

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Izin Penelitian kepada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Bandar Lampung.



Lampiran 2. Surat Izin Penelitian kepada Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung

	KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURWADARANG Jalan Soekarno - Hatta No.6 Bandar Lampung Telp. : 0721 - 783 852 Faksimile : 0721 - 773918	
E-mail : direktorat@poltekkes-tjk.ac.id		Website : http://poltekkes-tjk.ac.id
Nomor : PP.03. 01 / I. 1 / 1863.59/2023 Lampiran : Eks Hal : <u>Izin Penelitian</u>	16 Maret 2023	

Yang Terhormat , Kepala Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung
Di – Bandar Lampung

Sehubungan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir bagi mahasiswa Tingkat III Program Studi Gizi Program Diploma Tiga Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Tanjungpurwadarang Tahun Akademik 2022/2023, maka kami mengharapkan dapat diberikan izin kepada mahasiswa kami untuk dapat melakukan penelitian di Institusi yang Bpk/Ibu pimpin. Berikut terlampir mahasiswa yang melakukan penelitian.

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.



Dewi Purwaningsih, S.Si.T., M.Kes
NIP. 196705271988012001

Tembusan :
 1. Ka. Jurusan Gizi
 2. Ka. Bid. Diklat
 3. Ka. UPT PKM

Lampiran 1
Nomor
Tanggal

Izin Penelitian
PP.03.01/I.1/1868 Sp 2023
16 Maret 2023

DAFTAR NAMA MAHASISWA DAN JUDUL PENELITIAN
PROGRAM STUDI GIZI PROGRAM DIPLOMA TIGA JURUSAN GIZI
POLTEKKES KEMENKES TANJUNGPINANG T A 2022/2023

NO	NAMA	NIM	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
1	Fadhilah Angrani	2013411020	Gambaran Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Partisipasi Ibu Dalam Penimbangan Balita Di Posyandu Wilayah Kerja Puskesmas Sukabumi Bandar Lampung Tahun 2023	Puskesmas Rawat Inap Sukabumi, Bandar Lampung
2	Nada Nabillah	2013411103	Gambaran Asupan Purin, Fruktosa, Vitamin C, Cairan, Dan Kadar Asam Urat Pada Pasien Hiperurisemia Rawat Jalan Di Puskesmas Rawat Inap Sukabumi Provinsi Lampung	Puskesmas Rawat Inap Sukabumi, Bandar Lampung
3	Fazila Diva Anggita	2013411084	Gambaran Pengetahuan, Dan Sikap Peserta Program Pengelolaan Penyakit Kronis (Prolanis) Terkait Pengendalian Hipertensi Melalui Gizi Seimbang Di Puskesmas Way Kandi Kota Bandar Lampung Tahun 2023	Puskesmas Way Kandi, Bandar Lampung
4	Farida Indah Cahya	2013411083	Gambaran Pengetahuan Asupan Kalium Dan Natrium Pada Penderita Hipertensi Di Puskesmas Way Kandi Kota Bandar Lampung	Puskesmas Way Kandi, Bandar Lampung
5	Rindu Desi Luthfiatul Rista	2013411125	Gambaran Indeks Massa Tubuh Dan Lingkar Pinggang Pada Lansia Penderita Asam Urat Di Rt 05 Kelurahan Keteguhan Kecamatan Teluk Betung Timur Bandar Lampung Tahun 2023	Puskesmas Sukamaju, Bandar Lampung



Lampiran 3. Surat Keterangan Penelitian (SKP)



PEMERINTAH KOTA BANDARLAMPUNG
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Jalan Dr. Susilo Nomor 2 Bandarlampung, Telepon (0721) 476362
 Faksimile (0721) 476362 Website: www.dpmtsp.bandarlampungkota.go.id
 Pos-el: dpmtsp.kota@bandarlampungkota.go.id

SURAT KETERANGAN PENELITIAN (SKP)
Nomor :1871/070/03838/SKP/III.16/V/2023

Berdasarkan Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 03 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian dan Rekomendasi dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Kota Bandar Lampung Nomor 070/00369/IV.05/2023 Tanggal 2023-05-08 13:54:18, yang bertandatangan dibawah ini Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Bandar Lampung memberikan Surat Keterangan Penelitian (SKP) kepada :

1. Nama : FARIDA INDAH CAHYA
 2. Alamat : KOMP POLRI BAYPASS LLL LK L RT.006 RW.000 KEL./DESA RAJABASA RAYA KEC. RAJABASA KAB/KOTA KOTA BANDAR LAMPUNG PROV. LAMPUNG
 3. Judul Penelitian : GAMBARAN PENGETAHUAN ASUPAN KALIUM DAN NATRIUM PADA PENDERITA HIPERTENSI DIPROLANIS PUSKESMAS WAY KANDIS KOTA BANDAR LAMPUNG
 4. Tujuan Penelitian : UNTUK MENGETAHUI GAMBARAN PENGETAHUAN ASUPAN KALIUM DAN NATRIUM PADA PENDERITA HIPERTENSI DIPROLANIS PUSKESMAS WAY KANDIS KOTA BANDAR LAMPUNG
 5. Lokasi Penelitian : PADA PUSKESMAS WAY KANDIS KOTA BANDAR LAMPUNG
 6. Tanggal dan/atau lamanya penelitian : 12 MEI 2023
 7. Bidang Penelitian : GIZI
 8. Status Penelitian : -
 9. Nama Penanggung Jawab atau Koordinator : DEWI PURWANINGSIH,S.Si.T., M.Kes
 10. Anggota Penelitian : FARIDA INDAH CAHYA
 11. Nama Badan Hukum, Lembaga dan Organisasi Kemasyarakatan : POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURBA
- Dengan Ketentuan sebagai berikut :
1. Pelaksanaan Penelitian tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu stabilitas pemerintah.
 2. Setelah Penelitian selesai, agar menyerahkan hasilnya kepada Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik (BAKESBANGPOL) Kota Bandar Lampung.
 3. Surat Keterangan Penelitian ini berlaku selama 1 (satu) tahun sejak tanggal ditetapkan.



Ditetapkan di : Bandarlampung
 pada tanggal : 11 Mei 2023

Ditandatangani secara elektronik oleh :
 Kepala Dinas



MUHTADI A. TEMENGGUNG, S.T., M.Si.
 NIP 19710810 199502 1 001

Tembusan :

1. BAKESBANGPOL Kota Bandar Lampung
2. Bappeda Kota Bandar Lampung
3. Peringgal

Lampiran 4. Surat Izin Penelitian Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung



PEMERINTAH KOTA BANDAR LAMPUNG
DINAS KESEHATAN
 Jl. Way Pengubuan No. 3 Pahoman Bandar Lampung Telp: (0721) - 472003

Bandar Lampung, 11 Mei 2023

Nomor : 070/ 011 /III.02/V/05/2023
 Lampiran : -
 Perihal : Izin Penelitian

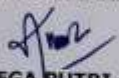
Kepada Yth;
 Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Tanjungkarang
 Di-
BANDAR LAMPUNG

Sehubungan dengan surat saudara nomor : LB.03.01/I.1/1863.57/2023 tanggal 16 Maret 2023 perihal Izin Penelitian dalam rangka Penyusunan Laporan Tugas Akhir (LTA) bagi Mahasiswa Tingkat III Program Studi Diploma Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjung Karang Tahun Akademik 2022/2023.
 (Nama Mahasiswa, Judul Penelitian dan tempat Penelitian terlampir).
 Perlu kami Informasikan beberapa hal sebagai berikut :

- Izin Pengambilan data dalam Wilayah Kerja Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung mengacu kepada peraturan Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung.
- Dikarenakan kondisi saat ini masih dalam upaya pencegahan penularan penyebaran Corona Virus Disease (**Covid-19**), maka kegiatan pengambilan data mahasiswa tetap menggunakan protokol kesehatan.
- Izin Pengambilan data digunakan semata-mata hanya untuk kepentingan Akademik/Studi dan tidak akan dipublikasikan tanpa izin tertulis dari Kepala Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung.
- Kegiatan pengambilan data dilaksanakan selama 3 (tiga) bulan sejak tanggal ditetapkan.
- Setelah menyelesaikan kegiatan tersebut, mahasiswa diwajibkan menyampaikan laporan hasil kegiatannya kepada Kepala Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Pit. KEPALA DINAS KESEHATAN
 KOTA BANDAR LAMPUNG



DESTI MEGA PUTRI, SP, MT
 Nip. 19691202 199503 2 002

Tembusan : disampaikan kepada Yth;

- Sdr. Kabid. Kesehatan Masyarakat
- Sdr. Kepala Puskesmas Way Laga
- Sdr. Ka. Puskesmas Rawat Inap Gedong Air
- Sdr. Kepala Puskesmas Kupang Kota
- Sdr. Dosen Pembimbing
- Mahasiswa yang bersangkutan
- Peringgalan -----



PEMERINTAH KOTA BANDAR LAMPUNG DINAS KESEHATAN

Jl. Way Pengubuan No. 3 Pahoman Bandar Lampung Telp: (0721) - 472003

Lampiran : Surat Kepala Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung
 Nomor : 070/ 053 /III.02/V/05/2023
 Tanggal : 11 Mei 2023
 Perihal : Izin Penelitian

DAFTAR NAMA MAHASISWA DAN JUDUL PENELITIAN
 PROGRAM STUDI GIZI PROGRAM D.III JURUSAN GIZI
 POLTEKKES KEMENKES TANJUNGPINANG
 TAHUN AKADEMIK 2022/2023

No.	NAMA/NIM	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
1.	FADHILLAH ANGGRAINI NIM. 2013411020	"Gambaran Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Partisipasi Ibu Dalam Peneimbangan Balita Di Posyandu Wilayah Kerja Puskesmas Sukabumi Bandar Lampung Tahun 2023".	PKM. Sukabumi
2.	NANDA NABILAH NIM. 2013411103	"Gambaran Asupan Purin Fruktosa Vitamin. C Cairan Dan Kadar Asam Urat Pada Pasien Hiperurisemia Rawat Jalan Di Puskesmas Rawat Inap Sukabumi Provinsi Lampung".	PKM. Sukabumi
3.	FAZRILA DIVA ANGGITA NIM. 2013411084	"Gambaran Pengetahuan Dan Sikap Peserta Program Pengelolaan Penyakit Kronis (Prolanis) Terkait Pengendalian Hipertensi Melalui Gizi Seimbang Di Puskesmas Way Kandis Kota Bandar Lampung Tahun 2023".	PKM. Way Kandis
4.	FARIDA INDAH CAHYA NIM. 2013411083	"Gambaran Pengetahuan Asupan Kalsium Dan Natrium Pada Penderita Hipertensi Diprolanis Puskesmas Way Kandis Kota Bandar Lampung".	PKM. Way Kandis
5.	RINDU DESA LUTHIFIATUL RISTA NIM. 2013411083	"Gambaran Indeks Massa Tubuh Dan Lingkar Pinggang Pada Lansia Penderita Asam Urat Di RT.05 Kelurahan Keteguhan Kecamatan Teluk Betung Timur Bandar Lampung Tahun 2023".	PKM. Sukamaju

Pit. KEPALA DINAS KESEHATAN
KOTA BANDAR LAMPUNG

DESTI MEGA PUTRI, SP. MT
Nip. 19691202 199503 2 002

Lampiran 5. Lembar Persetujuan Responden

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Kasiyati

Umur : 65

Alamat: Pekatq 403

Menyatakan bahwa bersedia untuk dijadikan sebagai responden penelitian Mahasiswa Jurusan Gizi Poltekkes Tanjungkarang dengan judul penelitian "Gambaran Pengetahuan Asupan Kalium dan Natrium Pada Penderita Hipertensi Di Prolanis Puskesmas Way Kandis Kota Bandar Lampung".

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Bandar Lampung, 2023
Yang Menyatakan

(Kasiyati)

Lampiran 6. Lembar Kuesioner Penelitian

KUESIONER PENELITIAN

**GAMBARAN PENGETAHUAN ASUPAN KALSIUM DAN NATRIUM PADA
PENDERITA HIPERTENSI DIPROLANIS
PUSKESMAS WAY KANDIS KOTA BANDAR LAMPUNG**

Tanggal Pengambilan Data : 12 Mei 2023

1. Nama : Kasidyati

2. Usia : 65

3. Pekerjaan : IRT

4. Pendidikan : SMA

5. Alamat : Prakarta no 3

6. No. Telp /HP : -

Petunjuk penggunaan

Pilihlah salah satu jawaban yang anda anggap benar, dengan memberikan tanda (x) pada pilihan tersebut

1. Apa yang dimaksud dengan hipertensi....
 - ☒ a. Tekanan darah yang tinggi
 - b. Diabetes
 - c. Depresi
2. Berapa tekanan darah normal....
 - a. Tekanan darah 130/80 mmHg
 - b. Tekanan darah $\geq 140/90$ mmHg
 - ☒ c. Tekanan darah 120/80 mmHg
3. Penyakit darah tinggi banyak terjadi pada umur
 - a. Kurang dari 20 tahun
 - b. 25-40 tahun
 - ☒ c. Lebih dari 40 tahun
4. Dibawah ini yang merupakan gejala darah tinggi...
 - a. Sakit kepala, keluar darah dari hidung, sulit buang air kecil
 - ☒ b. Sakit kepala, berat ditenguk, cepat lelah
 - c. Tidak nafsu makan
5. Apa faktor resiko hipertensi yang tidak dapat diubah...
 - a. Berat badan berlebih, stress
 - b. Sakit kepala, minum alkohol, genetik
 - ☒ c. Umur, jenis kelamin, genetik
6. Kegiatan yang dapat mengurangi resiko darah tinggi....
 - ☒ a. Olahraga secara teratur dan mengurangi makanan asin

- b. Merokok, minum alkohol
 - c. Mengurangi makanan asin, daging
7. Buah-buahan yang tidak baik dikonsumsi bagi penderita hipertensi...
- a. Semangka
 - ☒ b. Durian
 - c. Mengkudu
8. Kebiasaan manakah yang dapat menyebabkan hipertensi...
- ☒ a. Minum kopi
 - b. Minum air putih
 - c. Minum jamu
9. Berikut makanan yang dapat menyebabkan darah tinggi....
- a. Buah-buahan dan sayuran
 - b. Daging dan buah-buahan
 - ☒ c. Ikan asin dan daging
10. Berikut ini merupakan makanan yang tidak dianjurkan pada pasien hipertensi yaitu....
- a. Putih telur
 - b. Tempe
 - ☒ c. Terasi

Sumber: Deali, 2017

Lampiran 7. Lembar Form Recall

FORMULIR *FOOD RECALL* 24 JAM

Responden : Penderita Hipertensi Pewawancara : Farida
 Nama Responden : Kasiyati Hari ke - : 1
 Tanggal : 12 Mei 2023

Waktu	Menu	Bahan Makanan	URT	Gram
06.30	Air Putih		1915	195 ml
08.15	Nasi		1 ctg	60 gr
	Sambal goreng	udang	3 sdm	45 gr
	urang	minyak		
	Tumis Sawi	sawi	3 sdm	45 gr
	air putih	minyak	1915	195 ml
11.00	Ayam-ayam		2 buah	120 gr
	air putih		1915	195 ml
13.00	Nasi		1/2 ctg	30 gr
	Sambal goreng	udang	3 sdm	45 gr
	udang	minyak		
	air putih		1915	195 ml
16.00	Buah Pepaya		1 Ptg	100 gr
19.00	Nasi	Nasi	1 ctg	60 gr
	Sambal goreng	udang	2 sdm	30 gr
	udang	minyak		
	air putih		1915	195 ml
	air putih		1915	195 ml

FORMULIR *FOOD RECALL* 24 JAM

Responden : Penderita Hipertensi

Pewawancara : Farida

Nama Responden : Kasiyati

Hari ke - : 2

Tanggal : 14 Mei 2023

Waktu	Menu	Bahan Makanan	URT	Gram
04.30	air putih		1915	195 ml
09.30	lontong sayur		1615	300 gr
	air putih		1915	195 ml
13.00	Nasi		1619	60 gr
	ayam goreng	ayam (dadak)	1619	60 gr
	tumis sawi	minyak sawi minyak	350 ml	45 gr
	air putih		1915	195 ml
16.00	buen pepaya		1619	100 gr
	air putih		1915	195 ml
19.00	Nasi		1619	60 gr
	ayam goreng	ayam (dadak)	1619	60 gr
	tumis sawi	minyak sawi minyak	320 ml	45 gr
	air putih		1915	195 ml
20.30	air putih		1915	195 ml

Lampiran 8. Dokumentasi Penelitian





DAFTAR HADIR SENAM PESERTA PROLANIS
PUSKESMAS WAY KANDIS JUMAT, 12 MEI 2023

No	Nama	Umur	Tekanan Darah	TTD
1	Siti Runyahan	53	142/92	
2	Hesti Rusunawati	56	145/90	
3	Kasiyati	65	170/90	
4	Uulyanti	67	180/90	
5	Suningsih	60	176/85	
6	Nunung	54	120/81	
7	Asiah	57	142/85	
8	Siti Suharsih	62	150/80	
9	Inzalmi	61	150/90	
10	Istuwiyati	53	125/73	
11	Marhana Yuli	61	144/80	
12	Eti Musiran	63	127/80	
13	Siti Zulaila	67	150/70	
14	Ani Yunita	50	160/72	
15	Solah Wati	59	150/90	
16	Nitawati	63	172/85	
17	Lismawati	47	180/90	
18	Sorhati	54	190/80	
19	Ani Rusiah	60	190/90	
20	Mariyati Usman	57	180/85	
21	Sri Suharmi	55	170/90	
22	Listi Fatmah	61	141/92	
23	Dwi Nur	58	129/82	
24	Namiyati	54	130/82	
25	Nurbayati S.	54	126/82	

26	Nur Inti	52	132/85	4
27	Sutra Ningsih	51	120/80	4
28	Nurhayati	54	190/85	4
29	Eti masirah	63	125/79	4
30	Nurhayati Sudauchi	59	142/92	4
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				
46				
47				
48				
49				
50				
51				
52				
53				
54				

Lampiran 9. Hasil Ouput Pengolahan Data

1. Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SLTP/ sederajat	4	20,0	20,0	20,0
	SLTA/ sederajat	15	75,0	75,0	95,0
	Perguruan Tinggi	1	5,0	5,0	100,0
	Total	20	100,0	100,0	

2. Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Bekerja	19	95,0	95,0	95,0
	Bekerja	1	5,0	5,0	100,0
	Total	20	100,0	100,0	

3. Pengetahuan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Cukup 56%-75%	6	30,0	30,0	30,0
	Baik >76-100%	14	70,0	70,0	100,0
	Total	20	100,0	100,0	

4. Asupan Natrium

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang <90%	20	100,0	100,0	100,0

Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Asupan Natrium	20	12	320	108,71	76,968
Valid N (listwise)	20				

5. Asupan Kalium

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang <90%	20	100,0	100,0	100,0

Descriptive Statistics					
	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Asupan Kalium	20	227	1951	956,16	558,440
Valid N (listwise)	20				

Lampiran 10. Surat Keterangan Selesai Penelitian dari Puskesmas Way Kandis Kota Bandar Lampung



PEMERINTAH KOTA BANDAR LAMPUNG
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS RAWAT INAP WAY KANDIS
 Jl. Pulau Damar No.90 Perumnas Way Kandis
 Kota Bandar Lampung 35141
 Email : plm_waykandis@yahoo.com

Nomor : 440 /142 /III.02/25 /V/2023

Lamp : -

Prihal : Balasan Izin Penelitian

Bandar Lampung, 31 Mei 2023

Kepada Yth.

Direktur Politeknik Kesehatan

Kemenkes Tanjungkarang

di -

Bandar Lampung

Menindaklanjuti Surat Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung pada 11 Mei 2023 Nomor: 070/033/III.02/ Izin Penelitian dalam rangka penyusunan Laporan Tugas Akhir (LTA) yang akan dilaksanakan di wilayah kerja Puskesmas Rawat Inap Way Kandis, Kecamatan Tanjung Senang, Kota Bandar Lampung yang akan dilakukan oleh :

Nama : Farida Indah Cahya

NIM : 2013411083

Jurusan /Prodi : D3 Gizi

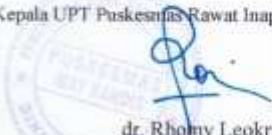
Judul Penelitian : "Gambaran Pengetahuan Asupan kalsium dan Natrium pada penderita Hipertensi di Prolanis Puskesmas Way Kandis Kota Bandar Lampung"

Pada prinsipnya kami tidak berkeberatan dan memberikan izin/ rekomendasi dengan ketentuan :

1. Pengambilan data di wilayah kerja Puskesmas Rawat Inap Way Kandis, Kecamatan Tanjung Senang, Kota Bandar Lampung, mengacu kepada peraturan Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung.
2. Izin melakukan pengambilan data digunakan semata-mata hanya untuk kepentingan Akademik/ Studi dan tidak akan dipublikasikan tanpa izin tertulis dari Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung.
3. Setelah menyelesaikan kegiatan penelitian tersebut mahasiswa diwajibkan menyampaikan laporan hasil kegiatannya kepada Puskesmas Rawat Inap Way Kandis dan Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung.

Demikian surat ini kami sampaikan, atas kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Kepala UPT Puskesmas Rawat Inap Way Kandis



dr. Rhomy Leokrisnha
 NIP. 19800809 200604 1 012