

LAMPIRAN

LAMPIRAN I

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth. Saudara/Saudari Responden

Pasien Puskesmas Gondokusuman I

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Muhammad Nuruddin

NIM : 20130320105

Saya adalah mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan (PSIK) FKIK UMY yang sedang melakukan penelitian dengan judul **“Faktor-Faktor yang Berhubungan Kepatuhan Diet Hipertensi di Puskesmas Gondokusuman I”**.

Peneliti memohon dengan hormat kepada saudara/saudari untuk bersedia menjadi responden dan mau mengisi data berbentuk kuesioner serta memberikan jawaban pada kuesioner dengan sejujur-jujurnya untuk kepentingan ilmu pengetahuan.

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui faktor-faktor yang berhubungan penatalaksanaan diet hipertensi. Hasil penelitian ini dapat memberikan informasi tentang faktor-faktor yang berhubungan kepatuhan diet hipertensi dapat meningkatkan diet yang benar.

Penelitian ini tidak menimbulkan akibat apapun bagi responden. Data yang diambil dan disajikan akan bersifat rahasia dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Apabila saudara/saudari menyetujui, maka saya mohon kesediaannya menandatangani lembar persetujuan dan menjawab kuesioner yang saya lampirkan.

Atas perhatian dan kesediannya, saya ucapkan terimakasih.

Yogyakarta, November 2017

Peneliti

(Muhammad Nuruddin)

LAMPIRAN II

PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Usia :

Menyatakan bersedia menjadi responden pada penelitian yang akan dilakukan oleh Muhammad Nuruddin sebagai mahasiswa sebagai mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan (PSIK) UMY yang berjudul **“Faktor-Faktor Yang Berhubungan Kepatuhan Diet Hipertensi di Puskesmas Gondokusuman I”** dan saya akan menjawab dengan sejujur-jujurnya.

Saya menyatakan bahwa saya bersedia menjadi responden dengan sukarela dan tanpa adanya paksaan dari pihak manapun

Yogyakarta, November 2017

Responden

(.....)

LAMPIRAN III.

KUESIONER PENELITIAN
FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN
KEPATUHAN PASIEN DIIT HIPERTENSI PADA
PASIEN HIPERTENSI DI PUSKESMAS
GONDOKUSUMAN I YOGYAKARTA

Tanggal Diisi:

DATA IDENTITAS PASIEN	
1.	No. pasien :.....
2.	Nama pasien (inisial):.....
3.	Umur :.....
4.	Jenis kelamin : 1. Laki-laki 2. Perempuan
5.	Alamat Pasien Rt/Rw :..... Kec :..... Kota :.....
6.	Apakah anda masih aktif bekerja ? 1. Ya 2. Tidak Jika Ya, apa pekerjaan anda sekarang?.....

1. Dukungan Petugas Kesehatan

No.	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Apakah petugas kesehatan menjelaskan kepada anda tentang makanan/ minuman yang tidak boleh dikonsumsi seperti minuman bersoda, alkohol ?	✓	
2.	Apakah petugas kesehatan menjelaskan tentang makanan yang harus dibatasi oleh anda yang menderita tekanan darah tinggi ?	✓	
3.	Apakah petugas kesehatan memberikan penjelasan mengenai dampak ketika tidak melakukan diet tekanan darah tinggi ?	✓	
4.	Apakah petugas kesehatan tidak menjelaskan mengenai cara diet tekanan darah tinggi yang baik dan benar ?		✓
5.	Apakah petugas kesehatan peduli mengenai perkembangan penyakit tekanan darah tinggi anda dalam menjalani pengaturan pola diet tekanan darah tinggi ?	✓	
6.	Apakah anda paham mengenai penjelasan petugas kesehatan mengenai diet tekanan darah tinggi ?	✓	
7.	Apakah petugas kesehatan tidak mengevaluasi tindakan diet tekanan darah tinggi yang telah anda lakukan ?		✓
8.	Apakah petugas kesehatan membatasi dalam konsumsi bahan makanan awetan (minyak margarine, mentega, lemak hewan, dll) ?	✓	
9.	Apakah petugas kesehatan menyarankan untuk membatasi dalam mengkonsumsi makanan seperti daging, limpa, dan jeroan lainnya serta seafood (udang, kepiting) ?	✓	
10.	Apakah petugas kesehatan menyediakan informasi penyuluhan atau acara kesehatan masyarakat mengenai diet tekanan darah tinggi yang mungkin dapat anda hadiri ?	✓	

2. Dukungan Pengetahuan

No.	Pertanyaan	Benar	Salah
1.	Mengurangi asupan garam sebanyak 1 sendok teh merupakan salah satu cara diet tekanan darah tinggi ?	✓	
2.	Penderita hipertensi tidak dianjurkan untuk mengkonsumsi gorengan, mie instan, makanan kaleng (makanan instan) ?	✓	
3.	Penderita hipertensi sebaiknya mengkonsumsi asupan garam 1 sendok teh per masakan/ konsumsi?	✓	
4.	Penggunaan garam berlebih merupakan salah satu keberhasilan diet tekanan darah tinggi ?		✓
5.	Pasien hipertensi akan mengalami gejala sakit kepala dan pandangan kabur apabila tidak menjalani diet hipertensi ?	✓	
6.	Saya mengetahui bahwa tekanan darah tinggi adalah penyakit penuaan ?	✓	
7.	Konsumsi golongan protein nabati seperti kacang-kacangan merupakan cara mengontrol penyakit hipertensi saya agar tidak semakin parah ?	✓	
8.	Konsumsi buah-buahan merupakan cara mengontrol penyakit hipertensi saya agar tidak semakin parah?	✓	
9.	Hipertensi adalah penyakit yang dapat disembuhkan secara permanen?		✓
10.	Membatasi konsumsi sayuran seperti bawang merah, bawang putih, sledri, lobak, tomat, kangkung merupakan salah satu cara mencegah tekanan darah tinggi tepat ?	✓	
11.	Membatasi makanan berlemak merupakan salah satu cara mencegah tekanan darah tinggi ?	✓	
12.	Komplikasi yang akan timbul apabila tidak menjalani diet hipertensi adalah stroke ?	✓	
13.	Hipertensi adalah penyakit keturunan (Bila orang tua anda hipertensi maka anda berisiko hipertensi) ?	✓	

3. Dukungan Keluarga


No.	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Keluarga selalu mengingatkan saya untuk menjaga pola makan yang sesuai dengan diet hipertensi ?	✓	
2.	Keluarga menjelaskan kepada saya tentang bagaimana mengatur pola makan yang sesuai dengan anjuran tenaga kesehatan ?	✓	
3.	Keluarga tidak menyarankan saya untuk mengurangi konsumsi garam ?		✓
4.	Keluarga saya membolehkan makan-makanan cepat saji ?		✓
5.	Keluarga saya selalu mengingatkan saya untuk menjaga pola makan sesuai anjuran tenaga kesehatan ?	✓	
6.	Keluarga tidak memberikan pengarahan dalam mengatur pola makan yang benar dalam diet tekanan darah tinggi ?		✓
7.	Keluarga saya mengawasi kebiasaan makan yang saya konsumsi?	✓	
8.	Keluarga mengantar saya untuk berkonsultasi ke pelayanan kesehatan ?	✓	
9.	Bila anda menanyakan sesuatu tentang diet tekanan darah tinggi kepada keluarga apakah keluarga selalu menjawab pertanyaan anda ?	✓	
10.	Apakah keluarga mendorong anda untuk mengikuti acara penyuluhan kesehatan mengenai diet tekanan darah tinggi di balai desa ?	✓	

4. Kepatuhan Diit Pasien Hipertensi

No.	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Saya sering memakan-makanan yang banyak mengandung garam ?		✓
2.	Saya menghindari konsumsi gorengan ?	✓	
3.	Saya tidak mengkonsumsi buah-buahan setiap hari ?		✓
4.	Saya memakan sayuran yang merupakan pantangan untuk penderita hipertensi ?	✓	
5.	Saya selalu menjalani intruksi, arahan, atau nasehat tenaga kesehatan mengenai pola makan yang harus saya jalani ?	✓	
6.	Saya merasa keberatan mengenai tindakan pembatasan jumlah garam atau bumbu dapur karena menyebabkan makanan tidak enak ?		✓
7.	Saya setiap bulan melakukan kontrol tekanan darah ke pelayanan kesehatan ?	✓	
8.	Saya merasa tidak perlu untuk menjalani diet hipertensi yang disarankan karena merasa badan saya baik – baik saja ?		✓
9.	Saya mengkonsumsi makanan yang diolah dengan menggunakan bahan tambahan atau penyedap rasa seperti saus dan tauco ?		✓
10.	Saya tidak mengkonsumsi golongan protein nabati, seperti kacang tanah, kacang hijau, kacang merah, dan kacang kedelai setiap hari ?		✓
11.	Saya menghindari jenis makanan jeroan, hati, limpa dan di olah menggunakan minyak ?	✓	

LAMPIRAN IV. SURAT IJIN PEMDA DIY

operator1@yahoo.com

**PEMERINTAH DAERAH DAERAH ISTIMEWA YOGYAKARTA**
SEKRETARIAT DAERAH
Kompleks Kepatihan, Danurejan, Telepon (0274) 562811 - 562814 (Hunting)
YOGYAKARTA 55213

SURAT KETERANGAN / IJIN
070/REG/W/467/12/2016

Membaca Surat : **KETUA** Nomor : **038/B.4-III/XII/2016**
Tanggal : **10 DESEMBER 2016** Perihal : **IJIN STUDI PENDAHULUAN/MENCARI DATA/PRA PENELITIAN/ORIENTASI LAPANGAN/WAWANCARA**


Mengingat : 1. Peraturan Pemerintah Nomor 41 Tahun 2006, tentang Perizinan bagi Perguruan Tinggi Asing, Lembaga Penelitian dan Pengembangan Asing, Badan Usaha Asing dan Orang Asing dalam melakukan Kegiatan Penelitian dan Pengembangan di Indonesia;
2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 20 Tahun 2011, tentang Pedoman Penelitian dan Pengembangan di Lingkungan Kementerian Dalam Negeri dan Pemerintah Daerah;
3. Peraturan Gubernur Daerah Istimewa Yogyakarta Nomor 37 Tahun 2008, tentang Rincian Tugas dan Fungsi Satuan Organisasi di Lingkungan Sekretariat Daerah dan Sekretariat Dewan Perwakilan Rakyat Daerah;
4. Peraturan Gubernur Daerah Istimewa Yogyakarta Nomor 18 Tahun 2009 tentang Pedoman Pelayanan Perizinan, Rekomendasi Pelaksanaan Survei, Penelitian, Pendataan, Pengembangan, Pengkajian, dan Studi Lapangan di Daerah Istimewa Yogyakarta.

DIJINKAN untuk melakukan kegiatan survei/penelitian/pendataan/pengembangan/pengkajian/studi lapangan kepada:
Nama : **MUHAMMAD NURUDDIN** NIP/NIM : **2013 032 0105**
Alamat : **FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN , ILMU KEPERAWATAN, UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA**
Judul : **FAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHI PENATALAKSANAAN DIET HIPERTENSI PADA PASIEN HIPERTENSI**
Lokasi :
Waktu : **27 DESEMBER 2016 s/d 27 JANUARI 2017**

Dengan Ketentuan

- Menyerahkan surat keterangan/ijin survei/penelitian/pendataan/pengembangan/pengkajian/studi lapangan *) dan Pemerintah Daerah DIY kepada Bupati/Walikota melalui institusi yang berwenang mengeluarkan ijin dimaksud;
- Menyerahkan soft copy hasil penelitiannya baik kepada Gubernur Daerah Istimewa Yogyakarta melalui Biro Administrasi Pembangunan Setda DIY dalam compact disk (CD) maupun mengunggah (upload) melalui website adbang.jogjaprov.go.id dan menunjukkan cetakan asli yang sudah disahkan dan dibubuhi cap institusi;
- Ijin ini hanya dipergunakan untuk keperluan ilmiah, dan pemegang ijin wajib mentaati ketentuan yang berlaku di lokasi kegiatan;
- Ijin penelitian dapat diperpanjang maksimal 2 (dua) kali dengan menunjukkan surat ini kembali sebelum berakhir waktunya setelah mengajukan perpanjangan melalui website adbang.jogjaprov.go.id;
- Ijin yang diberikan dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila pemegang ijin ini tidak memenuhi ketentuan yang berlaku.


Dikeluarkan di Yogyakarta
Pada tanggal **27 DESEMBER 2016**
A.n Sekretaris Daerah
Asisten Perekonomian dan Pembangunan
Ub.
Kepala Biro Administrasi Pembangunan


Drs. H. Mulyono, MM
NIP. 0660830 198903 1 006

Tembusan :

- GUBERNUR DAERAH ISTIMEWA YOGYAKARTA (SEBAGAI LAPORAN)
- WALIKOTA YOGYAKARTA C.Q DINAS PERIJINAN KOTA YOGYAKARTA
- KETUA , UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA
- YANG BERSANGKUTAN

LAMPIRAN V. SURAT IJIN SURVEI PENDAHULUAN


Program Studi Ilmu Keperawatan
Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Status: **T**es Kreditasi A
SKIN-PT
No: 851/SKIBAN-PTK/SUR/PN/VIII/2015

Nomor: 166 / B.4-III / VIII / 2017
Hal : Survey Pendahuluan
Lamp. : -0-

Kepada Yth. :
Kepala Puskesmas Gondokusuman I Yogyakarta
di
YOGYAKARTA.

Assalamu 'alaikum Wr. Wb.

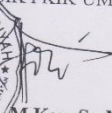
Pimpinan Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta, memohon ijin :

N a m a : **Muhammad Nuruddin**
NIM : **2013032 0105**
Program Studi : **Ilmu Keperawatan**

Untuk mengadakan Survey Pendahuluan pada Instansi yang Bapak/Ibu pimpin dalam rangka persiapan penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) sebagai akhir studi Sarjana Keperawatan (S1). "**Faktor-faktor Yang Mempengaruhi Kepatuhan Diet Hipertensi Pada Pasien Hipertensi Di Puskesmas Gondokusuman I Yogyakarta)**."


Demikian, atas perkenan dan kerjasama yang diberikan diucapkan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum Wr. Wb.

Yogyakarta, 19 Agustus 2017
Ketua Prodi PSIK FKIK UMY

Sri Sumaryani, Ns., M.Kep., Sp.Mat., HNC.

Kampus:
Lingkar Selatan, Tamantirto, Kasihan, Bantul, Yogyakarta 55183

LAMPIRAN VI. SURAT IJIN STUDI PENDAHULUAN DINKES

 <p>PEMERINTAH KOTA YOGYAKARTA DINAS KESEHATAN Jl. Kenari No.56 Yogyakarta Kode Pos 55165 Telp. (0274) 515865, 562682 Fax. (0274) 515869 EMAIL : kesehatan@iojakota.go.id HOT LINE SMS : 08122780001 HOTLINE EMAIL : upik@iojakota.go.id WEB SITE : www.iojakota.go.id</p>	
Yogyakarta, 21 - 02 - 2017	
Nomor : 421/ 2 24 8	Yth Kepala
Sifat :	Di-
Lamp :	YOGYAKARTA
Hal : Ijin Studi Pendahuluan	


Berdasarkan surat dari Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Yogyakarta, Nomor: 038/B.4-III/XII/2016 tanggal 10 Desember 2016 perihal pada pokok surat

N a m a : Muhammad Nuruddin
NO Mhs / NIM : 2013 032 0105
Pekerjaan : Mhs. Universitas Muhammadiyah Yogyakarta
Alamat : Jl. Lingkar Selatan, Tamantirto, Kasihan, Bantul

Untuk melakukan ijin studi pendahuluan di Dinas Kesehatan Kota Yogyakarta
Dengan judul :
Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Penatalaksanaan Diet Hipertensi Pada Pasien Hipertensi
Adapun waktunya mulai 20 Februari 2017 s.d. 20 Maret 2017
Dengan ketentuan

1. Wajib menjaga tata tertib dan menaati ketentuan-ketentuan yang berlaku setempat
2. Ijin studi pendahuluan tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu kestabilan Pemerintah dan hanya dipergunakan untuk keperluan ilmiah

Kemudian diharap para pejabat setempat dapat memberikan bantuan seperlunya
Demikian ijin studi pendahuluan dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya



a.n. Kepala
Sekretaris,
Agus Sudrajat, SKM, M.Kes
NIP.196505301988031006

Tembusan :
Tim PKL Dinkes Kota Yogyakarta

SEGORO AMARTO
SEMANGAT GOTONG ROYONG AGAWI MAJUNE NGAYOGYOKARTO
KEMANDIRIAN – KEDISIPLINAN – KEPEDULIAN - KEBERSAMAAN

LAMPIRAN VII. ETIK PENELITIAN



Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Nomor : 667/EP-FKIK-UMY/XII/2017

KETERANGAN LOLOS UJI ETIK ETHICAL APPROVAL

Komite Etik Penelitian Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan responden/subyek penelitian, telah mengkaji dengan teliti protokol berjudul :

The Ethics Committee of the Faculty of Medicine and Health Sciences, University of Muhammadiyah Yogyakarta, with regards of the protection of human rights and welfare in research, has carefully reviewed the research protocol entitled :

"Faktor-faktor Yang Berhubungan Kepatuhan Diet Hipertensi Pada Pasien Hipertensi Di Puskesmas Gondokusuman I"

Peneliti Utama : Muhammad Nuruddin
Principal Investigator

Nama Institusi : Program Studi Ilmu Keperawatan FKIK UMY
Name of the Institution

Negara : Indonesia
Country

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

Yogyakarta, 27 Desember 2017



Dr. dr. Titiek Hidayati, M.Kes.

*Peneliti Berkewajiban :

1. Menjaga kerahasiaan identitas subyek penelitian
2. Memberitahukan status penelitian apabila :
 - a. Setelah masa berlakunya keterangan lolos uji etik, penelitian masih belum selesai, dalam hal ini *ethical clearance* harus diperpanjang
 - b. Penelitian berhenti di tengah jalan
3. Melaporkan kejadian serius yang tidak diinginkan (*serious adverse events*)
4. Peneliti tidak boleh melakukan tindakan apapun pada responden/subyek sebelum penelitian lolos uji etik

Kampus:

Jl. Lingkar Selatan, Tamantirto, Kasihan, Bantul, Yogyakarta 55183
Telp. (0274) 387656 ext. 213 , 7491350 Fax. (0274) 387658

Muda mendunia

LAMPIRAN VIII. UJI VALIDITAS DAN REABILITAS



Program Studi Ilmu Keperawatan
Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Status: Terakreditasi A
SK BAN-PT
No: 851/SK/BAN-PT/IAK-SURV/PN/III/2015

Nomor: 086 / B.4-III / VIII / 2017
Hal : Uji Validitas
Lamp. : -0-

Kepada Yth. :
Kepala Puskesmas Gondokusuman II Yogyakarta
di-
YOGYAKARTA.


Assalamu 'alaikum Wr. Wb.

Pimpinan Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta, memohon ijin :

N a m a : Muhammad Nuruddin
Nomor Mahasiswa. : 2013032 0105
Pembimbing : Dinasti Pudang Binoriang, Ns.,M.Kep.,Sp.Kep.Kom
Program Studi : Ilmu Keperawatan

Untuk mengadakan Uji Validitas pada Instansi yang Bapak/Ibu pimpin dalam rangka persiapan penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) sebagai akhir studi Sarjana Keperawatan (S1). “ (**Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kepatuhan Diet Hipertensi di Puskesmas Gondokusuman I Yogyakarta**). ”
Demikian, atas perkenan dan kerjasama yang diberikan diucapkan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum Wr. Wb.

Yogyakarta, 5 Agustus 2017
Ketua Prodi PSIK EKIK UMY

Sri Sumaryani, Ns.,M.Kep.,Sp.Mat.,HNC.

Kampus:

Jl. Lingkar Selatan, Tamantirto, Kasihan, Bantul, Yogyakarta 55183
Telp. (0274) 387656 ext. 215 Fax. FKIK (0274) 387658, Fax. Universitas (0274) 387646

Unggul
& Islami

LAMPIRAN IX. SURAT IJIN PENELITIAN



Program Studi Ilmu Keperawatan
Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Status: Terakreditasi A
SK BAN-PT
No: 851/SK/BAN-PT/IAK-SURV/IPN/VIII/2015

Nomor : 098 /B.4-III / VIII /2017
Hal : **Permohonan Surat Ijin Penelitian**
Lamp. : -0-

Kepada Yth. :
Kepala Dinas Penanaman Modal & Perizinan Kota Yogyakarta
di-
YOGYAKARTA.

Assalamu 'alaikum Wr. Wb.

Bersama ini kami sampaikan dengan hormat, bahwa untuk memperoleh derajat sarjana Keperawatan, mahasiswa Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta diberi tugas Penulisan Karya Tulis Ilmiah (KTI). Untuk itu diperlukan penelitian di lapangan guna mendapatkan kebenaran dalam penulisan.

Sehubungan dengan hal tersebut, kami mohon mahasiswa tersebut di bawah ini dapat diijinkan untuk mencari data dan informasi sebagai penyusunan Karya Tulis Ilmiah.

Nama : **Muhammad Nuruddin**
NIM : **2013032 0105**
Pembimbing : **Dinasti Pudang Binoriang, Ns.,M.Kep.,Sp.Kep.Kom**
Judul KTI : **"(Faktor – faktor Yang Mempengaruhi Kepatuhan Diet Hipertensi Pada Pasien Hipertensi di Puskesmas Gondokusuman 1 Yogyakarta)."**

Demikian surat permohonan ijin ini kami ajukan, atas terakabulnya serta kerjasamanya yang baik kami ucapkan terima kasih.

Wasalamu 'alaikum Wr. Wb.

Yogyakarta, 30 Agustus 2017
Ketua. Prodi PSIK FKIK UMY

Sri Sumaryani, Ns.,M.Kep.,Sp.Mat.,HNC.



Kampus:

Jl. Lingkar Selatan, Tamantirto, Kasihan, Bantul, Yogyakarta 55183
Telp. (0274) 387656 ext. 215 Fax. FKIK (0274) 387658, Fax. Universitas (0274) 387646

Unggul
Islam

LAMPIRAN X. SURAT REKOMENDASI PENELITIAN DINAS KESEHATAN



PEMERINTAH KOTA YOGYAKARTA DINAS KESEHATAN

Jl. Kenari No.56 Yogyakarta Kode Pos 55165 Telp. (0274) 515865. 562682 Fax. (0274) 515869
EMAIL : kesehatan@jogjakota.go.id
HOT LINE SMS : 08122780001 HOTLINE EMAIL : upik@jogjakota.go.id
WEB SITE : www.jogjakota.go.id

Nomor : 070/9178
Sifat :
Lamp :
Hal : Rekomendasi Penelitian

Yogyakarta, 28 - 08 - 2017
Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan
Perizinan
Kota Yogyakarta
Di-
YOGYAKARTA

Berdasarkan surat dari Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan.
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta, Nomor : 166/B.4-III/VIII/2017, tanggal
19 Agustus 2017 perihal pada pokok surat.

Nama : Muhammad Nuruddin
NIM : 2013032 0105
Pekerjaan : Mhs. FKIK - UMY
Alamat : Jl. Lingkar Selatan, Tamantirto, Kasihan Bantul

Dengan ini kami sampaikan bahwa pada prinsipnya kami tidak berkeberatan dan
memberikan rekomendasi penelitian dengan judul :

Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Diet Hipertensi Pada Pasien Hipertensi di Puskesmas Gondokusuman I Yogyakarta

Demikian rekomendasi penelitian ini dibuat dengan ketentuan memenuhi
persyaratan yang berlaku dan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya



a.n Kepala
Sekretaris,

Agus Sudrajat, SKM, M.Kes
NIP. 196505301988031006

Tembusan :
1. Kepala Puskesmas Gondokusuman I



SEGORO AMARTO
SEMANGAT GOTONG ROYONG AGAWE MAJUNE NGAYOGYOKARTO
KEMANDIRIAN - KEDISIPLINAN - KEPEDULIAN - KEBERSAMAAN

LAMPIRAN XI. SURAT IJIN PENELITIAN DINAS PERIZINAN



PEMERINTAHAN KOTA YOGYAKARTA
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PERIZINAN
Jl. Kenari No. 56 Yogyakarta 55165 Telepon 555241, 515865, 562682
Fax (0274) 555241
E-MAIL : pmperizinan@jogjakota.go.id
HOTLINE SMS : 081227625000 HOT LINE EMAIL : upik@jogjakota.go.id
WEBSITE : www.pmperizinan.jogjakota.go.id

SURAT IZIN

NOMOR : 070/2476
6566/34

- Membaca Surat : Dari Ketua Prodi PSIK Fak. Kedokteran Dan Ilmu Kesehatan UMY
Nomor : 098/B/4/III/VIII/2017 Tanggal : 30 Agustus 2017
- Mengingat : 1. Peraturan Gubernur Daerah istimewa Yogyakarta Nomor : 18 Tahun 2009 tentang Pedoman Pelayanan Perizinan, Rekomendasi Pelaksanaan Survei, Penelitian, Pendataan, Pengembangan, Pengkajian dan Studi Lapangan di Wilayah Kota Yogyakarta.
2. Peraturan Daerah Kota Yogyakarta Nomor 5 Tahun 2016 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Kota Yogyakarta;
3. Peraturan Walikota Yogyakarta Nomor 29 Tahun 2007 tentang Pemberian Izin Penelitian, Praktek Kerja Lapangan dan Kuliah Kerja Nyata di Wilayah Kota Yogyakarta;
4. Peraturan Walikota Yogyakarta Nomor 77 Tahun 2016 tentang Susunan Organisasi, Kedudukan, Tugas Fungsi dan Tata Kerja Dinas Penanaman Modal dan Perizinan Kota Yogyakarta;
5. Peraturan Walikota Yogyakarta Nomor 14 Tahun 2016 tentang Penyelenggaraan Perizinan pada Pemerintah Kota Yogyakarta;
- Dijijinkan Kepada : Nama : MUHAMMAD NURUDDIN
No. Mhs/ NIM : 20130320105
Pekerjaan : Mahasiswa Fak Kedokteran Dan Ilmu Kesehatan UMY
Alamat : Jl. Lingkar Selatan Tamantirto Kasihan Bantul Yogyakarta
Penanggungjawab : Dinasti Pu'jang Binoriang, M.Kep.,Ns.,Sp. Kep. Kom
Keperluan : Melakukan Penelitian dengan judul Proposal :FAKTOR FAKTOR YANG MEMPENGARUHI KEPATUHAN DIET HIPERTENSI PADA PASIEN HIPERTENSI DI PUSKESMAS GONDOKUSUMAN I
- Lokasi/Responden : Kota Yogyakarta
Waktu : 31 Agustus 2017 s/d 30 November 2017
Lampiran : Proposal dan Daftar Pertanyaan
Dengan Ketentuan : 1. Wajib Memberikan Laporan hasil Penelitian berupa CD kepada Walikota Yogyakarta (Cq. Dinas Penanaman Modal dan Perizinan Kota Yogyakarta)
2. Wajib Menjaga Tata tertib dan menaati ketentuan-ketentuan yang berlaku setempat
3. Izin ini tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu kesetabilan pemerintahan dan hanya diperlukan untuk keperluan ilmiah
4. Surat izin ini sewaktu-waktu dapat dibatalkan apabila tidak dipenuhinya ketentuan-ketentuan tersebut diatas

Kemudian diharap para Pejabat Pemerintahan setempat dapat memberikan bantuan seperlunya

Tanda Tangan
Pemegang Izin

MUHAMMAD NURUDDIN

Dikeluarkan di : Yogyakarta
Pada Tanggal : 31-8-2017
An. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Perizinan
Sekretaris

Dra. CHRISTY DEWAYANI, MM
NIP. 196304081966032019

- Tembusan Kepada :
Yth 1. Walikota Yogyakarta (sebagai laporan)
2. Ka. Dinas Kesehatan Kota Yogyakarta
3. Ka. Puskesmas Gondokusuman I Yogyakarta
4. Ketua Prodi PSIK Fak. Kedokteran Dan Ilmu Kesehatan UMY

LAMPIRAN XII. OLAH DATA

LAMPIRAN SPSS

Karakteristik Responden

Usia

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Usia Madya	17	44.7	44.7	44.7
Valid Usia Lanjut	21	55.3	55.3	100.0
Total	38	100.0	100.0	

Jenis Kelamin

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Laki-Laki	16	42.1	42.1	42.1
Valid Perempuan	22	57.9	57.9	100.0
Total	38	100.0	100.0	

Uji Univariat

Tingkat Pengetahuan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Tinggi	24	63.2	63.2	63.2
Valid Rendah	14	36.8	36.8	100.0
Total	38	100.0	100.0	

Dukungan Keluarga

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Tinggi	23	60.5	60.5	60.5
Valid Rendah	15	39.5	39.5	100.0
Total	38	100.0	100.0	

Dukungan Petugas Kesehatan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Tinggi	23	60.5	60.5	60.5
Valid Rendah	15	39.5	39.5	100.0
Total	38	100.0	100.0	

Kepatuhan Diet Pasien Hipertensi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Patuh	21	55.3	55.3	55.3
Valid Tidak Patuh	17	44.7	44.7	100.0
Total	38	100.0	100.0	

Uji Bivariat

Tingkat Pengetahuan * Kepatuhan Diet Pasien Hipertensi

Crosstab

			Kepatuhan Diet Pasien Hipertensi		Total
			Patuh	Tidak Patuh	
Tingkat Pengetahuan	Tinggi	Count	19	5	24
		% of Total	50.0%	13.2%	63.2%
	Rendah	Count	2	12	14
		% of Total	5.3%	31.6%	36.8%
Total	Count	21	17	38	
	% of Total	55.3%	44.7%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	15.055 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	12.545	1	.000		
Likelihood Ratio	16.211	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	14.659	1	.000		
N of Valid Cases	38				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6.26.

b. Computed only for a 2x2 table

Symmetric Measures

		Value	Approx. Sig.
Nominal by Nominal	Contingency Coefficient	.533	.000
N of Valid Cases		38	

Dukungan Keluarga * Kepatuhan Diet Pasien Hipertensi

Crosstab

			Kepatuhan Diet Pasien Hipertensi		Total
			Patuh	Tidak Patuh	
Dukungan Keluarga	Tinggi	Count	17	6	23
		% of Total	44.7%	15.8%	60.5%
	Rendah	Count	4	11	15
		% of Total	10.5%	28.9%	39.5%
Total	Count	21	17	38	
	% of Total	55.3%	44.7%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	8.197 ^a	1	.004		
Continuity Correction ^b	6.398	1	.011		
Likelihood Ratio	8.458	1	.004		
Fisher's Exact Test				.007	.005
Linear-by-Linear Association	7.982	1	.005		
N of Valid Cases	38				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6.71.

b. Computed only for a 2x2 table

Symmetric Measures

		Value	Approx. Sig.
Nominal by Nominal	Contingency Coefficient	.421	.004
N of Valid Cases		38	

Dukungan Petugas Kesehatan * Kepatuhan Diet Pasien Hipertensi

Crosstab

			Kepatuhan Diet Pasien Hipertensi		Total
			Patuh	Tidak Patuh	
Dukungan Petugas Kesehatan	Tinggi	Count	17	6	23
		% of Total	44.7%	15.8%	60.5%
	Rendah	Count	4	11	15
		% of Total	10.5%	28.9%	39.5%
Total	Count	21	17	38	
	% of Total	55.3%	44.7%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	8.197 ^a	1	.004		
Continuity Correction ^b	6.398	1	.011		
Likelihood Ratio	8.458	1	.004		
Fisher's Exact Test				.007	.005
Linear-by-Linear Association	7.982	1	.005		
N of Valid Cases	38				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6.71.

b. Computed only for a 2x2 table

Symmetric Measures

		Value	Approx. Sig.
Nominal by Nominal	Contingency Coefficient	.421	.004
N of Valid Cases		38	

Reliability

Scale: ALL VARIABLES

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	30	100,0
	Excluded ^a	0	0,0
	Total	30	100,0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
,951	44

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
p1	32,83	93,040	,487	,951
p2	32,53	96,120	,453	,951
p4	32,80	91,752	,650	,950
p7	32,67	92,506	,703	,949
p9	32,97	92,102	,556	,950
p10	32,67	92,506	,703	,949
p11	32,70	91,597	,772	,949
p13	32,53	96,533	,337	,951
p14	32,63	95,275	,353	,951
p15	32,70	95,528	,262	,952
p16	32,97	92,240	,542	,950
p17	32,60	95,766	,321	,951
p18	32,97	91,895	,578	,950
p20	32,57	95,220	,503	,951
p22	32,63	94,309	,498	,950
p23	32,70	92,010	,717	,949
p24	32,87	89,982	,812	,948
p25	32,93	91,857	,586	,950
p26	32,63	94,309	,498	,950
p28	32,67	95,126	,339	,951
p29	32,70	94,286	,421	,951
p30	32,73	95,030	,305	,952

p31	32,70	93,872	,474	,951
p32	32,70	92,010	,717	,949
p34	32,67	91,678	,820	,949
p36	32,60	94,317	,568	,950
p38	32,73	95,168	,289	,952
p39	33,03	91,413	,629	,950
p40	32,63	93,964	,551	,950
p41	33,00	92,276	,536	,950
p43	32,57	94,875	,574	,950
p44	32,60	95,352	,391	,951
p47	32,73	94,478	,372	,951
p48	32,87	94,878	,278	,952
p49	32,83	90,557	,766	,949
p50	32,67	91,678	,820	,949
p52	32,63	94,309	,498	,950
p54	32,70	93,459	,528	,950
p55	32,67	91,678	,820	,949
p57	32,67	93,333	,587	,950
p58	32,67	94,092	,481	,951
p59	32,67	91,678	,820	,949
p60	32,67	91,678	,820	,949

Scale Statistics

Mean	Variance	Std. Deviation	N of Items
33,50	97,776	9,888	44