

LAMPIRAN

Lampiran 1. Pernyataan Persetujuan (*Informed Consent*)

28

Lampiran 1 Pernyataan Persetujuan (*Informed Consent*)

Pernyataan Persetujuan (*Informed Consent*)

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Nureni

Usia : 25


Bersedia untuk dijadikan responden dalam penelitian yang berjudul "Faktor Risiko Yang Mempengaruhi Kejadian Preeklamsia/Eklamsia Pada Ibu Hamil di Puskesmas Kenduruan Kabupaten Tuban".

Prosedur penelitian ini tidak akan memberikan dampak dan risiko apapun pada responden. Saya telah diberikan penjelasan mengenai hal tersebut diatas dan saya telah diberikan kesempatan untuk bertanya mengenai hal-hal yang belum dimengerti dantelah mendapatkan jawaban yang jelas dan benar.

Dengan ini saya menyatakan secara sukarela untuk ikut sebagai subyek dalam penelitian ini.

Tuban, 21 - 05 - 2019

Responden


(.....
Nureni.....)

Lampiran 2

KUESIONER IDENTITAS RESPONDEN

Petunjuk Pengisian:

1. Mohon bantuan dan kesediaan saudara untuk menjawab seluruh pertanyaan yang ada.
2. Mohon menjawab dengan jujur dan sesuai hati nurani.

A. Identitas Responden

1. Kode responden : 04
2. Usia : 35th
3. Alamat : Dsn. Ledak, Ds. Sidomukti, Kec. Kenduruan
4. Pekerjaan : IRT
5. Nomor telepon : -

B. Pengukuran Antropometri

1. Berat Badan : 75 kg (kini) / 61 kg (sblm hamil)
2. Tinggi badan : 153 cm
3. IMT : 32,1 (obesitas) 26,1 (overweight)

C. Riwayat Responden

1. Kehamilan ke: 2
 2. Jarak kelahiran dengan anak sebelumnya: 10 th.
 3. Riwayat hipertensi : ya (tidak)
- keluarga : Ibu HT.

Lampiran 3. Form Food Recall 24 Jam

30

Lampiran 3 Form Food Recall 24 Jam

Waktu	Menu	Bahan	Banyaknya		Konversi				
			URT	Gram	Energi (kkal)	Protein (g)	Lemak (g)	KH (g)	Na (g)
Pagi	Nasi Pening ayam + Sambas Tempe & Goreng Tahu		1/2 entong						
			2 iris						
			1 pty						
			1 pty						
Malam	Nasi Sayur Asam (terong, kecipit) Kacang Bandeng		1/2 entong						
			2 iris						
			1 pty						
Siang	Nasi Sayur Sop Perkedel		1 1/2 entong						
			2 iris						
			1 pty						

Lampiran 4. Kuesioner Riwayat Makan Responden

Lampiran 4

Kode Responden: CA

KUESIONER RIWAYAT MAKAN RESPONDEN

Semi Kuantitatif FFQ

BAHAN MAKANAN	T P	J	S	JUMLAH	BAHAN MAKANAN	T P	J	S	JUMLAH
Beras/Nasi			✓		Sayuran			✓	
Jagung			✓		Tomat/Wortel			✓	
Mie	✓				Pisang			✓	
Roti		✓			Pepaya			✓	
Biscuit		✓			Jeruk/apel/pir	✓			
Singkong/ubi rambat	✓				Susu segar	✓			
Tempe/Tahu/oncom			✓		Susu kental manis	✓			
Ayam			✓		Susu tepung Whole	✓			
Daging	✓				Susu tepung skim	✓			
Hati/limpa/otak/usus/paru	✓				Keju	✓			
Telur ayam/bebek			✓		Minyak/gorengan		✓		
Ikan basah			✓		Kelapa/santan		✓		
Ikan kering			✓		Margarin/mentega	✓			
Udang/kerang/kepiting	✓				Teh Manis	✓			
Sayuran daun hijau			✓		Kopi Manis	✓			
Sayuran kacang-kacangan			✓		Sirup	✓			
					Minimn alkohol	✓			

Keterangan : TP : tidak pernah; J : Jarang (1-2 x/minggu); S : Sering (9. 2x/minggu)

Selangka ✓

Lampiran 5. Hasil Nutrisurvey

Waktu	Menu	Bahan Makanan	Berat	Energi (Kcal)	Protein (g)		Lemak (g)	H A (g)	Natrium (mg)
					Hewani	Nabati			
makan pagi	nasi putih	beras giling	75	270,0	0,0	5,1	0,5	59,2	3,8
	ayam kecap	ayam	50	151,0	9,1	0,0	12,5	0,0	50,0
		kecap	15	6,9	0,0	0,9	0,2	1,4	600,0
	sayur sop	wortel	25	10,5	0,0	0,3	0,1	2,3	17,5
		buncis	25	8,8	0,0	0,6	0,1	1,9	8,8
		kol merah/putih	25	6,0	0,0	0,4	0,1	1,3	2,5
Sub Total				453,2	9,1	7,2	13,4	66,1	682,6
Makan Siang	nasi putih	beras giling	75	270,0	0,0	5,1	0,5	59,2	3,8
	bobor bayam	bayam	50	18,0	0,0	1,8	0,3	3,3	2,0
		Santan peras, dengan air	100	122,0	0,0	2,0	10,0	7,6	4,0
	tahu goreng	tahu	50	34,0	0,0	3,9	2,3	0,8	6,0
		minyak kelapa sawit	7	63,1	0,0	0,0	7,0	0,0	0,0
Sub Total				507,1	0,0	12,8	20,1	70,8	15,8
Makan Malam	nasi putih	beras giling	75	270,0	0,0	5,1	0,5	59,2	3,8
	bobor bayam	bayam	50	18,0	0,0	1,8	0,3	3,3	2,0
		Santan peras, dengan air	100	122,0	0,0	2,0	10,0	7,6	4,0
	tempe goreng	tempe kedele murni	25	37,3	0,0	4,6	1,0	3,2	0,0
		minyak kelapa sawit	5	45,1	0,0	0,0	5,0	0,0	0,0
	tahu goreng	tahu	50	34,0	0,0	3,9	2,3	0,8	6,0
minyak kelapa sawit		7	63,1	0,0	0,0	7,0	0,0	0,0	
Sub Total				589,5	0,0	17,3	26,1	74,0	15,8
Total Asupan				1549,8	46,4		59,5	210,9	714,1

Lampiran 6. Master Tabel Penelitian

No	Nama	Usia (tahun)	BB (Kg)		LLA	TB (cm)	Status Gizi		Paritas	Jarak Kelahiran (tahun)	Riwayat Hipertensi
			Sblm	hamil			Sblm	Hamil			
1.	Ny.SH	25	58	73	38	154	Normal	Obesitas	Pertama	Primigravida	Tidak
2.	Ny. RA	37	47	55	28	152	Normal	Normal	4	9	Tidak
3.	Ny. SM	33	45	45	21,5	162	Underweight	Underweight	2	6	Tidak
4.	Ny. N	35	61	75	35	153	Overweight	Obesitas	2	10	Tidak
5.	Ny. NW	34	74	76	30	150	Obesitas	Normal	Pertama	Primigravida	Ya
6.	Ny. S	33	47	55	29	150	Normal	Normal	2	13	tidak

Lampiran 7. Asumsi Makan dan Kebutuhan Responden

No	Asumsi					Kebutuhan				
	Energi (kkal)	KH (gram)	Protein (gram)	Lemak (gram)	Natrium (mg)	Energi (kkal)	KH (gram)	Protein (gram)	Lemak (gram)	Natrium (mg)
1.	857	115	30,3	31,1	1634,6	3447	472	102,7	115	22027
2.	2034	376,9	66,4	25,6	1839,4	2450	363	77	70	1500
3.	819	118,6	26,5	24,2	881,5	1906	297	63	57	1227
4.	1234	201,7	45,9	25,7	2613,9	3341	495	105	95	2045
5.	1296	190,3	39,2	43,3	2323,5	3385	502	106,4	97	2072
6.	1051	167,5	40	21,9	1742,6	2450	363	77	70	1500

Lampiran 8. Tingkat Konsumsi

No	Tingkat Konsumsi									
	Energi (%)	Kategori	KH (%)	Kategori	Protein (%)	Kategori	Lemak (%)	Kategori	Natrium (%)	Kategori
1.	34	Defisit Tingkat Berat	24	Defisit Tingkat Berat	29	Defisit Tingkat Berat	27	Defisit Tingkat Berat	109	Normal
2.	83	Defisit Tingkat sedang	104	Normal	86	Defisit Tingkat Ringan	37	Defisit Tingkat Berat	123	>AKG
3.	43	Defisit Tingkat Berat	40	Defisit Tingkat Berat	42	Defisit Tingkat Berat	42	Defisit Tingkat Berat	59	Defisit Tingkat Berat
4.	37	Defisit Tingkat Berat	41	Defisit Tingkat Berat	44	Defisit Tingkat Berat	27	Defisit Tingkat Berat	174	>AKG
5.	38	Defisit Tingkat Berat	38	Defisit Tingkat Berat	37	Defisit Tingkat Berat	45	Defisit Tingkat Berat	154	>AKG
6.	43	Defisit Tingkat Berat	46	Defisit Tingkat Berat	52	Defisit Tingkat Berat	31	Defisit Tingkat Berat	116	Normal

Lampiran 9 Hasil Food Frequency

Nama Bahan Makanan	Frekuensi Konsumsi		
	TP	J	S
Beras/Nasi	0	0	6
Jagung	1	2	3
Mie	2	4	0
Roti	1	4	1
Biscuit	1	4	1
Singkong/Ubi Rambat	3	1	2
Tempe/Tahu/Oncom	0	0	6
Ayam	2	2	2
Daging	4	2	0
Hati/Limpa/Otak/Usus/Paru	3	2	1
Telur Ayam/Bebek	1	1	4
Ikan Basah	2	3	1
Ikan Kering	2	3	1
Udang/Kerang/Kepiting	3	2	1
Sayuran Daun Hijau	2	0	4
Sayuran Kacang-Kacangan	0	2	4
Sayuran Tomat/Wortel	0	0	6
Pisang	0	2	4
Pepaya	0	2	4
Jeruk/Apel/Pir	3	3	0
Susu Segar	6	0	0
Susu Kental Manis	5	0	1
Susu Tepung Whole	6	0	0
Susu Tepung Skim	6	0	0
Keju	6	0	0
Minyak/Gorengan	0	5	1
Kelapa/Santan	1	3	2
Margarine/Mentega	6	0	0
Teh Manis	3	1	2
Kopi Manis	6	0	0
Sirup	4	1	1
Minuman Alkohol	6	0	0

Lampiran 10 Surat Permohonan Ijin Penelitian



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG

- Kampus Utama : Jalan Besar Ijen No. 77 C Malang 65112. Telepon (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746
- Kampus I : Jalan Srikoyo No. 106 Jember. Telepon (0331) 486613
- Kampus II : Jalan Ahmad Yani Sumberporong Lawang. Telepon (0341) 427847
- Kampus III : Jalan Dr. Soetomo No. 46 Blitar. Telepon (0342) 801043
- Kampus IV : Jalan KH. Wakhid Hasyim No. 64 B Kediri. Telepon (0354) 773095
Website: <http://www.poltekkes-malang.ac.id> E-mail: direktorat@poltekkes-malang.ac.id



Nomor : DP.02.01/5.0/ 1407 /2019
Lampiran : -
Perihal : Surat Permohonan Ijin Penelitian
Malang, 16 Mei 2019

Kepada Yth.
Kepala Bakesbangpol Kabupaten Tuban
Di
Tempat

Dalam rangka pemenuhan tugas akhir Karya Tulis Ilmiah, maka bersama ini kami hadapkan mahasiswa Program Studi D-3 Gizi Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Malang yang bernama:

No.	Nama/NIM	Data yang Diambil
1.	Jovita Juan Wuri NIM .1603000037	- Gambaran umum puskesmas - Prevalensi kejadian preeklamsia/eklamsia - Data dasar pasien - Data riwayat penyakit pasien - Tingkat Konsumsi

Mohon kiranya mahasiswa tersebut diizinkan untuk melakukan penelitian, pada:

Tanggal : 20 s/d 24 Mei 2019
Waktu : 08.00 – selesai
Tempat : Puskesmas Kenduruan Kab.Tuban

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.


Ketua Jurusan Gizi
Tapriadi, SKM.MPd
NIR. 196411071988121001

Tembusan disampaikan kepada Yth :

1. Kepala Puskesmas Kenduruan Kab.Tuban

Lampiran 11 Surat Rekomendasi Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN TUBAN
KANTOR KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jalan Mastrip No. 21 A Telp. (0356) 321023
TUBAN - 62315

REKOMENDASI PENELITIAN/SURVEI/KEGIATAN

Nomor : 070 / 240 / 414.205 / 2019

- Dasar** :
1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian, sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 17 Tahun 2014 tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 tahun 2011 ;
 2. Keputusan Bupati Tuban Nomor 15 Tahun 2015 tentang Uraian Tugas, Fungsi dan Tata Kerja Kantor Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Tuban.

Menimbang : Surat dari Ketua Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang nomor DP.02.01/5.0/1407/2019 tanggal 16 Mei 2019 perihal Surat Permohonan Ijin Penelitian atas nama Jovita Juan Wuri.

Dengan ini menyatakan memberikan rekomendasi kepada :

- a. Nama / NIM : JOVITA JUAN WURI / 1603000037
- b. Alamat : Ds. Sidomukti, Kec. Kenduruan, Kab. Tuban
- c. Pekerjaan / Jabatan : Mahasiswa
- d. Fakultas / Program Studi : D-III Gizi
- e. Instansi / Organisasi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

Untuk Melakukan Penelitian/Survey/Kegiatan Dengan :

- a. Judul : Faktor Resiko Yang Mempengaruhi Kejadian Preeklamsia/Eklamsia di Puskesmas Kenduruan Kabupaten Tuban.
- b. Tujuan : Penyusunan Tugas Akhir (Karya Tulis Ilmiah)
- c. Anggota/Peserta : 1 (satu) orang
- d. Waktu : 20 s.d 24 Mei 2019
- e. Lokasi : Kabupaten Tuban

Dengan Ketentuan

1. Dalam jangka waktu 1 x 24 Jam setelah tiba ditempat kegiatan, diwajibkan melapor kedatangannya kepada Camat setempat;
2. Menjaga Tata Tertib keamanan, ketertiban, kesopanan dan kesucilaan serta menghindari perbuatan – perbuatan baik lisan maupun tulisan yang dapat melukai / menyinggung perasaan atau menghina Agama, Bangsa dan Negara dari suatu golongan penduduk;
3. Pelaksanaan penelitian/survey/kegiatan agar tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu kestabilan keamanan dan ketertiban;
4. Melaporkan hasil pelaksanaan penelitian/survey/kegiatan kepada Bupati Tuban Cq. Kantor Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Tuban;
5. Dalam pelaksanaan Penelitian yang mengikutsertakan Warga Negara Asing (WNA) sebagai Tenaga Ahli / Petugas Lapangan supaya melaporkan kepada Kepala Kepolisian Resort Tuban;
6. Rekomendasi ini dicabut dan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata pemegang rekomendasi ini tidak memenuhi ketentuan – ketentuan tersebut diatas.

Demikian rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya.

Tuban, 20 Mei 2019

KEPALA KANTOR KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
KABUPATEN TUBAN



DIDIK PURWANTO, S.Pd, M.Si

Pembina Tingkat I

NIP. 19701207 199802 1 003

TEMBUSAN Kepada :

1. Yth. Kepala Kepolisian Resort Tuban
2. Yth. Komandan KODIM 0811 Tuban
3. Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Tuban
4. Yth. Kepala Puskesmas Kenduruan Kabupaten Tuban
5. Yth. Ketua Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
6. Yang Bersangkutan.



**PEMERINTAH KABUPATEN TUBAN
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS KENDURUAN**

Jl. Raya Blora 8 Telp (0356) 552180 Kode Pos 62363
E-mail: puskesmaskenduruan1@gmail.com
KENDURUAN

SURAT KETERANGAN

NOMOR : 445/162-c /414.103.002/2019

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : **AFNAN AGUS SANTOSA, S.Kep.Ns.MM**
NIP : **19680103 198812 1 003**
Jabatan : **Kepala UPTD Puskesmas Kenduruan**

Menerangkan :

Nama : **JOVITA JUAN WURI**
NIM : **1603000037**
Pendidikan : **Program Studi D III Gizi Poltekkes Kemenkes Malang**

Bahwa yang tersebut diatas Telah melaksanakan Penelitian di Puskesmas Kenduruan Kabupaten Tuban dari tanggal 20 Mei 2019 s/d 24 Mei 2019.

Dengan Judul Penelitian : **Faktor Resiko Yang Mempengaruhi Kejadian Pre Eklamsia / Eklamsia Pada Ibu Hamil di Wilayah Puskesmas Kenduruan Kabupaten Tuban.**

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kenduruan, 24 Mei 2019

Kepala UPTD Puskesmas Kenduruan



AFNAN AGUS SANTOSA, S.Kep.Ns.MM
NIP:19680103 198812 1 003