dukungan Keluarga terhadap Kepatuhan Diet Hipertensi pada penderita Hipertensi di Kelurahan Tapos Depok*. Jurnal Kesehatan Saelmakers Perdana. Volume 3 Nomor 1, 14 Februari 2020
- American Heart Association.(2017). *2017 Guideline for the Prevention, Detection, Evaluation and Management of High Blood Pressure in Adults*.
- Anitasari.(2019). *Hari Hipertensi Dunia 2019 : “Know Your Number, Kendalikan Tekanan Darahmu dengan CERDIK.”* Retrieved April 17, 2020, from Direktorat Pencegahan dan Pengendalian Penyakit Tidak Menular website: <http://p2ptm.kemkes.go.id/kegiatanp2ptm/pusat-/hari-hipertensi-dunia-2019-knowyour-number-kendalikan-tekanan-darahmudengan-cerdik>
- Arif, D., Rusnoto, R., & Hartinah, D. (2013). *Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Hipertensi pada Lansia di Pusling Desa Klumpit UPT Puskesmas Gribig Kabupaten Kudus*. JIKK (Jurnal Ilmu Keperawatan dan Kebidanan, 4(2), 18-34
- Arikunto dan Suhaimi. (2012). *Prosedur Penelitian .* Prosedur Penelitian. Jakarta : Rineka Cipta.
- Bandiyah.(2009). *Lanjut Usia dan Keperawatan Gerontik*. Yogyakarta : Nuha Medika
- Bertalina, B., & Muliani, M. (2016). *Hubungan pola makan, asupan makanan dan obesitas sentral dengan hipertensi di Puskesmas Rajabasa Indah Bandar Lampung*. Jurnal Kesehatan, 7(1), 34-45.
- Boima V, Ademola AD, Odusola AO, Agyekum F, Nwafor CE, Cole H, et al. *Factors associated with medication nonadherence among hypertensives in Ghana and Nigeria*. Int J Hypertens. 2015; 2015:205716. doi: 10.1155/2015/205716

- Brilianifah, Y. N., & Isnaeni, F. N.(2017). *Hubungan pengetahuan dan dukungan keluarga terhadap kepatuhan diet hipertensi pada pasien hipertensi rawat jalan di RSUD Queen Latifa Sleman Yogyakarta*. Doctoral dissertation, Universitas Muhammadiyah Surakarta
- Buheli, K. L., & Usman, L. (2019). *Faktor Determinan Kepatuhan Diet Penderita Hipertensi*. Jambura Health and Sport Journal, 1(1), 20–24. Retrieved from <http://ejurnal.ung.ac.id/index.php/jhsj/article/view/2049>
- Carlson, D. J., Dieberg, G., Hess, N. C., Millar, P. J., & Smart, N. A.(2014). *Isometric Exercise Training for Blood Pressure Management: A systematic review and meta-analysis*. Mayo Clinic Proceedings, 89(3), 327–334. <https://doi.org/10.1016/j.mayocp.2013.10.030>
- Damayantie, N., Heryani, E., & Muazir, M.(2018). *Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Perilaku Penatalaksanaan Hipertensi oleh Penderita di Wilayah Kerja Pskesmas Sekernan Ilir Kabupaten Muaro Jambi tahun 2018*. Jurnal Ners dan Kebidanan (Journal of Ners and Midwifery), 5(3), 224-232.
- Djaali, H&Muljono, Pudji.(2008). *Pengukuran dalam Bidang Pendidikan*. Jakarta: Grasindo.
- Elvira Mariza , Novi Anggraini.(2019). *Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Hipertensi*. Jurnal Akademika Baiturrahim. Vol.8. No 1, Maret 2019
- Friedman, M. M., Bowden, V. R., & Jones, E. G (2014). *Buku Ajar Keperawatan Keluarga (Riset, teori dan praktik) Edisi 5*. Jakarta: EGC.
- Hapsari, Dea Prastika.(2016). *Hubungan Pengetahuan dengan Perilaku Manajemen Hipertensi : Aktifitas Fisik dan Diet DASH Penderita Hipertensi di Desa Salamrejo Yogyakarta*. [Skripsi] diakses dalam <http://repository.umy.ac.id> pada tanggal 9 September 2018.
- Hernawan, H., & Arifah, S.(2012). *Hubungan Tingkat Pengetahuan Pasien Tentang Hipertensi dengan Sikap Kepatuhan dalam Menjalankan Diet Hipertensi di Wilayah Puskesmas Andong Kabupaten Boyolali*.
- Hutami, Laras Ajeng.(2022). *Hubungan Tingkat Pengetahuan,Sikap dan Tingkat Pendidikan terhadap perilaku Pencegahan Covid-19*.Jurnal Penelitian dan Pengabdian Masyarakat. Volume 1 No. 9 Januari 2022 (525-535)
- Imran, Ali.(2017). *Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kepatuhan Pengendalian Hipertensi pada Lansia di Puskesmas Pandak Bantul Yogyakarta*. [Skripsi]. STIKes Jendral Ahmad Yani. Yogjakarta.

- Irawati .(2020). *Hubungan Dukungan Keluarga Terhadap Kepatuhan Diet Rendah Garam Pada Penderita di Puskesmas Ulaweng*. Jurnal Ilmiah Kesehatan Diagnosis Volume 15 Nomor 1 Tahun 2020 • eISSN : 2302-2531
- Jati, Riani Pradara & Anggraeni, Rina. (2020). *Dukungan Family Caregiver dengan Kepatuhan Diet Rendah Garam Pada Lansia*..Jurnal Ilmiah Permas: Jurnal Ilmiah STIKES KendalVolume10No 2, Hal 239-244, April 2020
- Khoirin, Meri Rosita. (2018). *Faktor-faktor yang berhubungan dengan kepatuhan diet pada Pasien Hipertensi*. Volume 9, Nomor 2, Desember 2018
- Komalasari, Via, dkk. (2020). *Gambaran pengetahuan, sikap dan perilaku tentang manajemen diet pada pasien hipertensi di Garut, Indonesia*. Holistik Jurnal Kesehatan, Volume 14, No.4, Desember 2020: 494-502
- Kusumawati, I. (2015). *Kepatuhan Menjalani Diet ditinjau dari Jenis Kelamin dan Tingkat Pendidikan pada Penderita Diabetes Mellitus Tipe 2*. Artikel penelitian pada Fakultas Psikologi Universitas Muhammadiyah Surakarta.
- Musaadah. (2012). *Hubungan Dukungan Kelaurga Dengan Kepatuhan dan Keteraturan Kontrol Tekanan Darah Pada Penderita Hipertensi Di Poliklinik RSUD Tugurejo Semarang*. Karya Ilmiah STIKES Telogorejo Volume 1
- Nahar, N. I. (2016). *Penerapan Teori Belajar Behavioristik dalam Proses Pembelajaran*. NUSANTARA : Jurnal Ilmu Pengetahuan Sosial, 1(1).
- Nasution, U. (2020). *Integrasi Pemikiran Imam Al-Ghazali & Ivan Pavlov dalam Membentuk Prilaku Peserta Didik*. Insani : Jurnal Pemikiran Alternatif Kependidikan, 25(1), 103-113
- Nita, S. (2018). *Ketidakpatuhan Pola Makan Pada Pasien Hipertensi Di Kota Malang*.
- Notoatmodjo,S. (2002). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Cetakan II Edisi Revisi. Rineka Cipta. Jakarta
- _____, S. (2003). *Pendidikan dan Perilaku Kesehatan*. PT Rineka Cipta.Jakarta
- _____, S. (2005) . *'Metodologi Penelitian Kesehatan*. Edisi Revisi. Jakarta : Rineka Cipta.
- _____, S. (2007). *Promosi kesehatan dan ilmu Prilaku*..Jakarta: Rineka Cipta.

- _____, S. (2010). *Metodologi Penelitian Kesehatan* : Rineka Cipta
- Marliani, L. (2007). *Question & Aswers Hipertensi*. Jakarta : PT. Elex Media Komputindo, Gramedia.
- Proboningsih, J.,& Almahmudah, M. (2019). *Gambaran Kepatuhan Diet Dan Minum Obat Pada Pasien Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Pacar Keling Surabaya*. In Prosiding Seminar Nasional Kesehatan Poltekkes Kemenkes Surabaya (Vol. 1, No. 1, pp. 6-10).
- Ratnawati, & Aswad, A. (2019). *Efektivitas Terapi Pijat Refleksi dan Terapi Benson terhadap Penurunan Tekanan Darah pada Penderita Hipertensi*. Jambura Health and Sport Journal, 1(1), 40–47. Retrieved from <http://ejurnal.ung.ac.id/index.php/jhsj/article/view/2052>
- Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas). (2018). *Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Kementerian RI tahun 2018*. http://www.depkes.go.id/resources/download/infoterkini/materi_rakorpop_2018/Hasil%20Riskesdas%202018.pdf
- Riskesdas. (2013). *Laporan Hasil Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas) Nasional Tahun 2013*. Departemen Kesehatan RI, Jakarta Diakses tanggal 16 Oktober 2016.
- Sijabat, S. N. R. P. (2016). *Gambaran Pengetahuan Dan Sikap Pasien Hipertensi Tentang Diet Hipertensi Di Puskesmas Andalas Padang Tahun 2015*.
- Susriwenti, Fera. (2018). *Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kepatuhan Diet Pasien Hipertensi di Rawat Inap Penyakit Dalam RSUD Sultan Thaha Saifuddin Kabupaten Tebo Tahun 2018*
- Trianni, L. (2013). *Hubungan Tingkat Pendidikan dan Dukungan Keluarga Terhadap Kepatuhan Berobat Pada Penderita Hipertensi Di Puskesmas Ngaliyan Semarang*. Jurnal Ilmu Keperawatan dan Kebidanan Vol. 1 No. 3.
- Wahyuni, emmi, dkk. (2021). *Model Intervensi Pengurangan Garam pada penderita Hipertensi*. Volume 13 Nomor 1, <http://journal.stikeskendal.ac.id/index.php/Keperawatan>
- Wandi, W., & Amin, I. (2017). *Deteksi Dini Hipertensi dan Pertolongan Pertama pada Penderita Stroke di Desa Amadanom Kecamatan Dampit Kabupaten Malang*. Jurnal IDAMAN (Induk Pemberdayaan Masyarakat Pedesaan), 1(1), 27-32

Wawan, A., & Dewi, M. (2016). *Teori dan Pengukuran Pengetahuan, Sikap dan Perilaku Manusia*. Yogyakarta: Nuha Medika, 11-18.

WHO. (2015). *A globalbrief on Hypertension: Silent Killer, Global Public Health Crisis*. Geneva: WHO

Zaini, A., Ratnawati, L., & Ririanty, M. (2015). *Hubungan Antara Pengetahuan, Sikap, Dan Tindakan Keluarga Tentang Diet Rendah Garam Dengan Konsumsi Lansia Hipertensi: Studi Di Wilayah Kerja Puskesmas Pakusari Kabupaten Jember*. Universitas Jember

Zakaria, Ramli. (2006). *Pedoman Penilaian Sikap dalam (Classroom based assesment)*. Jakarta: Pusat Penilaian Pendidikan



LAMPIRAN

1. Jadwal Penelitian

NO	Kegiatan	April	Mei	Juni	Juli	Agus	Sep	Nov	Des
	2021								
1	Judul Penelitian								
2	Konsul BAB I								
3	Konsul BAB II								
4	KonsuL BAB III								
5	Revisi BAB I-III								
	2022	Jan	Feb	Mar	Apr	Mei	Juni	Juli	
6	Uji Turnitin								
7	Sidang Sempro								
8	Revisi								
9	Uji Etik								
10	Persiapan Penelitian								
11	Proses penelitian								
12	Olah Data								
13	Konsul BAB IV&V								
14	Uji Turnitin								
15	Seminar Hasil								

2. Surat Ijin Penelitian



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
Sekretariat : Jl. Yos Sudarso no. 461 Gombong, Kebumen Telp. (0287)472433
Email: lp3mstikesmugo@gmail.com Web: <http://unimugo.ac.id/>

No : 193.1/IV.3.LPPM/A/III/2022
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 15 Maret 2022

Kepada :
Yth. Direktur Klinik Utama Rawat Inap PKU Muhammadiyah Kutoarjo
Di Klinik Utama Rawat Inap PKU Muhammadiyah Kutoarjo

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat
lindungan dari Allah SWT. Aamiin

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Keperawatan Program
Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk
memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Putri Cahyaning Widowati
NIM : A22020206
Judul Penelitian : Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Perilaku Manajemen Diet
pada Pasien Hipertensi di Klinik Utama Rawat Inap PKU
Muhammadiyah Kutoarjo
Keperluan : Ijin Penelitian

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong

Arnika Dwi Asti, M.Kep

3. Surat Balasan Ijin
Penelitian

**KLINIK UTAMA RAWAT INAP
PKU MUHAMMADIYAH KUTOARJO**
Jl. Kauman I No. 6 Kutoarjo
Telp. 0275-642439, E-mail : pkukutoarjo@yahoo.com

Nomor : 204 / PKU / III / 2022
Lamp. : -
Hal : **Ijin Penelitian**

Kutoarjo, 18 Maret 2022

Kepada
Yth. Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong
di Tempat

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : dr. Kurbyanto
Jabatan : Direktur
Instansi : Klinik Utama Rawat Inap "PKU Muhammadiyah Kutoarjo"

Dengan ini menyatakan bahwa Klinik Utama Rawat Inap "PKU Muhammadiyah Kutoarjo" bersedia dan memberi ijin kepada Mahasiswa/Mahasiswi Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong untuk melaksanakan Penelitian pada Klinik Utama Rawat Inap "PKU Muhammadiyah Kutoarjo" dengan nama mahasiswa :

Nama : Putri Cahyaning Widowati
NIM : A22020206
Perguruan Tinggi : Universitas Muhammadiyah Gombong
Program Pendidikan : S I
Program Studi : Keperawatan

Untuk mengadakan kegiatan dengan :

Jenis Kegiatan : **Penelitian**
Lokasi Kegiatan : Klinik Utama Rawat Inap PKU Muhammadiyah Kutoarjo
Judul Skripsi : Faktor-faktor yang berhubungan dengan Perilaku Manajemen Diet pada Pasien Hipertensi di Klinik Utama Rawat Inap PKU Muhammadiyah Kutoarjo

Demikian surat ini kami buat dengan sebenarnya dan untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Direktur
PKU Muhammadiyah Kutoarjo

dr. Kurbyanto
NBM. 1118 7504 950416

4. Surat Keterangan Lolos Uji Etik

 **KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN**
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

eCertificate KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL
EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"
Nomor : 022.6/11.3.AU/F/KEPK/III/2022 No. Protokol : 11213000015



Peneliti Utama
Principal In Investigator : Putri Cahyaning Widowati

Nama Institusi
Name of The Institution : KEPK Universitas Muhammadiyah Gombong

"FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN
PERILAKU MANAJEMEN DIET PADA PASIEN
HIPERTENSI DI KLINIK UTAMA RAWAT INAP PKU
MUHAMMADIYAH KUTOARJO"

"SKRIPSI PERSYARATAN MENCAPAI DERAJAT
SARJANA KEPERAWATAN"

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 12 Maret 2022 sampai dengan tanggal 12 Juni 2022
This declaration of ethics applies during the period March 12, 2022 until June 12, 2022

March 12, 2022
Professor and Chairperson,


Ning Iswati, M.Kep

5. Surat Hasil Uji Plagiarism

	UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG PERPUSTAKAAN Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp./Fax. (0287) 472433 GOMBONG, 54412 Website : http://library.stikesmuhgombong.ac.id/ E-mail : lib.unimugo@gmail.com
---	---

SURAT PERNYATAAN CEK SIMILARITY/PLAGIASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sawiji, S.Kep.Ns., M.Sc
NIK : 96009
Jabatan : Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT

Menyatakan bahwa karya tulis di bawah ini **sudah lolos** uji cek similarity/plagiasi:

Judul : Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Perilaku Manajemen Diet Pada Pasien Hipertensi di Klinik Utama Rawat Inap PKU Muhammadiyah Kutoarjo
Nama : Putri Cahyaning Widowati
NIM : A22020206
Program Studi : S1 Keperawatan Program Sarjana
Hasil Cek : 28%

Gombong, 13 Juli 2022

Pustakawan



(Desy Setiyawati, S.P...)

Mengetahui,

Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, IT



(Sawiji, S.Kep.Ns., M.Sc)

6. Instrumen Penelitian

FORMULIR PERSETUJUAN UNTUK BERPARTISIPASI DALAM PENELITIAN

(Informed Consent)

Judul Penelitian :
Faktor-faktor yang berhubungan dengan Perilaku Manajemen Diet pada Pasien Hipertensi di Klinik Utama Rawat Inap PKU Muhammadiyah Kutoarjo tahun 2022

Saya (Nama Lengkap) :
• Secara suka rela menyetujui bahwa saya terlibat dalam penelitian di atas. • Saya yakin bahwa saya memahami tentang tujuan, proses, dan efek yang mungkin terjadi pada saya jika terlibat dalam penelitian ini. • Saya telah memiliki kesempatan untuk bertanya dan saya puas dengan jawaban yang saya terima • Saya memahami bahwa partisipasi saya dalam penelitian ini bersifat sukarela dan saya dapat keluar sewaktu-waktu dari penelitian • Saya memahami bahwa saya akan menerima salinan dari lembaran pernyataan informasi dan persetujuan

Nama dan Tanda tangan responden		Tanggal No. HP	
Nama dan Tanda tangan saksi		Tanggal	
Nama dan Tanda tangan wali (jika diperlukan)		Tanggal	

Saya telah menjelaskan penelitian kepada responden yang bertandatangan diatas, dan saya yakin bahwa responden tersebut paham tentang tujuan, proses, dan efek yang mungkin terjadi jika dia ikut terlibat dalam penelitian ini.

Nama dan Tanda tangan peneliti		Tanggal No HP	
--------------------------------	--	---------------	--

KUESIONER PENELITIAN

I. IDENTITAS RESPONDEN

No Responden :

Hari/Tanggal wawancara :

Alamat :

II. KARAKTERISTIK RESPONDEN

Jenis Kelamin : 1. Laki – laki
2. Perempuan

Usia :

Pendidikan terakhir : 1. Lulus SD/Sederajat
2. Lulus SMP/Sederajat
3. Lulus SMA/Sederajat
4. Lulus Diploma/Perguruan tinggi

III. KUESIONER TINGKAT PENGETAHUAN

PETUNJUK

1. Di bawah ini terdapat beberapa pernyataan yang berkaitan dengan kondisi yang Anda alami sehari-hari. Bacalah setiap pertanyaan dengan seksama.
2. Pilihlah salah satu jawaban yang paling sesuai dengan diri Anda dengan memberi tanda (√) pada kolom jawaban yang telah disediakan! Dalam hal ini *tidak ada jawaban yang salah*.
3. Semua jawaban yang Anda berikan adalah BENAR jika sesuai dengan pendapat Anda atau kondisi yang Anda alami.

No	Pernyataan	S	TS
1	Diet Hipertensi merupakan suatu cara mengatasi hipertensi tanpa efek samping		
2	Tujuan diet hipertensi adalah untuk menurunkan tekanan darah		
3	Tujuan diet hipertensi adalah untuk menurunkan berat badan		
4	Tujuan diet hipertensi adalah untuk menurunkan kadar kolesterol		
5	Merokok dapat meningkatkan kerusakan pada pembuluh darah		
6	Minum kopi dapat meningkatkan tekanan darah		
7	Yogurt adalah susu rendah lemak yang bisa menurunkan tekanan darah		
8	Minuman beralkohol dapat meningkatkan tekanan darah		
9	Beras merah, singkong dan ketan merupakan makanan yang mengandung magnesium untuk menurunkan tekanan darah		
10	Ikan, tahu, tempe merupakan protein yang dianjurkan untuk penderita hipertensi		
11	Daging sapi atau daging kambing merupakan sumber protein hewani yang tinggi kolesterol		
12	Tape, durian merupakan makanan dan buah yang mengandung alkohol.		
13	Makanan yang mengandung garam dapat meningkatkan tekanan darah		

14	Segala makanan yang asin seperti kerupuk, lanting, peyek, dan lain-lain mengandung garam		
15	Makanan dalam kemasan kaleng seperti sarden, mengandung garam		
16	Makanan seperti jeroan, otak, makanan bersantan yang kental, kulit ayam tidak disarankan untuk penderita hipertensi		

, Uji Validitas dan Reliabilitas Pengetahuan Diet Hipertensi

No Item	r-hitung	r-tabel	Keterangan
1	0.456	0.361	Valid
2	0.551	0.361	Valid
3	0.781	0.361	Valid
4	0.673	0.361	Valid
5	0.679	0.361	Valid
6	0.882	0.361	Valid
7	0.763	0.361	Valid
8	0.756	0.361	Valid
9	0.773	0.361	Valid
10	0.671	0.361	Valid
11	0.785	0.361	Valid
12	0.810	0.361	Valid

IV. KUESIONER MOTIVASI PASIEN

Petunjuk Pengisian :

1. Jawablah pernyataan dibawah ini dengan memberikan tanda checklist (√) didalam kotak yang bapak/ibu anggap paling tepat.

2. Memilih salah satu respon dari 4 respon yang tersedia, yaitu :

SS : Sangat Setuju

S : Setuju

TS : Tidak Setuju

STS : Sangat Tidak Setuju

No	Pernyataan	SS	S	TS	STS
1	Saya akan mengurangi makanan-makanan yang mengandung tinggi garam				
2	Saya akan mengurangi minum kopi				
3	Saya akan mengurangi frekuensi merokok				
4	Saya akan lebih sering berolahraga				
5	Saya tidak akan minum-minuman yang mengandung alkohol				
6	Saya akan memilih makanan olahan sendiri dari pada makan makanan yang instan dan siap saji				
7	Saya akan lebih banyak mengkonsumsi sayur dan buah dari pada mengonsumsi daging				
8	Saya akan mengurangi makanan yang berpengawet				
9	Saya akan tidur tepat waktu				
10	Setelah saya mendengar kabar dari berbagai media cara mencegah kekambuhan hipertensi saya ingin mencobanya				

11	Saya akan mencegah kekambuhan hipertensi sebelum terjadi komplikasi				
12	Saya akan menjaga berat badan saya agar tetap ideal				
13	Saya akan meninggalkan pekerjaan saya jika tandatanda tekanan darah saya tinggi dan pergi ke puskesmas				
14	Saya akan teratur datang ke puskesmas untuk cek tekanan darah				
15	Saya akan teratur minum obat				
16	Saya akan menyuruh keluarga untuk mengingatkan jika saya tidak minum obat				
17	Meski saya sudah lanjut usia saya tetap memperhatikan tekanan darah saya				
18	Saya tidak akan bosan dengan pola hidup yang dibatasi untuk mencegah tekanan darah saya tinggi				
19	Saya merasa terbantu dengan adanya pelayanan kesehatan terhadap kesehatan saya				
20	Saya akan mengurangi aktivitas atau pekerjaan yang terlalu berat				

Uji Validitas dan Reliabilitas Motivasi

NO Item	r-hitung	r-tabel	Keterangan
1	0.586	0.361	Valid
2	0.843	0.361	Valid
3	0.853	0.361	Valid
4	0.764	0.361	Valid
5	0.515	0.361	Valid
6	0.574	0.361	Valid
7	0.482	0.361	Valid
8	0.699	0.361	Valid
9	0.543	0.361	Valid
10	0.639	0.361	Valid
11	0.610	0.361	Valid
12	0.667	0.361	Valid
13	0.440	0.361	Valid
14	0.724	0.361	Valid
15	0.854	0.361	Valid
16	0.603	0.361	Valid
17	0.690	0.361	Valid
18	0.797	0.361	Valid
19	0.681	0.361	Valid
20	0.791	0.361	Valid

Koefisien Reliabilitas Alpha Cronbach = 0,786

V. KUESIONER DUKUNGAN KELUARGA

No	Dukungan Keluarga	Selalu	Sering	Jarang (kadang-kadang)	Tidak pernah
1	Keluarga membantu bapak/ibu dengan tulus dan ikhlas?				
2	Keluarga mau mendengar keluhan yang bapak/ibu rasakan?				
3	Keluarga sering menanyakan keluhan yang bapak/ibu rasakan?				
4	Keluarga membiarkan bapak/ibu sendiri saat menghadapi masalah?				
5	Keluarga mengingatkan bapak/ibu dalam berolahraga?				
6	Keluarga mengetahui jadwal pemeriksaan kesehatan bapak/ ibu?				
7	Keluarga menyediakan makanan khusus rendah garam bagi bapak/ibu?				
8	Keluarga memberikan suasana ketenangan dan nyaman kepada bapak/ibu dirumah?				
9	Keluarga meluangkan waktu untuk mendengar keluhan yang ingin disampaikan bapak/ibu?				
10	Keluarga menemani bapak/ibu berolahraga?				
11	Keluarga mempersiapkan dana khusus untuk biaya berobat bapak/ibu?				

12	Keluarga menjelaskan kepada bapak/ibu tentang pentingnya menjaga kesehatannya?				
13	Keluarga menjelaskan kepada bapak/ibu tentang bahaya minum kopi bagi penderita hipertensi?				
14	Keluarga menjelaskan tentang bahaya merokok bagi penderita hipertensi bagi penderita hipertensi?				
15	Keluarga menjelaskan kepada lansia tentang pentingnya makan sayur bagi kesehatan lansia hipertensi?				
16	Keluarga menjelaskan tentang pentingnya makan buah bagi kesehatan lansia hipertensi?				
17	Keluarga menjelaskan tentang bahaya makan makanan tinggi garam bagi penderita hipertensi?				
18	Keluarga menjelaskan tentang bahaya makanan bersantan kental bagi penderita hipertensi?				
19	Keluarga menjelaskan tentang pentingnya berolah raga secara teratur?				
20	Keluarga menjelaskan pentingnya melakukan kontrol tekanan darah secara teratur?				

21	Keluarga menjelaskan pentingnya melakukan pemeriksaan tekanan darah bagi penderita hipertensi?				
22	Keluarga menjelaskan tentang pentingnya minum obat secara teratur?				
23	Keluarga menjelaskan kepada bapak/ibu pentingnya kontrol rutin tekanan darah setiap bulan ke fasilitas kesehatan?				
24	Keluarga menjelaskan kepada bapak/ibu akibat BB terlalu gemuk?				
25	Keluarga meminta pendapat bapak/ibu dalam menentukan tempat berobat atau memeriksakan kesehatannya?				
26	Keluarga mendengarkan saran yang diberikan bapak/ibu?				
27	Keluarga mengikutsertakan bapak/ibu dalam setiap acara keluarga?				
28	Keluarga membiarkan bapak/ibu untuk makan apa saja yang disukai?				

Uji Validitas dan realibilitas kuesioner Dukungan Keluarga

No Item	r-hitung	r-tabel	keterangan
1	0.656	0.300	Valid
2	0.868	0.300	Valid
3	0.790	0.300	Valid
4	0.646	0.300	Valid
5	0.732	0.300	Valid
6	0.756	0.300	Valid
7	0.800	0.300	Valid
8	0.855	0.300	Valid
9	0.850	0.300	Valid
10	0.621	0.300	Valid
11	0.761	0.300	Valid
12	0.692	0.300	Valid
13	0.702	0.300	Valid
14	0.818	0.300	Valid
15	0.697	0.300	Valid
16	0.536	0.300	Valid
17	0.674	0.300	Valid
18	0.835	0.300	Valid
19	0.556	0.300	Valid
20	0.602	0.300	Valid
21	0.770	0.300	Valid
22	0.546	0.300	Valid
23	0.715	0.300	Valid
24	0.604	0.300	Valid
25	0.568	0.300	Valid
26	0.849	0.300	Valid
27	0.897	0.300	Valid
28	0.838	0.300	Valid

Koefisien Reliabilitas 0,875 (Reliabel)

VI. KUESIONER PERILAKU MANAJEMEN DIET

PETUNJUK

1. Berilah jawaban untuk setiap pertanyaan (jangan dikosongi)
2. Berilah tanda cek (✓) pada kolom yang telah disediakan sesuai dengan sikap dan kondisi Bapak/Ibu, dengan pilihan antara lain:

SL : Selalu (Setiap hari)

SR : Sering (4 kali dalam seminggu)

KD : Kadang-kadang (2 kali dalam seminggu)

TD : Tidak pernah

No	Pernyataan	SL	SR	KD	TD
1	Saya makan makanan asin-asin seperti ikan asin				
2	Saya makan makanan asin-asin seperti ikan pindang				
3	Saya makan makanan asin asin seperti ikan teri				
4	Saya makan makanan asin-asin sepeeti telur asin				
5	Saya makan abon ikan				
6	Saya mengkonsumsi banyak sayur berserat				
7	Saya merokok				
8	Saya minum kopi				
9	Saya makan buah-buahan				
10	Saya makan makanan yang kaya kalium seperti bayam				
11	Saya makan makanan yang kaya kalium seperti kol				
12	Saya makan makanan yang kaya kalium seperti brokoli				
13	Saya makan makanan yang kaya kalium seperti tomat				
14	Saya minum susu rendah lemak				
15	Saya minum yogurt				
16	Saya makan ikan bandeng				
17	Saya makan ikan tuna				

18	Saya makan ayam tanpa kulit				
19	Saya makan tahu				
20	Saya makan tempe				
21	Saya minum minuman bersoda				
22	Saya mengurangi makan daging merah seperti daging sapi				
23	Saya mengurangi makan daging merah seperti daging kambing.				
24	Saya mengurangi makan dengan bumbu kecap				
25	Saya mengurangi makan dengan bumbu Saos.				
26	Saya makan buah durian				
27	Saya makan tape				
28	Saya makan biskuit				
29	Saya makan kripik				
30	Saya makan gorengan dengan minyak kelapa				
31	Saya makan kuning telur				
32	Saya makan beras merah				
33	Saya makan kentang				
34	Saya makan ubi				

Uji Validitas dan Reliabilitas Perilaku Manajemen Diet Hipertensi

No Item	r-hitung	r-tabel	keterangan
1	0.631	0.361	Valid
2	0.604	0.361	Valid
3	0.790	0.361	Valid
4	0.440	0.361	Valid
5	0.586	0.361	Valid
6	0.843	0.361	Valid
7	0.853	0.361	Valid
8	0.764	0.361	Valid
9	0.515	0.361	Valid
10	0.574	0.361	Valid
11	0.482	0.361	Valid
12	0.699	0.361	Valid
13	0.543	0.361	Valid
14	0.639	0.361	Valid
15	0.610	0.361	Valid
16	0.667	0.361	Valid
17	0.440	0.361	Valid
18	0.724	0.361	Valid
19	0.854	0.361	Valid
20	0.603	0.361	Valid
21	0.690	0.361	Valid
22	0.797	0.361	Valid
23	0.681	0.361	Valid
24	0.746	0.361	Valid
25	0.424	0.361	Valid
26	0.713	0.361	Valid
27	0.410	0.361	Valid
28	0.639	0.361	Valid
29	0.592	0.361	Valid
30	0.546	0.361	Valid
31	0.402	0.361	Valid
32	0.495	0.361	Valid
33	0.492	0.361	Valid
34	0.673	0.361	Valid

7. Hasil Analisa Data

Analisa Univariat

Statistics

		Pengetahuan	Motivasi Pasien	Dukungan Keluarga	Tingkat Pendidikan	Perilaku Manajemen Diet
N	Valid	132	132	132	132	132
	Missing	0	0	0	0	0
Mean		1,53	1,75	1,90	1,48	1,80
Std. Error of Mean		,044	,038	,026	,044	,035
Median		2,00	2,00	2,00	1,00	2,00
Mode		2	2	2	1	2
Std. Deviation		,501	,435	,299	,501	,405
Variance		,251	,189	,089	,251	,164
Range		1	1	1	1	1
Minimum		1	1	1	1	1
Maximum		2	2	2	2	2
Sum		202	231	251	195	237

Frequency Table

Pengetahuan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	62	47,0	47,0	47,0
	Baik	70	53,0	53,0	100,0

Total	132	100,0	100,0
-------	-----	-------	-------

Motivasi Pasien

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Rendah	33	25,0	25,0	25,0
	Tinggi	99	75,0	75,0	100,0
	Total	132	100,0	100,0	

Dukungan Keluarga

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	13	9,8	9,8	9,8
	Baik	119	90,2	90,2	100,0
	Total	132	100,0	100,0	

Tingkat Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD&SMP	69	52,3	52,3	52,3
	SMA&PT	63	47,7	47,7	100,0
	Total	132	100,0	100,0	

Perilaku Manajemen Diet

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	27	20,5	20,5	20,5
	Baik	105	79,5	79,5	100,0
	Total	132	100,0	100,0	

Analisa Bivariat

Case Processing Summary

	Valid		Cases Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Pengetahuan * Perilaku Manajemen Diet	132	100,0%	0	0,0%	132	100,0%
Motivasi Pasien * Perilaku Manajemen Diet	132	100,0%	0	0,0%	132	100,0%
Dukungan Keluarga * Perilaku Manajemen Diet	132	100,0%	0	0,0%	132	100,0%
Pendidikan * Perilaku Manajemen Diet	132	100,0%	0	0,0%	132	100,0%

Pengetahuan * Perilaku Manajemen Diet

Crosstab

		Perilaku Manajemen Diet		Total
		Kurang	Baik	
Pengetahuan	Kurang	Count	19	35
		Expected Count	7,8	54,0
		% within Pengetahuan	35,2%	100,0%
	Baik	Count	0	78
		Expected Count	11,2	78,0
		% within Pengetahuan	0,0%	100,0%
Total	Count		19	113
	Expected Count		19,0	132,0
	% within Pengetahuan		14,4%	85,6%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	32,059 ^a	1	,000		
Continuity Correction ^b	29,267	1	,000		
Likelihood Ratio	38,734	1	,000		
Fisher's Exact Test				,000	,000
Linear-by-Linear Association	31,816	1	,000		
N of Valid Cases	132				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 7,77.

b. Computed only for a 2x2 table

Symmetric Measures

		Value	Approximate Significance
Nominal by Nominal	Contingency Coefficient	,442	,000
N of Valid Cases		132	

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
For cohort Perilaku Manajemen Diet = Baik	,648	,533	,789
N of Valid Cases		132	

Motivasi Pasien * Perilaku Manajemen Diet

Crosstab

			Perilaku Manajemen Diet		
			Kurang	Baik	Total
Motivasi Pasien	Rendah	Count	19	14	33
		Expected Count	4,8	28,3	33,0
		% within Motivasi Pasien	57,6%	42,4%	100,0%
	Tinggi	Count	0	99	99
		Expected Count	14,3	84,8	99,0
		% within Motivasi Pasien	0,0%	100,0%	100,0%
Total	Count		19	113	132
	Expected Count		19,0	113,0	132,0
	% within Motivasi Pasien		14,4%	85,6%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	66,584 ^a	1	,000		
Continuity Correction ^b	61,993	1	,000		
Likelihood Ratio	63,794	1	,000		
Fisher's Exact Test				,000	,000
Linear-by-Linear Association	66,080	1	,000		
N of Valid Cases	132				

a. 1 cells (25,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4,75.

b. Computed only for a 2x2 table

Symmetric Measures

		Value	Approximate Significance
Nominal by Nominal	Contingency Coefficient	,579	,000
N of Valid Cases		132	

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
For cohort Perilaku Manajemen Diet = Baik	,424	,285	,631
N of Valid Cases		132	

Dukungan Keluarga * Perilaku Manajemen Diet

Crosstab

		Perilaku Manajemen Diet		Total
		Kurang	Baik	
Dukungan Keluarga	Kurang	Count	13	0
		Expected Count	1,9	11,1
		% within Dukungan Keluarga	100,0%	0,0%
	Baik	Count	6	113
		Expected Count	17,1	101,9
		% within Dukungan Keluarga	5,0%	95,0%
Total	Count		19	113
	Expected Count		19,0	113,0
	% within Dukungan Keluarga		14,4%	85,6%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	85,762 ^a	1	,000		
Continuity Correction ^b	78,229	1	,000		
Likelihood Ratio	61,241	1	,000		
Fisher's Exact Test				,000	,000
Linear-by-Linear Association	85,112	1	,000		
N of Valid Cases	132				

a. 1 cells (25,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1,87.

b. Computed only for a 2x2 table

Symmetric Measures

		Value	Approximate Significance
Nominal by Nominal	Contingency Coefficient	,628	,000
N of Valid Cases		132	

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
For cohort Perilaku Manajemen Diet = Kurang	19,833	9,094	43,254
N of Valid Cases	132		

Pendidikan * Perilaku Manajemen Diet Crosstab

			Perilaku Manajemen Diet		
			Kurang	Baik	Total
Pendidikan	Rendah	Count	19	50	69
		Expected Count	9,9	59,1	69,0
		% within Pendidikan	27,5%	72,5%	100,0%
	Tinggi	Count	0	63	63
		Expected Count	9,1	53,9	63,0
		% within Pendidikan	0,0%	100,0%	100,0%
Total	Count	19	113	132	
	Expected Count	19,0	113,0	132,0	
	% within Pendidikan	14,4%	85,6%	100,0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	20,265 ^a	1	,000		
Continuity Correction ^b	18,092	1	,000		
Likelihood Ratio	27,566	1	,000		
Fisher's Exact Test				,000	,000
Linear-by-Linear Association	20,111	1	,000		
N of Valid Cases	132				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 9,07.

b. Computed only for a 2x2 table

Symmetric Measures

		Value	Approximate Significance
Nominal by Nominal	Contingency Coefficient	,365	,000
N of Valid Cases		132	

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
For cohort Perilaku Manajemen Diet = Baik	,725	,627	,838
N of Valid Cases	132		



8. Lembar Kegiatan Bimbingan Pembimbing 1



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PRODI S1 KEPERAWATAN
Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp. Fax. (0287) 472433, Gombong
54421

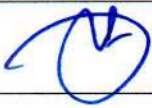
Lembar Bimbingan Hasil Penelitian

Nama Mahasiswa : Putri Cahyaning Widowati

NIM : A22020206

Pembimbing 1 : Cahyu Septiwi, M.Kep., Sp.Kep.MB., Ph.D

N O	Tanggal Bimbingan	Topik Bimbingan	Tanda Tangan Pembimbing
1	22 April 2022	Proses pengelompokan skor dan coding pada jawaban kuesioner penelitian	
2	15 Juni 2022	Konsul Skripsi penelitian BAB I sampai BAB V	
3	22 Juni 2022	Revisi yang harus dilakukan - Apakah betul sakala ukurnya ordinal? Lihat teorinya orrdinal itu yg spt apa? - Dituliskan disini proses uji validitasnya dan bgmn hasilnya? - Tabel distribusi frekuensi Tidak sesuai dengan yang anda tuliskan di definisi operasional? - Di bagian pembahasan belum semuanya ada hasil analisis anda sebagai peneliti terkait dg hasil penelitian anda	

		Isi pembahasan : - Hasil penelitian, analisis peneliti terkait dengan hasil penelitian - Teori yang menunjang - Penelitian terdahulu yg relevan - Hapus semua kata pengaruh, hubungan tidak sama dengan pengaruh	
4	28 Juni 2022	Konsul Hasil Revisi Skripsi	

Mengetahui
Ketua Prodi Keperawatan Program Sarjana


(Cahyu Septiwi, M.Kep., Sp.Kep.MB., Ph.D)

9. Lembar Kegiatan Bimbingan Pembimbing 2



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PRODI S1 KEPERAWATAN
Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp. Fax. (0287) 472433, Gombong
54421

Lembar Bimbingan Hasil Penelitian

Nama Mahasiswa : Putri Cahyaning Widowati

NIM : A22020206

Pembimbing 1 : Endah Setianingsih, M, Kep

N O	Tanggal Bimbingan	Topik Bimbingan	Tanda Tangan Pembimbing
1	15 Juni 2022	Konsul Skripsi Penelitian BAB I sampai BAB V	
2	23 Juni 2022	Revisi yang harus dilakukan - Ucapan terimakasih pertama untuk kedua orang tua... tambahkan ucapan untuk bu rektktor dan kaprodi - Bahasa hasil berbeda dengan proposal, akan dilaksanakan, penelitian, dilaksanakan - Tabel jangan terputus - Hasil dijelaskan langsung pointnya - jurnalnya terlalu lama - masukan justifikasi peneliti - perbarui referensi	
3	28 Juni 2022	Konsul Revisi Skripsi	

Mengetahui
Ketua Prodi Keperawatan Program Sarjana

(Cahyu Septiwi, M.Kep., Sp.Kep.MB., Ph.D)

Universitas Muhammadiyah Gombong

10. Lembar Revisi

LEMBAR REVISI

MAHASISWA : Putri Cahyaning Widowati
 PENGUJI : Hendri Tamara Yuda, S.Kep.Ns, M.Kep
 JUDUL : Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Perilaku
 Manajemen Diet pada Pasien Hipertensi di Klinik
 Utama Rawat Inap PKU Muhammadiyah Kutoarjo

BAB	HAL	SARAN	PARAF
I	Tujuan Penelitian	Perbaiki variabel tingkat pendidikan yang hilang di tujuan penelitian	
I dan V	Kesesuaian	Sinkronkan tujuan dengan kesimpulan Sinkronkan manfaat dengan saran	
Daftar Pustaka	Cara penulisan	Perhatikan penulisan daftar pustaka dengan 3 orang penulis	
	Perbedaan Proposal dan skripsi	Hilangkan bahasa proposal menjadi bahasa skripsi	
IV	Isi keterbatasan Penelitian	Keterbatasan Penelitian bukan keterbatasan peneliti saat penelitian	
Abstrak	Penulisan	Penulisan Keywords, sesuai alfabetis	
IV	Analisa Bivariat	Tabel analisa bivariat disesuaikan persentasenya dengan jumlah responden	

Mengetahui,
 Ketua Program Studi Keperawatan
 Program Sarjana


 Cahyu Septiwi, M.Kep., Sp.Kep.MB., Ph.D

Universitas Muhammadiyah Gombong