LAMPIRAN 1.
PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN
(INFORMED CONSENT)
SEBAGAI PESERTA PENELITIAN

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

Judul	Pola Konsumsi Zat Gizi Makro dan Status Gizi Penderita Hipertensi Diwilayah Kerja Puskesmas Sidemen
Peneliti Utama	I Kadek Arya Suwaryanata
Institusi	Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Denpasar
Peneliti Lain	1. Gede Widiarta Wijaya 2. I Komang Hare Krisna Witala
Lokasi Penelitian	UPT Puskesmas Sidemen
Sumber pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk, mengetahui pola konsumsi zat gizi makro dan status gizi pada pasien hipertensi di puskesmas sidemen jumlah sampel sebanyak 16 orang dengan syarat yaitu bersedia diteliti dan menandatangani surat bersedia menjadi sampel, Berkomunikasi dengan baik, Memiliki tekanan darah tinggi yaitu $\geq$ 140/90 mmHg. Telah terdianogsa oleh dokter menderita penyakit hipertensi, Mengonsumsi obat anti hipertensi yang telah diresepkan oleh tenaga kesehatan, Terdaftar sebagai pasien hipertensi di puskesmas sidemen, peserta akan di ukur tinggi badan dan berat badannya serta diukur pola konsumsi zat gizi makronya.

Kepersertaan dalam penelitian ini tidak secara langsung memberikan manfaat kepada peserta penelitian. Tetapi dapat memberi gambaran informasi yang

lebih banyak tentang status gizi dan pola konsumsi zat gizi makro peserta.
Kepesertaan Bapak/Ibu pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian. Atau menghentikan kepesertaan kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Bapak/Ibu 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 cosent) sebagai *Peserta Penelitian/*Wali* setelah Bapak/Ibu benar-benar memahami tentang penelitian ini. Bapak/Ibu akan diberikan salinan persetujuan yang sudah ditandatangani ini.
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 adapertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti : I Kadek Arya Suwaryanata **dengan no. HP 081558340293**

Tanda tangan Bapak/ibu dibawah ini menunjukan 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	*Tanda Tangan dan Nama*
Tanggal (wajib diisi): / /	*Tanggal (wajib diisi): / /*

Hubungan dengan Peserta/ Subyek Penelitian:

_____

(Wali dibutuhkan bila calon peserta adalah anak < 14 tahun, lansia, tunagrahita, 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 tidak dapat membaca/tidak dapat berbicara 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 dibiarkan kosong)

*coret yang tidak perlu

LAMPIRAN 2

FORM IDENTITAS SAMPEL

KUISIONER PENELITIAN

POLA KONSUMSI ZAT GIZI MAKRO DAN STATUS GIZI PENDERITA HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SIDEMEN

Nama Enumerator		
Tanggal pengambilan data		
A. DATA IDENTITAS SAMPEL		
1	Kode Sampel	
2	Nama Sampel	
3	Umur	
4	Tanggal Lahir	
5	Jenis Kelamin	
6	Agama	
7	No. Telpon	
8	Alamat	
9	Pendidikan Terakhir	
10	Pekerjaan	
11	Merokok	Ya Tidak
12	Alkohol	Ya Tidak
B. Data Obyektif		

1	Berat Badan	
2	Tinggi Badan	
3	Indeks Masa Tubuh	
4	Status Gizi	
A. Data Fisik/Klinis		
1	Tekanan Darah	
2	Penyakit penyerta	

Karangasem,..... 2022

Enumerator

LAMPIRAN 3

FORMULIR RECALL 24 JAM INDIVIDU

Nama Enumerator :

Identitas Responden :

Kode Sampel :

Nama :

Waktu Makan	Hari/Tanggal:				Keterangan
	Hidangan/Masakan	Bahan Makanan			
		Nama	URT	Estimasi Gram	

LAMPIRAN 4

DOKUMENTASI KEGIATAN PENGUMPULAN DATA

LAMPIRAN 5
MASTER TABEL

	Master Tabel: Hipertensi													
	I.Identitas Sampel										II.Data Antropometri & Klinik			
Kode	Nama	Agama	Jenis Kelam	Umur	Sekolah				Pekerjaan	Alamat	BB	TB	IMT	TD
					SD	SMP	SMA/SMK	Perguruan Tinggi						
1	I Nengah Suradaya	Hindu	1	70 tahun	SD				Tidak Bekerja	Br. Budamanis	45	160	17,58	140/80
2	I Wayan Sampun	Hindu	1	61 tahun		SMP			Swasta	Br. Lebu Anyar	55	167	19,73	150/90
3	I Wayan Layun Urip	Hindu	1	55 tahun			SMA		Swasta	Br. Cegeng	50	164	18,6	140/80
4	Ni Wayan Puspa	Hindu	2	55 tahun			SMA		IRT	Br. Sindu Bali	68	146	31,91	140/80
5	Ni Made Putu	Hindu	2	70 tahun	SD				Tidak Bekerja	Br. Telaga Tawang	45	151	19,74	150/90
6	Nengah Suniati	Hindu	2	54 tahun			SMA		Swasta	Br. Telaga Tawang	66	160	25,79	166/90
7	Ni Wayan Lemek	Hindu	2	65 tahun		SMP			IRT	Br. Telaga Tawang	45	140	22,96	140/90
8	Mangku Lites	Hindu	1	55 tahun			SMA		Petani	Br. Kikian	85	156	34,93	140/90
9	I Nyoman Darta	Hindu	1	59 tahun			SMA		Swasta	Br. Delod Yeh	68	164	25,29	160/90
10	Ni Wayan Lupi	Hindu	2	70 tahun	SD				Tidak Bekerja	Br. Sindu Bali	50	153	21,36	150/90
11	I Nyoman Sudarsana	Hindu	1	40 tahun		SMP			Swasta	Br. Sangkan Aji	67	157	27,19	140/90
12	Nyoman Sepi	Hindu	2	50 tahun	SD				Swasta	Br. Beloncing	66	159	27,13	130/80
13	Ni Nengah Sudiarti	Hindu	2	39 tahun		SMP			Petani	Br. Kerta Buana	68	142	33,73	220/120
14	Ni Wayan Ngetis	Hindu	2	70 tahun	SD				Petani	Br. Kebon	67	160	26,18	140/80
15	I Gst Ayu Agung Sucitawati	Hindu	2	60 tahun				S1	PNS	Br. Talibeng	67	151	29,39	170/100
16	I Ketut Sunarta	Hindu	1	49 tahun			SMA		Swasta	Br. Lokasari	70	161	27,01	150/90

Jenis		III. Merokok		IV. Alkohol		Minum Obat		Hipertensi Sejak		XI.Konsumsi Kuantitatif (Metode Recall)											
Beragam	Tidak	Ya	Tidak	Ya	Tidak	Ya	Tidak	Sejak	Tahun	A. Energi			B. Protein			C. Lemak			D. Karbohidrat		
										Konsumsi	Kebutuh	(%)	Konsum	Kebutuh	(%)	Konsum	Kebutuh	(%)	Konsum	Kebutuh	(%)
1			1		1	1		2015	7	1726,8	1800	95,93	78	64	121	35,7	50	71,4	270	275	98,18
1			1		1	1		2019	3	2082,6	2150	96,86	79,9	65	122	63,2	60	105	398,6	340	117
1		1			1	1		2015	7	2013	2150	93,62	77,8	65	119	67,1	60	112	355,3	340	55,51
1			1		1	1		2017	5	2016	2150	93,76	83,3	65	128	70,1	60	116	371,2	340	109,17
1			1		1	1		2016	6	1142,3	1550	73,69	45	58	77,58	66,1	45	146	199	230	86,51
1			1		1	1		2019	3	1592,5	1800	88,47	87,7	60	146	60,2	50	120	264,8	280	94,57
1			1		1	1		2018	4	1925,5	1550	124	82,8	58	142	59,1	45	131	361,4	230	157
1		1			1	1		2018	4	1783,8	2150	82,96	76,8	65	118	73,3	60	122	286	340	84,11
1			1		1	1		2019	3	2701	2150	125	95,9	65	147	65,6	60	109	449,2	340	132
1			1		1	1		2015	7	1283	1550	82,77	65,2	58	112	60,3	45	134	209	230	90,8
	1		1		1	1		2017	5	2664,1	2550	104	125,2	65	192	80,9	70	115	446	415	107
1			1		1	1		2021	1	2293,7	1800	127	87,9	60	146	33,6	50	67	403,8	280	144
1			1		1	1		2021	1	2474,9	2150	115	87,9	60	146	37,4	60	62	439,1	340	129
1			1		1	1		2016	6	1437,7	1550	92,75	49,4	58	85,17	66,7	45	148	255	230	110
1			1		1	1		2017	5	1886,4	1800	104	73,6	60	122	76,3	50	152	293,7	280	104
	1		1		1	1		2021	1	1557,6	2150	72,44	61,2	65	94,15	53	60	88,3	269,2	340	79,17

LAMPIRAN 6
Surat Keterangan Penelitian Provinsi

PEMERINTAH PROVINSI BALI

DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

JALAN RAYA PUPUTAN NITI MANDALA (80235), TELEPON (0361)243804
WEBSITE: www.dpmptsp.baliprov.go.id, Email: dpmptsp@baliprov.go.id

Nomor : B.30.070/1201.E/IZIN-C/DPMPTSP
Lampiran
Lampiran : -
Hal : Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian

Bali, 28 Maret 2022
Kepada
Yth. Bupati Karangasem
cq. Kepala DPMPTSP Kabupaten Karangasem
di -
Tempat

I. Dasar
1. Peraturan Gubernur Bali Nomor 63 Tahun 2019 tanggal 31 Desember 2019 Tentang Standar Pelayanan Perizinan Pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu.
2. Surat Permohonan dari Politeknik Kesehatan Denpasar Nomor PP.02.01/031/0323/2022, tanggal 24 Maret 2022, Perihal Permohonan Izin Penelitian.

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

Nama	: I KADEK ARYA SUWARYANATA
Pekerjaan	: Mahasiswa
Alamat	: BR. DINAS SINDU BALI, KECAMATAN SIDEMEN, KABUPATEN KARANGASEM
Judul/bidang	: POLA KONSUMSI ZAT GIZI MAKRO DAN STATUS GIZI PENDERITA HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SIDEMEN
Lokasi Penelitian	: UPTD Kesmas Sidemen
Jumlah Peserta	: 1 Orang
Lama Penelitian	: 4 Bulan (28 Maret 2022 - 28 Juli 2022)

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 Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian akan dicabut dihentikan segala kegiatannya.
c. Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat dan budaya setempat.
d. Apabila masa berlaku Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai, maka perpanjangan Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian agar ditujukan kepada instansi pemohon.

IZIN INI DIKENAKAN TARIF RP 0,-

Ditandatangani secara elektronik oleh :
a.n. GUBERNUR BALI
KEPALA DINAS
Anak Agung Ngurah Oka Sutha Diana
NIP. 19631022 199103 1 001

Tembusan kepada Yth
1. Gubernur Bali Sebagai Laporan
2. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Bali di Denpasar
3. Yang Bersangkutan

LAMPIRAN 7
Surat Keterangan Penelitian Kabupaten

PEMERINTAH KABUPATEN KARANGASEM
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
Gedung Unit 11 Civic Centre Lantai I, Jalan Kapten Jaya Tirta- Amlapura Telp/Fax. (0363) 23564
website: dpmptsp.karangasemkab.go.id

SURAT KETERANGAN PENELITIAN

NOMOR : 103 / DPMPTSP / 2022

DASAR :
1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian;
2. Peraturan Bupati Karangasem Nomor 33 Tahun 2019 tentang Penyelenggaraan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Bidang Perizinan dan Nonperizinan sebagaimana telah diubah beberapa kali, terakhir dengan Peraturan Bupati Nomor 7 Tahun 2022 tentang Perubahan Kedua Atas Peraturan Bupati Nomor 33 Tahun 2019 tentang penyelenggaraan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Bidang Perizinan dan Non Perizinan;

MENIMBANG : Surat Permohonan Rekomendasi Penelitian Nomor -, tanggal 20 April 2022 atas nama I Kadek Arya Suwaryanata, yang didaftarkan di Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Karangasem pada tanggal 20 April 2022;

NAMA	:	**I Kadek Arya Suwaryanata**
ALAMAT	:	Br. Dinas Sindu Bali, Desa Sindu Wati, Kec Sidemen, Kab Karangasem
JABATAN	:	Mahasiswa
NOMOR TELEPON	:	081558340293
JUDUL PENELITIAN	:	POLA KONSUMSI ZAT GIZI MIKRO DAN STATUS GIZI PENDERITA HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SIDEMEN
BIDANG PENELITIAN	:	Kesehatan
LOKASI PENELITIAN	:	UPTD Puskesmas Sidemen
WAKTU PENELITIAN	:	20 April 2022 - 20 Agustus 2022
STATUS PENELITIAN	:	Baru
ANGGOTA TIM PENELITIAN	:	-

Ditetapkan di : Amlapura
Pada tanggal : 20 April 2022
a.n. BUPATI KARANGASEM
Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu,

I Ketut Mertadina, S.STP., MAP
Pembina Tingkat I
NIP. 19770510 199601 1 001

Tembusan disampaikan Kepada Yth :
1. Bupati Karangasem dan Wakil Bupati Karangasem
2. Sekretaris Daerah Kabupaten Karangasem
3. Kepala Badan Kesbangpol Kab. Karangasem
4. Camat Sidemen
5. Kepala UPTD Puskesmas Sidemen
6. Pertinggal

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik
Menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSrE

LAMPIRAN 8

Surat Rekomendasi Penelitian

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
Alamat : Jalan Sanitasi No. 1 Sidakarya, Denpasar
Telp : (0361) 710447, Faksimile : (0361) 710448
Laman (Website) : https://www.poltekkes-denpasar.ac.id/
Email : info@poltekkes-denpasar.ac.id

24 Maret 2022

No : PP.02.01/031/0323/2022
Lamp : 1(satu) gabung
Hal. : Mohon Ijin Rekomendasi Melaksanakan Penelitian

Kepada Yth.
Kepala Dinas Penanaman Modal dan
Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali
di-
Jalan Raya Puputan, Niti Mandala Renon
Kecamatan Denpasar Timur
Kota Denpasar

Dalam rangka menyelesaikan pendidikan pada Program Studi Diploma Tiga Gizi Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar, mahasiswa diwajibkan melakukan suatu penelitian serta menyusun laporannya dalam bentuk Karya Tulis Ilmiah. Sehubungan dengan hal tersebut dengan ini kami mohon untuk berkenan memberikan ijin penelitian kepada mahasiswa atas nama:

Nama/NIM	:	I Kadek Arya Suwaryanata / P07131019022
Pekerjaan	:	Mahasiswa
Alamat	:	Br. Dinas Sindu Bali, Kec. Sidemen, Kab. Karangasem
Judul Penelitian	:	Pola Konsumsi Zat Gizi Makro dan Status Gizi Penderita Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Sidemen
Lokasi Penelitian	:	UPTD Kesmas Sidemen
Waktu Penelitian	:	Bulan Maret - Juli 2022

Demikian disampaikan atas ijin dan kerjasamanya, kami ucapkan terima kasih.

a.n. Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar
Ketua Jurusan Gizi

Dr. Ni Komang Wiardani, SST, M.Kes
NIP.19670316 199003 2 002

Tembusan disampaikan kepada
1. Yang bersangkutan

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama	: I Kadek Arya Suwaryanata
NIM	: P07131019022
Program Studi	: Diploma Tiga
Jurusan	: Gizi
Tahun Akademik	: 2019
Alamat	: Br. Dinas Simdu Bali Kec. Sidemen Kab. Karangasem
Nomor HP/Email	: 081558340293 / aryaikadek2@gmail.com

Dengan ini menyerahkan skripsi berupa Tugas Akhir dengan Judul:

Pola Konsumsi Zat Gizi Makro dan Status Gizi Penderita Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Sidemen

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 mencantumkan 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 hokum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 28 Juni 2022

Yang menyatakan,

I Kadek Arya Suwaryanata

NIM. P07131019022