

DAFTAR PUSTAKA

- Ahmad Wahyudi, 2021. (2021). Pengaruh Promosi Kesehatan Tentang Upaya Pencegahan Kekambuhan Pasien Penyakit Jantung Koroner Di Klinik Jantung RSUD Bangil. 78–95.
- Asiah Nurul Azizah, 2022. (2022). Pemilihan Diet Sehat Atau Diet Tidak Sehat Pada Remaja Putri Di Kota Bandar Lampung
- Batara, S. F. W. (2021). Faktor Risiko Kejadian Penyakit Jantung Koroner Di Rsud Kota Makassar Tahun 2021. Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hadanuddin, 1–43.
- Citra, R., Santi, M., & Kurnia, D. 2021. (2021). Analisis Faktor Risiko Modifikasi Penyakit Jantung Koroner Di RSU Haji Surabaya Tahun 2019 Modification Risk Factorsa Analysis in Coronary Heart Disease in Haji Hospital Surabaya in 2019. Media Gizi Kesmas, 10(1), 47–55. <https://repository.unair.ac.id/125142/>
- Diani, I. G. A. P., Cholissodin, I., & Suprpto. (2017). Optimasi Komposisi Bahan Makanan bagi Pasien Rawat Jalan Penyakit Jantung dengan Menggunakan Algoritme Particle Swarm Optimization (PSO). Jurnal Pengembangan Teknologi Informasi Dan Ilmu Komputer, 1(11), 1385–1394.
- Hapis, A. A. (2020). Edukasi Diet Sehat Untuk Mengurangi Resiko Penyakit Jantung Koroner Pada Siswa Sman 3 Kota Kediri. Jurnal Pengabdian KITA, 03 (01), 1–11. <https://ojs.umbbungo.ac.id/index.php/PKITA/article/view/977>
- JNC-8, A. / A. (2017). 2017 ACC / AHA AND JNC-8 HYPERTENSION GUIDELINES. September 2018, 2024.
- Kemendes, 2018. (2018). Riset Kesehatan Dasar Sumatera Utara. In Kementrian Kesehatan Republik Indonesia. <https://repository.badankebijakan.kemkes.go.id/id/eprint/3878>
- Kholifatun, 2024. (2024). Hubungan Pola Konsumsi Buah Dan Sayur Serta Tingkat Kepatuhan Diet Terhadap Grade Tekanan Darah Paien Jantung Koroner Rawat Jalan RSUD Banyumas. *Αγση*, 15(1), 37– 48.
- Khotimah, A. K. (2021). Kepatuhan Diet Pada Pasien Penyakit Jantung Koroner (PJK): Literature Review. Universitas Aisyiyah Yogyakarta, 1–11. <http://digilib.unisayogya.ac.id/6135/>
- Laurence, N. (2020). Gambaran Karakteristik Dan Status Gizi Pasien Penyakit Jantung Koroner Di Rumah Sakit Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar. July, 1–23.
- Marlinda, R., Dafriani, P., & Irman, V. (2020). Hubungan Pola Makan Dan Aktivitas Fisik Dengan Penyakit Jantung Koroner. Jurnal Kesehatan

- Medika Saintika, 7(2), 108–113.
- Mezal, R. J. (2021). Peran Pemeriksaan Non Invasif Dan Pencitraan Kardiovaskular Dalam Manajemen Penyakit Jantung Koroner. *Human Care Journal*, 6(3), 512. <https://doi.org/10.32883/hcj.v6i3.1421>
- Nafisah, S., Novianti Nuril Inayah, & Baharuddin Yusuf. (2024). Literatur Review: Penyebab Dan Perkembangan Penyakit Jantung Koroner. *Jurnal Forum Kesehatan : Media Publikasi Kesehatan Ilmiah*, 14(1), 27–36. <https://doi.org/10.52263/jfk.v14i1.254>
- Naomi, W. S., Picauly, I., & Toy, S. M. (2021). Faktor Risiko Kejadian Penyakit Jantung Koroner. *Media Kesehatan Masyarakat*, 3(1), 99– 107. <https://doi.org/10.35508/mkm.v3i1.3622>
- Nurchayani, L., Astuti, H., & ... (2021). Hubungan Pengetahuan Pasien Dan Dukungan Keluarga Dengan Kepatuhan Diet Pada Pasien Penyakit Jantung Koroner Di Poliklinik *Medika Respati: Jurnal ...*, 16(4), 289–298. <https://medika.respati.ac.id/index.php/Medika/article/view/619>
- Putri Nurina Khoerunnisa, 2024. (2024). GAMBARAN PENGETAHUAN TERKAIT GIZI DAN KEPATUHAN DIET PADA PASIEN PENYAKIT JANTUNG KORONER RAWAT JALAN DI RUMAH SAKIT JASA KARTINI KOTA TASIKMALAYA TAHUN 2024. 1–7.
- Pusat Jantung Terpadu -RS Adam Malik. (n.d.).*
<https://rsham.go.id/layananunggulan-2/pusat-jantung-terpadu%0A>
- Rafidah, 2020. (2020). Analisis Faktor Risiko Kejadian Penyakit Jantung Koroner Di RSUD Sultan Imanuddin Pangkalan Bun. 2507(February), 1–9.
- Ramadhan, M. H. (2022). Faktor Risiko Penyakit Jantung Koroner (PJK). *Jurnal Kedokteran Syariah Kuala*, 1–15
- Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas). (2018). Laporan Riskesdas 2018 Nasional.pdf. In Lembaga Penerbit Balitbangkes (p. hal 156). [https://repository.badankebijakan.kemkes.go.id/id/eprint/3514/1/Laporan Riskesdas 2018 Nasional.pdf](https://repository.badankebijakan.kemkes.go.id/id/eprint/3514/1/Laporan_Riskesdas_2018_Nasional.pdf)
- Rohman, S., & Badar, G. R. 2024. (2024). HUBUNGAN SUPPORT SYSTEM KELUARGA DENGAN KEPATUHAN PASIEN MENJALANI PENGOBATAN PENYAKIT JANTUNG KORONER (PJK) DI RSUD TAMAN HUSADA BONTANG. *Sports Culture*, 15(1), 72–86. <https://doi.org/10.25130/sc.24.1.6>
- Saputri, R. V., & Purwito, D. (2024). Faktor Personal, Perilaku, Lingkungan dan Perilaku Diet Mahasiswa. *Jurnal Ilmiah Wahana Pendidikan*, 10(6), 782–794. <https://doi.org/10.5281/zenodo.10652884>.
- Santoso, B. R., Gaghauna, E. E. M., & Akbar, I. (2023). Prediksi Kejadian Penyakit Jantung Dan Pembuluh Darah Terhadap Tingkat Kepatuhan Diet

- Di Upt Puskesmas Rawat Inap Alabio. *Jurnal Persatuan Perawat Nasional Indonesia (JPPNI)*, 8(1), 1. <https://doi.org/10.32419/jppni.v8i1.360>
- Tambunan, 2024. (2024). *Rsup Haji Adam Malik Medan Tahun 2024.Repository.Stikeselisabethmedan.Ac....*
<https://repository.stikeselisabethmedan.ac.id/wpcontent/uploads/2019/08/SRIWARNI-KRISTINA-GULO032015097.pdf>
- Tampubolon, L. F., Ginting, A., & Saragi Turnip, F. E. (2023). Gambaran Faktor yang Mempengaruhi Kejadian Penyakit Jantung Koroner (PJK) di Pusat Jantung Terpadu (PJT). *Jurnal Ilmiah Permas: Jurnal Ilmiah STIKES Kendal*, 13(3), 1043–1052. <https://doi.org/10.32583/pskm.v13i3.1077>
- Usri, N. A., Wisudawan, Nurhikmawati, Nesyana Nurmadilla, & Irmayanti. (2022). Karakteristik Faktor Risiko Pasien Penyakit Jantung Koroner di Rumah Sakit Ibnu Sina Makassar Tahun 2020. *Fakumi Medical Journal: Jurnal Mahasiswa Kedokteran*, 2(9), 619–629. <https://doi.org/10.33096/fmj.v2i9.117>
- Wahidah, W., & Harahap, R. A. (2021). [PJK] : PJK (Penyakit Jantung Koroner) VS SKA (Sindrome Koroner Akut) Prespektif Epidemiologi. *Afiasi : Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 6(1), 54–65. <https://doi.org/10.31943/afiasi.v1i4.135>

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Izin Penelitian



Kementerian Kesehatan

Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Poltekkes Medan
Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
Medan, Sumatera Utara 20137
(061) 8368633
<https://poltekkes-medan.ac.id>

Nomor : PP.08.02/F.XXII.15/ 390 /2025
Lampiran : -
Perihal : Mohon Izin Penelitian

Kepada Yth :
Direktur RSUP H. Adam Malik
Di -
Tempat

Dengan hormat,

Dalam rangka penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) di Jurusan Farmasi Poltekkes Medan, mahasiswa diwajibkan melaksanakan penelitian yang merupakan bagian kurikulum D-III Farmasi. Maka dengan ini kami mohon dapat memberikan ijin penelitian di RSUP H. Adam Malik Medan yang Bapak/Ibu pimpin. Adapun nama mahasiswa tersebut adalah:

NAMA MAHASISWA	PEMBIMBING	JUDUL PENELITIAN
PAUJIA	ZULFA ISMANIAR FAUZI,SE.M.SI.	HUBUNGAN KARAKTERISTIK PASIEN PENYAKIT JANTUNG KORONER TERHADAP TINGKAT KEPATUHAN DIET DI RSUP. H. ADAM MALIK

Demikianlah kami sampaikan atas kerjasama yang baik kami ucapkan terima kasih.

Medan, 26 Maret 2025

Ketua Jurusan/Prodi
Farmasi



NADROH BR SITEPU, M.Si
NIP. 198007112015032002

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 2 Lembar Persetujuan Untuk Pengambilan Data



Kementerian Kesehatan
RS Adam Malik

Jalan Bunga Lau Nomor 17
Medan, 20136
(061) 8363000
<https://rsham.co.id>

NOTA DINAS

NOMOR : DP.04.03/D.XXVIII.2.2.3/637/2025

Yth. : Kepala Instalasi Pusat Jantung Terpadu RSUP H. Adam Malik Medan
Dari : Manajer Penelitian
Hal : Izin Pengambilan Data
Tanggal : 15 Mei 2025

Meneruskan surat Direktur Utama RSUP H. Adam Malik Medan Nomor : DP.04.03/D.XXVIII.2.2.3/609/2025, tanggal 14 Mei 2025, perihal: Izin Penelitian, maka bersama ini kami harapkan Peneliti tersebut untuk dibantu dalam pelaksanaannya. Adapun nama Peneliti yang akan melaksanakan Penelitian adalah sebagai berikut :

N a m a : Paujia
NIM : P07539022113
Institusi/Dept : Program Studi (D-III) Farmasi Jurusan Farmasi
Poltekkes Kemenkes Medan
J u d u l : Hubungan Karakteristik Pasien Penyakit Jantung Koroner
Terhadap Tingkat Kepatuhan Diet Di RSUP H. Adam Malik

Surat Izin Pengambilan Data ini berlaku sampai dengan penelitian ini selesai dilaksanakan, perlu kami informasikan bahwa peneliti harus memberikan laporan hasil penelitian berupa PDF ke Tim Kerja Penelitian dan melaporkan ke Tim Kerja Penelitian hasil penelitian yang telah dipublikasikan.

Demikian kami sampaikan, atas perhatiannya diucapkan terimakasih.

Menyetujui:
Direktur SDM, Pendidikan dan Penelitian



dr. Faisal Habib, Sp.JP(K) FIHA



dr. M. PAHALA HANAFI HARAHAHAP, SpTHT-KL

Tembusan:
1. Peneliti

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifPDF>.



Lampiran 3 Lembar Persetujuan Menjadi Responden

PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN

Judul : HUBUNGAN KARAKTERISTIK PASIEN PENYAKIT
JANTUNG KORONER TERHADAP TINGKAT
KEPATUHAN DIET DI RSUP H. ADAM MALIK

Peneliti : Paujia

NIM : P07539022113

Alamat : Jl. Prof.Moh.Yusuf No.18

Penelitian ini dilaksanakan dalam rangka kegiatan akademik di Jurusan Farmasi Poltekkes Kemenkes Medan, hasil dari penelitian ini akan di pergunakan sebagai bahan untuk menyelesaikan Program Pendidikan D-III Farmasi Di Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Medan Jurusan Farmasi. Informasi yang Saudara berikan akan saya simpan kerahasiaannya. Apabila saudara menyetujui maka dengan ini saya memohon kesediaannya untuk menandatangani lembar persetujuan dan menjawab pertanyaan-pertanyaan yang saya ajukan dalam lembar kuisioner. Atas perhatian saudara saya Ucapkan Terimakasih.

Medan, Maret 2025

Responden

peneliti

()

(Paujia)

Lampiran 4 Kuesioner Penelitian

KUESIONER**HUBUNGAN KARAKTERISTIK PASIEN PENYAKIT JANTUNG
KORONER TERHADAP TINGKAT KEPATUHAN DIET DI RSUP H.
ADAM MALIK**

Daftar pernyataan ini bertujuan untuk mengumpulkan data tentang hubungan karakteristik pasien penyakit jantung koroner terhadap tingkat kepatuhan diet di RSUP H Adam Malik Medan, Hasil penelitian ini akan digunakan sebagai bahan untuk menyelesaikan program pendidikan diploma 3 politeknik kesehatan kementerian kesehatan Medan jurusan farmasi

I. Identitas Pasien

Nama :
Umur :
Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan
Pendidikan : SD / SMP / SMA / S1 /.....
Pekerjaan : WIRASWASTA / ASN / TNI POLRI / PETANI /.....

KUESIONER KEPATUHAN DIET

Petunjuk pengisian : Pilihlah jawaban sesuai dengan jawaban responden dengan memberikan tanda centang (✓) pada kolom. Keterangan :

SP : Sangat Pernah

P : Pernah

TP : Tidak Pernah

STP : Sangat Tidak Pernah

No	Pertanyaan	SP	P	TP	STP
1.	Saya menghindari konsumsi makanan siap saji (<i>fast food</i>), gorengan, usus, sosis, limpa, babat, otak, kepiting dan kerang-kerangan, keju dan hati				
2.	Saya menghindari makanan sumber kolestrol seperti jeroan, otak, dan kuning telur				
3.	Saya setiap hari mengkonsumsi makanan yang banyak mengandung protein				
4.	Saya tidak setiap hari mengkonsumsi makanan dan minuman yang terasa manis/banyak mengandung gula seperti kue, es krim, dan donat				
5.	Saya makan makanan tinggi serat seperti oatmeal				
6.	Saya setiap hari mengkonsumsi makanan yang banyak mengandung vitamin dan mineral seperti buah dan sayur				
7.	Saya mengkonsumsi buah alpukat				
8.	Saya membatasi konsumsi teh dan kopi				
9.	Saya tidak makan makanan yang asin-asin				
10.	Saya mengganti cemilan dengan buah dan sayur				
11.	Saya suka mengkonsumsi ikan (tuna, kakap, tenggiri) setiap kali makan				
12.	Saya tidak menggunakan minyak goreng berulang-ulang				
13.	Saya terlalu sibuk dengan urusan saya tetapi saya makan tepat waktu				

(Sumber : Kholifatun, 2024)

Judul : Hubungan Pola Konsumsi Buah dan Sayur serta Tingkat Kepatuhan Diet Terhadap Grade Tekanan Darah Pasien Jantung Koroner Rawat Jalan RSUD Banyumas

Lampiran 5 Ethical clearance



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Medan
 Komisi Etik Penelitian Kesehatan
 Jalan Jamin Ginting KM. 13.5
 Medan, Sumatera Utara 20137
 ☎ (061) 8368633
 🌐 <https://poltekkes-medan.ac.id>

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.01.26 990 KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2025

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : PAUJIA
Principal In Investigator

Nama Institusi : POLTEKKES KEMENKES MEDAN
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"HUBUNGAN KARAKTERISTIK PASIEN PENYAKIT JANTUNG KORONER TERHADAP TINGKAT KEPATUHAN DIET DI RSUP H. ADAM MALIK"

"RELATIONSHIP BETWEEN CHARACTERISTICS OF CORONARY HEART DISEASE PATIENTS AND DIET COMPLIANCE LEVEL AT H. ADAM MALIK GENERAL HOSPITAL"

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 07 Mei 2025 sampai dengan tanggal 07 Mei 2026.

This declaration of ethics applies during the period May 07, 2025 until May 07, 2026.



May 07, 2025
 Chairperson,

Dr. Lestari Rahmah, MKT

00062 EE/2025/0159231271

Lampiran 6 Formulir Informed Consent

6	Manfaat penelitian termasuk manfaat bagi subyek	a. Manfaat bagi pasien Penelitian ini diharapkan dapat meningkatkan kepatuhan penderita jantung koroner dalam melakukan pengelolaan jantung koroner khususnya pada diet. b. Manfaat bagi rumah sakit Penelitian ini diharapkan dapat digunakan sebagai informasi dan data bagi rumah sakit untuk mengoptimalkan kemampuan penderita jantung koroner khususnya pada aspek Tingkat kepatuhan tentang diet.	
7	Risiko & efek samping dalam penelitian	Penelitian ini bersifat observasional dan hanya menggunakan kuesioner sebagai bahan penelitian, sehingga tidak memiliki risiko dan efek samping bagi subyek.	
8	Ketidak nyamanan subyek penelitian	Memberikan waktu yang cukup dan tempat yang nyaman untuk wawancara	
9	Perlindungan Subjek Rentan	Tidak ada perlindungan rentan karena tidak bersifat intervensi dan berupa wawancara	
10	Kompensasi bila terjadi efek samping	Tidak ada kompensasi karena bukan bersifat intervensi	
11	Alternatif Penanganan bila ada	Tidak ada penanganan karena tidak bersifat intervensi.	
12	Penjagaan kerahasiaan Data	Data kuesioner dan file digital akan disimpan dalam media penyimpanan yang aman, baik dalam bentuk hardcopy (lemari terkunci) maupun softcopy (komputer/laptop dengan sandi/password). Hanya peneliti utama yang telah disetujui dalam proposal penelitian yang memiliki akses ke data mentah.	
13	Biaya Yang ditanggung oleh subyek	Tidak ada biaya yang ditanggunkarna tidak bersifat intervensi	
14	Insentif bagi subyek	Penelitian ini tidak memberikan insentif dalam bentuk uang atau materi secara langsung. Namun, sebagai bentuk penghargaan atas partisipasi dan waktu yang telah diberikan, subjek dapat memperoleh: a. Snack ringan atau minuman setelah pengisian kuesioner (jika disediakan oleh peneliti).	
15	Nama & alamat penelitiserta nomor telepon yang bisa dihubungi	Nama : Paujia Alamat : JL. Prof Moh Yusuf No. 18, Medan Baru Telepon : 081363232054	

Inisial Subyek ■ ■

(bila diperlukan dapat ditambahkan gambar prosedur dan alur prosedur)

Setelah mendengarkan penjelasan pada halaman 1 dan 2 mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh : Paujia
dengan judul : Hubungan Karakteristik Pasien Penyakit Jantung Koroner Terhadap Tingkat Kepatuhan Diet Di RSUP H. Adam Malik

informasi tersebut sudah saya pahami dengan baik.

Dengan menandatangani formulir ini saya menyetujui untuk diikutsertakan dalam penelitian di atas dengan suka rela tanpa paksaan dari pihak manapun. Apabila suatu waktu saya merasa dirugikan dalam bentuk apapun, saya berhak membatalkan persetujuan ini.

Nama dan Tanda Tangan Subyek


Paujia

19 Mei 2025

Tanggal

Nama dan Tanda Tangan Peneliti

Note :

1. Tanda Tangan saksi/wali diperlukan bila subyek tidak bisa baca tulis, penurunan kesadaran, mengalami gangguan jiwa dan berusia dibawah 18 tahun.
Inisial subyek
2. Jika penelitian hanya menggunakan rekam medis silahkan menghapus nama dan tanda tangan subyek

Lampiran 7 Hasil Analisis Menggunakan SPSS

Analisis Univariat**Karakteristik Responden Berdasarkan Usia**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<40 tahun	14	14.6	14.6	14.6
	>40 tahun	82	85.4	85.4	100.0
	Total	96	100.0	100.0	

Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	55	57.3	57.3	57.3
	Perempuan	41	42.7	42.7	100.0
	Total	96	100.0	100.0	

Karakteristik Responden Berdasarkan Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Dasar (SD, SMP)	14	14.6	14.6	14.6
	Menengah	56	58.3	58.3	72.9
	Tinggi	26	27.1	27.1	100.0
	Total	96	100.0	100.0	

Karakteristik Responden Berdasarkan Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Bekerja	13	13.5	13.5	13.5
	Wiraswasta	28	29.2	29.2	42.7
	PNS/TNI/POLRI	18	18.8	18.8	61.5
	Petani	8	8.3	8.3	69.8
	Lain-lain (IRT, Mahasiswa)	29	30.2	30.2	100.0
	Total	96	100.0	100.0	

Kepatuhan Diet

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak patuh	14	14.6	14.6	14.6
	patuh	82	85.4	85.4	100.0
	Total	96	100.0	100.0	

Analisis Bivariat

Kepatuhan Diet*Usia Crosstab

			kepatuhan diet		Total
			tidak patuh	patuh	
karakteristik responden	<40 tahun	Count	5	9	14
		% within kepatuhan diet	35.7%	11.0%	14.6%
	>40 tahun	Count	9	73	82
		% within kepatuhan diet	64.3%	89.0%	85.4%
Total		Count	14	82	96
		% within kepatuhan diet	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	5.875 ^a	1	.015		
Continuity Correction ^b	4.057	1	.044		
Likelihood Ratio	4.765	1	.029		
Fisher's Exact Test				.030	.030
Linear-by-Linear Association	5.814	1	.016		
N of Valid Cases	96				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2.04.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for karakteristik responden (<40 tahun / >40 tahun)	4.506	1.235	16.436
For cohort kepatuhan diet = tidak patuh	3.254	1.278	8.287
For cohort kepatuhan diet = patuh	.722	.485	1.075
N of Valid Cases	96		

Kepatuhan Diet*Jenis Kelamin Crosstab

Karakteristik Responden	Laki-laki	Count	kepatuhan diet		Total
			tidak patuh	patuh	
		% within kepatuhan diet	85.7%	52.4%	57.3%
	Perempuan	Count	2	39	41
		% within kepatuhan diet	14.3%	47.6%	42.7%
Total		Count	14	82	96
		% within kepatuhan diet	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	5.411 ^a	1	.020		
Continuity Correction ^b	4.137	1	.042		
Likelihood Ratio	6.071	1	.014		
Fisher's Exact Test				.022	.018
Linear-by-Linear Association	5.355	1	.021		
N of Valid Cases	96				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5.98.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Karakteristik Responden (Laki-laki / Perempuan)	5.442	1.145	25.856
For cohort kepatuhan diet = tidak patuh	4.473	1.058	18.902
For cohort kepatuhan diet = patuh	.822	.703	.961
N of Valid Cases	96		

Kepatuhan Diet*Pendidikan Crosstab

Karakteristik Responden	Dasar (SD, SMP)	Count	1	13
		% within kepatuhan diet	7.1%	15.9%
	Menengah	Count	9	47
		% within kepatuhan diet	64.3%	57.3%
	Tinggi	Count	4	22
		% within kepatuhan diet	28.6%	26.8%
Total		Count	14	82
		% within kepatuhan diet	100.0%	100.0%

Crosstab

		Total	
Karakteristik Responden	Dasar (SD, SMP)	Count	14
		% within kepatuhan diet	14.6%
	Menengah	Count	56
		% within kepatuhan diet	58.3%
	Tinggi	Count	26
		% within kepatuhan diet	27.1%
Total		Count	96
		% within kepatuhan diet	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	.735 ^a	2	.692
Likelihood Ratio	.854	2	.652
Linear-by-Linear Association	.322	1	.570
N of Valid Cases	96		

- a. 2 cells (33.3%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2.04.

Risk Estimate

	Value
Odds Ratio for Karakteristik Responden (Dasar (SD, SMP) / Menengah)	^a

- a. Risk Estimate statistics cannot be computed. They are only computed for a 2*2 table without empty cells.

Kepatuhan Diet*Pekerjaan Crosstab

		kepatuhan diet tidak patuh patuh		
karakteristik responden	Tidak Bekerja	Count	5	8
		% within kepatuhan diet	35.7%	9.8%
	Wiraswasta	Count	3	25
		% within kepatuhan diet	21.4%	30.5%
	PNS/TNI/POLRI	Count	2	16
		% within kepatuhan diet	14.3%	19.5%
	Petani	Count	1	7
		% within kepatuhan diet	7.1%	8.5%
	Lain-lain (IRT, Mahasiswa)	Count	3	26
		% within kepatuhan diet	21.4%	31.7%
	Total	Count	14	82
		% within kepatuhan diet	100.0%	100.0%

Crosstab

		Total	
karakteristik responden	Tidak Bekerja	Count	13
		% within kepatuhan diet	13.5%
	Wiraswasta	Count	28
		% within kepatuhan diet	29.2%
	PNS/TNI/POLRI	Count	18
		% within kepatuhan diet	18.8%
	Petani	Count	8
		% within kepatuhan diet	8.3%

Lain-lain (IRT, Mahasiswa)	Count	29	
	% within kepatuhan diet	30.2%	
Total	Count	96	
	% within kepatuhan diet	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)
Pearson Chi-Square	6.907 ^a	4	.141
Likelihood Ratio	5.491	4	.240
Linear-by-Linear Association	2.356	1	.125
N of Valid Cases	96		

a. 5 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.17.

Risk Estimate

	Value
Odds Ratio for karakteristik responden (Tidak Bekerja / Wiraswasta)	^a

- a. Risk Estimate statistics cannot be computed. They are only computed for a 2*2 table without empty cells.

Lampiran 8 Uji Validitas Kuesioner Pertanyaan

		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	TOTAL
P1	Pearson Correlation	1	.613**	.786**	.325	.472**	.661**	.517**	.306	.379*	.667**	.391*	.624**	.735**	.771**
	Sig. (2-tailed)		.000	.000	.079	.008	.000	.003	.100	.039	.000	.032	.000	.000	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P2	Pearson Correlation	.613**	1	.670**	.602**	.505**	.531**	.521**	.327	.383*	.480**	.520**	.540**	.476**	.739**
	Sig. (2-tailed)	.000		.000	.000	.004	.003	.003	.078	.037	.007	.003	.002	.008	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P3	Pearson Correlation	.786**	.670**	1	.414*	.504**	.595**	.600**	.344	.533**	.584**	.388*	.682**	.733**	.809**
	Sig. (2-tailed)	.000	.000		.023	.004	.001	.000	.063	.002	.001	.034	.000	.000	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P4	Pearson Correlation	.325	.602**	.414*	1	.460*	.407*	.433*	.362*	.318	.358	.506**	.467**	.404*	.638**
	Sig. (2-tailed)	.079	.000	.023		.010	.026	.017	.049	.087	.052	.004	.009	.027	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P5	Pearson Correlation	.472**	.505**	.504**	.460*	1	.606**	.701**	.399*	.460*	.804**	.625**	.610**	.597**	.808**
	Sig. (2-tailed)	.008	.004	.004	.010		.000	.000	.029	.010	.000	.000	.000	.000	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P6	Pearson Correlation	.661**	.531**	.595**	.407*	.606**	1	.831**	.193	.349	.724**	.757**	.466**	.657**	.800**
	Sig. (2-tailed)	.000	.003	.001	.026	.000		.000	.307	.059	.000	.000	.009	.000	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P7	Pearson Correlation	.517**	.521**	.600**	.433*	.701**	.831**	1	.189	.433*	.762**	.603**	.557**	.674**	.807**
	Sig. (2-tailed)	.003	.003	.000	.017	.000	.000		.318	.017	.000	.000	.001	.000	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P8	Pearson Correlation	.306	.327	.344	.362*	.399*	.193	.189	1	.181	.399*	.107	.373*	.107	.451*
	Sig. (2-tailed)	.100	.078	.063	.049	.029	.307	.318		.338	.029	.574	.043	.573	.012
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P9	Pearson Correlation	.379*	.383*	.533**	.318	.460*	.349	.433*	.181	1	.460*	.322	.467**	.565**	.618**
	Sig. (2-tailed)	.039	.037	.002	.087	.010	.059	.017	.338		.010	.083	.009	.001	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P10	Pearson Correlation	.667**	.480**	.584**	.358	.804**	.724**	.762**	.399*	.460*	1	.532**	.705**	.752**	.856**
	Sig. (2-tailed)	.000	.007	.001	.052	.000	.000	.000	.029	.010		.002	.000	.000	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P11	Pearson Correlation	.391*	.520**	.388*	.506**	.625**	.757**	.603**	.107	.322	.532**	1	.341	.529**	.689**
	Sig. (2-tailed)	.032	.003	.034	.004	.000	.000	.000	.574	.083	.002		.065	.003	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P12	Pearson Correlation	.624**	.540**	.682**	.467**	.610**	.466**	.557**	.373*	.467**	.705**	.341	1	.723**	.791**
	Sig. (2-tailed)	.000	.002	.000	.009	.000	.009	.001	.043	.009	.000	.065		.000	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P13	Pearson Correlation	.735**	.476**	.733**	.404*	.597**	.657**	.674**	.107	.565**	.752**	.529**	.723**	1	.831**
	Sig. (2-tailed)	.000	.008	.000	.027	.000	.000	.000	.573	.001	.000	.003	.000		.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
TOTAL	Pearson Correlation	.771**	.739**	.809**	.638**	.808**	.800**	.807**	.451*	.618**	.856**	.689**	.791**	.831**	1
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.012	.000	.000	.000	.000	.000	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30

Lampiran 9 Dokumentasi Penelitian



\ Dokumentasi RSUP H. Adam Malik



Dokumentasi pada saat pengambilan Data (Wawancara)

Lampiran 10 Master tabel

Nores	Umur (tahun)	Jenis Kelamin	Pendidikan	Pekerjaan	Kepatuhan													Total Skor	Kategori
					P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13		
R1	2	1	SMA	TIDAK BEKERJA	2	2	3	2	3	2	1	2	1	2	1	1	2	24	Tidak patuh
R2	2	1	SMP	IRT	1	1	1	1	2	3	3	3	1	2	1	2	1	22	Tidak patuh
R3	2	1	SMA	PETANI	1	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	2	1	18	Tidak patuh
R4	2	1	P.Tinggi	ASN	3	1	1	1	2	1	1	1	2	3	2	1	1	20	Tidak patuh
R5	2	1	SMA	TIDAK BEKERJA	2	2	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	17	Tidak patuh
R6	1	1	SMA	WIRASWASTA	2	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	2	2	20	Tidak patuh
R7	2	1	SMA	TIDAK BEKERJA	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	17	Tidak patuh
R8	2	1	P.Tinggi	ASN	3	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	18	Tidak patuh
R9	2	1	SMP	PETANI	3	3	4	4	3	2	1	2	1	2	3	2	4	34	Patuh
R10	2	1	P.Tinggi	ASN	2	3	2	2	3	1	2	2	3	2	3	1	3	29	Patuh
R11	2	2	P.Tinggi	IRT	3	3	2	3	3	2	2	1	2	4	2	1	3	31	Patuh
R12	2	2	P.Tinggi	ASN	2	3	3	1	3	3	3	2	3	2	3	2	2	32	Patuh
R13	2	1	P.Tinggi	WIRASWASTA	3	3	2	2	3	2	2	3	1	4	2	1	4	32	Patuh
R14	2	1	SMA	WIRASWASTA	2	2	1	2	1	3	4	1	3	4	2	1	4	30	Patuh
R15	1	2	SMP	WIRASWASTA	1	1	4	2	3	1	2	2	2	1	3	2	3	27	Patuh
R16	2	1	SMA	TNI	4	3	2	4	4	4	3	4	4	3	4	3	4	46	Patuh
R17	1	1	SD	PETANI	4	2	4	4	1	4	4	1	4	4	4	3	3	42	Patuh
R18	2	2	SMA	IRT	3	3	3	3	3	4	4	4	1	4	4	4	4	44	Patuh
R19	2	1	SMA	ASN	4	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	50	Patuh
R20	2	2	P.Tinggi	IRT	3	3	2	4	1	4	4	4	4	4	4	3	4	44	Patuh
R21	2	2	SD	IRT	3	4	1	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	47	Patuh

R22	2	1	P.Tinggi	ASN	2	3	4	4	4	4	4	4	3	4	3	4	3	46	Patuh
R23	2	2	SMA	IRT	4	4	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	47	Patuh
R24	2	1	SMA	TIDAK BEKERJA	4	3	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	49	Patuh
R25	2	2	SMA	IRT	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	3	3	46	Patuh
R26	2	1	P.Tinggi	ASN	4	4	4	4	3	4	4	3	4	3	3	3	3	46	Patuh
R27	2	2	SMP	IRT	4	4	4	4	3	4	3	3	3	4	4	4	4	48	Patuh
R28	2	2	P.Tinggi	ASN	4	4	4	3	3	3	4	4	4	4	3	3	3	46	Patuh
R29	2	2	SMP	IRT	1	3	3	3	4	2	4	4	4	4	4	4	4	44	Patuh
R30	2	1	SD	WIRASWASTA	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	51	Patuh
R31	2	1	P.Tinggi	WIRASWASTA	4	4	4	3	4	3	2	4	4	4	3	4	4	47	Patuh
R32	2	1	P.Tinggi	WIRASWASTA	4	4	4	3	4	3	4	3	4	3	4	4	4	48	Patuh
R33	2	1	SMP	PETANI	3	2	3	4	4	4	4	4	4	1	4	4	4	45	Patuh
R34	2	1	SMA	WIRASWASTA	3	4	4	4	4	3	4	3	4	4	3	4	3	47	Patuh
R35	2	1	P.Tinggi	ASN	3	2	4	4	4	4	4	3	4	3	4	3	4	46	Patuh
R36	2	1	SMA	TIDAK BEKERJA	4	4	4	4	4	3	4	3	4	3	3	2	3	45	Patuh
R37	2	1	SMA	PETANI	4	3	3	3	3	4	3	4	3	4	4	3	4	45	Patuh
R38	2	1	P.Tinggi	ASN	2	3	4	4	4	4	3	2	4	3	4	4	4	45	Patuh
R39	2	2	SMA	WIRASWASTA	4	4	3	4	3	4	4	1	3	3	4	4	4	45	Patuh
R40	2	1	SMA	WIRASWASTA	4	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	4	42	Patuh
R41	2	2	SMA	IRT	3	2	3	4	4	4	3	3	4	4	4	4	3	45	Patuh
R42	2	2	SMP	WIRASWASTA	4	4	3	4	3	4	3	4	4	3	3	4	4	47	Patuh
R43	2	1	P.Tinggi	ASN	3	3	4	3	4	3	2	1	4	4	4	3	3	41	Patuh
R44	2	1	SD	WIRASWASTA	4	1	3	2	4	4	3	4	4	4	3	4	4	44	Patuh
R45	2	1	SMA	WIRASWASTA	3	3	3	4	2	3	4	4	3	4	4	3	3	43	Patuh
R46	2	1	P.Tinggi	WIRASWASTA	2	2	4	4	4	4	3	3	2	3	3	3	3	40	Patuh

R47	2	2	SMA	IRT	4	4	3	2	3	3	2	3	4	4	4	4	2	42	Patuh
R48	2	1	SMA	ASN	3	3	4	4	4	3	3	4	3	3	3	4	4	45	Patuh
R49	2	2	SMP	PETANI	4	4	2	3	2	3	3	4	4	4	4	4	4	45	Patuh
R50	2	2	SD	IRT	3	4	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	3	42	Patuh
R51	2	1	SMA	TIDAK BEKERJA	4	3	2	4	3	2	4	4	4	4	3	4	2	43	Patuh
R52	2	2	SMA	IRT	4	3	4	4	4	4	2	3	3	3	4	2	3	43	Patuh
R53	2	2	SD	PETANI	3	2	3	3	2	4	4	4	4	4	4	4	4	45	Patuh
R54	2	2	P.Tinggi	ASN	1	4	4	4	4	4	3	4	3	2	4	4	4	45	Patuh
R55	2	1	SMA	TIDAK BEKERJA	3	4	3	3	3	2	4	4	3	4	4	4	4	45	Patuh
R56	2	1	SMA	WIRASWASTA	4	4	3	4	4	3	4	4	3	4	3	3	3	46	Patuh
R57	2	1	SMA	TIDAK BEKERJA	2	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	45	Patuh
R58	2	2	P.Tinggi	ASN	4	4	3	3	3	4	4	3	4	3	4	3	4	46	Patuh
R59	2	2	SD	IRT	4	4	4	4	4	3	3	4	3	4	4	3	3	47	Patuh
R60	2	1	SMA	TIDAK BEKERJA	3	3	4	4	3	3	3	4	4	3	3	3	4	44	Patuh
R61	2	1	SMA	WIRASWASTA	4	4	4	3	2	4	4	3	3	4	4	4	3	46	Patuh
R62	2	2	P.Tinggi	ASN	4	3	3	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	45	Patuh
R63	2	2	P.Tinggi	IRT	2	4	4	3	4	2	4	4	4	4	4	3	4	46	Patuh
R64	2	1	P.Tinggi	WIRASWASTA	3	3	3	4	4	3	4	4	3	4	4	4	3	46	Patuh
R65	2	1	SMA	WIRASWASTA	4	3	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	49	Patuh
R66	2	2	SMA	ASN	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	51	Patuh
R67	1	1	SMA	POLRI	3	2	3	3	3	3	4	4	4	3	4	4	4	44	Patuh
R68	2	2	SMA	IRT	3	4	4	4	3	3	4	4	1	2	4	4	3	43	Patuh
R69	2	1	SMA	PETANI	4	4	3	3	4	4	3	2	2	3	4	4	4	44	Patuh
R70	2	1	SMA	WIRASWASTA	4	4	4	3	4	4	4	3	3	3	2	4	4	46	Patuh
R71	2	2	P.Tinggi	IRT	3	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	3	2	46	Patuh

R72	2	1	SMA	WIRASWASTA	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	50	Patuh
R73	2	2	SMA	IRT	4	3	4	3	3	4	4	4	3	2	4	4	4	46	Patuh
R74	2	1	SMA	WIRASWASTA	4	4	4	4	4	4	3	3	3	4	2	3	4	46	Patuh
R75	1	1	P.Tinggi	WIRASWASTA	4	3	3	3	3	2	3	3	4	4	3	4	3	42	Patuh
R76	2	2	SMA	WIRASWASTA	3	3	2	4	4	4	3	4	4	3	4	3	4	45	Patuh
R77	2	2	SMA	MAHASISWA	2	2	3	3	2	4	4	3	4	3	4	4	4	42	Patuh
R78	2	1	SMA	TIDAK BEKERJA	4	3	4	4	4	4	3	4	2	2	4	4	3	45	Patuh
R79	1	2	SMA	IRT	3	3	3	2	4	3	3	4	4	3	4	4	4	44	Patuh
R80	2	1	SMA	WIRASWASTA	4	3	3	3	4	2	2	4	3	4	3	1	4	40	Patuh
R81	2	2	SMA	PELAJAR	4	4	4	4	3	4	3	4	4	4	3	3	3	47	Patuh
R82	1	2	SMA	IRT	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	3	4	2	47	Patuh
R83	2	2	SMA	PELAJAR	3	3	4	4	3	4	4	2	4	1	4	4	3	43	Patuh
R84	2	2	SMA	IRT	3	3	3	3	3	4	4	3	4	3	4	4	4	45	Patuh
R85	1	2	P.Tinggi	IRT	4	1	3	2	3	4	4	3	4	4	3	3	3	41	Patuh
R86	2	2	SMA	IRT	1	3	2	3	3	4	3	4	3	4	4	4	3	41	Patuh
R87	2	2	SMA	IRT	4	4	3	4	3	4	2	4	3	4	3	4	4	46	Patuh
R88	1	1	SMA	WIRASWASTA	2	3	3	2	3	4	4	4	3	4	3	4	4	43	Patuh
R89	1	2	SMA	IRT	4	3	3	3	4	3	4	2	4	3	4	3	3	43	Patuh
R90	2	2	SMA	TIDAK BEKERJA	4	4	3	4	3	2	4	3	3	3	3	4	3	43	Patuh
R91	2	1	P.Tinggi	TIDAK BEKERJA	1	2	2	3	3	2	1	2	1	1	1	1	2	22	Tidak patuh
R92	1	1	P.Tinggi	TIDAK BEKERJA	2	2	1	2	1	3	2	2	1	1	2	2	2	23	Tidak patuh
R93	1	2	SMA	MAHASISWA	2	1	1	2	2	1	3	1	2	2	1	1	2	21	Tidak patuh
R94	1	1	SMA	WIRASWASTA	4	2	1	1	1	2	2	3	1	1	2	1	1	22	Tidak patuh
R95	2	1	SMA	WIRASWASTA	3	1	2	1	2	2	1	1	2	1	1	2	2	21	Tidak patuh
R96	1	2	SMA	IRT	2	1	1	2	2	1	3	2	1	2	2	1	2	22	Tidak patuh

27%
SIMILARITY INDEX

25%
INTERNET SOURCES

9%
PUBLICATIONS

14%
STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	6%
2	repo.poltekkes-medan.ac.id Internet Source	1%
3	ecampus.poltekkes-medan.ac.id Internet Source	1%
4	123dok.com Internet Source	1%
5	infoduniailmiah.wordpress.com Internet Source	1%
6	poltekkes-pontianak.ac.id Internet Source	1%
7	repositori.usu.ac.id Internet Source	1%
8	core.ac.uk Internet Source	1%
9	repository.helvetia.ac.id Internet Source	1%