



LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Izin Etik

| | | |
|---|--|---|
|  | <p>POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, 65112 Telp (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746 surat elektronik : komisietik@poltekkes-malang.ac.id</p> |  |
|---|--|---|

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"

No.DP.04.03/F.XXI.31/1009/2023

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

Peneliti utama : Nanik Aniatu Solikha
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Malang
Name of the Institution

Dengan judul:
Title
"PENGARUH KONSELING GIZI MENGGUNAKAN MEDIA BOOKLET DAN NON BOOKLET TERHADAP TINGKAT PENGETAHUAN, SIKAP, TINGKAT KONSUMSI KALIUM DAN NATRIUM PADA PENDERITA HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS RAMPAL CELAKET KOTA MALANG"

"THE INFLUENCE OF NUTRITION COUNSELING USING BOOKLET AND NON-BOOKLET MEDIA ON THE LEVEL OF KNOWLEDGE, ATTITUDE, LEVEL OF POTASSIUM AND SODIUM CONSUMPTION IN HYPERTENSION SUFFERERS IN THE WORKING AREA OF PUSKESMAS RAMPAL CELAKET, MALANG CITY"


Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.


Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 13 September 2023 sampai dengan tanggal 13 September 2024.

This declaration of ethics applies during the period September 13, 2023 until September 13, 2024.

September 13, 2023
Professor and Chairperson,





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

Lampiran 2. Suran Izin Penelitian



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

SURAT KETERANGAN

NOMOR : 800/ ~~SK~~ /35.73.402.009/2023

Yang bertanda tangan dibawah ini :

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

Dengan ini menerangkan bahwa Mahasiswa/i Program Studi Sarjana Terapan Gizi dan Dietetika Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Malang TA 2022/2023 tahun 2023 atas nama :

| NAMA | NIM |
|-----------------------|--------------|
| NANIK ANIATUS SOLIKHA | P17111191022 |

Telah mendapat ijin melakukan pengambilan data dan penelitian LTA Skripsi di Puskesmas Rampal Celaket dengan Judul Pengaruh Konseling Gizi menggunakan Media Booklet dan Non Booklet terhadap tingkat Pengetahuan dan Sikap Tingkat Konsumsi Kalium dan Natrium pada Penderita Hipertensi di Wilayah Puskesmas Rampal Celaket mulai dari 6 April 2023 sampai dengan 6 Juni 2023.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana perlunya.

Malang, 11 April 2023

**KEPALA PUSKESMAS
RAMPAL CELAKET**

dr. MOH ALI SAHIB

Pembina

NIP. 19830610 201101 1 003

Lampiran 3. Lembar *Informed Consent*

SURAT PERNYATAAN BERSEDIA MENJADI SUBJEK PENELITIAN

(INFORMED CONSENT)

Setelah memahami penjelasan secara rinci tentang penelitian yang akan dilakukan, saya sudah mengerti dan telah mempertimbangkan manfaat dan risiko dari penelitian tersebut. Saya mengerti bahwa partisipasi saya dilakukan secara sukarela dan saya dapat menolak atau mengundurkan diri sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ny. Rusmi

Jenis Kelamin: Perempuan

Alamat : Jl. Kalung Barat 69.7

Menyatakan kesediaan saya untuk ikut berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian mengenai "Pengaruh Konseling Gizi Menggunakan Media *Booklet* Terhadap Tingkat Pengetahuan, Sikap, Tingkat Konsumsi Kalium dan Natrium Pada Penderita Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Rampal Celaket, Kota Malang". Demikianlah surat persetujuan ini saya buat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan apapun.

Malang, 24-05-2023

Rusmi
(.....)

Lampiran 4. Kuesioner Karakteristik Responden

IDENTITAS

Nomor responden :

Tanggal wawancara :

Karakteristik Responden

1. Nama :
2. Jenis Kelamin :
3. Umur :
4. Alamat :
5. Nomor telepon :
6. Pendidikan terakhir responden: *(centang salah satu pada kotak yang tersedia)
 - Tidak sekolah
 - Tamat SD /sederajat
 - Tamat SMP /sederajat
 - Tamat SMU / sederajat
 - Tamat akademi / Perguruan Tinggi
7. Pekerjaan responden : *(centang salah satu pada kotak yang tersedia)
 - Tidak bekerja
 - PNS/TNI/POLRI
 - Pegawai swasta
 - Wiraswasta
 - Pedagang
 - Lainnya, sebutkan ()
8. Tinggi badan : cm
9. Berat Badan : kg
10. Tekanan Darah : mmHg

IDENTITAS

Nomor responden : 15

Tanggal wawancara : 24 - 05 - 2023

Karakteristik Responden

1. Nama : Ny. R
2. Jenis Kelamin : Perempuan
3. Umur : 58 tahun
4. Alamat : Jl. Kalurang Barat VII
5. Nomor telepon : -
6. Pendidikan terakhir responden: *(centang salah satu pada kotak yang tersedia)
 - Tidak sekolah
 - Tamat SD / sederajat
 - Tamat SMP / sederajat
 - Tamat SMU / sederajat
 - Tamat akademi / Perguruan Tinggi
7. Pekerjaan responden : *(centang salah satu pada kotak yang tersedia)
 - Tidak bekerja
 - PNS/TNI/POLRI
 - Pegawai swasta
 - Wiraswasta
 - Pedagang
 - Lainnya, sebutkan ()
8. Tinggi badan : 153 cm
9. Berat Badan : 60 kg
10. Tekanan Darah : 137/87 mmHg

Lampiran 5. Kuesioner Pengetahuan Responden

A. Pengetahuan Responden

Petunjuk: Jawablah pertanyaan dengan memberikan tanda (X) pada salah satu jawaban yang paling tepat.

1. Pengertian dari hipertensi adalah. . .
 - a. Penurunan tekanan darah sistolik dan diastolik
 - b. Peningkatan tekanan darah sistolik dan diastolik kurang dari 110/80 mmHg
 - c. Peningkatan tekanan darah sistolik dan diastolik lebih dari 140/90 mmHg
2. Tensi darah yang sudah dikatakan mengalami penyakit hipertensi atau darah tinggi adalah . . .
 - a. 120/80 mmHg
 - b. 150/100 mmHg
 - c. 110/80 mmHg
3. Dibawah ini yang termasuk penyebab dari hipertensi adalah. . .
 - a. Asupan kalium berlebih
 - b. Kegemukan
 - c. Konsumsi buah dan sayur
4. Tanda dan gejala yang sering dialami oleh penderita hipertensi adalah. . .
 - a. Diare, suka tidur, suka beraktivitas
 - b. Tidak mudah lelah, nafsu makan meningkat
 - c. Mudah lelah, pusing, jantung berdebar, penglihatan kabur
5. Dibawah ini yang termasuk factor risiko penyakit tekanan darah tinggi yang tidak dapat dirubah adalah....
 - a. Aktifitas fisik
 - b. Pola makan
 - c. Keturunan
6. Penyakit hipertensi dapat menimbulkan komplikasi terhadap organ tubuh lain yaitu salah satunya mata, akibat yang ditimbulkan yaitu. . .
 - a. Penglihatan kabur
 - b. Penglihatan menjadi lebih jernih
 - c. Mata menjadi lebih bersih
7. Penyakit hipertensi dapat menimbulkan komplikasi pada sistem kardiovaskuler, penyakit yang ditimbulkan yaitu . . .
 - a. Sakit kepala
 - b. Gagal jantung
 - c. Nyeri otot
8. Usaha apa yang dapat dilakukan untuk menurunkan penyebab tekanan darah tinggi yaitu....
 - a. Menjaga pola makan, mengurangi olahraga, menambah berat badan
 - b. Menjaga pola makan, olahraga teratur, menambah berat badan
 - c. Menjaga pola makan, olahraga teratur, menjaga berat badan
9. Dibawah ini yang merupakan prinsip dari diet DASH yaitu . . .
 - a. Konsumsi buah-buahan, makanan tinggi lemak, susu tinggi lemak
 - b. Mengurangi konsumsi buah dan sayur, biji-bijian, produk susu tanpa atau rendah lemak.
 - c. Mengonsumsi makanan rendah lemak jenuh, kolesterol, serta lemak total, meningkatkan konsumsi buah dan sayur (4-5 porsi/hari), produk susu tanpa atau rendah lemak, biji-bijian, kacang-kacangan.

10. Berdasarkan prinsip diet DASH pada kelompok bahan makanan buah dan sayuran dianjurkan berapa porsi dalam sehari?
 - a. 4-5 porsi sehari
 - b. 1-2 porsi sehari
 - c. 1 porsi sehari
11. Berdasarkan prinsip diet DASH pada kelompok bahan makanan biji-bijian dianjurkan berapa porsi dalam sehari?
 - a. 4-5 porsi/hari
 - b. 6-8 porsi/hari
 - c. 1-2 porsi/hari
12. Makanan dibawah ini yang dibatasi untuk penderita hipertensi adalah...
 - a. Susu rendah lemak
 - b. buah-buahan
 - c. Saus tiram dan kecap
13. Batas penggunaan garam dapur dalam sehari yaitu . . .
 - a. 1 sdm
 - b. 1 sdt
 - c. 2 sdt
14. Berikut contoh makanan yang dapat menyebabkan tensi darah naik yaitu
 - a. sayur, roti putih, buah papaya
 - b. sarden, kornet, ikan asin
 - c. kecap, sayur, buah mangga
15. Contoh makanan yang baik untuk penderita tekanan darah tinggi adalah...
 - a. risoles isi kornet
 - b. buah dan sayuran segar
 - c. ikan asin
16. Menu makanan yang dibatasi untuk penderita hipertensi adalah. ..
 - a. Pepes tahu
 - b. Tempe bacem
 - c. Tempe ungkep bumbu kuning
17. Contoh makanan yang mengandung kalium tinggi adalah..
 - a. Ikan asin
 - b. Telur bebek asin
 - c. Buah pisang
18. Makanan dibawah ini yang mengandung natrium tinggi yaitu..
 - a. Sayur bayam
 - b. Ikan asin
 - c. Nasi putih
19. Contoh olahan makanan yang baik untuk penderita hipertensi adalah...
 - a. Sayur bening bayam
 - b. Gudeg
 - c. Bakso
20. Berikut susunan makanan yang sesuai untuk penderita hipertensi adalah...
 - a. Nasi putih, telur balado, tempe bacem, tumis sawi putih
 - b. Nasi putih, pepes ikan mujahir, bola-bola tahu, sayur asam, buah apel
 - c. Nasi putih, sate kambing, tempe goreng, acar sayur, buah semangka

Lampiran 6. Kuesioner Sikap Responden

B. Sikap Responden

Petunjuk pengisian:

Nyatakan pendapat anda dengan cara memberikan tanda centang (√) pada kolom alternatif jawaban dibawah ini.

Keterangan pilihan:

- SS : Sangat Setuju
- S : Setuju
- TS : Tidak Setuju
- STS : Sangat Tidak Setuju

| No | Pernyataan | Alternatif jawaban | | | | Skor |
|----|---|--------------------|---|----|-----|------|
| | | SS | S | TS | STS | |
| 1 | Peningkatan tekanan darah sistolik dan diastolik lebih dari 140/90 mmHg pengertian dari hipertensi | | | | | |
| 2 | Jika tensi darah mencapai 150/100 mmHg mengalami tekanan darah tinggi atau hipertensi. | | | | | |
| 3 | Kegemukan salah satu pemicu penyakit hipertensi | | | | | |
| 4 | Tanda dan gejala dari hipertensi, pusing, penglihatan kabur, mudah lelah, dan rasa sakit di dada | | | | | |
| 5 | Penyakit tekanan darah tinggi disebabkan faktor keturunan, umur dan pola makan yang salah | | | | | |
| 6 | Penglihatan mata menjadi kabur salah satu akibat dari hipertensi | | | | | |
| 7 | Penyakit hipertensi tidak ditangani dengan tepat akan menimbulkan dampak pada organ tubuh lain salah satunya, jantung | | | | | |
| 8 | Dengan olahraga teratur dapat menurunkan tensi darah | | | | | |
| 9 | Meningkatkan konsumsi sayur dan buah, salah satu prinsip dari diet DASH | | | | | |
| 10 | Konsumsi sayur dan buah sebanyak 4-5 porsi/hari, menjadi upaya pencegahan penyakit hipertensi | | | | | |

| | | | | | | |
|----|---|--|--|--|--|--|
| 11 | Konsumsi produk biji-bijian sebanyak 6-8 porsi/hari, upaya dari pencegahan penyakit hipertensi dalam konsep diet DASH | | | | | |
| 12 | Penderita hipertensi diperbolehkan mengonsumsi susu rendah lemak | | | | | |
| 13 | Dalam sehari batas konsumsi garam dapur sebanyak 1 sdt | | | | | |
| 14 | Tensi darah saya menjadi tinggi jika mengonsumsi makanan yang mengandung tinggi garam | | | | | |
| 15 | Buah dan sayur segar contoh makanan yang baik untuk penderita tekanan darah tinggi | | | | | |
| 16 | Penderita hipertensi tidak diperbolehkan untuk mengonsumsi gorengan | | | | | |
| 17 | Buah pisang dan buah semangka sumber makanan yang mengandung kalium tinggi | | | | | |
| 18 | Ikan asin sebagai bahan makanan yang mengandung natrium tinggi | | | | | |
| 19 | Sayur bening bayam salah satu olahan sayur yang baik untuk penderita hipertensi | | | | | |
| 20 | Dalam sekali makan harus ada karbohidrat, lauk hewani, lauk nabati, sayur, dan buah. | | | | | |

Lampiran 7. Form Food Recall

Food Recall 24 Jam

Nama : Hari ke : 1/2*
 BB/TB : Alamat :
 Umur : tahun
 Jenis Kelamin :

| Waktu Makan | Menu | Bahan Makanan | | |
|-------------|------|---------------|-----------|------|
| | | Nama BM | Banyaknya | |
| | | | URT | Gram |
| Pagi | | | | |
| Selingan | | | | |
| Siang | | | | |
| Selingan | | | | |
| Malam | | | | |
| Selingan | | | | |

Lampiran 8. Pengisian Kuesioner Responden

A. Pengetahuan Responden

Petunjuk: Jawablah pertanyaan dengan memberikan tanda (X) pada salah satu jawaban yang paling tepat.

1. Pengertian dari hipertensi adalah . . .
 - a. Penurunan tekanan darah sistolik dan diastolik
 - b. Peningkatan tekanan darah sistolik dan diastolik kurang dari 110/80 mmHg
 - c. Peningkatan tekanan darah sistolik dan diastolik lebih dari 140/90 mmHg
2. Tensi darah yang sudah dikatakan mengalami penyakit hipertensi atau darah tinggi adalah . . .
 - a. 120/80 mmHg
 - b. 150/100 mmHg
 - c. 110/80 mmHg
3. Dibawah ini yang termasuk penyebab dari hipertensi adalah . . .
 - a. Asupan kalium berlebihan
 - b. Kegemukan
 - c. Konsumsi buah dan sayur
4. Tanda dan gejala yang sering dialami oleh penderita hipertensi adalah . . .
 - a. Diare, suka tidur, suka beraktivitas
 - b. Tidak mudah lelah, nafsu makan meningkat
 - c. Mudah lelah, pusing, jantung berdebar, penglihatan kabur
5. Dibawah ini yang termasuk factor risiko penyakit tekanan darah tinggi yang tidak dapat dirubah adalah....
 - a. Aktifitas fisik
 - b. Pola makan
 - c. Keturunan
6. Penyakit hipertensi dapat menimbulkan komplikasi terhadap organ tubuh lain yaitu salah satunya mata, akibat yang ditimbulkan yaitu. . .
 - a. Penglihatan kabur
 - b. Penglihatan menjadi lebih jernih
 - c. Mata menjadi lebih bersih
7. Penyakit hipertensi dapat menimbulkan komplikasi pada sistem kardiovaskuler, penyakit yang ditimbulkan yaitu . . .
 - a. Sakit kepala
 - b. Gagal jantung
 - c. Nyeri otot
8. Usaha apa yang dapat dilakukan untuk menurunkan penyebab tekanan darah tinggi yaitu....
 - a. Menjaga pola makan, menguangi olahraga, menambah berat badan
 - b. Menjaga pola makan, olahraga teratur, menambah berat badan
 - c. Menjaga pola makan, olahraga teratur, menjaga berat badan
9. Dibawah ini yang merupakan prinsip dari diet DASH yaitu . . .
 - a. Konsumsi buah-buahan, makanan tinggi lemak, susu tinggi lemak
 - b. Mengurangi konsumsi buah dan sayur, biji-bijian, produk susu tanpa atau rendah lemak.
 - c. Mengonsumsi makanan rendah lemak jenuh, kolesterol, serta lemak total, meningkatkan konsumsi buah dan sayur (4-5 porsi/hari), produk susu tanpa atau rendah lemak, biji-bijian, kacang-kacangan.
10. Berdasarkan prinsip diet DASH pada kelompok bahan makanan buah dan sayuran dianjurkan berapa porsi dalam sehari?
 - a. 4-5 porsi sehari
 - b. 1-2 porsi sehari

- c. 1 porsi sehari
11. Berdasarkan prinsip diet DASH pada kelompok bahan makanan biji-bijian dianjurkan berapa porsi dalam sehari?
- 4-5 porsi/hari
 - 6-8 porsi/hari
 - 1-2 porsi/hari
12. Makanan dibawah ini yang dibatasi untuk penderita hipertensi adalah...
- Susu rendah lemak
 - buah-buahan
 - Saus tiram dan kecap
13. Batas penggunaan garam dapur dalam sehari yaitu . . .
- 1 sdm
 - 1 sdt
 - 2 sdt
14. Berikut contoh makanan yang dapat menyebabkan tensi darah naik yaitu
- sayur, roti putih, buah papaya
 - sarden, kornet, ikan asin
 - kecap, sayur, buah mangga
15. Contoh makanan yang baik untuk penderita tekanan darah tinggi adalah...
- risoles isi kornet
 - buah dan sayuran segar
 - ikan asin
16. Menu makanan yang dibatasi untuk penderita hipertensi adalah. ..
- Pepes tahu
 - Tempe bacem
 - Tempe ungkep bumbu kuning
17. Contoh makanan yang mengandung kalium tinggi adalah..
- Ikan asin
 - Telur bebek asin
 - Buah pisang
18. Makanan dibawah ini yang mengandung natrium tinggi yaitu..
- Sayur bayam
 - Ikan asin
 - Nasi putih
19. Contoh olahan makanan yang baik untuk penderita hipertensi adalah...
- Sayur bening bayam
 - Gudeg
 - Bakso
20. Berikut susunan makanan yang sesuai untuk penderita hipertensi adalah...
- Nasi putih, telur balado, tempe bacem, tumis sawi putih
 - Nasi putih, pepes ikan mujahir, bola-bola tahu, sayur asam, buah apel
 - Nasi putih, sate kambing, tempe goreng, acar sayur, buah semangka

B. Sikap Responden

Petunjuk pengisian:

Nyatakan pendapat anda dengan cara memberikan tanda centang (✓) pada kolom alternatif jawaban dibawah ini.

Keterangan pilihan:

- SS : Sangat Setuju
- S : Setuju
- TS : Tidak Setuju
- STS : Sangat Tidak Setuju

| No | Pernyataan | Alternatif jawaban | | | | Skor |
|----|---|--------------------|---|----|-----|------|
| | | SS | S | TS | STS | |
| 1 | Peningkatan tekanan darah sistolik dan diastolik lebih dari 140/90 mmHg pengertian dari hipertensi | | | ✓ | | 2 |
| 2 | Jika tensi darah mencapai 150/100 mmHg mengalami tekanan darah tinggi atau hipertensi. | | ✓ | | | 3 |
| 3 | Kegemukan salah satu pemicu penyakit hipertensi | | | ✓ | | 2 |
| 4 | Tanda dan gejala dari hipertensi, pusing, penglihatan kabur, mudah lelah, dan rasa sakit di dada | | | ✓ | | 2 |
| 5 | Penyakit tekanan darah tinggi disebabkan faktor keturunan, umur dan pola makan yang salah | | ✓ | | | 3 |
| 6 | Penglihatan mata menjadi kabur salah satu akibat dari hipertensi | | ✓ | | | 3 |
| 7 | Penyakit hipertensi tidak ditangani dengan tepat akan menimbulkan dampak pada organ tubuh lain salah satunya, jantung | | | | ✓ | 1 |
| 8 | Dengan olahraga teratur dapat menurunkan tensi darah | | | ✓ | | 2 |
| 9 | Meningkatkan konsumsi sayur dan buah, salah satu prinsip dari diet DASH | | | ✓ | | 2 |
| 10 | Konsumsi sayur dan buah sebanyak 4-5 porsi/hari, menjadi upaya pencegahan penyakit hipertensi | | | ✓ | | 2 |
| 11 | Konsumsi produk biji-bijian sebanyak 6-8 porsi/hari, upaya dari pencegahan | | | ✓ | | 2 |

| | penyakit hipertensi dalam konsep diet DASH | | | | | |
|----|---|---|---|---|---|---|
| 12 | Penderita hipertensi diperbolehkan mengonsumsi susu rendah lemak | | | ✓ | | 2 |
| 13 | Dalam sehari batas konsumsi garam dapur sebanyak 1 sdt | | ✓ | | | 3 |
| 14 | Tensi darah saya menjadi tinggi jika mengonsumsi makanan yang mengandung tinggi garam | ✓ | | | | 4 |
| 15 | Buah dan sayur segar contoh makanan yang baik untuk penderita tekanan darah tinggi | | | | ✓ | 1 |
| 16 | Penderita hipertensi tidak diperbolehkan untuk mengonsumsi gorengan | | ✓ | | | 2 |
| 17 | Buah pisang dan buah semangka sumber makanan yang mengandung kalium tinggi | | | | ✓ | 1 |
| 18 | Ikan asin sebagai bahan makanan yang mengandung natrium tinggi | | | | ✓ | 1 |
| 19 | Sayur bening bayam salah satu olahan sayur yang baik untuk penderita hipertensi | | | ✓ | | 2 |
| 20 | Dalam sekali makan harus ada karbohidrat, lauk hewani, lauk nabati, sayur, dan buah. | | ✓ | | | 3 |

Tofal : 41

Food Recall 24 Jam

Nama : Ny. R Hari ke : ①2*
 BB/TB : 137/87 Alamat : Jl. Kalurung Barat.
 Umur : tahun
 Jenis Kelamin : P

| Waktu Makan | Menu | Bahan Makanan | | |
|-------------|---|--|--|-----------------------------------|
| | | Nama BM | Banyaknya | |
| | | | URT | Gram |
| Pagi | Nasi Jagung Urapsayur Dadar jagung Ikan asin mendol | Beras giling + b.jagung - ke-panjang, kubis, kacang - Jagung muda - Ikan asin - tempe - garam, masako | 1 ctg 10, 5, 5 1 ptg sdg 1 ekor kd 1 ptg kel | 100 10, 5, 5 25 10 20 |
| Selingan | Kopi hitam | Kopi hitam gula pasir | 2 sdt ½ sdt | 10g 3g |
| Siang | Nasi putih tahu goreng berong goreng sambal terasi | Beras giling tahu mentah terong tomat, terasi, gula garam. | 1 ctg 1 ptg 2 ptg ½ bh, 1 sump | 100 30 20 5, 2g |
| Selingan | - | - | - | - |
| Malam | Mie goreng | Mie kecap kol telur garam | 5 sdm 2 sdm 1 sdm ½ btr | 25 20 10 25 |
| Selingan | - | - | - | - |

* Penggunaan garam pada saat memarinasi tahu, membuat sambal terasi

Lampiran 9. Data Umum Responden

| No. | Nama | JK | Umur | Pendidikan | Pekerjaan | BB | TB (m) | IMT | Status Gizi | Tekanan Darah | Kategori |
|-----|---------|----|------|---------------|---------------------------|------|--------|-----|-------------|---------------|----------|
| 1 | Ny P | P | 63 | SMA | Tidak Bekerja | 62.2 | 1.56 | 26 | Gemuk | 149/90 | Tinggi |
| 2 | Ny TM | P | 64 | SD | Pedagang Kue | 73 | 1.5 | 32 | Obesitas | 180/100 | Tinggi |
| 3 | Tn W | L | 72 | SD | Tidak Bekerja | 65 | 1.6 | 25 | Normal | 199//116 | Tinggi |
| 4 | Ny M | P | 70 | SMA | MenjagaToko | 65 | 1.49 | 29 | Gemuk | 208/117 | Tinggi |
| 5 | Ny J | P | 58 | Tidak Sekolah | Pedagang gorengan | 57 | 1.55 | 24 | Normal | 129/85 | Normal |
| 6 | Ny T | P | 60 | SMP | Tidak Bekerja | 67 | 1.5 | 30 | Gemuk | 171/110 | Tinggi |
| 7 | Ny T2 | P | 57 | SMA | Tidak Bekerja | 86 | 1.47 | 40 | Obesitas | 168/112 | Tinggi |
| 8 | Ny K | P | 64 | SD | Pedagang lauk | 70 | 1.5 | 31 | Obesitas | 160/100 | Tinggi |
| 9 | Tn S | L | 62 | SMA | Tidak Bekerja (PENSIUNAN) | 87 | 1.73 | 29 | Gemuk | 169/101 | Tinggi |
| 10 | Ny MST | P | 64 | SD | Tidak Bekerja | 51 | 1.65 | 19 | Normal | 163/113 | Tinggi |
| 11 | Ny K | P | 55 | SMP | Tidak Bekerja | 94 | 1.63 | 35 | Obesitas | 157/101 | Tinggi |
| 12 | Ny MSN | P | 72 | SD | Tidak Bekerja | 60 | 1.58 | 24 | Normal | 148/86 | Tinggi |
| 13 | Ny LE | P | 60 | SMA | Tidak Bekerja | 74.2 | 1.56 | 30 | Obesitas | 156/98 | Tinggi |
| 14 | Tn E | L | 68 | SD | Tidak Bekerja | 75 | 1.55 | 31 | Obesitas | 172/101 | Tinggi |
| 15 | Ny R | P | 58 | SD | Tidak Bekerja | 60 | 1.53 | 26 | Gemuk | 137/87 | Normal |
| 16 | Ny SM | P | 67 | SMP | Tidak Bekerja | 54 | 1.5 | 24 | Normal | 150/70 | Tinggi |
| 17 | Ny SB | P | 61 | SMP | Tidak Bekerja | 71 | 1.55 | 30 | Obesitas | 145/80 | Tinggi |
| 18 | Ny. SP | P | 69 | SD | Pedagang | 50 | 1.59 | 20 | Normal | 160/80 | Tinggi |
| 19 | Ny. SW | P | 74 | SD | Tidak Bekerja | 57 | 1.55 | 24 | Normal | 150/80 | Tinggi |
| 20 | Ny. NAJ | P | 45 | SMA | Wiraswasta | 68 | 1.55 | 28 | Gemuk | 140/100 | Tinggi |
| 21 | Ny. SS | P | 68 | SMP | Wiraswasta | 64 | 1.54 | 27 | Gemuk | 140/80 | Normal |
| 22 | Ny T3 | P | 79 | SD | Tidak Bekerja | 48.7 | 1.55 | 20 | Normal | 161/69 | Tinggi |

| | | | | | | | | | | | |
|----|--------|---|----|-----|---------------|----|------|----|----------|---------|--------|
| 23 | Ny SK | P | 65 | SMP | Tidak Bekerja | 48 | 1.45 | 23 | Normal | 148/92 | Tinggi |
| 24 | Ny D | P | 63 | SMP | Tidak Bekerja | 68 | 1.45 | 32 | Gemuk | 157/83 | Tinggi |
| 25 | Tn G | L | 79 | SMP | Tidak Bekerja | 48 | 1.56 | 20 | Normal | 164/74 | Tinggi |
| 26 | Ny RM | P | 68 | SD | Tidak Bekerja | 42 | 1.45 | 20 | Normal | 149/100 | Tinggi |
| 27 | Ny SM | P | 58 | SMP | Pedagang | 58 | 1.55 | 24 | Normal | 165/99 | Tinggi |
| 28 | Tn MRJ | L | 68 | SD | Tidak Bekerja | 73 | 1.58 | 29 | Gemuk | 166/85 | Tinggi |
| 29 | Ny KSM | P | 68 | SD | Tidak Bekerja | 73 | 1.55 | 30 | Obesitas | 159/82 | Tinggi |
| 30 | Ny ES | P | 65 | SD | Tidak Bekerja | 45 | 1.5 | 20 | Normal | 140/90 | Tinggi |

Lampiran 10. Data Hasil *Posttest-Posttest* Pengetahuan

1. Pretest pengetahuan

| No. | Nama | Pengetahuan Mengenai Hipertensi | | | | | Diet DASH | | | | | Jumlah Soal | Jumlah Soal Benar | % | Kategori |
|-----|---------|---------------------------------|-------|-------|------|----------|-----------|-------|-------|-----|----------|-------------|-------------------|-----|----------|
| | | Soal | Benar | Salah | % | Kategori | Soal | Benar | Salah | % | Kategori | | | | |
| 1 | Ny P | 11 | 10 | 1 | 91% | Baik | 9 | 4 | 5 | 44% | kurang | 20 | 14 | 70% | cukup |
| 2 | Ny TM | 11 | 5 | 6 | 45% | Kurang | 9 | 6 | 3 | 67% | cukup | 20 | 11 | 55% | kurang |
| 3 | Tn W | 11 | 3 | 8 | 27% | Kurang | 9 | 6 | 3 | 67% | cukup | 20 | 9 | 45% | kurang |
| 4 | Ny M | 11 | 8 | 3 | 73% | Cukup | 9 | 5 | 4 | 56% | kurang | 20 | 13 | 65% | cukup |
| 5 | Ny J | 11 | 6 | 5 | 55% | Kurang | 9 | 4 | 5 | 44% | kurang | 20 | 10 | 50% | kurang |
| 6 | Ny T | 11 | 10 | 1 | 91% | Baik | 9 | 5 | 4 | 56% | kurang | 20 | 15 | 75% | baik |
| 7 | Ny T2 | 11 | 7 | 4 | 64% | Cukup | 9 | 4 | 5 | 44% | kurang | 20 | 11 | 55% | kurang |
| 8 | Ny K | 11 | 10 | 1 | 91% | Baik | 9 | 2 | 7 | 22% | kurang | 20 | 12 | 60% | cukup |
| 9 | Tn S | 11 | 11 | 0 | 100% | Baik | 9 | 5 | 4 | 56% | kurang | 20 | 16 | 80% | baik |
| 10 | Ny MST | 11 | 5 | 6 | 45% | Kurang | 9 | 5 | 4 | 56% | kurang | 20 | 10 | 50% | kurang |
| 11 | Ny K | 11 | 9 | 2 | 82% | Baik | 9 | 6 | 3 | 67% | cukup | 20 | 15 | 75% | baik |
| 12 | Ny MSN | 11 | 10 | 1 | 91% | Baik | 9 | 6 | 3 | 67% | cukup | 20 | 16 | 80% | baik |
| 13 | Ny LE | 11 | 9 | 2 | 82% | Baik | 9 | 7 | 2 | 78% | cukup | 20 | 16 | 80% | baik |
| 14 | Tn E | 11 | 4 | 7 | 36% | Kurang | 9 | 3 | 6 | 33% | kurang | 20 | 7 | 35% | kurang |
| 15 | Ny R | 11 | 6 | 5 | 55% | Kurang | 9 | 2 | 7 | 22% | kurang | 20 | 8 | 40% | kurang |
| 16 | Ny SM | 11 | 8 | 3 | 73% | Cukup | 9 | 4 | 5 | 44% | kurang | 20 | 12 | 60% | cukup |
| 17 | Ny SB | 11 | 7 | 4 | 64% | Cukup | 9 | 6 | 3 | 67% | cukup | 20 | 13 | 65% | cukup |
| 18 | Ny. SP | 11 | 5 | 6 | 45% | Kurang | 9 | 4 | 5 | 44% | kurang | 20 | 9 | 45% | kurang |
| 19 | Ny. SW | 11 | 7 | 4 | 64% | Cukup | 9 | 4 | 5 | 44% | kurang | 20 | 11 | 55% | kurang |
| 20 | Ny. NAJ | 11 | 10 | 1 | 91% | baik | 9 | 6 | 3 | 67% | kurang | 20 | 16 | 80% | baik |
| 21 | Ny. SS | 11 | 7 | 4 | 64% | cukup | 9 | 5 | 4 | 56% | kurang | 20 | 12 | 60% | cukup |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|--------|----|----|---|-----|--------|---|---|---|-----|--------|----|----|-----|--------|
| 22 | Ny T3 | 11 | 7 | 4 | 64% | cukup | 9 | 5 | 4 | 56% | kurang | 20 | 12 | 60% | cukup |
| 23 | Ny SK | 11 | 9 | 2 | 82% | baik | 9 | 6 | 3 | 67% | cukup | 20 | 15 | 75% | cukup |
| 24 | Ny D | 11 | 7 | 4 | 64% | cukup | 9 | 5 | 4 | 56% | kurang | 20 | 12 | 60% | cukup |
| 25 | Tn G | 11 | 7 | 4 | 64% | cukup | 9 | 4 | 5 | 44% | kurang | 20 | 11 | 55% | kurang |
| 26 | Ny RM | 11 | 10 | 1 | 91% | baik | 9 | 4 | 5 | 44% | kurang | 20 | 14 | 70% | cukup |
| 27 | Ny SM | 11 | 8 | 3 | 73% | cukup | 9 | 5 | 4 | 56% | kurang | 20 | 13 | 65% | cukup |
| 28 | Tn MRJ | 11 | 3 | 8 | 27% | kurang | 9 | 4 | 5 | 44% | kurang | 20 | 7 | 35% | kurang |
| 29 | Ny KSM | 11 | 7 | 4 | 64% | kurang | 9 | 5 | 4 | 56% | kurang | 20 | 12 | 60% | cukup |
| 30 | Ny ES | 11 | 10 | 1 | 91% | baik | 9 | 6 | 3 | 67% | cukup | 20 | 16 | 80% | baik |

1. Posttest sikap

| No. | Nama | Pengetahuan Mengenai Hipertensi | | | | | Diet DASH | | | | | Jumlah Soal | Jumlah Soal Benar | % | Kategori |
|-----|---------|---------------------------------|-------|-------|------|----------|-----------|-------|-------|-----|----------|-------------|-------------------|-----|----------|
| | | Soal | Benar | Salah | % | Kategori | Soal | Benar | Salah | % | Kategori | | | | |
| 1 | Ny P | 11 | 10 | 1 | 91% | baik | 9 | 7 | 2 | 78% | kurang | 20 | 17 | 85% | baik |
| 2 | Ny TM | 11 | 6 | 5 | 55% | kurang | 9 | 6 | 3 | 67% | cukup | 20 | 12 | 60% | cukup |
| 3 | Tn W | 11 | 5 | 6 | 45% | kurang | 9 | 5 | 4 | 56% | kurang | 20 | 10 | 50% | kurang |
| 4 | Ny M | 11 | 8 | 3 | 73% | cukup | 9 | 7 | 2 | 78% | cukup | 20 | 15 | 75% | baik |
| 5 | Ny J | 11 | 8 | 3 | 73% | cukup | 9 | 5 | 4 | 56% | kurang | 20 | 13 | 65% | cukup |
| 6 | Ny T | 11 | 10 | 1 | 91% | baik | 9 | 8 | 1 | 89% | Baik | 20 | 18 | 90% | baik |
| 7 | Ny T2 | 11 | 8 | 3 | 73% | cukup | 9 | 7 | 2 | 78% | cukup | 20 | 15 | 75% | cukup |
| 8 | Ny K | 11 | 10 | 1 | 91% | baik | 9 | 6 | 3 | 67% | cukup | 20 | 16 | 80% | baik |
| 9 | Tn S | 11 | 11 | 0 | 100% | baik | 9 | 6 | 3 | 67% | cukup | 20 | 17 | 85% | baik |
| 10 | Ny MST | 11 | 7 | 4 | 64% | cukup | 9 | 7 | 4 | 78% | cukup | 20 | 14 | 70% | cukup |
| 11 | Ny K | 11 | 9 | 2 | 82% | baik | 9 | 6 | 3 | 67% | cukup | 20 | 15 | 75% | baik |
| 12 | Ny MSN | 11 | 10 | 1 | 91% | baik | 9 | 8 | 1 | 89% | Baik | 20 | 18 | 90% | baik |
| 13 | Ny LE | 11 | 9 | 2 | 82% | baik | 9 | 8 | 1 | 89% | cukup | 20 | 17 | 85% | baik |
| 14 | Tn E | 11 | 6 | 5 | 55% | cukup | 9 | 5 | 4 | 56% | kurang | 20 | 11 | 55% | kurang |
| 15 | Ny R | 11 | 8 | 3 | 73% | cukup | 9 | 5 | 4 | 56% | kurang | 20 | 13 | 65% | cukup |
| 16 | Ny SM | 11 | 8 | 0 | 73% | baik | 9 | 7 | 1 | 78% | baik | 20 | 15 | 75% | cukup |
| 17 | Ny SB | 11 | 7 | 4 | 64% | cukup | 9 | 6 | 3 | 67% | cukup | 20 | 13 | 65% | cukup |
| 18 | Ny. SP | 11 | 5 | 6 | 45% | kurang | 9 | 4 | 5 | 44% | kurang | 20 | 9 | 45% | kurang |
| 19 | Ny. SW | 11 | 8 | 3 | 73% | cukup | 9 | 4 | 5 | 44% | kurang | 20 | 12 | 60% | cukup |
| 20 | Ny. NAJ | 11 | 9 | 2 | 82% | baik | 9 | 8 | 2 | 89% | cukup | 20 | 17 | 85% | baik |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|--------|----|----|---|-----|--------|---|---|---|-----|--------|----|----|-----|--------|
| 21 | Ny. SS | 11 | 8 | 4 | 73% | cukup | 9 | 6 | 5 | 67% | kurang | 20 | 14 | 70% | cukup |
| 22 | Ny T3 | 11 | 7 | 4 | 64% | cukup | 9 | 6 | 4 | 67% | kurang | 20 | 13 | 65% | cukup |
| 23 | Ny SK | 11 | 9 | 2 | 82% | baik | 9 | 6 | 3 | 67% | cukup | 20 | 15 | 75% | cukup |
| 24 | Ny D | 11 | 7 | 4 | 64% | cukup | 9 | 5 | 4 | 56% | kurang | 20 | 12 | 60% | cukup |
| 25 | Tn G | 11 | 7 | 4 | 64% | cukup | 9 | 4 | 5 | 44% | kurang | 20 | 11 | 55% | kurang |
| 26 | Ny RM | 11 | 10 | 1 | 91% | baik | 9 | 4 | 5 | 44% | kurang | 20 | 14 | 70% | cukup |
| 27 | Ny SM | 11 | 8 | 3 | 73% | cukup | 9 | 5 | 4 | 56% | kurang | 20 | 13 | 65% | cukup |
| 28 | Tn MRJ | 11 | 3 | 8 | 27% | kurang | 9 | 4 | 5 | 44% | kurang | 20 | 7 | 35% | kurang |
| 29 | Ny KSM | 11 | 7 | 4 | 64% | kurang | 9 | 6 | 3 | 67% | cukup | 20 | 13 | 65% | cukup |
| 30 | Ny ES | 11 | 10 | 1 | 91% | baik | 9 | 6 | 3 | 67% | cukup | 20 | 16 | 80% | baik |

Lampiran 11. Data *Pretest-posttest* Sikap Responden

1. Pretest sikap

| No | Nama | Nilai | Total Nilai Maksimal | % | Kategori |
|----|---------|-------|----------------------|-------|----------|
| 1 | Ny P | 54 | 80 | 67.5 | cukup |
| 2 | Ny TM | 40 | 80 | 50 | kurang |
| 3 | Tn W | 39 | 80 | 48.75 | kurang |
| 4 | Ny M | 51 | 80 | 63.75 | cukup |
| 5 | Ny J | 54 | 80 | 67.5 | cukup |
| 6 | Ny T | 51 | 80 | 63.75 | cukup |
| 7 | Ny T2 | 61 | 80 | 76.25 | cukup |
| 8 | Ny K | 61 | 80 | 76.25 | cukup |
| 9 | Tn S | 65 | 80 | 81.25 | baik |
| 10 | Ny MST | 56 | 80 | 70 | cukup |
| 11 | Ny K | 50 | 80 | 62.5 | cukup |
| 12 | Ny MSN | 72 | 80 | 90 | baik |
| 13 | Ny LE | 74 | 80 | 92.5 | baik |
| 14 | Tn E | 40 | 80 | 50 | kurang |
| 15 | Ny R | 41 | 80 | 51.25 | kurang |
| 16 | Ny SM | 55 | 80 | 68.75 | cukup |
| 17 | Ny SB | 58 | 80 | 72.5 | cukup |
| 18 | Ny. SP | 40 | 80 | 50 | kurang |
| 19 | Ny. SW | 45 | 80 | 56.25 | kurang |
| 20 | Ny. NAJ | 58 | 80 | 72.5 | cukup |
| 21 | Ny. SS | 55 | 80 | 68.75 | cukup |

| | | | | | |
|----|--------|----|----|-------|--------|
| 22 | Ny T3 | 48 | 80 | 60 | cukup |
| 23 | Ny SK | 57 | 80 | 71.25 | cukup |
| 24 | Ny D | 64 | 80 | 80 | cukup |
| 25 | Tn G | 46 | 80 | 57.5 | kurang |
| 26 | Ny RM | 62 | 80 | 77.5 | cukup |
| 27 | Ny SM | 61 | 80 | 76.25 | cukup |
| 28 | Tn MRJ | 43 | 80 | 53.75 | kurang |
| 29 | Ny KSM | 64 | 80 | 80 | cukup |
| 30 | Ny ES | 62 | 80 | 77.5 | cukup |

2. Post-test sikap

| No | Nama | Nilai | Total Nilai Maksimal | % | Kategori |
|----|---------|-------|----------------------|-------|----------|
| 1 | Ny P | 65 | 80 | 81.25 | BAIK |
| 2 | Ny TM | 65 | 80 | 81.25 | baik |
| 3 | Tn W | 65 | 80 | 81.25 | baik |
| 4 | Ny M | 67 | 80 | 83.75 | baik |
| 5 | Ny J | 50 | 80 | 62.5 | cukup |
| 6 | Ny T | 70 | 80 | 87.5 | baik |
| 7 | Ny T2 | 74 | 80 | 92.5 | baik |
| 8 | Ny K | 51 | 80 | 63.75 | cukup |
| 9 | Tn S | 74 | 80 | 92.5 | baik |
| 10 | Ny MST | 56 | 80 | 70 | cukup |
| 11 | Ny K | 57 | 80 | 71.25 | cukup |
| 12 | Ny MSN | 74 | 80 | 92.5 | baik |
| 13 | Ny LE | 74 | 80 | 92.5 | baik |
| 14 | Tn E | 62 | 80 | 77.5 | cukup |
| 15 | Ny R | 42 | 80 | 52.5 | kurang |
| 16 | Ny SM | 54 | 80 | 67.5 | cukup |
| 17 | Ny SB | 64 | 80 | 80 | baik |
| 18 | Ny. SP | 45 | 80 | 63.75 | kurang |
| 19 | Ny. SW | 46 | 80 | 73.75 | kurang |
| 20 | Ny. NAJ | 64 | 80 | 80 | baik |
| 21 | Ny. SS | 55 | 80 | 68.75 | cukup |
| 22 | Ny T3 | 59 | 80 | 73.75 | cukup |
| 23 | Ny SK | 57 | 80 | 71.25 | cukup |

| | | | | | |
|----|--------|----|----|-------|-------|
| 24 | Ny D | 59 | 80 | 73.75 | cukup |
| 25 | Tn G | 51 | 80 | 63.75 | cukup |
| 26 | Ny RM | 62 | 80 | 77.5 | cukup |
| 27 | Ny SM | 57 | 80 | 71.25 | cukup |
| 28 | Tn MRJ | 61 | 80 | 76.25 | cukup |
| 29 | Ny KSM | 64 | 80 | 80 | cukup |
| 30 | Ny ES | 65 | 80 | 81.25 | baik |

Lampiran 12. Data Hasil Recall Natrium dan Kalium Sebelum Diberikan Intervensi

1. Data Hasil Recall Natrium dan Kalium Sebelum Diberikan Intervensi

| No | Nama | Energi | Protein | Lemak | Karbohidrat | Natrium | Kategori | Kalium | Kategori |
|----|---------|---------|---------|-------|-------------|---------|----------|--------|----------|
| 1 | Ny P | 1238.5 | 40.6 | 37.0 | 189.2 | 3183.7 | Lebih | 4506.2 | Kurang |
| 2 | Ny TM | 780 | 13.8 | 21.9 | 131.7 | 1281.5 | Cukup | 1498 | Kurang |
| 3 | Tn W | 1096.7 | 27.4 | 29.9 | 178.9 | 1281.5 | Cukup | 976 | Kurang |
| 4 | Ny M | 1593.6 | 39 | 40.3 | 266.8 | 2838.1 | Lebih | 2899 | Kurang |
| 5 | Ny J | 1686 | 50.7 | 36.9 | 300.1 | 2658.4 | Lebih | 4739 | Cukup |
| 6 | Ny T | 1347.7 | 29.4 | 18.7 | 270 | 2168.7 | Cukup | 4865 | Cukup |
| 7 | Ny T2 | 1025.5 | 45.5 | 13.8 | 175.2 | 1723.7 | Cukup | 2301 | Kurang |
| 8 | Ny K | 1686 | 50.7 | 36.9 | 300.1 | 2658.4 | Lebih | 2032 | Kurang |
| 9 | Tn S | 1196.4 | 40.4 | 32.7 | 187 | 1963 | Cukup | 2700 | Kurang |
| 10 | Ny MST | 1927 | 34.4 | 12.5 | 279.3 | 1550.5 | Cukup | 3087 | Kurang |
| 11 | Ny K | 960.6 | 31.2 | 20.7 | 161.2 | 2346.2 | Lebih | 3980.5 | Kurang |
| 12 | Ny MSN | 848.2 | 40.2 | 23.5 | 120 | 1945.8 | Cukup | 2901 | Kurang |
| 13 | Ny LE | 940.5 | 29.2 | 35.1 | 130.2 | 1858.8 | Cukup | 1987 | Kurang |
| 14 | Tn E | 1001.3 | 29 | 15.9 | 183.6 | 1954.9 | Cukup | 2876 | Kurang |
| 15 | Ny R | 954.1 | 27 | 38.9 | 125.9 | 2783.6 | Lebih | 1232 | Kurang |
| 16 | Ny SM | 13318.8 | 33.3 | 43.7 | 240 | 3461.9 | Lebih | 4899 | Cukup |
| 17 | Ny SB | 1331.7 | 35.1 | 44.1 | 195.5 | 3682.9 | Lebih | 1086.4 | Kurang |
| 18 | Ny. SP | 12714 | 52.7 | 39.3 | 176.6 | 3128.7 | Lebih | 803 | Kurang |
| 19 | Ny. SW | 1508 | 50.5 | 75 | 320 | 634.3 | Cukup | 823.2 | Kurang |
| 20 | Ny. NAJ | 1616.5 | 25.4 | 16.6 | 309 | 1230 | Cukup | 1799.2 | Kurang |
| 21 | Ny. SS | 1173 | 37.2 | 33.5 | 170 | 2379.7 | Lebih | 713.9 | Kurang |

| | | | | | | | | | |
|----|--------|--------|------|------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 22 | Ny T3 | 1336.7 | 21.5 | 68.7 | 156.9 | 2039.2 | Cukup | 1080 | Kurang |
| 23 | Ny SK | 1416.5 | 49.2 | 42.8 | 212.5 | 3508.2 | Lebih | 4765.2 | Cukup |
| 24 | Ny D | 1057.8 | 29 | 35.7 | 158 | 3456.8 | Lebih | 4742.6 | Cukup |
| 25 | Tn G | 1315.2 | 60.6 | 45 | 169.2 | 2382.2 | Lebih | 1340.9 | Kurang |
| 26 | Ny RM | 1039.8 | 35 | 39.3 | 141.2 | 2474.1 | Lebih | 1100 | Kurang |
| 27 | Ny SM | 703.2 | 30.9 | 19.7 | 108.3 | 2733.5 | Lebih | 3600 | Kurang |
| 28 | Tn MRJ | 1150 | 24.4 | 27.4 | 202.7 | 1969.3 | Cukup | 2100 | Kurang |
| 29 | Ny KSM | 1028 | 21.4 | 21.5 | 190.7 | 1689.9 | Cukup | 1109 | Kurang |
| 30 | Ny ES | 1010.2 | 37.8 | 33 | 143.1 | 3024.8 | Lebih | 2900 | Kurang |

2. Data Hasil Recall Natrium dan Kalium Sesudah Diberikan Intervensi

| No | Nama | Energi | Protein | Lemak | Karbohidrat | Natrium | Kategori | Kalium | Kategori |
|----|---------|---------|---------|-------|-------------|---------|----------|--------|----------|
| 1 | Ny P | 15029.0 | 39.0 | 32.0 | 201.0 | 2200.0 | Cukup | 4780.0 | Cukup |
| 2 | Ny TM | 825.5 | 28.6 | 39.3 | 97.3 | 1234.4 | Cukup | 1540 | Kurang |
| 3 | Tn W | 1129.4 | 36 | 42.8 | 151.3 | 12690 | Cukup | 1250 | Kurang |
| 4 | Ny M | 1033.4 | 35 | 31.7 | 160.1 | 2838.1 | Lebih | 4699.8 | Cukup |
| 5 | Ny J | 1333.7 | 46.8 | 39.4 | 203.4 | 2658.4 | Lebih | 4701.3 | Cukup |
| 6 | Ny T | 1278.3 | 40.2 | 53.9 | 162.1 | 2168.7 | Cukup | 4740 | Cukup |
| 7 | Ny T2 | 754.6 | 15.3 | 26 | 118 | 1723.7 | Cukup | 2300.2 | Kurang |
| 8 | Ny K | 804.8 | 19.2 | 25.6 | 126 | 2200.3 | Cukup | 2505 | Kurang |
| 9 | Tn S | 1216.8 | 32.1 | 29.9 | 208.5 | 1963 | Cukup | 4730.1 | Cukup |
| 10 | Ny MST | 2011 | 28.2 | 32 | 204.2 | 1550.5 | Cukup | 4701.1 | Cukup |
| 11 | Ny K | 1710.6 | 48.7 | 55 | 259.3 | 2154.6 | Cukup | 4976 | Cukup |
| 12 | Ny MSN | 929.5 | 26.6 | 30.1 | 140.5 | 1945.8 | Cukup | 4899.1 | Cukup |
| 13 | Ny LE | 1235.5 | 32.3 | 48.9 | 164.3 | 1858.8 | Cukup | 4702.2 | Cukup |
| 14 | Tn E | 1000 | 36.9 | 61.5 | 81.6 | 1954.9 | Cukup | 4724.4 | Cukup |
| 15 | Ny R | 1190.4 | 44.7 | 42.9 | 158 | 2002.2 | Cukup | 4799.4 | Cukup |
| 16 | Ny SM | 1012.1 | 29 | 44.6 | 126.3 | 2102 | Cukup | 4789.4 | Cukup |
| 17 | Ny SB | 1982.2 | 45.7 | 35.1 | 373.3 | 2430.2 | Lebih | 1089.3 | Kurang |
| 18 | Ny. SP | 1110.3 | 36 | 27 | 180.8 | 2111.3 | Cukup | 1980.1 | Kurang |
| 19 | Ny. SW | 874.2 | 54 | 25.4 | 113.4 | 1902 | Cukup | 1298 | Kurang |
| 20 | Ny. NAJ | 891 | 40 | 19.6 | 143.7 | 1541.2 | Cukup | 1899 | Kurang |
| 21 | Ny. SS | 527 | 6.3 | 3.2 | 124.3 | 1999.5 | Cukup | 1562 | Kurang |
| 22 | Ny T3 | 1083.4 | 26.8 | 28.4 | 179.9 | 2402.2 | Cukup | 1100 | Kurang |
| 23 | Ny SK | 1638.4 | 53.5 | 43.4 | 253.9 | 2290.1 | Lebih | 4702.1 | Cukup |

| | | | | | | | | | |
|----|--------|--------|------|------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 24 | Ny D | 1605.1 | 38.5 | 39.2 | 271.6 | 3189 | Lebih | 4786.4 | Cukup |
| 25 | Tn G | 1234.7 | 37.9 | 68.3 | 128.9 | 2132 | Lebih | 4708.6 | Cukup |
| 26 | Ny RM | 1090.9 | 50.6 | 36.9 | 135.8 | 2390 | Lebih | 1200 | Kurang |
| 27 | Ny SM | 1347.3 | 47.4 | 45.9 | 184.8 | 2733.5 | Lebih | 2011 | Kurang |
| 28 | Tn MRJ | 1523.4 | 43.3 | 76.1 | 169.7 | 1897 | Cukup | 1876 | Kurang |
| 29 | Ny KSM | 810.4 | 57.1 | 26.2 | 89.4 | 1789 | Cukup | 1800 | Kurang |
| 30 | Ny ES | 1193.6 | 27.7 | 47.9 | 164.3 | 2790 | Lebih | 2390 | Kurang |

Lampiran 13. Data Hasil Uji Statistik

Test of Homogeneity of Variance

| | | Levene Statistic | df1 | df2 | Sig. |
|---------------|--------------------------------------|------------------|-----|--------|-------|
| Jenis_Kelamin | Based on Mean | .924 | 1 | 28 | .345 |
| | Based on Median | .226 | 1 | 28 | .638 |
| | Based on Median and with adjusted df | .226 | 1 | 27.290 | .638 |
| | Based on trimmed mean | .924 | 1 | 28 | .345 |
| Pendidikan | Based on Mean | 2.035 | 1 | 28 | .165 |
| | Based on Median | .441 | 1 | 28 | .512 |
| | Based on Median and with adjusted df | .441 | 1 | 26.584 | .513 |
| | Based on trimmed mean | 2.082 | 1 | 28 | .160 |
| Usia | Based on Mean | .558 | 1 | 28 | .461 |
| | Based on Median | .386 | 1 | 28 | .539 |
| | Based on Median and with adjusted df | .386 | 1 | 20.340 | .541 |
| | Based on trimmed mean | .463 | 1 | 28 | .502 |
| Pekerjaan | Based on Mean | .000 | 1 | 28 | 1.000 |
| | Based on Median | .000 | 1 | 28 | 1.000 |
| | Based on Median and with adjusted df | .000 | 1 | 28.000 | 1.000 |
| | Based on trimmed mean | .000 | 1 | 28 | 1.000 |

Tests of Normality

| | | PERLAKUAN | | Shapiro-Wilk ^a |
|----------------------------|--|-----------|--|---------------------------|
| | | | | Sig. |
| PRE SIKAP Kontrol | | 2.00 | | .056 |
| POST SIKAP Kontrol | | 2.00 | | .131 |
| PRE Pengetahuan PERLAKUAN | | 2.00 | | .329 |
| POST Pengetahuan PERLAKUAN | | 2.00 | | .142 |

Tests of Normality Natrium

| Kontrol | | Kolmogorov-Smirnov ^a | | | Shapiro-Wilk | | |
|----------------|------|---------------------------------|----|-------------------|--------------|----|------|
| | | Statistic | df | Sig. | Statistic | df | Sig. |
| PRE-KONTROL | 1.00 | .119 | 15 | .200 [*] | .947 | 15 | .482 |
| POST-KONTROL | 1.00 | .139 | 15 | .200 [*] | .968 | 15 | .831 |
| PRE-PERLAKUAN | 1.00 | .157 | 15 | .200 [*] | .956 | 15 | .618 |
| POST-PERLAKUAN | 1.00 | .140 | 15 | .200 [*] | .965 | 15 | .785 |

Paired Samples Test Natrium

| | | Paired Differences | t | df | Sig. (2-tailed) |
|--------|--------------------------------|---|-------|----|-----------------|
| | | 95% Confidence Interval of the Difference | | | |
| | | Upper | | | |
| Pair 1 | PRE-KONTROL - POST-KONTROL | 664.97626 | 1.495 | 14 | .157 |
| Pair 2 | PRE-PERLAKUAN - POST-PERLAKUAN | 393.61151 | 2.497 | 14 | .026 |

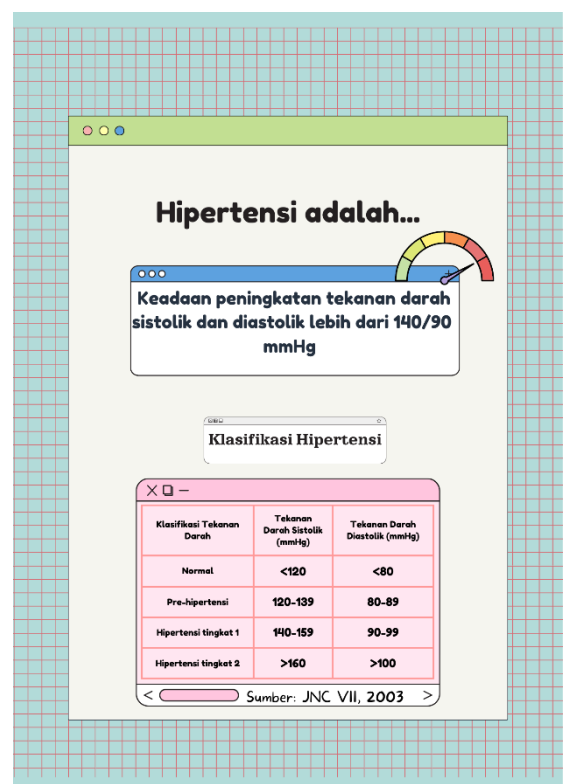
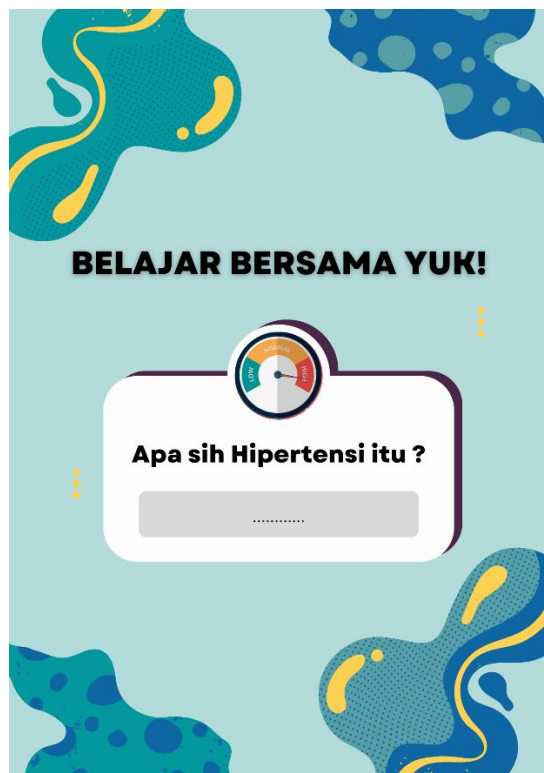
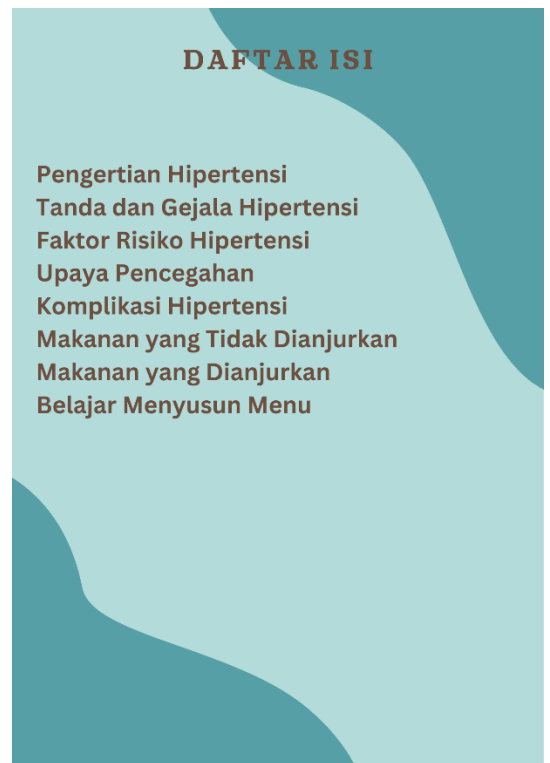
Paired Samples Test Kalium

| | | Paired Differences | t | df | Sig. (2-tailed) |
|--------|--|---|--------|----|-----------------|
| | | 95% Confidence Interval of the Difference | | | |
| | | Upper | | | |
| Pair 1 | PRE RECALL KALIUM KONTROL - POST RECALL KALIUM KONTROL | 299.1694 | -1.053 | 14 | .310 |
| Pair 2 | PRE RECALL KALIUM PERLAKUAN - POST RECALL KALIUM PERLAKUAN | -527.71733 | -3.922 | 14 | .002 |

Independent Samples Test Natrium

| | | t-test for Equality of Means | | | |
|-------|-----------------------------|------------------------------|-----------------|-----------------------|---|
| | | Sig. (2-tailed) | Mean Difference | Std. Error Difference | 95% Confidence Interval of the Difference |
| | | | | | Lower |
| Hasil | Equal variances assumed | .059 | 311.88667 | 158.65264 | -13.09854 |
| | Equal variances not assumed | .059 | 311.88667 | 158.65264 | -13.11219 |

Lampiran 14. Media Booklet Hipertensi



Kok bisa sih tekanan darah menjadi naik?



PENYEBAB

HIPERTENSI

- Kurang aktivitas fisik
- Stress
- Konsumsi alkohol berlebih
- Kegemukan

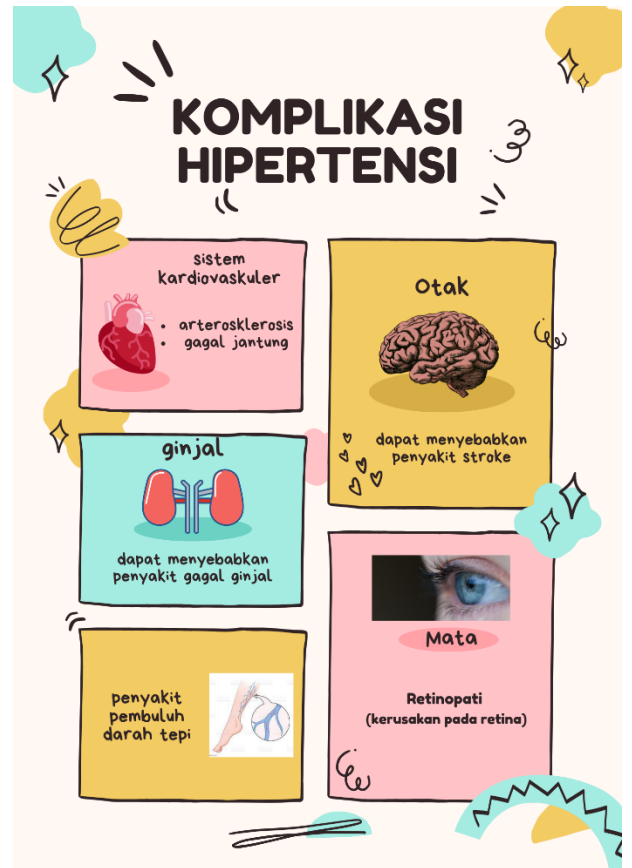
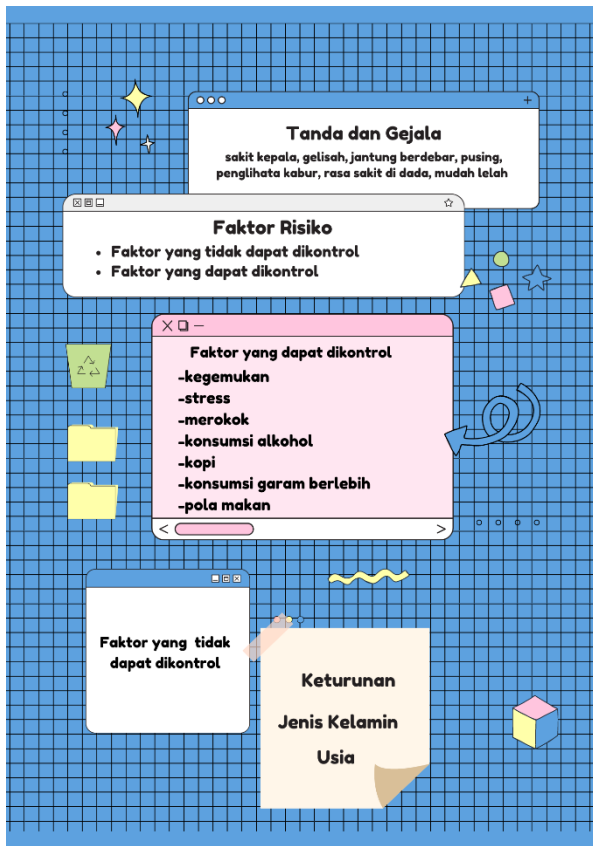
Asupan K,Mg,Ca kurang

Kalium dan natrium adalah pasangan mineral yang bekerjasama dalam memelihara keseimbangan cairan, elektrolit, dan asam basa sehingga dua mineral tersebut berpengaruh terhadap regulasi tekanan darah

KELEBIHAN KONSUMSI SODIUM, NATRIUM

Akan meningkatkan jumlah Na dalam sel dan mengganggu keseimbangan cairan. Masuknya cairan ke dalam sel akan mengecilkan diameter pembuluh darah arteri sehingga jantung harus memompa darah lebih kuat yang berakibat meningkatnya tekanan darah.





PENGOBATAN HIPERTENSI

NON FARMAKOLOGIK

Modifikasi gaya hidup, yaitu dengan diet, olahraga, tidak merokok, tidur teratur, menjaga berat badan dan tidak minum alkohol. Terapi dilakukan 4-6 minggu bila tidak tercapai makan akan dikombinasi dengan obat antihipertensi



Farmakologik

dengan obat antihipertensi

UPAYA PENCEGAHAN DASH DIET

DIETARY APPROACH to STOP HIPERTENSION

Prinsip

Prinsip dasar dari DASH Diet adalah konsumsi makanan rendah lemak jenuh, kolesterol, serta lemak total, meningkatkan konsumsi buah dan sayur (4-5 porsi/hari), produk susu tanpa atau rendah lemak, biji-bijian, kacang-kacangan.

Biji-bijian 6-8 porsi/hari

- 1/2 cangkir nasi
- 1 potong roti gandum

buah dan sayuran 4-5 porsi/hari

semua buah kaya serat, kalium, magnesium, dan rendah lemak.

Produk susu: 2-3 porsi/hari

Produk susu seperti susu, yogurt, dan keju kaya akan kalsium, protein, dan vitamin D. Keju bebas lemak tinggi sodium, sehingga harus berhati-hati.

Daging tanpa lemak, ikan, dan unggas: 6 porsi atau kurang/hari

Daging merupakan sumber yang kaya zat besi, protein, vitamin B dan zinc. Mengonsumsi lebih banyak ikan dengan kandungan omega 3 seperti salmon, tuna, lele

UPAYA PENCEGAHAN DASH DIET

DIETARY APPROACH to STOP HIPERTENSION

Prinsip

Prinsip dasar dari DASH Diet adalah konsumsi makanan rendah lemak jenuh, kolesterol, serta lemak total, meningkatkan konsumsi buah dan sayur (4-5 porsi/hari), produk susu tanpa atau rendah lemak, biji-bijian, kacang-kacangan.

Kacang-kacangan 4-5 porsi / minggu

Biji-bijian seperti almond, kacang merah, kacang polong, lentil, biji bunga matahari, dan makanan lain merupakan sumber magnesium, protein, dan potasium yang baik. Biji-bijian ini memiliki makanan yang kaya fitokimia dan serat yang melindungi terhadap penyakit kardiovaskular dan beberapa jenis kanker

Lemak dan minyak: 2-3 porsi per hari

Diet DASH membatasi asupan lemak jenuh harian hingga kurang dari 6 persen dari total kalori dengan membatasi konsumsi susu murni, krim, telur, mentega, keju, daging, kelapa, dan minyak sawit. Hindari makanan seperti gorengan, kue kering, dan biskuit yang tinggi lemak trans.

Permen: 5 atau kurang/minggu

Hindari juga asupan gula tambahan yang hanya menambah kalori tetapi tidak memiliki nilai gizi.

Alkohol dan kafein

Kafein dapat menyebabkan peningkatan tekanan darah

Makanan yang tidak Dianjurkan

Makanan yang mengandung tinggi natrium

sosis

ikan asin

bakso

kecap

sate kambing

keripik

batasi konsumsi garam 1 sdt/hari

Healthy Food

MAKANAN YANG DIANJURKAN



SAYURAN



BUAH-BUAHAN



OATMEAL



YOGHURT

yoghurt tinggi kalsium cocok untuk penderita hipertensi, pilih yoghurt yang rendah lemak dan gula





SUSU SKIM

susu skim merupakan susu tingi kalsium namun rendah lemak



IKAN

ikan kaya protein dan omega 3 yang bermanfaat bagi kesehatan jantung

cegah hipertensi dengan 4 kiat

Aktifitas fisik



lakukan aktifitas fisik 30 menit setiap hari contoh : jalan kaki, bersepeda, senam, dll

Berat badan ideal



menurunkan berat badan dengan mengatur pola makan

Cek tekanan darah rutin



cek tekanan darah dapat dilakukan di Puskesmas, polindes, dokter, dll

Diet sehat



memperbanyak konsumsi buah dan sayur, mengurangi makanan tinggi garam dan berlemak tinggi

YUK BELAJAR MENYUSUN MENU SEHAT

| | Karbohidrat | Lauk Hewani | Lauk Nabati | Sayuran | Buah |
|-------------|---|---|---|---|---|
| contoh menu |  |  |  |  |  |
| nama menu | nasi putih | pepes ikan mujair | tempe unkep bb kuning | sayur asam | buah belimbing |
| | | | | | |
| | | | | | |




Kira-kira makanan dibawah ini yang baik untuk penderita hipertensi yang mana ya ??



















YOU ARE WHAT YOU EAT



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
JURUSAN GIZI
PRODI SARJANA TERAPAN GIZI DAN DIETETIKA



Lampiran 15. Rincian Kegiatan Konseling Gizi

| No | Kegiatan | Waktu |
|----|---|----------|
| 1 | <p>Perkenalan</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Membangun hubungan dimulai dengan memberi senyuman b. Menyapa pasien dengan ramah c. Menyilahkan pasien duduk d. Mengatur posos duduk yang nyaman antara ahli gizi dan pasien e. Saling memperkenalkan diri dan siap membantu | 5 menit |
| 2 | <p>Konfirmasi</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Menanyakan motivasi datang b. Menyatakan paa pasien akan menjaga kerahsiaan selama proses konseling gizi c. Melakukan kroscek data assessment dengan pasien d. Penggalian informasi detail pasien terkait data assessment gizi yang sudah dicatat e. Menyampaikan analisis data f. assessment dengan membandingkan standar dari literatur | 10 menit |
| 3 | <p>Penyampaian</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Menentukan dan menyampaikan diagnosis gizi dengan cepat dan akurat b. Memberikan intervensi gizi dengan penyampaian edukasi diet melalui media peraga (booklet dan non booklet) c. Menjelaskan apa saja yang harus dilakukan pasien secara teknis dan aplikatif d. Menanyakan kepada pasien apakah ada yang kurang jelas/dimengerti | 20 menit |
| 4 | <p>Penutupan</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Membantu pasien untuk berkomitmen dalam intervensi dengan meminta pasien menyatakan komitmen b. Menetapkan waktu kunjungan kembali | 5 menit |

Sumber : Booklet Petunjuk Praktis Pelaksanaan Konseling Dan Konnsultasi Gizi

Lampiran 16. Dokumentasi Kegiatan

- Pengisian Kuesioner



- Memberikan Intervensi berupa Konseling Gizi dengan Media dan non media

