

LAMPIRAN

Lampiran 1

FORMULIR PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Kode responden : _____
Umur : _____
Jenis Kelamin : _____
Pekerjaan : _____
Pendidikan Terakhir : _____
Alamat : _____

Saya setuju untuk mengambil bagian sebagai responden dalam penelitian ini, di mana:

1. Saya sudah membaca lampiran tentang penjelasan formulir ini dan saya memahami sepenuhnya setelah peneliti menjelaskan kepada saya tentang tujuan, metode, teknik, prosedur, pengujian, dan manfaat penelitian.
2. Saya memahami peran serta saya dalam penelitian ini adalah memberikan informasi atas pertanyaan maupun pernyataan yang diberikan.
3. Saya memahami bahwa setiap informasi rahasia yang saya berikan hanya diketahui oleh peneliti dan tidak mengungkapkan kepada pihak lain manapun.
4. Saya memahami bahwa saya bebas untuk menarik diri dari ambil bagian dalam penelitian ini setiap saat.

Setelah mendapat kesempatan untuk bertanya, maka dengan penuh kesadaran akan menjadi responden penelitian dan tanpa keterpaksaan menyatakan (bersedia/tidak bersedia*) ikut dalam penelitian.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

Peneliti

Responden
Kediri,2023

Salma Putri Panatagama
NIM. 2211A0146

*) Coret yang tidak perlu

LEMBAR PERMOHONAN KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth,

Bapak/Ibu

Di tempat

Dengan hormat,

Sehubungan dengan pelaksanaan penelitian untuk menyelesaikan tugas akhir Program Studi S1 Ilmu Keperawatan Fakultas F2K (Keperawatan & Kebidanan) Institut Ilmu Kesehatan STRADA Indonesia, saya:

Nama : Salma Putri Panatagama

NIM : 2211A0146

Judul Penelitian : Dukungan Keluarga dan Motivasi Diri terhadap Kepatuhan Diet Rendah Garam pada Pasien Hipertensi.

Melalui surat ini peneliti bermaksud mengajukan permohonan kepada Bapak/Ibu agar berkenan meluangkan waktu menjadi responden untuk kelancaran dalam pelaksanaan penelitian ini, saya sebagai peneliti menjamin kerahasiaan identitas Bapak/Ibu sebagai responden.

Apabila Bapak/Ibu setuju terlibat menjadi responden dalam penelitian ini diharapkan untuk mengisi lembar persetujuan (*Informed Consent*) yang telah peneliti sediakan. Atas kesediaan Bapak/Ibu menjadi responden peneliti ucapkan terima kasih.

Kediri,2023

Peneliti

Salma Putri Panatagama
NIM. 2211A0146

Lampiran 2

KISI-KISI KUESIONER

**DUKUNGAN KELUARGA DAN MOTIVASI DIRI TERHADAP
KEPATUHAN DIET RENDAH GARAM PADA PASIEN HIPERTENSI**

No	Variabel	Indikator	Jumlah soal	Skor jawaban	Skor Maksimal
1.	Independen: Dukungan Keluarga	Dukungan Emosional, informasi, penghargaan, instrument	12	2 1	24
2.	Motivasi Diri	Intrinsik dan Ekstrinsik	4	2 1	8
3	Dependen Kepatuhan Diet Rendah Garam	Patuh dan tidak patuh	7	2 1	14

Lampiran 3

KUESIONER PENELITIAN

**DUKUNGAN KELUARGA DAN MOTIVASI DIRI TERHADAP
KEPATUHAN DIET RENDAH GARAM PADA PASIEN HIPERTENSI**

Petunjuk pengisian:

1. Bacalah dengan teliti semua pertanyaan yang tersedia di bawah ini.
2. Dimohon untuk menjawab semua pertanyaan yang tersedia secara jujur.
3. Jawablah pertanyaan yang tersedia dengan memberi tanda centang (✓) pada kolom jawaban yang menurut anda tepat.
4. Apabila ada hal yang kurang dipahami dapat ditanyakan kepada peneliti.

A. DATA UMUM

1. Nomor Responden :
2. Tanggal Penelitian :
3. Alamat :
4. Jenis kelamin :
☐ Laki-laki
☐ Perempuan
5. Umur :
☐ 18-35 tahun
☐ 36-50 tahun
☐ 51-70 tahun
6. Pekerjaan :
☐ Ibu Rumah Tangga
☐ Swasta
☐ Petani
☐ Wiraswata
☐ Buruh

7. Riwayat Pendidikan:

- ☐ SD
- ☐ SMP
- ☐ SMA
- ☐ Diploma/Sarjana

8. Pernah mendapat informasi tentang diet hipertensi:

- ☐ Pernah
- ☐ Tidak Pernah

9. Lama menderita Hipertensi:

- ☐ Kurang dari 5 tahun
- ☐ Lebih dari 5 tahun

B. VARIABEL INDEPENDEN

1. Kuesioner Dukungan Keluarga

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1	Dukungan Emosional: 1) Keluarga selalu mendampingi saya dalam perawatan 2) Keluarga tetap mencintai dan memperhatikan keadaan saya selama sakit		
2	Dukungan Penghargaan: 3) Keluarga memberi pujian atas usaha yang saya lakukan 4) Keluarga memaklumi bahwa sakit yang saya alami sebagai suatu musibah		
3	Dukungan Instrument: 5) Keluarga selalu menyediakan waktu dan fasilitas jika saya memerlukan untuk keperluan pengobatan 6) Keluarga sangat berperan aktif dalam setiap pengobatan dan perawatan sakit saya 7) Keluarga bersedia membiayai perawatan		

	dan pengobatan saya 8) Keluarga selalu berusaha untuk mencari kekurangan sarana dan peralatan perawatan yang diperlukan		
4	Dukungan Informasi: 9) Keluarga selalu memberi tahu tentang hasil pemeriksaan dan pengobatan dari dokter yang merawat kepada saya 10) Keluarga selalu mengingatkan saya untuk kontrol, minum obat, olah raga dan makan 11) Keluarga selalu mengingatkan saya tentang perilaku-perilaku yang memperburuk penyakit saya 12) Keluarga selalu menjelaskan kepada saya setiap saya bertanya hal-hal yang tidak jelas tentang penyakit saya.		

Sumber: (Kii et al., 2021)

2. Kuesioner Motivasi Diri

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1	Saya ingin penyakit hipertensi saya terkontrol dan hidup sehat		
2	Saya tahu penyakit saya bisa di kontrol dengan patuh diet dan minum obat		
3	Saya mempunyai keluarga dan teman yang mendukung saya untuk mengontrol hipertensi saya		
4	Saya mempunyai keluarga dan teman yang mengingatkan untuk mengontrol hipertensi saya		

Sumber: (Ulfah, 2018)

C. VARIABEL DEPENDEN

Kuesioner Kepatuhan Diet Rendah Garam

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1	Saya tidak makan-makanan yang banyak mengandung garam (terasa asin)		
2	Saya menghindari konsumsi gorengan		
3	Saya tidak mengkonsumsi makanan yang diolah dengan menggunakan bahan tambahan atau penyedap rasa		
4	Saya mengkonsumsi buah-buahan setiap hari		
5	Saya tidak memakan sayuran yang merupakan pantangan untuk penderita hipertensi, seperti kacang polong, jamur, wortel, jagung, brokoli, buncis, kembang kol dan sayuran yang dibuat acar dan asinan		
6	Saya selalu menjalani intruksi, arahan, atau nasehat tenaga kesehatan mengenai pola makan yang harus saya jalani		
7	Saya tidak keberatan mengenai tindakan pembatasan jumlah garam atau bumbu dapur karena menyebabkan makanan tidak enak		
8	Saya setiap bulan melakukan kontrol tekanan darah ke pelayanan Kesehatan		
9	Saya harus menjalani diet hipertensi yang disarankan oleh dokter/perawat		

Sumber: (Kii et al., 2021)

Lampiran 4

SUMMARY EXECUTIVE

Judul Penelitian : Dukungan Keluarga Dan Motivasi Diri Terhadap Kepatuhan Diet Rendah Garam Pada Penderita Hipertensi

Tujuan Penelitian : Peneliti ingin mengetahui Dukungan Keluarga Dan Motivasi Diri Terhadap Kepatuhan Diet Rendah Garam Pada Penderita Hipertensi

Teknik : Pengumpulan data dengan cara pengisian kuesioner

Prosedur : Lembar kuesioner dibuat untuk menganalisis Dukungan Keluarga Dan Motivasi Diri Terhadap Kepatuhan Diet Rendah Garam Pada Penderita Hipertensi

Pengujian : Analisa pengujian data menggunakan “Uji *Spearman Rank*”. Dalam proses perhitungan uji tersebut dibantu dengan menggunakan bantuan *Statistic Program for Social Science* (SPSS)

Manfaat Penelitian : Hasil penelitian ini diharapkan dapat berguna sebagai pandangan bagi pengembangan dan penyempurnaan ilmu pengetahuan terutama bagi ilmu kesehatan.

Lampiran 5

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Salma Putri Panatagama

NIM : 2210A0146

Pembimbing : Intan Fazrin, S.Kep. Ns. M.Kes

No	Tanggal	Uraian	Tanda Tangan
1	Minggu, 30 Juli 2023	Konsul judul -> revisi	
2	Senin, 31 Juli 2023	Konsul judul-> Acc	
3	Jum'at, 8 September 2023	Konsul BAB 1-3 -> Revisi - Tujuan - Tambahan Kepatuhan dalam Judul - Tambah Daftar Pustaka - Ajukan lampiran-lampiran	
4	Jum'at, 15 September 2023	Konsul Revisi BAB 1-3 Acc BAB I dan II Revisi BAB III - Kerangka kerja - Populasi - Inklusi dan Eksklusi sampel	

Lampiran 6

SURAT IZIN PENELITIAN PENDAHULUAN DATA AWAL



Institute of Health Sciences
IIK STRADA
INDONESIA

PASCA SARJANA

Program Magister Kesehatan (M.Kes)
MARS, MPE, MPP, Epidemiologi, K3
Geri Masyarakat, Kesehatan Lingkungan,
Biostatistik, Pembiayaan & Asuransi Kesehatan

Program Magister Keperawatan (M.Kep)
Kepemimpinan dan Manajemen
Keperawatan, Komunitas, Maternalitas
Medikal Bedah, Jwa, Anak, Gawat Darurat

(Fakultas Paramed - Kesehatan - Adm. IS - Radiologi)

FAKAR
S - 1 Paramed
S - 1 Kesehatan Masyarakat
S - 1 Adm. Rumah Sakit
D - III Radiologi
(Fakultas Keperawatan & Kebidanan)

F 2 K
Profesi Ners
Profesi Kebidanan
S - 1 Keperawatan
D - III D - IV, S - 1, Kebidanan
Program Pendidikan Saraf dan Manajemen Kesehatan

Good Competence - Good English - Good Personality & Mentality - Good Placement of Preparation

Nomor : 001816/IIK-STRADA/2/2.2.4.2//01/2024
 Lampiran : -
 Perihal : Permohonan Ijin Studi Pendahuluan (Data Awal)

Kepada Yth,
 Kepala Desa Majasem
 Di Tempat

Dengan Hormat,

Sehubungan akan dilaksanakan penelitian bagi mahasiswa Program Studi SI Keperawatan Institut Ilmu Kesehatan STRADA Indonesia, kami mohon kesediaan Bapak/Ibu/Saudara untuk memberikan kesempatan untuk melakukan kegiatan permohonan ijin studi pendahuluan (Data Awal) kepada mahasiswa kami di bawah ini :

Nama : Salma Putri Panatagama
 NIM : 2211A0146
 Semester : 3
 Tempat Penelitian : Dusun Sapen, Desa Majasem, Kecamatan Kendal, Kabupaten Ngawi
 Judul Penelitian : Dukungan Keluarga Dan Motivasi Diri Terhadap Kepatuhan Diet Rendah Garam Pada Pasien Hipertensi
 Atas perhatian dan kerjasamanya, kami sampaikan terimakasih.

Kediri, 30 Januari 2024
 Fakultas Keperawatan & Kebidanan
 Institut Ilmu Kesehatan STRADA Indonesia
Dekan

Dr. Agusta Dian Ellina, S.Kep.Ns, M.Kep
 NIDN: 0720088503

Tembusan :

1. -
2. Arsip

INSTITUT ILMU KESEHATAN
STRADA INDONESIA
 Jalan Manila No.37 Sumberece Telp. 0812 5884 7200 Fax. (0354) 695130 Kediri 64133 - Jawa Timur
 www.lik-strada.ac.id
 @istradaindonesia f#K "STRADA" INDONESIA official@lik-strada.ac.id

Lampiran 7

SURAT BALASAN IZIN PENELITIAN PENDAHULUAN DATA AWAL



**PEMERINTAH KABUPATEN NGAWI
KECAMATAN KENDAL
KANTOR KEPALA DESA MAJASEM**

Jl. Raya Kendal – Geneng, Km; 04 No.06
Email : majasemkendal@gmail.com

Kode Pos : 63261

SURAT PERMOHONAN IZIN PENELITIAN

Nomor: 411.32/ 873.1 /404.614.06/2023

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Kepala Desa : SUHADI PURNOMO

Jabatan : Kepala Desa Majasem

Dengan ini memberikan izin Kegiatan Penelitian kepada mahasiswa :

Nama : SALMA PUTRI PANATAGAMA

Tempat/Tanggal Lahir : Ngawi, 04-10-1999

NIK : 3521044410990001

NIM : 2211A0146

Jurusan/Fakultas : S1 Keperawatan

Jenis Kelamin : Perempuan

Kewarganegaraan : Indonesia

Pekerjaan : Pelajar/Mahasiswa

Agama : Islam

Alamat : Dusun Sapen RT 002 RW 003 Desa Majasem Kecamatan
Kendal Kabupaten Ngawi

Mendasar Surat Nomor 000517/IIK-STRADA/2/2.2.4.2//11/2023 Tanggal 14 November 2023, bahwa Mahasiswa tersebut diatas yang Bernama **SALMA PUTRI PANATAGAMA** Jurusan S1 Keperawatan di INSTITUT ILMU KESEHATAN STRADA INDONESIA akan melaksanakan kegiatan Penelitian Studi Pendahuluan (Data Awal) pembuatan Skripsi dengan judul Dukungan Keluarga dan Motivasi Diri Terhadap Kepatuhan Diet Rendah Garam Pada Pasien Hipertensi, yang dilaksanakan di Dusun Sapen RT 002 RW 003 Desa Majasem Kecamatan Kendal Kabupaten Ngawi.

Demikian Surat Keterangan ini dibuat agar menjadikan periksa dan dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Mahasiswa Yang Bersangkutan

SALMA PUTRI PANATAGAMA

Majasem, 15 November 2023

Kepala Desa Majasem

SUHADI PURNOMO

Lampiran 8

SURAT IZIN PENELITIAN



Institute of Health Sciences
IIK STRADA
INDONESIA

PASCA SARJANA

Program Magister Kesehatan (M.Kes)
MARS, MKE, MPPK, Epidemiologi, IG
Gizi Masyarakat, Kesehatan Lingkungan,
Biostatistik, Pembiayaan & Asuransi Kesehatan

Program Magister Keperawatan (M.Kep)
Kepemimpinan dan Manajemen
Keperawatan, Komunitas, Matematis
Medikal Sedah, Jiwa, Anak, Gawat Darurat

(Fakultas Farmasi - Kesehatan - Adm.KE - Radiologi)

FAKAR
S - 1 Farmasi
S - 1 Kesehatan Masyarakat
S - 1 Adm. Rumah Sakit
D - III Radiologi
(Fakultas Keperawatan & Kebidanan)

F 2 K
Profesi Ners
Profesi Kebidanan
S - 1 Keperawatan
D - III, D - IV, S - 1, Kebidanan
Program Pendidikan Cerdikan Manajemen Kesehatan

Good Competence - Good English - Good Personality & Mentality - Good Placement of Preparation

Nomor : 001188/IIK-STRADA/2/2.2.4.2/03/2024

Lampiran : -

Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada Yth,
Kepala Desa Majasem
Di Tempat

Dengan Hormat,

Sehubungan akan dilaksanakan penelitian bagi mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan Institut Ilmu Kesehatan STRADA Indonesia, kami mohon kesediaan Bapak/Ibu/Saudara untuk memberikan kesempatan untuk melakukan kegiatan penelitian kepada mahasiswa kami di bawah ini :

Nama : Salma Putri Panatagama

NIM : 2211A0146

Semester : 3

Tempat Penelitian : Dusun Sapen, Rt 002/ Rw 003 Desa Majasem, Kecamatan Kendal, Kabupaten Ngawi

Judul Penelitian : Dukungan Keluarga Terhadap Kepatuhan Diet Rendah Garam Pada Pasien Hipertensi

Atas perhatian dan kerjasamanya, kami sampaikan terimakasih.

Kediri, 12 Maret 2024
Fakultas Keperawatan & Kebidanan
Institut Ilmu Kesehatan STRADA Indonesia
Dekan



Dr. Agusti Dian Ellina, S.Kep.Ns, M.Kep
NIDN: 0720088503

Tembusan :

1. -
2. Arsip

INSTITUT ILMU KESEHATAN

STRADA INDONESIA

Jalan Manila No.37 Sumbereca Telp. 0812 5884 7200 Fax. (0354) 695130 Kediri 64133 - Jawa Timur

www.iik-strada.ac.id

 @istradaindonesia
  IK "STRADA" INDONESIA
  official@iik-strada.ac.id

SURAT BALASAN IZIN PENELITIAN



**PEMERINTAH KABUPATEN NGAWI
KECAMATAN KENDAL
KANTOR KEPALA DESA MAJASEM**

Jl. Raya Kendal – Geneng, Km; 04 No.06
Email : majasemkendal@gmail.com

Kode Pos : 63261

SURAT PERMOHONAN IZIN PENELITIAN

Nomor: 411.32/ 41 /404.614.06/2024

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Kepala Desa : SUHADI PURNOMO
Jabatan : Kepala Desa Majasem

Dengan ini memberikan izin Kegiatan Penelitian kepada mahasiswa :

Nama : SALMA PUTRI PANATAGAMA
Tempat/Tanggal Lahir : Ngawi, 04-10-1999
NIK : 3521044410990001
NIM : 2211A0146
Jurusan/Fakultas : S1 Keperawatan
Jenis Kelamin : Perempuan
Kewarganegaraan : Indonesia
Pekerjaan : Pelajar/Mahasiswa
Agama : Islam
Alamat : Dusun Sapen RT 002 RW 003 Desa Majasem Kecamatan
Kendal Kabupaten Ngawi

Mendasar Surat Nomor 001816/IK-STRADA/2/2.2.4.2//01/2024 Tanggal 12 Maret 2024, bahwa Mahasiswa tersebut diatas yang Bernama **SALMA PUTRI PANATAGAMA** Jurusan S1 Keperawatan di INSTITUT ILMU KESEHATAN STRADA INDONESIA akan melaksanakan kegiatan Penelitian pembuatan Skripsi dengan judul Dukungan Keluarga dan Motivasi Diri Terhadap Kepatuhan Diet Rendah Garam Pada Pasien Hipertensi, yang dilaksanakan di Dusun Sapen RT 002 RW 003 Desa Majasem Kecamatan Kendal Kabupaten Ngawi.

Demikian Surat Keterangan ini dibuat agar menjadikan periksa dan dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Mahasiswa Yang Bersangkutan

SALMA PUTRI PANATAGAMA

Majasem, 13 Maret 2024

Kepala Desa Majasem

SUHADI PURNOMO

SERTIFIKAT UJI ETIK



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI
INSTITUT ILMU KESEHATAN STRADA INDONESIA
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
Jalan Manika No. 37 Sumberrejo Kediri - 64133, Jawa Timur - Indonesia
Telp: 081335721919, Fax: (0354) 695130, website: <https://kepk-ik-strada.ac.id>, e-mail: kepk@stradaigmanid.com

KETERANGAN KELAIKAN ETIK
"ETHICAL CLEARANCE"
Nomor: 001190/EC/KEPK/I/03/2024

Komite Etik Penelitian Kesehatan Institut Ilmu Kesehatan STRADA Indonesia dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan subyek penelitian kesehatan, telah mengkaji dengan teliti protokol berjudul:

The Health Research Ethics Committee Institut Ilmu Kesehatan STRADA Indonesia in the effort to protect the rights and welfare of research subjects of health, has reviewed carefully the protocol entitled: Dukungan Keluarga dan Motivasi Diri terhadap Kepatuhan Diet Rendah Garam pada Pasien Hipertensi

Peneliti Utama : **Salma Putri Panatagama**
Principal Researcher

Anggota Peneliti :
Members of Researcher :
Nama Institusi : **Institut Ilmu Kesehatan Strada Kediri Indonesia**
Name of Institution

Dan telah menyetujui protokol tersebut di atas.
And approved the above-mentioned protocol.



Ditetapkan di : Kediri
Specified in
Tanggal : 26 Maret 2024
Date
Ketua,
Chairman,

MOH SAHERI SKM MPH
NIK: 1306030026

Keterangan
Notes

Persetujuan etik ini berlaku selama satu tahun sejak tanggal ditetapkan
This ethical clearance is effective for one year from the due date
Pada akhir penelitian, laporan pelaksanaan penelitian harus diserahkan ke Komisi Etik Penelitian Kesehatan
In the end of the research, progress and final summary report should be submitted to the Health Research Ethics Committee
Jika ada perubahan atau penyimpangan protokol dan atau perpanjangan penelitian, harus mengajukan kembali permohonan kajian etik penelitian
If there be any protocol modification or deviation and or extension of the study, the principal investigator is required to resubmit the protocol for approval
Jika ada kejadian serius yang tidak diinginkan (KTD) harus segera dilaporkan ke Komisi Etik Penelitian Kesehatan
If there are Serious Adverse Events (SAE) should be immediately reported to the Health Research Ethics Committee

DOKUMENTASI PENELITIAN



Pengecekan Tekanan Darah



Pengisian Kuesioner



Pengisian Kuesioner



Pengecekan Tekanan Darah

DOKUMENTASI HASIL PENULISAN KUESIONER

LEMBAR PERMOHONAN KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth,
Bapak/Ibu
Di tempat

Dengan hormat,

Sehubungan dengan pelaksanaan penelitian untuk menyelesaikan tugas akhir Program Studi S1 Ilmu Keperawatan Fakultas F2K (Keperawatan & Kebidanan) Institut Ilmu Kesehatan STRADA Indonesia, saya:

Nama : Salma Putri Panatagama

NIM : 2211A0146

Judul Penelitian : Dukungan Keluarga dan Motivasi Diri terhadap Kepatuhan Diet Rendah Garam pada Pasien Hipertensi.

Melalui surat ini peneliti bermaksud mengajukan permohonan kepada Bapak/Ibu agar berkenan meluangkan waktu menjadi responden untuk kelancaran dalam pelaksanaan penelitian ini, saya sebagai peneliti menjamin kerahasiaan identitas Bapak/Ibu sebagai responden.

Apabila Bapak/Ibu setuju terlibat menjadi responden dalam penelitian ini diharapkan untuk mengisi lembar persetujuan (*Informed Consent*) yang telah peneliti sediakan. Atas kesediaan Bapak/Ibu menjadi responden peneliti ucapkan terima kasih.

Kediri, 1 Januari 2024

Peneliti


Salma Putri Panatagama
NIM. 2211A0146

**FORMULIR PERSETUJUAN
(INFORMED CONSENT)**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Kode responden : 02
Umur : 62.74
Jenis Kelamin : Laki Laki
Pekerjaan : Tani
Pendidikan Terakhir : S1
Alamat : R.02 RW 03 Desa Ngawin

Saya setuju untuk mengambil bagian sebagai responden dalam penelitian ini, di mana:

1. Saya sudah membaca lampiran tentang penjelasan formulir ini dan saya memahami sepenuhnya setelah peneliti menjelaskan kepada saya tentang tujuan, metode, teknik, prosedur, pengujian, dan manfaat penelitian.
2. Saya memahami peran serta saya dalam penelitian ini adalah memberikan informasi atas pertanyaan maupun pernyataan yang diberikan.
3. Saya memahami bahwa setiap informasi rahasia yang saya berikan hanya diketahui oleh peneliti dan tidak mengungkapkan kepada pihak lain manapun.
4. Saya memahami bahwa saya bebas untuk menarik diri dari ambil bagian dalam penelitian ini setiap saat.

Setelah mendapat kesempatan untuk bertanya, maka dengan penuh kesadaran akan menjadi responden penelitian dan tanpa keterpaksaan menyatakan (bersedia/tidak bersedia*) ikut dalam penelitian.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

Ngawi, 1 Januari 2024

Peneliti


Salma Putri Panatagama
NIM. 2211A0146
*) Coret yang tidak perlu

Responden



KUESIONER PENELITIAN

DUKUNGAN KELUARGA DAN MOTIVASI DIRI TERHADAP KEPATUHAN DIET RENDAH GARAM PADA PASIEN HIPERTENSI

Petunjuk pengisian:

1. Bacalah dengan teliti semua pertanyaan yang tersedia di bawah ini.
2. Dimohon untuk menjawab semua pertanyaan yang tersedia secara jujur.
3. Jawablah pertanyaan yang tersedia dengan memberi tanda centang (✓) pada kolom jawaban yang menurut anda tepat.
4. Apabila ada hal yang kurang dipahami dapat ditanyakan kepada peneliti.

A. DATA UMUM

1. Nomor Responden :
2. Tanggal Penelitian :
3. Alamat : *Sg. R*
4. Jenis kelamin :
☒ Laki-laki
☐ Perempuan
5. Umur :
☐ 18-35 tahun
☐ 36-50 tahun
☒ 51-70 tahun
6. Pekerjaan :
☐ Ibu Rumah Tangga
☐ Swasta
☐ Petani
☐ Wiraswata
☐ Buruh
7. Riwayat Pendidikan:
☐ SD
☐ SMP
☐ SMA
☐ Diploma/Sarjana

8. Pernah mendapat informasi tentang diet hipertensi:

- ☒ Pernah
☐ Tidak Pernah

9. Lama menderita Hipertensi:

- ☐ Kurang dari 5 tahun
☒ Lebih dari 5 tahun

B. VARIABEL INDEPENDEN

1. Kuesioner Dukungan Keluarga

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1	Dukungan Emosional: 1) Keluarga selalu mendampingi saya dalam perawatan 2) Keluarga tetap mencintai dan memperhatikan keadaan saya selama sakit	✓ ✓	
2	Dukungan Penghargaan: 3) Keluarga memberi pujian atas usaha yang saya 4) Keluarga memaklumi bahwa sakit yang saya alami sebagai suatu musibah	✓ ✓	
3	Dukungan Instrument: 5) Keluarga selalu menyediakan waktu dan fasilitas jika saya memerlukan untuk keperluan pengobatan 6) Keluarga sangat berperan aktif dalam setiap pengobatan dan perawatan sakit saya 7) Keluarga bersedia membiayai perawatan dan pengobatan saya 8) Keluarga selalu berusaha untuk mencari kekurangan sarana dan peralatan perawatan yang diperlukan	✓ ✓ ✓ ✓	
4	Dukungan Informasi: 9) Keluarga selalu memberi tahu tentang hasil pemeriksaan dan pengobatan dari dokter yang merawat kepada saya 10) Keluarga selalu mengingatkan saya untuk kontrol, minum obat, olah raga dan makan 11) Keluarga selalu mengingatkan saya tentang perilaku-perilaku yang memperburuk penyakit saya 12) Keluarga selalu menjelaskan kepada saya setiap saya bertanya hal-hal yang tidak jelas tentang penyakit saya.	✓ ✓ ✓ ✓	

2. Kuesioner Motivasi Diri

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1	Saya ingin penyakit hipertensi saya terkontrol dan hidup sehat	✓	
2	Saya tahu penyakit saya bisa di kontrol dengan patuh diet dan minum obat	✓	
3	Saya mempunyai keluarga dan teman yang mendukung saya untuk mengontrol hipertensi saya	✓	
4	Saya mempunyai keluarga dan teman yang mengingatkan untuk mengontrol hipertensi saya	✓	

C. VARIABEL DEPENDEN

Kuesioner Kepatuhan Diet Rendah Garam

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1	Saya tidak makan-makanan yang banyak mengandung garam (terasa asin)	✓	
2	Saya menghindari konsumsi gorengan	✓	
3	Saya tidak mengonsumsi makanan yang diolah dengan menggunakan bahan tambahan atau penyedap rasa	✓	
4	Saya mengonsumsi buah-buahan setiap hari	✓	
5	Saya tidak memakan sayuran yang merupakan pantangan untuk penderita hipertensi, seperti kacang polong, jamur, wortel, jagung, brokoli, buncis, kembang kol dan sayuran yang dibuat acar dan asinan	✓	
6	Saya selalu menjalani intruksi, arahan, atau nasehat tenaga kesehatan mengenai pola makan yang harus saya jalani	✓	
7	Saya tidak keberatan mengenai tindakan pembatasan jumlah garam atau bumbu dapur karena menyebabkan makanan tidak enak	✓	
8	Saya setiap bulan melakukan kontrol tekanan darah ke pelayanan Kesehatan	✓	
9	Saya harus menjalani diet hipertensi yang disarankan oleh dokter/perawat	✓	

Lampiran 13

REKAPITULASI HASIL PENGECEKAN TEKANAN DARAH

REKAPITULASI CEK TEKANAN DARAH

NO	KODE RESPONDEN	TEKANAN DARAH		KELUHAN
		SISTOLE	DIASTOLE	
1	001	150	90	
2	002	150	90	
3	003	160	100	
4	004	150	90	
5	005	175	90	
6	006	170	100	
7	007	180	100	
8	008	160	90	
9	009	140	90	
10	010	140	86	
11	011	140	95	
12	012	140	90	
13	013	180	100	
14	014	150	95	
15	015	180	95	
16	016	170	100	
17	017	185	90	
18	018	166	90	
19	019	180	100	
20	020	170	95	
21	021	190	100	
22	022	155	90	
23	023	150	90	
24	024	200	90	
25	025	160	100	
26	026	170	95	
27	027	140	96	
28	028	210	90	
29	029	160	90	
30	030	170	90	
31	031	140	100	
32	032	190	70	
33	033	200	80	
34	034	150	70	
35				
36				
37				
38				
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				

Lampiran 14

HASIL SPSS

Karakteristik Responden

1. Berdasarkan umur

Umur	Frekuensi	Presentase
18-35 Tahun	0	0,00%
36-50 Tahun	12	35,29%
51-70 Tahun	22	64,71%
Jumlah	34	100,00%

2. Berdasarkan Jenis Kelamin

Jenis Kelamin	Frekuensi	Presentase
Laki-Laki	12	35,29%
Perempuan	22	64,71%
Jumlah	34	100,00%

3. Berdasarkan Pekerjaan

Pekerjaan	Frekuensi	Presentase
IRT	6	17,65%
Swasta	3	8,82%
Petani	12	35,29%
Wirausaha	3	8,82%
Guru	3	8,82%
Buruh	7	20,59%
Jumlah	34	100,00%

4. Berdasarkan Riwayat Pendidikan

Riwayat Pendidikan	Frekuensi	Presentase
SD	13	38,24%
SMP	8	23,53%

SMA	5	14,71%
Diploma	2	5,88%
Sarjana	6	17,65%
Jumlah	34	100,00%

5. Berdasarkan tentang kepernahan mendapat informasi mengenai diet hipertensi

Mendapat Informasi Diet Hipertensi	Frekuensi	Presentase
Pernah	29	85,29%
Tidak Pernah	5	14,71%
Jumlah	34	100,00%

6. Berdasarkan lama menderita hipertensi

Lama Menderita Hipertensi	Frekuensi	Presentase
Kurang dari 5 Tahun	22	64,71%
Lebih dari 5 Tahun	12	35,29%
Jumlah	34	100,00%

Karakteristik Variabel

1. Dukungan Keluarga

Dukungan Keluarga	Frekuensi	Presentase
Ya	31	91,18%
Tidak	3	8,82%
Jumlah	34	100,00%

a. Dukungan Emosional

Dukungan Emosional	Frekuensi	Presentase	Kategori
Ya	32	94,12%	Baik
Tidak	2	5,88%	Kurang
Jumlah	34	100,00%	

b. Dukungan Penghargaan

<u>Dukungan Penghargaan</u>	<u>Frekuensi</u>	<u>Presentase</u>	<u>Katagori</u>
Ya	32	94,12%	Baik
Tidak	2	5,88%	Kurang
Jumlah	34	100,00%	

c. Dukungan Instrumen

<u>Dukungan Instrumen</u>	<u>Frekuensi</u>	<u>Presentase</u>	<u>Katagori</u>
Ya	31	91,18%	Baik
Tidak	3	8,82%	Kurang
Jumlah	34	100,00%	

d. Dukungan Informasi

<u>Dukungan Informasi</u>	<u>Frekuensi</u>	<u>Presentase</u>	<u>Katagori</u>
Ya	32	94,12%	Baik
Tidak	2	5,88%	Kurang
Jumlah	34	100,00%	

2. Motivasi Diri

<u>Motivasi Diri</u>	<u>Frekuensi</u>	<u>Presentase</u>	<u>Katagori</u>
Ya	31	91,18%	Baik
Tidak	3	8,82%	Kurang
Jumlah	34	100,00%	

3. Kepatuhan Diet

<u>Kepatuhan Diet</u>	<u>Frekuensi</u>	<u>Presentase</u>	<u>Katagori</u>
Ya	268	73,53%	Baik
Tidak	38	26,47%	Kurang
Jumlah	306	100,00%	

Hasil Uji Rank Spearman

Correlations

			Dukungan Keluarga	Motivasi Diri	Kepatuhan Diet
Spearman's rho	Dukungan Keluarga	Correlation Coefficient	1.000	.301	.363*
		Sig. (2-tailed)	.	.084	.035
		N	34	34	34
	Motivasi Diri	Correlation Coefficient	.301	1.000	.377*
		Sig. (2-tailed)	.084	.	.028
		N	34	34	34
	Kepatuhan Diet	Correlation Coefficient	.363*	.377*	1.000
		Sig. (2-tailed)	.035	.028	.
		N	34	34	34

*, Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

Tujuan analisis korelasi secara umum (korelasi pearson product momen maupun korelasi rank spearman) adalah untuk:

1. Melihat tingkat kekuatan (keamatan hubungan dua Variabel
2. Melihat arus (jenis) hubungan dua variabel
3. Melihat apakah hubungan tersebut signifikan atau tidak

Kriteria Signifikansi Korelasi

Kekuatan dan arah korelasi (Hubungan) akan mempunyai arti jika hubungan antar variabel tersebut bernilai signifikan. Dikatakan ada hubungan yang signifikan, jika:

1. Nilai Sig. (2-tailed) < 0,05. Berkesimpulan ada hubungan secara signifikan
2. Nilai Sig. (2-tailed) > 0,05. Berkesimpulan tidak ada hubungan secara signifikan

Kriteria Tingkat Kekuatan Korelasi

Dalam menentukan tingkat kekuatan hubungan antar variabel, kita dapat berpedoman pada nilai koefisien korelasi yang merupakan hasil dari output SPSS, dengan kekuatan:

1. Nilai koefisien korelasi sebesar 0,00-0,25 = Hubungan sangat lemah
2. Nilai koefisien korelasi sebesar 0,26-0,50 = Hubungan cukup

3. Nilai koefisien korelasi sebesar 0,51-0,75 = Hubungan kuat
4. Nilai koefisien korelasi sebesar 0,76-0,99 = Hubungan sangat kuat
5. Nilai koefisien korelasi sebesar 1,00 = Hubungan sempurna

Kriteria Arah Korelasi

Arah korelasi dilihat pada angka koefisien korelasi sebagaimana tingkat kekuatan korelasi. Besarnya nilai koefisien korelasi tersebut terletak antara +1 sampai -1. Jika koefisien korelasi bernilai positif, maka hubungan kedua variabel dapat dikatakan searah, maksud dari hubungan searah adalah jika variabel X meningkat maka variabel Y juga akan meningkat, jika koefisien korelasi bernilai negatif maka hubungan kedua variabel tersebut tidak searah. Artinya jika variabel X meningkat maka variabel Y menurun.

Hasil Uji

Signifikansi Korelasi

- Nilai Sig. (2-tailed) X1 adalah $0,035 < 0,05$. Berkesimpulan ada hubungan secara signifikan
- Nilai Sig. (2-tailed) X2 adalah $0,028 < 0,05$. Berkesimpulan ada hubungan secara signifikan

Tingkat Kekuatan Korelasi

- Nilai Koefisien Korelasi variabel Dukungan Keluarga adalah 0,363 = memiliki hubungan cukup
- Nilai Koefisien Korelasi variabel Motivasi diri adalah 0,377 = memiliki hubungan cukup

Arah Korelasi

- Nilai Koefisien Korelasi variabel dukungan keluarga, bernilai positif, yaitu 0,363, sehingga memiliki hubungan bersifat searah. Maka dapat diartikan bahwa semakin tinggi dukungan keluarga maka kaputuhan diet rendah garam juga akan meningkat

Nilai Koefisien Korelasi variabel motivasi diri, bernilai positif, yaitu 0,777, sehingga memiliki hubungan bersifat searah. Maka dapat diartikan bahwa semakin tinggi motivasi diri maka kaputuhan diet rendah garam juga akan meningkat.