



DAFTAR PUSTAKA

- Adhitya, S. D. (2016). Tingkat Aktivitas Fisik Operator Layanan Internet Mahasiswa Universitas Negeri Yogyakarta Physical Activity Level Among Operators of Layanan Internet Mahasiswa Universitas Negeri Yogyakarta. *Pendidikan Jasmani Kesehatan Dan Rekreasi*, 1–6.
- Agócs, R., Sugár, D., & Szabó, A. J. (2020). Is too much salt harmful? Yes Blood pressure Dietary Approaches to Stop Hypertension Trial of Hypertension Prevention. *Pediatric Nephrology*, 35, 1777–1785.
- Arissandi, D., Setiawan, christina T., & Wiludjeng, R. (2019). Hubungan Perilaku Pola Makan Dengan Kejadian Hipertensi Pada Lansia. *Jurnal Borneo Cendekia*, 3(2), 40–46.
- Aristi, D. L. A., Rasni, H., Susumaningrum, L. A., Susanto, T., & Siswoyo, S. (2020). Hubungan Konsumsi Makanan Tinggi Natrium dengan Kejadian Hipertensi pada Buruh Tani di Wilayah Kerja Puskesmas Panti Kabupaten Jember. *Buletin Penelitian Sistem Kesehatan*, 23(1), 53–60. <https://doi.org/10.22435/hsr.v23i1.2741>
- Arum, Y. T. G. (2019). Hipertensi pada Penduduk Usia Produktif (15-64 Tahun). *Higeia Journal of Public Health Research and Development*, 1(3), 84–94.
- Brunner & Suddarth. (2009). Textbook of Medical and Surgical Nursing. In *Textbook of Medical and Surgical Nursing*. <https://doi.org/10.5005/jp/books/10916>
- Cappuccio, F. P., Campbell, N. R. C., He, F. J., Jacobson, M. F., MacGregor, G. A., Antman, E., Appel, L. J., Arcand, J. A., Blanco-Metzler, A., Cook, N. R., Guichon, J. R., L'Abbè, M. R., Lackland, D. T., Lang, T., McLean, R. M., Miglinas, M., Mitchell, I., Sacks, F. M., Sever, P. S., ... Willett, W. (2022). Sodium and Health: Old Myths and a Controversy Based on Denial. *Current Nutrition Reports*, 11(2), 172–184. <https://doi.org/10.1007/s13668-021-00383-z>



Darussalam M, W. A. (2017). Faktor Yang Berhubungan dengan Pasien Hipertensi Tidak Terkontrol Di Puskesmas. *Jurnal Keperawatan Klinis Dan Komunitas*, 1(0274), 72–80.

Depkes. (2018). Hubungan Pengetahuan Penderita Hipertensi Tentang Hipertensi Dengan Kepatuhan Minum Obat Antihipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Kampa Tahun 2019. *Jurnal Ners*, 3(2), 97–102. <http://journal.universitaspahlawan.ac.id/index.php/ners>

Ewald, D. R., & Haldeman, L. A. (2016). Risk Factors in Adolescent Hypertension. *Global Pediatric Health*, 3, 2333794X1562515. <https://doi.org/10.1177/2333794x15625159>

Falah, M. (2019). Hubungan Jenis Kelamin Dengan Angka Kejadian Hipertensi Pada Masyarakat Di Kelurahan Tamansari Kota Tasikmalaya. *Jurnal Keperawatan & Kebidanan STIKes Mitra Kencana Tasikmalaya*, 3(1), 88.

Grillo, A., Salvi, L., Coruzzi, P., Salvi, P., & Parati, G. (2019). Sodium intake and hypertension. *Nutrients*, 11(9), 1–16. <https://doi.org/10.3390/nu11091970>

He, F. J., Li, J., & MacGregor, G. A. (2013). Effect of longer term modest salt reduction on blood pressure: Cochrane systematic review and meta-analysis of randomised trials. *BMJ (Online)*, 346(7903), 1–15. <https://doi.org/10.1136/bmj.f1325>

Kawulusan, K. B., Katuuk, M. E., & Bataha, Y. B. (2019). Hubungan Self-Efficacy Dengan Kepatuhan Minum Obat Hipertensi Di Puskesmas Ranotana Weru Kota Manado. *Jurnal Keperawatan*, 7(1), 1–9. <https://doi.org/10.35790/jkp.v7i1.24340>

Kemendes RI. (2018). Laporan Riskesdas 2018 Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. In *Laporan Nasional Riskesdas 2018* (Vol. 53, Issue 9, pp. 154–165).

Kementerian Kesehatan. (2016). Infodatin Lansia 2016. In *Report* (p. 8).

Kiha, R. R., Palimbong, S., & Kurniasari, M. D. (2018). Keefektifan Diet Rendah Garam I Pada Makanan Biasa Dan Lunak Terhadap Lama Kesembuhan



Pasien Hipertensi. *Jurnal Keperawatan Muhammadiyah*, 3(1).
<https://doi.org/10.30651/jkm.v3i1.1574>

Lee, M. G. Y., Allen, S. L., Kawasaki, R., Kotevski, A., Koleff, J., Kowalski, R., Cheung, M. M. H., Konstantinov, I. E., Brizard, C. P., & D'Udekem, Y. (2015). High Prevalence of Hypertension and End-Organ Damage Late After Coarctation Repair in Normal Arches. *Annals of Thoracic Surgery*, 100(2), 647–653. <https://doi.org/10.1016/j.athoracsur.2015.03.099>

Moningkey, S. I., Aprilyanri, I., Hirania, I. G. A. N., & Arita, L. (2023). Kontribusi Kepatuhan Konsumsi Obat Anti-hipertensi dan Terkendalinya Tekanan Darah Pasien Hipertensi di Puskesmas Cisauk, Kabupaten Tangerang, Banten Contribution of Anti-hypertensive Medication Adherence with Control of Blood Pressure in Hypertensive Pa. *Journal of Medicine and Health (JMH)*, 5(1), 56–63. <https://doi.org/10.28932/jmh.v5i1.6097>

Novia tri Herawati, Dedi Alamsyah, A. D. H. (2020). Novia Tri Herawati 1, Dedi Alamsyah 1, Andri Dwi Hernawan 1 Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Pontianak Info Artikel. *Jurnal Mahasiswa Dan Penelitian Kesehatan*, 7(1), 34–43.

Oktaviarini, E., Hadisaputro, S., Suwondo, A., & Setyawan, H. (2019). Beberapa Faktor yang Berisiko Terhadap Hipertensi pada Pegawai di Wilayah Perimeter Pelabuhan (Studi Kasus Kontrol di Kantor Kesehatan Pelabuhan Kelas II Semarang). *Jurnal Epidemiologi Kesehatan Komunitas*, 4(1), 35. <https://doi.org/10.14710/jekkk.v4i1.4428>

Permata Sari Lubis, S., Siregar, H. D., & Simanjuntak, E. (2022). Analisis Hipertensi Tidak Terkontrol Di Upt Puskesmas Teladan Kota Medan Tahun 2021. *Jurnal Ilmiah Keperawatan IMELDA*, 8(2), 165–172. <https://doi.org/10.52943/jikeperawatan.v8i2.1084>

Putri, A. E. (2022). Hubungan Kalium, Persentase Lemak Tubuh, Dan Kepatuhan Diet Rendah Garam. *Indonesian Journal of Health Development*, 4(1), 27–34. <https://doi.org/10.52021/ijhd.v4i1.59>



- Kayanti, R. E., Triandhini, R. L. N. K. R., & Sentia, D. H. (2020). Hubungan Konsumsi Garam Dan Tekanan Darah Pada Wanita Di Desa Batur Jawa Tengah. *Media Ilmu Kesehatan*, 8(3), 180–191. <https://doi.org/10.30989/mik.v8i3.497>
- Retnaningsih, D., Kustriyani, M., Sanjaya, T., Program, D., Ners, S., Widya, S., Semarang, H., & Program, M. (2017). Perilaku Merokok Dengan Kejadian Hipertensi Pada Lansia (Smoking Behavior With Hypertension in the Elderly). *Prosiding Implementasi Penelitian Pada Pengabdian Menuju Masyarakat Mandiri Berkemajuan*, 122–130.
- Samargandy, S., Matthews, K. A., Brooks, M. M., Barinas-Mitchell, E., Magnani, J. W., Thurston, R. C., & El Khoudary, S. R. (2022). Trajectories of Blood Pressure in Midlife Women: Does Menopause Matter? *Circulation Research*, 130(3), 312–322. <https://doi.org/10.1161/CIRCRESAHA.121.319424>
- Septiawan, T., Permana, I., & Yuniarti, F. A. (2018). Studi Deskriptif Karakteristik Pasien Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Gamping II Yogyakarta. *Prosiding Konferensi Nasional Ke-7*, 1–9. <http://www.appptma.org/wp-content/uploads/2019/08/11.-Studi-Deskriptif-Karakteristik-Pasien-Hipertensi-Di-Wilayah-Kerja-Puskesmas-Gamping-II-Yogyakarta.pdf>
- Setiani, R., & Wulandari, shinta ayuni. (2023). *Hubungan Faktor Genetik dengan Kejadian Hipertensi : Scoping Review Relationship between Genetic Factors and Hypertension : Scoping Review*. 5(1), 60–66.
- Spruill, T. (2013). Chronic Psychological Stress and Hypertension. *Current Hypertension Reports*, 12(1), 10–16. <https://doi.org/10.1007/s11906-009-0084-8>.Chronic
- Sriani, K. I. (2016). Hubungan antara perilaku merokok dan kebiasaan olahraga dengan kejadian hipertensi pada laki-laki usia 18 - 44 tahun. *Jurnal Publikasi Kesehatan Masyarakat Indonesia*, 3(1), 1–6. <https://ppjp.ulm.ac.id/journal/index.php/JPKMI/article/viewFile/2729/2378>
- Sudin, M. S., Kartini, & Haris, H. (2023). Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Hipertensi Pada Lansia di Wilayah Kerja Puskesmas Pertiwi Kota



Makassar. *Jurnal Promotif Preventif*, 6(1), 37–47.

Sylvestris, A. (2017). Hipertensi Dan Retinopati Hipertensi. *Saintika Medika*, 10(1), 1. <https://doi.org/10.22219/sm.v10i1.4142>

Tiara, U. I. (2020). Hubungan Obesitas Dengan Kejadian Hipertensi. *Journal of Health Science and Physiotherapy*, 2(2), 167–171. <https://doi.org/10.35893/jhsp.v2i2.51>

World Health Organization (WHO). (2012). Population sodium reduction strategy. *World Health Organization, Geneva, December*, 6–7.

World Health Organization (WHO). (2020). *Guideline for the pharmacological treatment of hypertension in adults* (Vol. 21, Issue 1).

Yunus, M. H., Kadir, S., & Lalu, N. A. S. (2023). the Relationship Between Salt Consumption Patterns and the Incidence of Hypertension in the Elderly At the Kota Tengah Health Center. *Journal Health & Science : Gorontalo Journal Health and Science Community*, 7(1), 163–171. <https://doi.org/10.35971/gojhes.v7i1.16279>

Adhitya, S. D. (2016). Tingkat Aktivitas Fisik Operator Layanan Internet Mahasiswa Universitas Negeri Yogyakarta Physical Activity Level Among Operators of Layanan Internet Mahasiswa Universitas Negeri Yogyakarta. *Pendidikan Jasmani Kesehatan Dan Rekreasi*, 1–6.

Agócs, R., Sugár, D., & Szabó, A. J. (2020). Is too much salt harmful ? Yes Blood pressure Dietary Approaches to Stop Hypertension Trial of Hypertension Prevention. *Pediatric Nephrology*, 35, 1777–1785.

Arissandi, D., Setiawan, christina T., & Wiludjeng, R. (2019). Hubungan Perilaku Pola Makan Dengan Kejadian Hipertensi Pada Lansia. *Jurnal Borneo Cendekia*, 3(2), 40–46.

Aristi, D. L. A., Rasni, H., Susumaningrum, L. A., Susanto, T., & Siswoyo, S. (2020). Hubungan Konsumsi Makanan Tinggi Natrium dengan Kejadian Hipertensi pada Buruh Tani di Wilayah Kerja Puskesmas Panti Kabupaten Jember. *Buletin Penelitian Sistem Kesehatan*, 23(1), 53–60.



<https://doi.org/10.22435/hsr.v23i1.2741>

Arum, Y. T. G. (2019). Hipertensi pada Penduduk Usia Produktif (15-64 Tahun). *Higeia Journal of Public Health Research and Development*, 1(3), 84–94.

Brunner & Suddarth. (2009). Textbook of Medical and Surgical Nursing. In *Textbook of Medical and Surgical Nursing*.
<https://doi.org/10.5005/jp/books/10916>

Cappuccio, F. P., Campbell, N. R. C., He, F. J., Jacobson, M. F., MacGregor, G. A., Antman, E., Appel, L. J., Arcand, J. A., Blanco-Metzler, A., Cook, N. R., Guichon, J. R., L'Abbè, M. R., Lackland, D. T., Lang, T., McLean, R. M., Miglinas, M., Mitchell, I., Sacks, F. M., Sever, P. S., ... Willett, W. (2022). Sodium and Health: Old Myths and a Controversy Based on Denial. *Current Nutrition Reports*, 11(2), 172–184. <https://doi.org/10.1007/s13668-021-00383-z>

Sutanto, Cegah & Tangkal Penyakit Modern. Yogyakarta: Andi; 2010.

Darussalam M, W. A. (2017). Faktor Yang Berhubungan dengan Pasien Hipertensi Tidak Terkontrol Di Puskesmas. *Jurnal Keperawatan Klinis Dan Komunitas*, 1(0274), 72–80.

Douman. (2013). Waspada Stroke Usia Muda. Jakarta: Cerdas Sehat.

Depkes. (2018). Hubungan Pengetahuan Penderita Hipertensi Tentang Hipertensi Dengan Kepatuhan Minum Obat Antihipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Kampa Tahun 2019. *Jurnal Ners*, 3(2), 97–102.
<http://journal.universitaspahlawan.ac.id/index.php/ners>

Ewald, D. R., & Haldeman, L. A. (2016). Risk Factors in Adolescent Hypertension. *Global Pediatric Health*, 3, 2333794X1562515.
<https://doi.org/10.1177/2333794x15625159>

Kozier, B., Erb, G., Berman, A., Snyder, J.S., 2010. Fundamentals Of Nursing Concepts, Process, and Practice. EGC. Jakarta

Falah, M. (2019). Hubungan Jenis Kelamin Dengan Angka Kejadian Hipertensi



Pada Masyarakat Di Kelurahan Tamansari Kota Tasikmalaya. *Jurnal Keperawatan & Kebidanan STIKes Mitra Kencana Tasikmalaya*, 3(1), 88.

Grillo, A., Salvi, L., Coruzzi, P., Salvi, P., & Parati, G. (2019). Sodium intake and hypertension. *Nutrients*, 11(9), 1–16. <https://doi.org/10.3390/nu11091970>

He, F. J., Li, J., & MacGregor, G. A. (2013). Effect of longer term modest salt reduction on blood pressure: Cochrane systematic review and meta-analysis of randomised trials. *BMJ (Online)*, 346(7903), 1–15. <https://doi.org/10.1136/bmj.f1325>

Kawulusan, K. B., Katuuk, M. E., & Bataha, Y. B. (2019). Hubungan Self-Efficacy Dengan Kepatuhan Minum Obat Hipertensi Di Puskesmas Ranotana Weru Kota Manado. *Jurnal Keperawatan*, 7(1), 1–9. <https://doi.org/10.35790/jkp.v7i1.24340>

Kemendes RI. (2018). Laporan Riskesdas 2018 Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. In *Laporan Nasional Riskesdas 2018* (Vol. 53, Issue 9, pp. 154–165).

Kementerian Kesehatan. (2016). Infodatin Lansia 2016. In *Report* (p. 8).

Kiha, R. R., Palimbong, S., & Kurniasari, M. D. (2018). Keefektifan Diet Rendah Garam I Pada Makanan Biasa Dan Lunak Terhadap Lama Kesembuhan Pasien Hipertensi. *Jurnal Keperawatan Muhammadiyah*, 3(1). <https://doi.org/10.30651/jkm.v3i1.1574>

Lee, M. G. Y., Allen, S. L., Kawasaki, R., Kotevski, A., Koleff, J., Kowalski, R., Cheung, M. M. H., Konstantinov, I. E., Brizard, C. P., & D'Udekem, Y. (2015). High Prevalence of Hypertension and End-Organ Damage Late After Coarctation Repair in Normal Arches. *Annals of Thoracic Surgery*, 100(2), 647–653. <https://doi.org/10.1016/j.athoracsur.2015.03.099>

Moningkey, S. I., Aprilyanri, I., Hirania, I. G. A. N., & Arita, L. (2023). Kontribusi Kepatuhan Konsumsi Obat Anti-hipertensi dan Terkendalinya Tekanan Darah Pasien Hipertensi di Puskesmas Cisauk, Kabupaten Tangerang, Banten Contribution of Anti-hypertensive Medication



Adherence with Control of Blood Pressure in Hypertensive Pa. *Journal of Medicine and Health (JMh)*, 5(1), 56–63.
<https://doi.org/10.28932/jmh.v5i1.6097>

Novia tri Herawati, Dedi Alamsyah, A. D. H. (2020). Novia Tri Herawati 1 , Dedi Alamsyah 1 , Andri Dwi Hernawan 1 Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Pontianak Info Artikel. *Jurnal Mahasiswa Dan Penelitian Kesehatan*, 7(1), 34–43.

Oktaviarini, E., Hadisaputro, S., Suwondo, A., & Setyawan, H. (2019). Beberapa Faktor yang Berisiko Terhadap Hipertensi pada Pegawai di Wilayah Perimeter Pelabuhan (Studi Kasus Kontrol di Kantor Kesehatan Pelabuhan Kelas II Semarang). *Jurnal Epidemiologi Kesehatan Komunitas*, 4(1), 35.
<https://doi.org/10.14710/jekkk.v4i1.4428>

Permata Sari Lubis, S., Siregar, H. D., & Simanjuntak, E. (2022). Analisis Hipertensi Tidak Terkontrol Di Upt Puskesmas Teladan Kota Medan Tahun 2021. *Jurnal Ilmiah Keperawatan IMELDA*, 8(2), 165–172.
<https://doi.org/10.52943/jikeperawatan.v8i2.1084>

Putri, A. E. (2022). Hubungan Kalium, Persentase Lemak Tubuh, Dan Kepatuhan Diet Rendah Garam. *Indonesian Journal of Health Development*, 4(1), 27–34.
<https://doi.org/10.52021/ijhd.v4i1.59>

Rayanti, R. E., Triandhini, R. L. N. K. R., & Sentia, D. H. (2020). Hubungan Konsumsi Garam Dan Tekanan Darah Pada Wanita Di Desa Batur Jawa Tengah. *Media Ilmu Kesehatan*, 8(3), 180–191.
<https://doi.org/10.30989/mik.v8i3.497>

Retnaningsih, D., Kustriyani, M., Sanjaya, T., Program, D., Ners, S., Widya, S., Semarang, H., & Program, M. (2017). Perilaku Merokok Dengan Kejadian Hipertensi Pada Lansia (Smoking Behavior With Hypertension in the Elderly). *Prosiding Implementasi Penelitian Pada Pengabdian Menuju Masyarakat Mandiri Berkemajuan*, 122–130.

Samargandy, S., Matthews, K. A., Brooks, M. M., Barinas-Mitchell, E., Magnani, J. W., Thurston, R. C., & El Khoudary, S. R. (2022). Trajectories of Blood



Pressure in Midlife Women: Does Menopause Matter? *Circulation Research*, 130(3), 312–322. <https://doi.org/10.1161/CIRCRESAHA.121.319424>

- Septiawan, T., Permana, I., & Yuniarti, F. A. (2018). Studi Deskriptif Karakteristik Pasien Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Gamping II Yogyakarta. *Prosiding Konferensi Nasional Ke-7*, 1–9. <http://www.appptma.org/wp-content/uploads/2019/08/11.-Studi-Deskriptif-Karakteristik-Pasien-Hipertensi-Di-Wilayah-Kerja-Puskesmas-Gamping-II-Yogyakarta.pdf>
- Setiani, R., & Wulandari, shinta ayuni. (2023). *Hubungan Faktor Genetik dengan Kejadian Hipertensi : Scoping Review Relationship between Genetic Factors and Hypertension : Scoping Review*. 5(1), 60–66.
- Spruill, T. (2013). Chronic Psychological Stress and Hypertension. *Current Hypertension Reports*, 12(1), 10–16. <https://doi.org/10.1007/s11906-009-0084-8>.Chronic
- Sriani, K. I. (2016). Hubungan antara perilaku merokok dan kebiasaan olahraga dengan kejadian hipertensi pada laki-laki usia 18 - 44 tahun. *Jurnal Publikasi Kesehatan Masyarakat Indonesia*, 3(1), 1–6. <https://ppjp.ulm.ac.id/journal/index.php/JPKMI/article/viewFile/2729/2378>
- Sudin, M. S., Kartini, & Haris, H. (2023). Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Hipertensi Pada Lansia di Wilayah Kerja Puskesmas Pertiwi Kota Makassar. *Jurnal Promotif Preventif*, 6(1), 37–47.
- Sylvestris, A. (2017). Hipertensi Dan Retinopati Hipertensi. *Saintika Medika*, 10(1), 1. <https://doi.org/10.22219/sm.v10i1.4142>
- Tiara, U. I. (2020). Hubungan Obesitas Dengan Kejadian Hipertensi. *Journal of Health Science and Physiotherapy*, 2(2), 167–171. <https://doi.org/10.35893/jhsp.v2i2.51>
- World Health Organization (WHO). (2012). Population sodium reduction strategy. *World Health Organization, Geneva, December*, 6–7.
- World Health Organization (WHO). (2020). *Guideline for the pharmacological treatment of hypertension in adults* (Vol. 21, Issue 1).



Yunus, M. H., Kadir, S., & Lalu, N. A. S. (2023). the Relationship Between Salt Consumption Patterns and the Incidence of Hypertension in the Elderly At the Kota Tengah Health Center. *Journal Health & Science : Gorontalo Journal Health and Science Community*, 7(1), 163–171. <https://doi.org/10.35971/gojhes.v7i1.16279>



**L
A
M
P
I
R
A
N**



Lampiran 1. Curriculum Vitae




Nama Lengkap : Andi Cinna Putri M. Kaddiraja
NIM : C011201035
Tempat, Tanggal Lahir : Palopo, 26 April 2002
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Cluster Alamanda, Makassar
No. Telp : 082191996399
Nama Orang Tua : A. M. Umair Kaddiraja / Anita Amin, M.Si
Fakultas / Angkatan : Kedokteran / 2020
Email : cinnaum@gmail.com
Riwayat Pendidikan :

Jenjang Pendidikan	Nama Sekolah	Tahun
Sekolah Dasar	SDN 01 Lalebbata Palopo	2008 - 2014
Sekolah Menengah Pertama	SMP Pesantren Ummul Mukminin	2014 – 2017
Sekolah Menengah Atas	SMA Negeri 3 Palopo	2017 – 2020
Perguruan Tinggi	Universitas Hasanuddin Makassar	2020 - sekarang



Lampiran 2. Surat Izin dari Instansi Kepada Kepala Komisi Etik Penelitian Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin

**KEMENTERIAN PENDIDIKAN KEBUDAYAAN,
RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEDOKTERAN**
JL. PERINTIS KEMERDEKAAN KM. 10, MAKASSAR 90245
TELEPON (0411) 586200, (6 SALURAN), 584200, FAX (0411) 585188
Laman: www.unhas.ac.id

Nomor : 34330/UN4.6.8/KP.06.05/2023
Hal : Pengantar Untuk Mendapatkan Rekomendasi Etik

21 Desember 2023

Yth. Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan FK Unhas

Dengan hormat, disampaikan bahwa mahasiswa Program Studi Sarjana Kedokteran Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin di bawah ini :


N a m a : Andi Cinna Putri M. Kaddiraja
N i m : C011201035

bermaksud melakukan penelitian dengan Judul "Analisis Asupan Garam Pasien Hipertensi di Lingkungan Staf Pendidik Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin Periode 2022-2023".


Untuk maksud tersebut di atas, kami mohon kiranya yang bersangkutan dapat diberikan surat rekomendasi etik dalam rangka penyelesaian studinya.

Demikian permohonan kami, atas bantuan dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ketua Program Studi S1
Pendidikan Dokter
Fakultas Kedokteran



dr. Ririn Nislawati, M.Kes.,Sp.M
NIP 198101182009122003





Lampiran 3. Rekomendasi Persetujuan Etik oleh Komisi Etik Penelitian Kesehatan Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin

KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS HASANUDDIN
KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
RSPTN UNIVERSITAS HASANUDDIN
RSUP DR. WAHIDIN SUDIROHUSODO MAKASSAR
 Sekretariat: Lantai 2 Gedung Laboratorium Terpadu
Jl. Perintis Kemerdekaan Kampus Tamalanrea Km. 10, Makassar 90245
 Contact Person: dr. Agussalim Bukhari, M.Med, PhD, Sp.Gk Telp. 081241850858, (0411) 5780103, Fax: (0411) 581431

FORMULIR PENGAJUAN ETIK PENELITIAN KESEHATAN UNTUK OBSERVASIONAL (NON - INTERVENSIONAL)

No. Registrasi Protokol

U	H	2	4	0	4	0	2	3	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

1.	Peneliti Utama	Andi Cinna Putri M. Kaddiraja
2.	Judul Penelitian	Analisis Asupan Garam Pasien Hipertensi di Lingkungan Staf Pendidik Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin Periode 2022-2023
3.	Jenis Penelitian	<input checked="" type="radio"/> Bukan Kerjasama <input type="radio"/> Kerjasama Internasional <input type="radio"/> Kerjasama Nasional <input type="radio"/> Melibatkan Peneliti Asing
4.	Sumber Dana	Pribadi
5.	Total dana penelitian	Rp. 600.000,-
6.	Tempat penelitian	Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin
7.	Waktu penelitian	18/04/2024 - 06/05/2024
8.	Kelengkapan Dokumen	
	a.	Surat Pengantar dari Institusi ditandatangani oleh Peneliti (Kop. Surat Institusi) <input checked="" type="checkbox"/>
	b.	Proposal asli yang sudah disetujui oleh Pembimbing atau Kepala Instansi dengan judul dalam bahasa Indonesia & Inggris <input checked="" type="checkbox"/>
	c.	Ringkasan proposal penelitian dengan lampiran-lampirannya <input checked="" type="checkbox"/>
	d.	Naskah Penjelasan untuk mendapatkan persetujuan dari Subjek penelitian (informasi untuk subyek) <input checked="" type="checkbox"/>
	e.	Formulir Persetujuan setelah penjelasan <input checked="" type="checkbox"/>
	f.	Susunan tim Peneliti beserta keahliannya <input checked="" type="checkbox"/>
	g.	Biodata lengkap Peneliti Utama (termasuk pengalaman penelitian) <input checked="" type="checkbox"/>
	h.	Persetujuan Atasan yang berwenang atau Pembimbing <input checked="" type="checkbox"/>
	i.	Deskripsi penelitian <input checked="" type="checkbox"/>
	j.	Alat dan bahan yang dipakai pada penelitian <input checked="" type="checkbox"/>
	k.	Surat Perjanjian Kerjasama antara Peneliti, Sponsor dan Institusi Penelitian (untuk penelitian kerjasama) <input type="checkbox"/>
	l.	Ethical Clearance dari Instansi lain (bila ada) <input type="checkbox"/>
	m.	Formulir: kuisisioner, permintaan pemeriksaan laboratorium/radiologi, hasil pemeriksaan laboratorium/radiologi <input checked="" type="checkbox"/>
	n.	Case Report Form <input type="checkbox"/>
	o.	Adverse Even Report Form <input type="checkbox"/>
	p.	Investigator's Brochure (bila diperlukan) <input type="checkbox"/>
	q.	Rincian anggaran dan sumber dana <input checked="" type="checkbox"/>
	r.	Lain-lain, yang dianggap perlu <input type="checkbox"/>
9.	Deskripsi penelitian	



a.	Jenis dan desain Penelitian	<input checked="" type="checkbox"/> Eksploratif/Deskriptif <input type="checkbox"/> Kuantitatif/Deduktif <input type="checkbox"/> Cross-sectional <input type="checkbox"/> Case-control <input type="checkbox"/> Cohort <input type="checkbox"/> Eksperimen Komunitas <input type="checkbox"/> Eksperimen masyarakat <input type="checkbox"/> Kualitatif/Etnografis participatory	
b.	Macam sampel	<input checked="" type="radio"/> Individu <input type="radio"/> Masyarakat <input type="radio"/> Institusi	
c.	Jumlah sampel		
	1).	Berdasarkan besarnya masalah	<input type="radio"/> Ya <input checked="" type="radio"/> Tidak
	2).	Berdasarkan jumlah kebutuhan minimal dalam kegiatan: - Participant observation - Indepth interview	<input checked="" type="radio"/> Ya <input type="radio"/> Tidak
d.	Cara Penarikan sampel		
	1).	Probability	<input type="radio"/> Acak sederhana <input type="radio"/> Acak bertingkat <input type="radio"/> PPS <input type="radio"/> Klaster
	2).	Non Probability	<input checked="" type="radio"/> Purposive samples <input type="radio"/> Quota Samples <input type="radio"/> Chunk Samples <input type="radio"/> Volunteer samples
e.	Jenis data	<input checked="" type="radio"/> Primer <input type="radio"/> Sekunder	
f.	Cara pengumpulan data	<input checked="" type="radio"/> Wawancara <input type="radio"/> Pemeriksaan fisik <input type="radio"/> Pemeriksaan laboratorium/radiologis <input type="radio"/> Penelusuran dokumen	
g.	Perkiraan waktu penelitian yang diperlukan untuk satu subjek	10 Menit	
10.	Masalah etik yang mungkin akan dihadapi subjek		
a.	kerahasiaan data	<input type="radio"/> Ya <input checked="" type="radio"/> Tidak	
b.	Risiko penelitian		
	1).	Mengganggu kegiatan pelayanan kesehatan rutin	<input type="radio"/> Ya <input checked="" type="radio"/> Tidak
	2).	Menimbulkan efek samping terhadap subjek	<input type="radio"/> Ya <input checked="" type="radio"/> Tidak
	3).	Bertentangan dengan norma, adat istiadat setempat	<input type="radio"/> Ya <input checked="" type="radio"/> Tidak
	4).	Timbulnya kerugian ekonomi, stigmatisasi dari subjek	<input type="radio"/> Ya <input checked="" type="radio"/> Tidak
c.	Perangsangan untuk ikut serta		
	1).	Bertambahnya pengetahuan baru	<input checked="" type="radio"/> Ya <input type="radio"/> Tidak
	2).	Mendapatkan pelayanan kesehatan	<input type="radio"/> Ya <input checked="" type="radio"/> Tidak
d.	Diberi kompensasi	<input type="radio"/> Ya <input checked="" type="radio"/> Tidak	
	Bentuk Kompensasi	<input type="checkbox"/> Barang <input type="checkbox"/> Uang <input type="checkbox"/> Asuransi	
	Uang	Rp. ,-	
	Barang		
	Asuransi		
e.	Mempengaruhi kompensasi secara berlebihan (coercion)		
	Hubungan antara peneliti dan subyek	<input type="radio"/> Ada <input checked="" type="radio"/> Tidak Ada	
	Jenis hubungannya	<input type="radio"/> Dokter - pasien <input type="radio"/> Guru - murid <input type="radio"/> Atasan - Bawahan <input type="radio"/> Lain-lain	
11.	PSP/Informed consent		
a.	PSP yang digunakan untuk	<input checked="" type="radio"/> individu <input type="radio"/> masyarakat	

	b.	Bila penelitian menggunakan individu/ masyarakat, jelaskan bagaimana cara mengajak subjek berpartisipasi dalam penelitian. Bila pemberitahuan dan kesediaan subjek bersifat lisan, atau karena sesuatu hal subjek tidak dapat atau tidak perlu diminta persetujuan, jelaskan alasan yang kuat dalam hal ini. Responden menerima informed consent sebelum melakukan berpartisipasi
12.	Penelitian menggunakan orang	<input type="radio"/> Sehat <input checked="" type="radio"/> Sakit <input type="radio"/> Umum
		Bila penelitian ini menggunakan orang sehat, jelaskan cara pemeriksaan kesehatannya/ bila menggunakan orang sakit , jelaskan cara mendiagnosis dan nama dokter yang bertanggung jawab. penelitian ini menggunakan responden sakit yang sebelumnya telah terdiagnosis hipertensi.
13.	Jelaskan jenis intervensi yang dilakukan Penyuluhan, mass treatment, pelatihan, dll	tidak ada
14.	Jelaskan cara pencatatan selama penelitian, termasuk efek samping dan komplikasi yang ada.	tidak ada

22 April 2024



Andi Cinna Putri M. Kaddiraja
 C011202035



Lampiran 4. Kuesioner Penelitian

KUESIONER PENELITIAN
ANALISIS ASUPAN GARAM PASIEN HIPERTENSI DI LINGKUNGAN
STAF PENDIDIK FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS
HASANUDDIN PERIODE 2022-2023

Nomor kode responden :

Tanggal wawancara :

Petunjuk pengisian:

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

Karakteristik Responden

1. Nama :
2. Umur :
3. Jenis Kelamin :
 Perempuan
 Laki-Laki
4. Riwayat Hipertensi:
 Ya
 Tidak

Status Responden

1. Tekanan darah terakhir : mmHg
2. Konsumsi obat hipertensi : ya / tidak
3. Berat badan : kg

****jika tidak memiliki riwayat hipertensi, lembar ke-2 dapat dikosongkan.***



CATATAN MEDIK PENELITIAN

Kuesioner ini dimaksudkan untuk menilai asupan makanan dan minuman yang biasa anda konsumsi tiap hari. Isi nama makanan pada tabel yang telah disediakan berdasarkan makanan yang anda konsumsi sesuai dengan hari pada tabel.

Senarai makanan yang dimakan dalam sehari:
(Diisi oleh responden)

**jika tidak memiliki riwayat hipertensi, lembar ini dapat dikosongkan.*

Hari	Daftar makanan dan minuman
Senin	
Selasa	
Rabu	
Kamis	
Jumat	
Sabtu	
Minggu	



**Lampiran 5. Data Kuesioner Mahasiswa Baru Prodi
Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas
Hasanuddin**

TANGGAL LAHIR	NAMA -PEND	UMUR	RIWAYAT	JENIS KELAMIN	KONSUMSI OBAT	BERAT BADAN	TD terakhir (mmHg)	KONSUMSI GARAM (mg)
17 Juni 1972	S1		Hipertensi	laki-laki				
27 September 1969	S1	54	Hipertensi	laki-laki	ya	73	130/82	2320
21 Nopember 1967	SMA	56	Hipertensi	perempuan	ya	59	142/91	3974
26 Juni 1967	S1	56	Hipertensi	laki-laki	tidak	75	162/90	3230
6 Mei 1968	S1	55	Hipertensi	laki-laki	tidak	79	145/98	1273
29 Desember 1970	S1	53	Hipertensi	perempuan	ya	65	130/80	2600
1 Agustus 1972	S1	51	Hipertensi	perempuan	tidak	55	155/95	2778
24 Oktober 1972	S1	51	Hipertensi	perempuan	tidak	62	155/90	3882
27 Mei 1976	S1	47	Hipertensi	laki-laki	tidak	82	170/90	2287
12 Juli 1972	S1	51	Hipertensi	perempuan	tidak	59	145/94	2210
21 September 1969	S1	54	Hipertensi	perempuan	ya	57	121/87	2305
22 Juni 1966	S2	57	Hipertensi	laki-laki	ya	67	138/80	3218
9 Maret 1968	SMA	55	Hipertensi	laki-laki	tidak	52	145/95	2990
17 April 1970	SMA	53	Hipertensi	perempuan	tidak	62	135/75	1554
23 September 1970	S1	53	Hipertensi	perempuan	tidak	60	144/88	2150
23 Desember 1979	S1	44	Hipertensi	laki-laki	ya	82.5	172/95	1586
3 Oktober 1979	S1	43	Hipertensi	perempuan	tidak	60	100/70	1723
10 Nopember 1972	S1	51	Hipertensi	perempuan	ya	60	118/82	1998.5
23 Agustus 1969	SMA	53	Hipertensi	laki-laki	tidak	79	141/95	2919
5 Mei 1967	SMA	56	Hipertensi	laki-laki	ya	65	144/95	1930
26 Maret 1977	STM	46	Hipertensi	laki-laki	tidak	76	147/80	2820
5 Desember 1968	S1	55	Hipertensi	laki-laki	ya	70	134/83	2213
3 Juni 1976	SMA	47	Hipertensi	laki-laki	tidak	76	146/80	3288
8 Agustus 1967	SMA	56	Hipertensi	perempuan	tidak	55	146/82	2693



	SMK	53	Hipertensi	perempuan	tidak	57	155/89	2770
30 Juni 1973	SMA	50	Hipertensi	perempuan	tidak	55	140/95	1497
2 Januari 1966	SD	57	Hipertensi	laki-laki	ya	68	152/87	2820
11 Oktober 1970	SMP	53	Hipertensi	laki-laki	ya	66	110/81	1400
15 Agustus 1968	SD	55	hipertensi	laki-laki	ya	75	122/88	2338
2 Juni 1969	SD	54	Hipertensi	laki-laki	tidak	67	140/80	2089
19631231	S1	60	Hipertensi	laki-laki	ya	70	145/95	2890
19761009	SMA	47	Hipertensi	laki-laki	tidak	69	143/91	3026
19660423	SMP	57	Hipertensi	laki-laki	tidak	75	175/97	3440
19670309	SMA	56	Hipertensi	perempuan	ya	62	110/80	1535
19681225	S1	55	Hipertensi	perempuan	tidak	55	150/95	2736
19710724	SMA	52	Hipertensi	laki-laki	tidak	60	144/84	1540
19690712	SMA	54	Hipertensi	perempuan	tidak	65	138/80	2219
19740130	SMA	49	Hipertensi	laki-laki	tidak	77	149/92	1453.5
19730825	S1	50	Hipertensi	perempuan	tidak	58	128/83	1220
19760512	S1	47	Hipertensi	laki-laki	tidak	60	141/89	3727
19690124	S1	54	Hipertensi	laki-laki	tidak	77	157/90	2663
Ujung Pandang, 31 Desember 1962	S2	61	Hipertensi	laki-laki	ya	79	155/95	2821
Rappang, 12 Januari 1976	D-III	47	Hipertensi	laki-laki	tidak	65	144/91	2402
Soppeng, 13 Februari 1974	SMA	49	Hipertensi	laki-laki	tidak	59	154/81	1290
Barru, 12 Agustus 1965	S1	58	Hipertensi	perempuan	tidak	61	168/90	1455



Lampiran 6. Analisis SPSS

Kategori_Usia

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent	
Valid	36-65 Tahun	45	100,0	100,0	100,0

Kategori_Jenis_Kelamin

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent	
Valid	Laki-Laki	27	60,0	60,0	60,0
	Perempuan	18	40,0	40,0	100,0
	Total	45	100,0	100,0	

konsumsi obat

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent	
Valid	tidak	30	66,7	66,7	66,7
	ya	15	33,3	33,3	100,0
	Total	45	100,0	100,0	

Kategori_hipertensi_Diastol

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent	
Valid	Hipertensi Terkontrol	29	64,4	64,4	64,4
	Hipertensi Tidak Terkontrol	16	35,6	35,6	100,0
	Total	45	100,0	100,0	

Kategori_Hipertensi_Sistol

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent	
Valid	Hipertensi Terkontrol	16	35,6	35,6	35,6
	Hipertensi Tidak Terkontrol	29	64,4	64,4	100,0
	Total	45	100,0	100,0	



Kategori_Garam_Tertinggi

	Frequency	Percent	Valid	Cumulative
			Percent	Percent
Valid	Berlebih	23	51,1	51,1
	Cukup	22	48,9	48,9
	Total	45	100,0	100,0

Kategori_Garam_Rata

	Frequency	Percent	Valid	Cumulative
			Percent	Percent
Valid	Berlebih	3	6,7	6,7
	Cukup	34	75,6	75,6
	Kurang	8	17,8	17,8
	Total	45	100,0	100,0

Kategori_Garam_Tertinggi * Kategori_Hipertensi_Sistol Crosstabulation

			Kategori_Hipertensi_Sistol		Total
			Hipertensi	Hipertensi Tidak	
			Terkontrol	Terkontrol	
Kategori_Garam_Tertinggi	Berlebih	Count	3	20	23
		% of Total	6,7%	44,4%	51,1%
	Cukup	Count	13	9	22
		% of Total	28,9%	20%	48,9%
Total		Count	16	29	45
		% of Total	35,6%	64,4%	100,0%

Kategori_Garam_Rata * Kategori_Hipertensi_Sistol Crosstabulation

			Kategori_Hipertensi_Sistol		Total
			Hipertensi	Hipertensi Tidak	
			Terkontrol	Terkontrol	
Kategori_Garam_Rata	Berlebih	Count	0	3	3
		% of Total	0,0%	6,7%	6,7%
	Cukup	Count	12	22	34
		% of Total	26,7%	48,9%	75,6%
	Kurang	Count	4	4	8
		% of Total	8,9%	8,9%	17,8%
Total		Count	16	29	45
		% of Total	35,6%	64,4%	100,0%