

## LAMPIRAN 1

### LEMBAR PERSETUJUAN PENGAMBILAN SAMPEL

Saya Geofanny Febrine Chandra, mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara hendak melakukan penelitian yang berjudul “HUBUNGAN ASUPAN NATRIUM DENGAN HIPERTENSI PADA MAHASISWA FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS TARUMANAGARA ANGKATAN 2016”, dengan tujuandiketuinya hubungan asupan natrium dengan hipertensi dan diharapkan dapat menurunkan angka hipertensi pada remaja. Penelitian ini bermanfaat bagi peserta penelitian sebagai pengetahuan, serta dapat menjadi rujukan bagi penelitian selanjutnya.

Penelitian ini dilakukan dengan mengisi kuesioner *Food Frequency* dan *Food Recall 24 Hour* serta pengukuran tinggi badan, berat badan dan tekanan darah. Pengukuran dilakukan dengan menggunakan sfigmomanometer air raksa dan stetoskop. Pada penelitian ini saudara/i dapat ikut dengan sukarela dan tanpa paksaan dari pihak manapun. Partisipasi anda tidak akan dikenakan biaya dalam bentuk apapun. Semua data yang anda isi pada kuesioner ini akan dijaga kerahasiaannya.

**Lembar Persetujuan (*Informed Consent*)**

**FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS TARUMANAGARA**

**SURAT PERSETUJUAN MENJADI PESERTA PENELITIAN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama :

NIM :

Jenis Kelamin :

Usia :

Nomor telepon:

Setelah mendapat keterangan dan penjelasan, serta mengerti manfaat penelitian dibawah ini yang berjudul :

**“HUBUNGAN ASUPAN NATRIUM DENGAN HIPERTENSI PADA  
MAHASISWA FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS  
TARUMANAGARA ANGKATAN 2016 ”**

Menyatakan dengan sukarela menyetujui untuk ikut serta dalam penelitian tersebut, dan berhak untuk membatalkan persetujuan ini jika saya merasa dirugikan dalam bentuk apapun

Jakarta,..... 2018

Mengetahui,

Menyetujui,

Geofanny Febrine Chandra

(.....)

NIM : 405150049

## LAMPIRAN 2

### KUESIONER

HUBUNGAN ASUPAN NATRIUM DENGAN HIPERTENSI  
PADA MAHASISWA FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS TARUMANAGARA ANGKATAN 2016

#### 1. Identitas Responden

- a. Nama :
- b. NIM :
- c. Alamat :
- d. Jenis kelamin :
- e. Tanggal Lahir :
- f. Usia :

#### 2. Status Gizi Responden

- a. Berat Badan : kg
- b. Tinggi Badan : cm
- c. IMT :  $\text{kg/m}^2$
- d. Tekanan Darah : mmHg

Jakarta,

2018

(.....)

NIM:

**Pertanyaan:**

1. Apakah di keluarga ada yang menderita penyakit hipertensi ?
  - a. Ya, siapa:
  - b. Tidak
2. Apakah di keluarga ada yang menderita penyakit diabetes mellitus ?
  - a. Ya, siapa:
  - b. Tidak
3. Apakah anda sering merasa pusing ?
  - a. Ya, frekuensi:
  - b. Tidak
4. Apa yang anda lakukan jika pusing ?  
.....

### LAMPIRAN 3

#### *Food Frequency Questionnaire*

Bahan Makanan	>1x/hr	1x/hr	4-6x/ mgg	1-3x/ mgg	1-3x/ bln	Tidak pernah	Porsi (URT)
<b>Makanan pokok</b>							
Beras/ nasi							
Sereal							
Havermout							
Jagung							
Kentang							
Mie							
Roti tawar							
Roti gandum							
Singkong/ ubi							
Lainnya, sebutkan .....							
<b>Seafood dan hasil olahannya</b>							
Ikan segar							
Ikan asin							
Udang							
Sarden (kaleng)							
Salmon							

Ikan teri							
Kerang							
Lainnya sebutkan .....							
<b>Daging, telur dan hasil olahannya</b>							
Daging sapi							
Daging kambing							
Daging ayam							
Daging babi							
Telur ayam							
Nugget							
Sosis							
Lainnya, sebutkan .....							
<b>Susu dan produknya</b>							
Susu full cream							
Susu bubuk							
Susu coklat							
Susu kambing							
Susu rendah lemak							
Yoghurt plain							
Yoghurt rendah lemak							

Yoghurt buah							
Minuman yoghurt							
Keju cheddar							
Keju mozarella							
Keju rendah lemak							
Keju leleh							
Lainnya, sebutkan .....							
<b>Kacang-kacangan dan hasil olahannya</b>							
Kacang hijau							
Kacang tanah							
Kacang kedelai							
Kacang polong							
Kacang mete							
Tahu							
Tempe							
Oncom							
Kacang panggang							
Almond							
Minuman almond							
Susu kedelai							
Selai kacang							

Lainnya, sebutkan .....							
<b>Sayur-sayuran</b>							
Bayam							
Brokoli							
Kol daun							
Lainnya, sebutkan .....							
<b>Buah-buahan</b>							
Pisang							
Jeruk							
Apel							
Mangga							
Lainnya, sebutkan .....							
<b>Lain-lain</b>							
Waffle							
Ice cream vanilla							
Milkshake vanilla							
Minuman kelapa							



## LAMPIRAN 4

### *Food Recall 24 Hour*

Waktu & Jenis Makanan	Bahan Makanan	Jumlah	
		URT	Berat (gr)
Makan Pagi:			
Selingan Siang:			
Makan Siang:			
Selingan Sore:			
Makan Malam:			

## **LAMPIRAN 5**

### **DAFTAR RIWAYAT HIDUP**

#### **A. Data Pribadi**

- |                         |                                                             |
|-------------------------|-------------------------------------------------------------|
| 1. Nama                 | : Geofanny Febrine Chandra                                  |
| 2. NIM                  | : 405150049                                                 |
| 3. Jenis Kelamin        | : Perempuan                                                 |
| 4. Tempat Tanggal Lahir | : Palembang, 3 Februari 1998                                |
| 5. Agama                | : Katolik                                                   |
| 6. Status               | : Belum menikah                                             |
| 7. Pendidikan Terakhir  | : SMA                                                       |
| 8. Alamat               | : Jalan Bambang Utoyo no 52,<br>Palembang, Sumatera Selatan |
| 9. HP                   | : 081929292766                                              |

#### **B. Riwayat Pendidikan**

- |                |                               |
|----------------|-------------------------------|
| 1. 2003 – 2009 | : SD Indriasana Palembang     |
| 2. 2009 – 2012 | : SMP Xaverius Metro, Lampung |
| 3. 2012 – 2015 | : SMA Xaverius Bandarlampung  |