



## LAMPIRAN

### Lampiran 1. Keterangan Layak Etik



**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG**  
**KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN**  
Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, 65112 Telp (0341) 566075, 571368 Fax (0341) 556746  
surat elektronik komisietik@poltekkes-malang.ac.id



---

**KETERANGAN LAYAK ETIK**  
*DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL*  
**"ETHICAL APPROVAL"**

No.710/VII/KEPK POLKESMA/2023

Protokol penelitian versi 2 yang diusulkan oleh :  
*The research protocol proposed by*

**Peneliti utama** : Sufy Kaneisyah Agus  
*Principal In Investigator*

**Nama Institusi** : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang  
*Name of the Institution*

Dengan judul:  
*Title*  
**"Hubungan Asupan Zat Gizi Makro, Mineral (Natrium, Kalium), dan Cairan dengan Tekanan Darah pada Mahasiswa Jurusan Gizi Polkesma"**


*"Correlation between Intake of Macronutrients, Minerals (Sodium, Potassium), and Fluids with Blood Pressure in Nutrition Department Students of Polkesma"*

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.


*Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.*

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 10 Juli 2023 sampai dengan tanggal 10 Juli 2024.

*This declaration of ethics applies during the period July 10, 2023 until July 10, 2024.*



July 10, 2023  
*Professor and Chairperson,*



**Dr. Susi Mitwati, S.Kp., M.Pd.**

Scanned by TapScanner

## Lampiran 2. Matriks Kegiatan Penelitian

Kegiatan	Waktu Pelaksanaan						
	Maret	April	Mei	Juni	Juli	Agustus	September
Menyusun proposal penelitian dan seminar proposal							
Mengajukan etik penelitian							
Pengumpulan data							
Penulisan hasil dan pembahasan							

### Lampiran 3. Informed Consent Responden

#### FORMULIR INFORMASI DAN PERSETUJUAN PARTISIPAN

Nomer Penelitian Komisi Etik	: No.710/VII/KEPK POLKESMA/2023
Judul Penelitian	: Hubungan Asupan Zat Gizi Makro, Mineral (Natrium, Kalium), dan Cairan dengan Tekanan Darah pada Mahasiswa Jurusan Gizi Polkesma

Terimakasih atas waktu Saudara untuk membaca formulir ini. Formulir informasi dan persetujuan partisipan/responden berisi 3 (tiga) halaman. Diharapkan Saudara berkenan membaca seluruh halaman yang tersedia. Saudara telah diundang untuk ikut serta dalam penelitian yang penjelasannya sebagai berikut:

#### **Penjelasan**

Pada formulir informasi yang saudara terima ini, saudara akan mendapatkan informasi tentang segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian ini. Penjelasan tersebut berisi tentang tahapan penelitian yang disampaikan secara jelas dan terbuka. Penjelasan ini diharapkan dapat membantu untuk memutuskan apakah saudara diikutkan atau tidak dalam penelitian ini. Saudara diharapkan untuk membaca formulir informasi ini dengan seksama. Saudara dapat bertanya mengenai hal apapun yang terkait penelitian ini pada kami.

#### **Perkenalan**

Saya bernama Sufy Kaneisyah Agus, mahasiswi semester VI dari Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang, saat ini sedang melakukan penelitian yang berjudul "Hubungan Asupan Zat Gizi Makro, Mineral (Natrium dan Kalium), dan Cairan dengan Tekanan Darah pada Mahasiswa Jurusan Gizi Polkesma".

#### **Prosedur**

Untuk mendapatkan data penelitian ini, saya memohon kesediaan Saudara sebagai responden. Pertama saudara akan dijelaskan mengenai penelitian lalu diminta untuk mengisi lembar persetujuan (*informed consent*). Selanjutnya apabila saudara bersedia maka akan dilakukan pengukuran berat badan dan tinggi badan (Antropometri) selama kurang lebih 10 menit dan wawancara mengenai asupan

dan kebiasaan makan dengan menggunakan Form Recall 24 jam dan form SQ-FFQ, Selanjutnya saudara akan dilakukan pengukuran tekanan darahnya.

### **Manfaat**

Manfaat dari penelitian ini adalah untuk mengetahui Hubungan Asupan Zat Gizi Makro, Mineral (natrium dan kalium), dan Cairan dengan Tekanan Darah pada Mahasiswa. Konsumsi Zat Gizi Makro, Mineral dan Cairan yang cukup dan sesuai kebutuhan akan berdampak terhadap kadar tekanan darah dan mahasiswa dapat menerapkannya pada kebiasaan makannya dan diharapkan hal ini bisa menjadi pencegahan terjadinya hipertensi dimasa dewasa dan lansia nantinya. Serta dapat menambah pengetahuan dan landasan teori bagi penelitian lanjut ke depannya.

### **Kerahasiaan**

Data-data yang di dapat hanya akan digunakan dalam penelitian ini dan tidak akan disebarluaskan untuk tujuan lain. Tidak ada biaya apapun yang akan dikenakan pada penelitian ini. Semua biaya terkait penelitian akan ditanggung peneliti.

### **Keikhlasan**

Partisipasi penelitian ini bersifat bebas dan tanpa ada paksaan, Saudara sebagai responden dalam penelitian ini. Saudara juga berhak untuk menolak berpartisipasi tanpa dikenakan sanksi apapun. Saudara juga diperbolehkan untuk keluar dari penelitian ini sewaktu-waktu. Hal tersebut tidak akan mempengaruhi akses pelayanan kepada Saudara.

Demikian penjelasan ini saya sampaikan. Setelah memahami berbagai hal yang menyangkut penelitian ini, diharapkan Saudara mengisi lembar pernyataan persetujuan mengikuti penelitian (*Informed Consent*) yang telah saya persiapkan. Atas partisipasi dan kesediaan Saudara saya ucapkan terima kasih.

### **Informasi/Rujukan**

Jika Saudara membutuhkan informasi lebih lanjut mengenai penelitian atau jika anda ingin berbicara dengan tim penelitian pada kondisi darurat, silahkan menghubungi :

Nama : Sufy Kaneisyah Agus

Alamat : Jln Jakarta dalam 112 Kel. Penanggungan Kec. Klojen Kota Malang

Nomer : 082299050065

Email : [sufykaneisyaha@gmail.com](mailto:sufykaneisyaha@gmail.com)

## Lampiran 4. Pengisian Formulir Informed Consent

### INFORMED CONSENT (PERNYATAAN PERSETUJUAN MENGIKUTI PENELITIAN)

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Novi Dwi Fitriani  
Umur : 19 Tahun  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Alamat : Japaran, Mojowarno, Jombang  
Nomor HP : 081259202542

Telah mendapat keterangan secara rinci dan jelas mengenai :

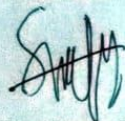
1. Penelitian yang berjudul "Hubungan Konsumsi Cairan dan Mineral (Natrium dan Kalium terhadap Tekanan Darah pada Mahasiswa Jurusan Gizi Poltekkes Malang"
2. Penjelasan, prosedur penelitian, manfaat penelitian, kerahasiaan, keikhlasan dan rujukan.

Responden yang bersedia mengikuti penelitian berhak mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian. Oleh karena itu saya (~~Setuju/Tidak Setuju~~)\* secara sukarela menjadi responden dalam penelitian tanpa terpaksa. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

\*) Coret salah satu

Malang, 14 Juli 2023

Peneliti



(Sufy Kaneisyah Agus)

Responden



(Novi Dwi Fitriani)

## Lampiran 5. Pengisian Formulir Identitas Responden

### FORMULIR PENGUMPULAN DATA

#### Data Identitas Sampel

No. Responden :  
Nama : Febi Nurlaila  
Umur : 20 tahun  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Tempat/Tgl Lahir : Kediri / 1 Februari 2003  
Nomor HP : 085854255213  
Berat Badan (kg) : 50,2 kg  
Tinggi Badan (cm) : 158,5 cm  
IMT :  $20 \text{ kg/m}^2$   
Status Gizi : Normal  
Riwayat keluarga yang menderita hipertensi : Ayah, Ibu

Lampiran 6. Pengisian Tabel Pengukuran Tekanan Darah Responden

14 Juli 2023

Tabel Pengukuran Tekanan Darah Responden

No	Tekanan Darah Sistol (mmHg)			Tekanan Darah Diastol (mmHg)		
	Hasil 1	Hasil 2	Nama	Hasil 1	Hasil 2	Nama
1	145	145	Nabila Anisa	77	77	Nabila
2	102	102	Wanodya esti sitoresmi	66	66	wanodya
3	105	105	Nova Romadona	66	66	NOVA
4	140	142	Vivi Ainun N	84	84	vivi ainun nadya
5	130	130	Afraniisa Fisabella	84	84	Afraniisa Fisabella
6	116	116	Lutfiyah Zahra	79	79	Lutfiyah Zahra
7	113	113	Wulan Chyanti Dwinata	81	81	Wulan Chyanti Dwinata
8	108	108	Camelia Idha Rosyita	67	67	Camelia Idha Rosyita
9	91	90	Adelia Awwalyah	62	62	Adelia Awwalyah
10	109	110	Sabrina Pajwa Putri D.A	71	71	Sabrina Pajwa
11	110	112	Divani Nabalah Zahra	76	75	Divani Nabalah Zahra
12	108	108	Aisyah Nur Fitri Rahmah	70	71	Aisyah Nur Fitri Rahmah
13	108	110	Nur Anya dyah	65	64	Nur Anya dyah
14	108	110	Salsabila Aurelia	70	70	Salsabila Aurelia
15	124	124	Fabri Tamara Z.	79	78	Fabri Tamara
16	98	96	NURUL ISNAINI	61	60	NURUL ISNAINI
17	120	120	Aisyah Ummul	83	80	Aisyah Ummul
18	113	113	FEBI Nurlaila	69	69	FEBI Nurlaila
19	122	120	Randika A	72	72	Randika A
20	109	109	Chyntia A.P	58	58	Chyntia A.P
21	117	117	Sri Ayu Ningrum	72	72	Sri Ayu Ningrum
22	117	117	Novi Dwi F	77	76	Novi Dwi F
23	114	114	Pengqamir D	66	67	Pengqamir D
24	110	110	Roshita .C	68	69	Roshita C.
25	125	126	Devi Anjelina	82	80	Devi Anjelina
26	110	109	Aizah Qurata	78	78	Aizah Qurata
27	119	119	Mazwa sritaris	79	79	Mazwa sritaris
28	115	115	Adelia Eha	76	76	Adelia Eha
29	129	129	Alya Zahra	73	73	Alya Zahra
30	99	95	Aiyah Febriyanti	69	69	Aiyah Febriyanti

## Lampiran 7. Pengisian Formulir Recall 24 jam Responden

### FORMULIR RECALL 24 JAM

No. Responden :  
 Nama : ALFINA DIAS R  
 Hari/tanggal : Rabu/12-7-23  
 Recall ke : 1

Waktu Makan	Menu Makanan	Bahan Makanan	Ukuran	
			URT	Berat (g)
08.55	Air putih		1 gls	200 ml
09.00 (sarapan)	Nasi putih	Beras	15 sdm	150 gr
	Sate ayam	Ayam	4 tusuk	40 gr
		Bb kcg	1 sdm	10 gr
	Ikan pindang sambel tomat	Ikan pindang	1 ½ ptg	35 gr
		Tomat		
		Garam		2 gr
	Sayur santan (tahu, cambah)	Tahu	1 ½ ptg	100 gr
		Cambah kc tolo	½ sdm	15 gr
	Oseng tempe teri cabe ijo	Tempe	2 sdm/1 ptg sdg	50 gr
		Teri	1 sdm	10 gr
Garam			2 gr	
Kerupuk		5 ptg		
Air putih		1 gls	200 ml	
12.30	Air putih		1 gls	200 ml
13.30	Air putih		1 gls	200 ml
14.20	Pukis		1 ptg sdg	40 gr
16.30	Air putih		1 gls	200 ml
19.00 (makan malam)	Nasi putih	Beras	3 ctg nasi	150 gr
	Sate ayam	Ayam	2 tusuk	20 gr
		Bb kc	½ sdm	5 gr
	Oseng tempe teri cabe ijo	Tempe	2 sdm/1 ptg sdg	50 gr
		Teri	1 sdm	10 gr
		Garam		2 gr
	Darmi	Mi instan	½ bks	
		Telur ayam	½ btr	30 gr
Kerupuk				
Air putih		1 gls	200 ml	
20.15	Telur asin	Telur bebek	1 bh	60 gr
	Air putih		1 gls	200 ml



## Lampiran 8. Pengisian Formulir SQ-FFQ

### KUESIONER FREKUENSI KONSUMSI ASUPAN GIZI SEMI KUANTITATIF / (FORM SQ-FFQ)

No. Responden :  
 Nama : Maria Natania Kusumaningrum  
 Usia : 20 Tahun  
 Tanggal Pengukuran : 15 Juli 2023

Nama bahan makanan	Teknik pengolahan (kebiasaan)			Frekuensi Konsumsi				Porsi per kali makan			Berat mentah (n)	Rata-rata frek/hr (f)	Rata-rata asupan gr/hari (n x f)	
				hari	Minggu		Bulan		URT	Berat matang (g)				
	grg	tms	rbs		x/mgg	x/hr	x/bln	x/hr		grg				tms
<b>Karbohidrat</b>														
Nasi putih			v	3x						1 gelas		150		
Nasi merah														
Mie olahan														
Mie instan			v		1					1 bks				
Roll			v		2					2 lbr				
Kentang			v		3					3 bh				
Ubi jalar														
<b>Protein hewani</b>														
Daging ayam	v				3					2 ptng		100		
Hati ayam							2			1 ptng				
Daging sapi	v		v		2					2 ptng		50		
Hati sapi														
Daging bebek	v													
Ikan lele														
Ikan gurami	v				2					1 ptg		100		

Ikan mujahir														
Ikan tongkol			v				2			1 ptng				
Ikan bandeng														
Ikan teri														
Bakso			v				3			5 bush				
Serutan kaleng														
Naget kemasan	v							2		4 buah				
Sosis					3					1 buah				
Telur ayam	v				4-5					1 butir				
Telur bebek														
Telur asin														
Udang														
Kepiting														
Kerang														
Cumi – cumi														
<b>Protein nabati</b>														
Tahu	v			1						2 ptng sdng				
Tempe	v			1						2 ptng sdng				
Tempe gembus / manjes														
Tempe kacang														
Oncom														
Tauge			v		2					1 mangkok		100		
Kacang kedelai														
Kacang tanah														
Kacang merah														
Kacang hijau			v		3					1 mangkok		100		



### Lampiran 9. Master Tabel Data Responden

Isial	jenis kelamin	Usia	BB	TB	BBI	IMT	Kategori	Tekanan darah		kategori	Data asupan																																							
								sistolik	diastolik		Energi		% kebutuhan		kategori		Protein		% kebutuhan		kategori		Lemak		% kebutuhan		kategori		KH		% kebutuhan		kategori		Natrium		% kebutuhan		kategori		Kalsium		% kebutuhan		kategori		Cairan		kategori	
ND	Perempuan	19	65	159	53,1	25,7	Obesitas	145	77	hipertensi I	2289	107%	cukup	85	129%	lebih	31	123%	lebih	285	93%	cukup	2159	132%	lebih	2564	50%	defisit berat	1959	cukup																				
WE	Perempuan	21	54	157	51	21,3	BB normal	102	66	normal	1733	83%	defisit ringan	63	113%	cukup	60	39%	cukup	246	74%	defisit sedang	1463	105%	cukup	1906	35%	defisit berat	2367	lebih																				
NR	Perempuan	21	45	153	47,7	19,2	BB normal	105	66	normal	1787	92%	cukup	46	88%	defisit ringan	48	85%	defisit ringan	282	90%	cukup	1540	118%	cukup	2368	58%	defisit berat	1578	cukup																				
VA	Perempuan	20	80	160	54	21,1	BB normal	140	84	hipertensi I	1647	75%	defisit sedang	48	81%	defisit ringan	62	37%	cukup	221	63%	defisit berat	2184	148%	lebih	1027	22%	defisit berat	1303	lebih																				
AF	Perempuan	20	77	150	47,7	32,3	obesitas II	139	84	prehipertensi	2420	124%	lebih	68	130%	lebih	104	186%	lebih	299	96%	cukup	2296	176%	lebih	1737	43%	defisit berat	2440	lebih																				
LZ	Perempuan	19	58	156	50,4	23,8	Kelebihan BF	116	79	normal	1927	93%	cukup	70	128%	lebih	84	140%	lebih	210	65%	defisit berat	2166	158%	lebih	1299	30%	defisit berat	3227	lebih																				
WC	Perempuan	21	38	152	46,8	16,4	BB kurang	113	81	normal	1927	101%	cukup	50	38%	cukup	67	123%	lebih	267	87%	defisit ringan	2150	168%	lebih	1599	40%	defisit berat	1347	cukup																				
CI	Perempuan	20	51	156	50,4	21	BB normal	108	67	normal	2253	109%	cukup	72	131%	lebih	94	157%	lebih	255	77%	defisit sedang	2934	213%	lebih	1194	28%	defisit berat	1210	kurang																				
AA	Perempuan	20	57,5	154,4	48,5	20,4	BB normal	91	62	normal	1291	65%	defisit berat	43	82%	defisit ringan	56	37%	cukup	157	50%	defisit berat	1979	150%	lebih	1612	39%	defisit berat	1480	cukup																				
SN	Perempuan	19	44	154	48,5	18,6	BB normal	109	71	normal	1621	82%	defisit ringan	58	109%	cukup	57	100%	cukup	215	68%	defisit berat	2429	184%	lebih	1484	36%	defisit berat	2540	lebih																				
DA	Perempuan	21	49	155	49,5	20,4	BB normal	110	76	normal	1940	96%	cukup	56	104%	cukup	64	108%	cukup	283	87%	defisit ringan	1803	134%	lebih	1373	32%	defisit berat	1700	cukup																				
AN	Perempuan	20	55,8	151	45,9	24,6	Kelebihan BF	108	70	normal	1816	91%	cukup	59	117%	cukup	65	121%	lebih	252	84%	defisit ringan	1921	153%	lebih	1944	50%	defisit berat	1790	cukup																				
NA	Perempuan	20	46,2	163	57	17,3	BB kurang	108	65	normal	1854	90%	defisit ringan	60	37%	cukup	61	31%	cukup	258	69%	defisit berat	1867	120%	lebih	1308	27%	defisit berat	1567	cukup																				
SA	Perempuan	20	48,9	153,9	54	19,1	BB normal	108	70	normal	2229	101%	cukup	59	39%	cukup	71	110%	cukup	333	94%	cukup	1987	135%	lebih	1681	36%	defisit berat	2657	lebih																				
FT	Perempuan	21	76,7	164,4	58	28,3	Obesitas	124	79	prehipertensi	2243	95%	cukup	86	137%	lebih	79	114%	cukup	291	77%	defisit sedang	4315	273%	lebih	1873	38%	defisit berat	1525	kurang																				
NI	Perempuan	20	39,9	154	49	16,3	BB kurang	98	61	normal	1629	81%	defisit ringan	40	75%	defisit sedang	57	37%	cukup	238	74%	defisit sedang	1706	128%	lebih	1023	24%	defisit berat	1070	kurang																				
AU	Perempuan	19	68,2	162	56	25,9	Obesitas	120	83	prehipertensi	2059	90%	cukup	71	116%	cukup	85	128%	lebih	253	69%	defisit berat	1797	118%	cukup	1927	40%	defisit berat	1666	kurang																				
FN	Perempuan	20	50,2	158,5	53	19,8	BB normal	113	69	normal	2072	96%	cukup	56	97%	cukup	65	103%	cukup	348	100%	cukup	1938	134%	lebih	3426	76%	defisit sedang	2300	lebih																				
RA	Perempuan	21	52,9	151	46	23,2	Kelebihan BF	122	72	prehipertensi	1885	100%	cukup	55	110%	cukup	59	110%	cukup	265	88%	defisit ringan	2481	198%	lebih	1788	45%	defisit berat	1894	cukup																				
CA	Perempuan	19	38,6	151,2	46	17,1	BB kurang	109	58	normal	1850	98%	cukup	46	32%	cukup	87	161%	lebih	275	91%	cukup	1658	132%	lebih	822	21%	defisit berat	1357	cukup																				
SAN	Perempuan	20	45,1	165,1	59	21,7	BB normal	117	72	normal	1768	73%	defisit sedang	67	104%	cukup	66	34%	cukup	220	57%	defisit berat	2064	128%	lebih	1436	28%	defisit berat	1462	cukup																				
ND	Perempuan	19	57	164	58	21,2	BB normal	117	77	normal	1706	72%	defisit sedang	59	93%	cukup	78	113%	cukup	189	50%	defisit berat	3221	204%	lebih	1000	20%	defisit berat	1755	cukup																				
RD	Perempuan	21	48,3	161	55	18,5	BB normal	114	66	normal	2765	123%	lebih	94	156%	lebih	93	143%	lebih	384	107%	cukup	2443	163%	lebih	2042	43%	defisit berat	2209	lebih																				
RC	Perempuan	21	61,7	160	54	24,2	Kelebihan BF	110	68	normal	1933	87%	defisit ringan	61	103%	cukup	67	105%	cukup	267	76%	defisit sedang	2156	146%	lebih	1598	35%	defisit berat	1325	kurang																				
DA	Perempuan	19	69	164,1	58	25,7	Obesitas	125	82	prehipertensi	1263	53%	defisit berat	42	66%	defisit berat	57	82%	defisit ringan	148	39%	defisit berat	1224	77%	defisit sedang	939	19%	defisit berat	1957	kurang																				
AR	Perempuan	20	63,8	164,3	58	23,8	Kelebihan BF	110	78	normal	1319	56%	defisit berat	45	71%	defisit sedang	47	68%	defisit berat	177	47%	defisit berat	1241	78%	defisit sedang	1146	23%	defisit berat	1903	kurang																				
NA	Perempuan	19	56,1	160	54	21,3	BB normal	119	79	normal	1927	88%	defisit ringan	59	100%	cukup	69	34%	cukup	262	84%	defisit ringan	1892	128%	lebih	1155	22%	defisit berat	2177	cukup																				
AE	Perempuan	21	84	166	59	30,5	obesitas II	115	76	normal	3057	127%	lebih	80	125%	lebih	81	116%	cukup	425	110%	cukup	1586	99%	cukup	2999	59%	defisit berat	2267	kurang																				
AZ	Perempuan	20	66,6	163	57	24,9	Kelebihan BF	129	73	prehipertensi	1837	79%	defisit sedang	72	116%	cukup	69	103%	cukup	294	63%	defisit berat	3197	206%	lebih	2013	41%	defisit berat	2305	cukup																				
AF	Perempuan	20	40,3	160	54	15,6	BB kurang	94	64	normal	1933	87%	defisit ringan	64	109%	cukup	79	123%	lebih	232	66%	defisit berat	2007	136%	lebih	1257	27%	defisit berat	1618	cukup																				
IL	Perempuan	20	39,9	150	45	17,8	BB kurang	105	74	normal	1642	89%	defisit ringan	45	31%	cukup	63	118%	cukup	229	78%	defisit sedang	1454	118%	cukup	1202	32%	defisit berat	1033	kurang																				
IN	Perempuan	21	43,4	157,5	52	19,6	BB normal	117	79	normal	2114	99%	cukup	59	104%	cukup	59	37%	cukup	334	98%	cukup	1816	128%	lebih	1358	31%	defisit berat	1293	kurang																				
MM	Perempuan	20	38,7	153	48	16,7	BB normal	120	76	prehipertensi	1481	75%	defisit sedang	59	103%	cukup	77	135%	lebih	144	46%	defisit berat	1038	79%	defisit sedang	1200	29%	defisit berat	1123	cukup																				
NA	Perempuan	20	58,4	152,5	47	24,8	Kelebihan BF	129	74	prehipertensi	1937	101%	cukup	52	101%	cukup	57	102%	cukup	307	100%	cukup	1503	117%	cukup	2409	60%	defisit berat	2231	cukup																				
MH	Perempuan	20	61,8	163	57	23,3	Kelebihan BF	120	79	prehipertensi	2752	109%	cukup	114	184%	lebih	85	120%	lebih	364	89%	defisit ringan	2183	153%	lebih	1815	41%	defisit berat	2800	lebih																				
SH	Perempuan	20	50	163,1	57	18,8	BB normal	108	78	normal	1551	67%	defisit berat	43	69%	defisit berat	47	70%	defisit sedang	296	63%	defisit berat	1799	116%	cukup	810	17%	defisit berat	797	kurang																				
RP	Perempuan	19	44,2	156,4	51	18,1	BB kurang	107	68	normal	1962	94%	cukup	63	113%	cukup	80	133%	lebih	247	74%	defisit sedang	2153	155%	lebih	1965	45%	defisit berat	1183	kurang																				



## Lampiran 11. Hasil Uji Normalitas

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Asupan Energi	.120	48	.081	.964	48	.142
Asupan Protein	.125	48	.060	.917	48	.002
Asupan Lemak	.127	48	.050	.963	48	.139
Asupan Karbohidrat	.090	48	.200*	.982	48	.675
Asupan Natrium	.170	48	.001	.892	48	.000
Asupan Kalium	.215	48	.000	.808	48	.000
Asupan Cairan	.078	48	.200*	.979	48	.551
Tekanan Darah Sistolik	.122	48	.069	.957	48	.079
Tekanan Darah Distolik	.090	48	.200*	.978	48	.513

\*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

## Lampiran 12. Hasil Analisis Korelasi Pearson dan Spearman

### 1. Hubungan asupan energi dengan tekanan darah

#### Correlations

		Tekanan darah sistol	Asupan energi
Tekanan darah sistol	Pearson Correlation	1	.246
	Sig. (2-tailed)		.092
	N	48	48
Asupan energi	Pearson Correlation	.246	1
	Sig. (2-tailed)	.092	
	N	48	48

#### Correlations

		Tekanan darah diastol	Asupan energi
Tekanan darah diastol	Pearson Correlation	1	.106
	Sig. (2-tailed)		.474
	N	48	48
Asupan energi	Pearson Correlation	.106	1
	Sig. (2-tailed)	.474	
	N	48	48

### 2. Hubungan asupan protein dengan tekanan darah

#### Correlations

			Tekanan darah sistol	Asupan protein
Spearman's rho	Tekanan darah sistol	Correlation Coefficient	1.000	.419**
		Sig. (2-tailed)	.	.003
		N	48	48
	Asupan protein	Correlation Coefficient	.419**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.003	.
		N	48	48

\*\* . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

#### Correlations

			Tekanan darah diastol	Asupan protein
Spearman's rho	Tekanan darah diastol	Correlation Coefficient	1.000	.129
		Sig. (2-tailed)	.	.381
		N	48	48
	Asupan protein	Correlation Coefficient	.129	1.000
		Sig. (2-tailed)	.381	.
		N	48	48

### 3. Hubungan asupan lemak dengan tekanan darah

**Correlations**

		Tekanan darah sistol	Asupan lemak
Tekanan darah sistol	Pearson Correlation	1	.399**
	Sig. (2-tailed)		.005
	N	48	48
Asupan lemak	Pearson Correlation	.399**	1
	Sig. (2-tailed)	.005	
	N	48	48

\*\* . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

**Correlations**

		Tekanan darah diastol	Asupan lemak
Tekanan darah diastol	Pearson Correlation	1	.100
	Sig. (2-tailed)		.500
	N	48	48
Asupan lemak	Pearson Correlation	.100	1
	Sig. (2-tailed)	.500	
	N	48	48

4. Hubungan asupan karbohidrat dengan tekanan darah

**Correlations**

		Tekanan darah sistol	Asupan karbohidrat
Tekanan darah sistol	Pearson Correlation	1	.066
	Sig. (2-tailed)		.658
	N	48	48
Asupan karbohidrat	Pearson Correlation	.066	1
	Sig. (2-tailed)	.658	
	N	48	48

**Correlations**

		Tekanan darah diastole	Asupan karbohidrat
Tekanan darah diastol	Pearson Correlation	1	-.004
	Sig. (2-tailed)		.978
	N	48	48
Asupan karbohidrat	Pearson Correlation	-.004	1

Sig. (2-tailed)	.978	
N	48	48

5. Hubungan asupan natrium dengan tekanan darah

**Correlations**

			Tekanan darah sistol	Asupan natrium
Spearman's rho	Tekanan darah sistol	Correlation Coefficient	1.000	.416**
		Sig. (2-tailed)	.	.003
		N	48	48
	Asupan natrium	Correlation Coefficient	.416**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.003	.
		N	48	48

\*\* . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

**Correlations**

			Tekanan darah diastol	Asupan natrium
Spearman's rho	Tekanan darah diastol	Correlation Coefficient	1.000	.133
		Sig. (2-tailed)	.	.369
		N	48	48
	Asupan natrium	Correlation Coefficient	.133	1.000
		Sig. (2-tailed)	.369	.
		N	48	48

6. Hubungan asupan kalium dengan tekanan darah

**Correlations**

			Tekanan darah sistol	Asupan kalium
Spearman's rho	Tekanan darah sistol	Correlation Coefficient	1.000	.037
		Sig. (2-tailed)	.	.801
		N	48	48
	Asupan kalium	Correlation Coefficient	.037	1.000
		Sig. (2-tailed)	.801	.
		N	48	48



**Correlations**

			Tekanan darah diastol	Asupan kalium
Spearman's rho	Tekanan darah diastol	Correlation Coefficient	1.000	-.124
		Sig. (2-tailed)	.	.401
		N	48	48
	Asupan kalium	Correlation Coefficient	-.124	1.000
		Sig. (2-tailed)	.401	.
		N	48	48

7. Hubungan asupan cairan dengan tekanan darah

**Correlations**

		Tekanan darah sistol	Asupan cairan
Tekanan darah sistol	Pearson Correlation	1	.188
	Sig. (2-tailed)		.202
	N	48	48
Asupan cairan	Pearson Correlation	.188	1
	Sig. (2-tailed)	.202	
	N	48	48

**Correlations**

		Tekanan darah diastol	Asupan cairan
Tekanan darah diastol	Pearson Correlation	1	.127
	Sig. (2-tailed)		.391
	N	48	48
Asupan cairan	Pearson Correlation	.127	1
	Sig. (2-tailed)	.391	
	N	48	48

## Lampiran 13. Dokumentasi Penelitian

### 1. Pengukuran Tekanan Darah Responden



### 2. Penimbangan Berat Badan Responden



### 1. Pengukuran Tinggi Badan Responden

