

LAMPIRAN

Lampiran 1 Penjelasan Penelitian

LEMBAR INFORMASI PENELITIAN

Saya Ardelin Dentyana, mahasiswa jurusan Gizi, Fakultas Ilmu Kesehatan dari Universitas Siliwangi akan melaksanakan penelitian mengenai “**Hubungan Antara Tingkat Kecukupan Natrium, Lemak dan Kalium Dengan Tekanan Darah pada Pasien Rawat Jalan Usia Dewasa Muda (20-44 Tahun) (Studi Observasional di Puskesmas Ciamis Tahun 2024)**”. Pada lembar informasi berikut **Bapak/Ibu** yang selanjutnya disebut sebagai **responden** akan mendapat penjelasan mengenai tujuan, manfaat, prosedur dan risiko penelitian serta kerahasiaan informasi responden. Mohon agar dibaca penjelasan berikut ini dan silakan bertanya apabila ada yang kurang dipahami.

Penelitian ini bertujuan untuk mengidentifikasi hubungan antara tingkat kecukupan natrium, lemak, dan kalium dengan tekanan darah pada pasien rawat jalan usia dewasa muda (20-44 tahun) di Puskesmas Ciamis tahun 2024.

Penelitian ini dapat bermanfaat bagi Bapak/Ibu untuk menambah informasi dan sebagai upaya pencegahan tekanan darah tinggi (hipertensi) yang erat kaitannya dengan asupan zat gizi seperti natrium, lemak dan kalium.

Prosedur penelitian ini yaitu dengan mengambil data asupan natrium, lemak dan kalium yang dilakukan melalui wawancara langsung di Puskesmas Ciamis dan mengunjungi tempat tinggal responden. Data asupan didapat dari kuesioner *food recall 2x24* jam pada satu hari aktif (*weekday*) dan satu hari libur (*weekend*). Responden juga akan diukur tekanan darahnya oleh perawat sebanyak dua kali dengan jeda waktu 3-5 menit.

Penelitian ini tidak menimbulkan risiko dan bahaya apapun karena peneliti hanya akan memberikan kuesioner kepada responden. Kerahasiaan data informasi responden yang didapat selama penelitian ini akan dijamin kerahasiaannya oleh peneliti dan tidak akan disebar luaskan tanpa izin dari responden.

Lampiran 2 *Informed Consent***LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN PENELITIAN****(INFORMED CONSENT)**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Umur :

Alamat :

Nomor Handphone :

Saya telah membaca dan memperoleh penjelasan mengenai penelitian. Saya sudah sepenuhnya mengerti dan memahami tentang tujuan, manfaat, prosedur, dan risiko penelitian ini serta telah diberi kesempatan untuk bertanya dan memperoleh jawaban. Saya juga dapat mempunyai hak untuk dapat mengundurkan diri sewaktu-waktu.

Saya menyatakan kesukarelaan menjadi responden dalam penelitian tanpa tekanan/paksaan dari siapapun, maka dengan ini saya:

SETUJU / TIDAK SETUJU

menjadi partisipan dalam penelitian yang berjudul “Hubungan Antara Tingkat Kecukupan Natrium, Lemak dan Kalium Dengan Tekanan Darah Pada Pasien Rawat Jalan Usia Dewasa Muda (20-44 Tahun) (Studi Observasional di Puskesmas Ciamis Tahun 2024)” yang dilakukan oleh:

Peneliti : Ardelin Dentyana

NPM : 204102039

Prodi/Fakultas/Universitas :Gizi/Fakultas Ilmu Kesehatan/Universitas Siliwangi

Demikian pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran.

Ciamis,2024

(.....)

Lampiran 3 Formulir *Screening* Responden

FORMULIR *SCREENING* RESPONDEN**“Hubungan Antara Tingkat Kecukupan Natrium, Lemak, dan Kalium
Dengan Tekanan Darah pada Pasien Rawat Jalan Usia Dewasa Muda
(20-44 Tahun)”****(Studi Observasional di Puskesmas Ciamis Tahun 2024)**

1. Nama :
2. Usia :
3. Penyakit Komplikasi :
 - a. Gagal Ginjal : Ya/Tidak
 - b. Gagal Jantung : Ya/Tidak
 - c. Diabetes Melitus : Ya/Tidak
 - d. Stroke : Ya/Tidak
 - e. Demensia : Ya/Tidak
4. Konsumsi Obat Anti Hipertensi : Ya/Tidak
(amlodipine, captropil, dopamet)
5. Hamil : Ya/Tidak
6. Konsumsi Alkohol : Ya/Tidak

Lampiran 4 Kuesioner Penelitian

KUESIONER PENELITIAN

**“Hubungan Antara Tingkat Kecukupan Natrium, Lemak, dan Kalium
Dengan Tekanan Darah pada Pasien Rawat Jalan Usia Dewasa Muda
(20-44 Tahun)”**

(Studi Observasional di Puskesmas Ciamis Tahun 2024)

Nomor Responden :

Enumerator :

A. Data Karakteristik Responden

1. Tanggal Wawancara :
2. Nama :
3. Usia : _____ tahun
4. Jenis Kelamin : 1. Laki-laki
2. Perempuan
5. Riwayat Keluarga : Ada/Tidak Ada
6. Kebiasaan Merokok : Ya/Tidak
7. Alamat :
8. Nomor *Handphone* :

B. Data Tekanan Darah

1. Tekanan Darah Sistolik : _____ mmHg
2. Tekanan Darah Diastolik : _____ mmHg

Lampiran 5 Formulir *Food Recall* 24 Jam**KUESIONER PENELITIAN****Formulir *Food Recall* 24 Jam**

No. Responden :

Tanggal Wawancara :

Nama :

Hari ke :

Enumerator :

| Jam/Waktu | Nama Hidangan | Bahan Makanan | URT | Berat (g) |
|-----------|---------------|---------------|-----|-----------|
| Pagi | | | | |
| Selingan | | | | |
| Siang | | | | |
| Selingan | | | | |
| Malam | | | | |
| Selingan | | | | |

Lampiran 6 Buku Foto Makanan



Lampiran 7 Hasil Uji Univariat

| | | Usia | | | |
|-------|-------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
| Valid | 20-30 tahun | 45 | 38,8 | 38,8 | 38,8 |
| | 31-44 tahun | 71 | 61,2 | 61,2 | 100,0 |
| | Total | 116 | 100,0 | 100,0 | |

| | | Jenis Kelamin | | | |
|-------|-----------|---------------|---------|---------------|--------------------|
| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
| Valid | Laki-laki | 53 | 45,7 | 45,7 | 45,7 |
| | Perempuan | 63 | 54,3 | 54,3 | 100,0 |
| | Total | 116 | 100,0 | 100,0 | |

| | | Tekanan Darah | | | |
|-------|----------------|---------------|---------|---------------|--------------------|
| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
| Valid | Hipertensi | 22 | 19,0 | 19,0 | 19,0 |
| | Non Hipertensi | 94 | 81,0 | 81,0 | 100,0 |
| | Total | 116 | 100,0 | 100,0 | |

| | | Tingkat Kecukupan Natrium | | | |
|-------|-------------------------|---------------------------|---------|---------------|--------------------|
| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
| Valid | Lebih (>1500 mg) | 68 | 58,6 | 58,6 | 58,6 |
| | Cukup (\leq 1500 mg) | 48 | 41,4 | 41,4 | 100,0 |
| | Total | 116 | 100,0 | 100,0 | |

| | | Tingkat Kecukupan Lemak | | | |
|-------|---------------------|-------------------------|---------|---------------|--------------------|
| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
| Valid | Lebih (>110% AKG) | 31 | 26,7 | 26,7 | 26,7 |
| | Cukup (80-110% AKG) | 85 | 73,3 | 73,3 | 100,0 |
| | Total | 116 | 100,0 | 100,0 | |

Tingkat Kecukupan Kalium

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|--------------------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | Kurang (≤ 4700 mg) | 114 | 98,3 | 98,3 | 98,3 |
| | Cukup (> 4700 mg) | 2 | 1,7 | 1,7 | 100,0 |
| | Total | 116 | 100,0 | 100,0 | |

Riwayat Keluarga

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|-------------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | Ada Riwayat | 38 | 32,8 | 32,8 | 32,8 |
| | Tidak Ada Riwayat | 78 | 67,2 | 67,2 | 100,0 |
| | Total | 116 | 100,0 | 100,0 | |

Kebiasaan Merokok

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|---------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | Merokok | 52 | 44,8 | 44,8 | 44,8 |
| | Tidak Merokok | 64 | 55,2 | 55,2 | 100,0 |
| | Total | 116 | 100,0 | 100,0 | |

Lampiran 8 Hasil Uji Bivariat

A. Hubungan Antara Tingkat Kecukupan Natrium dengan Tekanan Darah

Case Processing Summary

| | Valid | | Cases Missing | | Total | |
|------------------------------------------|-------|---------|---------------|---------|-------|---------|
| | N | Percent | N | Percent | N | Percent |
| Tingkat Kecukupan Natrium* Tekanan Darah | 116 | 100,0% | 0 | 0,0% | 116 | 100,0% |

Tingkat Kecukupan Natrium * Tekanan Darah Crosstabulation

Count

| | | Tekanan Darah | | Total |
|---------------------------|-------------------------|---------------|----------------|-------|
| | | Hipertensi | Non Hipertensi | |
| Tingkat Kecukupan Natrium | Lebih (>1500 mg) | 17 | 51 | 68 |
| | Cukup (\leq 1500 mg) | 5 | 43 | 48 |
| Total | | 22 | 94 | 116 |

Chi-Square Tests

| | Value | df | Asymptotic Significance (2-sided) | Exact Sig. (2-sided) | Exact Sig. (1-sided) |
|------------------------------------|--------------------|----|-----------------------------------|----------------------|----------------------|
| Pearson Chi-Square | 3,894 ^a | 1 | ,048 | | |
| Continuity Correction ^b | 3,003 | 1 | ,083 | | |
| Likelihood Ratio | 4,132 | 1 | ,042 | | |
| Fisher's Exact Test | | | | ,057 | ,039 |
| N of Valid Cases | 116 | | | | |

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

b. Computed only for a 2x2 table

B. Hubungan Antara Tingkat Kecukupan Lemak dengan Tekanan Darah

Case Processing Summary

| | Valid | | Cases Missing | | Total | |
|----------------------------------------|-------|---------|---------------|---------|-------|---------|
| | N | Percent | N | Percent | N | Percent |
| Tingkat Kecukupan Lemak* Tekanan Darah | 116 | 100,0% | 0 | 0,0% | 116 | 100,0 |

Tingkat Kecukupan Lemak * Tekanan Darah Crosstabulation

Count

| | | Tekanan Darah | | Total |
|-----------|---------------------|---------------|----------------|-------|
| | | Hipertensi | Non Hipertensi | |
| Tingkat | Lebih (>110% AKG) | 11 | 20 | 31 |
| Kecukupan | Cukup (80-110% AKG) | 11 | 74 | 85 |
| Lemak | | | | |
| Total | | 22 | 94 | 116 |

Chi-Square Tests

| | Value | df | Asymptotic Significance (2-sided) | Exact Sig. (2- sided) | Exact Sig. (1-sided) |
|---------------------------------------|--------------------|----|-----------------------------------------|-----------------------------|-------------------------|
| Pearson Chi-Square | 7,511 ^a | 1 | ,006 | | |
| Continuity Correction ^b | 6,116 | 1 | ,013 | | |
| Likelihood Ratio | 6,868 | 1 | ,009 | | |
| Fisher's Exact Test | | | | ,014 | ,008 |
| N of Valid Cases | 116 | | | | |

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

b. Computed only for a 2x2 table

C. Hubungan Antara Tingkat Kecukupan Kalium dengan Tekanan Darah

Case Processing Summary

| | Valid | | Cases Missing | | Total | |
|--------------------------------------------|-------|---------|------------------|---------|-------|---------|
| | N | Percent | N | Percent | N | Percent |
| Tingkat Kecukupan Kalium* Tekanan Darah | 116 | 100,0% | 0 | 0,0% | 116 | 100,0% |

Tingkat Kecukupan Kalium * Tekanan Darah Crosstabulation

Count

| | | Tekanan Darah | | Total |
|-------------------|--------------------------|---------------|-------------------|-------|
| | | Hipertensi | Non Hipertensi | |
| Tingkat Kecukupan | Kurang (\leq 4700 mg) | 21 | 93 | 114 |
| Kalium | Lebih (>4700 mg) | 1 | 1 | 2 |
| Total | | 22 | 94 | 116 |

Chi-Square Tests

| | Value | df | Asymptotic Significance (2-sided) | Exact Sig. (2- sided) | Exact Sig. (1-sided) |
|---------------------------------------|--------------------|----|-----------------------------------------|-----------------------------|-------------------------|
| Pearson Chi-Square | 1,275 ^a | 1 | ,259 | | |
| Continuity Correction ^b | ,048 | 1 | ,826 | | |
| Likelihood Ratio | ,995 | 1 | ,318 | | |
| Fisher's Exact Test | | | | ,345 | ,345 |
| N of Valid Cases | 116 | | | | |

a. 2 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count

b. Computed only for a 2x2 table

D. Hubungan Antara Usia dengan Tekanan Darah

Case Processing Summary

| | Valid | | Cases Missing | | Total | |
|-------------------------|-------|---------|------------------|---------|-------|---------|
| | N | Percent | N | Percent | N | Percent |
| Usia * Tekanan Darah | 116 | 100,0% | 0 | 0,0% | 116 | 100,0% |

Usia * Tekanan Darah Crosstabulation

Count

| | | Tekanan Darah | | Total |
|-------|-------------|---------------|----------------|-------|
| | | Hipertensi | Non Hipertensi | |
| Usia | 20-30 tahun | 2 | 43 | 45 |
| | 31-44 tahun | 20 | 51 | 71 |
| Total | | 22 | 94 | 116 |

Chi-Square Tests

| | Value | df | Asymptotic Significance (2-sided) | Exact Sig. (2- sided) | Exact Sig. (1-sided) |
|---------------------------------------|---------------------|----|-----------------------------------------|-----------------------------|-------------------------|
| Pearson Chi-Square | 10,087 ^a | 1 | ,001 | | |
| Continuity Correction ^b | 8,603 | 1 | ,003 | | |
| Likelihood Ratio | 11,899 | 1 | ,001 | | |
| Fisher's Exact Test | | | | ,001 | ,001 |
| N of Valid Cases | 116 | | | | |

- a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 8,53.
 b. Computed only for a 2x2 table

E. Hubungan Antara Jenis Kelamin dengan Tekanan Darah

Case Processing Summary

| | Valid | | Cases Missing | | Total | |
|-------------------------------|-------|---------|---------------|---------|-------|---------|
| | N | Percent | N | Percent | N | Percent |
| Jenis Kelamin * Tekanan Darah | 116 | 100,0% | 0 | 0,0% | 116 | 100,0% |

Jenis Kelamin * Tekanan Darah Crosstabulation

Count

| | | Tekanan Darah | | Total |
|---------------|-----------|---------------|----------------|-------|
| | | Hipertensi | Non Hipertensi | |
| Jenis Kelamin | Laki-laki | 7 | 46 | 53 |
| | Perempuan | 15 | 48 | 63 |
| Total | | 22 | 94 | 116 |

Chi-Square Tests

| | Value | df | Asymptotic Significance (2-sided) | Exact Sig. (2-sided) | Exact Sig. (1-sided) |
|------------------------------------|--------------------|----|-----------------------------------|----------------------|----------------------|
| Pearson Chi-Square | 2,105 ^a | 1 | ,147 | | |
| Continuity Correction ^b | 1,472 | 1 | ,225 | | |
| Likelihood Ratio | 2,156 | 1 | ,142 | | |
| Fisher's Exact Test | | | | ,163 | ,112 |
| N of Valid Cases | 116 | | | | |

- a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 10,05.
 b. Computed only for a 2x2 table

F. Hubungan Antara Riwayat Keluarga dengan Tekanan Darah

Case Processing Summary

| | Valid | | Cases Missing | | Total | |
|----------------------------------|-------|---------|---------------|---------|-------|---------|
| | N | Percent | N | Percent | N | Percent |
| Riwayat Keluarga * Tekanan Darah | 116 | 100,0% | 0 | 0,0% | 116 | 100,0% |

Riwayat Keluarga * Tekanan Darah Crosstabulation

Count

| | | Tekanan Darah | | Total |
|------------------|-------------------|---------------|----------------|-------|
| | | Hipertensi | Non Hipertensi | |
| Riwayat Keluarga | Ada Riwayat | 13 | 25 | 38 |
| | Tidak Ada Riwayat | 9 | 69 | 78 |
| Total | | 22 | 94 | 116 |

Chi-Square Tests

| | Value | df | Asymptotic Significance (2-sided) | Exact Sig. (2-sided) | Exact Sig. (1-sided) |
|------------------------------------|--------------------|----|-----------------------------------|----------------------|----------------------|
| Pearson Chi-Square | 8,546 ^a | 1 | ,003 | | |
| Continuity Correction ^b | 7,135 | 1 | ,008 | | |
| Likelihood Ratio | 8,074 | 1 | ,004 | | |
| Fisher's Exact Test | | | | ,005 | ,005 |
| N of Valid Cases | 116 | | | | |

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 7,21.

b. Computed only for a 2x2 table

G. Hubungan Antara Kebiasaan Merokok dengan Tekanan Darah

Case Processing Summary

| | Valid | | Cases Missing | | Total | |
|-----------------------------------|-------|---------|---------------|---------|-------|---------|
| | N | Percent | N | Percent | N | Percent |
| Kebiasaan Merokok * Tekanan Darah | 116 | 100,0% | 0 | 0,0% | 116 | 100,0% |

Kebiasaan Merokok * Tekanan Darah Crosstabulation

Count

| | | Tekanan Darah | | Total |
|-------------------|---------------|---------------|----------------|-------|
| | | Hipertensi | Non Hipertensi | |
| Kebiasaan Merokok | Merokok | 6 | 46 | 52 |
| | Tidak Merokok | 16 | 48 | 64 |
| Total | | 22 | 94 | 116 |

Chi-Square Tests

| | Value | df | Asymptotic Significance (2-sided) | Exact Sig. (2-sided) | Exact Sig. (1-sided) |
|---------------------------------------|--------------------|----|-----------------------------------------|-------------------------|-------------------------|
| Pearson Chi-Square | 3,383 ^a | 1 | ,066 | | |
| Continuity Correction ^b | 2,564 | 1 | ,109 | | |
| Likelihood Ratio | 3,516 | 1 | ,061 | | |
| Fisher's Exact Test | | | | ,095 | ,053 |
| N of Valid Cases | 116 | | | | |

a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 9,86.

b. Computed only for a 2x2 table

Lampiran 9 Hasil Uji Odds Ratio

A. Hubungan Asupan Natrium dengan Tekanan Darah

Mantel-Haenszel Common Odds Ratio Estimate

| | | | |
|---------------------------------------|-----------------------|-------------|-------|
| Estimate | | | 2,867 |
| ln(Estimate) | | | 1,053 |
| Standard Error of ln(Estimate) | | | ,549 |
| Asymptotic Significance (2-sided) | | | ,055 |
| Asymptotic 95% Confidence Interval | Common Odds Ratio | Lower Bound | ,977 |
| | | Upper Bound | 8,412 |
| | ln(Common Odds Ratio) | Lower Bound | -,023 |
| | | Upper Bound | 2,130 |

B. Hubungan Asupan Lemak dengan Tekanan Darah

Mantel-Haenszel Common Odds Ratio Estimate

| | | | |
|---------------------------------------|-----------------------|-------------|-------|
| Estimate | | | 3,700 |
| ln(Estimate) | | | 1,308 |
| Standard Error of ln(Estimate) | | | ,495 |
| Asymptotic Significance (2-sided) | | | ,008 |
| Asymptotic 95% Confidence Interval | Common Odds Ratio | Lower Bound | 1,402 |
| | | Upper Bound | 9,768 |
| | ln(Common Odds Ratio) | Lower Bound | ,338 |
| | | Upper Bound | 2,279 |

C. Hubungan Usia dengan Tekanan Darah

Mantel-Haenszel Common Odds Ratio Estimate

| | | | |
|---------------------------------------|-------------------|-------------|--------|
| Estimate | | | ,119 |
| ln(Estimate) | | | -2,132 |
| Standard Error of ln(Estimate) | | | ,770 |
| Asymptotic Significance (2-sided) | | | ,006 |
| Asymptotic 95% Confidence Interval | Common Odds Ratio | Lower Bound | ,026 |
| | | Upper Bound | ,536 |

| | | |
|-----------------------|-------------|--------|
| ln(Common Odds Ratio) | Lower Bound | -3,641 |
| | Upper Bound | -,623 |

D. Hubungan Riwayat Keluarga dengan Tekanan Darah

Mantel-Haenszel Common Odds Ratio Estimate

| | | | |
|------------------------------------|-----------------------|-------------|--------|
| Estimate | | | 3,987 |
| ln(Estimate) | | | 1,383 |
| Standard Error of ln(Estimate) | | | ,492 |
| Asymptotic Significance (2-sided) | | | ,005 |
| Asymptotic 95% Confidence Interval | Common Odds Ratio | Lower Bound | 1,519 |
| | | Upper Bound | 10,466 |
| | ln(Common Odds Ratio) | Lower Bound | ,418 |
| | | Upper Bound | 2,348 |

Lampiran 10 Surat Keputusan Pembimbing Skripsi



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN
RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS SILIWANGI
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
Jalan Siliwangi Nomor 24 Kota Tasikmalaya Kode Pos 46115
Telepon (0265) 330634, 333092 Faksimil (0265) 325812
Laman: www.unsil.ac.id Posel: info@unsil.ac.id

SURAT KEPUTUSAN

Nomor : 3610/UN58.15/PP/IX/2023

Tentang :

PEMBIMBING SKRIPSI JENJANG S-1
FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS SILIWANGI TASIKMALAYA
SEMESTER GANJIL TAHUN AKADEMIK 2023/2024
DEKAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS SILIWANGI

- Menimbang** : Bahwa untuk kelancaran dalam pelaksanaan bimbingan skripsi jenjang S-1 dan Efektifitas Tenaga Pengajar Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Siliwangi, perlu dibentuk Pembimbing Skripsi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Siliwangi Tasikmalaya.
- Mengingat** : 1. UU No. 2 tahun 1989 tentang Sistem Pendidikan Nasional
2. Peraturan Pemerintah No. 60 tahun 1999 tentang Pendidikan Tinggi
3. Keputusan Badan Akreditasi Nasional Perguruan Tinggi Departemen Pendidikan Nasional RI Nomor : 023/BAN-PT/AK-VIII/SI/X/2010
4. Pedoman Akademik Universitas Siliwangi Tahun 2013/2014
- Memperhatikan** : Hasil Rapat Akademik Jurusan Gizi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Siliwangi Tanggal 25 Juli 2023.

MEMUTUSKAN

- Menetapkan Pertama** :
1. Dr. Ai Sri Kosnayani, S.Pd., M.Si.
 2. Yusrima Syamsina Wardani, S.S.T., M.K.M
- Sebagai Pembimbing Skripsi mahasiswa Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Siliwangi Tasikmalaya :

Nama : Ardelin Dentyana
Nomor Pokok : 204102039

- Kedua** : Surat Keputusan ini berlaku selama satu tahun sejak tanggal 3 September 2023 s.d Tanggal 4 September 2024, di luar jangka waktu itu Surat Keputusan ini tidak berlaku lagi.
- Ketiga** : Mahasiswa yang menyusun skripsinya belum selesai sampai batas waktu yang ditentukan, harus mengajukan SK. Bimbingan baru kepada Dekan sesuai peraturan yang berlaku.
- Keempat** : Hal-hal yang belum diatur dalam surat keputusan ini, akan diatur kemudian.
- PETIKAN** : Surat Keputusan (perpanjangan) ini disampaikan kepada yang berkepentingan untuk diketahui, diindahkan sebagaimana mestinya

Ditetapkan di Tasikmalaya
Pada tanggal 2 September 2023

Dekan,

Hj. Dian Saifisyah, S.Pd., M.Kes.
NIP : 19690529-199403 2 002

Lampiran 11 Berita Acara Hasil Revisi Laporan Seminar Proposal



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS SILIWANGI
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
Jalan Siliwangi No.24 Kota Tasikmalaya Kode Pos 46115
Telepon (0265) 330634, 333092 Faksimil (0265) 325812
Laman : www.unsil.ac.id Posel : info@unsil.ac.id

REVISI LAPORAN SEMINAR

Nama : ARDELIN DENTYANA
NPM : 204102039
Jurusan : GIZI

JUDUL SEMINAR :

Hubungan Antara Asupan Natrium, Lemak dan Kallum Dengan Tekanan Darah Pada Pasien Rawat Jalan Usia 8%~45 Tahun
(Studi Observasional di Puskesmas Ciamis Tahun 2024)

| NO | PENGUJI | KETERANGAN REVISI | TANDA TANGAN |
|----|------------------------------------------|-------------------|--------------|
| 1. | DR. AI SRI KOSNAYANI, S.PD., M.SI. | oke | |
| 2. | YUSRIMA SYAMSINA WARDANI, S.S.T., M.K.M. | Sudah diperbaiki | |
| 3. | ISEU SITI AISYAH, S.P., M.KES. | | |
| 4. | MUFTI GHAFAR, S.PD., M.SI. | oke | |

Tasikmalaya, 20 Mar 2024

Ketua Sidang,

Dr. Ai Sri Kosnayani, S.Pd., M.Si.
NIP. 197009041994032001

Lampiran 12 Surat Persetujuan Etik



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Mataram

Jalan Prabu Rangkasari, Dasan Cermen,
Sandubaya, Mataram 83232
(0370) 631160
<https://poltekkes-mataram.ac.id>

PERSETUJUAN ETIK (ETHICAL APPROVAL)

Nomor : DP.04.03/F.XLVIII.14/289/2024

Yang bertanda tangan di bawah ini, Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan Politeknik Kesehatan Mataram, setelah dilaksanakan pembahasan dan penilaian berdasarkan *Nuremberg Code* dan Deklarasi Hensinki, dengan ini memutuskan protokol penelitian yang berjudul :

“Hubungan Antara Asupan Natrium, Lemak dan Kalium dengan Tekanan Darah pada Pasien Rawat Jalan Usia Dewasa Muda (20-44 Tahun)”

Yang mengikutsertakan manusia sebagai subyek penelitian, dengan Ketua Peneliti :

Ardelin Dentyana

dapat disetujui pelaksanaannya. Persetujuan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan sampai dengan batas waktu pelaksanaan penelitian seperti tertera dalam protokol dengan masa berlaku maksimum selama 1 (satu) tahun.

Selama penelitian berlangsung, laporan kemajuan (setelah 50% penelitian terlaksana), laporan *Serious Adverse Event/SAE* (bila ada) harus diserahkan kepada Komisi Etik Penelitian Kesehatan Politeknik Kesehatan Mataram. Pada akhir penelitian, laporan pelaksanaan penelitian harus diserahkan kepada Komisi Etik Penelitian Kesehatan Politeknik Kesehatan Mataram. Jika ada perubahan protokol dan/atau perpanjangan penelitian, harus mengajukan kembali permohonan kajian etik penelitian (amandemen protokol).

Mataram, 29 Mei 2024

Ketua
Komisi Etik Penelitian Kesehatan
Poltekkes Mataram



drg. Gusti Ayu Sri Puja Warnis, M.Kes
NIP. 196512171991012001

Lampiran 13 Surat Keterangan Selesai Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN CIAMIS
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS CIAMIS

Jl. Jenderal Sudirman No. 214 Sindangrasa Ciamis
e-mail:puskesmasciamis@gmail.com CIAMIS 46215

SURAT KETERANGAN

No: 070 / 224 /PKM/VI/2024

Yang bertanda tangan di bawah ini :

N a m a : Gurlia Bayurini, Apt.,MM
N I P : 19791003 201101 2 002
J a b a t a n : Kepala Puskesmas Ciamis
Unit Organisasi : Puskesmas Ciamis
Instansi : DINAS KESEHATAN KABUPATEN CIAMIS

dengan ini menerangkan bahwa :

N a m a : ARDELIN DENTYANA
N I M : 204102039
Pekerjaan : Mahasiswi
Universitas Siliwangi

A l a m a t : Jl. Siliwangi No. 24 Kota Tasikmalaya
Judul/Data yang diperlukan : "HUBUNGAN ANTARA ASUPAN NATRIUM, LEMAK DAN KALIUM DENGAN TEKanan DARAH PADA PASIEN RAWAT JALAN USIA DEWASA MUDA (20-44 TAHUN) DI PUSKESMAS CIAMIS"

Telah melaksanakan Penelitian mengenai "HUBUNGAN ANTARA ASUPAN NATRIUM, LEMAK DAN KALIUM DENGAN TEKanan DARAH PADA PASIEN RAWAT JALAN USIA DEWASA MUDA (20-44 TAHUN) DI PUSKESMAS CIAMIS" terhitung mulai tanggal 21 Mei s.d 21 Juni 2024 di UPTD Puskesmas Ciamis dengan sebenar-benarnya agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Demikian surat keterangan ini kami buat, atas perhatiannya kami ucapkan terimakasih.

21 Juni 2024
Kepala Puskesmas Ciamis,

Gurlia Bayurini, Apt.,MM
NIP. 19791003 201101 2 002

Lampiran 14 Berita Acara Hasil Revisi Laporan Skripsi



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS SILIWANGI
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
Jalan Siliwangi No.24 Kota Tasikmalaya Kode Pos 46115
Telepon (0265) 330634, 333092 Faksimil (0265) 325812
Laman : www.unsil.ac.id Posel : info@unsil.ac.id

REVISI LAPORAN SKRIPSI/TUGAS AKHIR

Nama : ARDELIN DENTYANA
NPM : 204102039
Jurusan : GIZI

JUDUL SKRIPSI/TUGAS AKHIR :

Hubungan Antara Tingkat Kecukupan Natrium, Lemak, dan Kalium dengan Tekanan Darah pada Pasien Rawat Jalan Usia Dewasa Muda (20-44 Tahun) di Puskesmas Ciamis Tahun 2024

REVISI JUDUL : YA / TIDAK

| NO | PENGUJI | KETERANGAN REVISI | TANDA TANGAN |
|----|------------------------------------------|-------------------|--------------|
| 1. | DR. AI SRI KOSNAYANI, S.PD., M.SI. | Acc | |
| 2. | YUSRIMA SYAMSINA WARDANI, S.S.T., M.K.M. | Acc 29/8-24 | |
| 3. | ISEU SITI AISYAH, S.P., M.KES. | | |
| 4. | MUFTI GHAFFAR, S.PD., M.SI. | ok | |

Tasikmalaya, 29 Juli 2024
Ketua Sidang,

Dr. Ai Sri Kosnayani, S.Pd., M.Si.
NIDN. 0004097001

Lampiran 15 Dokumentasi Penelitian



Screening Responden



Pengisian *Informed Consent*



Pengukuran Tekanan Darah Pertama



Wawancara *Food Recall* 1x24 Jam Hari Aktif



Wawancara *Food Recall* 1x24 Jam Hari Libur