

Lampiran 1

**JADWAL KEGIATAN PENELITIAN GAMBARAN POLA MAKAN PADA REMAJA
DENGAN HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS I
DENPASAR BARAT TAHUN 2023**

No	Kegiatan	Januari				Februari				Maret				April				Mei			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Penyusunan proposal penelitian																				
2	Seminar proporsal																				
3	Perbaikan proposal																				
4	Pengurusan izin penelitian																				
5	Pengambilan data dan penyusunan laporan																				
6	Pengumpulan data,bimbingan hasil, pembahasan,kesimpulan saran																				
7	Ujian KTI																				
8	Perbaikan KTI																				
9	Penyerahan KTI																				

Lampiran 2

**REALISASI BIAYA PENELITIAN
GAMBARAN POLA MAKAN PADA REMAJA DENGAN
HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS I
DENPASAR BARAT TAHUN 2023**

No	Kegiatan	Biaya
A	Tahap Persiapan	
	Print Proposal Hitam Putih	Rp. 85.000,00
	Print Berwarna	Rp. 25.000,00
	Studi Pendahuluan	Rp. 140.000,00
	ATK Untuk Proposal	Rp. 70.000,00
	Materai 10.000	Rp.11.000,00
	Kuota Internet	Rp.100.000,00
	Pengurusan ETIK	Rp.300.000,00
B	Tahap Pelaksanaan	
	Penggandaan lembar pengumpulan data	Rp. 50.000,00
	Penggandaan lembar persetujuan	Rp. 50.000,00
C	Tahap Akhir	
	Penyusunan KTI	Rp. 500.000,00
	Jilid KTI	Rp. 100.000,00
D	Biaya Tambahan	
	Biaya tidak terduga	Rp.100.000,00
	Total	Rp.1.531.000,00

Lampiran 3



Nomor : KH.03.02/020/0634 /2023 20 Februari 2023
Hal : Mohon Ijin Melakukan Studi Pendahuluan

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kota Denpasar
di.
Tempat

Sehubungan dengan pembuatan tugas akhir pada mahasiswa semester VI Program Studi D.III Keperawatan Politekkes Denpasar Jurusan keperawatan, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin melakukan studi pendahuluan penelitian kepada mahasiswa kami atas nama :

NO	NAMA	NIM	DATA YG DIAMBIL
1	Ni Putu Evita Sari	P07120120011	Studi Pendahuluan Gambaran Pola Makan Pada Remaja (16-24 tahun) Dengan Hipertensi tahun 2017-2022 di UPTD Puskesmas I Denpasar Barat

Demikian kami sampaikan atas perkenannya kami ucapan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan
Ners. I Made Sukarja,S.Kep.M.Kep
NIP : 196812311992031020

Tembusan:
1. Kepala UPTD Puskesmas I Denpasar Barat
2. Arsip

Lampiran 4

PERSETUJUAN PENJELASAN (*INFORMED CONSENT*)
SEBAGAI PESERTA PENELITI

Yang terhormat saudara/saudari, kami meminta ketersediannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah dengan seksama dan disilahkan bertanya apabila adanya yang belum dimengerti.

Penelitian ini bertujuan untuk menggambarkan Pola Makan Pada Remaja Dengan

Judul	Gambaran Pola Makan Pada Remaja Dengan Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas I Denpasar Barat Tahun 2023
Peneliti Utama	Ni Putu Evita Sari
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar Jurusan Keperawatan
Peneliti Lain	-
Lokasi Penelitian	Di Wilayah Kerja Puskesmas I Denpasar Barat
Sumber pendanaan	Swandana

Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas I Denpasar Barat Tahun 2023. Jumlah peserta sebanyak 31 responden dengan syaratnya yaitu :

c. Kriteria inklusi

- 1) Remaja yang menderita hipertensi di wilayah kerja Puskesmas I Denpasar Barat
- 2) Remaja yang menderita hipertensi yang menyanggupi menjadi responden
- 3) Memiliki klasifikasi tekanan darah sistolik > 120 mmHg dan tekanan darah diastolik > 80 mmHg

- 4) Berjenis kelamin laki- laki dan perempuan
 - 5) Berusia 18-21 tahun
 - 6) Memiliki kesdaran dan komunikasi yang baik
- d. Kriteria ekslusni

Remaja yang mnedrita hipertensi yang tidak kooperatif

Sampel akan diberikan kuesioner sesuai dengan karakteristik responden berupa pernyataan terkait pola makan pada remaja dengan hipertensi. Waktu pengisian kuesioner diperkirakan selama 10 menit. Pengumpulan data akan dilakukan satu kali selama penelitian. Pada penelitian ini tidak ada perlakuan yang akan diberikan kepada peserta. Bagi peserta akan mendapatkan informasi lebih banyak tentang pola makan pada remaja dengan hipertensi.

Kepesertaan saudara/saudari pada penelitian ini bersifat sukarela. Saudara/saudari dapat menolak untuk menjawab pernyataan yang diajukan pada penelitian ini atau menghentikan kepersertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan saudara/saudari untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/kelanjutan pengobatan yang akan diberikan.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, saudara/saudari diminta untuk menandatangani formular persetujuan setelah penjelasan (*informed consent*). Sebagai *Peserta Penelitian/Wali' setelah saudara/saudari benar-benar memahami tentang penelitian ini. Saudara/saudari akan diberi Salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani ini.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan saudara/saudari untuk kelanjutan kesertamaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada saudara/saudari.

Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silahkan hubungi peneliti

Ni Putu Evita Sari

Mahasiswa Jurusan D-III Keperawatan

Hp .088219252768

Tanda tangan saudara/saudari dibawah ini menunjukkan bahwa saudara/saudari telah membaca, telah memahami, dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan **menyetujui untuk menjadi peserta*penelitian/Wali**

Peserta/Subyek Penelitian

Wali

*Tanda Tangan dan Nama
Tanggal (wajib diisi) / /*

*Tanda Tangan dan Nama
Tanggal (wajib diisi) / /*

Hubungan Dengan Peserta/ Subyek Penelitian:

**(Wali dibutuhkan bila calon peserta adalah anak < 14 tahun, lansia, tuna
gra hita, pasien dengan kesadaran kurang-koma)**

Peneliti

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal

Tanda tangan saksi diperlukan pada formulir Consent ini hanya bila

- Peserta Penelitian memiliki kemampuan untuk mengambil keputusan, tetapi tidak dapat membaca/ tidak dapat bicara atau buta
- Wali dari peserta penelitian tidak dapat membaca/ tidak dapat bicara atau buta
- Komisi Etik secara spesifik mengharuskan tanda tangan saksi pada penelitian ini (misalnya untuk penelitian resiko tinggi dan atau prosedur penelitian invasive)

Catatan:

Saksi harus merupakan keluarga peserta penelitian, tidak boleh anggota tim penelitian.

Saksi:

Saya menyatakan bahwa informasi pada formulir penjelasan telah dijelaskan dengan benar dan dimengerti oleh peserta penelitian atau walinya dan persetujuan untuk menjadi peserta penelitian diberikan secara sukarela.

Nama dan Tanda tangan saksi

Tanggal

(Jika tidak diperlukan tanda tangan saksi, bagian tanda tangan saksi ini dibiarkan kosong)

* coret yang tidak perlu

**KUESIONER POLA MAKAN PADA REMAJA DENGAN HIPERTENSI
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS I DENPASAR BARAT
KECAMATAN DENPASAR BARAT
KOTA DENPASAR
TAHUN 2023**

Petunjuk Pengisian :

1. Jawablah pertanyaan di bawah ini sesuai dengan pendapat saudara/saudari
 2. Isilah pada kolom yang tersedia dengan cara memberi tanda pada kolom sesuai dengan pilihan anda.
 3. Setiap jawaban dimohon untuk memberikan jawaban dengan jujur
 4. Harap mengisi seluruh jawaban yang ada di kuesioner ini dan pastikan tidak ada yang terlewati
- A. Identitas responden :

Nama inisial :

Umur :

Jenis kelamin : P/L

Riwayat hipertensi pada keluarga :

TB :

BB :

B. Kuesioner Pola Makan Pada Remaja Hipertensi

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1	Apakah anda biasa melakukan sarapan setiap pagi ?		
2	Apakah pola makan (sarapan, makan siang, makan malam) anda berjalan teratur?		
3	Apakah anda mengkonsumsi sumber serat (sayur dan buah) setiap hari?		
4	Apakah anda sering mengkonsumsi makanan yang mengandung natrium (makanan asin, ikan laut, vetsin)		
5	Apakah anda sering mengkonsumsi makanan yang mengandung lemak (jeroan, mentega, kuning telur, daging merah)?		
6	Apakah anda sering mengkonsumsi makanan sumber protein nabati (tahu, tempe, kacang-kacangan)?		
7	Apakah anda sering mengkonsumsi makanan cepat saji (mie instan, kentang goreng, kebab, humberger, pizza)?		
8	Apakah anda sering mengkonsumsi makanan atau minuman manis (kue, dessert, permen, soft drink/soda)?		
9	Apakah anda mengkonsumsi minuman yang mengandung kafein (kopi, the) lebih dari 3x sehari?		
10	Apakah anda sering mengkonsumsi minuman bersoda atau beralkohol (codka, wine, cola, bir, fanta)?		
11	Apakah anda sering mengkonsumsi junk food (sisik atau nugget)?		

12	Apakah anda sering mengkonsumsi makanan yang digoreng (gorengan)?		
----	---	--	--

Keterangan :

Ya = 1
Tidak = 0

Lampiran 6

HASIL UJI VALIDITAS DAN RELIABILITAS

A. Uji Validitas

Nomor (P)	r hitung	r tabel (N=30, $\alpha = 0,05$)	Keterangan
r hitung 1	0,472		Valid
r hitung 2	0,559		Valid
r hitung 3	0,724		Valid
r hitung 4	0,511		Valid
r hitung 5	0,659		Valid
r hitung 6	0,488		Valid
r hitung 7	0,678	0,361	Valid
r hitung 8	0,526		Valid
r hitung 9	0,445		Valid
r hitung 10	0,541		Valid
r hitung 11	0,465		Valid
r hitung 12	0,603		Valid

B. Uji Reliabilitas

	Cronbach's Alpha if Item Deleted	Cronbach's Alpha	r tabel (N=30, $\alpha = 0,05$)
P1	0,799		
P2	0,781		
P3	0,771		
P4	0,784		
P5	0,773		
P6	0,790		
P7	0,772	0,800	0,361
P8	0,789		
P9	0,800		
P10	0,780		
P11	0,799		
P12	0,783		

Reliability Statistics

Cronbach's	
Alpha	N of Items
.800	12.

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
P1	6.32	8.893	.305	.799
P2	6.36	8.386	.487	.781
P3	5.93	8.661	.711	.771
P4	6.46	8.554	.450	.784
P5	6.04	8.480	.585	.773
P6	6.46	8.702	.395	.790
P7	6.07	8.365	.595	.772
P8	6.18	8.671	.407	.789
P9	6.46	8.999	.287	.800
P10	6.29	8.360	.497	.780
P11	6.18	8.967	.299	.799
P12	6.29	8.434	.470	.783

Lampiran 7

TABEL

"Gambaran Pola Makan Pada Remaja Dengan Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas I Denpasar Barat

Kecamatan Denpasar Barat Kota Denpasar Tahun 2023

No Resp	karakteristik responden			pertanyaan kuesioner pola makan													Ket	
	usia	jenis kelamin	Riwayat hipertensi	imt	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P 10	P 11	P 12	Total	
1	2	0	1	3	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	33,3	Tidak Sehat
2	2	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	41,6	Tidak sehat
3	2	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	66,6	Sehat
4	2	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	58,3	Sehat
5	3	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	58,3	Sehat
6	2	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	41,6	Tidak sehat
7	2	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	58,3	Sehat
8	3	1	0	3	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	41,6	Tidak Sehat
9	3	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	41,6	Tidak Sehat
10	3	1	1	2	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	50,0	Tidak Sehat
11	3	0	1	2	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	41,6	Tidak Sehat
12	2	1	1	3	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	50,0	Sehat
13	2	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	66,6	Sehat
14	2	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	66,6	Tidak Sehat
15	2	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	75,0	Tidak Sehat
16	3	0	0	3	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	50,0	Tidak Sehat

17	3	1	0	2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	66,6	Sehat
18	3	1	0	2	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	66,6	Sehat
19	2	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	58,3	Sehat	
20	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	50,0	Tidak Sehat	
21	2	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	66,6	Sehat	
22	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	66,6	Sehat	
23	3	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	59,6	Sehat	
24	3	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	50,0	Tidak Sehat	
25	2	0	0	3	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	41,6	Tidak Sehat	
26	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	58,3	Sehat	
27	3	0	1	2	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	58,3	Sehat	
28	2	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	41,6	Tidak Sehat	
29	3	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	41,6	Tidak Sehat	
30	2	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	41,6	Tidak Sehat	
31	3	1	1	2	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	50,0	Tidak Sehat	

Keterangan :

Umur :

- 1. 11-13 Tahun
- 2. 14-17 Tahun
- 3. 18-21 Tahun

Jenis Kelamin

- 1. P = 0
- 2. L = 1

Riwayat Hipertensi

- 1. Tidak = 1
- 2. Ya = 0

Pertanyaan :

IMT

- | | | |
|--------------|-------------------------------|---------------------------------|
| 1. Ya = 0 | 1. Dibawah normal (<18,5) = 0 | 4. Obes kelas I (30,0-34,9) = 3 |
| 2. Tidak = 2 | 2. Normal (18,5- 24,9) = 1 | |
| | 3.Preobes (25,0-29,9) = 2 | |

Keterangan

Pola Makan Sehat = > 50
Pola Makan Tidak Sehat =< 50

Lampiran 8

Hasil SPSS

Umur Responden

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	11-13 tahun	4	12.9	12.9	12.9
	14-17 tahun	14	45.2	45.2	58.1
	18-21 tahun	13	41.9	41.9	100.0
	Total	31	100.0	100.0	

Riwayat Hipertensi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	12	38.7	38.7	38.7
	Tidak	19	61.3	61.3	100.0
	Total	31	100.0	100.0	

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Perempuan	18	58.1	58.1	58.1
	Laki-laki	13	41.9	41.9	100.0
	Total	31	100.0	100.0	

Indeks Massa Tubuh

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Dibawah normal (<18,5)	3	9.7	9.7	9.7
	Normal (18,5-24,0)	17	54.8	54.8	64.5
	Preobes (25,0-29,9)	6	19.4	19.4	83.9
	Obes 1 (30,0-34,9)	5	16.1	16.1	100.0
	Total	31	100.0	100.0	

Pola Makan Remaja

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sehat	12	38.7	38.7	38.7
	Tidak Sehat	19	61.3	61.3	100.0
	Total	31	100.0	100.0	

Jenis Kelamin * Pola Makan Remaja Crosstabulation

Jenis Kelamin	Perempuan	Count	Pola Makan Remaja		
			Sehat	Tidak Sehat	Total
Jenis Kelamin	Perempuan	Count	5	9	14
		% within Jenis Kelamin	35.7%	64.3%	100.0%
		% within Pola Makan Remaja	41.7%	47.4%	45.2%

	% of Total	16.1%	29.0%	45.2%
Laki-laki	Count	7	10	17
	% within Jenis Kelamin	41.2%	58.8%	100.0%
	% within Pola Makan Remaja	58.3%	52.6%	54.8%
	% of Total	22.6%	32.3%	54.8%
Total	Count	12	19	31
	% within Jenis Kelamin	38.7%	61.3%	100.0%
	% within Pola Makan Remaja	100.0%	100.0%	100.0%
	% of Total	38.7%	61.3%	100.0%

Usia * Pola Makan Remaja Crosstabulation

Usia			Pola Makan Remaja		Total
			Sehat	Tidak Sehat	
11-13 tahun	Count		2	2	4
	% within Usia		50.0%	50.0%	100.0%
	% within Pola Makan Remaja		16.7%	10.5%	12.9%
	% of Total		6.5%	6.5%	12.9%
14-17 tahun	Count		6	8	14
	% within Usia		42.9%	57.1%	100.0%
	% within Pola Makan Remaja		50.0%	42.1%	45.2%
	% of Total		19.4%	25.8%	45.2%
18-21 tahun	Count		4	9	13
	% within Usia		30.8%	69.2%	100.0%

	% within Pola Makan Remaja	33.3%	47.4%	41.9%
	% of Total	12.9%	29.0%	41.9%
Total	Count	12	19	31
	% within Usia	38.7%	61.3%	100.0%
	% within Pola Makan Remaja	100.0%	100.0%	100.0%
	% of Total	38.7%	61.3%	100.0%

IMT * Pola Makan Remaja Crosstabulation

IMT	Dibawah normal		Pola Makan Remaja		Total
			Sehat	Tidak Sehat	
IMT	Dibawah normal	Count	1	2	3
		% within IMT	33.3%	66.7%	100.0%
		% within Pola Makan Remaja	8.3%	10.5%	9.7%
		% of Total	3.2%	6.5%	9.7%
Normal	Normal	Count	9	8	17
		% within IMT	52.9%	47.1%	100.0%
		% within Pola Makan Remaja	75.0%	42.1%	54.8%
		% of Total	29.0%	25.8%	54.8%
Pre Obesitas	Pre Obesitas	Count	2	4	6
		% within IMT	33.3%	66.7%	100.0%
		% within Pola Makan Remaja	16.7%	21.1%	19.4%
		% of Total	6.5%	12.9%	19.4%
Obesitas 1	Obesitas 1	Count	0	5	5

	% within IMT	0.0%	100.0%	100.0%
	% within Pola Makan Remaja	0.0%	26.3%	16.1%
	% of Total	0.0%	16.1%	16.1%
Total	Count	12	19	31
	% within IMT	38.7%	61.3%	100.0%
	% within Pola Makan Remaja	100.0%	100.0%	100.0%
	% of Total	38.7%	61.3%	100.0%

Riwayat HT * Pola Makan Remaja Crosstabulation

Riwayat HT	Ya	Count	Pola Makan Remaja		Total
			Sehat	Tidak Sehat	
Riwayat HT	Ya	Count	6	6	12
		% within Riwayat HT	50.0%	50.0%	100.0%
		% within Pola Makan Remaja	50.0%	31.6%	38.7%
		% of Total	19.4%	19.4%	38.7%
Riwayat HT	Tidak	Count	6	13	19
		% within Riwayat HT	31.6%	68.4%	100.0%
		% within Pola Makan Remaja	50.0%	68.4%	61.3%
		% of Total	19.4%	41.9%	61.3%
Total		Count	12	19	31
		% within Riwayat HT	38.7%	61.3%	100.0%
		% within Pola Makan Remaja	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	38.7%	61.3%	100.0%

Lampiran 9



PEMERINTAH KOTA DENPASAR

DINAS KESEHATAN

Jl. Mewati No. 8 Denpasar, Kota Denpasar

Telp. (0361) 424801, Fax (0361) 425369

[www.denpasarkota.go.id](http://denpasarkota.go.id) | email: kesehatan@denpasarkota.go.id

No. Surat : 070 / 2808 / Dikes
Sifat : Biasa
Lampiran : +
Perihal : **Mohon Ijin Penelitian**

Denpasar, 13 April 2023

Kepada
Yth. Kepala UPTD Puskesmas I

Dinas Kesehatan
Kec. Denpasar Barat

Di
Tempat

Menindaklanjuti surat dari Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar Nomor: PP.08.02/020/0561/2023 tanggal 28 Maret 2023, perihal mohon ijin penelitian dalam rangka penyelesaian tugas akhir mahasiswa, atas nama :

Nama : Ni Putu Evita Sari
NIM : P07120120011

Maka dengan ini kami sampaikan agar saudara Kepala UPTD Puskesmas dapat membantu dan memfasilitasi penelitian dimaksud sesuai ketentuan yang berlaku.
Demikian disampaikan, atas kerjasamanya diucapkan terimakasih.

**Dokumen ini ditandatangani secara
elektronik oleh:**
Kepala Dinas Kesehatan Kota Denpasar



dr. Aisyah Ayu Anggraeni, M.Kes
Pembina
NIP. 196709151998032003

Tembusan Disampaikan Kepada :

1. Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar
2. Yang bersangkutan
3. Arsip



Bali
Sertifikasi
Elektronik



Document ini dibuat dengan teknologi menggunakan sertifikat elektronik yang dikeluarkan oleh BPKP
Dokumen ini merupakan salinan dari file dokumen tempat dilakukan digital
yang hanya bisa diakses oleh pemiliknya dan dilindungi oleh

https://denpasarkota.go.id/e-firma/verif/akur_kejur_0813181907142021_cnn.pdf



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN

SUMBER DAYA MANUSIA KESIHATAN

POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR

KOMISI ETIK PENELITIAN KESIHATAN (KEPK)

Alamat : Jl. Santasi No. 1 Sidakarya Denpasar Selatan

Telp : (0361) 710447 Faximili : (0361) 710448

Laman (website) : www.potekkes-denpasar.ac.id



PERSETUJUAN ETIK / ETHICAL APPROVAL

Nomor : LB.02.03/EK/KEPK/ 0443 /2023

Yang bertandatangan di bawah ini Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan Poltekkes Denpasar, setelah dilaksanakan pembahasan dan penilaian, dengan ini memutuskan protokol penelitian yang berjudul :

Gambaran Pola Makan Pada Remaja Dengan Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas I Denpasar Barat Kecamatan Denpasar Barat Kota Denpasar tahun 2023

yang mengikutsertakan manusia sebagai subyek penelitian, dengan Ketua Pelaksana/Peneliti Utama :

Ni Putu Evita Sari

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

Pada akhir penelitian, peneliti menyerahkan laporan akhir kepada KEPK-Potekkes Denpasar. Dalam pelaksanaan penelitian, jika ada perubahan dan/atau perpanjangan penelitian, harus mengajukan kembali permohonan kaji etik penelitian (amendemen protokol)

Denpasar, 8 Mei 2023

Ketua,

Dr.Ni Komang Yuni Rathyani,S.Si.T.,M.Kes



Lampiran 11



BLANKO BIMBINGAN

NAMA : Ni Putu Erika Sari
 NIM : P07120120011
 JUDUL KARYA TULIS / SKRIPSI : Gambaran Pola Makan Pada Kenyata Dengan Hipertensi
 PRODI : D-III Keperawatan

NO	NAMA DOSEN	TOPIK	TGL BIMBINGAN	PARAF
1	I Ketut Giama, S.E., M.Kes	- Revisi Hasil . Simbol persen pada tabel tidak perlu diisi - Perbaiki hasil dan simpulan dan soaln sehubungan dengan tujuan khusus - Tambahkan arti dari tabel mengenai pola makan pada remaja dengan hipertensi - Tambahkan pembahasan di destrak - perbaikan penulisan daftar pustaka - Acc Sidang	5 Mei 2023 8 Mei 2023 9 Mei 2023 10 Mei 2023 11 Mei 2023 12 Mei 2023	/ / / / /

Ketua Jurusan Keperawatan

Ners. I Made Sukorja,S.Kep,M.Kep
NIP : 196812311992031020



Bantuan Pengembangan Jurnal Nasional Diakses Pada ISSN 2615-1025 | Pengembangan : 8 Raya Padang Ratu, Denpasar, Bali 80361
MAKALAH PENELITIAN DAN KEGIATAN KEDOKTERAN | ISSN 2615-1025 | Cetak : 10 | Telp : 0361-710447 | Email : info@potekkes-denpasar.ac.id
Jurnal Pengembangan Jurnal Nasional Diakses Pada ISSN 2615-1025 | Pengembangan : 8 Raya Padang Ratu, Denpasar, Bali 80361
MAKALAH PENELITIAN DAN KEGIATAN KEDOKTERAN | ISSN 2615-1025 | Cetak : 10 | Telp : 0361-710447 | Email : info@potekkes-denpasar.ac.id





BLANKO BIMBINGAN

NAMA : Ni Putu Eviita Sari
 NIM : P07120120011
 JUDUL KARYA TULIS / SKRIPSI : Gambaran Pola Makan Pada Remaja Dengan Hipertensi
 PRODI : Keperawatan

NO	NAMA DOSEN	TOPIK	TGL BIMBINGAN	PARAF
1	Dr.E.A. Henny Nidya. S.E.M. M.Kes SP.Tom	- Revisi Tabel hasil dan pembahasan	4 Mei 2023	✓
		- Revisi perbaikan narasi tabel	8 Mei 2023	✓
		- Revisi tambahkan analisa pendiri pada penjabaran	10 Mei 2023	✓
		- Revisi Simpulan penelitian	12 Mei 2023	✓
		- Revisi Saran disesuaikan dengan hasil, simpulan dan keterbatasan penelitian	17 Mei 2023	✓
		ccc		✓

Ketua Jurusan Keperawatan

Ners. I Made Sukarja,S.Kep.M.Kep
 NIP : 196812311992031020



Lampiran 13

Data Skripsi Mahasiswa					
NIM	P07120120011				
Nama Mahasiswa	Ni Putu Evita Sari				
Fakultas	Jurusan Keprawatan - Jurusan Program Studi D-III Keprawatan				
Info Akademik	Semester : 6				
	Bimbingan	Ajurutulis	Siaran Persosial	Syarikat Sidang	
Bimbingan					
No	Dosen	Topik	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	
1	196202221983091001 - IKETUT GAMMA, SKM., M.Kes	Pengajuan Mataahal Usulan Penelitian	16 Jan 2023	✓	
2	196202221983091001 - IKETUT GAMMA, SKM., M.Kes	Bimbingan Mengenai BAB I Usulan Penelitian	14 Feb 2023	✓	
3	196202221983091001 - IKETUT GAMMA, SKM., M.Kes	Revisi Mengenai BAB I dan Bimbingan BAB II Usulan Penelitian	17 Feb 2023	✓	
4	196202221983091001 - IKETUT GAMMA, SKM., M.Kes	Revisi BAB I dan BAB II Serta Bimbingan BAB III Usulan Penelitian	20 Feb 2023	✓	
5	196202221983091001 - IKETUT GAMMA, SKM., M.Kes	Revisi Mengenai BAB I, BAB II dan BAB III Serta Bimbingan BAB IV Usulan Penelitian	2 Mar 2023	✓	
6	196202221983091001 - IKETUT GAMMA, SKM., M.Kes	Revisi Mengenai Usulan Penelitian	3 Mar 2023	✓	
7	196202221983091001 - IKETUT GAMMA, SKM., M.Kes	Acc.Ujian Proposal	6 Mar 2023	✓	
8	1966032211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHIAR, SKM., M.Kes, SPKOM	Bimbingan Mengenai BAB I Usulan Penelitian	1 Feb 2023	✓	
9	1966032211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHIAR, SKM., M.Kes, SPKOM	Revisi Mengenai BAB I dan Bimbingan Mengenai BAB III Usulan Penelitian	22 Feb 2023	✓	
10	1966032211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHIAR, SKM., M.Kes, SPKOM	Revisi Mengenai BAB I Sampai III dan Bimbingan Mengenai BAB IV Usulan Penelitian	1 Mar 2023	✓	
11	1966032211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHIAR, SKM., M.Kes, SPKOM	Revisi Mengenai BAB I Sampai BAB IV Usulan Penelitian	3 Mar 2023	✓	
12	1966032211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHIAR, SKM., M.Kes, SPKOM	Revisi Mengenai BAB I Sampai BAB IV Usulan Penelitian	2 Mar 2023	✓	
13	1966032211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHIAR, SKM., M.Kes, SPKOM	Acc.Ujian Proposal	6 Mar 2023	✓	
14	196202221983091001 - IKETUT GAMMA, SKM., M.Kes	Revisi hasil dan simpulan dan saran sesuaikan dengan tajuk skripsi	8 Mai 2023	✓	
15	196202221983091001 - IKETUT GAMMA, SKM., M.Kes	Revisi tabel hasil, simbol tabel tidak perlu diisi	9 Mai 2023	✓	
16	196202221983091001 - IKETUT GAMMA, SKM., M.Kes	Tambahkan analisa tabel mengenai pola makan pasien remaja dengan nyata	9 Mai 2023	✓	
17	196202221983091001 - IKETUT GAMMA, SKM., M.Kes	Tambahkan pembahasan di abstrak	10 Mai 2023	✓	
18	196202221983091001 - IKETUT GAMMA, SKM., M.Kes	Pertukar penulisan daffar pustaka	11 Mai 2023	✓	
19	196202221983091001 - IKETUT GAMMA, SKM., M.Kes	Acc.Sidang	12 Mei 2023	✓	
20	1966032211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHIAR, SKM., M.Kes, SPKOM	Revisi tabel hasil dan pembahasan	4 Mei 2023	✓	
21	1966032211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHIAR, SKM., M.Kes, SPKOM	Revisi perbaikan narasi tabel	8 Mei 2023	✓	
22	1966032211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHIAR, SKM., M.Kes, SPKOM	Revisi tambahan analisa pemitti pada pembahasan	10 Mei 2023	✓	
23	1966032211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHIAR, SKM., M.Kes, SPKOM	Revisi simpulan pemitti	12 Mei 2023	✓	
24	1966032211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHIAR, SKM., M.Kes, SPKOM	Revisi saran sesuaikan dengan hasil, simpulan dan ketebatasan pemitti	17 Mei 2023	✓	

Lampiran 14



BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI
SEBAGAI PERSYARATAN MENGIKUTI UJIAN KARYA TULIS ILMIAH PRODI D III
KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES DENPASAR

Nama Mahasiswa : Ni Putu Evita Sari
NIM : P07120120011

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik	10/1 - 23		Eva Sari
2	Perpustakaan	10/3 - 2023		Jurusan Keperawatan
3	Laboratorium	10/5 - 2023		Rif Made Juna
4	HMJ	10/6 - 2023		I.GD.EKA.S
5	Keuangan	10/6 - 2023		I.A.Saboli
6	Administrasi umum/ perlengkapan	10/7 - 2023		I.B.Ikt.Alit

Keterangan:

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian Karya Tulis Ilmiah jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar 10 Mei 2023

Dosen Pembimbing Jurusan Keperawatan,

Ni Ketut Andhy Sukarja,S.Kep.,M.Kep NIP.

192812311992031020

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Putu Evita Sari
NIM : P07120120011
Program Studi : Diploma III
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2022/2023
Alamat : Banjar Dinas Taman Sari, Desa Banyuseri,
Kecamatan Banjar, Kabupaten Buleleng, Bali
Nomor HP/Email : 087819413162 / evitasribali@gmail.com

Dengan ini menyerahkan karya tulis ilmiah berupa Tugas Akhir yang berjudul :

"Gambaran Pola Makan Pada Remaja Dengan Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas I Denpasar Barat Kecamatan Denpasar Barat Kota Denpasar Tahun 2023"

1. Dan Menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Ekslusif untuk disimpan, dialihkan mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan dipublikasikannya di internet atau media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencatatumkan nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta.
2. Pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh. Apabila dikemudian hari terbukti ada pelanggaran Hak Cipta/Plagiarisme dalam karya ilmiah ini, maka segala tuntutan hukum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar

Demikian surat pernyataan saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 15 Juni 2023
Yang menyatakan,



Ni Putu Evita Sari
NIM. P07120120011

Gambaran Pola Makan Pada Remaja Dengan Hipertensi

by dewayudiah dewayudiah

Submission date: 18-May-2023 06:03AM (UTC-0700)

Submission ID: 2096192674

File name: Ni_Putu_Evita_Sari-20-76.pdf (429.18K)

Word count: 10806

Character count: 65467

Gambaran Pola Makan Pada Remaja Dengan Hipertensi

ORIGINALITY REPORT

26%
SIMILARITY INDEX

26%
INTERNET SOURCES

12%
PUBLICATIONS

9%
STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

- | | | |
|----------|--|------------|
| 1 | repository.poltekkes-denpasar.ac.id | 12% |
| | Internet Source | |
| 2 | dspace.umkt.ac.id | 2% |
| | Internet Source | |
| 3 | Submitted to Sriwijaya University | 1% |
| | Student Paper | |
| 4 | media.neliti.com | 1% |
| | Internet Source | |
| 5 | www.researchgate.net | 1% |
| | Internet Source | |
| 6 | es.scribd.com | 1% |
| | Internet Source | |
| 7 | journal.unnes.ac.id | 1% |
| | Internet Source | |
| 8 | e-perpus.unud.ac.id | 1% |
| | Internet Source | |
| 9 | download.garuda.kemdikbud.go.id | 1% |
| | Internet Source | |