

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat izin Penelitian

	PEMERINTAH KABUPATEN TANGGAMUS DINAS KESEHATAN Jl. Jend. Suprpto Komplek Penda Tanggamus Telp. (0722) 21846 KOTA AGUNG
Kota Agung, 24 Maret 2025	
Nomor	: 890.1.4.1 / 1466 / 14 / 2025
Sifat	: -
Lampiran	: 1 (Satu) berkas
Hal	: Permohonan Izin Penelitian An.Dyah Prasetyaningtias, NIM 2213411064
Yth. Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang Di Tempat	
Merindaklanjuti surat dari Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang Nomor PP.01.04/F.XXXV/1341/2025 Tanggal 26 Februari 2025, maka dengan ini kami sampaikan hal-hal sebagai berikut :	
1. Pada prinsipnya kami tidak keberatan dan menyetujui permohonan tersebut; 2. Kegiatan Permohonan Ijin Pelaksanaan penelitian dilaksanakan pada 01 April sd 30 April di UPTD Puskesmas Gisting Kabupaten Tanggamus Provinsi Lampung; 3. Jenis Penelitian Judul "Gambaran Status Gizi, Asupan Natrium, dan Aktivitas Fisik, pada Pasien Hipertensi Prekoma Anggota Prolanis di Wilayah Puskesmas Gisting"; 4. Setelah menyelesaikan kegiatan tersebut diwajibkan menyampaikan laporan hasil kegiatan kepada Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Tanggamus;	
Demikian hal ini disampaikan, untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.	
 KEPALA DINAS KESEHATAN KABUPATEN TANGGAMUS SAUJEK HIDAYAT, SE., M.Kes NIP. 19661127 198902 1 001	
Terselam, 1. Bupati dan Wakil Bupati Kabupaten Tanggamus 2. Arsip	

CS Dipindai dengan CamScanner

Nomor : PP.01.04/F.XXXV/1341/2025
Lampiran : 1 eks
Hal : Izin Penelitian

26 Februari 2025

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Tanggamus
Di- Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir bagi mahasiswa Tingkat III Program Studi Gizi Program Diploma Tiga Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang Tahun Akademik 2024/2025, maka dengan ini kami mengajukan permohonan izin penelitian bagi mahasiswa di institusi yang Bapak/Ibu Pimpin. Adapun mahasiswa yang melakukan penelitian adalah sebagai berikut:

NO	NAMA	JUDUL	TEMPAT PENELITIAN
1.	Dyah Prasetyaningtyas NIM. 2213411064	Gambaran Status Gizi, Asupan Natrium, Dan Aktivitas Fisik Pada Pasien Hipertensi Pralansia Anggota Prolans Di Wilayah Puskesmas Gasing, Kecamatan Gasing Tahun 2025	PKM. Gasing

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian
Kesehatan Tanjungkarang,



Dewi Purwaningsih, S.SiT., M.Kes

Tembusan:

1. Ka. Jurusan Gizi
2. Ka. Bid. Diklat
3. Ka. UPT-PKM

Kementerian Kesehatan tidak menerima siap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi siap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://halo.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://ke.kemkes.go.id/verifikasiPTE>.



Lampiran 2. Formulir Identitas Responden

FORMULIR DATA IDENTITAS RESPONDEN

A. Identitas Responden

Nama : SALTUGIARSIH
Tempat, Tanggal Lahir : 4-5-1968
Jenis Kelamin : PEREMPUAN
Umur : 55
Alamat : PURWODADI
Pekerjaan : IRT

B. Data Antropometri

Berat Badan : 62,7
Tinggi Badan : 145
Status Gizi (IMT) :

C. Data Tekanan Darah

Tekanan Darah : 130/70 mmHg

Lampiran 3. Formulir Aktivitas Fisik

KUISIONER AKTIVITAS FISIK

No	PERTANYAAN
1	Selama seminggu terakhir, apakah anda melakukan aktivitas berat? Misal: angkat berat, menggali, senam aerobik, bersepeda cepat, berlari, olahraga sepak bola, voli dan basket 1. ya ② Tidak (Loncat ke nomor 4)
2	Berapa hari Anda melakukan aktivitas berat tersebut?hari
3	Berapa lama waktu yang biasanya Anda gunakan untuk melakukan aktivitas berat tersebut?jam menit/hari
4	Selama seminggu terakhir, apakah anda melakukan aktivitas sedang? Misal: membawa beban ringan <20 kg, bersepeda dengan kecepatan sedang, menari, berkebun, menyapu, mengepel lantai, atau bermain badminton. Tidak termasuk berjalan. ① Ya 2. Tidak (loncat no 7)
5	Berapa hari Anda melakukan aktivitas sedang tersebut?hari
6	Berapa lama waktu yang biasanya Anda gunakan untuk melakukan aktivitas sedang tersebut? jam menit/hari
7	Selama seminggu terakhir, apakah anda berjalan kaki minimal 10 menit? Misal: berjalan kaki di rumah dan di sekolah, berjalan kaki dari satu tempat ke tempat lain, dan berjalan kaki untuk rekreasi, berolahraga, bersenam, atau berjalan kaki pada waktu senggang. ① Ya 2. Tidak
8	Berapa hari Anda melakukan aktivitas berjalan kaki tersebut?hari
9	Berapa lama waktu yang biasanya Anda gunakan untuk melakukan aktivitas berjalan tersebut?jam.....menit/hari

Lampiran 4. Hasil SPSS

A. Usia

		usia responden			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	45 tahun	2	6,7	6,7	6,7
	46 tahun	2	6,7	6,7	13,3
	47 tahun	1	3,3	3,3	16,7
	49 tahun	2	6,7	6,7	23,3
	50 tahun	1	3,3	3,3	26,7
	52 tahun	1	3,3	3,3	30,0
	54 tahun	2	6,7	6,7	36,7
	55 tahun	2	6,7	6,7	43,3
	56 tahun	3	10,0	10,0	53,3
	57 tahun	1	3,3	3,3	56,7
	58 tahun	6	20,0	20,0	76,7
	59 tahun	7	23,3	23,3	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

B. Jenis Kelamin

		jenis kelamin			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	laki laki	12	40,0	40,0	40,0
	perempuan	18	60,0	60,0	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

C. Aktivitas Fisik

		aktivitas fisik			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	aktivitas ringan <600 METs/Menit/Minggu	23	76,7	76,7	76,7
	aktivitas sedang 600 - 1499 METs/menit/minggu	7	23,3	23,3	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

D. Tekanan Darah

tekanan darah

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	optimal <120 mmHg / <80 mmHg	1	3,3	3,3	3,3
	normal 120 - 129 mmHg / <80 - 84 mmHg	5	16,7	16,7	20,0
	prahipertensi 130 - 139 mmHg / 85 -89 mmHg	9	30,0	30,0	50,0
	hipertensi derajat 1 140 - 159 mmHg / 90-99mmHg	8	26,7	26,7	76,7
	hipertensi derajat 2 160-179 mmHg / 100-109 mmHg	6	20,0	20,0	96,7
	hipertensi derajat 3 > 180 mmHg / >110	1	3,3	3,3	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

E. Status Gizi

status gizi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	berat badan kurang (overweight) <18,5	1	3,3	3,3	3,3
	berat badan normal 18,6 - 22,9	9	30,0	30,0	33,3
	kelebihan berat badan (overweight) 23- 24,9	9	30,0	30,0	63,3
	obesitas I 25- 29,9	9	30,0	30,0	93,3
	Obesitas II > 30	2	6,7	6,7	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

F. Asupan Natrium

asupan natrium

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik <1500 mg	20	66,7	66,7	66,7
	Kurang baik $\geq$ 1500 mg	10	33,3	33,3	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

Lampiran 5. Dokumentasi Kegiatan



Gambar 1.
Menimbang Berat Badan



Gambar 2.
Pengukuran Tinggi Badan



Gambar 3.
Mengisi Identitas



Gambar 4
merecall



Gambar 5
Wawancara Aktivitas Fisik



Gambar 6
Bidan Mengukur Tensi Darah