

DAFTAR PUSTAKA

- Al Rahmad, A. H. (2017). Pengaruh Asupan Protein dan Zat Besi (Fe) terhadap Kadar Hemoglobin pada Wanita Bekerja. *Jurnal Kesehatan*, 8(3), 321. <https://doi.org/10.26630/jk.v8i3.509>
- Amalia Yunia Rahmawati. (2020). *Dukungan Keluarga Pasien Penyakit Gagal Ginjal Yang Menjalani Hemodialisa di Rumah Sakit Santa Elisabeth Medan*. 3(July), 1–23.
- Carolina, P., & Aziz, Z. A. (2019). Dukungan Keluarga Dalam Peningkatan Kualitas Hidup Pasien Dengan Gagal Ginjal Kronik Di Rsud dr. Doris Sylvanus Palangka Raya. *Dinamika Kesehatan Jurnal Kebidanan Dan Keperawatan*, 10(2), 795–808. <https://doi.org/10.33859/dksm.v10i2.484>
- D. Mongi, D. Pareta, W. M. J. K. (2019). Biofarmasetikal Tropis Biofarmasetikal Tropis. *The Tropical Journal of Biopharmaceutical*, 2(2), 158–169.
- Delima, D., & Tjitra, E. (2017). Faktor Risiko Penyakit Ginjal Kronik : Studi Kasus Kontrol di Empat Rumah Sakit di Jakarta Tahun 2014. *Buletin Penelitian Kesehatan*, 45(1), 17–26. <https://doi.org/10.22435/bpk.v45i1.7328.17-26>
- Eka Fildayanti, W. (2019). Election of Open Stone Surgery (Oss) As Treatment To Case on Staghorn Stone. *Jurnal Medical Profession (MedPro)*, 1(1), 16.
- Ekaputri, G. J., & Khasanah, T. A. (2022). Hubungan Asupan Energi Dan Protein Terhadap Status Gizi Pasien Penyakit Ginjal Kronik Dengan Hemodialisa. *Jurnal Gizi Dan Kuliner (Journal of Nutrition and Culinary)*, 2(2), 16. <https://doi.org/10.24114/jnc.v2i2.37532>
- Fang, L., Du, Y., & Rao, X. (2022). A Survey Study on Soy Food Consumption in Patients with Chronic Kidney Diseases. *Inquiry (United States)*, 59, 1–9. <https://doi.org/10.1177/00469580221093450>

- Fitria, P. N., & Blandina, O. A. (2023). Pengetahuan Masyarakat tentang Faktor Penyebab Gagal Ginjal Kronik di Kota Tobelo Kab. Halmahera Utara. *Malahayati Nursing Journal*, 5(2), 359–366. <https://doi.org/10.33024/mnj.v5i2.7786>
- Ginjal, G., Unit, D., Rs, H., li, T., & Magelang, S. (2023). *Pengaruh Kepatuhan Diet Pasien Terhadap Perkembangan Asites Pasien*. 1(2).
- Hoppenbrouwers, C. J. C., Bosma, J., Wennink, H. J. M. B., Hilgevoord, A. A. J., Heres, M., & Honig, A. (2010). Neonatal seizures on EEG after in utero exposure to venlafaxine. *British Journal of Clinical Pharmacology*, 70(3), 454–456. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2125.2010.03714.x>
- Ipo A, Aryani T, S. M. (2018). Hubungan Jenis Kelamin dan Frekuensi hemodialisa dengan kualitas hidup pasien gagal ginjal yang menjalani hemodialisa di RSUD Raden Mataher Jambi. *Jurnal Akademika Baiturrahim Jambi* (2016) 5(2) 46-55, 5(2), 46–55. <http://jab.stikba.ac.id/index.php/jab/article/view/7%0Ahttp://jab.stikba.ac.id/index.php/jab/article/viewFile/7/7>
- Jaya, I., & Ilham, M. (2019). Sistem Monitoring Supply Air pada Alat Hemodialisa Berbasis Arduiono Uno ATMEGA 328. *Jurnal Litek : Jurnal Listrik Telekomunikasi Elektronika*, 16(2), 48. <https://doi.org/10.30811/litek.v16i2.1276>
- Kaysen, G. A., Johansen, K. L., Cheng, S. C., Jin, C., & Chertow, G. M. (2008). Trends and Outcomes Associated With Serum Albumin Concentration Among Incident Dialysis Patients in the United States. *Journal of Renal Nutrition*, 18(4), 323–331. <https://doi.org/10.1053/j.jrn.2008.04.002>
- Masi, G. N. ., & Kundre, R. (2018). Perbandingan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik dengan Comorbid Faktor Diabetes Melitus dan Hipertensi di RSUP Prof.Dr.R.D. Kanou Manado. *Journal of Chemical Information and Modeling*, 53(9), 21–25. <http://www.elsevier.com/locate/scp>

- Musnelina, L., Kurniati, D., & Ferdinal, D. (2023). Perbedaan Kualitas Hidup antara Terapi Hemodialisis dengan Terapi Continuous Ambulatory Peritoneal Dialysis (CAPD) pada Pasien Gagal Ginjal Kronik. *Sainstech Farma*, 16(1), 7–12.
- Putri, R., Sembiring, L. P., & Bebasari, E. (2014). Gambaran kualitas hidup pasien gagal ginjal kronik yang menjalani terapi continuous ambulatory peritoneal dialysis di rsud arifin achmad provinsi riau dengan menggunakan kuesioner kdqol-sf. *Fakultas Kedokteran Universitas Riau, April*, 1–16.
- Rofifah, D. (2020). Perbedaan Kadar hemoglobin Pada Penderita Gagal Ginjal kronis Sebelum dan Sesudah hemodialisa. *Paper Knowledge . Toward a Media History of Documents*, 12–26.
- Sepadha, D., Sagala, P., Hutagaol, A., Anita, S. I., Hendrik, J., Zamago, P., & Medan, U. I. (2023). *Master Tabel Hubungan Lama Menjalani Hemodialisa Dengan Status Depresi Pasien Gagal Ginjal Kronik Di Rumah Sakit Umum Imelda Pekerja Indonesia Medan Tahun 2023*. 9(2), 2023.
- Sipahutar, B. M., Nompo, R. S., & Arvia. (2019). PERBEDAAN KADAR HEMOGLOBIN (Hb) SEBELUM DAN SETELAH HEMODIALISA PADA PENDERITA HIPERTENSI DI RSUD JAYAPURA. *Jurnal Dinamis*, 16(2), 55–63.
- Zhang, L., Zhang, X., Pu, Y., Zhang, Y., & Fan, J. (2022). Global, Regional, and National Burden of Urolithiasis from 1990 to 2019: A Systematic Analysis for the Global Burden of Disease Study 2019. *Clinical Epidemiology*, 14(November), 971–983. <https://doi.org/10.2147/CLEP.S370591>

Lampiran 1.Master Tabel

No	Kode Sampel	Identitas	Umur (THN)	Alamat	Jenis Kelamin	Suku	Lamanya HD	Riwayat Penyakit	Asupan Zat Gizi			Rata - rata	Angka Kebutuhan Protein	% AKB	HB1	HB2
									Protein (Gr)							
									Hari 1	Hari 2	Hari 3					
1	A01	RD	52	Jl.Bunga Ncole	P	Batak	2 Tahun	DM + Hipertensi	43.9	68	43.9	52	59.4	87%	10.3	10.6
2	A02	AS	54	Jl.Setia Budi Medan	P	Jawa	2 Tahun	Hipertensi	26.5	52.6	34.5	38	60.48	63%	7.5	8.6
3	A03	NL	40	Jl. Cemara 02	P	Batak	6 Tahun	Hipertensi	38	39.3	36.4	38	68.04	56%	8.6	9.3
4	A04	DP	69	Jl.Cempaka	P	Batak	2 Tahun	DM+ Hipertensi	67	24.2	34.4	42	64.8	65%	9.8	10.3
5	A05	NW	48	Jl.Gang Gereja GBKP	L	Jawa	2 Tahun	DM + Hipertensi	31.7	35.7	37	35	60	58%	9.2	8.8
6	A06	RA	70	Jl.Setia Budi Medan	L	Batak	2 Tahun	Hipertensi	44.9	43.6	41.9	43	73.2	59%	7.6	7.2
7	A07	SF	73	Jl.Gereja	L	Jawa	1 Tahun	Hipertensi	39.3	46.8	54.1	47	68.4	68%	9.8	10.5
8	A08	VM	55	Jl. Sempurna	L	Batak	2 Tahun	DM + Hipertensi	23.6	26.2	36.4	29	75.6	38%	8.7	9.5
9	A09	BM	27	Jl.Karya	P	Jawa	2 Tahun	DM	24.5	38.9	35.1	33	64.8	51%	9.5	9.1
10	A10	SP	54	Jl.Karya Perbatasan	L	Jawa	8 Bulan	DM+ Hipertensi	28.5	37.8	28.8	32	64.8	49%	10.1	10.3
11	A11	ZB	46	Jl.Setia Budi Medan	P	Jawa	1 Tahun	Hipertensi	45.9	32.9	41.7	40	69.6	58%	10.6	9.7
12	A12	PR	56	Komp.Mobil oil	L	Batak	1 Tahun	Hipertensi	57.8	36.7	32.2	42	68.04	62%	9.3	9.1
13	A13	MS	56	Jl Veteran	L	Batak	1 Tahun	Asam Urat	58.9	42	44.6	49	68.04	71%	11.7	12
14	A14	CM	28	Jl Sei Padang	P	Aceh	2 Tahun	Hipertensi	35.4	34	27.8	32	64.8	50%	8	8.2
15	A15	TS	52	Jl Monginsidi	P	Batak	1 Tahun	Hipertensi	15.8	44.6	24.7	28	59.4	48%	9.6	9.8
16	A16	RH	42	Jl Dusun Suka Damai	P	Jawa	6 Bulan	DM + Hipertensi	58.2	18.8	26.9	35	54	64%	8.5	8.4
17	A17	IR	50	Jl Bunga Pancur	P	Batak	1 Tahun	Hipertensi	27	39.8	25.4	31	59.4	52%	7.4	7.2
18	A18	MJ	53	Jl Eka warni	L	Batak	2 Tahun	Hipertensi	36	48.8	40	42	70.2	59%	10.2	10.4
19	A19	DK	45	Jl Perjuangan	L	Jawa	2 Tahun	DM + Hipertensi	32.9	32.1	46.6	37	77.76	48%	7.7	8.8

20	A20	AP	66	Jl Makmur	L	Batak	2 Tahun	Hipertensi	61.9	34.8	50.6	49	64.8	76%	10.3	10.8
21	A21	DS	65	Jl Sembada	L	Batak	4 Tahun	Hipertensi	29	27.3	52	36	68.64	53%	9.7	10.1
22	A22	IM	68	Jl Lembaga	L	Melayu	1 Tahun	DM + Hipertensi	63.4	40.4	37.9	47	64.8	73%	8.6	8.3
23	A23	SR	63	Jl Paya Bandung	P	Melayu	2 Tahun	Hipertensi	16	43.1	38.4	33	70.2	46%	9.1	9.4
24	A24	RT	66	Simpang kongsi	P	Batak	3 Tahun	Hipertensi	41	37.8	33.1	37	62.64	60%	7.4	6.9
25	A25	YM	51	Jl Pelajar	L	Aceh	6 Tahun	Hipertensi	16.4	29.8	32.8	26	63.6	41%	7.4	7.2
26	A26	DD	55	Medan Johor	L	Sunda	5 Tahun	Asam Urat	17.9	41.5	37.5	32	73.44	44%	9	8.8
27	A27	TR	48	Jl Eka Resmi	L	Jawa	1 Tahun	DM	35.9	56.1	31.2	41	64.8	63%	10.4	12
28	A28	MH	63	Kmp.Taman Indah	P	Batak	1 Tahun	Hipertensi	35.9	56.1	31.2	41	59.4	69%	9.9	9.7
29	A29	APS	63	Jl Setia Budi	P	Batak	2 Tahun	DM	11.3	15	22.8	16	59.4	28%	8.1	7
30	A30	RS	56	Jl Suka Makmur	L	Batak	1 Tahun	DM	56.9	65.7	40.6	54	64.8	84%	13.2	11.8
31	A31	WP	47	Jl Bilal	P	Batak	1 Tahun	Hipertensi	28.4	36.2	42.1	36	54	66%	7.4	9.8
32	A32	RS	67	Jl Jongginnihuta	L	Batak	2 Tahun	Hipertensi	78.4	48.6	63.5	64	70.2	90%	13.2	12.8
33	A33	IP	27	Jl Multatuli LK II	P	Jawa	2 Tahun	Hipertensi	46.2	35.2	43.7	42	59.4	70%	10.4	10.1
34	A34	JM	58	Jl Deli Tua	P	Jawa	10 Bulan	Hipertensi	34.9	28.4	38.1	34	61.56	55%	7.4	7.1
35	A35	SK	30	Jl AFD Jambi	P	Jawa	2 Tahun	Hipertensi	43.8	28.6	24.1	32	62.64	51%	8.6	10.1
36	A36	MG	50	Jl Pales XI	L	Batak	3 Tahun	Hipertensi	48	58.9	49.2	52	54	96%	10.9	10.5
37	A37	ZG	37	Jl Sampak Kuning	L	Jawa	2 Tahun	Hipertensi	35.8	54.1	34.2	41	59.4	70%	10.1	8.7
38	A38	HD	67	Jl Parang	L	Batak	1 Tahun	Hipertensi	26.8	56.2	40.5	41	70.2	59%	9.4	9.2

Lampiran 2.Hasil Uji SPSS

		Umur			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	27.00	2	5.3	5.3	5.3
	28.00	1	2.6	2.6	7.9
	30.00	1	2.6	2.6	10.5
	37.00	1	2.6	2.6	13.2
	40.00	1	2.6	2.6	15.8
	42.00	1	2.6	2.6	18.4
	45.00	1	2.6	2.6	21.1
	46.00	1	2.6	2.6	23.7
	47.00	1	2.6	2.6	26.3
	48.00	2	5.3	5.3	31.6
	50.00	2	5.3	5.3	36.8
	51.00	1	2.6	2.6	39.5
	52.00	2	5.3	5.3	44.7
	53.00	1	2.6	2.6	47.4
	54.00	2	5.3	5.3	52.6
	55.00	2	5.3	5.3	57.9
	56.00	3	7.9	7.9	65.8
	58.00	1	2.6	2.6	68.4
	63.00	3	7.9	7.9	76.3
	65.00	1	2.6	2.6	78.9
	66.00	2	5.3	5.3	84.2
	67.00	2	5.3	5.3	89.5
	68.00	1	2.6	2.6	92.1
	69.00	1	2.6	2.6	94.7
	70.00	1	2.6	2.6	97.4
	73.00	1	2.6	2.6	100.0
Total		38	100.0	100.0	

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	20	52.6	52.6	52.6
	Perempuan	18	47.4	47.4	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

Suku

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Batak	20	52.6	52.6	52.6
	Jawa	13	34.2	34.2	86.8
	Melayu	2	5.3	5.3	92.1
	Aceh	2	5.3	5.3	97.4
	5.00	1	2.6	2.6	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

Lamanya HD

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1 Tahun	13	34.2	34.2	34.2
	2 Tahun	17	44.7	44.7	78.9
	3 Tahun	2	5.3	5.3	84.2
	4 Tahun	1	2.6	2.6	86.8
	5 Tahun	1	2.6	2.6	89.5
	6 Tahun	2	5.3	5.3	94.7
	6 Bulan	1	2.6	2.6	97.4
	8 Bulan	1	2.6	2.6	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

Riwayat Penyakit

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	DM	4	10.5	10.5	10.5
	Hipertensi	24	63.2	63.2	73.7
	Asam Urat	2	5.3	5.3	78.9
	Komplikasi	8	21.1	21.1	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

Hubungan Asupan Protein dengan Kadar Hemoglobin Pada Pasien Penyakit
Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisa di Rumah Sakit Universitas
Sumatera Utara

Uji Kenormalan			
		Asupan Protein	Kadar HB
N		38	38
Normal Parameters ^{a,b}	Mean	38.9211	9.3316
	Std. Deviation	8.88479	1.47540
Most Extreme Differences	Absolute	.128	.103
	Positive	.128	.103
	Negative	-.086	-.095
Test Statistic		.128	.103
Asymp. Sig. (2-tailed)		.122 ^c	.200 ^{c,d}
a. Test distribution is Normal.			
b. Calculated from data.			
c. Lilliefors Significance Correction.			
d. This is a lower bound of the true significance.			

Correlations			
		Asupan Protein	Kadar HB
Asupan Protein	Pearson Correlation	1	.695**
	Sig. (2-tailed)		.000
	N	38	38
Kadar HB	Pearson Correlation	.695**	1
	Sig. (2-tailed)	.000	
	N	38	38
**. Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).			

Lampiran 3.Hasil Recall

HASIL PERHITUNGAN DIET HARI I/A29

Nama Makanan	Jumlah	energy	carbohydr.
--------------	--------	--------	------------

Makanan Pagi

Lontong	150 g	282,1 kcal	53,3 g
---------	-------	------------	--------

Meal analysis: energy 282,1 kcal (42 %), carbohydrate 53,3 g (58 %)

Selingan

-

Makanan Siang

-

Selingan

-

Makanan Malam

nasi putih	70 g	91,0 kcal	20,0 g
------------	------	-----------	--------

semur daging ayam belu	50 g	229,4 kcal	0,0 g
------------------------	------	------------	-------

krai / mentimun	30 g	3,9 kcal	0,8 g
-----------------	------	----------	-------

pepaya	100 g	39,0 kcal	9,8 g
--------	-------	-----------	-------

apel	50 g	29,5 kcal	7,7 g
------	------	-----------	-------

Meal analysis: energy 392,8 kcal (58 %), carbohydrate 38,3 g (42 %)

HASIL PERHITUNGAN

Zat Gizi	hasil analisis		
	nilai	rekomendasi nilai/hari	persentase pemenuhan
energy	675,0 kcal	1600,0 kcal	42 %
water	0,0 g	2250,0 g	0 %
protein	11,3 g(7%)	44,0 g(12 %)	26 %
fat	30,6 g(39%)	58,0 g(< 30 %)	53 %
carbohydr.	91,6 g(54%)	255,0 g(> 55 %)	36 %
dietary fiber	5,5 g	30,0 g	19 %
alcohol	0,0 g	-	-
PUFA	1,5 g	10,0 g	15 %
cholesterol	16,0 mg	-	-
Vit. A	151,8 µg	800,0 µg	19 %
carotene	0,0 mg	-	-
Vit. E	0,0 mg	-	-
Vit. B1	0,1 mg	1,0 mg	11 %
Vit. B2	0,1 mg	1,2 mg	11 %
Vit. B6	0,2 mg	1,2 mg	17 %
folic acid eq.	0,0 µg	-	-
Vit. C	66,5 mg	100,0 mg	67 %
sodium	22,6 mg	2000,0 mg	1 %
potassium	512,0 mg	3500,0 mg	15 %
calcium	42,3 mg	1000,0 mg	4 %
magnesium	49,9 mg	300,0 mg	17 %
phosphorus	139,4 mg	700,0 mg	20 %
iron	1,5 mg	10,0 mg	15 %
zinc	1,4 mg	7,0 mg	20 %

HASIL PERHITUNGAN DIET HARI II/A29

Nama Makanan	Jumlah	energy	carbohydr.
--------------	--------	--------	------------

Makanan Pagi

nasi putih	70 g	91,0 kcal	20,0 g
ikan mujair segar	25 g	21,0 kcal	0,0 g
selada mentah	10 g	1,3 kcal	0,2 g

Meal analysis: energy 113,3 kcal (27 %), carbohydrate 20,2 g (27 %)

Selingan-

Makanan Siang

nasi putih	70 g	91,0 kcal	20,0 g
ikan mujair segar	25 g	21,0 kcal	0,0 g
selada mentah	20 g	2,6 kcal	0,4 g

Meal analysis: energy 114,6 kcal (28 %), carbohydrate 20,4 g (27 %)

Selingan -

kue putu beras	100 g	188,1 kcal	35,5 g
----------------	-------	------------	--------

Meal analysis: energy 188,1 kcal (45 %), carbohydrate 35,5 g (47 %)

HASIL PERHITUNGAN

Zat Gizi	hasil analisis nilai	rekomendasi nilai/hari	persentase pemenuhan
energy	415,9 kcal	1600,0 kcal	26 %
water	0,0 g	2250,0 g	0 %
protein	15,0 g(15%)	44,0 g(12 %)	34 %
fat	4,9 g(10%)	58,0 g(< 30 %)	8 %
carbohydr.	76,2 g(75%)	255,0 g(> 55 %)	30 %
dietary fiber	2,1 g	30,0 g	7 %
alcohol	0,0 g	-	-
PUFA	0,4 g	10,0 g	4 %
cholesterol	22,0 mg	-	-
Vit. A	15,4 µg	800,0 µg	2 %
carotene	0,0 mg	-	-
Vit. E	0,0 mg	-	-
Vit. B1	0,1 mg	1,0 mg	10 %
Vit. B2	0,1 mg	1,2 mg	7 %
Vit. B6	0,2 mg	1,2 mg	19 %
folic acid eq.	0,0 µg	-	-
Vit. C	1,7 mg	100,0 mg	2 %
sodium	36,7 mg	2000,0 mg	2 %
potassium	250,5 mg	3500,0 mg	7 %
calcium	19,4 mg	1000,0 mg	2 %
magnesium	51,9 mg	300,0 mg	17 %
phosphorus	154,8 mg	700,0 mg	22 %
iron	1,1 mg	10,0 mg	11 %
zinc	1,3 mg	7,0 mg	18 %

HASIL PERHITUNGAN DIET HARI III/A29

Nama Makanan	Jumlah	energy	carbohydr.
--------------	--------	--------	------------

Makanan pagi

mie basah	100 g	141,0 kcal	28,3 g
-----------	-------	------------	--------

Meal analysis: energy 141,0 kcal (27 %), carbohydrate 28,3 g (29 %)

Selingan

-

Makanan Siang

nasi putih	120 g	156,0 kcal	34,3 g
ikan lele	40 g	33,6 kcal	0,0 g
krai / mentimun	60 g	7,7 kcal	1,7 g

Meal analysis: energy 197,3 kcal (37 %), carbohydrate 36,0 g (37 %)

Selingan

-

Makanan Malam

nasi putih	120 g	156,0 kcal	34,3 g
ikan teri asin kering	10 g	33,5 kcal	0,0 g

Meal analysis: energy 189,5 kcal (36 %), carbohydrate 34,3 g (35 %)

HASIL PERHITUNGAN

Zat Gizi	hasil analisis nilai	rekomendasi nilai/hari	persentase pemenuhan
energy	527,9 kcal	1600,0 kcal	33 %
water	0,0 g	2250,0 g	0 %
protein	22,8 g(18%)	44,0 g(12 %)	52 %
fat	3,1 g(5%)	58,0 g(< 30 %)	5 %
carbohydr.	98,6 g(77%)	255,0 g(> 55 %)	39 %
dietary fiber	2,9 g	30,0 g	10 %
alcohol	0,0 g	-	-
PUFA	1,0 g	10,0 g	10 %
cholesterol	28,9 mg	-	-
Vit. A	17,4 µg	800,0 µg	2 %
carotene	0,0 mg	-	-
Vit. E	0,0 mg	-	-
Vit. B1	0,2 mg	1,0 mg	16 %
Vit. B2	0,1 mg	1,2 mg	11 %
Vit. B6	0,3 mg	1,2 mg	22 %
folic acid eq.	0,0 µg	-	-
Vit. C	3,4 mg	100,0 mg	3 %
sodium	320,5 mg	2000,0 mg	16 %
potassium	416,4 mg	3500,0 mg	12 %
calcium	196,5 mg	1000,0 mg	20 %
magnesium	78,6 mg	300,0 mg	26 %
phosphorus	382,0 mg	700,0 mg	55 %
iron	1,5 mg	10,0 mg	15 %
zinc	2,3 mg	7,0 mg	33 %

Lampiran 4.Data Identitas Pasien

DATA IDENTITAS SAMPEL

**Hubungan Asupan Protein Dengan Kadar Hemoglobin Pada Pasien
Penyakit Gagal Ginjal Kronik Dengan Hemodialisa di Rumah Sakit
Universitas Sumatera Utara**

Tanggal wawancara :

No. Sampel :

Identitas Sampel		
1.	Nama	
2.	Umur	
3.	Tempat / Tanggal lahir	
3.	Jenis Kelamin	
4.	Suku	
5.	Lamanya Menderita Penyakit Ginjal	
6.	Riwayat Penyakit	

Lampiran 5. Daftar Nama Sampel Hemodialisa

REKAPAN INFORMED CONSENT PENELITIAN

Nama Peneliti : Dian Elisabeth Silalahi
Instansi/Departemen : Kemenkes Poltekkes Medan
No. HP : 082370674704

NO	NAMA PASIEN	TEMPAT PENELITIAN	TGL. PENGAMBILAN SAMPEL	KETERANGAN
1.	RP	Poliklinik Hemodialisa	12 Maret 2024	Selesai
2.	AS	Poliklinik Hemodialisa	12 Maret 2024	Selesai
3.	Nm	Poliklinik Hemodialisa	12 Maret 2024	Selesai
4.	DP	Poliklinik Hemodialisa	12 Maret 2024	Selesai
5.	NW	Poliklinik Hemodialisa	12 Maret 2024	Selesai
6.	RP	Poliklinik Hemodialisa	12 Maret 2024	Selesai
7.	SK	Poliklinik Hemodialisa	12 Maret 2024	Selesai
8.	VM	Poliklinik Hemodialisa	12 Maret 2024	Selesai
9.	BM	Poliklinik Hemodialisa	12 Maret 2024	Selesai
10.	SP	Poliklinik Hemodialisa	13 Maret 2024	Selesai
11.	ZB	Poliklinik Hemodialisa	13 Maret 2024	Selesai
12.	PR	Poliklinik Hemodialisa	13 Maret 2024	Selesai
13.	MS	Poliklinik Hemodialisa	13 Maret 2024	Selesai
14.	CM	Poliklinik Hemodialisa	13 Maret 2024	Selesai
15.	TS	Poliklinik Hemodialisa	13 Maret 2024	Selesai
16.	RH	Poliklinik Hemodialisa	13 Maret 2024	Selesai
17.	IR	Poliklinik Hemodialisa	13 Maret 2024	Selesai

18.	MJ	Poliklinik Hemodialisa	13 Maret 2024	Selesai
19.	DD	Poliklinik Hemodialisa	13 Maret 2024	Selesai
20.	AP	Poliklinik Hemodialisa	13 Maret 2024	Selesai
21.	DS	Poliklinik Hemodialisa	13 Maret 2024	Selesai
22.	TI	Poliklinik Hemodialisa	20 Maret 2024	Selesai
23.	SM	Poliklinik Hemodialisa	20 Maret 2024	Selesai
24.	RS	Poliklinik Hemodialisa	20 Maret 2024	Selesai
25.	YM	Poliklinik Hemodialisa	20 Maret 2024	Selesai
26.	DK	Poliklinik Hemodialisa	19 April 2024	Selesai
27.	TR	Poliklinik Hemodialisa	19 April 2024	Selesai
28.	MH	Poliklinik Hemodialisa	19 April 2024	Selesai
29.	AP	Poliklinik Hemodialisa	19 April 2024	Selesai
30.	RS	Poliklinik Hemodialisa	19 April 2024	Selesai
31.	WP	Poliklinik Hemodialisa	19 April 2024	Selesai
32.	RS	Poliklinik Hemodialisa	19 April 2024	Selesai
33.	IP	Poliklinik Hemodialisa	19 April 2024	Selesai
34.	JM	Poliklinik Hemodialisa	19 April 2024	Selesai
35.	SK	Poliklinik Hemodialisa	19 April 2024	Selesai
36.	MG	Poliklinik Hemodialisa	19 April 2024	Selesai
37.	ZG	Poliklinik Hemodialisa	19 April 2024	Selesai
38.	HD	Poliklinik Hemodialisa	19 April 2024	Selesai
39.				
40.				

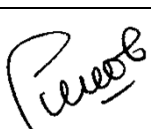
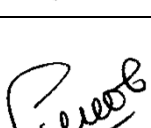
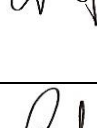
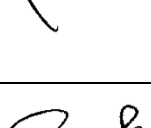
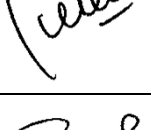
Lampiran 6. Bukti Bimbingan Karya Tulis Ilmiah

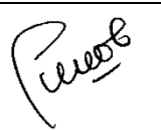
Nama : Dian Elisabeth Silalahi

NIM : P01031121011

Judul : Hubungan Asupan Protein Dengan Kadar Hemoglobin Pada Pasien Penyakit Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisa di Rumah Sakit Universitas Sumatera Utara

Dosen Pembimbing : Dr. Mahdiah, DCN, M.Kes

No	Tanggal	Topik Bimbingan	T. Tangan Mahasiswa	T. Tangan Dosen Pembimbing
1.	14 September 2023	Pembagian dosen pembimbing		
2.	15 September 2023	Diskusi tentang judul usulan penelitian		
3.	16 Oktober 2023	Pengajuan judul usulan penelitian		
4.	17 Oktober 2023	Mencari referensi topik judul usulan penelitian yang diajukan seperti jurnal		
5.	18 Oktober 2023	Review jurnal yang akan digunakan		
6.	23 Oktober 2023	ACC Judul		

7.	27 Oktober 2023	Revisi BAB I		
8.	31 Oktober 2023	Revisi BAB II		
9.	02 Oktober 2023	Revisi BAB III		
10.	04 Oktober 2023	Revisi seluruh isi proposal usulan penelitian		
11.	06 Oktober 2023	Pembuatan dan pemeriksaan PPT oleh dosen pembimbing		
12.	08 Oktober 2023	Revisi pembuatan PPT		
13.	09 Oktober 2023	Penandatanganan surat pernyataan persetujuan usulan penelitian oleh dosen pembimbing		
14.	12 Desember 2023	Pengurusan Ethical Clearance		
15.	04 Mei 2024	Analisis Data		
16.	06 Mei 2024	Revisi BAB IV & V		

17.	14 Mei 2024	Revisi Keseluruhan KTI		
18.	15 Mei 2024	Penandatanganan surat pernyataan persetujuan KTI		

Lampiran 7. Informed Consent



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS SUMATERA UTARA
RUMAH SAKIT
Jalan dr.T. Mansur No. 66 Kampus USU Medan 20154
Telepon/Fax : 061-8218928
Laman : www.usu.ac.id E-mail : rs.usu@usu.ac.id



RM. 2.19 / IC PMP /2019

Nama	:
Tanggal Lahir	:
No. RM	:
(Mohon ditempel	Label)

FORMULIR PERSETUJUAN MENGIKUTI PENELITIAN (INFORMED CONSENT)

Peneliti Utama		DIAN ELISABETH SILALAH	
Pemberi Informasi		Tim Medis Rumah Sakit Universitas Sumatera Utara	
Penerima Informasi		Pasien	
Nama Subyek Tanggal Lahir (umur) Jenis Kelamin Alamat No. Telp (Hp)			
JENIS INFORMASI		ISI INFORMASI	TANDA
1	Judul Penelitian	Hubungan Asupan Protein Dengan Kadar Hemoglobin Pada Pasien Penyakit Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisa Di Rumah Sakit Universitas Sumatera Utara	
2	Tujuan penelitian	Mengetahui Hubungan Asupan Protein dengan Kadar Hemoglobin Pada Pasien Penyakit Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisa Di Rumah Sakit Universitas Sumatera Utara	
3	Cara & Prosedur Penelitian	1.Memberikan Informed Consent kepada pasien 2.Pasien akan menandatangani Informed Consent 3.Setelah Pasien setuju dan menandatangani Informed Consent, maka peneliti akan melakukan wawancara mengenai <i>food recall</i> .	
4	Jumlah Subyek	40 sampel	
5	Waktu Penelitian	Januari – Februari	
6	Manfaat penelitian termasuk manfaat bagi subyek	Sebagai informasi kepada pasien sehingga mengetahui asupan protein yang searah dengan normalnya kadar hemoglobin dapat meningkatkan kondisi yang baik bagi pasien yang menderita gagal ginjal kronik yang menjalani hemodialisa	
7	Risiko & efek samping dalam penelitian	Tidak Ada	

8	Ketidaknyamanan subyek penelitian	Sulit untuk menjawab pertanyaan akibat menjalani hemodialisa	
9	Perlindungan Subjek Rentan	Etical Clearance	
10	Kompensasi bila terjadi efek samping	Tidak Ada	
11	Alternatif Penanganan bila ada	Tidak Ada	
12	Penjagaan kerahasiaan Data	Tidak Ada	
13	Biaya Yang ditanggung oleh subyek	Tidak Ada	
14	Insentif bagi subyek (Jika ada)	Tidak Ada	
15	Nama & alamat peneliti serta nomor telepon yang bisa dihubungi	Dian Elisabeth Silalahi 082370674704 Jl.Stadion No 102 Jatisari Lubuk Pakam	

(Bila diperlukan dapat ditambahkan gambar prosedur dan alur prosedur)

Setelah mendengarkan penjelasan pada halaman 1 dan halaman 2 mengenai penelitian yang akan dilakukan

Oleh : Dian Elisabeth Silalahi

Dengan Judul : Hubungan Asupan Protein Dengan Kadar Hemoglobin Pada Pasien Penyakit Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisa Di Rumah Sakit Universitas Sumatera Utara

Informasi tersebut sudah saya pahami dengan baik.

Dengan menandatangani formulir ini saya menyetujui untuk diikutsertakan dalam penelitian diatas dengan suka rela tanpa paksaan dari pihak manapun. Apabila suatu waktu saya merasa dirugikan dalam bentuk apapun, saya berhak membatalkan persetujuan ini.

Apabila pasien menolak/mengundurkan diri sebagai objek subjek penelitian, maka tidak akan berpengaruh pelayanan untuk pasien.

Medan, 19 Desember 2023

Subyek Penelitian,

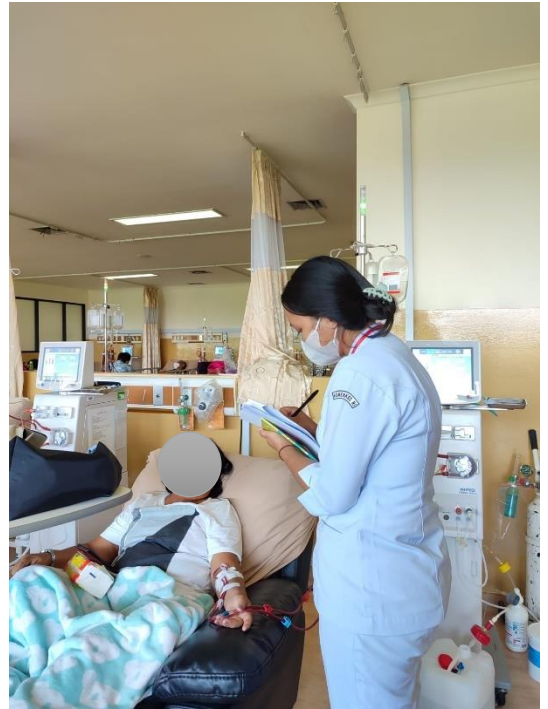
Peneliti,

Dian Elisabeth Silalahi

Saksi/Wali,

Keterangan : Tanda tangan saksi/wali diperlukan bila subyek tidak bisa baca tulis, penurunan kesadaran, mengalami gangguan jiwa dan berusia dibawah 18 tahun.

Lampiran 8.Dokumentasi Penelitian



Lampiran 9.Surat Penelitian



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN
Jl. Jamin Ginting KM. 13,5 Kel. Lauch Medan Tuntungan Kode Pos :20136
Telepon : 061-8368633 - Fax : 061-8368644
Website : www.poltekkes-medan.ac.id, email : poltekkes_medan@yahoo.com



Lubuk Pakam, 24 Januari 2024

Nomor : KM.03.01/00/02/03/02.2011/2024
Lampiran : -
Perihal : Surat Izin Penelitian

Kepada Yth:
Kepala Diklat Rumah Sakit Universitas Sumatera Utara

di _
Tempat

Sesuai dengan kurikulum Prodi Diploma III Gizi dimana mahasiswa semester VI diwajibkan menyusun Karya Tulis Ilmiah. Berkenaan dengan hal tersebut kami mohon izin bagi mahasiswa bimbingan Dr. Mahdiah, DCN, M.Kes untuk melakukan Penelitian di Rumah Sakit Universitas Sumatera Utara. Adapun nama mahasiswa tersebut, adalah:

Nama : Dian Elisabeth Silalahi
NIM : P01031121011
Judul : Hubungan Asupan Protein dengan Kadar Albumin pada Pasien Penyakit Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisa di Rumah Sakit Universitas Sumatera Utara.

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Pin. Ketua Jurusan Gizi

Mincu Mangalu, S.Gz, M.Kes
NIP. 196801221990032001



Lampiran 10. Surat Balasan Penelitian

KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET, DAN TEKNOLOGI



UNIVERSITAS SUMATERA UTARA
RUMAH SAKIT

Jalan dr. T. Mansur No. 66 Kampus USU Medan 20154
Telepon/Fax : 061-8218928
Laman : www.usu.ac.id E-mail : rs.usu@usu.ac.id



Nomor : *SP*/UN5.4.1.1.3/KPM/2023
Lamp : -
Perihal : Survei Penelitian

29 NOV 2023

Yth. Ketua Jurusan Gizi
Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan
Jl. Jamin Ginting KM.13,5 Kel. Lau Cih
Medan Tuntungan

Menindaklanjuti surat Saudara Nomor: KM.03.01/00/02/03/2355/2023 tanggal 08 November 2023 perihal sebagaimana tersebut pada pokok surat, bersama ini disampaikan bahwa pada dasarnya kami tidak keberatan dan dapat menerima Mahasiswa Prodi Diploma III Gizi Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan untuk melakukan Survei Penelitian, atas nama:

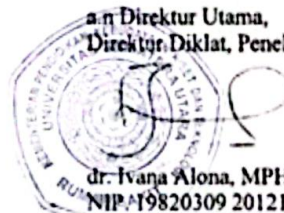
Nama : Dian Elisabeth Silalahi
NIM : P01031121011
Judul Penelitian : Hubungan Asupan Protein dengan Kadar Albumin pada Pasien Penyakit Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisa di Rumah sakit Universitas Sumatera Utara.

Selanjutnya diharapkan untuk melengkapi berkas penelitian dan mengirimkannya ke email penelitiankerjasama.rsusu@gmail.com, yaitu:

1. Foto Copy Ethical Clearance Penelitian sebanyak 1 lembar
2. Foto Copy KTP sebanyak 1 lembar.
3. Pasfoto ukuran 2x3cm (warna), sebanyak 2 (dua) lembar

Demikian disampaikan, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami ucapkan terima kasih.

an Direktur Utama,
Direktur Diklat, Penelitian dan Kerjasama



dr. Ivana Alona, MPH
NIP.19820309 201212 2 002

Tembusan:

1. Direktur Utama RS USU
2. Direktur Pelayanan Medis dan Keperawatan RS USU

Lampiran 11.Ethical Clearence



KEMENKES RI

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: 01.242.90/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 Protein Dengan Kadar Albumin Pada
Pasien Penyakit Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisa
Di Rumah Sakit Universitas Sumatera Utara"**

Yang menggunakan manusia dan hewan sebagai subjek penelitian dengan ketua Pelaksana/
Peneliti Utama : **Dian Elisabeth Silalahi**
Dari Institusi : **Prodi D-III 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, 15 Desember 2023
Komisi Etik Penelitian Kesehatan
Poltekkes Kemenkes Medan

Ketua,

Dr. Jhonson P Sihombing, MSc, Apt.
NIP. 196901302003121001

Lampiran 12. Pernyataan Keaslian KTI

PERNYATAAN KEASLIAN KTI

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Dian Elisabeth Silalahi

NIM : P01031121011

Menyatakan bahwa data penelitian yang ada di Karya Tulis Ilmiah saya benar saya ambil dan bila saya tidak bersedia mengikuti ujian ulang (ujian utama saya dibatalkan).

Yang membuat pernyataan



Dian Elisabeth Silalahi

Lampiran 13. Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Nama : Dian Elisabeth Silalahi
Tempat/ Tanggal Lahir : Sidikalang, 11 April 2003
Jlh. Anggota Keluarga : 5
Alamat Rumah : Jl. Medan- Sidikalang , Panji Bako Desa Sitinjo
II Kecamatan Sitinjo Kabupaten Dairi
No. Telepon : 0823 7067 4704
Email : dianelisabethsilalahi@gmail.com
Riwayat Pendidikan : 1. TK.Mulia
2. SD.St Yosef Sidikalang
3. SMPN 1 Sidikalang
4. SMAN 2 Sidikalang
5. Poltekkes Kemenkes Medan

MOTTO

Orang yang mau belajar dari kesalahan, ialah orang yang berani mengambil risiko sukses di masa depan.