

Lampiran 1. Formulir Persetujuan Keikutsertaan dalam Penelitian

PERSETUJUAN KEIKUTSERTAAN DALAM PENELITIAN

“Gambaran Asupan Zat Gizi Makro, Natrium, dan Magnesium pada Pasien Preeklamsia di Poli KIA di Puskesmas Mulyorejo Kota Malang”.

A. Pendahuluan

Preeklamsia ialah kondisi peningkatan tekanan darah yang terjadi ketika hamil. Penyakit preeklamsia ini merupakan penyebab utama kematian maternal di dunia. Preeklamsia dapat menimbulkan berbagai komplikasi yang membahayakan bagi ibu dan janin, sehingga dapat menimbulkan kematian. Saat ini terapi yang direkomendasikan untuk responden ibu hamil dengan preeklamsia adalah terapi non-farmakologis dan farmakologis. Terapi non-farmakologis meliputi perubahan gaya hidup seperti pengaturan pola makan dan aktivitas fisik. Terapi farmakologis meliputi obat-obatan yang menurunkan tekanan darah. Beberapa cara strategis dikembangkan untuk mengubah pola makan yang kurang tepat pada responden ibu hamil preeklamsia. Salah satunya dengan mengubah pola makan dan mengurangi konsumsi natrium dan sesuai dengan kebutuhan ibu hamil. Suatu cara makan sederhana dengan gizi seimbang dilakukan untuk mencapai hasil kandungan gizi yang sesuai dan pengurangan asupan natrium dengan kebutuhan ibu hamil dengan trimester masing-masing. Untuk itu, saya memohon kesediaan Ibu untuk berpartisipasi sebagai subyek dalam studi ini.

B. Prosedur Penelitian

Prosedur penelitian yang akan dilakukan antara lain adalah sebagai berikut :

1. Pengisian biodata responden
2. Pengisian antropometri dan status gizi responden
3. Penjelasan penelitian meliputi latar belakang, tujuan, dan manfaat penelitian
4. Perhitungan kandungan zat gizi responden dengan menggunakan form *Recall* 24 jam selama 3 kali (2 *workdays* dan 1 *weekday*) dan form Frekuensi Makanan

Dalam studi ini, saya memohon partisipasi ibu dalam bentuk:

- a. Kesediaan untuk diwawancarai tentang riwayat kesehatan oleh peneliti
- b. Kesediaan untuk diwawancarai tentang pola makan yang dikonsumsi selama 3 kali (2 *workdays* dan 1 *weekday*)
- c. Kesediaan untuk diwawancarai tentang riwayat frekuensi makanan selama 1 bulan terakhir

C. Keuntungan menjadi subyek penelitian

Keuntungan yang akan ibu peroleh sebagai subyek studi ini adalah mengetahui informasi tentang status gizi dan cacra yang lebih efektif dan sederhana untuk memenuhi kebutuhan gizi sebagai upaya untuk mengurangi asupan natrium dengan pola konsumsi yang baik sesuai trimester berdasarkan angka kecukupan gizi. Di samping itu, kecukupan

asupan dengan kebutuhan gizi dapat juga diperoleh berdasarkan informasi asupan yang ibu berikan selama penelitian. Sehingga dengan berpartisipasi dalam studi ini, maka ibu dapat memperoleh informasi kesehatan yang bermanfaat

D. Kerugian atau ketidaknyamanan yang mungkin timbul

Kerugian yang mungkin timbul apabila ibu berpartisipasi dalam kegiatan ini secara umum dapat dikatakan sangat kecil. Informasi mengenai riwayat asupan makanan dan riwayat kesehatan akan dilakukan oleh pewawancara yang telah dilatih dan disesuaikan dengan ketersediaan waktu ibu. Sehingga diharapkan tidak akan menyita waktu terlalu lama.

E. Kebebasan untuk menolak

Ibu bebas untuk memutuskan akan berpartisipasi atau tidak dalam studi ini. Keputusan untuk menolak berpartisipasi dalam studi ini tidak akan menimbulkan konsekuensi apapun terhadap ibu dan hak ibu untuk mendapatkan pelayanan kesehatan tidak terganggu sedikitpun.

Apabila ibu memutuskan untuk berhenti dari partisipasi di tengah-tengah berlangsungnya studi ini, maka hal tersebut tidak akan menimbulkan konsekuensi apapun terhadap ibu dan hak ibu untuk mendapatkan pelayanan kesehatan tidak terganggu sedikitpun.

Ibu diberikan kebebasan secara penuh untuk menentukan pilihan akan berpartisipasi dalam studi dan peneliti tidak berhak untuk melakukan intervensi dalam bentuk apapun berkaitan dengan keputusan partisipasi ibu.

F. Kerahasiaan data

Data-data yang diperoleh akan dijaga kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Semua sampel dan informasi hanya diidentifikasi dengan kode-kode yang telah disetujui peneliti dan identitas subyek sebenarnya akan tetap rahasia dan tidak akan dipublikasikan.

G. Persetujuan

Saya telah membaca dan diberi keterangan yang cukup tentang studi ini. Saya SETUJU / TIDAK SETUJU untuk berpartisipasi dalam studi ini dan sampel digunakan untuk kepentingan penelitian. Tidak ada tekanan maupun paksaan yang mempengaruhi saya dalam memutuskan keikutsertaan saya dalam studi ini.

Mengetahui
Peneliti

**Hanifah Islamia
Basri**

Catatan :

Nomor telepon yang dapat dihubungi:

Peneliti : Hanifah Islamia Basri (085328731170)

Lampiran 2. Lembar Persetujuan Menjadi Subjek Penelitian (Informed Consent)

Lembar Persetujuan Menjadi subjek Penelitian
(Informed Consent)

Dengan ini, saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Umur :

Alamat :

Menyatakan bersedia menjadi sampel dalam penelitian bidang gizi kesehatan yang dilakukan oleh:

Nama : Hanifah Islamia Basri

NIM : P17110171004

Judul : Gambaran Asupan Zat Gizi Makro, Natrium, dan Magnesium pada Pasien Preeklamsia di Poli KIA di Puskesmas Mulyorejo Kota Malang

Dan bersedia melaksanakan semua prosedur dalam penelitian ini sesuai dengan kemampuan saya hingga penelitian ini berakhir.

Malang, 2019

Peneliti

Responden

(.....)

(.....)

Lampiran 3. Formulir Identitas Ibu Hamil Preeklamsia		
IDENTITAS IBU HAMIL PREEKLAMSIA		
1	Nama Responden	
2	Umur	
3	Nama Suami	
4	Alamat	
5	Agama	
6	Pendidikan Terakhir	
	a. Suami	
	b. Istri	
7	Jumlah Anak	
8	Usia saat hamil anak pertama	
9	Pekerjaan	
	a. Suami	
	b. Istri	
10	Rata-Rata Penghasilan per Bulan	
	a. Suami	
	b. Istri	
A. RIWAYAT KEHAMILAN		
1	Sekarang Kehamilan ke-	
2	Berapa usia kehamilan ibu	
3	ANTROPOMETRI dan Fisik Klinis	
	a. Berat badan awal (sebelum hamil)	
	b. Berat badan sekarang (waktu hamil)	
	c. Tinggi Badan	
	d. LILA	
	e. Tekanan darah	
4	Apakah ada keluhan selama kehamilan?	

	Jika ada sebutkan !	
5	Apakah ibu hamil mendapat tablet dari pelayanan kesehatan/ mandiri? Tablet apakah tersebut?	
6	Apakah ada riwayat sakit sebelum dan selama kehamilan? Jika ada, sebutkan !	
7	Apakah ibu hamil mendapat terapi farmakologi / non-farmakologi? 1 = Ada 2 = Tidak Jika ada, sebutkan !	
8	Apakah ada pantangan makan?	
9	Apakah ada alergi dalam makanan tertentu?	
10	Aktivitas apa yang biasa dilakukan?	

Lampiran 4. Formulir Recall 24 Jam

Formulir Recall 24 Jam

Nama responden :
Umur :
TB/BB :

Waktu makan	Nama Makanan	Bahan		
		Jenis	Banyaknya	
			URT	g
Pagi				
Selingan				
Siang				
Selingan				
Malam				
Selingan				

Lampiran 5. Formulir *Food Frequency* (Pola Konsumsi)

Formulir *Food Frequency* (Pola Konsumsi)


Jenis Makanan	Frekuensi					
	Setiap hari (3x sehari) (A)	1x sehari (4-6x seminggu) (B)	3x per minggu	1-2x per minggu	<1x per minggu	Tidak pernah (F)
1. Makanan pokok						
a. Beras						
b. Jagung						
c. Ubi						
d. Singkong						
2. Sumber lauk hewani						
a. Daging sapi						
b. Daging kambing						
c. Ayam						
d. Udang						
e. Ikan segar						
f. Telur						
g. Babat						
3. Sumber lauk nabati						
a. Tempe						
b. Tahu						
c. Oncom						
d. Kacang kacang						
4. Sayur-sayuran						
a. Wortel						
b. Kacang panjang						
c. Buncis						
d. Sawi						
e. Kangkung						
f. Bayam						
g. Kubis						
h. Kecambah						

5. Buah-buahan						
a. Pisang						
b. Pepaya						
c. Jeruk						
d. Apel						
e. Semangka						
6. Susu dan olahan						
a. Susu bubuk						
b. Susu segar						
c. Susu kemasan						
d. Keju						
e. Yogurt						
7. Minuman						
a. Teh						
b. Kopi						
8. Makanan ↑ Natrium						
a. Sarden						
b. Sosis						
c. Cornet						
d. Mie basah						
e. Mie Instant						
f. Keripik						
g. Nugget						
h. Keju						
9. Junk Food						
a. Burger						
b. Pizza						
c. <i>French Fries</i>						
10. Bumbu						
a. Terasi						
b. Penyedap rasa						
c. Saus						
d. Kecap						
e. <i>Mayonaise</i>						

Pewawancara

(.....)

Lampiran 6. Surat Izin Penelitian di Puskesmas Mulyorejo Kota Malang

**PEMERINTAH KOTA MALANG**
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS MULYOREJO
Jl. Budi Utomo No. 11 A Malang Telp. (0341) 5074917 Kode Pos 65147
email: mulyorejopuskesmas@gmail.com
MALANG

Malang, 16 Desember 2019

Nomor : 440/415/35.73.306.01.11/2019
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Penelitian


Kepada
Yth. Poltekkes Kemenkes Malang

Di
MALANG

Sehubungan dengan surat dari Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Tanggal 5 Desember 2019 Nomor : DP.02.01/5.0/2169/2019 perihal Penelitian, Dengan judul: Gambaran Asupan Zat Gizi Makro, Natrium, dan Magnesium pada Pasien Preeklamsia di Poli KIA di Puskesmas Mulyorejo Kota Malang atas nama :

Nama : Hanifah Islamia Basri
NIM : P17110171004

Demikian untuk menjadikan periksa dan atas kerjasamanya disampaikan terima kasih.


KEPALA PUSKESMAS
MULYOREJO
[Signature]
drg. Dinna Indarti
NIP.19780717 201001 2 012

Lampiran 7. Dokumentasi

Gambar 1. Puskesmas Mulyorejo Kota Malang



Gambar 2. Puskesmas Mulyorejo Kota Malang



Gambar 3. Kunjungan ke rumah responden



Gambar 4. Kunjungan ke rumah responden



Gambar 5. Kunjungan ke rumah responden

