LAMPIRAN

LAMPIRAN 1.

SURAT REKOMENDASI PENELITIAN PROVINSI BALI

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 : 070/10413/DPMPTSP-B/2019
Lampiran : -
Perihal : Rekomendasi

Kepada
Yth: Walikota Denpasar
cq. Kepala Badan Kesbang Pol Kota Denpasar
di -
Tempat

I. Dasar
1. 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.
2. Surat Permohonan dari DIREKTUR POLTEKKES DENPASAR Nomor PP.04.03/031/1203.1-17/2019, tanggal 16 Desember 2019, Perihal Permohonan Izin Penelitian.

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

Nama	:	NI KADEK WILANDARI SAPUTRI
Pekerjaan	:	MAHASISWA
Alamat	:	BTN KEDUA PERMAI, BR CENGKILUNG
Judul/bidang	:	STATUS KEGEMUKAN, SUMBER ASUPAN NATRIUM DAN TEKANAN DARAH SISTOLIK PADA PENDERITA HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS I DENPASAR TIMUR
Lokasi Penelitian	:	KEL. DANGIN PURI, DS. DANGIN PURI KELOD, KEL. SUMERTA, DS. SUMERTA KELOD, DS. SUMERTA KAUH, DS. SUMERTA KAJA.
Jumlah Peserta	:	6 Orang
Lama Penelitian	:	6 Bulan (31 Dec 2019 s/d 31 Jul 2020)

III. Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan mematuhi ketentuan sebagai berikut:
a. Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada Bupati/Walikota setempat atau pejabat yang berwenang
b. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitanya dengan bidang/judul Penelitian. Apabila melanggar ketentuan Rekomendasi/Ijin akan dicabut dihentikan segala kegiatannya.
c. Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat dan budaya setempat.
d. Apabila masa berlaku Rekomendasi/Ijin ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai, maka perpanjangan Rekomendasi/Ijin agar ditujukan kepada instansi pemohon.
e. 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, 19 Desember 2019
a.n. GUBERNUR BALI
KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PTSP PROVINSI BALI

DEWA PUTU MANTERA
Pembina Utama Muda
NIP 19621231 198503 1 192

IZIN INI DIKENAKAN TARIF Rp 0,-

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

LAMPIRAN 2.

SURAT REKOMENDASI PENELITIAN PEMERINTAHAN KOTA DENPASAR

PEMERINTAH KOTA DENPASAR
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
JALAN BELITON 1 KODE POS 80112
TELP. (0361) 234648 FAX (0361) 234648
www.denpasarkota.go.id.email: kesbangpol@denpasarkota.go.id

Nomor : 070/05/BKBP
Lampiran : -
Perihal : **Rekomendasi Penelitian**

Kepada
Yth.
1. Lurah Dangin Puri
2. Perbekel Desa Dangin Puri Kelod
3. Lurah Sumerta
4. Perbekel Desa Sumerta Kelod
5. Perbekel Desa Sumerta Kauh
6. Perbekel Desa Sumerta Kaja

di-
Denpasar

I. Dasar:
1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 7 Tahun 2014 tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian.
2. Peraturan Daerah Kota Denpasar Nomor 8 Tahun 2016 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah (Lembaran Daerah Kota Denpasar Tahun 2016 Nomor 8, Tambahan Lembaran Daerah Kota denpasar Nomor 8).
3. Peraturan Walikota Denpasar Nomor 43 Tahun 2016 tentang Kedudukan, Susunan Organisasi, Tugas dan Fungsi Serta Tata Kerja Sekretariat Daerah, Staf Ahli, Sekretariat Dewan Perwakilan Daerah, Inspektorat, Badan Daerah dan Rumah Sakit Umum Daerah Kota Denpasar (Berita Daerah Kota Denpasar Tahun 2016 Nomor 43)
4. Peraturan Walikota Denpasar Nomor 13 Tahun 2017 Tentang Uraian Tugas Jabatan Pada Sekretariat Daerah, Staf Ahli, Sekretariat Dewan Perwakilan Rakyat Daerah Inspektorat, Badan Daerah dan Rumah Sakit Daerah.

II. Memperhatikan:
Surat Rekomendasi dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali Nomor :070/10413/DPMPTSP-B/2019, Tanggal 19 Desember 2019, Perihal : Rekomendasi Izin Penelitian

III. Setelah Mempelajari dan Meneliti Rencana Kegiatan yang diajukan, maka Walikota Denpasar memberikan Rekomendasi kepada:

Nama	:	Ni Kadek Wilandari Saputri
Alamat	:	BTN Kedua Perrrrmai. Br Cengkilung
Status Pemohon	:	Mahasiswa
Judul Kegiatan	:	Status Kegemukan, Sumber Asuhan Natrium dan Tekanan Darah Sistolik Pada Penderita Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas I Denpasar Timur
Lokasi Kegiatan	:	Lurah Dangin Puri, Desa Dangin Puri Kelod, Lurah Sumerta, Desa Sumerta Kelod, Desa Sumerta Kauh dan Desa Sumerta Kaja
Tujuan Kegiatan	:	Penelitian
Bidang Kegiatan	:	Kesehatan
Jumlah Peserta	:	6 Orang
Lama Kegiatan	:	6 Bulan (31 Desember 2019 s/d 31 Juli 2020)

IV. Dalam Melakukan Kegiatan agar yang bersangkutan mematuhi ketentuan sebagai berikut:

1. Sebelum mengadakan penelitian/kerja praktek agar melapor kepada Atasan/Kepala Instansi bersangkutan.
2. Selesai mengadakan penelitian melapor kembali kepada Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Denpasar.
3. Menyerahkan 1 (satu) exemplar hasil penelitian tersebut kepada Pemerintah Kota Denpasar (Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Denpasar)
4. Dilarang melakukan kegiatan diluar daripada kegiatan tujuan yang telah ditetapkan dan pelanggaran terhadap ketentuan di atas, ijin ini akan di cabut dan menghentikan segala kegiatannya.
5. Para Peneliti, Survey, Study Perbandingan, KKN, KKL, mentaati dan menghormati ketentuan yang berlaku di Daerah setempat.

Demikian Rekomendasi ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 02 Januari 2020
An. Walikota Denpasar
Ub. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Denpasar
Sekretaris

PEMERINTAH KOTA DENPASAR BADAN KESBANG DAN POLITIK

I Wayan Wirawan, S.Sos., M.Si
NIP. 19650101 198602 1 014

Tembusan disampaikan :
1. Walikota Denpasar (sebagai laporan)
2. Camat Denpasar Timur
3. Yang Bersangkutan
4. Arsip

LAMPIRAN 3.

ETHICAL CLEARANCE

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SDM KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK)

Alamat : Jl. Sanitasi No 1 Sidakarya Denpasar Selatan
Telp : (0361) 710447 FAX : (0361) 710448
Website: www.poltekkes-denpasar.ac.id

PERSETUJUAN ETIK /

ETHICAL APPROVAL

Nomor : LB.02.03/EA/KEPK/ 0458 /2019

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

STATUS KEGEMUKAN, SUMBER ASUPAN NATRIUM DAN TEKANAN DARAH SISTOLIK PADA PENDERITA HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS I DENPASAR TIMUR

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

NI KADEK WILANDARI SAPUTRI

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, 12 September 2019
Ketua,

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

LAMPIRAN 4.

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN

(INFORMED CONSENT)

SEBAGAI PESERTA PENELITIAN

Yang terhormat Bapak/ Ibu/Saudara/Adik, Kami meminta kesediannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikuteertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah dengan seksama dan disilahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Status Kegemukan, Asupan Natrium dan Tekanan Darah Sistolik Penderita Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas I Denpasar Timur.
Peneliti Utama	Ni Kadek Wilandari Saputri
Institusi	Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar
Peneliti Lain	4 Mahasiswa Jurusan Gizi Poltekkes Denpasar
Lokasi Penelitian	Puskesmas I Denpasar Timur
Sumber pendanaan	Dana Pribadi

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Status Kegemukan, Sumber Asupan Natrium dan Tekanan Darah Sistolik Pada Pasien Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas I Denpasar Timur. Jumlah peserta sebanyak 72 orang dengan syaratnya yaitu memenuhi kriteria inklusi sebagai berikut : a) Bersedia diteliti dan menandatangani surat pernyataan bersedia menjadi sampel; b) Tidak mempunyai riwayat keturunan hipertensi; c) Tidak mempunyai kebiasaan merokok; d) Berusia 25 - 56 tahun dan kriteria eksklusi sebagai berikut : a) Menderita penyakit komplikasi sehingga tidak bisa diteliti; b) Tidak dalam keadaan hamil; c) Tidak hadir saat penelitian.

Kepesertaan dalam penelitian ini tidak secara langsung memberikan manfaat kepada peserta penelitian. Tetapi dapat memberi gambaran informasi yang lebih banyak tentang status hipertensi. Bagi peserta akan memberikan informasi mengenai status kegemukan dan sumber asupan natrium dengan hipertensi sehingga diharapkan lebih memperhatikan asupan makanan yang dikonsumsi setiap hari.

Kepesertaan adik-adik dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Jika setuju untuk menjadi sampel peneltian ini, adik-adik diminta untuk menandatangani formulir 'Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*) Sebagai *Sampel Penelitian/ *Wali' setelah adik-adik benar-benar memahami tentang penelitian ini. Adik akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani ini.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat

mempengaruhi keputusan adik untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada adik. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti: Ni Kadek Wilandari Saputri Mahasiswa Jurusan Gizi Program Studi Sarjana Terapan Gizi dan Dietetika, Poltekkes Kemenkes Denpasar

HP.082144336359

Email. wilandarisaputri@gmail.com

Tanda tangan Adik dibawah ini menunjukkan bahwa Adik 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	*Tanda Tangan dan Nama*
Tanggal :	*Tanggal :*
	Hubungan dengan peserta/subyek penelitian :

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 Sanksi *Tanggal*

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

* coret yang tidak perlu

LAMPIRAN 5.

FORM DATA IDENTITAS RESPONDEN

a. Identitas Sampel Tgl Pengambilan Data :

1. Nama :
2. Tanggal Lahir :
3. Umur :
4. Jenis Kelamin :
5. Agama :
6. Alamat :
7. No. Tlp :
8. Pendidikan Terakhir :
9. Pekerjaan :

b. Data Obyektif

1. Berat badan :
2. Tinggi badan :
3. Indeks masa tubuh :
4. Status gizi :

c. Data Fisik/Klinis

1. Tekanan darah :
2. Penyakit penyerta :

LAMPIRAN 6.

KUISIONER RIWAYAT HIPERTENSI

Nama :

Tanggal pengambilan data :

1. Apakah saudara memiliki riwayat hipertensi ?

   ☐ Ya

   ☐ Tidak

2. Apakah saudara rutin untuk melakukan pemeriksaan hipertensi ?

   ☐ Ya

   ☐ Tidak

3. Apakah ada saudara anda yang meninggal di bawah umur 50 tahun ?

   ☐ Ya

   ☐ Tidak

4. Sudah berapa lama saudara memiliki riwayat hipertensi ?

   ☐ 1 - 5 tahun ☐ 10 – 15 tahun

   ☐ 5 – 10 tahun ☐ lainnya……..

5. Apakah saudara mengkonsumsi obat hipertensi ?

   ☐ Ya

   ☐ Tidak

LAMPIRAN 7.

FORM *RECALL* 24 JAM

Nama Sampel :

Tanggal Pegambilan Data :

Tanggal *Recall 24 –hours* :

FORM ANALISIS ZAT GIZI FOOD *RECALL* 24 JAM

Waktu Makan	Nama Hidangan	Rincian Bahan	URT dan Berat Rincian Bahan Makanan yang dikonsumsi			
			Jml	URT	Matang (g)	Mentah (g)

Nama Makanan	Jumlah Yang Di Makan (g)	Nilai Gizi
		Natrium
Jumlah Zat Gizi		
Kecukupan		
Tingkat Konsumsi		
Simpulan		

Kesimpulan

…….

Enumerator

…….

LAMPIRAN 8.

Tabel 6

Kandungan Gizi Natrium Pada Bahan Makanan

Nama Bahan	Per 100 gr (mg)
Bahan makanan mentah	
Darah ayam	337
Darah sapi	150
Ikan sarden	266
Ikan teri segar	554
Ikan tonkol segar	202
Ikan turi segar	370
Jagung muda	353
Jamur kuping, kering	174
Kacang kedelai, kering	210
Keong segar	231
Labu kuning, segar	280
Rumput laut	250
Tebu terubuk	699
Telur ayam kampung	190
Telur bebek	209
Telur penyu	478
Telur ayam kampung	190
Ulat sagu	210
Udang	178
Bahan makanan olahan	
Ayam goreng	284
Bihun goreng instan	928
Biskuit	241
Beef burger	572
Cengkeh kering	282
Daun salam bubuk	180
Gulai kambing	302
Gulai ikan	743
Keripik kentang	712
Kerupuk cumi goreng	837

Kerupuk udang goreng	449
Kerupuk urat	1.074
Kornet sapi	794
Kacang hijau rebus	447
Kacang kedelai goreng	3.492
Kecap	1.114
Keju kacang tanah	355
Keju	1.410
Mie kering	760
Mie ayam	279
Mie pangsit basah	530
Martabak	240
Margarin	760
Mentega	653
Roti putih	530
Susu kedelai	128
Susu bubuk	380
Susu kental manis	150
Susu kental tak manis	140
Susu skim bubuk	470
Sop kambing	348
Sayur ares	1.413
Sayur cap cay	405
Saos tomat	890
Sosis sapi	765
Terasi	1.664
Telur bebek asin	483
Udang kering mentah	540
Pelecing kangkung	408

Sumber: Kementrian Kesehatan RI. 2018.Tabel Komposisi Pangan Indonesia. Jakarta.

LAMPIRAN 9.

PENYAJIAN TABEL HASIL PENELITIAN

A. Rencana Analisis

1. Analisis univariat

Tabel 8

Sebaran Status Kegemukan Sampel

Status Kegemukan	f	%
Normal	7	23.3
Gemuk	23	76.7
Total	30	100.0

Tabel 9

Sebaran Asupan Natrium Sampel

Asupan Natrium	f	%
Tidak Berisiko	20	66.7
Berisiko	10	33.3
Total	30	100.0

Tabel 10

Sebaran Status Hipertensi Sampel

Status Hipertensi	f	%
Stadium 1	26	86.7
Stadium 2	4	13.3
Total	30	100.0

2. Analisis Bivariat

Tabel 11
Sebaran Tekanan Darah Sistolik Berdasarkan Status Gizi Kegemukan

Status Kegemukan	Jumlah sampel	Tekanan Darah Sistolik (mmHg)			
		Rata – rata	Simpang Baku	Tertinggi	Terrendah
Normal	7	139	14	160	130
Gemuk	23	144	10	171	130

Tabel 12

Sebaran Tekanan Darah Sistolik Berdasarkan Asupan Natrium Sampel

Asupan Natrium	Jumlah sampel	Tekanan Darah Sistolik (mmHg)			
		Rata – rata	Simpang Baku	Tertinggi	Terrendah
Tidak Berisiko	20	140	10	168	130
Berisiko	10	148	11	171	130