

DAFTAR PUSTAKA

- Amanda , D. & Martini, s., 2018. Hubungan Karakteristik dan Obesitas Sentral dengan Kejadian Hipertensi. *Jurnal Berkala Epidemiologi*, Volume 6, pp. 44-50.
- Andromeda, A. A., 2014. Hubungan Hipertensi Tidak Terkontrol dengan Kejadian Stroke Ulang di Rumah Sakit Umum Daerah Sukoharjo. Volume 1, p. 7.
- Atun, L., 2014. Asupan Natrium, Rasio Kalium Natrium, Aktivitas Fisik, dan Tekanan darah Pasien Hipertensi. p. 65.
- Cahyahati, J. S., 2018. Hubungan Asupan Makanan (Lemak, Natrium, Magnesium) dan Gaya Hidup dengan Tekanan Darah pada Lansia Daerah Pesisir. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, Volume 6, p. 396.
- Darmawan, H., 2018. Asupan Natrium dan Status Gizi terhadap Tingkat Hipertensi pada Pasien Rawat Jalan di RSUD Makassar. Volume 25, p. 12.
- Dasar, R. K., 2016. *hipertensi*. [Online] Available at: <https://www.depkes.go.id> [Accessed 5 12 2019].
- Depkes, 2018. *Departemen Kesehatan*. [Online] Available at: <https://www.depkes.go.id> [Accessed 5 12 2019].
- Dinkes, 2018. *Profil Kesehatan Kabupaten Tabanan*, s.l.: Dinas Kesehatan Pemerintah Provinsi Bali.
- Dinkes, 2018. *Profil Kesehatan Tabanan 2018*. [Online] Available at: www.diskes.baliprov.go.id [Accessed 6 12 2019].
- Elsanti, S., 2009. *Panduan Hidup Sehat*. ISBN ed. Yogyakarta: Araska.
- Firmansyah, M. R., 2017. Hubungan Merokok dengan Tekanan Darah pada Pasien Hipertensi. *Jurnal Kesehatan*, Volume 8, p. 2.
- Haryanto, J., 2017. Efek Limitasi Konsumsi Garam dan Kopi pada Lansia Penderita Hipertensi. *Jurnal ners*, p. 3.
- Hasanudin, Ardiyani, V. M. & Perwiraningtyas, P., 2018. Hubungan Aktivitas Fisik dengan Tekanan Darah pada Masyarakat Penderita Hipertensi di Wilayah Tlogosuryo Kelurahan Tlogomas Kecamatan Lowokwaru Kota Malang. *Nursing News*, Volume 3, pp. 25-30.
- Indah, Y., 2014. *Hipertensi Bukan Untuk Ditakuti*. ISBN ed. Jakarta: F Media.
- Kemenkes, 2018. *Hasil Utama Riskesdas*. [Online] Available at: <https://www.depkes.go.id> [Accessed 5 12 2019].

- Kemenkes, 2018. *Klasifikasi Hipertensi*, s.l.: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Martin, J., 2009. *Hypertension Guidelines : Revisiting The JNC 7 Recommendations*, Harrisburg: Lancaster, PA.
- Michael, 2014. Tata Laksana Terkini pada Hipertensi. *Jurnal Kedokteran Meditek*, Volume 20, p. 52.
- Mubin, H., 2016. *Ilmu Penyakit Dalam*. Jakarta: ECG Penerbit Buku Kedokteran.
- Riskesdas, 2018. *Hasil Utama Riskesdas*. [Online] Available at: <https://www.depkes.go.id> [Accessed 5 12 2019].
- Riskesdas, 2., 2013. *Riset Kesehatan Dasar*. [Online] Available at: [https://www.de\[kes.go.id](https://www.de[kes.go.id) [Accessed 5 12 2019].
- Rusdi, 2009. *Awas! Bisa Mati Cepat Akibat Hipertensi*. Surabaya: Jaring Pena.
- Rusiyanto, 2017. Penguatan Industri Garam Nasional melalui Perbaikan Teknologi Budidaya dan Diversifikasi Produk. Volume 11, p. 131.
- Santoso, D., 2010. *Membonsai Hipertensi*. Surabaya: Jaring Pena.
- Santoso, D., 2010. *Membosai Hipertensi*. Surabaya: Jaring Pena.
- Supariasa, I. D. N., 2016. *Penilaian Status Gizi*. Jakarta: Buku Kedokteran EGC.
- Susanti, M. R., 2017. Hubungan Asupan Natrium dan Kalium dengan Tekanan Darah pada Lansia di Kelurahan Pajang. p. 13.
- Susanti, M. R., 2017. Hubungan Asupan Natrium dan Kalium dengan Tekanan Darah pada Lansia di Kelurahan Pajang. p. 3.
- Sutanto, 2010. *Cekal (Cegah dan Tangkal) Penyakit Modern Hipertensi, Stroke, Jantung, Kolesterol dan Diabetes*. Yogyakarta: C.V Andi Offset.
- Sylvestris, A., 2014. Hipertensi dan Retinopati Hipertensi. Volume 10, p. 3.
- Tirka, P. S. W., 2014. Prevalensi dan Gambaran Faktor Risiko Hipertensi pada Usia Dewasa di Wilayah Kerja Puskesmas Tabanan II. *Jurnal kedokteran*, p. 3.
- Wahyuni, T., Widajanti, L. & Pradigdo, S. F., 2016. Perbedaan Tingkat Kecukupan Natrium, Kalium, dan Magnesium dan Kebiasaan Minum Kopi pada Pralanisa Wanita Hipertensi dan Normotensi. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, Volume 4, p. 4.
- WHO, 2015. A Global Brief of Hypertension. *Silent killer, global public health crisis*.

- Wicaksono, S., 2015. Hubungan Usia dan Jenis Kelamin Lansia dengan Peningkatan Tekanan Darah di Dusun 1 Desa Kembangseri Kecamatan Talang Empat Bengkulu Tengah Tahun 2015. Volume 1, pp. 20-25.
- Yulistina, F., 2017. Korelasi Asupan Makanan, Stres, dan Aktivitas Fisik dengan Hipertensi pada Usia Menopause. *Unnes Journal Of Public Health*, Volume 1, p. 4.
- Zainuddin, A., 2014. Asupan Natrium dan Lemak Berhubungan dengan Kejadian Hipertensi pada Lansia di Wilayah Poasia Kota Kendari. p. 582.

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Ijin Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu



PEMERINTAH PROVINSI BALI
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
Jalan Raya Puputan, Niti Mandala Denpasar 80235
Telp./Fax (0361) 243804/256905
website: www.dpmptsp.baliprov.go.id e-mail: dpmptsp@baliprov.go.id

Nomor : 070/10549/DPMPTSP-C/2020
Lampiran : -
Perihal : Rekomendasi

Kepada
Yth. Bupati Tabanan
cq. Kepala Badan Kesbang Pol dan Linmas Kabupaten Tabanan
di -
Tempat

I. Dasar

- Peraturan Gubernur Bali Nomor 33 Tahun 2018 Tanggal 15 Mei 2018 Tentang Penyelenggaraan Pelayanan Terpadu Satu Pintu dan Peraturan Gubernur Bali Nomor 45 Tahun 2018 Tanggal 21 Juni 2018 Tentang Tata Cara Penerbitan Perizinan dan Non Perizinan pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu.
- Surat Permohonan dari DIREKTUR POLTEKKES DENPASAR Nomor PP.04.03/031/1203.6-98/2019, tanggal 16 Desember 2019, Perihal Permohonan Izin Penelitian.

II. Setelah mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka dapat diberikan Rekomendasi kepada:

Nama : ARDINE MADYASARI
Pekerjaan : MAHASISWA
Alamat : BANJAR WANASARI TENGAH, TABANAN
Judul/bidang : GAMBARAN TINGKAT KONSUMSI NATRIUM DAN TEKANAN DARAH PADA PASIEN HIPERTENSI DI PUSKESMAS TABANAN III
Lokasi Penelitian : PUSKESMAS TABANAN III
Jumlah Peserta : 6 Orang
Lama Penelitian : 6 Bulan (08 Jan 2020 s/d 31 Jul 2020)

III. Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan mematuhi ketentuan sebagai berikut:

- Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada Bupati/Walikota setempat atau pejabat yang berwenang
- Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan bidang/judul Penelitian. Apabila melanggar ketentuan Rekomendasi/Ijin akan dicabut dihentikan segala kegiatannya.
- Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat dan budaya setempat.
- Apabila masa berlaku Rekomendasi/Ijin ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai, maka perpanjangan Rekomendasi/Ijin agar ditujukan kepada instansi pemohon.
- Menyerahkan hasil kegiatan kepada Pemerintah Provinsi Bali, melalui Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali dan Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Bali


Denpasar, 09 Januari 2020
a.n. GUBERNUR BALI
KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PTPSP PROVINSI BALI


**IZIN INI DIKENAKAN
TARIF Rp 0,-**


DEWA PUTU MANTERA
Pemula Utama Muda
NIP. 19621231 198503 1 192

Tembusan kepada Yth.:
1. Kepala Badan Kesbangpol Provinsi Bali
2. Yang Bersangkutan

Lampiran 2. Surat Ijin Badan Kesatuan Bangsa dan Politik

**PEMERINTAH KABUPATEN TABANAN**
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jalan Pahlawan Nomor 33 Tabanan 82113, Telp./Fax. (0361) 811553
Website: bakesbangpol.tabanankab.go.id/e-mail: bakesbangpol@tabanankab.go.id

Nomor : 071 / 077 / BKBP / 2020
Lampiran :
Perihal : **Rekomendasi**

Kepada
Yth. Kepala Dinas Kesehatan
Kabupaten Tabanan
di -
Tabanan

I. Dasar

1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor & Tahun 2014 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam negeri Republik Indonesia Nomor 64 Tahun 2011 Tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian
2. Surat dari Badan Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu satu Pintu Provinsi Bali Nomor : 070/10549/DPMPTSP-C/2020 Tanggal 9 Januari 2020 Perihal Ijin Rekomendasi.

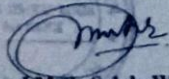
II. Setelah mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka Badan Kesatuan Bangsa dan Politik dapat memberikan ijin mengadakan penelitian, survey, magang, studi perbandingan, ijin pelaksanaan kegiatan pengabdian masyarakat kepada :

Nama : ARDINE MADYASARI, dkk
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Banjar Wanasari Tengah, Tabanan
Bidang / Judul : Gambaran Tingkat Konsumsi Natrium dan Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi di Puskesmas Tabanan III
Lokasi : Puskesmas Tabanan III
Jumlah Peserta : 6 (Enam) Orang
Lama Penelitian : 6 Bulan (8 Januari 2020 s/d 31 Juli 2020)

III. Dalam melakukan penelitian agar yang bersangkutan mematuhi ketentuan sebagai berikut :

1. Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada Instansi terkait tempat dilaksanakan penelitian.
2. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan bidang /judul dimaksud , apabila melanggar ketentuan akan dicabut Rekomendasi /Ijin dan menghentikan segala kegiatannya.
3. Menaati segala ketentuan perundang - undangan yang berlaku serta mengindahkan Adat Istiadat dan Budaya setempat
4. Apabila masa berlaku Rekomendasi /Ijin ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai maka perpanjangan Rekomendasi /Ijin agar ditunjukkan kepada instansi pemohon.
5. Menyerahkan 1 (satu) buah hasil kegiatan kepada Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Tabanan

Dikeluarkan di : Tabanan
Pada Tanggal : 16 Januari 2020
An. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
KABUPATEN TABANAN
Kabid Kewaspadaan Dini





Drs. I Made Sabda Wijaya
Pembina
NIP. 19670606 199403 1 013

IZIN INI TIDAK DIPUNGUT BIAYA


TEMBUSAN disampaikan kepada Yth,

- 1 Gubernur Bali Cq. Kepala Badan Penanaman Modal dan Perizinan Provinsi Bali di Denpasar.
- 2 Yang Bersangkutan
- 3 Arsip

Lampiran 3. Surat Ijin Dinas Kesehatan

	PEMERINTAH KABUPATEN TABANAN DINAS KESEHATAN Jl. Gunung Agung No. 82 Tabanan Telp. (0361) 811419, Fax. (0361) 815158, E_mail : dikestabanan@yahoo.co.id TABANAN	
Nomor	: 073/ 23/Dikes	
Lampiran	-	
Hal	Ijin Penelitian	
Kepada		
Kepala UPTD Puskesmas Tabanan III Kabupaten Tabanan		
di		
Tempat		
<p>Berdasarkan surat dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Tabanan Nomor :071/077/BKBP/2020 tertanggal 16 Januari 2020, perihal : Ijin Rekomendasi, Maka dapat diberikan Penelitian/ survey Kepada :</p>		
Nama	: Ardine Madyasari	
Pekerjaan	: Mahasiswa	
Alamat	: Br. Wanasari Tengah Tabanan	
Bidang/Judul	: Gambaran Tingkat Konsumsi Natrium dan Tekanan Darah pada Pasien Hipertensi di Puskesmas Tabanan III	
Lokasi	: UPTD Puskesmas Tabanan III Kabupaten Tabanan	
Jumlah Peserta	: 6 (Enam) Orang	
Lama Penelitian	: 6 Bulan (8 Januari 2020 s/d 31 Juli 2020)	
Setelah melaksanakan penelitian agar melaporkan ke Dinas Kesehatan Kabupaten Tabanan dengan menyerahkan 1 (Satu) exemplar hasil penelitian.		
Demikian untuk maklum, agar digunakan seperlunya, terimakasih.		
<p>Tabanan, 16 Januari 2020 Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Tabanan</p>  <u>dr. I Nyoman Suratmaja M. Kes</u> Pembina IV/c NIP. 197630410 199003 1 014		
<p><u>TEMBUSAN</u> disampaikan kepada Yth.</p> <ol style="list-style-type: none">1. Yang Bersangkutan2. Arsip.		

Lampiran 4. Ethical Approval

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK)
Alamat : Jl. Sanitasi No 1 Sidakarya Denpasar Selatan
Telp : (0361) 710447 Faximili : (0361) 710448
Laman (website) : www.poltekkes-denpasar.ac.id



PERSETUJUAN ETIK /
ETHICAL APPROVAL

Nomor : LB.02.03/EA/KEPK/ 0065 /2020

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 TINGKAT KONSUMSI NATRIUM DAN TEKANAN DARAH PADA PASIEN HIPERTENSI DI PUSKESMAS TABANAN III

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


ARDINE MADYASARI

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-Poltekkes Denpasar. Dalam pelaksanaan penelitian, jika ada perubahan dan/atau perpanjangan penelitian, harus mengajukan kembali permohonan kaji etik penelitian (amandemen protokol)

Denpasar, 6 Maret 2020

Ketua,



Dewa Putri Gede Putra Yasa, S.Kp, M.Kep, Sp.MB

Lampiran 5. Persetujuan Setelah Penjelasan (PSP)

Persetujuan Setelah Penjelasan

(Informed Consent)

Sebagai Peserta Penelitian

Yang terhormat Bapak/Ibu, Kami meminta kesediaannya untuk dapat berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah dan memberi pertanyaan apabila ada yang belum dimengerti.

Judul	Gambaran Tingkat Konsumsi Natrium dan Tekanan Darah pada Pasien Hipertensi di Puskesmas Tabanan III
Peneliti Utama	Ardine Madyasari
Institusi	Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Denpasar
Peneliti Lain	1. Ni Putu Wanda Osiana Putri 2. I Gusti Ayu Candra Pramayanti 3. Valencia Triamanda 4. I Gusti Ayu Maharani Dewanti 5. Ni Made Wiwin Satyarini
Lokasi Penelitian	Puskesmas Tabanan III
Sumber Pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran tingkat konsumsi natrium dan tekanan darah pada pasien hipertensi di Puskesmas Tabanan III. Syarat atau ketentuan bersedia menjadi sampel yaitu bersedia diteliti dan menandatangani surat pernyataan bersedia menjadi sampel, tercatat sebagai pasien hipertensi di Puskesmas Tabanan III dan didiagnosa oleh dokter sebagai pasien hipertensi di Puskesmas Tabanan III, berusia 20-59 tahun, dalam keadaan sadar dan bisa diajak berkomunikasi dengan baik, dalam catatan rekam medik terdapat data tekanan darah saat penelitian dilaksanakan, bersedia menjadi sampel dan bersedia menandatangani *inform consent*.

Peneliti akan menanggung biaya perawatan selama menjadi peserta penelitian ini apabila mengalami kecelakaan saat menjadi sampel penelitian. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan Bapak/Ibu pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Bapak/Ibu untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/kelanjutan pengobatan yang akan diberikan.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Bapak/Ibu diminta untuk menandatangani formulir 'Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*)' sebagai peserta penelitian setelah Bapak/Ibu benar-benar memahami tentang penelitian ini. Bapak/Ibu akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditandatangani.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu.

Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silahkan hubungi peneliti : **Ardine Madyasari no HP 081353222717**

Tanda tangan Bapak/Ibu dibawah ini menunjukkan bahwa Bapak/Ibu 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 grahita, 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 risiko 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

Lampiran 6. Form Identitas Sampel

FORM IDENTITAS SAMPEL

Tanggal :

Identitas sampel		
1	Kode sampel	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
2	Nama Sampel	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
3	Jenis Kelamin	P / L
4	Agama	1. Hindu 2. Islam 3. Kristen 4. Katolik 5. Buddha <input type="checkbox"/>
5	Tanggal Lahir/Umur	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/>
6	Pekerjaan	1. PNS 2. TNI/Polri 3. Wiraswasta 4. Pegawai Swasta 5. Buruh 6. Petani 7. Tidak bekerja <input type="checkbox"/> 8. Lainnya....
7	Pendidikan terakhir	1. SD 2. SMP 3. SMA/SMK 4. Perguruan Tinggi <input type="checkbox"/>
8	Alamat Banjar	
9	No Hp	
11	Tekanan Darah	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> mmHg

Lampiran 7. Kuisisioner

KUISISIONER

No Sampel :

Tanggal wawancara :

Pertanyaan :

1. Apakah bapak/ibu melakukan aktivitas fisik setiap hari?
 - a. Ya
 - b. Tidak
2. Apakah bapak/ibu merokok?
 - a. Ya
 - b. Tidak
3. Apakah bapak/ibu mengonsumsi alkohol?
 - a. Ya
 - b. Tidak

Lampiran 8. Form Recall

FORM RECALL

No Responden :

Hari/tanggal :

Waktu makan	Menu Makanan	Bahan Makanan	Ukuran	
			URT	Berat (gram)

Lampiran 9. Master Tabel

Kode Sampel	Umur	Jenis Kelamin	Pekerjaan	Pendidikan	Kebiasaan Merokok	Aktivitas Fisik	Konsumsi Alkohol	Kategori Tekanan Darah	Kategori Tingkat Konsumsi Natrium
0001	L	40	petani	SD	Iya	Tidak	Tidak	tidak terkontrol	Baik
0002	P	52	Tidak bekerja	SMA	Iya	Tidak	Tidak	terkontrol	Baik
0003	P	44	Tidak bekerja	SMA	Tidak	Tidak	Tidak	tidak terkontrol	Baik
0004	P	58	Tidak bekerja	SMA	Iya	Tidak	Tidak	terkontrol	Baik
0005	P	59	Tidak bekerja	SD	Tidak	Tidak	Tidak	tidak terkontrol	Baik
0006	P	58	pegawai swasta	SMA	Iya	Iya	Tidak	terkontrol	Baik
0007	L	54	wiraswasta	SMA	Iya	Iya	Tidak	tidak terkontrol	Baik
0008	P	53	wiraswata	SMP	Iya	Tidak	Tidak	terkontrol	Baik
0009	L	57	PNS	SMA	Iya	Iya	Tidak	tidak terkontrol	Baik
0010	L	50	wiraswasta	SMA	Iya	Iya	Tidak	terkontrol	Baik
0011	P	49	pegawai swasta	SMA	Iya	Tidak	Tidak	tidak terkontrol	Baik

0012	L	57	pegawai swasta	SMA	Iya	Tidak	Tidak	terkontrol	Baik
0013	P	47	wiraswasta	SMA	Tidak	Tidak	Tidak	tidak terkontrol	Baik
0014	P	50	PNS	perguruan tinggi	Iya	Tidak	Tidak	terkontrol	Baik
0015	L	51	PNS	perguruan tinggi	Tidak	Iya	Tidak	tidak terkontrol	Baik
0016	L	57	Tidak bekerja	SMA	Iya	Tidak	Tidak	terkontrol	Baik
0017	L	51	PNS	SMA	Iya	Iya	Tidak	terkontrol	Baik
0018	P	55	Tidak bekerja	SMP	Iya	Tidak	Tidak	tidak terkontrol	Baik
0019	P	47	PNS	SMA	Iya	Tidak	Tidak	tidak terkontrol	Baik
0020	P	46	wiraswasta	SMA	Iya	Tidak	Tidak	tidak terkontrol	Baik

