

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Rekomendasi Penelitian

PEMERINTAH PROVINSI BALI
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU
PINTU
Jalan Raya Puputan, Niti Mandala Denpasar 80235
Telp./Fax (0361) 243804/256905
website: www.dpmts.pprov.go.id e-mail: dpmts@baliprov.go.id

Nomor : 070/10436/DPMPTSP-B/2019
Lampiran : -
Perihal : Rekomendasi

Kepada
Yth: Bupati Badung
cq. Kepala DPMPTSP
Kabupaten Badung
di -
Tempat

I. Dasar
1. Peraturan Gubernur Bali Nomor 33 Tahun 2018 Tanggal 15 Mei 2018 Tentang Penyelenggaraan Pelayanan Terpadu Satu Pintu dan Peraturan Gubernur Bali Nomor 45 Tahun 2018 Tanggal 21 Juni 2018 Tentang Tata Cara Penerbitan Perizinan dan Non Perizinan pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu.
2. Surat Permohonan dari DIREKTUR POLTEKKES DENPASAR Nomor PP.04.03/031/1203.1-13/2019, tanggal 16 Desember 2019, Perihal Permohonan Izin Penelitian.

II. Setelah mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka dapat diberikan Rekomendasi kepada:
Nama : NI KOMANG NIA TRIJAYANI
Pekerjaan : MAHASISWA
Alamat : JL. RAYA DALUNG GG. DAM INDAH 41 BR. UNTAL-UNTAL
Judul/bidang : HUBUNGAN ASUPAN PROTEIN DENGAN STATUS PROTEIN PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK YANG MENJALANI HEMODIALISIS DI RSUD MANGUSADA BADUNG
Lokasi Penelitian : RSUD MANGUSADA BADUNG
Jumlah Peserta : 4 Orang
Lama Penelitian : 6 Bulan (30 Dec 2019 s/d 31 Jul 2020)

III. Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan mematuhi ketentuan sebagai berikut:
a. Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedadangannya kepada Bupati/Walikota setempat atau pejabat yang berwenang
b. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitanya dengan bidang/judul Penelitian. Apabila melanggar ketentuan Rekomendasi/Ijin akan dicabut dihentikan segala kegiatannya.
c. Mintaai segala kelentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat dan budaya setempat.
d. Apabila masa berlaku Rekomendasi/Ijin ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai, maka perpanjangan Rekomendasi/Ijin agar ditujukan kepada instansi pemohon.
e. Menyerahkan hasil kegiatan kepada Pemerintah Provinsi Bali, melalui Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali dan Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Bali

Denpasar, 19 Desember 2019
a.n. GUBERNUR BALI
KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL
DAN PTSP PROVINSI BALI


IZIN INI DIKENAKAN
TARIF Rp 0,-


DEWA PUTU MANTERA
Pembina Utama Muda
NIP 19621231 198503 1 192

Tembusan kepada Yth:
1. Kepala Badan Kesbangpol Provinsi Bali
2. Yang Bersangkutan

Lampiran 2. Surat Keterangan Penelitian

**PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG
BANDAR KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
(LANTAI 1, 2 DAN 3)
PUSAT PEMERINTAHAN MANGUPRAJA MANDALA
Jalan Raya Sempidi - Badung, Telp. Fax (0361) 9009252
MANGUPURA 80351**

Nomor : 070/ 1453 /Kesbang
Lampiran : -
Perihal : Keterangan Penelitian

Kepada
Yth Direktur RSD Mangusada Kabupaten
Badung
di -
Mangupura

Berdasarkan Surat Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali, Nomor : 070/10436/DPMPTSP-B/2019 tanggal 19 Desember 2019 Perihal Rekomendasi, maka Bupati Badung memberikan Surat Keterangan Penelitian kepada :

Nama : NI KOMANGNIA TRIJAYANI
Pekerjaan/Jabatan : Mahasiswa
Nama Kampus : Poltekkes Denpasar Jurusan Gisi
Alamat kampus : Jl. Gumitir no. 72 Denpasar
Alamat Tinggal : Jl. Raya Dalung Gg. Dam Indah 41 Br. Untal – Untal, Dalung
Bidang/Judul : HUBUNGAN ASUPAN PROTEIN DENGAN STATUS PROTEIN PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK YANG MENJALANI HEMODIALISIS DI RSUD MANGUSADA BADUNG.
Lokasi Penelitian : RSD Mangusada Kabupaten Badung
Jumlah Peserta : 4 (empat) Orang
Tujuan : Skripsi
Lama Penelitian : 6 (Enam) Bulan (30 Desember 2019 s/d 31 Juli 2020)

ketentuan sebagai berikut :

1. Sebelum mengadakan Penelitian/Survei/Studi Perbandingan/KKN/KKL/PKL agar melapor kepada Instansi tersebut pada tembusan surat ini.
2. Saat mengadakan Penelitian/Survei/Studi Perbandingan/KKN/KKL/PKL agar mentaati dan menghormati ketentuan yang berlaku di wilayah setempat.
3. Selesai mengadakan Penelitian/Survei/Studi Perbandingan/KKN/KKL/PKL agar melapor kembali kepada Pemerintah Kabupaten Badung.
4. Menyerahkan 1 (satu) eksemplar hasil Penelitian/Survei/Studi Perbandingan/KKN/KKL/PKL tersebut kepada Pemerintah Kabupaten Badung (Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik)
5. Tidak diperkenankan melakukan kegiatan yang telah ditetapkan yang melanggar di cabut surat ijin dan kegiatanya di hentikan

Dikeluarkan di : Mangupura
Pada tanggal : 30 Desember 2019

An. Bupati Badung
Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik,

DRS. I NYOMAN SUENDI
Pembina Utama Muda
NIP. 19660211 198908 1 001

TEMBUSAN disampaikan kepada :
1 Komandan Kodim 1611/Badung di Denpasar.
2 Kapolres Badung di Mangupura.
3 Inspektor Kabupaten Badung di Mangupura.
4 Yang Bersangkutan.

Lampiran 3. Surat Ijin Penelitian

PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG
RUMAH SAKIT DAERAH MANGUSADA

Jalan Raya Kapal Mengwi-Badung-Bali (B0351)
Telp. (0361) 9006812-13, Fax. (0361) 4427218, Email : rsudbadung@gmail.com
Website : www.rsudmangusada.budungkab.go.id

Nomor : 070/0590/RSD/2020 Mangupura, 16 Januari 2020
Lampiran : -
Perihal : Mohon Ijin Penelitian

Kepada Yth :
Ni Komang Nia Trijayan
(Poltekkes Denpasar Jurusan Gizi)
Di-
Tempat

Dengan hormat,

Menindaklanjuti surat dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa, Politik dan Perlindungan Masyarakat Kabupaten Badung Nomor : 070/1453/KESBANG tanggal 30 Desember 2019 perihal Ijin Mengadakan Penelitian, maka dengan ini kami mengijinkan saudara untuk melaksanakan Penelitian di RSD Mangusada Kabupaten Badung. Dengan Judul Penelitian "HUBUNGAN ASUPAN PROTEIN DENGAN STATUS PROTEIN PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK YANG MENJALANI HEMODIALISIS DI RSD MANGUSADA BADUNG" selama 6 (enam) bulan, 30 Desember 2019 s/d 31 Juli 2020 untuk tujuan Penelitian dengan tidak mengganggu pelayanan di RSD Mangusada Kabupaten Badung, dimana sebelum mengadakan penelitian saudara agar menyerahkan 1 (satu) eksemplar proposal penelitian dan setelah selesai mengadakan penelitian agar menyerahkan 1 (satu) eksemplar hasil penelitian tersebut kepada Direktur RSD Mangusada Kabupaten Badung.

Sesuai Keputusan Direktur Rumah Sakit Daerah Mangusada Kabupaten Badung Nomor 1246 Tahun 2017 tentang Tarif Layanan Kesehatan BLUD RSD Mangusada Kabupaten Badung sebagai Lahan Praktek maka biaya untuk penelitian / pengambilan data sebagai berikut :

Jasa Sarana : Rp. 330.000,-
Jasa Pelayanan : Rp. 330.000,-

Demikian disampaikan atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapan terima kasih.

Direktur
Rumah Sakit Daerah Mangusada
Kabupaten Badung

dr. I Ketut Japa, MM
Pembina
NIP. 196806102006041015

Tembusan disampaikan kepada Yth :
1. Ketua Komite Etik Penelitian Kesehatan RSD Mangusada Kabupaten Badung.
2. Yang bersangkutan
3. Arsip

Lampiran 4. Surat Keterangan Kelaikan Etik (*Ethical Clearance*)



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BANDAR PENGEMBANGAN DAN PEMERDAYAAN SDM KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK)



Alamat : Jl. Sanitasi No 1 Sidakarya Denpasar Selatan
Telp : (0361) 710447 FAX : (0361) 710448
Website: www.poltekkes-denpasar.ac.id

PERSETUJUAN ETIK /

ETHICAL APPROVAL

Nomor : LB.02.03/EA/KEPK/ 0417 /2019

Yang bertandatangan di bawah ini Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan Poltekkes Denpasar, setelah dilaksanakan pembahasan dan penilaian, dengan ini memutuskan protokol penelitian yang berjudul :

HUBUNGAN ASUPAN PROTEIN DENGAN STATUS PROTEIN PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK YANG MENJALANI HEMODIALISIS DI RSUD MANGUSADA BADUNG

yang mengikutsertakan manusia sebagai subyek penelitian, dengan Ketua Pelaksana/Peneliti Utama :

NI KOMANG NIA TRIJAYANI

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

Pada akhir penelitian, peneliti menyerahkan laporan akhir kepada KEPK-Poltekkes Denpasar. Dalam pelaksanaan penelitian, jika ada perubahan dan/atau perpanjangan penelitian, harus mengajukan kembali permohonan kaji etik penelitian (amandemen protokol)



Lampiran 5. Informed Consent

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ns. Adi Arcani, S.Kep
Jabatan : kaRU Hemodialisis
Alamat : Jl. Irawan No.3A Denpasar

Menyatakan bersedia memberikan data kepada:

Nama : Ni Komang Nia Trijayani
NPM : P07131216 015
Instansi : Politeknik Kesehatan Denpasar

Untuk melakukan penelitian dengan judul :

Hubungan konsumsi protein dengan status protein pasien gagal ginjal kronik yang menjalani hemodialisis di RSD Mangusada Badung.

Peneliti

(Ni Komang Nia Trijayani)

Denpasar, 9 Maret 2020

Kepala Ruangan,



(.....)

Lampiran 6. Persetujuan Setelah Penjelasan
PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN

(INFORMED CONSENT)
SEBAGAI PESERTA PENELITIAN

Yang terhormat Bapak/Ibu, kami meminta kesediaannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan di bawah ini dengan seksama dan silahkan bertanya apabila ada yang belum jelas.

Judul	Hubungan asupan protein dengan status gizi dan kadar hemoglobin pasien gagal ginjal kronik yang menjalani hemodialisis di RSD Mangusada Badung
Peneliti Utama	Ni Komang Nia Trijayani
Institusi	Politeknik Kesehatan Denpasar
Enumerator	1. Luh Gde Ary Widayani 2. Ayu Nita Parna Sari 3. Ni Putu Ayu Dinda Paramitha
Lokasi	RSD Mangusada Badung
Sumber Pendanaan	Swadana mahasiswa

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan asupan protein dengan status gizi dan kadar hemoglobin pasien gagal ginjal kronik yang menjalani hemodialisis di RSD Mangusada Badung. Jumlah peserta yaitu sebanyak 43 orang dengan syaratnya yaitu memenuhi kriteria inklusi sebagai berikut : 1) Pasien Gagal Ginjal Kronik yang datang dan menjalani hemodialisis dalam jangka waktu tertentu, 2) memiliki data kadar hemoglobin satu bulan terakhir, 3) berusia 25-65 tahun, 4) berjenis kelamin laki-laki maupun perempuan, 5) penderita dalam keadaan sadar, 6) pasien bersedia untuk dijadikan sampel dengan menandatangani inform consent, 7) dapat berkomunikasi dengan baik, sedangkan kriteria eksklusi sebagai berikut : 1) memiliki komplikasi Diabetes mellitus, Sirosis hepatis.

Kepesertaan dalam penelitian ini tidak secara langsung memberikan manfaat kepada peserta penelitian. Tetapi dapat memberikan gambaran informasi yang lebih banyak tentang gagal ginjal kronik.

Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan penyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan Bapak/Ibu dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada saksi.

Jika setuju untuk menjadi sampel penelitian ini, Bapak/Ibu diminta untuk menandatangani formulir ‘Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent)

sebagai *Sampel Penelitian/*Wali' setelah Bapak/Ibu benar-benar memahami tentang penelitian ini, Bapak/Ibu akan diberi Salinan Persetujuan yang sudah ditandatangani ini.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat memengaruhi keputusan Bapak/Ibu untuk kelanjutan kepersertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silahkan hubungi peneliti : Ni Komang Nia Trijayani dengan nomor telpon 083832218046

Tanda tangan Bapak/Ibu dibawah ini menunjukkan bahwa bapak telah membaca, telah memahami dan telah mendapatkan kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan menyetujui untuk menjadi perserta *penelitian/Wali.

Peserta/Subyek Penelitian,

Wali,

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal (Wajib diisi) : / /

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal (Wajib diisi) : / /

Lampiran 7. Formulir Identitas Sampel

IDENTITAS SAMPEL

A. Data Biokimia

1. Kadar Hemoglobin : g/dL
2. Kadar albumin : g/dL

B. Identitas Sampel

1. Kode Sampel :
2. Nama :
3. Tempat dan Tanggal Lahir :
4. Umur :
5. Jenis Kelamin : a. Laki-laki b. Perempuan
6. Agama :
7. No. Telepon :
8. Alamat :
9. Pendidikan Terakhir :
10. Pekerjaan :

C. Data Obyektif

1. Berat Badan :
2. Tinggi Badan :
3. Indeks Masa Tubuh :
4. Status Gizi :

D. Data Fisik Klinis

1. Mulai terdiagnosa GGK :
2. Lama Hemodialisis :
3. Frekuensi & durasi hemodialisis :
4. Penyakit penyerta :
5. Obat yang dikonsumsi :
6. Suplemen yang dikonsumsi :

Lampiran 8. Formulir SQ-FFQ

1. Tanggal Pengumpulan Data :
2. Enumerator :
3. Kode Sampel :
4. Nama Sampel :
5. Umur :
6. Jenis Kelamin :

No	Bahan Makanan	Ukuran Standar	Frekuensi								Besaran Porsi			Konsumsi per Hari
			T P	1- 3/bln	1x/ mg	2- 3/mg	4- 6/mg	1x/ha ri	2- 3x/har i	4- 5/hari	K	S	B	
1	Nasi (50 gr)													
2	Roti (25 gr)													
3	Mie Basah (40 gr)													
4	Jagung Pipil (20 gr)													
5	Kentang (50 gr)													
6	Biskuit (20 gr)													
7	Ubi (50 gr)													
8	Bihun (40 gr)													
9	Creakers (25 gr)													
10	Tepung Beras (25 gr)													
11	Tepung Terigu (25 gr)													
Protein Hewani														
12	Daging Ayam (25 gr)													
13	Daging Sapi (20 gr)													

14	Daging babi (25 gr)												
15	Ikan tawar (20 gr)												
16	Ikan Laut (20 gr)												
17	Ikan Pindang (20 gr)												
18	Teri (15 gr)												
19	Udang Segar (20 gr)												
20	Hati Ayam (30 gr)												
21	Telur Ayam (55 gr)												
22	Telur Bebek (35 gr)												
23	Bakso (50 gr)												
24	Corned Beef (25 gr)												
25	Sosis (25 gr)												

Protein Nabati

26	Tahu (50 gr)												
27	Tempe (50 gr)												
28	Kacang Ijo (20 gr)												
29	Kacang Kedelai (15 gr)												
30	Kacang Tolo (20 gr)												
31	Kacang Merah (10 gr)												
32	Kacang Tanah (15 gr)												
33	Kecap (5 gr)												

Sayuran

34	Bayam (20 gr)												
35	Kangkung (30 gr)												
36	Sawi Hijau (20 gr)												
37	Wortel (20 gr)												
38	Tomat (15 gr)												

39	Buncis (20 gr)											
40	Jamur (15 gr)											
41	Kacang Panjang (20 gr)											
42	Kol (10 gr)											
43	Labu Siam (20 gr)											
44	Tauge (15 gr)											
45	Mentimun (20 gr)											
46	Labu Kuning (20 gr)											
47	Brokoli (20 gr)											
48	Kembang Kol (20 gr)											
Buah												
49	Semangka (50 gr)											
50	Pepaya (50 gr)											
51	Pisang (50 gr)											
52	Jeruk Manis (50 gr)											
53	Apel (50 gr)											
54	Melon (50 gr)											
55	Salak (35 gr)											
56	Alpukat (30 gr)											
57	Jambu Biji (25 gr)											
58	Sawo (50 gr)											
59	Rambutan (20 gr)											
60	Bengkuang (50 gr)											
61	Anggur (25 gr)											
62	Strawberry (30 gr)											
63	Mangga (50 gr)											
Susu												

64	Susu Sapi Cair (150 ml)										
65	Tepung Susu Formula (20 gr)										
66	Susu Kental Manis (10 gr)										
67	Yoghurt Susu Penuh (100 gr)										
68	Keju (15 gr)										
69	Mentega (5 gr)										
70	Es Krim (25 gr)										
Minyak											
71	Minyak Kelapa (5gr)										
72	Margarin (5gr)										
73	Mentega (5 gr)										
74	Minyak Ikan (5 gr)										
75	Minyak Wijen (5gr)										
76	Santan (20 gr)										
77	Kelapa Parut (10 gr)										
Suplemen											
78	Suplemen Fe/TTD										
TOTAL											