

## LAMPIRAN

### Lampiran 1

#### BIODATA PENELITI



##### A. Data Pribadi

Nama : Aisyah Chairah  
Tempat, tanggal lahir : Batuah, 7 November 1999  
Alamat : Jalan Soekarno Hatta KM 27 Desa Batuah  
Email : aisyahchairah@gmail.com

##### B. Riwayat Pendidikan

Tamat SD : Tahun 2011 SD Negeri 027 Desa Batuah  
Tamat SMP : Tahun 2014 SMP Negeri 2 Loa Janan  
Tamat SMA : Tahun 2017 SMA Negeri 7 Samarinda  
Tamat Diploma : Tahun 2020 Akademi Keperawatan Yarsi Samarinda  
Tamat Sarjana : Tahun 2022 Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

## Lampiran 2

### LEMBAR PENJELASAN PENELITIAN

Kepada Yth,

Bapak/ibu/Saudara(i) calon responden

Di -Tempat

Dengan hormat,

Saya yang tersebut di bawah ini :

Nama : Aisyah Chairah

NIM : 2011102411174

Akan melakukan penelitian dengan judul *“Hubungan Tingkat Pengetahuan Penderita Hipertensi dengan Kepatuhan Diet Hipertensi di Puskesmas Bengkuring Samarinda”*.

Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan tingkat pengetahuan penderita hipertensi dengan kepatuhan diet hipertensi di puskesmas bengkuring samarinda. Oleh karena itu, saya mohon kesediaan bapak/ibu/saudara(i) untuk menjadi responden dalam penelitian ini dengan menjawab beberapa pertanyaan yang dianjurkan dalam bentuk kuesioner, dengan kejujuran dan apa adanya, dimana jawaban yang diberikan akan dijamin kerahasiaannya. Apabila disetujui, maka saya memohon kesediaan untuk menandatangani lembar persetujuan yang saya sertakan ini.

Hasil penelitian ini akan menjadi bahan masukan bagi institusi pelayanan kesehatan guna meningkatkan pelayanan kesehatan.

Demikian permohonan ini disampaikan, atas bantuan dan partisipasinya disampaikan terima kasih.

Samarinda, 25 Mei 2022

Peneliti

Aisyah Chairah

### Lampiran 3

#### LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bersedia untuk turut berpartisipasi sebagai responden penelitian yang dilakukan oleh :

Nama : Aisyah Chairah

NIM : 2011102411174

Saya memahami bahwa penelitian ini tidak akan berakibat negatif bagi saya dan keluarga dan segala informasi yang diberikan dijamin kerahasiaannya.

Saya telah diberi kesempatan untuk bertanya mengenai segala sesuatu yang berkaitan dengan penelitian ini dan telah mendapat jawaban yang memuaskan. Berdasarkan semua penjelasan diatas maka dengan ini saya menyatakan secara sukarela bersedia menjadi responden dan berpartisipasi aktif dalam penelitian.

Samarinda, 25 Mei 2022

Responden

( )

**KUESIONER PENELITIAN**

**HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN DENGAN KEPATUHAN DIET  
HIPERTENSI DI PUSKESMAS BENGKURING SAMARINDA**

**A. Data Demografi Responden**

Kode Responden

1. Inisial : .....
2. Umur : .....
3. Jenis kelamin : ( ) Laki-Laki ( ) Perempuan
4. Pekerjaan :
  - ( ) Tidak bekerja
  - ( ) Petani
  - ( ) Nelayan
  - ( ) Wiraswasta
  - ( ) PNS
  - ( ) IRT
  - ( ) Tidak Sekolah
5. Pendidikan Terakhir :
  - ( ) SD
  - ( ) SMP
  - ( ) SMA
  - ( ) DIII/Sarjana

6. Penghasilan perbulan:
- (    ) < Rp. 1.000.000 atau Rp. 1.000.000
  - (    ) Rp. 1.000.000 – Rp. 2.500.000
  - (    ) > Rp. 2.500.000

## **B. KUESIONER TINGKAT PENGETAHUAN**

### **Petunjuk Pengisian**

1. Di bawah ini terdapat beberapa pernyataan yang berkaitan dengan kondisi yang Bapak/Ibu alami sehari-hari. Bacalah setiap pertanyaan dengan seksama.
2. Pilihlah salah satu jawaban yang paling sesuai dengan diri Bapak/Ibu dengan memberikan tanda *checklist* (√) pada kolom jawaban yang telah disediakan.
3. Setiap pernyataan hanya mempunyai satu jawaban.
4. Mohon untuk tidak mengosongkan jawaban walaupun hanya satu.

No.	Pertanyaan	Jawaban		Skor
		Ya	Tidak	
1.	Apakah Bapak/Ibu mengetahui nilai normal tekanan darah?			
2.	Tekanan darah tinggi disebut juga hipertensi.			
3.	Apakah hipertensi dapat muncul seiring peningkatan usia?			
4.	Apakah pria dan wanita memiliki kemungkinan yang sama untuk menderita hipertensi?			
5.	Apakah hipertensi dapat diobati?			
6.	Apakah orang yang lebih tua, memiliki kejadian terkena hipertensi lebih besar ?			
7.	Apakah merokok dapat menyebabkan hipertensi?			
8.	Apakah mengonsumsi makanan berlemak dapat meningkatkan kejadian hipertensi?			
9.	Apakah berat badan berlebih dapat meningkatkan kejadian hipertensi?			
10.	Apakah olahraga secara rutin dapat menurunkan kejadian terkena hipertensi?			
11.	Apakah menurut Bapak/Ibu mengonsumsi garam berlebihan tidak meningkatkan tekanan darah?			
12.	Apakah penerapan pola makan sehat tidak mengurangi resiko hipertensi?			
13.	Apakah menurut Bapak/Ibu bagi penderita hipertensi mengonsumsi daging ayam atau ikan sama baiknya dengan daging kambing atau sapi?			
14.	Apakah menurut Bapak/Ibu penggunaan obat saja dapat menurunkan hipertensi walaupun tidak disertai dengan pola hidup sehat?			
15.	Apakah hipertensi dapat memicu penyakit berbahaya lainnya?			
<b>Jumlah Skor</b>				

### C. KEPATUHAN MENJALANKAN DIET HIPERTENSI

#### Petunjuk Pengisian

1. Di bawah ini terdapat beberapa pernyataan yang berkaitan dengan kondisi yang Bapak/Ibu alami sehari-hari. Bacalah setiap pertanyaan dengan seksama.
2. Pilihlah salah satu jawaban yang paling sesuai dengan diri Bapak/Ibu dengan memberikan tanda *checklist* (√) pada kolom yang telah disediakan.
3. Setiap pernyataan hanya mempunyai satu jawaban.
4. Mohon untuk tidak mengosongkan jawaban walaupun hanya satu

No.	Pertanyaan	Jawaban		Skor
		Ya	Tidak	
1.	Saya makan tepat waktu sesuai jadwal yang sudah dikonsultasikan oleh dokter atau petugas kesehatan yang lain.			
2.	Saya makan makanan yang sesuai anjuran dokter atau petugas kesehatan yang lain.			
3.	Saya tidak mau mentaati aturan makan penderita hipertensi karena menyusahkan.			
4.	Saya terlalu sibuk dengan urusan saya sehingga saya makan tidak tepat waktu.			
5.	Saya setiap hari mengkonsumsi makanan yang terasa asin.			
6.	Saya setiap hari mengkonsumsi makanan yang banyak mengandung garam.			
7.	Setiap hari saya makan lebih dari tiga kali.			



8.	Saya setiap hari mengkonsumsi makanan yang banyak mengandung vitamin dan mineral.			
9.	Saya setiap hari mengkonsumsi makanan yang banyak mengandung protein nabati, seperti kacang tanah, kacang hijau.			
10	Saya setiap hari selalu makan sayur dan buah sesuai dengan anjuran dokter.			
11	Saya suka makan makanan yang asin-asin.			
12.	Saya selalu ngemil, jika sedang lapar.			
13.	Saya rutin olahraga ringan setiap hari, minimal 5 menit.			
14	Saya rutin mengontrol tekanan darah ke puskesmas/ pelayanan kesehatan yang lain untuk menentukan kebutuhan diet saya.			
15.	Saya menggunakan atau makan bahan makanan yang diolah dengan menggunakan bahan tambahan atau penyedap rasa.			
16.	Saya membatasi konsumsi bahan makanan seperti lemak hewan, mentega terutama gorengan atau makanan yang berminyak.			
17.	Saya menggunakan garam lebih dari 1 sendok teh per hari.			
18.	Saya membatasi penggunaan garam pada makanan			
19.	Saya selalu melakukan mengganti menu makanan pada jadwal diet makan saya agar tidak terjadi kebosanan.			
20.	Saya tidak mencatat menu makanan setiap hari			
<b>Jumlah Skor</b>				

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bersedia untuk turut berpartisipasi sebagai responden penelitian yang dilakukan oleh :

Nama : Aisyah Chairah

NIM : 2211102412268

Saya memahami bahwa penelitian ini tidak akan berakibat negatif bagi saya dan keluarga dan segala informasi yang diberikan dijamin kerahasiaannya.

Saya telah diberi kesempatan untuk bertanya mengenai segala sesuatu yang berkaitan dengan penelitian ini dan telah mendapat jawaban yang memuaskan. Berdasarkan semua penjelasan diatas maka dengan ini saya menyatakan secara sukarela bersedia menjadi responden dan berpartisipasi aktif dalam penelitian.

Samarinda, 25 Mei 2022

Responden



( Sanawiah )

**SURAT PERMOHONAN STUDI PENDAHULUAN**



**UMKT**  
Program Studi  
S1 Keperawatan  
Fakultas Ilmu Keperawatan

Telp. 0541-748511 Fax.0541-766832  
Website <http://keperawatan.umkt.ac.id>  
email. [keperawatan@umkt.ac.id](mailto:keperawatan@umkt.ac.id)



بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Nomor : 039/FIK.2/C.2/B/2022  
Lampiran : -  
Perihal : Permohonan Ijin Studi Pendahuluan

Kepada Yth.  
Kepala Dinas Kesehatan Kota Samarinda  
Di –  
T e m p a t

*Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabaraakatuh*

Puji syukur kepada Allah Subhanahu wata'ala serta sholawat dan salam kepada junjungan kita Nabi Muhammad Shallallahu'alaihi wasallam yang senantiasa melimpahkan rahmat dan ridho-Nya semoga kita selalu sehat dan mendapat bimbingan dalam melakukan aktivitas sehari-hari. Aamiin.

Sehubungan dengan kegiatan Catur Dharma Perguruan Tinggi dan penyusunan tugas akhir skripsi di Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur, bersama ini kami mohon perkenan Bapak/Ibu untuk mengijinkan mahasiswa kami melakukan pengambilan data di Institusi yang Bapak/Ibu pimpin. Adapun nama mahasiswa dan judul skripsi, sebagai berikut :

Nama : Aisyah Chairah  
NIM : 2011102411174  
Judul Skripsi : Hubungan Tingkat Pengetahuan Penderita Hipertensi dengan Kepatuhan Diet Hipertensi.

Demikian permohonan dari kami, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

*Wassalamu'alaikum Warahmatullahi Wabaraakatuh*

Samarinda, 03 Rajab 1443 H

04 Februari 2022 M

Ketua Prodi Ilmu Keperawatan,



Ns. Siti Khoiroh Muffihatin, S. Pd., M.Kep  
NIDN. 1119097601

Tembusan Yth:  
1. Pimpinan UPTD Puskesmas Bengkuring Samarinda  
2. Arsip  
3. Ybs



**PEMERINTAH KOTA SAMARINDA**  
**DINAS KESEHATAN**

JALAN MILONO NO.1 TELP.(0541) 735660, 743822, FAX (0541)737606  
E-MAIL : up\_dkk@yahoo.com  
SAMARINDA

Samarinda, 17 Februari 2022

Nomor : 440/SA/100.02  
Lampiran : 1 Lembar  
Perihal : Ijin Studi Pendahuluan

Kepada Yth.  
Kepala Puskesmas Bengkuring  
di -  
Tempat

Menindaklanjuti surat dari Prodi S1 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur Nomor 039/FIK.2/C.2/B/2022 tanggal 4 Februari 2022 perihal Permohonan Studi Pendahuluan. Maka melalui surat ini, kami memberitahukan bahwa Dinas Kesehatan memberikan ijin untuk melakukan Studi Pendahuluan di Puskesmas Bengkuring dengan tetap memperhatikan Protokol Kesehatan, bagi Mahasiswa UMKT sebagai berikut :

Nama : Aisyah Chairah  
NIM : 2011102411174

Demikian surat ijin ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Kepala,  
Dinas Kesehatan Kota Samarinda  
  
dr. H. Ismid Kusasih  
NIR.196809111998031009

Tembusan :

1. Prodi Keperawatan UMKT
2. Arsip



**PEMERINTAH KOTA SAMARINDA  
DINAS KESEHATAN  
UPTD PUSKESMAS BENGKURING**



Jl. Bengkuring Raya, Samarinda  
Telp. 0541-7776243 Kode. Pos 75119  
Email : puskesmas\_bengkuring@yahoo.com

Nomor : 070 / 564 / 100.02.002  
Perihal : Permohonan Ijin Studi Pendahuluan

Kepada Yth.  
Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur  
Di-

Tempat

Sehubungan dengan Surat dari Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur Nomor: 039/FIK.2/C.2/B/2022 tanggal 04 Februari 2022 perihal Permohonan Ijin Studi Pendahuluan, maka dengan ini menerangkan bahwa mahasiswa tersebut dibawah ini telah melaksanakan Studi Pendahuluan mulai tanggal 04 Februari 2022 di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Bengkuring . Adapun nama mahasiswa :

NO	NAMA	NIM
1.	Aisyah Chairah	2011102411174

Demikian disampaikan agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Samarinda, 08 Juni 2022  
Kepala UPTD Puskesmas Bengkuring



H. Subagio, S.ST  
NIP. 197209161993031005

## SURAT PERMOHONAN IJIN PENELITIAN



**UMKT**  
Program Studi  
S1 Keperawatan  
Fakultas Ilmu Keperawatan

Telp. 0541-748511 Fax.0541-766832  
Website <http://keperawatan.umkt.ac.id>  
email. [keperawatan@umkt.ac.id](mailto:keperawatan@umkt.ac.id)

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Nomor : 190/FIK.2/C.2/B/2022  
Lampiran : -  
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada Yth.  
Kepala Dinas Kesehatan Kota Samarinda  
di -  
T e m p a t

*Assalamu 'alaikum Warahmatullahi Wabaraakatuh*

Puji syukur kepada Allah Subhanahu wata 'ala serta sholawat dan salam kepada junjungan kita Nabi Muhammad Shallallahu 'alaihi wasallam yang senantiasa melimpahkan rahmat dan ridho-Nya semoga kita selalu sehat dan mendapat bimbingan dalam melakukan aktivitas sehari-hari. Aamiin.

Schubungan dengan kegiatan Catur Dharma Perguruan Tinggi dan penyusunan tugas akhir skripsi di Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur, bersama ini kami mohon perkenan Bapak/Ibu untuk mengijinkan mahasiswa kami melakukan ijin penelitian di Instansi yang Bapak/Ibu pimpin dengan judul : "Hubungan antara Pengetahuan dan Sikap Penderita Hipertensi dengan Kepatuhan Diet Hipertensi di Puskesmas Bengkuring Samarinda".

Adapun daftar nama tim peneliti sbb:

1. Ketua : Ns. Siti Khoiroh Muflihatin, S.Pd., M.Kep (NIDN. 1115017703)
2. Anggota:
  - a. Aisyah Chairah (NIM. 2011102411174)
  - b. Ibnu Fajar (NIM. 2011102411149)

Demikian permohonan dari kami, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

*Wassalamu 'alaikum Warahmatullahi Wabaraakatuh*

Samarinda, 18 Ramadhan 1443 H  
19 April 2022 M

Ketua Prodi S1 Keperawatan, *[Signature]*

*[Signature]*  
Ns. Siti Khoiroh Muflihatin, S. Pd., M. Kep  
NIDN. 1115017703

- Tembusan Yth:
1. Pimpinan Puskesmas Bengkuring Kota Samarinda
  2. Arsip
  3. Ybs



**PEMERINTAH KOTA SAMARINDA  
DINAS KESEHATAN**

JALAN MILONO NO.1 TELP.(0541) 735660, 743822, FAX (0541)737606  
E-MAIL : up\_dkk@yahoo.com  
SAMARINDA

Samarinda, 25 April 2022

Nomor : 440/1819 /100.02  
Lampiran : 1 Lembar  
Perihal : Ijin Penelitian

Kepada Yth.  
Kepala Puskesmas Bengkuring  
di -  
Tempat

Menindaklanjuti surat dari Program Studi Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur Nomor 190/FIK.2/C.2/B/2022 tanggal 19 April 2022 perihal Permohonan Ijin penelitian. Maka melalui surat ini, kami memberitahukan bahwa Dinas Kesehatan memberikan ijin untuk melakukan penelitian di Puskesmas Bengkuring dengan tetap memperhatikan Protokol Kesehatan, bagi Mahasiswa UMKT Kaltim sebagai berikut :

NO	NAMA	NIDN/NIM
1.	Ns.Siti Khoiroh Muflihatin, S.pd., M.Kep	1115017703
2.	Aisyah Chairah	2011102411174
3.	Ibnu Fajar	2011102411149

Demikian surat ijin ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

  
Sekretaris  
Dinas Kesehatan Kota Samarinda  
**dr. Hj. Irama Fitamina Madjid**  
NIP. 19690815 200312 2 004

Tembusan :

1. Kaprodi Keperawatan
2. Arsip



PEMERINTAH KOTA SAMARINDA  
DINAS KESEHATAN  
UPTD PUSKESMAS BENGKURING



Jl. Bengkuring Raya, Samarinda  
Telp. 0541-7776243 Kode. Pos 75119  
Email : puskesmas\_bengkuring@yahoo.com

Nomor : 070 / 554 / 100.02.002  
Perihal : Ijin Penelitian

Kepada Yth.  
Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur  
Di-

Tempat

Sehubungan dengan Surat dari Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur Nomor: 190/FIK.2/C.2/B/2022 tanggal 25 Mei s.d 4 Juni 2022 perihal Ijin Penelitian, maka dengan ini menerangkan bahwa mahasiswa tersebut dibawah ini telah melaksanakan magang mulai tanggal 25 Mei 2022 s.d 4 Juni 2022 di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Bengkuring . Adapun nama mahasiswa :

NO	NAMA	NIDN/NIM
1.	Ns. Siti Khoiroh Muflihatin, S.Pd., M.Kep	1115017703
2.	Aisyah Chairah	2011102411174
3.	Ibnu Fajar	2011102411149

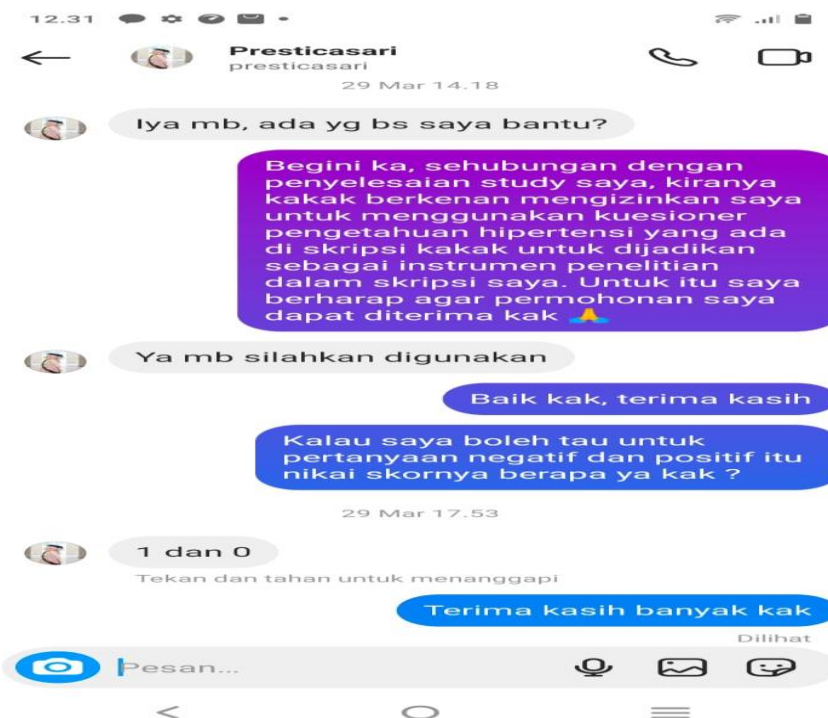
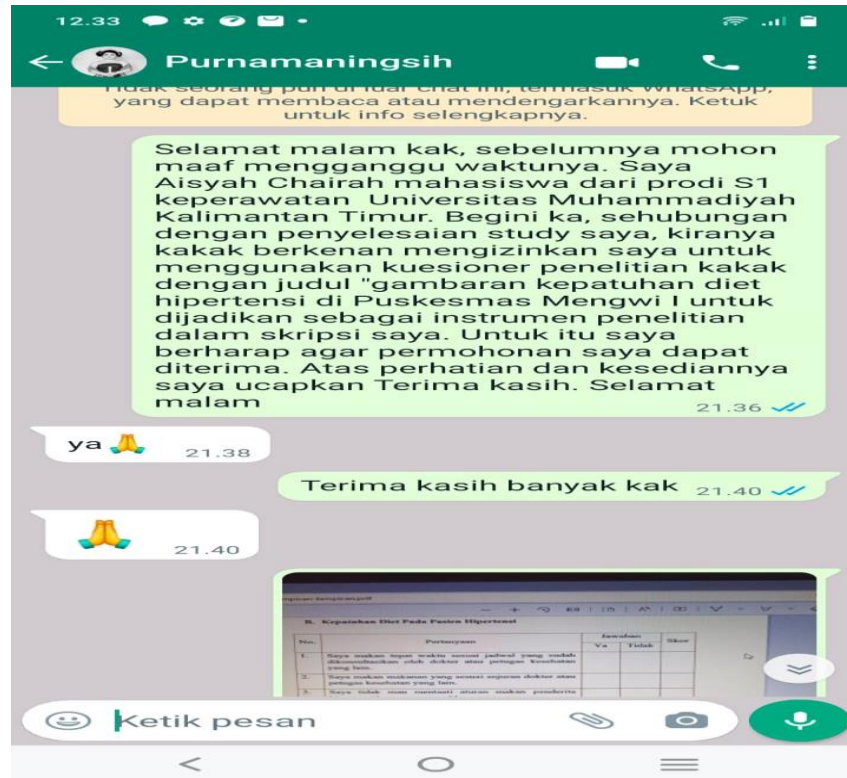
Demikian disampaikan agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Samarinda, 06 Juni 2022  
Kepala UPTD Puskesmas Bengkuring  
  
H. Subagio, S.ST  
NIP-197209161993031005



## Lampiran 7

### BUKTI PERMOHONAN IZIN MENGGUNAKAN KUESIONER



Lampiran 8

PENKODEAN HASIL PENELITIAN

	Umur	Jenis_ Kelamin	Pekerjaan	Pendidikan_ Terakhir	Penghasilan Perbulan
1	5	2	6	2	1
2	5	1	6	5	3
3	4	2	5	5	3
4	5	2	6	3	1
5	5	2	1	1	1
6	4	2	6	2	1
7	5	1	2	1	2
8	4	2	1	2	1
9	5	2	6	2	2
10	4	2	1	1	1
11	3	2	6	2	1
12	3	2	6	3	1
13	5	1	1	4	1
14	5	2	1	2	1
15	3	1	4	3	2
16	3	2	6	4	2
17	3	2	6	4	3
18	3	1	3	3	2
19	3	2	1	2	2
20	2	2	6	4	2
21	3	2	1	4	1
22	3	2	6	3	3
23	2	2	1	5	2
24	2	2	1	3	1
25	3	2	1	2	2
26	2	1	4	4	2
27	4	1	4	2	3
28	3	2	6	2	3
29	2	2	6	4	2
30	3	2	6	2	3
31	2	2	6	2	3
32	4	2	6	2	2
33	3	2	6	2	1
34	4	1	4	3	3

	Status_Pernikahan	Tingkat_Pengetahuan_Penderita_Hipertensi	Kepatuhan_Diet_Hipertensi	Kategori_Tingkat_Pengetahuan_Pende...	Kategori_Kepatuhan_Diet_Hipertensi
1	2	13	16	1	1
2	2	12	17	2	1
3	2	15	18	1	1
4	2	13	14	1	2
5	2	7	13	3	2
6	2	13	13	1	2
7	2	9	20	2	1
8	2	10	12	2	2
9	2	9	8	2	3
10	2	13	13	1	2
11	2	12	13	2	2
12	2	9	10	2	3
13	2	11	12	2	2
14	2	14	13	1	2
15	2	11	14	2	2
16	2	13	5	1	3
17	2	11	15	2	2
18	2	14	15	1	2
19	2	10	16	2	1
20	2	9	16	2	1
21	2	14	16	1	1
22	2	12	16	2	1
23	2	12	4	2	3
24	2	12	14	2	2
25	2	8	17	2	1
26	2	12	4	2	3
27	2	5	8	3	3
28	2	8	13	2	2
29	2	12	13	2	2
30	2	11	13	2	2
31	2	11	19	2	1
32	2	13	16	1	1
33	2	15	14	1	2
34	2	15	20	1	1

	Umur	Jenis_Kelamin	Pekerjaan	Pendidikan_Terakhir	Penghasilan_Perbulan
35	5	1	1	3	1
36	2	2	6	3	1
37	4	1	6	4	2
38	5	2	1	2	1
39	3	1	5	5	3
40	5	1	1	3	1
41	3	1	6	2	2
42	3	2	1	3	1
43	3	2	2	2	3
44	1	1	4	4	3
45	3	2	1	3	2
46	2	1	6	4	2
47	2	2	6	2	2
48	3	2	1	3	3
49	3	2	1	3	3
50	4	2	1	3	2
51	3	2	1	3	2
52	3	2	1	3	3
53	4	1	5	4	1
54	4	1	6	2	2
55	3	2	4	2	3
56	3	1	4	3	3
57	3	1	6	5	3
58	4	1	4	5	3
59	3	2	2	2	2
60	3	2	6	4	2
61	2	2	2	2	2
62	4	2	4	2	1
63	2	2	6	2	1
64	3	2	3	3	2
65	1	2	4	4	1
66	2	2	6	3	1
67	2	1	6	3	2
68	3	2	2	2	2

	Status_Pernikahan	Tingkat_Pengetahuan_Penderita_Hipertensi	Kepatuhan_Diet_Hipertensi	Kategori_Tingkat_Pengetahuan	Kategori_Kepatuhan_Diet_Hipertensi
35	2	12	14	2	2
36	2	14	15	1	2
37	2	14	14	1	2
38	2	14	14	1	2
39	2	13	18	1	1
40	2	13	19	1	1
41	2	12	19	2	1
42	2	14	18	1	1
43	2	13	8	1	3
44	2	7	12	3	2
45	2	12	20	2	1
46	2	11	9	2	3
47	2	8	10	2	3
48	2	3	13	3	2
49	2	15	14	1	2
50	2	13	14	1	2
51	2	5	12	3	2
52	2	12	12	2	2
53	2	9	11	2	3
54	2	14	19	1	1
55	2	11	17	2	1
56	2	12	16	2	1
57	2	12	16	2	1
58	2	11	16	2	1
59	2	11	13	2	2
60	2	12	13	2	2
61	2	6	14	3	2
62	2	9	11	2	3
63	2	11	14	2	2
64	2	5	16	3	1
65	1	11	9	2	3
66	2	7	12	3	2
67	2	10	13	2	2
68	2	12	16	2	1

	Umur	Jenis_Kelamin	Pekerjaan	Pendidikan_Terakhir	Penghasilan_Perbulan
69	2	1	4	4	3
70	5	2	1	2	1
71	5	1	6	3	2
72	5	2	6	3	2
73	4	2	6	4	2
74	5	2	1	2	1
75	4	1	4	3	3
76	5	2	6	2	1
77	5	1	6	5	3
78	3	2	5	5	3
79	5	2	6	3	1
80	5	2	1	1	1
81	4	1	6	2	2
82	3	2	4	2	3
83	3	1	4	3	3
84	3	1	6	5	3
85	4	1	4	5	3
86	2	1	4	4	3
87	5	2	1	2	1
88	5	1	6	3	2
89	5	2	6	3	2
90	4	2	6	4	2
91	5	2	1	2	1

	Status_Pernikahan	Tingkat_Pengetahuan_Penderita_Hipertensi	Kepatuhan_Diet_Hipertensi	Kategori_Tingkat_Pengetahuan_Pende...	Kategori_Kepatuhan_Diet_Hipertensi
69	2	14	19	1	1
70	2	11	17	2	1
71	2	11	18	2	1
72	2	14	19	1	1
73	2	11	16	2	1
74	2	14	17	1	1
75	2	15	18	1	1
76	2	13	16	1	1
77	2	12	17	2	1
78	2	15	18	1	1

79	2	14	16	1	1
80	2	10	16	2	1
81	2	14	19	1	1
82	2	11	17	2	1
83	2	12	16	2	1
84	2	12	16	2	1
85	2	11	16	2	1
86	2	14	19	1	1
87	2	11	17	2	1
88	2	11	18	2	1
89	2	14	19	1	1
90	2	11	16	2	1
91	2	14	17	1	1

## HASIL ANALISIS UNIVARIAT

### Frequencies

#### Statistics

Umur			Jenis_Kelamin	Pekerjaan	Pendidikan_Terakhir	Penghasilan_Perbulan
N	Valid	91	91	91	91	91
	Missing	0	0	0	0	0

#### Statistics

		Tingkat_Pengetahuan_Penderita_Hipertensi	Kepatuhan_Diet_Hipertensi
N	Valid	91	91
	Missing	0	0

## Frequency Table

### Umur

Frequency			Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	26 - 35 Tahun	2	2.2	2.2	2.2
	36 - 45 Tahun	15	16.5	16.5	18.7
	46 - 55 Tahun	33	36.3	36.3	54.9
	56 - 65 Tahun	18	19.8	19.8	74.7
	> 65 Tahun	23	25.3	25.3	100.0
	Total	91	100.0	100.0	

### Jenis Kelamin

Frequency			Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki - Laki	31	34.1	34.1	34.1
	Perempuan	60	65.9	65.9	100.0
	Total	91	100.0	100.0	

### Pekerjaan

Frequency			Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Bekerja	25	27.5	27.5	27.5
	Petani	5	5.5	5.5	33.0
	Nelayan	2	2.2	2.2	35.2
	Wiraswasta	16	17.6	17.6	52.7
	PNS	4	4.4	4.4	57.1
	IRT	39	42.9	42.9	100.0
	Total	91	100.0	100.0	



### Pendidikan\_Terakhir

Frequency			Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Sekolah	4	4.4	4.4	4.4
	SD	32	35.2	35.2	39.6
	SMP	28	30.8	30.8	70.3
	SMA	17	18.7	18.7	89.0
	DIII/Sarjana	10	11.0	11.0	100.0
	Total	91	100.0	100.0	

### Penghasilan\_Perbulan

Frequency			Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	< Rp. 1.000.000 atau Rp. 1.000.000	30	33.0	33.0	33.0
	Rp. 1.000.000 - Rp. 2.500.000	33	36.3	36.3	69.2
	> Rp. 2.500.000	28	30.8	30.8	100.0
	Total	91	100.0	100.0	

### Tingkat\_Pengetahuan\_Penderita\_Hipertensi

Frequency			Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Rendah	8	8.8	8.8	8.8
	Sedang	38	41.8	41.8	50.5
	Tinggi	45	49.5	49.5	100.0
	Total	91	100.0	100.0	

### Kepatuhan\_Diet\_Hipertensi

Frequency			Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	rendah	12	13.2	13.2	13.2
	Sedang	32	35.2	35.2	48.4
	Tinggi	47	51.6	51.6	100.0
	Total	91	100.0	100.0	

### HASIL UJI KORELASI GAMMA

#### Crosstabs

#### Case Processing Summary










Valid			Missing		Total	
N		Percent	N	Percent	N	Percent
Tingkat_Pengetahuan_Penderita_Hipertensi * Kepatuhan_Diet_Hipertensi	91	100.0%	0	0.0%	91	100.0%

#### Tingkat\_Pengetahuan\_Penderita\_Hipertensi \* Kepatuhan\_Diet\_Hipertensi Crosstabulation

Kepatuhan_Diet_Hipertensi				Total	
Rendah		Sedang	tinggi		
Tingkat_Pengetahuan_Penderita_Hipertensi	rendah	1	6	1	8
	sedang	8	10	20	38
	tinggi	3	16	26	45
Total		12	32	47	91

## Lampiran 9

Judul Penelitian : Hubungan Tingkat Pengetahuan Penderita Hipertensi Dengan Kepatuhan Diet Hipertensi di Puskesmas Bengkuring Samarinda  
Pembimbing : Ns. Siti Khoiroh Muflihatin, M. Kep  
Nama Mahasiswa : Aisyah Chairah

NO	TANGGAL	KONSULTASI	HASIL KONSULTASI	PARAF
1	8/9/2021	Judul	Revisi judul	
2	10/9/2021	Judul	Acc	
3	12/1/2022	Bab 1	Revisi bab 1	
4	6/1/2022	Bab 1	Revisi bab 1	
		Bab 2	Revisi bab 2	
5	8/2/2022	Bab 1	Bab 1 ACC	
		Bab 2	BAB 2 ACC	
6	12/2/2022	Bab 3	Revisi bab 3	
7	19/2/2022	Bab 3	Revisi bab 3	
8	22/2/2022	Bab 3	Revisi bab 3	
9	24/2/2022	Bab 3	Bab 3 ACC	

### LEMBAR KONSULTASI SKRIPSI

Judul Penelitian : Hubungan Tingkat Pengetahuan Penderita Hipertensi Dengan Kepatuhan Diet Hipertensi di Puskesmas Bengkuring Samarinda  
Pembimbing : Ns. Siti Khoiroh Muflihatin, S.Pd., M. Kep  
Nama Mahasiswa : Aisyah Chairah

NO	TANGGAL	KONSULTASI	HASIL KONSULTASI	PARAF
1	10/6/2022	Bab IV	Revisi Bab IV	St
2	14/6/2022	Bab IV - V	Revisi bab IV - V	St
3	16/6/2022	Bab IV & V	Revisi bab IV & V Tambahkan status pemberian darah.	St
4	17/6/2022	Bab I - V	- ke. - susunan kata ujicra selanj.	St

HASIL UJI TURNITIN

SKR : Hubungan Tingkat  
Pengetahuan Penderita  
Hipertensi Dengan Kepatuhan  
Diet Hipertensi

*by* Aisyah Chairah

---

**Submission date:** 28-Jul-2023 02:41PM (UTC+0800)

**Submission ID:** 2137937745

**File name:** AISYAH\_CHAIRAH\_2011102411174.docx (814.32K)

**Word count:** 11378

**Character count:** 75083

## SKR : Hubungan Tingkat Pengetahuan Penderita Hipertensi Dengan Kepatuhan Diet Hipertensi

### ORIGINALITY REPORT

13%

SIMILARITY INDEX

14%

INTERNET SOURCES

6%

PUBLICATIONS

9%

STUDENT PAPERS

### PRIMARY SOURCES

1	<a href="http://ecampus.poltekkes-medan.ac.id">ecampus.poltekkes-medan.ac.id</a> Internet Source	3%
2	<a href="http://repo.stikesicme-jbg.ac.id">repo.stikesicme-jbg.ac.id</a> Internet Source	2%
3	<a href="http://repository.poltekkes-denpasar.ac.id">repository.poltekkes-denpasar.ac.id</a> Internet Source	1%
4	<a href="http://es.scribd.com">es.scribd.com</a> Internet Source	1%
5	<a href="http://repository.itekes-bali.ac.id">repository.itekes-bali.ac.id</a> Internet Source	1%
6	<a href="http://repository.usahidsolo.ac.id">repository.usahidsolo.ac.id</a> Internet Source	1%
7	<a href="http://journal.stikessuakainsan.ac.id">journal.stikessuakainsan.ac.id</a> Internet Source	1%
8	<a href="http://dspace.umkt.ac.id">dspace.umkt.ac.id</a> Internet Source	1%
9	<a href="http://repository.poltekkes-kaltim.ac.id">repository.poltekkes-kaltim.ac.id</a> Internet Source	1%