

LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Izin Penelitian



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
Jalan Babakan Siliwangi No.35, Kahuripan, Tawang
Tasikmalaya, Jawa Barat 46115
(0265) 340186
<https://poltekkestasikmalaya.ac.id>

Nomor : PP.06.02/F.XVIII/1415/2026 23 April 2026
Lampiran : dua berkas
Hal : Perizinan Pengambilan Data Penelitian Tugas Akhir
Mahasiswa Prodi D3 Gizi Poltekkes Tasikmalaya

Yth. Kepala/Pimpinan Institusi (terlampir)

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penyelesaian Tugas Akhir bagi mahasiswa Tingkat 3 Semester VI (enam), Prodi DIII Gizi Tasikmalaya Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.

Dengan ini kami mengajukan permohonan izin bagi mahasiswa kami untuk melakukan pengambilan data yang akan digunakan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir di institusi yang Saudara pimpin (nama mahasiswa dan judul penelitian terlampir).

Atas perhatian dan kerjasama Saudara, Kami mengucapkan terimakasih.

Direktur Politeknik Kesehatan Tasikmalaya



Dr. Dini Mariani, S.Kep, Ners, M. Kep.

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian Tanda Tangan Elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tte.komdigi.go.id/verifyPDF>.



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara (BSSN).

Lampiran 1

Nomor : PP.06.02/F.XVIII/1415/2026

Tanggal : 23 April 2026

DAFTAR TUJUAN SURAT :

1. Kepala Kanwil Ditjen Pemasarakatan Jawa Barat, Bandung
2. Kepala Lembaga Pemasarakatan Kelas II B Tasikmalaya
3. Kepala Dinas Kesehatan Kota Tasikmalaya
4. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Tasikmalaya
5. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Ciamis
6. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Garut
7. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Majalengka
8. Kepala Dinas Pendidikan Kota Tasikmalaya
9. Kepala Dinas Pendidikan Kota Banjar
10. Kepala Dinas Pendidikan Kabupaten Cirebon
11. Direktur Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya
12. Ketua Jurusan di Lingkungan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya
13. Direktur Rumah Sakit Jasa Kartini Kota Tasikmalaya
14. Direktur Rumah Sakit KH Z. Musthafa Kabupaten Tasikmalaya
15. Kepala Instalasi Gizi Rumah Sakit KH Z. Musthafa Kabupaten Tasikmalaya
16. Direktur RSUD Ciamis
17. Kepala Instalasi Gizi RSUD Kabupaten Ciamis
18. Direktur RSUD Dr. Slamet Garut
19. Kepala Instalasi Gizi RSUD Dr. Slamet Garut
20. Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik (Kesbangpol) Kota Tasikmalaya
21. Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik (Kesbangpol) Kabupaten Ciamis
22. Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik (Kesbangpol) Kabupaten Majalengka
23. Kepala UPTD Puskesmas Kahuripan Kota Tasikmalaya
24. Kepala UPTD Puskesmas Purbaratu Kota Tasikmalaya
25. Kepala UPTD Puskesmas Kawalu Kota Tasikmalaya

			Tasikmalaya	
6	Angga Septiana	P20631123008	Pengembangan Media Edukasi Berbasis Poster pada Program Makan Bergizi Gratis Terkait Sistem Penyelenggaraan Makanan di Satuan Pelayanan Pemenuhan Gizi Cikatomas Tasikmalaya	Kepala SPPG Cikatomas Tasikmalaya
7	Andrea Cahya Septian	P20631123007	Perancangan Media Poster Penggunaan Zat Kimia Berbahayapada Makanan Jajanan Di Pasartradisional Cikijing Majalengka	Kepala Desa Cikijing Majalengka
8	Delis Rosmayanti	P20631123011	Gambaran Kebiasaan Konsumsi Lemak dan Aktivitas Fisik pada Penderita Diabetes Melitus Tipe II di Puskesmas Kahuripan Kota Tasikmalaya	Puskesmas Kahuripan Kota Tasikmalaya
9	Dini Sopiani	P20631123012	Perancangan Prototype Booklet Diet Dash untuk Pengendalian Asupan Natrium pada Penderita Hipertensi di Puskesmas Kahuripan Kota Tasikmalaya	Puskesmas Kahuripan Kota Tasikmalaya
10	Elsa Dewi Cahyani	P20631123014	Gambaran Faktor Eksternal yang Mempengaruhi Sisa Makanan Lunak pada Pasien Kelas III Di Ruang Dahlia RSUD Ciamis Tahun 2026	1. Direktur RSUD Ciamis 2. Kepala Instalasi Gizi RSUD Ciamis 3. Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik (Kesbangpol) Kabupaten Ciamis
11	Eneng Nurlaelah	P20631123015	Perancangan Prototype Media	Posyandu Rambutan

Lampiran 2 Informed Consent (IC) dan persetujuan untuk Ahli

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (PSP)

Saya yang bertandatangan di bawah ini telah membaca dan mendapat penjelasan tentang penelitian ini. Saya memahami tujuan penelitian ini dan bersedia berpartisipasi dalam penelitian:

“Perancangan *Prototype Booklet* diet DASH Untuk Pengendalian Asupan Natrium Pada Penderita Hipertensi di Puskesmas Kahuripan Kota Tasikmalaya”

Nama Ahli	Hari dan Tanggal	Tanda Tangan
Nama Saksi	Hari dan Tanggal	Tanda Tangan

Lampiran 3 Informed Consent (IC) dan persetujuan untuk Responden

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (PSP)

Saya yang bertandatangan di bawah ini telah membaca dan mendapat penjelasan tentang penelitian ini. Saya memahami tujuan penelitian ini dan bersedia berpartisipasi dalam penelitian:

“Perancangan *Prototype Booklet* diet DASH Untuk Pengendalian Asupan Natrium Pada Penderita Hipertensi di Puskesmas Kahuripan Kota Tasikmalaya”

Nama Responden	Hari dan Tanggal	Tanda Tangan
Nama Saksi	Hari dan Tanggal	Tanda Tangan

Lampiran 4 Instrumen Kelayakan Booklet Untuk Ahli Materi

INSTRUMEN KELAYAKAN *BOOKLET* UNTUK AHLI MATERI

Judul Penelitian :

Peneliti :

Ahli Materi :

Petunjuk :

1. Lembar validasi dimaksud untuk mengetahui pendapat Bapak/ibu selaku ahli materi terhadap kelayakan produk media *booklet* jika ditinjau dari ahli materi.
2. Pendapat, saran, penilaian dan kritikan dari Bapak/Ibu sebagai ahli materi sangat membantu bermanfaat untuk peningkatan kualitas media ini.
3. Bapak/Ibu dimohon memberikan pendapat pada setiap pernyataan lembar evaluasi ini dengan memberikan tanda ceklis (V) pada kolom yang telah disediakan.

Keterangan:

Kurang Sekali : 1-3

Kurang : 3-5

Baik : 6-8

Baik sekali : 9-10

4. Komentar atau saran dari Bapak/Ibu mohon untuk dituliskan pada kolom yang telah disediakan.
5. Atas kesediaan Bapak/Ibu untuk mengisi lembar validasi ini saya ucapkan terimakasih

INSTRUMEN KELAYAKAN BOOKLET UNTUK AHLI MATERI

No	Aspek Penilaian	Pertanyaan	Skor Penilaian	Alasan Penilaian
A.	Kejelasan Isi Materi			
1.		Kejelasan Isi Materi		
2.		Ketepatan Pemilihan Materi		
3.		Kemudahan Pemahaman Materi		
B.	Kelayakan Penyajian			
1.		Gambar yang disajikan mendukung materi yang disampaikan		
2.		Kelengkapan Materi yang disajikan		
C.	Komponen Kebahasan			
1.		Ketepatan penggunaan istilah sesuai dengan bidang keilmuan		
2.		Bahasa yang digunakan sesuai dengan tingkat kemampuan sasaran		
3.		Penggunaan Bahasa Indonesia sesuai dengan EYD		

Komentar dan Saran

--

Kesimpulan

Bapak/ibu dimohon memberikan tanda check list (√) untuk memberikan terhadap Booklet diet DASH untuk pengendalian asupan natrium pada penderita hipertensi

Layak diuji cobakan tanpa revisi	
Layak diuji coba dengan revisi	
Tidak layakdiuji cobakan	

Lampiran 5 Instrumen Kelayakan Booklet Untuk Ahli Bahasa

INSTRUMEN KELAYAKAN *BOOKLET* UNTUK AHLI BAHASA

Judul Penelitian :
Peneliti :
Ahli Bahasa :
Petunjuk :

1. Lembar validasi dimaksud untuk mengetahui pendapat Bapak/ibu selaku ahli bahasa terhadap kelayakan produk media *booklet* jika ditinjau dari ahli bahasa.
2. Pendapat, saran, penilaian dan kritikan dari Bapak/Ibu sebagai ahli bahasa sangat membantu bermanfaat untuk peningkatan kualitas media ini.
3. Bapak/Ibu dimohon memberikan pendapat pada setiap pernyataan lembar evaluasi ini dengan memberikan tanda ceklis (V) pada kolom yang telah disediakan.

Keterangan:

Kurang Sekali : 1-3

Kurang : 3-5

Baik : 6-8

Baik sekali : 9-10

4. Komentar atau saran dari Bapak/Ibu mohon untuk dituliskan pada kolom yang telah disediakan.
5. Atas kesediaan Bapak/Ibu untuk mengisi lembar validasi ini saya ucapkan terimakasih

INSTRUMEN KELAYAKAN *BOOKLET* UNTUK AHLI BAHASA

No	Kriteria	Skor Penilaian	Alasan Penilaian
Aspek	Kelugasan dan Kejelasan Bahasa		
1	Kejelasan Kata dan istilah yang digunakan		
2	Kemudahan dalam memahami bahasa atau kata yang digunakan		
3	Bahasa yang digunakan singkat tapi bisa materi yang dipaparkan jelas, padat		
4	Penyajian kalimat dengan bahasa yang lugas dan mudah dipahami		
Aspek	Kaidah Kebahasaan		
5	Ketepatan penggunaan dan penulisan bahasa asing		
6	Penggunaan bahasa mengacu pada pedoman EYD		
7	Ketepatan penggunaan huruf kapital		
Aspek	Tata Tulis/ Penyajian		
8	Kesesuaian Penempatan Kalimat pada <i>booklet</i>		
9	Keserasian tata letak tulisan		
10	Penggunaan teks dapat terbaca dengan jelas		

Komentar dan Saran

Bapak/ibu dimohon memberikan tanda check list (√) untuk memberikan terhadap Booklet diet DASH untuk pengendalian asupan natrium pada penderita hipertensi

Layak diuji cobakan tanpa revisi	
Layak diuji coba dengan revisi	
Tidak layakdiuji cobakan	

Lampiran 6 Instrumen Kelayakan Booklet Untuk Ahli Media

INSTRUMEN KELAYAKAN *BOOKLET* UNTUK AHLI MEDIA

Judul Penelitian :
Peneliti :
Ahli Media :
Petunjuk :

1. Lembar validasi dimaksud untuk mengetahui pendapat Bapak/ibu selaku ahli media terhadap kelayakan produk media *booklet* jika ditinjau dari ahli media.
2. Pendapat, saran, penilaian dan kritikan dari Bapak/Ibu sebagai ahli media sangat membantu bermanfaat untuk peningkatan kualitas media ini.
3. Bapak/Ibu dimohon memberikan pendapat pada setiap pernyataan lembar evaluasi ini dengan memberikan tanda ceklis (V) pada kolom yang telah disediakan.

Keterangan:

Kurang Sekali : 1-3

Kurang : 3-5

Baik : 6-8

Baik sekali : 9-10

4. Komentar atau saran dari Bapak/Ibu mohon untuk dituliskan pada kolom yang telah disediakan.
5. Atas kesediaan Bapak/Ibu untuk mengisi lembar validasi ini saya ucapkan terimakasih

INSTRUMEN KELAYAKAN *BOOKLET* UNTUK AHLI MEDIA

No	Aspek Penilaian	Pertanyaan	Skor Penilaian	Alasan Penilaian
A.	Ukuran <i>Booklet</i>			
1.		Kesesuaian ukuran booklet dengan standar media A5 (21 X 14,8 cm)		
2.		Kesesuaian ukuran dengan materi isi <i>booklet</i>		
B.	Desain Cover <i>Booklet</i>			
3.		Penataan unsur tata letak pada cover muka, belakang, dan punggung memiliki kesatuan		
4.		Warna unsur tata letak harmonis dan memperjelas fungsi (materi isi <i>booklet</i>)		
5.		Menampilkan kontras yang baik		
6.		Ukuran huruf judul <i>booklet</i> lebih dominan (dibandingkan dengan nama pengarang dan logo)		
7.		Warna judul <i>booklet</i> kontras dari pada warna latar belakang		
8.		Tidak terlalu banyak menggunakan kombinasi huruf		
9.		Ilustrasi dapat menggambarkan isi materi		
10		Ilustrasi mampu mengungkapkan karakter objek		

C.	Desain Isi <i>Booklet</i>			
11.		Penempatan unsur tata letak konsisten berdasarkan pola		
12.		Pemisahan antar paragraf jelas		
13.		Penempatan judul yang setara (kata pengantar, daftar isi, dll) seragam/konsisten		
14.		Spasi antara teks dan ilustrasi sesuai		
15.		Kesesuaian bentuk, warna, dan ukuran tata letak		
16.		Tidak terlalu banyak menggunakan jenis huruf		
17.		Penggunaan variasi huruf (bold, italic, copital, small) tidak berlebihan		
18.		Besarnya huruf sesuai dengan standar isi <i>booklet</i>		
19.		Jenis huruf sesuai dengan isi materi		
20.		Spasi antar huruf normal		
21.		Mampu mengungkapkan makna/arti dari objek		
22.		Keseluruhan ilustrasi sesuai		

Komentar dan Saran

--

Bapak/ibu dimohon memberikan tanda check list (√) untuk memberikan terhadap Booklet diet DASH untuk pengendalian asupan natrium pada penderita hipertensi

Layak diuji cobakan dilapangan tanpa ada revisi	
Layak diuji cobakan dilapangan dengan revisi	
Tidak layak diuji cobakan dilapangan	

Lampiran 7 Instrumen Uji Coba Booklet Untuk Responden

INSTRUMEN UJI COBA *BOOKLET* UNTUK RESPONDEN

Judul Penelitian :
Peneliti :
Nama Responden :
Petunjuk :

1. Lembar validasi dimaksud untuk mengetahui pendapat Bapak/ibu selaku responden terhadap kelayakan produk media *booklet*.
2. Pendapat, saran, penilaian dan kritikan dari Bapak/Ibu sebagai responden sangat membantu bermanfaat untuk peningkatan kualitas media ini.
3. Bapak/Ibu dimohon memberikan pendapat pada setiap pernyataan lembar evaluasi ini dengan memberikan tanda ceklis (V) pada kolom yang telah disediakan.

Keterangan:

Kurang Sekali : 1-3

Kurang : 3-5

Baik : 6-8

Baik sekali : 9-10

4. Komentar atau saran dari Bapak/Ibu mohon untuk dituliskan pada kolom yang telah disediakan.
5. Atas kesediaan Bapak/Ibu untuk mengisi lembar validasi ini saya ucapkan terimakasih

INSTRUMEN UJI COBA *BOOKLET* UNTUK RESPONDEN

No	Aspek Penilaian	Pertanyaan	Skor Penilaian	Alasan Penilaian
A.	Kualitas Isi			
1.		Materi yang disajikan dalam <i>booklet</i> lengkap		
2.		Informasi dalam <i>booklet</i> jelas dan mudah dipahami		
3.		Booklet menarik dan memotivasi untuk digunakan		
B.	Keterampilan pengolahan diet			
4.		Hubungan materi dengan keterampilan praktis		
C.	Tampilan			
5.		Kemegahan warna sampul <i>booklet</i> menarik dan mudah dibaca		
6.		Tata letak dan desain <i>booklet</i> menarik dan mudah dibaca		
D.	Bahasa			
7.		Bahasa yang digunakan sederhana dan mudah dipahami		

8.		Penulisan dalam booklet rapi dan mengikuti kaidah Bahasa Indonesia	
----	--	--	--

Komentar dan Saran

--

Lampiran 8 Instrumen Karakteristik Responden

FORMULIR DATA DAN IDENTITAS KARAKTERISTIK RESPONDEN

Petunjuk pengisian:

1. Isilah data dibawah ini dengan lengkap
2. Berilah tanda ceklis (√) pada kotak yang tersedia sesuai dengan situasi dan kondisi anda saat ini.

Data Umum

Nama Responden :






Kode Responden :






Alamat :

No Hp :

No	Deskripsi	Jawaban
1.	Jenis Kelamin	<input type="checkbox"/> Laki-laki <input type="checkbox"/> Perempuan
2.	Tanggal, bulan lahir, tahun lahir	
3.	Lama menderita hipertensi	<input type="checkbox"/> <1 thn <input type="checkbox"/> 10 thn <input type="checkbox"/> 1-5 thn <input type="checkbox"/> 10 thn
4.	Riwayat hipertensi keluarga	<input type="checkbox"/> Ada <input type="checkbox"/> Tidak ada
5.	Tingkat Pendidikan	<input type="checkbox"/> Tidak sekolah/tidak tamat SD <input type="checkbox"/> SD/ sederajat <input type="checkbox"/> SMP/ sederajat <input type="checkbox"/> SMA/ sederajat <input type="checkbox"/> Perguruan Tinggi
6.	Pekerjaan	<input type="checkbox"/> PNS <input type="checkbox"/> Pensiunan <input type="checkbox"/> Pegawai swasta bekerja <input type="checkbox"/> Wiraswasta <input type="checkbox"/> Pedagang <input type="checkbox"/> Jasa/buruh <input type="checkbox"/> Tidak bekerja <input type="checkbox"/> Lainnya

Lampiran 9 Dokumentasi Kegiatan

Wawancara dan Penilaian <i>booklet</i>	Keterangan
	Melakukan Studi Pendahuluan dan Perizinan Penelitian
	Melakukan Uji Kelayakan Ke ahli materi
	Melakukan Uji kelayakan ke ahli Bahasa
	Melakukan uji kelayakan ke ahli Media
	Melakukan penjelasan terkait penelitian

	<p>Pengisian persetujuan responden</p>
	<p>Melakukan wawancara identitas responden</p>
	<p>Responden Membaca <i>booklet</i> sebelum penilaian</p>
	<p>Melakukan penilaian terhadap <i>booklet</i></p>
	<p>Melakukan Pamitan</p>

RIWAYAT HIDUP PENULIS

A. Identitas Pribadi

1. Nama : Dini Sopiani
2. Jenis Kelamin : Perempuan
3. Tempat, Tanggal Lahir : Tasikmalaya, 12 November 2004
4. Kewarganegaraan : Indonesia
5. Agama : Islam
6. E-mail : Sopianid651@gmail.com

B. Riwayat Pendidikan

- | | |
|-----------|--|
| 2011-2017 | : SDN Borosole |
| 2017-2020 | : MTS Azkiya Borosole |
| 2020-2023 | : MAN 1 Kota Tasikmalaya |
| 2023-2026 | : Prodi D III Gizi Poltekkes Kemenkes
Tasikmalaya |

C. Riwayat Organisasi

1. Anggota IREMA MAN 1 Kota Tasikmalaya periode 2021/2022
2. Anggota Bidang Kesejahteraan Mahasiswa Himpunan Mahasiswa Gizi Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya periode 2023/2024
3. Koordinator Bidang Kesejahteraan Mahasiswa Himpunan Mahasiswa Gizi Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya periode 2024/2025