

DAFTAR PUSTAKA

- Alfian, & Dayfi, B. A. (2020). Gambaran Hasil Pemeriksaan Tekanan Darah Pada Penderita Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisa : Literature Review. 6–15.
- Budiarti, novi yulia. (2020). Hubungan Asupan Energi, Protein, Kalium dan Cairan dengan Status Gizi Berdasarkan Skrining SGA Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisa RS Harapan dan Doa Kota Bengkulu Tahun 2020. *Sustainability (Switzerland)*, 4(1), 1–9.<https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/en/mdl-20203177951%0Ahttp://dx.doi.org/10.1038/s41562-020-0887-9%0Ahttp://dx.doi.org/10.1038/s41562-020-0884-z%0Ahttps://doi.org/10.1080/13669877.2020.1758193%0Ahttp://serisc.org/journals/index.php/IJAST/article>
- Fatmawati,I.,&Rahmawati,T.(2016).Hubungan Asupan Natrium Dengan Tekanan Darah Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisis the. 13 (2), 43–49.
- Giena,V.P.,Dari,D.W.,& Keraman, B. (2018). Hubungan Hipertensi dengan Stadium Gagal Ginjal Kronik pada Pasien Dewasa yang Berobat di Unit Hemodialisa RSUD Dr. M. Yunus Bengkulu Tahun 2017. *CHMK Nursing Scientific Journal*, 2(1), 32–44.
- Ginting, E. B. (2019). Disusun Oleh : Emmi Br Ginting. Pengaruh Usia, Jenis Kelamin, Dan Lamanya Hemodialisa Terhadap Nilai *Interdialytic Weight Gain* (IDWG) Pada Pasien Dewasa Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisa Rutin Di RSUD Budhi Asih.
- Hikmawati, S. (2021). Epidemiologi Klinik Program Studi Keperawatan Anestesi.
- Kandarini,Y. (2017). Penatalaksanaan Nutrisi pada Pasien PGK Pradialisis dan Dialisis. Udayana Repository, 1–7. <http://erepo.unud.ac.id/5042/1/2ca636915d3ca6ac04c4064aeef2a9ac.pdf>
- Kemenkes RI. (2017). Infodatin situasi penyakit ginjal kronis.Situasi Penyakit Ginjal Kronik, 1–10.
- Kementrian Kesehatan Republik Indonesia. (2018). Peran pemerintah dalam pencegahan dan pengendalian gangguan ginjal pada anak. Penyakit Tropik Di Indonesia, November, 5–8.
- Kes, I.S.K.M.M. (2011).Tentang penulis. Wacana, *Journal of the Humanities of Indonesia*, 2(1), 1–88.
- Lolyta, Ismonah, & S.(2020). Analisis Faktor yang Mempengaruhi Tekanan Darah Hemodialisis pada Klien Gagal Ginjal Kronis. *Jurnal Ilmu Keperawatan Dan Kebidanan (JIKK)* ,1(1) 58 – 70.<http://ejournal.stikestelogorejo.ac.id/index.php/ilmukeperawatan/article/view/72>

- Muhyi, M., Hartono, Budiyono, S. C., Satianingsih, R., Sumardi, Rifai, I., Zaman, A. Q., Astutik, E. P., & Fitriatien, S. R. (2018). Metodologi Penelitian. Metode Penelitian, 1–83. www.unipasby.ac.id
- Mustofa, G. S. ke. (2015). Wahab Sjhranie Samarinda Tahun 2015 Karya Ilmiah Ners Akhir Ners Disusun Oleh : Karya Ilmiah Akhir.
- Oktaviana, N., Verawati, J., Putra, D., Helpin, H., & Onangeo, O. (2019). Hubungan Frekuensi Hemodialisis Dengan Tingkat Stres Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisis Di Rumah Sakit Royal Prima Medan Tahun 2019. *Jurnal Ilmiah PANNMED (Pharmacist, Analyst, Nurse, Nutrition, Midwifery, Environment, Dentist)*, 13(3), 182–189. <https://doi.org/10.36911/pannmed.v13i3.588>
- Purba, M. S. W. (2021). Literature Review: Hubungan Tindakan Hemodialisa Terhadap Perubahan Tekanan Darah Pada Penderita Penyakit Gagal Ginjal Kronik. In *Literature Review: Hubungan Tindakan Hemodialisa Terhadap Perubahan Tekanan Darah Pada Penderita Penyakit Gagal Ginjal Kronik*.
- Purwati, S. (2018). Analisa Faktor Risiko Penyebab Kejadian Penyakit Gagal Ginjal Kronik (GGK) Di Ruang Hemodialisa RS Dr. Moewardi. (Jkg)*JurnalKeperawatanGlobal*,3(1),15–27.<https://doi.org/10.37341/jkg.v3i1.44>
- Riset Kesehatan Dasar. (2018). Laporan_Nasional_RKD2018_FINAL.pdf. In Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan (pp. 221–222). http://labdata.litbang.kemkes.go.id/images/download/laporan/RKD/2018/Laporan_Nasional_RKD2018_FINAL.pdf
- RISKESDAS.(2018).Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Kementrian RI tahun 2018.https://kesmas.kemkes.go.id/assets/upload/dir_519d41d8cd98f00/files/Hasil-riskesdas-2018_1274.pdf
- Rivandi,J.,&Yonata,A.(2015).Hubungan Diabetes Melitus Dengan Kejadian Gagal Ginjal Kronik. *Jurnal Majority*, 4(9), 27–34. <http://juke.kedokteran.unila.ac.id/index.php/majority/article/view/1404/1246>
- Sangadah, K. (2022). Hubungan Asupan Zat Gizi Makro (Natrium, Kalium, Kalsiu, Magnesium) Dan Aktivitas Fisik Dengan Kejadian Hipertensi. *Nutrition Research and Development Journal*, 02(November), 12–20.
- Sari, R. P., Crisanto, E. Y., Djamaludin, D., & Yulendasari, R. (2022). Penyuluhan kesehatan tentang perilaku sehat pasien gagal ginjal kronik (GGK). *Journal of Public Health Concerns*, 2(2), 263–267.
- Sari, R., Sugiarto, S., Probandari, A., & Hanim, D. (2018). Hubungan Asupan Energi, Protein, Vitamin B6, Natrium Dan Kalium Terhadap Status Gizi Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Dengan Hemodialisis. *JurnalAkademikaBaiturrahimJambi*,6(2),34–43. <http://jab.stikba.ac.id/>

index.php/jab/article/view/27/29

Sirajuddin, Surmita, & Astuti, T. (2006). Survey Konsumsi Pangan. 1999(D
ecember),1–6.

Sitanggang, T. W., Anggraini, D., & Utami, U. W. (2021). Hubungan Antara
Kepatuhan Pasien Menjalani Terapi Hemodialisa Dengan Kualitas
Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronis Di Ruang Hemodialisa RS. Medika
BSD Tahun 2020. Medikes (Media Informasi Kesehatan), 8(1), 129.

Sompie, E. M., D Kaunang, T. M., & Munayang, H. (2015). Hubungan
Antara Lama Menjalani Hemodialisis Dengan Depresi Pada Pasien
Dengan Penyakit Ginjal. *Jurnal E-Clinic (ECI)*, 3(1), 3–7.

World Health Organization. (2023). No Title. World Health Organization.
<https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/hypertension>

Zamrodah, Y. (2016). Asuhan Keperawatan Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik
(Vol. 15, Issue 2).

Zhou, Yang, & Wang. (2020). No Title. File:///C:/Users/VERA/Downloads/ASKe
p_Agregat_Anak_And_Remaja_Print.Docx, 21(1), 1–9.

LAMPIRAN

Lampiran.1 Master Tabel

MASTER TABEL ASUPAN DAN TEKANAN DARAH

No	Nama	Umur	Jenis Kelamin	Asupan Natrium		Total	Kategori	Asupan Kalium		Total	Kategori
				H1	H2			H1	H2		
1	SY	51	P	2082,6	1995,5	2039,05	cukup	1709,1	1111,2	1410,15	cukup
2	R	31	L	3389,3	3603,9	3496,6	lebih	1473,4	1920,7	1697,05	cukup
3	RK	56	P	2287,1	3872,5	3079,8	lebih	925,2	2556,5	1740,85	cukup
4	RB	54	P	3052,3	3413,7	3233	lebih	1362,5	2772,5	2067,5	cukup
5	SS	45	P	2373,3	1033,4	1703,35	kurang	1866,1	1038,4	1452,25	cukup
6	SG	57	L	3231,5	4804,8	4018,15	lebih	1506,5	2663,3	2084,9	cukup
7	RS	48	L	2074,2	1884,4	1979,3	kurang	1344,2	2655,8	2000	cukup
8	N	55	P	4524,4	3758,8	4141,6	lebih	9058,1	456,2	4757,15	lebih
9	SR	65	P	3049,1	349,6	1699,35	kurang	1876,3	1967,2	1921,75	cukup
10	NS	54	P	3900,4	3903,6	3902	lebih	1559,5	1106,7	1333,1	cukup
11	SW	61	P	3497,9	3998,3	3748,1	lebih	2868,7	1803,7	2336,2	lebih

12	M	59	P	1783,2	3256,7	2519,95	cukup	2594,2	420,8	1507,5	cukup
13	J	52	P	3823,5	3618,1	3720,8	lebih	1353,1	1593,5	1473,3	cukup
14	SY	35	P	4652,2	3306,5	3979,35	lebih	1697,5	1464,6	1581,05	cukup
15	STG	48	L	1982,6	2216,8	2099,7	cukup	1452,2	1474,8	1463,5	cukup
16	B	40	L	2207,3	1915,3	2061,3	cukup	1693,5	1948,2	1820,85	cukup
17	MG	56	L	2528,8	3129,1	2828,95	cukup	1640,6	1017,2	1328,9	cukup
18	CH	50	L	1095,6	2288,3	1691,95	kurang	1225,4	1844,8	1535,1	cukup
19	LKL	69	P	3681,9	3427,2	3554,55	lebih	1108,3	1914,3	1511,3	cukup
20	RB	48	L	2124,2	3200,6	2662,4	cukup	1019,4	1704,5	1361,95	cukup
21	S	60	L	4199,3	474,4	2336,85	cukup	1573,7	1538	1555,85	cukup
22	RS	44	P	2314,4	1640,9	1977,65	kurang	1971,4	1764,3	1867,85	cukup
23	M	55	P	4750,4	548,3	2649,35	cukup	11799	1997,9	6898,45	cukup
24	MS	54	L	3080,8	3526,8	3303,8	lebih	1806,8	2327,3	2067,05	cukup
25	RT	63	L	1934,2	2947,1	2440,65	cukup	1934	770,2	1352,1	cukup
26	R	35	P	2069,9	1393,2	1731,55	kurang	1654,7	1405,6	1530,15	cukup
27	SI	53	P	2112,5	2385,6	2249,05	cukup	1567	1574,7	1570,85	cukup

28	S	57	L	2452,9	1692,7	2072,8	cukup	1829,7	1970,9	1900,3	cukup
29	EE	31	L	3453,1	3669,3	3561,2	lebih	1563,5	1429,6	1496,55	cukup
30	AY	44	P	5602	414,1	3008,05	lebih	2322,7	1305,2	1813,95	cukup
31	MS	49	L	2585	1216,1	1900,55	kurang	1950,5	850	1400,25	cukup
32	YS	63	P	3550,4	2993,2	3271,8	lebih	1629,6	988,5	1309,05	cukup
33	R	51	L	1258,5	8079,3	4668,9	lebih	1654,8	1378,1	1516,45	cukup
34	H	55	P	2154,7	3175,8	2665,25	cukup	1779,3	902,4	1340,85	cukup
35	B	47	L	3081,7	3545,4	3313,55	lebih	1779,3	1644,8	1712,05	cukup
36	N	44	P	3787,9	3902,5	3845,2	lebih	1224,4	1899,1	1561,75	cukup
37	LS	59	P	4491,6	3326,3	3908,95	lebih	1688,5	1115,8	1402,15	cukup
38	HJD	60	L	3398,7	3975,3	3687	lebih	1998,2	1058	1528,1	cukup
39	YM	48	L	3567,5	3115,2	3341,35	lebih	1319,7	1701,9	1510,8	cukup
40	LT	54	P	3479,7	3601,7	3540,7	lebih	1053,3	2291,4	1672,35	cukup
41	SN	63	L	3734,3	3807,8	3771,05	lebih	1629,9	1000,1	1315	cukup
42	MT	47	P	3789,4	2549,2	3169,3	lebih	1567,8	1291,4	1429,6	cukup
43	AH	48	P	3951,1	2734,5	3342,8	lebih	1885,6	782,1	1333,85	cukup

44	MY	44	L	4345,5	3543,2	3944,35	lebih	1875,9	796,3	1336,1	cukup
45	KL	57	L	4136,2	2903,6	3519,9	lebih	1703,7	1451,6	1577,65	cukup
46	RS	65	P	2569,4	3779,6	3174,5	lebih	1887,1	1012,1	1449,6	cukup
47	SN	51	P	3556,4	2896,6	3226,5	lebih	1549,6	1704,6	1627,1	cukup
48	U	38	P	3085,6	3389,7	3237,65	lebih	1741,7	1033	1387,35	cukup
49	AJ	61	L	3472,8	3362,5	3417,65	lebih	1727,4	1977,6	1852,5	cukup
50	RWS	45	P	4011,5	3149,9	3580,7	lebih	1246,4	1978,6	1612,5	cukup
51	ES	64	L	2560,7	4558,5	3559,6	lebih	1272,8	1797,1	1534,95	cukup
52	AI	38	L	3382,3	3243,9	3313,1	lebih	1574,7	1442,1	1508,4	cukup
53	IE	54	L	4051,4	4200,8	4126,1	lebih	1877,8	751,2	1314,5	cukup
54	E	62	P	3117,2	3404,7	3260,95	lebih	989,2	2265,9	1627,55	cukup
55	SP	48	L	2773,3	3454,8	3114,05	lebih	1449,4	1879,1	1664,25	cukup
56	RH	52	P	4567,2	3115,7	3841,45	lebih	1363,4	2126,8	1745,1	cukup
57	AH	36	L	3085,1	3681,8	3383,45	lebih	1690,1	1015,4	1352,75	cukup
58	MSS	38	L	3906,9	3923,9	3915,4	lebih	1189,6	1693,5	1441,55	cukup
59	HI	39	P	2180,9	5392,6	3786,75	lebih	1147,1	2384,5	1765,8	cukup

60	SM	61	P	2229,8	6278,4	4254,1	lebih	1965,4	833,8	1399,6	cukup
61	I	26	P	3875,9	2466,2	3171,05	lebih	1253,6	1758,6	1506,1	cukup
62	TH	56	P	1598,4	4954,4	3276,4	lebih	1193,1	1644,6	1418,85	cukup
63	M	34	P	3678,4	3297,5	3487,95	lebih	1402,9	1292,2	1347,55	cukup
64	SA	45	P	3104,5	4170,5	3637,5	lebih	1242,7	1831	1536,85	cukup
65	NM	39	P	3128,8	3515,3	3322,05	lebih	1217,1	1882,9	1550	cukup
66	HS	60	P	2595,4	3447,1	3021,25	lebih	626,9	931,4	779,15	cukup
67	PM	60	L	4503,9	2805,9	3654,9	lebih	2047,4	575,1	1311,25	cukup
68	BN	34	L	2239,3	3802,8	3021,05	lebih	1791,8	452,9	1122,35	cukup
69	TH	61	P	3992,2	2316,3	3154,25	lebih	1166,9	1951,5	1559,2	cukup
70	LF	54	P	3975,1	3537,6	3756,35	lebih	1799,2	1746,9	1773,05	cukup
71	SI	58	P	3123,4	3144,9	3134,15	lebih	1665,5	1120	1392,75	cukup
72	IL	29	L	3157,3	3841,1	3499,2	lebih	1443,5	1095,1	1269,3	cukup
73	BS	38	L	2685,9	1665,5	2175,7	lebih	1849,3	653	1251,15	cukup
74	EJ	38	L	2967,9	3932,4	3450,15	lebih	2066,3	1111,3	1588,8	cukup
75	DP	53	L	3181,4	3812,3	3496,85	lebih	2136	1624,4	1880,2	cukup

76	MO	63	L	2885,7	3923,5	3404,6	lebih	1870,1	1363,3	1616,7	lebih
77	JG	60	L	3610,6	3925,9	3768,25	lebih	3031,8	2847,3	2939,55	lebih
78	MN	59	P	2505,6	3668,4	3087	lebih	2987,7	1398	2192,85	lebih
79	RSI	58	P	2987,5	3254,2	3120,85	lebih	2133,1	3166,8	2649,95	lebih
80	DS	39	P	3334,7	3974,8	3654,75	lebih	1027,9	4606,2	2817,05	lebih

No	Nama	Pemeriksaan Hari -1				Rata-rata Sistolik	Rata-rata diastolik	Pemeriksaan Hari ke-2				Rata-rata Sistolik	Rata-rata Diastolik	Total sistolik	total diastolik	Kategori
		Sistolik masuk	Diastolik masuk	Sistolik keluar	Diastolik keluar			Sistolik masuk	Diastolik masuk	Sistolik Keluar	Diastolik Keluar					
1	SY	157	96	160	98	159	97	165	120	186	130	176	125	167	111	Hipertensi
2	R	165	90	170	100	168	95	150	90	175	107	163	99	165	97	pre hipertensi
3	RK	150	82	160	90	155	86	130	98	147	108	139	103	147	95	pre hipertensi
4	RB	136	75	158	97	147	86	147	83	152	94	150	89	148	87	Hipertensi
5	SS	157	91	162	94	160	93	160	97	163	101	162	99	161	96	pre hipertensi
6	SG	160	84	163	98	162	91	144	72	152	89	148	81	155	86	Hipertensi
7	RS	170	90	173	95	172	93	166	83	168	91	167	87	169	90	pre hipertensi
8	N	171	80	178	70	175	75	128	64	143	92	136	78	155	77	Hipertensi
9	SR	103	87	127	94	115	91	122	64	153	96	138	80	126	85	pre hipertensi
10	NS	148	64	167	93	158	79	135	77	157	98	146	88	152	83	Hipertensi
11	SW	131	71	161	92	146	82	147	87	166	90	157	89	151	85	Hipertensi
12	M	135	80	151	93	143	87	110	60	145	80	128	70	135	78	pre hipertensi
13	J	145	87	157	93	151	90	123	87	146	92	135	90	143	90	Hipertensi
14	SY	115	77	135	89	125	83	120	74	145	93	133	84	129	83	pre hipertensi
15	STG	177	93	155	97	166	95	167	86	175	100	171	93	169	94	Hipertensi
16	B	140	65	153	97	147	81	134	99	167	105	151	102	149	92	Hipertensi
17	MG	142	76	150	100	146	88	160	82	168	105	164	94	155	91	Hipertensi
18	CH	120	92	135	98	128	95	120	70	125	80	123	75	125	85	pre hipertensi
19	LKL	108	52	130	84	119	68	135	83	155	100	145	92	132	80	pre hipertensi
20	RB	127	78	180	110	154	94	150	86	163	97	157	92	155	93	Hipertensi
21	S	171	77	160	98	166	88	157	94	160	101	159	98	162	93	hipertensi
22	RS	137	88	143	93	140	91	143	84	156	90	150	87	145	89	hipertensi
23	M	155	88	168	100	162	94	120	65	143	90	132	78	147	86	hipertensi
24	MS	115	78	143	96	129	87	130	69	154	93	142	81	136	84	pre hipertensi
25	RT	170	80	185	120	178	100	164	80	170	98	167	89	172	95	hipertensi
26	R	154	94	184	121	169	108	142	98	167	100	155	99	162	103	hipertensi
27	SI	160	64	156	87	158	76	155	59	160	97	158	78	158	77	hipertensi
28	S	153	74	143	92	148	83	186	86	188	123	187	105	168	94	hipertensi

29	EE	134	83	147	98	141	91	165	110	162	100	164	105	152	98	hipertensi
30	AY	118	65	138	98	128	82	151	56	148	98	150	77	139	79	pre hipertensi
31	MS	162	91	178	126	170	109	164	95	170	103	167	99	169	104	hipertensi
32	YS	141	56	130	60	135,5	58	100	60	137	92	119	76	127	67	pre hipertensi
33	R	149	81	130	70	140	76	127	79	143	94	135	87	137	81	pre hipertensi
34	H	180	87	150	70	165	79	200	130	173	100	187	115	176	97	hipertensi
35	B	199	99	185	97	192	98	173	79	175	89	174	84	183	136	hipertensi
36	N	140	80	130	70	135	75	150	70	130	60	140	65	138	108	pre hipertensi
37	LS	137	70	100	60	119	65	140	70	146	85	143	78	131	71	pre hipertensi
38	HJD	180	90	163	91	172	91	150	80	135	80	143	80	157	85	hipertensi
39	YM	140	90	130	75	135	83	140	87	152	93	146	90	141	86	hipertensi
40	LT	112	70	130	81	121	76	143	97	150	100	147	99	134	87	pre hipertensi
41	SN	129	66	120	64	125	65	137	88	141	90	139	89	132	77	pre hipertensi
42	MT	142	75	147	90	145	83	143	85	150	90	147	88	146	85	hipertensi
43	AH	147	79	150	91	149	85	140	100	145	100	143	100	146	93	hipertensi
44	MY	140	100	153	99	147	100	149	80	152	90	151	85	149	92	hipertensi
45	KL	144	85	163	94	154	90	147	85	145	90	146	88	150	89	hipertensi
46	RS	144	69	145	97	145	83	120	55	137	95	129	75	137	79	pre hipertensi
47	SN	140	70	135	68	138	69	153	97	160	100	157	99	147	84	hipertensi
48	U	180	100	163	100	172	100	163	115	187	101	175	108	173	104	hipertensi
49	AJ	185	90	175	93	180	92	200	120	180	100	190	110	185	101	pre hipertensi
50	RWS	134	84	130	80	132	82	146	73	151	80	149	77	140	79	hipertensi
51	ES	138	73	135	70	137	72	115	67	100	62	108	65	122	68	hipertensi
52	AI	125	72	140	89	133	81	105	65	135	73	120	69	126	75	pre hipertensi
53	IE	118	67	140	70	129	69	162	80	165	92	164	86	146	77	hipertensi
54	E	156	80	160	70	158	75	156	70	160	90	158	80	158	78	hipertensi
55	SP	147	87	150	90	149	89	162	80	160	90	161	85	155	87	hipertensi
56	RH	155	93	170	100	163	97	177	80	174	91	176	86	169	91	hipertensi
57	AH	193	112	184	100	189	106	150	80	155	90	153	85	171	96	hipertensi
58	MSS	138	95	153	97	146	96	180	90	176	91	178	91	162	93	hipertensi

59	HI	110	67	150	70	130	69	128	77	145	89	137	83	133	76	pre hipertensi
60	SM	142	74	150	77	146	76	162	92	168	96	165	94	156	85	hipertensi
61	I	107	71	170	100	139	86	164	86	173	90	169	88	154	87	hipertensi
62	TH	156	100	140	96	148	98	121	60	145	77	133	69	141	83	hipertensi
63	M	117	80	130	95	124	88	139	77	157	89	148	83	136	85	pre hipertensi
64	SA	102	70	146	91	124	81	130	66	145	73	138	70	131	75	hipertensi
65	NM	135	78	170	100	153	89	168	92	164	90	166	91	159	90	hipertensi
66	HS	130	90	165	82	148	86	126	85	147	91	137	88	142	87	hipertensi
67	PM	148	88	152	92	150	90	148	78	150	93	149	86	150	88	hipertensi
68	BN	160	87	171	98	166	93	153	90	155	90	154	90	160	91	hipertensi
69	TH	132	80	139	90	136	85	138	88	146	93	142	91	139	88	pre hipertensi
70	LF	138	78	140	80	139	79	108	65	140	90	124	78	132	78	pre hipertensi
71	SI	138	80	152	89	145	85	148	89	169	100	159	95	152	90	hipertensi
72	IL	150	80	170	94	160	87	168	83	188	101	178	92	169	90	hipertensi
73	BS	127	78	120	70	124	74	116	70	139	87	128	79	126	76	pre hipertensi
74	EJ	169	93	190	105	180	99	142	89	140	90	141	90	160	94	hipertensi
75	DP	131	70	150	80	141	75	159	80	160	83	160	82	150	78	pre hipertensi
76	MO	154	78	175	98	165	88	178	90	175	92	177	91	171	90	hipertensi
77	JG	120	70	130	74	125	72	150	80	165	92	158	86	141	79	normal
78	MN	164	60	185	100	175	80	165	90	163	90	164	90	169	85	hipertensi
79	RSI	130	67	180	80	155	74	126	64	147	90	137	77	146	75	normal
80	DS	140	93	178	112	159	103	117	90	146	92	132	91	145	97	hipertensi

Lampiran 2. Hasil SPSS

Distribusi Frekuensi

1. Uji Univariat

1. Frekuensi Umur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Lakilaki	36	45.0	45.0	45.0
	Perempuan	44	55.0	55.0	100.0
	Total	80	100.0	100.0	

2. Frekuensi Natrium

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	kurang	7	8.8	8.8	8.8
	Cukup	12	15.0	15.0	15.0
	Lebih	61	76.3	76.3	76.3
	Total	80	100.0	100.0	100.0

3. Frekuensi Kalium

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Cukup	73	91.3	91.3	91.3
	Lebih	7	8.8	8.8	8.8
	Total	80	100.0	100.0	100.0

4. Frekuensi Tekanan Darah

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Normal	2	2.5	2.5	2.5
	pre hipertensi	26	32.5	32.5	35.0
	Hipertensi	52	65.0	65.0	100.0
	Total	80	100.0	100.0	

2. Uji Bivariat

1. Hubungan Asupan Natrium dengan Tekanan Darah

			Tekanan Darah			Total
			normal	pre hipertensi	Hipertensi	
Natrium	Kurang	Count	0	4	3	7
		%within natrium	0.0%	57.1%	42.9%	100.0%
		%within Tekanan darah	0.0%	15.4%	5.8%	8.8%
		% of Total	0.0%	5.0%	3.8%	8.8%
	Cukup	Count	0	1	11	12
		%within natrium	0.0%	8.3%	91.7%	100.0%
		%within Tekanan Darah	0.0%	3.8%	21.2%	15.0%
		% of Total	0.0%	1.3%	13.8%	15.0%
	Lebih	Count	2	21	38	61
		%within natrium	3.3%	34.4%	62.3%	100.0%
		%within Tekanan Darah	100.0%	80.8%	73.1%	76.3%
		% of Total	2.5%	26.3%	47.5%	76.3%
Total	Count		2	26	52	80
	%within natrium		2.5%	32.5%	65.0%	100.0%
	%within Tekanan Darah		100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
	% of Total		2.5%	32.5%	65.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	Df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	6.066 ^a	4	.002
Likelihood Ratio	7.129	4	.129
Linear-by-Linear Association	.062	1	.804
N of Valid Cases	80		

a. 6 cells (66.7%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .18.

2. Hubungan Asupan Kalium dengan Tekanan Darah

			Tekanan Darah			
			normal	pre hipertensi	hipertensi	Total
Kalium	Cukup	Count	0	26	47	73
		% within kalium	0.0%	35.6%	64.4%	100.0%
		% within Tekanan Darah	0.0%	100.0%	90.4%	91.3%
		% of Total	0.0%	32.5%	58.8%	91.3%
	Lebih	Count	2	0	5	7
		% within kalium	28.6%	0.0%	71.4%	100.0%
		% within Tekanan Darah	100.0%	0.0%	9.6%	8.8%
		% of Total	2.5%	0.0%	6.3%	8.8%
Total	Count	2	26	52	80	
	% within kalium	2.5%	32.5%	65.0%	100.0%	
	% within Tekanan Darah	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	2.5%	32.5%	65.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	Df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	23.399 ^a	2	.000
Likelihood Ratio	14.553	2	.001
Linear-by-Linear Association	1.028	1	.311
N of Valid Cases	80		

a. 4 cells (66.7%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .18.

Lampiran 3. Pernyataan Ketersediaan Responden

PERNYATAAN KETERSEDIAAN MENJADI SUBJEK PENELITIAN (INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya

Nama :

Tempat tanggal lahir :

Jenis Kelamin :

Bersedia dan mau berpartisipasi menjadi responden penelitian dengan judul “Hubungan Asupan Natrium dan Kalium dengan Tekanan darah Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Hemodialisa Di Rumah Sakit Khusus Ginjal Rasyida Medan” yang akan dilakukan oleh :

Nama : Dina Bonita

Alamat : Jl. Industri , Jati sari, Lubuk Pakam

Instansi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan Jurusan Sarjana Terapan Gizi dan Dietetika

No. Hp : 082286851939

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya tanpa ada paksaan dari siapapun.

Lubuk Pakam,..... 2023

Peneliti

Responden

(Dina Bonita)

(.....)

Lampiran 4. Formulir Food Reccal 24 Jam

FORMULIR FOOD RECCAL 24 JAM

Nama Responden :

Umur :

Hari/ Tanggal :

Hari Ke :

Waktu	Menu makanan	Bahan makanan	Ukuran	
			URT	Berat (gr)
Pagi /jam :				
Selingan pagi/jam :				
Siang/jam:				
Selingan sore/jam :				
Malam /jam :				
Selingan malam/jam :				

FORMULIR FOOD RECCAL 24 JAM

Nama Responden : SS
 Umur : 45
 Hari/ Tanggal : Jumat, 9 Juni 2023
 Hari Ke : 1

Waktu	Menu makanan	Bahan makanan	Ukuran	
			URT	Berat (gr)
Pagi /jam :	Nasi Ikan kembung tim Sawi Rebus	Nasi Ikan kembung tim Sawi rebus	1 Piring kecil 1 Ekor sedang 2 sdm	100 gr 60 gr 30 gr
Selingan pagi/jam :	Roti selai coklat	Roti selai coklat	1 lembar	30 gr
Siang/jam:	Nasi Ikan kembung tim Sawi rebus	Nasi Ikan kembung tim Sawi rebus	1 piring kecil 1 Ekor sedang 2 sdm	100 gr 60 gr 30 gr
Selingan sore/jam :	—			
Malam /jam :	Nasi Ikan kembung tim Sawi Rebus	Nasi Ikan kembung tim sawi rebus	1 piring kecil 1 Ekor sedang 2 sdm	100 gr 60 gr 30 gr
Selingan malam/jam :	Donat	Donat	1 buah	30 gr

FORMULIR FOOD RECCAL 24 JAM

Nama Responden : SS
 Umur : 45
 Hari/ Tanggal : Jumat, 9 Juni 2023
 Hari Ke : 2

Waktu	Menu makanan	Bahan makanan	Ukuran	
			URT	Berat (gr)
Pagi /jam :	Nasi Ikan Nila goreng Sambal Buncis tumis Nanas	Nasi Ikan Nila goreng sambal Buncis tumis Nanas	1 Piring kecil 1 Ekor sdg 2 Sdm 1 Ptg buah	100 gr 60 gr 30 gr 100 gr
Selingan pagi/jam :	Donat	Donat	1 buah	30gr
Siang/jam:	Nasi Ikan Nila goreng Sambal Buncis Tumis	Nasi Ikan nila goreng sambal Buncis tumis	1 Piring kecil 1 Ekor sdg 2 Sdm	100 gr 60 gr 30 gr
Selingan sore/jam :	—			
Malam /jam :	Nasi Ikan Nila Goreng Sambal Buncis Tumis	Nasi Ikan nila goreng sambal Buncis tumis	1 Piring kecil 1 Ekor sdg 2 Sdm	100gr 60gr 30gr
Selingan malam/jam				

Lampiran 5. Dokumentasi Penelitian

Dokumentasi penelitian



Lampiran 6. Surat Izin Penelitian

SURAT IZIN PENELITIAN

	KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN Jl. Jamin Ginting KM. 13,5 Kel. Laucih Medan Tuntungan Kode Pos :20136 Telepon : 061-8368633 - Fax : 061-8368644 Website : www.poltekkes-medan.ac.id, email : poltekkes_medan@yahoo.com	
Lubuk Pakam, 16 Mei 2023		
Nomor	: KM.03.01/00/02/03/085-2/2023	
Lampiran	: -	
Perihal	: <u>Izin Penelitian</u>	
Kepada Yth:		
Direktur Rumah Sakit Khusus Ginjal Rasyida Medan		
di _	Tempat	
Sesuai dengan kurikulum Diploma Sarjana Terapan Gizi dan Dietetika Jurusan Gizi dimana mahasiswa semester VIII diwajibkan menyusun Skripsi. Berkenaan dengan hal tersebut kami mohon izin bagi mahasiswa bimbingan Ibu Bernike Doloksaribu, SST, M.Kes untuk melakukan Penelitian di Puskesmas Lubuk Pakam. Adapun nama mahasiswa tersebut, adalah: Nama : Dina Bonita NIM : P01031219067 Judul : Hubungan Asupan Natrium dan Kalium Dengan Tekanan Darah Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Hemodialisa di Rumah Sakit Khusus Ginjal Rasyida Medan. Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih		
 Ketua Jurusan Gizi Riris Oppusunggu, S.Pd, M.Kes NIP. 196906231990032001		
		

Lampiran 7. Surat Keterangan Balasan Rumah Sakit

SURAT KETERANGAN BALASAN RUMAH SAKIT



**RUMAH SAKIT KHUSUS GINJAL
RASYIDA**

Jl. D.J. Panjaitan No. 144, Telp. (061) 4151144 - 4148722 - 4526225 Medan 20119.
website : www.rskginjalrasyida.com

Medan, 08 Juni 2023

Nomor : 057/SB/SDM/VI/2023
Lamp :-
Hal : Balasan Izin Penelitian.

Kepada Yth,
Bapak/Ibu Ketua Prodi Sarjana Terapan Gizi dan Dietetika
Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan
di
Tempat

Sehubungan dengan surat dari Ketua Prodi Sarjana Terapan Gizi dan Dietetika Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan dengan Nomor KM. 03.01/00/02/03/0852/2023 tanggal 16 Mei 2023 perihal Permohonan Izin Penelitian, pada mahasiswa :

Nama : Dina Bonita
NIM : P01031219067
Jurusan : Prodi DIV Gizi dan Dietetika
Judul Penelitian : Hubungan Asupan Natrium dan Kalium dengan Tekanan Darah pada Gagal Ginjal Kronik Hemodialisa di Rumah Sakit Khusus Ginjal Rasyida Medan.

Disetujui melakukan Penelitian di Rumah Sakit Khusus Ginjal Rasyida Medan guna memperoleh data-data dan informasi yang diperlukan dalam penyusunan Skripsi dengan metode penyebaran kuesioner, namun hal-hal yang bersifat kerahasiaan perusahaan tidak dapat kami berikan.

Apabila penelitian yang dilakukan tidak sesuai dengan kesepakatan di awal, maka proses penelitian akan dihentikan/batalan.

Demikian surat ini disampaikan, dan atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Hormat Saya,

Imanda, S.Pd.
Kabid Adm. Umum

Tembusan :

- ✓ Direktur RS. Khusus Ginjal Rasyida
- ✓ Kabid Pelayanan Medis dan Non Medis
- ✓ Arsip

Lampiran 8. Surat Komisi Etik Penelitian Kesehatan

SURAT KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN**
Jl. Jamin Ginting Km. 13,5 Kel. Lau Cih Medan Tuntungan Kode Pos 20136
Telepon: 061-8368633 Fax: 061-8368644
email : kepk.poltekkesmedan@gmail.com



**PERSETUJUAN KEPK TENTANG
PELAKSANAAN PENELITIAN BIDANG KESEHATAN
Nomor:DH05/KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2023**

Yang bertanda tangan di bawah ini, Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan, setelah dilaksanakan pembahasan dan penilaian usulan penelitian yang berjudul :

“Hubungan Asupan Natrium Dan Kalium Dengan Tekanan Darah Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Hemodialisa Di Rumah Sakit Khusus Ginjal Rasyida Medan”

Yang menggunakan manusia dan hewan sebagai subjek penelitian dengan ketua Pelaksana/
Peneliti Utama : **Dina Bonita**
Dari Institusi : **Prodi D-IV Gizi Poltekkes Kemenkes Medan**

Dapat disetujui pelaksanaannya dengan syarat :
Tidak bertentangan dengan nilai – nilai kemanusiaan dan kode etik penelitian..
Melaporkan jika ada amandemen protokol penelitian.
Melaporkan penyimpangan/ pelanggaran terhadap protokol penelitian.
Melaporkan secara periodik perkembangan penelitian dan laporan akhir.
Melaporkan kejadian yang tidak diinginkan.

Persetujuan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan sampai dengan batas waktu pelaksanaan penelitian seperti tertera dalam protokol dengan masa berlaku maksimal selama 1 (satu) tahun.

Medan, Mei 2023
Komisi Etik Penelitian Kesehatan
Poltekkes Kemenkes Medan



Dr. Jhonson Sihombing, MSc, Apt
NIP. 196901302003121001

Lampiran 9. Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Nama Lengkap : Dina Bonita

Tempat/Tanggal Lahir : Kisaran, 12 April 2001

Jumlah Anggota Keluarga : 5 Bersaudara

Alamat Rumah : Jl. Amir Hamzah Lk: III

No. HP : 082286851939

Riwayat Pendidikan : 1. SD NEGERI NO. 010088 KISARAN
2. SMP NEGERI 6 KISARAN
3. SMA NEGERI 2 KISARAN

Hobby : Membaca dan Traveling

Motto : ORA ET LABORA

Lampiran 10. Surat Pernyataan

SURAT PERNYATAAN

Saya bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Dina Bonita

Nim : P01031219067

Prodi : Sarjana Terapan Gizi dan Dietetika

Menyatakan bahwa data penelitian yang terdapat di skripsi saya adalah benar saya ambil dan bila tidak, saya bersedia mengikuti ujian ulang (ujian utama saya dibatalkan) . Demikianlah surat pernyataan ini saya perbuat dengan sadar tanpa tekanan dari siapapun.

Yang Membuat Pernyataan



(Dina Bonita)

Lampiran 11. Bukti Bimbingan Skripsi

Bukti Bimbingan Skripsi

Nama Mahasiswa : Dina Bonita

NIM : P01031219067

Program Studi : Sarjana Terapan Gizi dan Dietetika

Judul : "Hubungan Asupan Natrium Dan Kalium Dengan Tekanan Darah Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Hemodialisa Di Rumah Sakit Khusus Ginjal Rasyida Medan".

Dosen Pembimbing : Bernike Doloksaribu, SST, M.Kes

No	Tanggal	Judul / Topik Bimbingan	T.Tangan Mahasiswa	T.Tangan Pembimbing
1	8 April 2022	Perkenalan dan mendiskusikan mengenal topik penelitian		
2	21 Mei 2022	Penjelasan mengenai variabel – variabel penelitian dan judul penelitian		
3	18 Juni 2022	Penyerahan judul dan ACC judul penelitian		
4	05 Juli 2022	Revisi BAB I		

5	06 Juli 2022	Revisi BAB II	<i>Dring</i>	<i>Dring</i>
6	18 Juli 2022	Revisi BAB I, II, III	<i>Dring</i>	<i>Dring</i>
7	19 Juli 2022	Revisi BAB I, II, III	<i>Dring</i>	<i>Dring</i>
8	2 Agustus 2022	Revisi BAB I, II, III	<i>Dring</i>	<i>Dring</i>
9.	3 Agustus 2022	Persetujuan proposal skripsi	<i>Dring</i>	<i>Dring</i>
10.	22 Agustus 2022	Seminar Proposal Penelitian	<i>Dring</i>	<i>Dring</i>
11.	5 Mei 2023	Revisi Bab I,II,III	<i>Dring</i>	<i>Dring</i>
12.	8 Mei 2023	ACC Bab I,II,III	<i>Dring</i>	<i>Dring</i>
13.	8 juni 2023	Melakukan penelitian	<i>Dring</i>	<i>Dring</i>
14.	19 Juni 2023	Diskusi pengolahan data	<i>Dring</i>	<i>Dring</i>
15.	22 Juni 2023	Revisi Bab 4 dan 5	<i>Dring</i>	<i>Dring</i>
16.	26 Juni 2023	Acc Bab 4 – Bab 5	<i>Dring</i>	<i>Dring</i>

			Disini	
17.	5 Mei 2023	Acc dari penguji 1	Disini	
18.	11 Mei 2023	Acc dari penguji 2	Disini	
19.	27 Juni 2023	Seminar hasil skripsi	Disini	
20.	26 Oktober	Revisi Bab 4 dan 5	Disini	
21.	30 Oktober 2023	Acc pembimbing	Disini	
22.	31 Oktober 2023	Acc penguji 1	Disini	
23.	6 November 2023	Acc penguji 2	Disini	
24.	14 November 2023	Acc abstrak dari pembimbing	Disini	