

DAFTAR PUSTAKA

- Adriansyah. (2019). Analisis Faktor Yang Berhubungan Dengan Ketidakpatuhan Pasien Penderita Hipertensi Pada Pasien Rawat Jalan Di RSUD H. Adam Malik Medan, Universitas Sumatra Utara.
- Akbar, F., Darmiati, Arfan, F., & Putri, A. A. Z. (2021). Pelatihan dan Pendampingan Kader Posyandu Lansia di Kecamatan Wonomulyo. *Jurnal Abdidas*, 2(2), 392–397. <https://doi.org/10.31004/abdidas.v2i2.282>
- Alhamidi, M. H. H., Utari, S., Wati, D. A., Ayu, R. N. S., & Muharramah, A. (2022). Hubungan Tingkat Kecukupan Natrium Dan Kalium Dengan Hipertensi Pada Lanjut Usia Unit Pelaksana Teknis Daerah Pelayanan Sosial Lanjut Usia Tresna Werdha Lampung Tahun 2021. *Journal of Holistic and Health Sciences*, 6(1), 35–41.
- Almatsier, S. (2010). Penuntun Diet Edisi Baru (M. S. Dr. Sunita Almatsier, Ed.). Penerbit PT Gramedia Pustaka Utama.
- Almatsier, S. (2019). Prinsip Dasar Ilmu Gizi. Jakarta: Gramedia Pustaka Utama.
- Amalia, R. A., & Usviany, V. (2023). Efek samping obat antihipertensi pada pasien di RSAU Dr. M Salamun periode Juni 2023. *Jurnal Penelitian Health Information*, 15(2).
- Amardiani, Z. G., Wirjatmadi, B., Sauma, C. A., & Istiqumilaily, R. (2021). Hubungan asupan nutrisi dengan kejadian hipertensi pada guru SDN Kelurahan Bekasi Jaya di Kota Bekasi. *Jurnal Penelitian Kesehatan Suara Forikes*.
- Amisi, M. D., Sanggelorang, Y., & Rahman, A. (2020). Hubungan asupan energi dan protein dengan status gizi lansia. *Jurnal Ilmiah Manusia dan Kesehatan*, 3(1), 59–67.
- Aulia, R. (2017). Pengendalian Hipertensi. Kementerian Kesehatan RI.

- Azhari, M. T. (2023). *Metode Penelitian Kuantitatif*. PT. Sonpedia Publishing Indonesia.
- Endmond, B. (2019). *Hipertensi Manajemen Komprehensif*. Airlangga University Press.
- Fitri, D. Y., Puteri, A. D., & Widawati. (2023). Asupan protein, serat, natrium dan kejadian hipertensi pada dewasa. *Jurnal Gizi dan Dietetik Indonesia*, 11(2), 87–95.
- Fitri, Y., Rusmikawati, Zulfah, S., & Nurbaiti, N. (2018). Asupan Natrium dan Kalium Sebagai Faktor Penyebab Hipertensi pada Usia Lanjut. *Action: Aceh Nutrition Journal*, 3(2), 158–163. <https://doi.org/10.30867/action.v3i2.117>
- Ginting, W. M., Sudaryati, E., & Sarumpaet, S. (2018). Pengaruh Asupan Protein terhadap Kejadian Hipertensi pada Wanita Usia Subur dengan Obesitas di Puskesmas Patumbak Tahun 2017. *Jurnal Ilmiah Keperawatan Imelda*, 4(1), 15–18.
- Gonidjaya, J. J., Que, B. J., Kailola, N. E., Asmin, E., Titaley, C. R., & Kusadhiani, I. (2021). Prevalence And Characteristic Of Hypertension Patient In Banda Baru Village Population Central Maluku District 2020. *Pattimura Medical Review*, 3. <https://ojs3.unpatti.ac.id/index.php/pameri/index>
- Hajri. (2022). Faktor Resiko Terjadinya Hipertensi Pada Lansia. *Jurnal Ilmiah PANNMED (Pharmacist, Analyst, Nurse, Nutrition, Midwifery, Environment, Dentist)*, 17(1), 82–88.
- Hardiansyah, & Supariasa, D. N. (2016). *Ilmu Gizi Teori dan Aplikasi*. EGC.
- Hardinsyah, & Supariasa, I. D. N. (2019). *Ilmu Gizi: Teori dan Aplikasi*. Jakarta: EGC.
- Haris, S., & Tambunan, T. (2016). Hipertensi pada Sindrom Metabolik. *Sari Pediatri*, 11(4), 257–263.

- Hidayati, N., Rahfiludin, M. Z., & Suryoputro, A. (2021). Hubungan asupan natrium dengan tekanan darah pada lansia. *Jurnal Kesehatan Masyarakat (Undip)*, 9(3), 312–318.
- Hikmawati, F. (2020). Metodologi penelitian. Rajawali Pers.
- Indriana, H., & Indrawati, V. (2024). Hubungan Asupan Zat Gizi Makro, Natrium, Dan Status Gizi Dengan Tekanan Darah Pada Wanita Lansia Di Desa Mojowarno Jombang. *Jurnal Gizi Universitas Negeri Surabaya*, 4(4), 761-770.
- Indriani, D. R., Tambunan, M., Sitoayu, L., & Nuzrina, R. (2025). Hubungan Konsumsi Buah, Sayur, Asupan Lemak, Tingkat Pengetahuan dengan Kejadian Hipertensi Lansia di Puskesmas Cikokol. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 6(02).
- Iqbal, F. M., & Handayani, S. (2022). Terapi non farmakologi pada hipertensi. *Jurnal Untuk Masyarakat Sehat (JUKMAS)*, 6(1).
- Isrizal, & Romliyadi. (2022). Hubungan Pola Makan dengan Kejadian Hipertensi pada Lansia di Wilayah Binaan Puskesmas Srikaton Air Saleh Kabupaten Banyuasin Tahun 2022. *E-Indonesian Journal of Health and Medical*, 2(3). <http://ijohm.rcipublisher.org/index.php/ijohm>
- Jamhuri, Masrikhiyah, R., & Setyaningsih, S. (2019). Hubungan Asupan Zat Gizi dan Aktivitas Fisik pada Lansia dengan Kejadian Hipertensi (Studi di Daerah Dataran Tinggi). *Jurnal Ilmiah Gizi Dan Kesehatan (JIGK)*, 1(1), 28–33.
- Juita, D. R., & Shofiyyah, N. A. (2022). Peran Keluarga Dalam Merawat Lansia. *Al-Mada: Jurnal Agama, Sosial, Dan Budaya*. 5(2), 206–2019.
- Kario, K., Okura, A., Hoshide, S., & Mogi, M. (2024). The WHO Global report 2023 on hypertension warning the emerging hypertension burden in globe and its treatment strategy. In *Hypertension Research* (Vol. 47, Number 5, pp. 1099–1102). Springer Nature. <https://doi.org/10.1038/s41440-024-01622-w>

- Kartika, L. A., Afifah, E., & Suryani, I. (2016). Asupan Lemak dan Aktivitas Fisik Serta Hubungannya dengan Kejadian Hipertensi pada Pasien Rawat Jalan. *Jurnal Gizi Dan Dietetik Indonesia*, 4(3), 139–146.
- Kasumayanti, E. (2021). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Hipertensi Usia Produktif Di Desa Pulau Jambu Wilayah Kerja Uptd Puskesmas Kuok. *Jurnal NERS*, 5(23), 1–7.
- Kemenkes BKKP. (2023). Survei Kesehatan Indonesia (SKI) 2023 Dalam Angka. Kementerian Kesehatan Badan Kebijakan Pembangunan Kesehatan; 2023.
- Kemenkes RI, K. K. R. I. (2023). Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2022. In Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Kemenkes RI. (2018). Hasil Riset Kesehatan Dasar Tahun 2018. Kementerian Kesehatan RI. 53(9), 1689–1699.
- Kemenkes, R. (2018). Klasifikasi Hipertensi - Direktorat P2ptm. <https://P2ptm.Kemkes.Go.Id/Infographic-P2ptm/HipertensiPenyakit-Jantung-Dan-Pembuluh-Darah/Page/28/KlasifikasiHipertensi> .
- Kemenkes. (2024). Pedoman Pengendalian Hipertensi Difasilitas Kesehatan Tingkat Pertama 2024.
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2015). *Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 67 Tahun 2015 tentang Penyelenggaraan Pelayanan Kesehatan Lanjut Usia di Pusat Kesehatan Masyarakat*. Jakarta: Kemenkes RI.
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2019). Peraturan Menteri Kesehatan RI Nomor 28 Tahun 2019 tentang Angka Kecukupan Gizi yang Dianjurkan bagi Bangsa Indonesia.
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2021). Pedoman Umum Gizi Seimbang. Kemenkes RI.

- Kementerian Kesehatan RI. (2016). Undang-undang Nomor 13 Tahun 1998 tentang Kesejahteraan Lansia. Kementerian Kesehatan RI.
- Kowalkowska, J., & Wadolowska, L. (2022). The 72-Item Semi-Quantitative Food Frequency Questionnaire (72-Item SQ-FFQ) for Polish Young Adults: Reproducibility and Relative Validity. *Nutrients*, 14(13), 2696.
- Kurnianingtyas, B. F., Suyatno, S., & Kartasurya, M. I. (2017). Faktor Risiko Kejadian Hipertensi pada Siswa SMA di Kota Semarang Tahun 2016. *Jurnal Kesehatan Masyarakat (Undip)*, 5(2).
- Kurniawan, J., Pratiwi, A. R., Komala, R., & Dewi, A. P. (2021). Hubungan Asupan Lemak, Natrium, dan Serat Dengan Kejadian Hipertensi pada Lansia Di Klinik Aisyah Medical Center (AMC) Pringsewu. *Jurnal Gizi Aisyah*, 4(2), 2021.
- Kurniyanti, N., Aryanti, A., Makmun, A., Nesyana, N., & Kanang, I. L. D. (2022). Hubungan Asupan Makronutrien dan Mikronutrien terhadap Tekanan Darah pada Pasien Hipertensi. *Indonesian Journal of Health*, 147–154.
- Kusumawati, D., Handayani, L., & Wibowo, A. (2022). Hubungan asupan lemak dengan status gizi pada lansia. *Jurnal Gizi Indonesia*, 10(2), 123–130.
- LeMone, P., Burke, KM & Bauldoff, G. (2015). *Buku Ajar Keperawatan Medikal Bedah Volume 3*. alih Bahasa: Subekti, B N. Jakarta: EGC. 11.
- Maqfirah, Adam, A., Iskandar, I., Leida, I., & Zamli. (2024). Hubungan Pola Makan Dengan Kejadian Hipertensi Pada Lansia di Puskesmas Lembang Majene (Vol. 7). <http://journal.unpacti.ac.id/index.php/JPP>
- Marhabatsar, N. S., & Sijid Aisyah, S. (2021). Review: Penyakit Hipertensi Pada Sistem Kardiovaskular. <http://journal.uin-alauddin.ac.id/index.php/psb>
- Maryana, A., Bambang, W. (2015). *Peranan Gizi dalam Siklus Kehidupan*, Jakarta: Kencana.

- Masi, S., et al. (2019). Drug-induced hypertension: Know the problem to know how to deal with it. *Vascular Pharmacology*, 115, 84-88.
- Maulidina, F., Harmani, N., & Suraya, I. (2019). Berhubungan Faktor-Faktor dengan yang Kejadian Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Jati Luhur Bekasi Tahun 2018. *ARKESMAS (Arsip Kesehatan Masyarakat)*, 4(1), 149-155.
- Maulita, S., Aramico, B., & Hasnur, H. (2022). Faktor yang berhubungan dengan kejadian hipertensi pada lansia. *Jurnal Kesehatan Tambusai*, 3(2), 45–53.
- Mawaddah. (2020). Peningkatan Kemandirian Lansia Melalui Activity Daily Living Training Dengan Pendekatan Komunikasi Terapeutik Di RSJ Dr. Radjiman Wediodiningrat Lawang Nurul Hospital Majapahi. 12(1), 32–40.
- Mulyasari, E. W., & Srimiati, M. (2020). Asupan zat gizi makro, aktivitas fisik dan tingkat stress dengan kejadian hipertensi pada dewasa (18-60 tahun). *Jurnal Ilmiah Kesehatan*, 2(2), 83–92.
- Ningrum, I. A. A. K., Isnaeni, F. N., & Firmansyah. (2025). Hubungan Asupan Energi dan Lemak dengan Tekanan Darah pada Penderita Hipertensi di Prolanis Puskesmas Grogol Kabupaten Sukoharjo. *Jurnal Ilmu Multidisiplin*, 4(3), 1928–1938. <https://doi.org/10.38035/jim.v4i3>
- Nuraeni, E. (2019). Hubungan Usia Dan Jenis Kelamin Beresiko Dengan Kejadian Hipertensi Di Klinik X Kota Tangerang. *Jurnal JKFT*, 4(1).
- Oetoro, S. (2018). Pola makan sehat: Konsep dan aplikasi dalam kehidupan sehari-hari. .
- Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia. (2019). Rencana Aksi Nasional Kesehatan Lanjut Usia Tahun 2016-2019. 10.
- Petrie, J. R., Guzik, T. J., & Touyz, R. M. (2018). Diabetes, hypertension, and cardiovascular disease: clinical insights and vascular mechanisms. *Canadian Journal of Cardiology*. vol. 34(5): 575–584.

- Pijaryani, I. (2021). Hubungan jenis kelamin, umur dan asupan protein terhadap kejadian sindrom metabolik. *Jurnal Gizi dan Kesehatan Masyarakat*, 5(1), 21–28.
- Pratiwi, R., Rahmawati, D., & Lestari, Y. (2023). Hubungan pola makan dengan kejadian hipertensi pada lansia. *Journal of Health Education*, 8(2), 210–218.
- Printinasari, D. (2023). Hubungan Kepatuhan Minum Obat Anti Hipertensi dengan Kualitas Hidup Pasien Hipertensi di Puskesmas Rawalo Kabupaten Banyumas. *Viva Medika: Jurnal Kesehatan, Kebidanan, Dan Keperawatan*, 16(2), 115–123.
- Purwandari, K. P, & Y. W. (2018). Hubungan Tingkat Kepatuhan Diet terhadap Tekanan Darah pada Penderita Hipertensi di Desa Nambangan. *University Research Colloquium*, 482–486.
- Putri, A. L., & Anggrasari, L. A. (2024). Faktor determinan penyakit hipertensi pada lansia. *Jurnal Kesehatan Tambusai*, 5(1), 1–9.
- Putri, S. D., Sutresna, I., & Rahmat, D. Y. (2023). Gambaran pola makan pada lansia penderita hipertensi. *Jurnal Kesehatan Tambusai*, 4(1), 98–105.
- Rahma, A., & Baskari, P. S. (2019). Pengukuran Indeks Massa Tubuh, asupan lemak, dan asupan natrium kaitannya dengan kejadian hipertensi pada kelompok dewasa di Kabupaten Jombang. *Ghidza Media Jurnal*, 1(1), 53–62.
- Ramadhini, D., Arbaiyah, I., Ritonga, S. H., & Ritonga, N. (2023). Pengaruh asupan natrium dengan kejadian hipertensi pada lansia. *Jurnal Kesehatan Ilmiah Indonesia*, 8(1), 55–63.
- Ratmawati. (2023). Asupan energi sebagai prediktor kekuatan otot lansia. *Jurnal Kesehatan Poltekkes Kemenkes Pangkalpinang*, 11(1), 34–41.
- Rosdahl, C.B & Kowalski, M.T. (2017). *Buku Ajar Keperawatan Dasar Edisi 10 Vol. 2*. Jakarta : EGC.

- Sari, D., Fitriani, N., & Utami, R. (2022). Pola konsumsi zat gizi makro dan hubungannya dengan tekanan darah pada lansia. *Jurnal Gizi Klinik Indonesia*, 18(3), 145–152.
- Sari, M., & Nugroho, A. (2021). Asupan lemak dan kaitannya dengan tekanan darah pada lansia. *Jurnal Gizi dan Pangan*, 16(2), 89–96.
- Sirajuddin, M., Sari, D. P., & Wahyuni, S. (2018). Penggunaan SQ-FFQ untuk Menilai Asupan Gizi Makro dan Mikro pada Kelompok Stud. *Jurnal Gizi dan Pangan*, 13(2), 123–130.
- Sugiyono (2019). *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif, dan R&D*. CV. Alfabeta.
- Sugiyono, P. (2015). *Metode penelitian kombinasi (mixed methods)*. Alfabeta.
- Sukri, Y., Setyono, A. wibowo, & Wahyono. (2019). Pengaruh pola makan terhadap hipertensi pada lansia. *Jurnal Borneo Cendikia*, 3(1), 40–46.
- Suryonegoro, S. B., Elfa, M. M., & Noor, M. S. (2021). Literature review: Hubungan hipertensi wanita menopause dan usia lanjut terhadap kualitas hidup. *Homeostasis*, 4(2), 387–389.
- Susanti, N., Aghniya, S. N., Almira, S. S., & Anisa, N. (2024). Hubungan Usia, Jenis Kelamin dengan Penyakit Hipertensi di Klinik Utama Paru Soeroso. 8(2), 3601–3602.
- Usman, S., Irwan, A. M., & Arafat, R. (2023). Family involvement in low-salt diet for hypertensive older adults. *Working with Older People*, 27(1).
- Vidiyastana. (2022). Analisis Faktor Risiko Kejadian Hipertensi Pada Lansia Di Wilayah Kerja Puskesmas Rapak Mahang Kecamatan Tenggarong Kabupaten Kutai Kartanegara. *Wal'afiat Hospital Journal*, 03(01), 59–72.
- Wati, H. H., Sutjiati, E., & Adelina, R. (2023). Hubungan asupan natrium, karbohidrat, protein, dan lemak dengan tekanan darah pada penderita hipertensi. *Nutriture Journal*, 2(2), 77–85.

- WHO. (2020). Improving hypertension control in 3 million people Improving hypertension control in 3 million people.
- WHO. (2021). More than 700 million people with untreated hypertension.
- WHO. (2024). World Hypertension Day 2024: Measure Your Blood Pressure Accurately, Control It, Live Longer.
- Wiani, U. A. A., Koerniawati, R. D., & Siregar, M. H. (2024). Hubungan Antara Asupan Zat Gizi dengan Tekanan Darah pada Orang Dewasa di Puskesmas Singandaru. *Jurnal Gizi Kerja Dan Produktivitas*, 5(1), 129. <https://doi.org/10.62870/jgkp.v5i1.25285>
- Widyakarya Nasional Pangan dan Gizi (WNPG). (2012). Pemantapan Ketahanan Pangan dan Perbaikan Gizi Berbasis Kemandirian dan Kearifan Lokal.
- Wirahana, G. Y., Mangalik, G., & Ranimpi, Y. Y. (2021). Kondisi Psikologis dan Perilaku Makan dalam Menentukan Status Gizi Lansia. *Jurnal Ecopsy*, 8(1), 20. <https://doi.org/10.20527/ecopsy.2021.02.002>
- Wulandari, R. (2020). Hubungan Asupan Gizi dan Status Gizi dengan Tekanan Darah Sistolik pada Komunitas Vegetarian di Vihara Maitreya Kota Bengkulu Tahun 2020 . Poltekkes Kemenkes Bengkulu.
- Yanti, S. (2020). Hubungan Tingkat Pengetahuan Komplikasi Hipertensi Dengan Tindakan Pencegahan Komplikasi. *Jurnal Keperawatan*, 12(3), 439–448.
- Yuniati, R., Fatimah Pradigdo, S., & Zen Rahfiludin, M. (2021). Hubungan Konsumsi Karbohidrat, Lemak, dan Serat dengan Kadar Glukosa Darah pada Lanjut Usia Wanita (Studi di Rumah Pelayanan Sosial Lanjut Usia Pucang Gading Kota Semarang Tahun 2017). *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 5(4), 2356–3346.
- Yusva, S. F., Orestie, S., & Rizyana, N. P. (2025). Faktor-faktor yang berhubungan dengan kejadian hipertensi pada lansia di Puskesmas Belimbing. *Gizi Indonesia*, 48(1), 12–20.

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Izin Pengambilan Data Awal di Dinas Kesehatan



YAYASAN HARAPAN BUNDA BATAM INSTITUT KESEHATAN MITRA BUNDA

Jl. Seraya No 1 KOTA BATAM Telp/Fax (0778) 429431, website : <http://mbp.ac.id>
SURAT KEPUTUSAN MENTERI PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN REPUBLIK INDONESIA No. 284 M 2020

Nomor : 2313211/R/IKMB/1/2025
Lampiran : 1 halaman
Hal : Pengambilan Data Awal

Batam, 26 Februari 2025

Yth, Kepala Dinas Kesehatan Kota Batam
di-
Batam

Bersama ini disampaikan kepada Bapak/Ibu bahwa sesuai dengan kurikulum Program Studi Sarjana Gizi Institut Kesehatan Mitra Bunda, Mahasiswa tingkat akhir baik reguler maupun non reguler menyusun skripsi. Untuk itu mohon kiranya Bapak/Ibu dapat memfasilitasi mahasiswa dalam pengambilan data awal yang dibutuhkan untuk menyusun Skripsi, sebagaimana daftar nama terlampir.

Demikian disampaikan atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

REKTOR &
INSTITUT KESEHATAN MITRA BUNDA

Dr. dr. H. MAWARDI BADAR, M.M.
NIDK : 8830650017

Tembusan :

1. Yayasan Harapan Bunda
2. Arsip

Lampiran : Surat Rektor Institut
Kesehatan Mitra Bunda
Nomor : /13211/R/IKMB/II/2025

**NAMA-NAMA MAHASISWA YANG MEMBUTUHKAN DATA
PROGRAM STUDI SARJANA GIZI
INSTITUT KESEHATAN MITRA BUNDA**

NO	NAMA	NIM	DATA YANG DIBUTUHKAN	KETERANGAN
1	Najwa Amalia Putri	616081521012	1. 10 data penyakit tidak menular yang tertinggi di kota batam tahun 2024 2. Data penderita hipertensi puskesmas se-kota batam tahun 2024	Dinas Kesehatan Kota Batam (Data Dari Masing- Masing Puskesmas di Kota Batam)

REKTOR
INSTITUT KESEHATAN MITRA BUNDA



Dr. dr. H. MAWARDI BADAR, M.M.
NIDK : 8830650017

Lampiran 2. Surat Balasan Izin Pengambilan Data Awal di Dinas Kesehatan Kota Batam



PEMERINTAH KOTA BATAM
DINAS KESEHATAN

Jl. Raja Haji No. 7 Sekupang Telp. (0778) 323506 Fax. (0778) 321856
Laman: <https://dinkes.batam.go.id/>
Pos-el : dinkes.batam@gmail.com

Kode Pos : 29428

Nomor : B/1401/000.9.2/III/2025
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Izin Pengambilan Data

Batam, 05 Maret 2025

Yth. Rektor Institut Kesehatan Mitra Bunda
di -
Batam

Sehubungan dengan surat saudara Nomor 73/13211/R/IKMB/II/2025, tanggal 26 Februari 2025 tentang Izin Penelitian terhadap mahasiswa:

Nama : Najwa Amalia Putri
NIM : 616081521012
Program Studi : Sarjana Gizi
Data yang diambil : 1. 10 Data Penyakit Tidak Menular yang tertinggi di Kota Batam Tahun 2024
2. Data Penderita Hipertensi Puskesmas Se-Kota Batam Tahun 2024

Pada prinsipnya kami tidak keberatan dan sudah mendapat izin Kepala Dinas Kesehatan Kota Batam jika mahasiswa tersebut melakukan izin pengambilan data guna penyusunan Skripsi/TA dengan ketentuan :

1. Sesuai dengan kerangka acuan yang telah ditentukan;
2. Mematuhi semua peraturan yang berlaku;
3. Untuk izin pengambilan data agar dapat menghubungi Sub Bagian Perencanaan Program dan Bidang Kesehatan Masyarakat di Dinas Kesehatan Kota Batam dan apabila diperlukan dapat dilanjutkan ke UPT. Puskesmas dari hasil data yang diperoleh dari Dinas Kesehatan Kota Batam.

Demikian disampaikan, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kepala Dinas Kesehatan
Kota Batam

dr. Didi Kusmarjadi, Sp. OG, MM
Pembina Utama Muda / IV c
NIP. 19660731 199703 1 007

Lampiran 3. Surat Izin Pengambilan Data Awal di Puskesmas Sei Langkai Kota Batam



YAYASAN HARAPAN BUNDA BATAM
INSTITUT KESEHATAN MITRA BUNDA

Jl. Seraya No 1 KOTA BATAM Telp/Fax (0778) 429431, website : <http://mbp.ac.id>
SURAT KEPUTUSAN MENTERI PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN REPUBLIK INDONESIA No. 284/M/2020

Nomor : ¹²⁻³ /13211/R/IKMB/III/2025
Lampiran : 1 halaman
Hal : Pengambilan Data Awal

Batam, 18 Maret 2025

Yth, Kepala Puskesmas Sei Langkai Kota Batam
di-
Batam

Bersama ini disampaikan kepada Bapak/Ibu bahwa sesuai dengan kurikulum Program Studi Sarjana Gizi Institut Kesehatan Mitra Bunda, Mahasiswa tingkat akhir baik reguler maupun non reguler menyusun skripsi. Untuk itu mohon kiranya Bapak/Ibu dapat memfasilitasi mahasiswa dalam pengambilan data yang dibutuhkan untuk menyusun Skripsi, sebagaimana daftar nama terlampir.

Demikian disampaikan atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

REKTOR
INSTITUT KESEHATAN MITRA BUNDA


Dr. dr. H. MAWARDI BADAR, M.M.
NUPTK : 3535730631130042

Tembusan :

1. Yayasan Harapan Bunda
2. Arsip

Lampiran : Surat Rektor Institut Kesehatan Mitra Bunda
Nomor : /13211/R/IKMB/III/2025

**NAMA-NAMA MAHASISWA YANG MEMBUTUHKAN DATA
PROGRAM STUDI SARJANA GIZI
INSTITUT KESEHATAN MITRA BUNDA**

NO	NAMA	NIM	DATA YANG DIBUTUHKAN	KETERANGAN
1	Najwa Amalia Putri	616081521012	1. Data penderita hipertensi usia 59 tahun keatas di Puskesmas Sei Langkai Kota Batam dari tahun 2022 – 2024.	UPT Puskesmas Sei Langkai Kota Batam

REKTOR
INSTITUT KESEHATAN MITRA BUNDA


Dr. dr. H. MAWARDI BADAR, M.M.
NUPTK : 3838730631130042

Lampiran 4. Surat Balasan Izin Pengambilan Data Awal di Puskesmas Sei Langkai
Kota Batam



**PEMERINTAH KOTA BATAM
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS SEI LANGKAI**

Jalan Utama Kavling Baru Sungai Langkai Kecamatan Sagulung Kota Batam
Telp. (0778) 4095114, Email : pkmseilangkai@gmail.com
BATAM

Kode Pos 29434

Nomor : 177/500.6.18/III/2025
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Balasan Pengambilan Data Awal

Batam, 22 Maret 2025

Kepada Yth;
Rektor Institut Kesehatan Mitra Bunda
Di -
Tempat

Dengan Hormat,

Menindak lanjuti surat dari Institut Kesehatan Mitra Bunda Nomor: 127.3/13211/R/IKMB/III/2025, tanggal 18 Maret 2025 perihal Balasan Pengambilan Data Awal. Pada dasarnya kami tidak keberatan bahwa:

Nama : Najwa Amalia Putri
Nim : 616081521012
Prodi : S-1 Gizi
Data : Data Penderita Hipertensi usia 59 tahun keatas di Puskesmas Sei Langkai Kota Batan dari 2022-2024.

Demikian surat ini dibuat dan dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kepala Puskesmas Sei Langkai



Yuliadi Arwin, SKM

NIP:19690712 198811 1 001

Lampiran 5. Surat Izin Penelitian di Puskesmas Sei Langkai Kota Batam



YAYASAN HARAPAN BUNDA BATAM
INSTITUT KESEHATAN MITRA BUNDA

Jl. Seraya No 1 KOTA BATAM Telp/Fax (0778) 429431, website : <http://mbp.ac.id>
SURAT KEPUTUSAN MENTERI PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN REPUBLIK INDONESIA No. 284/M/2020

Nomor : ~~769~~/13211/R/IKMB/X/2025

Batam, 09 Oktober 2025

Lampiran : -

Hal : Izin Penelitian

Yth, Kepala UPT Puskesmas Sei Langkai Kota Batam
di-
Batam

Bersama ini Disampaikan Kepada Bapak/Ibu Bahwa Sesuai dengan Kurikulum Program Studi Sarjana Gizi Institut Kesehatan Mitra Bunda dalam Menyelesaikan Studi Pendidikan, Mahasiswa Tingkat Akhir Reguler Wajib Menyusun Skripsi.

Untuk itu Mohon Bantuan dan Kesediaan Kepada Bapak/Ibu dapat Memberikan Kesempatan pada Mahasiswa Kami dalam Melakukan Penelitian di Instalasi yang Bapak/Ibu Pimpin. Adapun Nama Mahasiswa yang akan Melakukan Penelitian Yaitu :

Nama : Najwa Amalia Putri

NIM : 616081521012

Judul : Hubungan Pola Makan dengan Kejadian Hipertensi pada Lansia di Puskesmas Sei Langkai Kota Batam

Demikian Permohonan ini Kami Sampaikan dengan Penuh Harapan Semoga Bapak/Ibu dapat Memberikan Kesempatan pada Mahasiswa Kami, Atas Bantuan dan Kerjasamanya Diucapkan Terima Kasih.

REKTOR INSTITUT KESEHATAN
MITRA BUNDA



Dr. NELLI ROZA, S.Kp.,M. Kes
NUPTK : 5051744645230083

Lampiran 6. Surat Balasan Penelitian di Puskesmas Sei Langkai Kota Batam



**PEMERINTAH KOTA BATAM
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS SEI LANGKAI**

Jalan Utama Kavling Baru Sungai Langkai Kecamatan Sagulung Kota Batam
Telp.(0778) 4095114, Email : pkmselangkai@gmail.com
BATAM

Kode Pos 29434

Nomor : 599/500.6.18/X/2025
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Balasan Izin Penelitian

Batam, 30 Oktober 2025

Kepada Yth;
Rektor Institut Kesehatan Mitra Bunda
Di –
Tempat

Dengan Hormat,
Menindak lanjuti surat dari Institut Kesehatan Mitra Bunda Nomor: 796/14901/R/IKMB/X/2025 tanggal 25 Oktober 2025, Perihal Izin Penelitian. Pada dasarnya kami tidak keberatan bahwa:

Nama : Najwa Amalia Putri
Nim : 616081521012
Prodi : S-1 Gizi
Judul : Hubungan Pola Makan dengan Kejadian Hipertensi pada Lansia
Di Puskesmas Sei Langkai Kota Batam

Demikian surat ini dibuat dan dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kepala Puskesmas Sei Langkai



Yudi Arwin, SKM
NIP:19690712 198811 1 001

Lampiran 7. Lembar Permohonan Menjadi Responden

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Najwa Amalia Putri

NIM : 616081521012

Adalah mahasiswa Program Studi Sarjana Gizi Institut Kesehatan Mitra Bunda, akan mengadakan penelitian dengan judul "**Hubungan Pola Makan dengan Kejadian Hipertensi pada Lansia di Puskesmas Sei Langkai Kota Batam**" Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis hubungan pola makan dengan kejadian hipertensi pada lansia sehingga hasil penelitian ini diharapkan akan bermanfaat dalam mengembangkan kajian ilmu gizi serta peran ahli gizi.

Untuk itu saya mengharapkan saudara/i berkenan untuk berpartisipasi dalam penelitian ini dengan bersedia mengisi kuisioner yang telah dipersiapkan, dengan sejujur-jujurnya. Kerahasiaan informasi ini akan dijamin.

Sebagai bukti kesediaan menjadi responden dalam penelitian ini, saya mohon kesediaan saudara/i menandatangani persetujuan yang telah saya sediakan. Partisipasi saudara/i menjadi responden dalam penelitian ini sangat saya hargai dan sebelumnya saya ucapkan terima kasih.

Peneliti



Najwa Amalia Putri

Lampiran 8. Lembar Persetujuan Responden

INFORMED CONSENT
(PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN)

Setelah mendapatkan penjelasan tentang tujuan penelitian ini, maka saya menyatakan bersedia menjadi responden dari penelitian saudara Najwa Amalia Putri yang berjudul:

“Hubungan Pola Makan dengan Kejadian Hipertensi pada Lansia di Puskesmas Sei Langkai Kota Batam”

Persetujuan ini saya buat dengan sadar tanpa paksaan dari siapapun. Demikian pernyataan ini saya buat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Batam, 31 Oktober 2025

Responden



Lampiran 9. Surat Kelayakan Etik



YAYASAN HARAPAN BUNDA BATAM
INSTITUT KESEHATAN MITRA BUNDA
KOMITE ETIK PENELITIAN

Jl. Seraya No 1 KOTA BATAM Telp/Fax (0778) 429431, website : <http://wikmb.ac.id>
SURAT KEPUTUSAN MENTERI PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN REPUBLIK INDONESIA No. 284 M.2020

KOMITE ETIK PENELITIAN
INSTITUT KESEHATAN MITRA BUNDA
THE RESEARCH ETHICAL COMMITTEE INSTITUT KESEHATAN MITRA BUNDA

SURAT KETERANGAN
ETHICAL APPROVAL
No. 230/K/KEP/IKMB/X/2025

Komite Etik Penelitian Institut Kesehatan Mitra Bunda, menyatakan dengan ini bahwa penelitian dengan judul :
The Research Ethical Committee of Institut Kesehatan Mitra Bunda states hereby that the following proposal :

“Hubungan Pola Makan dengan Kejadian Hipertensi pada Lansia di Puskesmas Sei Langkai Kota Batam”
“The Relationship Between Diet and Hypertension in the Elderly at the Sei Langkai Community Health Center, Batam City”

Peneliti Utama : Najwa Amalia Putri
Principal Investigator

Lokasi Penelitian : Puskesmas Sei Langkai
Research Location

Waktu Penelitian : Oktober 2025
Time Schedule

Responden/Subjek Penelitian : Penderita (80 responden)
Respondent Research Subject

Telah melalui prosedur kaji etik dan dinyatakan layak untuk dilaksanakan
Has proceeded the ethical assessment procedure and been approved for implementation

Batam, 21 Oktober 2025
Ketua / Chairman,

dr. Ibnu Rusd, M.K.M.

Lampiran 10. Formulir Semi Quantitative Food Frequency Questionnaire (SQ-FFQ)

Formulir *Semi Quantitative Food Frequency Questionnaire* (SQ-FFQ)

Nama Lengkap : N.Y. M
 Usia : 68 tahun
 Jenis Kelamin : perempuan
 Tingkat Pendidikan : SMP
 Pekerjaan : Tidak bekerja
 Alamat : -
 Tekanan Darah : 143/98, 143/92

No	Bahan Makanan	Frekuensi										Konsumsi per Hari	
		TP	1-3/bln	1x/mg	2-3x/mg	4-6x/mg	1x/hari	2-3x/hari	4-5x/hari	URT	Gram		
1	Nasi							2			1 cdy rice cooker	50	$50 \times 2 = 100$
2	Roti			1							1 lembar	35	$35 / 7 = 5$

3	Mie Basmah Indone kaidu ayam		3								1 piring	75	$225 / 30 = 7.5$
4	Jagung Pipil	✓											
5	Kentang				3						1 bh kec	75	$225 / 7 = 32.14$
6	Biskuit	✓											
7	Bi Simpang tabur			1							1 Pkg besar	100	$100 / 7 = 14.28$
8	Bihun galeng		2								1 porsi kec	100	$200 / 30 = 6.66$
9	Creakers	✓											
10	Tepung Beras	✓											
11	Tepung Terigu	✓											
Protein Hewani													
12	Daging Ayam				2						1 Pkg paha atas	90	$80 / 7 = 11.42$
13	Daging Sapi	✓											
14	Daging babi	✓											
15	Ikan lala kembung			1							1 ekor kec	40	$40 / 7 = 5.71$
16	Ikan Tongkol		2								1 Pkg bag. ekor	70	$140 / 30 = 4.66$

17	Ikan Pindang Ulu			2				1 ekor sdg	40	80/7 = 11.42	
18	Teri		1					2 sdn	30	30/7 = 4.28	
19	Udang Segar			2				6 ekor kel	60	120/7 = 17.14	
20	Hati Ayam	✓									
21	Telur Ayam			4				1 butir	60	240/7 = 34.28	
22	Telur Bebek	✓									
23	Bakso	✓									
24	Corned Beef	✓									
25	Sosis	✓									
	Ikan asin gabus			2				1 bk	10	20/7 = 2.85	
	Ikan Sarden garing			6				1 kg kci	20	120/7 = 17.14	
	Telur Puyuh		3					2 butir	20	60/30 = 2	
Protein Nabati											
26	Tahu garing			2				1 kg bsr	80	160/7 = 22.85	
27	Tempe garing			4				2 sdn	30	120/7 = 17.14	

28	Bubur Kacang Ijo		1					1 mangkuk pec	100	100/30 = 3.33	
29	Kacang Kedelai	✓									
30	Kacang Tolo	✓									
31	Kacang Merah	✓									
32	Kacang Tanah			3				1 sdn	10	30/7 = 4.28	
33	Kecap			2				1 sdn	10	20/7 = 2.85	
34	Kacang Koro	✓									
Sayuran											
35	Bayam beang			2				1 sendok sayur	15	30/7 = 4.28	
36	Kangkung	✓									
37	Sawi Hijau	✓									
38	Wortel			2				1 sdn	10	20/7 = 2.85	
39	Tomat	✓									
40	Buncis Terong		2					2 sdn	20	40/30 = 1.33	
41	Jamur	✓									
42	Kacang Panjang	✓									
43	Kol	✓									
44	Tahu Siam Tahu Siam pyang rebus			2				2 sdn	20	40/7 = 5.71	

45	Tauge	✓								
46	Mentimun	✓								
47	Labu Kuning			2			2 sdm	20	40/7 = 5,71	
48	Brokoli	✓								
49	Kembang Kol			2			2 sdm	20	40/7 = 5,71	
Buah										
50	Semangka	✓								
51	Pepaya			2			2 bh dadu	30	60/30 = 2	
52	Pisang			2			1 bh	100	200/30 = 6,66	
53	Jeruk Manis	✓								
54	Apel	✓								
55	Melon	✓								
56	Salak			1			1 bh sdg	40	40/7 = 5,71	
57	Alpukat	✓								

58	Jambu Biji									
59	Sawo									
60	Rambutan									
61	Bengkuang									
62	Anggur			2			5 bh	60	120/30 = 4	
63	Strawberry									
64	Mangga									
Susu										

65	Susu Sapi Cair	✓								
66	Tepung Susu Formula	✓								
67	Susu Kental Manis	✓								
68	Keju	✓								
69	Mentega	✓								
	Teh (1 sdt gula pasir)				1		1 cangkir	100		
							1 sdt gula pasir	5	20/7 = 2,85	
							1 kantong teh Sariwangi			
Minyak										

Lampiran 11. Hasil *Nutrisurvey*

NutriSurvey for Windows

File Edit Calculations Food Extras Help

Display options TA A% FA MA NC

Women 19-24 years	DGE2000	Portion	Days	Food	Amount	kcal	water	protein	fat	carbohydr	dietary	alcohol	PUFA	choleste	Vit. A	caroten	Total analysis:
1		100		nasi putih	130,0			2,4	0,2	28,6	0,3		0,1	0,0	0,0		energy 532,1 kcal
2		5		roti tawar	13,7			0,4	0,2	2,6	0,1		0,0	0,0	0,0		water 2,6 g
3		7,5		Indomie rebus kaldu ayam	25,5			0,4	0,9	3,8							protein (20%) 26,4 g
4		32,14		kentang	29,9			0,6	0,0	6,9	0,5		0,0	0,0	0,0		fat (35%) 21,0 g
5		14,28		singkong putih	18,7			0,2	0,0	4,6	0,2		0,0	0,0	0,9		carbohydr. (45%) 59,9 g
6		6,66		bihun goreng	15,8			0,1	1,0	1,5	0,0		0,6	0,0	0,0		dietary fiber 3,0 g
7		11,42		daging ayam bagian paha	24,4			2,3	1,6	0,0	0,0		0,4	6,7	3,3		alcohol (0%) - g
8		5,71		ikan kembung goreng	11,5			0,9	0,9	0,0	0,0		0,4	3,4	0,3		PUFA 5,1 g
9		4,66		ikan tongkol	5,2			1,1	0,0	0,0	0,0		0,0	2,1	0,7		cholesterol 215,8 mg
10		11,42		ikan lele	9,6			1,7	0,3	0,0	0,0		0,1	6,6	1,4		Vit. A 177,3 µg
11		4,28		tumis ikan teri	4,3			0,6	0,2	0,0	0,0		0,0	2,5	0,5		carotene 0,2 mg
12		17,14		udang segar	13,6			2,9	0,2	0,0	0,0		0,1	26,7	8,7		Vit. E (eq.) 2,5 mg
13		34,28		telur ayam	53,2			4,3	3,6	0,4	0,0		0,5	145,3	65,1		Vit. B1 0,3 mg
14		2,85		ikan asin gabus	7,0			1,5	0,1	0,0	0,0		0,0	3,6	0,0		Vit. B2 0,3 mg
15		17,14		samba goreng sarden belu	8,4			0,5	0,6	0,3	0,1		0,1	1,0	6,0		Vit. B6 0,5 mg
16		2		telur puyuh	3,7			0,3	0,3	0,0	0,0		0,0	17,7	10,8		tot. fol. acid 56,7 µg
17		22,85		tahu goreng	47,1			1,7	4,6	0,4	0,3		0,6	0,0	0,0		Vit. C 15,5 mg
18		17,14		tempe goreng	60,7			2,9	4,6	2,6	0,2		1,7	0,0	0,2		sodium 450,5 mg
19		3,33		bubur kacang hijau belu	0,6			0,0	0,0	0,1	0,0		0,0	0,0	0,0		potassium 616,1 mg
20		4,28		kacang tanah kulit	17,7			0,8	1,5	0,5	0,3		0,5	0,0	0,0		calcium 88,5 mg
21		2,85		kecap	1,7			0,3	0,0	0,2	0,0		0,0	0,0	0,0		magnesium 90,5 mg

NutriSurvey for Windows

File Edit Calculations Food Extras Help

Display options TA A% FA MA NC

Women 19-24 years	DGE2000	Portion	Days	Food	Amount	kcal	water	protein	fat	carbohydr	dietary	alcohol	PUFA	choleste	Vit. A	caroten	Total analysis:
22		4,28		bening bayam belu	0,3			0,0	0,0	0,1	0,0		0,0	0,0	11,6		energy 532,1 kcal
23		2,85		Carrot fresh cooked	0,6	2,6		0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	38,7	0,2	water 2,6 g
24		1,33		terong belanda / ungu	0,4			0,0	0,0	0,1	0,0		0,0	0,0	0,1		protein (20%) 26,4 g
25		5,71		gambas / oyong mentah	1,1			0,1	0,0	0,2	0,1		0,0	0,0	1,7		fat (35%) 21,0 g
26		5,71		labu kuning	2,2			0,1	0,0	0,5	0,2		0,0	0,0	22,9		carbohydr. (45%) 59,9 g
27		5,71		kembang kool mentah	1,4			0,1	0,0	0,3	0,1		0,0	0,0	0,7		dietary fiber 3,0 g
28		2		pepaya	0,8			0,0	0,0	0,2	0,0		0,0	0,0	2,7		alcohol (0%) - g
29		6,66		pisang ambon	6,1			0,1	0,0	1,6	0,2		0,0	0,0	0,5		PUFA 5,1 g
30		5,71		salak	4,7			0,0	0,0	1,2	0,2		0,0	0,0	0,3		cholesterol 215,8 mg
31		4		anggur hutan	1,2			0,0	0,0	0,3	0,1		0,0	0,0	0,1		Vit. A 177,3 µg
32		2,85		gula pasir	11,0			0,0	0,0	2,8	0,0		0,0	0,0	0,0		carotene 0,2 mg
33																	Vit. E (eq.) 2,5 mg
34																	Vit. B1 0,3 mg
35																	Vit. B2 0,3 mg
36																	Vit. B6 0,5 mg
37																	tot. fol. acid 56,7 µg
38																	Vit. C 15,5 mg
39																	sodium 450,5 mg
40																	potassium 616,1 mg
41																	calcium 88,5 mg
42																	magnesium 90,5 mg

Lampiran 12. Master Tabel

No	Nama Responden	Usia	Jenis Kelamin	Pendidikan	Pekerjaan	TD (mmHg)	Kejadian Hipertensi	Asupan Zat Gizi				Kebutuhan AKG/Usia				%Pemenuhan				Kategori Asupan							
								Energi (Kkal)	Protein (g)	Lemak (g)	Karbohidrat (g)	Natrium (mg)	Energi (Kkal)	Protein (g)	Lemak (g)	Karbohidrat (g)	Natrium (mg)	Energi (Kkal)	Protein (g)	Lemak (g)	Karbohidrat (g)	Natrium (mg)	Energi (Kkal)	Protein (g)	Lemak (g)	Karbohidrat (g)	Natrium (mg)
1	Ny.M	68	P	SMP	Tidak bekerja	143.92	HT	532.1	26.4	21	59.9	450.5	1550	58	45	230	1200	34%	46%	47%	26%	38%	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak
2	Tn.PRRG	65	L	SMA	Tidak bekerja	161.98	HT	887.4	44.3	23.1	124.3	154.6	1800	64	50	275	1100	49%	60%	46%	45%	14%	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak
3	Ny.R	63	P	SMA	Bekerja	142.85	HT	1652.2	60.4	44	294.2	1526.4	1800	60	50	280	1400	92%	101%	88%	105%	100%	Baik	Baik	Baik	Baik	Baik
4	Ny.NF	60	P	SMP	Tidak bekerja	124.72	Tidak	1524.7	49.3	39.9	259.1	189.3	1800	60	50	280	1400	85%	82%	80%	93%	14%	Baik	Baik	Tidak	Baik	Baik
5	Ny.SE	66	P	SMP	Tidak bekerja	121.66	Tidak	1338.6	47.1	37.7	249.2	200.6	1550	58	45	230	1200	86%	81%	84%	108%	17%	Baik	Baik	Baik	Baik	Baik
6	Tn.SR	65	L	SD	Tidak bekerja	151.73	HT	1375.2	54.7	43.2	268.6	930	1800	64	50	275	1100	76%	85%	86%	98%	85%	Tidak	Baik	Baik	Baik	Baik
7	Tn.AS	63	L	PT	Bekerja	156.90	HT	2286.3	76.4	68.7	397.2	974	2150	65	60	340	1300	106%	118%	115%	117%	75%	Baik	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak
8	Tn.MS	62	L	SMA	Bekerja	157.97	HT	2395	80.2	76.3	379.5	904.1	2150	65	60	340	1300	111%	123%	127%	112%	70%	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak
9	Ny.SR	60	P	SMA	Tidak bekerja	127.73	Tidak	1633.5	63.1	52.9	251.4	1352	1800	60	50	280	1400	91%	105%	106%	90%	97%	Baik	Baik	Baik	Baik	Baik
10	Ny.H	61	P	SMA	Tidak bekerja	116.59	Tidak	1476.1	54.3	44.7	240.4	438.7	1800	60	50	280	1400	82%	91%	89%	86%	31%	Baik	Baik	Baik	Baik	Baik
11	Ny.DW	60	P	PT	Bekerja	146.80	HT	1934	77.6	73.2	318	765	1800	60	50	280	1400	107%	129%	146%	114%	55%	Baik	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak
12	Ny.MM	61	P	SD	Tidak bekerja	130.70	Tidak	1677.5	74.3	54	312	697.6	1800	60	50	280	1400	93%	124%	108%	111%	50%	Baik	Tidak	Baik	Tidak	Tidak
13	Tn.NH	62	L	SMA	Tidak bekerja	142.85	HT	2393.6	89	77.9	342	1443	2150	65	60	340	1300	111%	137%	130%	101%	111%	Tidak	Tidak	Tidak	Baik	Tidak
14	Tn.K	64	L	SMA	Tidak bekerja	141.90	HT	1258	42	36.1	254.1	863.4	2150	65	60	340	1300	59%	65%	60%	75%	66%	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak
15	Ny.RRD	67	P	SMP	Tidak bekerja	117.78	Tidak	1369.7	52.3	47.6	229.5	793.2	1550	58	45	230	1200	88%	90%	106%	100%	66%	Baik	Baik	Baik	Baik	Tidak
16	Tn.P	66	L	SMA	Tidak bekerja	142.87	HT	964.2	67.3	32	199.4	452.6	1800	64	50	275	1100	54%	105%	64%	73%	41%	Tidak	Baik	Tidak	Tidak	Tidak
17	Ny.NA	63	P	SD	Tidak bekerja	149.95	HT	1863.1	72.4	55.6	254.3	842	1800	60	50	280	1400	104%	121%	111%	91%	60%	Baik	Tidak	Tidak	Baik	Tidak
18	Tn.S	61	L	SD	Tidak bekerja	156.98	HT	2257.2	69.8	53.5	312.9	1253.6	2150	65	60	340	1300	105%	112%	89%	92%	96%	Baik	Baik	Baik	Baik	Baik
19	Tn.T	65	L	SMP	Bekerja	154.97	HT	2157.5	73.3	68.7	243.8	854.7	1800	64	50	275	1100	120%	115%	137%	89%	78%	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak
20	Ny.S	64	P	SMA	Tidak bekerja	146.90	HT	2361.9	57.5	49.3	312.2	1548	1800	60	50	280	1400	131%	96%	99%	112%	111%	Tidak	Baik	Baik	Baik	Tidak
21	Ny.H	61	P	PT	Tidak bekerja	123.87	Tidak	1975.4	58.6	51.3	252.6	653.2	1800	60	50	280	1400	110%	98%	103%	90%	47%	Baik	Baik	Baik	Baik	Tidak
22	Ny.M	69	P	SMP	Tidak bekerja	107.77	Tidak	1375.8	42.1	32.5	207.2	460.3	1550	58	45	230	1200	89%	73%	72%	90%	38%	Baik	Tidak	Tidak	Baik	Tidak
23	Tn.JS	60	L	SMA	Bekerja	154.92	HT	2251.1	73.8	45.5	198.4	1435	2150	65	60	340	1300	105%	114%	73%	58%	110%	Baik	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak
24	Ny.TH	67	P	SMA	Tidak bekerja	147.90	HT	1761	52.7	51	253.5	863.1	1550	58	45	230	1200	114%	91%	113%	110%	72%	Tidak	Baik	Tidak	Tidak	Tidak
25	Ny.MS	65	P	PT	Tidak bekerja	154.94	HT	1719.8	70.3	52.6	291	1295	1550	58	45	230	1200	111%	121%	117%	127%	108%	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak
26	Tn.H	62	L	SMP	Tidak bekerja	110.78	Tidak	1852.4	57.8	53.7	357.8	1267.4	2150	65	60	340	1300	86%	87%	90%	105%	97%	Baik	Baik	Baik	Baik	Baik
27	Ny.ME	63	P	PT	Bekerja	118.68	Tidak	1392	37.6	48.5	270.1	784.5	1800	60	50	280	1400	77%	63%	97%	96%	56%	Tidak	Tidak	Baik	Baik	Tidak
28	Ny.AP	64	P	SMA	Tidak bekerja	146.99	HT	1979.2	60.2	53.9	342.8	1011.4	1800	60	50	280	1400	110%	100%	108%	122%	72%	Baik	Baik	Baik	Baik	Tidak
29	Tn.S	61	L	SMA	Bekerja	120.80	Tidak	1864.1	52.6	49.2	327.5	749.3	2150	65	60	340	1300	87%	81%	82%	96%	58%	Baik	Baik	Baik	Baik	Tidak
30	Ny.RA	64	P	SMP	Tidak bekerja	150.98	HT	1902	65.7	51.5	243.9	1365.1	1800	60	50	280	1400	106%	110%	103%	180%	98%	Baik	Baik	Baik	Baik	Baik
31	Ny.RH	66	P	PT	Tidak bekerja	142.89	HT	1752.7	66.3	49.4	314	793.5	1550	58	45	230	1200	113%	114%	110%	137%	66%	Tidak	Tidak	Baik	Tidak	Tidak
32	Ny.TD	62	P	SD	Tidak bekerja	117.70	Tidak	1657.3	63	39.8	248.5	832.4	1800	60	50	280	1400	92%	105%	80%	89%	59%	Baik	Baik	Baik	Baik	Tidak
33	Tn.MT	64	L	SMP	Tidak bekerja	140.90	HT	2247.5	85.8	68.4	322.4	676.5	2150	65	60	340	1300	105%	132%	114%	95%	52%	Baik	Tidak	Baik	Baik	Tidak
34	Ny.HW	62	P	SD	Tidak bekerja	114.78	Tidak	1894.7	48.3	44.3	279.3	901.7	1800	60	50	280	1400	105%	81%	89%	180%	64%	Baik	Baik	Baik	Baik	Tidak
35	Ny.AM	68	P	SMA	Tidak bekerja	148.90	HT	1652.8	78.1	57.9	254.2	1357.4	1550	58	45	230	1200	107%	135%	129%	111%	113%	Baik	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak
36	Ny.A	60	P	SMA	Tidak bekerja	119.80	Tidak	1479.3	48.6	48.7	214.2	503.2	1800	60	50	280	1400	82%	81%	97%	76%	36%	Baik	Baik	Baik	Baik	Tidak
37	Ny.J	67	P	SMA	Tidak bekerja	120.79	Tidak	1270.2	47.9	32.6	247.1	602.5	1550	58	45	230	1200	82%	83%	72%	107%	50%	Baik	Baik	Tidak	Baik	Tidak
38	Tn.FA	66	L	PT	Tidak bekerja	149.90	HT	1811.6	49.5	63.8	314.1	1275.9	1800	64	50	275	1100	101%	77%	128%	114%	116%	Baik	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak
39	Tn.LJ	68	L	PT	Tidak bekerja	124.68	Tidak	1649.3	54.8	51.9	253	729.5	1800	64	50	275	1100	92%	86%	104%	92%	66%	Baik	Baik	Baik	Baik	Tidak
40	Ny.AP	62	P	SMA	Bekerja	143.92	HT	1285.2	43.5	49.6	244.1	843	1800	60	50	280	1400	71%	73%	99%	87%	60%	Tidak	Tidak	Baik	Baik	Tidak
41	Ny.MT	63	P	SD	Tidak bekerja	167.103	HT	1165.7	38	29.3	269	937.1	1800	60	50	280	1400	65%	63%	59%	96%	67%	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak
42	Ny.EKK	65	P	SD	Tidak bekerja	140.82	HT	1942.6	48.5	50.3	281.1	1293.5	1550	58	45	230	1200	125%	84%	112%	122%	108%	Tidak	Baik	Tidak	Tidak	Baik
43	Ny.SA	61	P	SMA	Tidak bekerja	132.75	Tidak	1808.5	51.8	44	239.5	1215.3	1800	60	50	280	1400	100%	86%	88%	86%	87%	Baik	Baik	Baik	Baik	Baik
44	Tn.M	60	L	SMA	Bekerja	117.78	Tidak	1785	61.2	53.1	217.3	603.1	2150	65	60	340	1300	83%	89%	82%	46%	46%	Baik	Baik	Baik	Baik	Baik
45	Ny.I	64	P	PT	Tidak bekerja	144.90	HT	2205	63.1	52.7	318.1	1327	1800	60	50	280	1400	123%	105%	105%	114%	95%	Tidak	Baik	Baik	Tidak	Baik
46	Tn.BA	62	L	SMP	Bekerja	109.70	Tidak	2016	70.3	49.3	312.5	302.5	2150	65	60	340	1300	94%	82%	21%	92%	23%	Baik	Baik	Baik	Baik	Baik
47	Ny.SL	68	P	SMP	Tidak bekerja	120.81	Tidak	1366.5	49.5	49.7	229.8	956.9	1550	58	45	230	1200	88%	85%	110%	100%	30%	Baik	Baik	Tidak	Baik	Tidak
48	Ny.AL	63	P	SD	Tidak bekerja	152.88	HT	1562.6	38.5	51.3	237.9	1498	1800	60	50	280	1400	87%	64%	103%	180%	85%	Baik	Tidak	Baik	Baik	Baik
49	Ny.W	62	P	SMP	Tidak bekerja	137.89	Tidak	743.1	24.8	35.2	217.3	389	1800	60	50	280	1400	41%	41%	70%	78%	28%	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak
50	Ny.ER	64	P	PT	Tidak bekerja	140.92	HT	1395.4	55.6	58.1	288	1448.2	1800	60	50	280	1400	78%	93%	116%	103%	110%	Tidak	Baik	Tidak	Baik	Baik
51	Ny.RR	70	P	PT	Tidak bekerja	116.79	Tidak	1015.2	35	31.6	267.9	395.1	1550	58	45	230	1200	65%	60%	70%	116%	33%	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak
52	Ny.M	62	P	SMA	Tidak bekerja	155.80	HT	1903.5	46.7	37.8	325.6	503.7	1800	60	50	280	1400	106%	78%	76%	116%	36%	Baik	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak
53	Tn.E	60	L	SMP	Bekerja	112.77	Tidak	1863.2	54.8	63.4	363.8	602.4	2150	65	60	340	1300	87%	84%	106%	107%	44%	Baik	Baik	Baik	Baik	Tidak
54	Tn.Y	68	L	SD	Tidak bekerja	142.89	HT	1953.5	71	55.2	324.4	706	1800	64	50	275	1100	109%	111%	110%	118%	64%	Baik	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak
55	Tn.WWP	66	L	SMA	Tidak bekerja	156.88	HT	1742.7	71.6	56.8	263.1	1243	1800	64	50	275	1100	97%	112%	114%	96%	113%	Baik	Tidak	Tidak	Baik	Tidak
56	Ny.D	65	P																								

Lampiran 13. Hasil Uji SPSS

Distribusi Frekuensi

Asupan Energi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Baik	33	45.2	45.2	45.2
	Baik	40	54.8	54.8	100.0
	Total	73	100.0	100.0	

Asupan Karbohidrat

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Baik	31	42.5	42.5	42.5
	Baik	42	57.5	57.5	100.0
	Total	73	100.0	100.0	

Asupan Lemak

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Baik	41	56.2	56.2	56.2
	Baik	32	43.8	43.8	100.0
	Total	73	100.0	100.0	

Asupan Protein

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Baik	38	52.1	52.1	52.1
	Baik	35	47.9	47.9	100.0
	Total	73	100.0	100.0	

Asupan Natrium

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Baik	58	79.5	79.5	79.5
	Baik	15	20.5	20.5	100.0
	Total	73	100.0	100.0	

Hubungan Asupan Energi dengan Kejadian Hipertensi

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	5.400 ^a	1	.020		
Continuity Correction ^b	4.357	1	.037		
Likelihood Ratio	5.494	1	.019		
Fisher's Exact Test				.033	.018
Linear-by-Linear Association	5.326	1	.021		
N of Valid Cases	73				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 14,92.

b. Computed only for a 2x2 table

Hubungan Asupan Karbohidrat dengan Kejadian Hipertensi

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	8.186 ^a	1	.004		
Continuity Correction ^b	6.881	1	.009		
Likelihood Ratio	8.433	1	.004		
Fisher's Exact Test				.005	.004
Linear-by-Linear Association	8.074	1	.004		
N of Valid Cases	73				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 14,01.

b. Computed only for a 2x2 table

Hubungan Asupan Lemak dengan Kejadian Hipertensi

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	6.880 ^a	1	.009		
Continuity Correction ^b	5.693	1	.017		
Likelihood Ratio	6.966	1	.008		
Fisher's Exact Test				.010	.008
Linear-by-Linear Association	6.786	1	.009		
N of Valid Cases	73				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 14,47.

b. Computed only for a 2x2 table

Hubungan Asupan Protein dengan Kejadian Hipertensi

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	5.941 ^a	1	.015		
Continuity Correction ^b	4.849	1	.028		
Likelihood Ratio	6.019	1	.014		
Fisher's Exact Test				.019	.014
Linear-by-Linear Association	5.860	1	.015		
N of Valid Cases	73				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 15,82.

b. Computed only for a 2x2 table

Hubungan Asupan Natrium dengan Kejadian Hipertensi

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1.074 ^a	1	.300		
Continuity Correction ^b	.556	1	.456		
Likelihood Ratio	1.096	1	.295		
Fisher's Exact Test				.388	.229
Linear-by-Linear Association	1.060	1	.303		
N of Valid Cases	73				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6,78.

b. Computed only for a 2x2 table

Lampiran 14. Dokumentasi Penelitian

Pengukuran Tekanan Darah



Wawancara Kuesioner Asupan Energi, Karbohidrat, Lemak, Protein dan Natrium

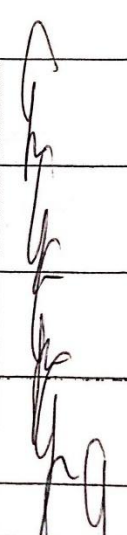



Lampiran 17. Kegiatan Konsultasi Skripsi dengan Pembimbing I

KEGIATAN KONSULTASI DENGAN PEMBIMBING I

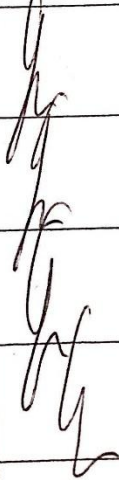
Nama Mahasiswa : Najwa Amalia Putri
 NIM : 616081521012
 Program Studi : Si Grx
 Judul Penelitian : Hubungan pola makan dengan kejadian hipertensi pada lansia

Pembimbing I :


NO	Uraian Kegiatan	Materi Konsultasi	Tanggal	Paraf
1.	PROPOSAL BAB I PENDAHULUAN			
	1.	konsultasi judul	20/29 Januari 2025	
	2.	konsultasi judul	11/02/2025	
	3.	konsultasi judul dan rumus	29/02/2025	
	4.	konsultasi judul dan rumus tabel variabel	09/03/2025	
	5.	konsultasi judul dan perbaikannya	10/03/2025	

6.	Perbaikan Latar belakang	16/03/2025	
7.	Perbaikan latar belakang dan	29/04/2025	
8.			
9.			
10.			

BAB II TINJAUAN PUSTAKA

1.	Perbaikan kerangka konsep hipotesis	13/05/2025	
2.	Perbaikan kerangka konsep	21/05/2025	
3.	Perbaikan kerangka konsep teori m. penelitian SFTO	01/06/2025	
4.	Acc Bab II	30/06/2025	
5.			

BAB III METODOLOGI PENELITIAN

1.	Perbaikan DO. kriteria Konsultasi	23/05/2025	
2.	Perbaikan DO. text	21/05/2025	
3.	Perbaikan DO. Restitusi Sampel	02/06/2025	
4.	Acc Bab III	30/06/2025	
5.			

Catatan:

1. Minimal Konsultasi Proposal 10 kali
2. Sebelum seminar proposal, mahasiswa meminta persetujuan Koordinator Skripsi Prodi untuk mengajukan sidang dengan menunjukkan buku bimbingan
3. Setelah tandatangan Koordinator Skripsi, mahasiswa dapat meminta nama Penguji ke Rektorat (an. Inke Asmika)

Batam, ... 30 ... Juni, 2025

Mengetahui,
Koordinator Skripsi


(.....)

2.	SEMINAR PROPOSAL (REVISI SETELAH SEMINAR)		
	1.	Perbaikan latar belakang dan penulisan format	
	2.	All revisi revisi setelah seminar	
	3.		
	4.		
	5.		
3.	HASIL BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN		
	1.	Bab IV dan V, hasil wawancara di psn, pembahasan, diperbaiki	08/12/2025
	2.	Perbaikan tabel, konsep di Pembahasan, judul.	07/01/2026
	3.	Perbaikan	05/07/2026
	4.	All selesai	

BAB V KESIMPULAN DAN SARAN

1.	ACC Samba	05/02/2020
2.		
3.		


Catatan:

1. Minimal Konsultasi Sidang Hasil Minimal 5 kali
2. Sebelum seminar hasil, mahasiswa meminta persetujuan Koordinator Skripsi Prodi untuk mengajukan sidang dengan menunjukkan buku bimbingan

Batam, 05, Februari, 2020

Mengetahui,

Koordinator Skripsi


(.....)

Lampiran 18. Kegiatan Konsultasi Skripsi dengan Pembimbing II






YAYASAN HARAPAN BUNDA BATAM
INSTITUT KESEHATAN MITRA BUNDA

Jl. Seraya No 1 KOTA BATAM Telp Fax (0778) 429431, website : <http://mbp.ac.id>
 SURAT KEPUTUSAN MENTERI PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN REPUBLIK INDONESIA No. 281/M/2009

**FORMULIR KONSULTASI BIMBINGAN PROPOSAL/ LAPORAN
 TUGAS AKHIR (LTA)**

Nama : Najwa Amalia Putri
 NIM : 616081521012
 Semester : VIII (Delapan)
 Program Studi : Sarjana Gizi
 Judul Riset : Hubungan Pola Makan dengan Kejadian
 Hipertensi pada Lansia di Puskesmas Sei Langkai
 Kota Batam
 Pembimbing 2 : Ns, Didi Yunaspi, M,Kep.CMC

NO	TANGGAL BIMBINGAN	TOPIK	SARAN	PARAF BIMBINGAN
1.	16 Januari 2025	Menentukan masalah untuk pengambilan judul	Mencari faktor-faktor lain yang mempengaruhi dari topik penelitian	
2.	26 Februari 2025	Menentukan masalah yang akan diambil untuk variabel penelitian	Melakukan observasi dan wawancara ke lokasi yang akan dilakukan penelitian	
3.	24 April 2025	Konsul tentang terkait hasil observasi dan wawancara	Menyusun BAB I	

4.	03 Mei 2025	Konsul BAB I	Revisi latar belakang dan tujuan penelitian	
5.	04 Mei 2025	Konsul BAB I	Revisi hasil observasi di latar belakang dan Susun Format LPPM	
6.	05 Mei 2025	Konsul BAB I dan format LPPM	Lanjut BAB II dan ACC Judul ke LPPM	
7.	17 Maret 2025	Konsul BAB II	Revisi BAB II terkait kerangka konseptual dan numbering penulisan	
8.	11 Juli 2025	Konsul BAB II dan BAB III	Revisi BAB II Terkait kerangka konseptual dan nambah materi metode penilaian pola makan Revisi BAB III Terkait DO, perhitungan sampel, inklusi usia, dan tambahkan rumus univariat	
9.	15 Juli 2025	Konsultasi BAB II dan BAB III	Revisi BAB II terkait skema Revisi BAB III terkait halaman daftar pustaka dan lampiran	
10.	21 Juli	Konsultasi BAB III	ACC Proposal	









YAYASAN HARAPAN BUNDA BATAM
INSTITUT KESEHATAN MITRA BUNDA

Jl. Seraya No 1 KOTA BATAM Telp Fax (0778) 429431, website : <http://vmbp.ac.id>
SURAT KEPUTUSAN MENTERI PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN REPUBLIK INDONESIA No. 284/M/2020

FORMULIR KONSULTASI BIMBINGAN SKRIPSI/ LAPORAN TUGAS AKHIR
(LTA)

Nama : Najwa Amalia Putri
NIM : 616081521012
Semester : VIII (Delapan)
Program Studi : Sarjana Gizi
Judul Riset : Hubungan Asupan Energi, Karbohidrat, Lemak, Protein dan Natrium dengan Kejadian Hipertensi pada Lansia
Pembimbing 2 : Ns, Didi Yunaspi, M,Kep.CMC

NO	TANGGAL BIMBINGAN	TOPIK	SARAN	PARAF BIMBINGAN
1.	06 Januari 2026	Konsul BAB IV	Mengganti materi bab 1 – 3 kembali sesuai judul terbaru yang sesuai dengan hasil penelitian	
2.	09 Februari 2026	Konsul BAB IV	Revisi judul tabel distribusi	
3.	25 Februari 2026	Konsul BAB IV dan V	Revisi judul tabel dan bentuk tabel, kata responden diubah menjadi lansia dan revisi urutan dari alur pembahasan	

4.	04 Maret 2026	Konsul BAB V	Revisi pembahasan penelitian	
5.	05 Maret 2026	Konsul BAB V	Revisi pembahasan penelitian	
6.	13 Maret 2026	Konsul BAB V	Memperbaiki abstrak	
7.	14 Maret 2026	ACC BAB IV dan V	ACC Seminar Hasil	
8.	04 Mei 2026	Konsul setelah Semhas	Konsul terkait Hipotesis, jumlah sampel dan kerangka konsep	
9.	12 Mei 2026	ACC Skripsi		

Lampiran 19. Kegiatan Konsultasi Skripsi dengan Penguji I

KEGIATAN KONSULTASI DENGAN PENGUJI I

Nama Mahasiswa : Najwa Amelia Putri
 NIM : 06081521012
 Program Studi : SI Gizi
 Judul Penelitian : Akurasi Asupan Energi, ~~protein~~ karbohidrat, Lemak, protein dan Natrium dengan kejadian Hipertensi pada Lansia di Puskesmas Sei Langkat Kota Batam
 Penguji I : Hurniana, S.Gz., M.Gz


1.	Uraian Kegiatan	Materi Konsultasi	Tanggal	Paraf
SEMINAR PROPOSAL (REVISI SETELAH SEMINAR)				
		1. ACC Proposal / Revisi terkait Latar belakang, D.O dan Metode	20/10/2025 01	Uj



2.	Uraian Kegiatan	Materi Konsultasi	Tanggal	Paraf
SEMINAR HASIL PENELITIAN (REVISI SETELAH SEMINAR)				
		1. Revisi keterbatasan penelitian, dan saran peneliti selanjutnya, + sitasi	30/09/2024	Uj
		2. Revisi keterbatasan penelitian	07/05/2024	Uj
		3. ACC skripsi	08/10/2024	Uj
		4.		
		5.		

Lampiran 20. Kegiatan Konsultasi Skripsi dengan Penguji II

KEGIATAN KONSULTASI DENGAN PENGUJI II

Nama Mahasiswa : Pajwa Amalia Putri
 NIM : 616081521015
 Program Studi : SI Gizi
 Judul Penelitian : Hubungan Asupan Energi, Karbohidrat, Lemak, Protein dan Vitamin dengan kejadian hipertensi pada Lansia di Puskesmas Sei Langka: Kota Batam
 Penguji II : Dr. Desy, S.S. M.Pd

1.	Uraian Kegiatan	Materi Konsultasi	Tanggal	Paraf
SEMINAR PROPOSAL (REVISI SETELAH SEMINAR)				
		1. Acc Proposal/Revisi terkait foto penulisan cover, latar belakang	22/10/2025 og	

2.	Uraian Kegiatan	Materi Konsultasi	Tanggal	Paraf
SEMINAR HASIL PENELITIAN (REVISI SETELAH SEMINAR)				
		1. Revisi/konsul terkait urutan teori dan penambahan teori, hipotesis, kerangka konsep	09/05/2026	
		2. Acc Skripsi	11/05/2026	
		3.		
		4.		
		5.		