

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Keterangan Lolos Kaji Etik



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
STATE POLYTECHNIC OF HEALTH MALANG

KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"
Reg.No.:474 / KEPK-POLKESMA/ 2019

Protokol penelitian yang diusulkan oleh Lailiyah Imroatul Mufidah
The research protocol proposed by
Peneliti Utama
Principal In Investigator

Lailiyah Imroatul Mufidah

Nama Institusi
Name of the Institution
Dengan Judul
Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

Pemilihan Jenis Bahan Makanan, Tingkat Konsumsi Energi dan Protein serta Kadar Kreatinin Pasien Penyakit Ginjal Kronik
Hemodialisis di RS Tk.II Dr. Soepraen Kota Malang
*Food Type Selection, Level of Energy and Protein Consumption and Creatinine of Chronic Kidney Disease Patients with
Hemodialysis at RS Tk. II Soepraen, Malang*

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah,

3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 18 September 2019 sampai dengan 18 September 2020

This declaration of ethics applies during the period September 18, 2019 until September 18, 2020

Malang, 18 September 2019
Head of Committee



Dr. SUSI MILWATI, S.Kp, M.Pd
NIP. 196312011987032002

Lampiran 2. Lembar Penjelasan untuk Mengikuti Penelitian

Persetujuan Setelah Penjelasan (PSP)

1. Saya Lailiyah Imro'atul Mufidah adalah mahasiswa Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Program Studi D-IV Gizi dengan ini meminta Bapak/Ibu untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul "Pemilihan Jenis Bahan Makanan, Tingkat Konsumsi Energi dan Protein serta Kadar Kreatinin pada Pasien Penyakit Ginjal Kronik Hemodialisis di Rumah Sakit Tk. II Dr. Soepraoen Kota Malang"
2. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui dan menganalisis pemilihan jenis bahan makanan, tingkat konsumsi energi dan protein kaitannya dengan kadar kreatinin pada pasien gagal ginjal kronik rawat jalan yang menjalani hemodialisis di Rumah Sakit Tk. II Dr. Soepraoen Kota Malang
3. Prosedur pengambilan data penelitian dengan cara wawancara dan melihat hasil pemeriksaan laboratorium Bapak/Ibu untuk mengetahui kadar kreatinin. Pada minggu pertama dilakukan wawancara oleh peneliti dibantu enumerator kepada Bapak/Ibu atau keluarga yang mendampingi tentang data identitas Bapak/Ibu, data kebiasaan makan menggunakan form FFQ, dan data konsumsi makanan dan minuman selama 24 jam yang lalu menggunakan form *food recall* 24 jam. Selanjutnya Bapak/Ibu diberikan 5 form *food record* dengan modifikasi untuk diisi secara mandiri di rumah selama 5 hari dengan didampingi keluarga sesuai dengan petunjuk pengisian yang tersedia. Selama pengisian form di rumah, peneliti atau enumerator akan memantau dengan mengingatkan setiap hari dan membantu Bapak/Ibu atau keluarga yang mendampingi jika terjadi kesulitan dalam pengisian.
4. Setelah melakukan pengisian form *Food Record* di rumah, Bapak/Ibu kembali menjalani hemodialisis di rumah sakit pada minggu kedua. Pada minggu ini dilakukan wawancara kembali tentang data konsumsi makanan dan minuman serta pengambilan sampel darah Bapak/Ibu oleh petugas medis untuk pemeriksaan laboratorium kadar kreatinin sebagai pemeriksaan rutin pada pasien gagal ginjal kronik yang merupakan program dari rumah sakit. Kemudian hasil pemeriksaan tersebut akan dicatat oleh peneliti. Cara ini mungkin menyebabkan ketidaknyamanan karena terlalu banyak

- pertanyaan, menyita waktu Bapak/Ibu dan harus mengingat tentang konsumsi makan. Bapak/Ibu mengikuti proses penelitian selama \pm 8 hari.
5. Keuntungan yang Bapak/Ibu peroleh dalam keikutsertaan dalam penelitian ini adalah informasi dan wawasan yang bermanfaat sebagai sarana untuk meningkatkan pengetahuan mengenai sumber bahan makanan yang mengandung protein dengan nilai biologis tinggi, kalium, natrium, dan fosfor serta tingkat konsumsi energi dan protein kaitannya dengan kadar kreatinin pada pasien penyakit ginjal kronis dengan hemodialisis.
 6. Pada penelitian ini prosedur pemilihan subyek yaitu dengan cara wawancara berdasarkan kriteria inklusi dan eksklusi, mengingat Bapak/Ibu memenuhi kriteria tersebut maka peneliti meminta kesediaan Bapak/Ibu dan keluarga yang mendampingi untuk mengikuti penelitian ini setelah penjelasan penelitian ini diberikan.
 7. Setelah Bapak/Ibu dan keluarga menyatakan kesediaannya berpartisipasi dalam penelitian ini, maka peneliti memastikan bahwa Bapak/Ibu dengan keadaan sadar dan dapat diwawancarai serta keluarga yang mendampingi dapat mengikuti instruksi penelitian yang sudah dijelaskan oleh peneliti.
 8. Sebelum melakukan pengisian form *Food Record* di rumah, peneliti akan memberikan penjelasan mengenai petunjuk pengisian yang sudah ada kepada Bapak/Ibu dan keluarga yang mendampingi.
 9. Setelah melakukan pengisian form *Food Record* di rumah, Bapak/Ibu dan keluarga yang mendampingi dapat memberikan umpan balik dan saran kepada peneliti terkait dengan proses penelitian ini.
 10. Seandainya Bapak/Ibu tidak menyetujui cara ini maka Bapak/Ibu dapat memilih cara lain yaitu mengundurkan diri atau boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali.
 11. Jika Bapak/Ibu menyatakan bersedia menjadi responden namun pada saat penelitian berlangsung Bapak/Ibu ingin berhenti, maka Bapak/Ibu dapat menyatakan mengundurkan diri atau tidak melanjutkan ikut dalam penelitian ini. Tidak akan ada sanksi yang diberikan kepada Bapak/Ibu terkait hal ini dan tidak akan memengaruhi pelayanan Rumah Sakit terhadap Bapak/Ibu.
 12. Nama dan jati diri Bapak/Ibu akan tetap dirahasiakan. Nama dan seluruh identitas Bapak/Ibu akan kami ganti dengan kode pada saat penyajian data.

13. Jika Bapak/Ibu merasa tidak nyaman dan menimbulkan dampak karena penelitian ini, maka Bapak/Ibu dapat menghubungi Lailiyah Imro'atul Mufidah sebagai peneliti utama dengan nomor Hp 082334201387 atau 085790993494.
14. Perlu Bapak/Ibu ketahui bahwa penelitian ini telah mendapatkan persetujuan kelayakan etik dari Komisi Etik Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang, sehingga Bapak/Ibu tidak perlu khawatir karena penelitian ini akan dijalankan dengan menerapkan prinsip etik penelitian yang berlaku.
15. Hasil penelitian ini akan dipublikasikan namun tidak terdapat identitas Bapak/Ibu dalam publikasi tersebut sesuai dengan prinsip etik yang diterapkan.
16. Peneliti akan bertanggungjawab secara penuh terhadap kerahasiaan data yang Bapak/Ibu berikan dengan menyimpan data hasil penelitian yang harus diakses oleh peneliti.
17. Peneliti akan memberikan tanda terimakasih berupa bingkisan senilai Rp.30.000,-

Peneliti



(Lailiyah Imro'atul Mufidah)

Lampiran 3. Surat Keterangan Selesai Penelitian oleh Rumah Sakit



**KESEHATAN DAERAH MILITER V/BRAWIJAYA
RUMAH SAKIT TK. II dr. SOEPROAEN**

Jalan Sodanco Supriadi No. 22 Malang 65147 Telp. (0341) 325111/325112



SURAT KETERANGAN

Nomor : 304/VI/2020

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : **dr. Zainal Alim, Sp. OG**
Pangkat / NIP : **Letkol Ckm NRP. 11930096830469**
Jabatan : **Wakil Kepala**
Kesatuan : **Rumah Sakit Tk. II dr. Soepraoen**

Menerangkan bahwa:

Nama : **Lailiyah Imro'Atul Mufidah**
NIM : **16003410034**
Nama Institusi : **Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang**
Fakultas : **-**
Jurusan/Prodi : **Prodi Sarjana Terapan Gizi dan Dietetika Malang**

Telah melaksanakan penelitian pada tanggal 25 Desember 2019 s.d. 08 Januari 2020 di Rumah Sakit Tk.II dr. Soepraoen untuk tugas akhir yang berjudul "Pemilihan jenis bahan makanan, Tingkat konsumsi Energi dan Protein serta kadar Kreatinin Pasien penyakit Ginjal kronik Hemodialisis di RS Tk.II dr Soepraoen Kota Malang" dan hasilnya telah dipresentasikan di hadapan tim penelaah hasil penelitian.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Malang, 29 Juni 2020

a.n. Kepala Rumah Sakit Tk.II dr. Soepraoen
Wakil Kepala,



dr. Zainal Alim, Sp. OG.
Letnan Kolonel Ckm NRP 11930096830469

Lampiran 4. *Informed Consent* (Pasien)

①

INFORMED CONSENT
PERNYATAAN PERSETUJUAN IKUT PENELITIAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ny. N
Jenis Kelamin : Perempuan
Umur : 52 th.
Telp :

Telah mendapat keterangan secara rinci dan jelas mengenai:

1. Penelitian yang berjudul "Pemilihan Jenis Bahan Makanan, Tingkat Konsumsi Energi dan Protein serta Kadar Kreatinin pada Pasien Penyakit Ginjal Kronik Hemodialisis di Rumah Sakit Tk. II Dr. Soepraosen Kota Malang"
2. Perlakuan dilakukan kepada responden.
3. Manfaat ikut sebagai subyek penelitian.
4. Hak untuk mengundurkan diri sebagai subyek penelitian.
5. Kerahasiaan informasi yang diberikan.

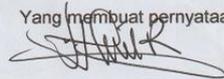
Dengan ini saya menyatakan bahwa secara sukarela dan dengan penuh kesadaran serta tanpa paksaan (~~bersedia/tidak bersedia~~) untuk ikut serta menjadi salah satu subyek penelitian.

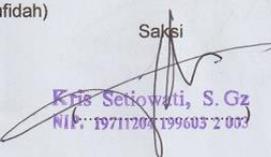
Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa paksaan dari pihak manapun.

Malang, 25 - 12 -2019

Peneliti

(Lailiyah Imro'atul Mufidah)

Yang membuat pernyataan

(.....)

Saksi

Kris Setiowati, S.Gz
NIP. 197112011996032003

*) Coret salah satu

Lampiran 5. Informed Consent (Keluarga Pasien)

INFORMED CONSENT
PERNYATAAN PERSETUJUAN IKUT PENELITIAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Bpk. D. (LP)
Umur : 56 th.
Telp :

Menyatakan dengan sesungguhnya dari saya sendiri/sebagai keluarga pendamping dari:

Nama : N. (LP)
Umur : 52 th.

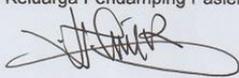
Dengan ini saya menyatakan bahwa secara sukarela dan dengan penuh kesadaran serta tanpa paksaan (~~bersedia/tidak bersedia~~*) untuk ikut serta menjadi salah satu subyek penelitian sebagai pendamping pasien dalam proses penelitian.

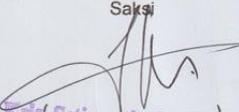
Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa paksaan dari pihak manapun.

Malang, 25 - 122019

Peneliti

(Lailiyah Imro'atul Mufidah)

Keluarga Pendamping Pasien

(.....)

Saksi

(Rita Setiowati, S.Gz)
NIP. 19711204 199603 2 003

*) Coret salah satu

Lampiran 6. Form Data Identitas Pasien

DATA IDENTITAS RESPONDEN

Karakteristik Umum Responden

Nama Responden : Ny. Ni
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Islam
Umur : 52 tahun
Alamat :
No. Telp/No. HP :
Pendidikan* : a. SD
b. SMP
c. SMA
d) Perguruan tinggi S1 .
Pekerjaan :
PGK Stadium :
No. RM :
Antropometri
Berat Badan
• Sebelum HD : 76 kg
• Setelah HD : 69 kg
Tinggi Badan : 156 cm
IMT : 31,2 kg/m²
Riwayat Penyakit* : a) Ada DM + batu ginjal .
b. Tidak Ada
Ket:
*) Pilih salah satu

Lampiran 7. Form Food Recall 24 Jam

makan 4-5 kali sehari
sehari : 1 botol ceco kecil.

Formulir Food Recall 24 Jam

Kode : Ny. Ml Hari ke : 1
 Nama Responden : Ny. N Alamat :
 Umur/Jenis Kelamin : 52 th / perempuan BB/TB : 69 kg / 156 cm.....

Waktu Makan	Nama Masakan	Bahan Makanan			Energi (Kkal)	Protein (g)
		Jenis	Banyaknya			
			URT	Gram		
Pagi	Nasi		1 entong	50		
	Soto daging	daging sapi	3 pbg. kel	20		
	Morning jagung	morning jagung	1 gerapan	10		
Selingan	Teh gula		1 gls kel.	200		
		gula pasir	1 sdt.	5		
Siang	Nasi		1 entong	50		
	Bawon daging	daging sapi	1 s5	10		
	Mendo	mendo	1 bh.	50		
Selingan	Morning jagung	morning jagung	1 gerapan			
Malam	Nasi		1 entong.	50		
	Mendo	mendo	1 bh.	50		
	Tahu goreng	tahu	1 bh kel	50		
	Sop.	wortel kubis kentang	1 s5.	30		
Selingan	Air putih		1 gls	200		
	morning jagung	morning jagung	1 gerapan	10		
TOTAL						

Cut of Point:

- Adekuat: 80-120%
- Tidak Adekuat: <80% atau >120%

Pewawancara,

Lailiyah
(.....LAILIYAH.....)

Formulir Food Recall 24 Jam

Kode : Ny. N1 Hari ke : 2
 Nama Responden : Ny. N1 Alamat :
 Umur/Jenis Kelamin : 52 th / perempuan BB/TB : 69 kg / 156 cm

Waktu Makan	Nama Masakan	Bahan Makanan			Energi (Kkal)	Protein (g)
		Jenis	Banyaknya			
			URT	Gram		
Pagi	Nasi Sate koro	sate koro	1 centong 2 buah	50 50		
Selingan	Teh manis gula	gula	1 gb kel. cangkir 1 sdt	200 5		
Siang	Nasi Rawon	daging buncis	1 centong 2 iris kecil 3 1 jempur	50 50 5		
Selingan						
Malam	Nasi sate ayam	ayam	1 centong 5 buah	50 75		
Selingan	Kempik seledri air putih	kempik seledri	10 biji 1 gls	20 200		
TOTAL						

- Cut of Point:**
- Adekuat: 80-120%
 - Tidak Adekuat: <80% atau >120%

Pewawancara,

 (.....LAILIYAH.....)

Lampiran 8. Form *Food Frequency Questionnaire* (FFQ)

Formulir FFQ (*Food Frequency Questionnaire*)

Nama Bahan Makanan	Frekuensi Konsumsi						Ket.
	> 1 x / hari	1 x / hari	4 - 6 x / mgg	1 - 3 x / mgg	1 x / bln	1 x / thn	
Makanan Pokok							
Sumber Natrium							
Biskuit		✓					
Krakers (Graham)							
Roti bakar							
Roti coklat							
Roti putih		✓					
Roti susu							
Singkong							
Sumber Kalium							
Jagung kuning manis				✓			
Kentang				✓			
Roti susu							
Tepung tapioka							
Ubi kuning				✓			
Ubi putih				✓			
Sumber fosfor dan Kalsium							
Beras giling			✓				
Beras jagung				✓			
Beras merah tumbuk				✓			
Beras tumbuk							
.....							
.....							
.....							
.....							
Protein Hewani							
Sumber Natrium							
Corned beef							
Ikan tongkol							
Keju							
Putih telur ayam							
Sosis							
Udang							
Sumber Kalium							
Ayam							
Daging bebek							
Daging sapi			✓				
Hati sapi							
Ikan tongkol							
Sosis							
Udang				✓			
Sumber Fosfor dan Kalsium							
Cumi-cumi							
Gabus							

Ikan

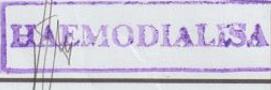
Nama Bahan Makanan	Frekuensi Konsumsi						Ket.
	> 1 x / hari	1 x / hari	4 - 6 x / mgg	1 - 3 x / mgg	1 x / bln	1 x / thn	
Kerang							
Mujair				✓			
Telur ayam kampung							
Telur ayam ras							
Telur bebek							
Telur ikan							
Terasi							
Udang kering				✓			
garam					✓		
.....							
.....							
.....							
.....							
Protein Nabati							
Sumber Natrium							
Kecap							
Keju kacang tanah							
Sumber Kalium							
Kacang hijau							
Kacang kedelai							
Kacang merah							
Keju kacang tanah							
Sumber Fosfor dan Kalsium							
Tahu				✓			
Tempe gembus							
Tempe kedelai murni				✓			
.....							
.....							
.....							
Sayur - sayuran							
Sumber Kalium							
Bawang putih							
Bayam							
Daun pepaya muda							
Kacang buncis							
Kacang kapri							
Kembang kol							
Peterseli							
Seledri							
Sumber Fosfor dan Kalsium							
Bayam rebus							
Daun katuk							
Daun singkong							
Kacang panjang				✓			
Ketimun				✓			
sawi daging			✓				
sawi putih			✓				

Lampiran 10. Absensi Penelitian

RUMAH SAKIT TK. II dr. SOEPRAOEN
SEKSI PENELITIAN & PENGEMBANGAN KESEHATAN

ABSENSI PENELITIAN

Nama Peneliti : LAILIYAH IMRO'ATUL MUFIDAH NIM : 1603910039
 Judul Penelitian : PEMILIHAN JENIS BAHAN MAKANAN, TINGKAT KONSUMSI ENERGI DAN PROTEIN SERTA KADAR KREATININ PASIEN PENYAKIT GINJAL KRONIK HEMODIALISIS di RUMAH SAKIT TK. II Dr. SOEPRAOEN KOTA MALANG
 Asal Institusi : POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
 Area Penelitian : RUMAH SAKIT TK. II Dr. SOEPRAOEN KOTA MALANG

NO	HARI/TANGGAL	NAMA UNIT	TTD KA UNIT/NAMA TERANG/STEMPEL
1	Rabu 25 Desember 2019	Unit Hemodialisis	
2	Rabu 21 Januari 2020	Unit Hemodialisis	
3	Rabu, 08 Januari 2020	Unit Hemodialisis	

Catatan: Absensi ini harap dikembalikan ke Si Litbangkes Rumkit Tk.II dr. Soepraoen sebagai syarat Presentasi Hasil dan pengurusan Surat Keterangan selesai Penelitian.

Lampiran 11. Data Identitas Pasien (Data Sampel Penelitian)

No.	Pasien	Jenis Kelamin	Agama	Umur (tahun)	Pendidikan	Pekerjaan	Antropometri				Status Gizi	Riwayat Penyakit	Kreatinin (mg/dL)	Kategori
							BB (kg)		TB (cm)	IMT (kg/m ²)				
							Pre HD	Post HD						
1	Ny. NI	P	Islam	54	S1	PNS TNI AD	76	69	156	31.2	Obesitas	DM+Batu Ginjal	7.2	Tinggi
2	Tn. TW	L	Islam	59	SMP	PNS	55	54	160	21.5	Normal	DM+Batu Ginjal+Kolesterol	6.25	Tinggi
3	Ny. SU	P	Islam	65	SD	-	55	54	155	22.9	Normal	Jantung+Batu Ginjal	8.02	Tinggi
4	Tn. SO	L	Islam	51	SMP	-	75	75	170	26.0	Gemuk	Prostat+HT	5.58	Tinggi
5	Tn. KR	L	Islam	74	SD	Petani	50	49	162	19.1	Normal	HT+Paru-paru	4.68	Tinggi
6	Tn. HS	L	Islam	58	SMA	Karyawan	60	55	170	20.8	Normal	HT	3.37	Tinggi
7	Tn. IS	L	Islam	72	SMP	Supir (dulu)	60	60	155	25.0	Normal	HT	3.07	Tinggi
8	Tn. SM	L	Islam	51	SD	Tukang	67	66	165	24.6	Normal	DM	4.01	Tinggi
9	Ny. TN	P	Islam	43	-	IRT	52	49	163	19.6	Normal		7.4	Tinggi
10	Ny. MS	P	Islam	60	-	IRT	41	41	150	18.2	Kurus	CKD	4.12	Tinggi
11	Ny. ML	P	Islam	54	-	IRT	40	39	158	16.0	Sangat Kurus	DM	3.2	Tinggi
12	Tn. RH	L	Islam	66	-	-	62	61	164	23.1	Normal		3.85	Tinggi
13	Ny. DN	P	Islam	62	-	IRT	46	45.5	155	19.1	Normal	CKD	3.72	Tinggi
14	Tn. SN	P	Islam	57	SD	Penjual (Warung)	69	68	153	29.5	Obesitas	HT	8.6	Tinggi
15	Ny. LS	P	Islam	46	-	-	49	48	164	18.2	Kurus	HT	5.1	Tinggi

Lampiran 12. Rata-rata Tingkat Konsumsi Energi dan Protein (Data Sampel Penelitian)

No.	Pasien	Rata-rata (7 hari)					
		Asupan Energi	Tingkat Konsumsi (%)	Kategori	Asupan Protein	Tingkat Konsumsi (%)	Kategori
1	Ny. NI	961.0	36.1	Tidak Adekuat	39.6	43.5	Tidak Adekuat
2	Tn. TW	791.5	41.1	Tidak Adekuat	32.8	49.8	Tidak Adekuat
3	Ny. SU	984.6	59.7	Tidak Adekuat	35.1	53.2	Tidak Adekuat
4	Tn. SO	1319.1	50.3	Tidak Adekuat	47.9	53.2	Tidak Adekuat
5	Tn. KR	1095.7	73.0	Tidak Adekuat	43.5	72.5	Tidak Adekuat
6	Tn. HS	742.9	35.4	Tidak Adekuat	23.8	33.1	Tidak Adekuat
7	Tn. IS	679.8	37.8	Tidak Adekuat	30.2	41.9	Tidak Adekuat
8	Tn. SM	812.5	34.6	Tidak Adekuat	31.9	39.7	Tidak Adekuat
9	Ny. TN	754.8	41.5	Tidak Adekuat	29.3	46.9	Tidak Adekuat
10	Ny. MS	761.5	61.9	Tidak Adekuat	32.1	65.3	Tidak Adekuat
11	Ny. ML	771.3	55.1	Tidak Adekuat	35.4	73.7	Tidak Adekuat
12	Tn. RH	717.5	38.6	Tidak Adekuat	25.6	34.4	Tidak Adekuat
13	Ny. DN	769.6	55.8	Tidak Adekuat	33.4	60.6	Tidak Adekuat
14	Tn. SN	763.3	31.6	Tidak Adekuat	25.1	30.4	Tidak Adekuat
15	Ny. LS	834.7	48.7	Tidak Adekuat	29.8	50.7	Tidak Adekuat

Lampiran 13. Rata-rata Tingkat Konsumsi Energi dan Protein (Data Studi Pendahuluan)

No.	Pasien	Rata-rata (7 hari)					
		Asupan Energi	Tingkat Konsumsi (%)	Kategori	Asupan Protein	Tingkat Konsumsi (%)	Kategori
1	Ny. NI	961.0	36.1	Tidak Adekuat	39.6	43.5	Tidak Adekuat
2	Tn. TW	791.5	41.1	Tidak Adekuat	32.8	49.8	Tidak Adekuat
3	Ny. SU	984.6	59.7	Tidak Adekuat	35.1	53.2	Tidak Adekuat
4	Ny. SR	759.5	63.3	Tidak Adekuat	34.4	71.7	Tidak Adekuat
5	Tn. BD	943.9	41.5	Tidak Adekuat	32.8	42.0	Tidak Adekuat
6	Ny. SD	669.6	39.2	Tidak Adekuat	29.5	43.2	Tidak Adekuat
7	Ny. IK	784.7	60.6	Tidak Adekuat	32.0	72.1	Tidak Adekuat
8	Ny. SR	1083.2	60.7	Tidak Adekuat	35.3	57.7	Tidak Adekuat
9	Ny. MJ	685.1	50.8	Tidak Adekuat	29.7	55.1	Tidak Adekuat
10	Ny. JM	1108.9	41.1	Tidak Adekuat	47.3	51.2	Tidak Adekuat
11	Tn. SO	1319.1	50.3	Tidak Adekuat	47.9	53.2	Tidak Adekuat
12	Ny. ST	648.9	46.0	Tidak Adekuat	28.7	50.9	Tidak Adekuat
13	Ny. RK	695.7	58.0	Tidak Adekuat	27.2	56.6	Tidak Adekuat
14	Tn. KR	1095.7	73.0	Tidak Adekuat	43.5	72.5	Tidak Adekuat
15	Ny. SI	701.0	53.1	Tidak Adekuat	26.3	49.8	Tidak Adekuat
16	Tn. HS	742.9	35.4	Tidak Adekuat	23.8	33.1	Tidak Adekuat
17	Tn. SH	793.1	37.8	Tidak Adekuat	29.4	40.8	Tidak Adekuat
18	Tn. IS	679.8	37.8	Tidak Adekuat	30.2	41.9	Tidak Adekuat
19	Tn. SM	812.5	34.6	Tidak Adekuat	31.9	39.7	Tidak Adekuat
20	Ny. TN	754.8	41.5	Tidak Adekuat	29.3	46.9	Tidak Adekuat
21	Ny. MS	761.5	61.9	Tidak Adekuat	32.1	65.3	Tidak Adekuat
22	Ny. ML	771.3	55.1	Tidak Adekuat	35.4	73.7	Tidak Adekuat

Lampiran 13. (lanjutan)

No.	Pasien	Rata-rata (7 hari)					
		Asupan Energi	Tingkat Konsumsi (%)	Kategori	Asupan Protein	Tingkat Konsumsi (%)	Kategori
23	Tn. RH	717.5	38.6	Tidak Adekuat	25.6	34.4	Tidak Adekuat
24	Ny. DN	769.6	55.8	Tidak Adekuat	33.4	60.6	Tidak Adekuat
25	Tn. SN	763.3	31.6	Tidak Adekuat	25.1	30.4	Tidak Adekuat
26	Ny. SL	721.7	37.5	Tidak Adekuat	29.8	45.2	Tidak Adekuat
27	Tn. SP	911.5	38.0	Tidak Adekuat	31.9	33.2	Tidak Adekuat
28	Ny. SA	948.1	83.2	Adekuat	35.1	77.0	Tidak Adekuat
29	Ny. LS	834.7	48.7	Tidak Adekuat	29.8	50.7	Tidak Adekuat
30	Tn. HR	1039.6	33.8	Tidak Adekuat	40.3	38.2	Tidak Adekuat

Lampiran 14. Rata-rata Asupan Natrium, Kalium, Fosfor, dan Kalsium (Data Sampel Penelitian)

No.	Pasien	Rata-rata (7 hari)			
		Natrium (mg)	Kalium (mg)	Fosfor (mg)	Kalsium (mg)
1	Ny. NI	167.7	963.1	458.1	106.6
2	Tn. TW	257.0	667.8	339.8	121.4
3	Ny. SU	365.2	889.0	482.0	209.7
4	Tn. SO	243.7	1123.6	632.8	258.0
5	Tn. KR	263.4	1122.9	619.8	341.9
6	Tn. HS	128.1	637.8	310.3	140.3
7	Tn. IS	260.3	827.0	490.7	395.1
8	Tn. SM	512.0	770.8	371.5	136.1
9	Ny. TN	250.0	815.2	404.6	142.6
10	Ny. MS	242.8	761.2	399.4	186.5
11	Ny. ML	145.3	826.8	424.1	177.3
12	Tn. RH	208.1	716.8	323.6	111.5
13	Ny. DN	239.7	666.3	393.3	115.5
14	Tn. SN	311.8	562.4	322.4	116.9
15	Ny. LS	221.3	665.0	374.5	136.2

Lampiran 15. Rata-rata Frekuensi Konsumsi Bahan Makanan 15 Pasien berdasarkan Hasil FFQ

Nama Bahan Makanan	Rata-rata Frekuensi (%)		
	Sering (≥ 1x/hari)	Kadang-kadang (1 - 6x/mgg)	Jarang (< 3x/bulan)
Makanan Pokok			
Sumber Natrium			
Biskuit	13.3	33.3	-
Krakers (Graham)	-	6.7	-
Roti coklat	-	6.7	-
Roti putih	6.7	33.3	6.7
Singkong	6.7	46.7	6.7
Sumber Kalium	-		
Jagung kuning	-	60.0	13.3
Kentang	6.7	66.7	-
Ubi kuning	6.7	40.0	-
Ubi putih	-	33.3	-
Sumber Fosfor dan Kalsium			
Beras giling	86.7	13.3	-
Beras jagung	6.7	26.7	6.7
Beras merah	-	6.7	-
Protein Hewani			
Sumber Natrium			
Ikan tongkol	-	66.7	-
Sosis	-	13.3	-
Udang	-	26.7	-
Sumber Kalium			
Ayam	-	73.3	6.7
Daging sapi	-	53.3	6.7
Ikan tongkol	-	53.3	-
Sumber Fosfor dan Kalsium			
Mujair	-	66.7	-
Telur ayam kampung	-	40.0	-
Telur ayam ras	6.7	40.0	-
Telur bebek	-	6.7	-
Protein Nabati			
Sumber Kalium			
Kacang hijau	-	46.7	20.0
Kacang kedelai	-	13.3	-
Sumber Fosfor dan Kalsium			
Tahu	13.3	86.7	-
Tempe gembus	-	-	6.7
Tempe kedelai murni	13.3	80.0	-
Sayur – sayuran			
Sumber Kalium			
Bayam	-	53.3	-

Nama Bahan Makanan	Rata-rata Frekuensi (%)		
	Sering (≥ 1x/hari)	Kadang-kadang (1 - 6x/mgg)	Jarang (< 3x/bulan)
Sayur – sayuran			
Sumber Kalium			
Kacang buncis	-	33.3	-
Kembang kol	-	53.3	-
Seledri	-	6.7	-
Sumber Fosfor dan Kalsium			
Bayam	-	13.3	-
Daun singkong	-	20.0	6.7
Kacang panjang	6.7	53.3	-
Ketimun	-	46.7	6.7
Selada air segar	-	6.7	-
Taoge segar	-	40.0	13.3
Labu siam	-	20.0	-
Buah – buahan			
Sumber Kalium			
Apel merah	-	33.3	-
Avokad	-	13.3	-
Jeruk manis	-	6.7	-
Pepaya	6.7	93.3	-
Pisang	-	13.3	-
Pir	-	20.0	-
Susu dan Hasil Olahannya			
Sumber Kalium			
Susu kental manis	13.3	-	-
Sumber fosfor dan Kalsium			
Susu sapi	-	6.7	-
Susu skim	-	6.7	-
Makanan/Jajanan/Snack			
Bakso	-	40.0	-
Roti	-	53.3	-
Pudding	-	26.7	-
Jajanan pasar	-	53.3	-
Soft Drink			
Kopi	13.3	6.7	6.7
Sprite	-	6.7	-
Coca cola	-	6.7	-
Lain – lain			
Sumber Natrium			
Garam	20.0	26.7	-
Saus tomat	-	13.3	6.7
Sumber Kalium			
Madu	20.0	6.7	-
Teh	66.7	13.3	-

Lampiran 16. Jadwal Penelitian

No.	Kegiatan	2019												2020							
		Feb	Mar	Apr	Mei	Jun	Jul	Agt	Sep	Okt	Nov	Des	Jan	Feb	Mar	Apr	Mei	Jun	Jul	Agt	
1.	Observasi lapangan	■																			
2.	Identifikasi masalah		■																		
3.	Pengajuan judul			■																	
4.	Penyusunan proposal			■	■	■	■														
5.	Seminar proposal				■	■															
6.	Revisi proposal						■	■	■												
7.	Pengajuan etik penelitian								■	■											
8.	Pengambilan data										■	■									
9.	Penyusunan skripsi												■	■	■	■	■	■	■		
10.	Sidang skripsi																		■		
11.	Revisi hasil sidang skripsi																			■	