

LAMPIRAN

Lampiran 1 Persetujuan Etik/*Ethical Approval*

	KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK) Alamat : Jl. Sanitasi No 1 Sidakarya Denpasar Selatan Telp : (0361) 710447 Faximili : (0361) 710448 Laman (website) : www.poltekkes-denpasar.ac.id	
---	---	---

PERSETUJUAN ETIK / ETHICAL APPROVAL
Nomor : LB.02.03/EA/KEPK/ 0576 /2021

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 MAKAN DENGAN KADAR DARAH DAN PERUBAHAN BERAT BADAN PASIEN ANAK GIZI BURUK (KAJIAN PUSTAKA)

dengan Ketua Pelaksana/Peneliti Utama :

KETUT YULAH AMANING

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)

Denpasar, 15 Juni 2021

		Ketua,  Dr. Agus Seti Lestari, S.ST., M.Erg
---	---	---

Lampiran 2 Rangkuman Identifikasi Jurnal Perubahan Kadar Gula Darah

RANGKUMAN IDENTIFIKASI JURNAL PERUBAHAN KADAR GULA DARAH

No	Data Jurnal	Jurnal 1	Jurnal 2	Jurnal 3	Jurnal 4	Jurnal 5
1	Nama Jurnal	Jurnal Kesehatan Bakti Tunas Husada	Journal of Nutrition and Metabolism	Health System and Policy	Journal of Parenteral and Enteral Nutrition	Journal Pediatric Research
2	Pengarang	Nurpalah, dkk	Costa, <i>et al</i>	Baker <i>et al</i>	Leite, et al	Bandsma, <i>et al</i>
3	Tahun Terbit	2015	2020	2019	2014	2010
4	Judul	Gambaran kadar glukosa, protein dan natrium pada anak Dengan status gizi buruk	Effects of Cashew Nut (<i>Anacardium occidentale</i> L.) Seed Flour in Moderately Malnourished Children: Randomized Clinical Trial	Effect on mortality of increasing the cutoff blood glucose concentration for initiating hypoglycaemia treatment in severely sick children aged 1 month to 5 years in Malawi (SugarFACT): a pragmatic, randomised controlled	Malnutrition May Worsen the Prognosis of Critically Ill Children With Hyperglycemia and Hypoglycemia	Mechanisms Behind Decreased Endogenous Glucose Production in Malnourished Children

				trial		
5	Tempat terbit	Prodi DIII Analisis Kesehatan, STIKes BTH Tasikmalaya	Nursing Department, Maranhão Federal University, University Avenue, S/N, Imperatriz, MA, Brazil	Department of Global Public Health, Karolinska Institutet, Stockholm, Sweden	American Society for Parenteral and Enteral Nutrition	Departments of Biochemistry [R.H.J.B., E.S.], and Paediatrics and Child Health [R.H.J.B., G.T.H.], University of Malawi, Blantyre 360, Malawi;
6	Sumber data base	https://ejurnal.stikes-bth.ac.id/index.php/P3M_JKBTH/article/view/118	https://doi.org/10.1155/2020/6980754	https://doi.org/10.1016/S2214-109X(20)30388-0	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/22930337/	https://www.nature.com/articles/pr2010201
7	Metode penelitian	Metode penelitian studi kohort	Randomised Sempling dengan kontrol	Randomised Sempling dengan kontrol	Studi kohort observasional prospektif	Randomised Sempling dengan kontrol
8	Jumlah subyek penelitian	20 Orang	30 Orang	322 orang	221 orang	25 orang
9	Umur subyek	6-60 bulan	24-60 bulan	1-60 bulan	1-60 bulan	1-60 bulan
10	Jenis kelamin	L = 10 Orang P= 10 orang	L= 15orang P= 15 orang	L = 160 orang P = 162 orang	L =129 orang P = 92 orang	Tidak mencantumkan

11	Kategori Kadar Gula Darah	Range (90-100mg/dl)	<p>Hiperglikemia glukosa darah > 150 mg/dL</p> <p>Hipoglikemia glukosa nilai ≤ 60 mg / dL</p> <p>hipoglikemia berat sebagai nilai <40 mg / dL.</p>	<p>Konsentrasi glukosa darah kapiler antara 2, 5 mmol / L (3, 0 mmol/L pada anak-anak yang kekurangan gizi parah) dan kurang dari 5.0 mmol / L (WHO)</p> <p>.</p>	<p>Hiperglikemia glukosa darah > 150 mg/dL</p> <p>Hipoglikemia glukosa nilai ≤ 60 mg / dL</p> <p>hipoglikemia berat sebagai nilai <40 mg / dL.</p>	<p>Konsentrasi glukosa darah kapiler antara 2, 5 mmol / L (3, 0 mmol/L pada anak-anak yang kekurangan gizi parah) dan kurang dari 5.0 mmol / L (WHO)</p>
----	---------------------------	---------------------	--	---	--	--

12	Asupan Makanan	Tingkat asupan makanan berdasarkan $\geq 80\%$ AKG	Tingkat asupan makanan berdasarkan $\geq 80\%$ AKG	Tingkat asupan makanan berdasarkan AKG $\geq 80\%$ AKG	-	-
13	Kategori Perubahan Berat Badan	Tidak Mencantumkan	Berdasarkan Indeks BB/U (Z-Core)	Berdasarkan Indeks BB/U (Z-Core)	-	-

14	Analisis hubungan	Terdapat hubungan yang signifikan antara asupan energi dengan perubahan Kadar gula darah dengan nilai $p=0.000$.	Terdapat hubungan yang signifikan antara asupan formula100 dengan perubahan Kadar gula darah dengan nilai yaitu 8,33% dengan kadar gula darah normal	Analisa statistik menunjukkan tidak adanya hubungan yang signifikan antara asupan energy dengan kadar gula darah harian dengan nilai $p = 0.148$	Analisa statistik menunjukkan tidak adanya hubungan yang signifikan antara asupan energy dengan kadar gula darah nilai	Analisa statistik menunjukkan tidak adanya hubungan yang signifikan antara asupan energy dengan kadar gula darah harian dengan nilai $p = <0,05$
15	Uji statistik	Uji statistic <i>ranks pearman</i>	Uji statistic <i>ranks pearman</i>	Uji statistic <i>ranks pearman</i>	Uji statistic <i>ranks pearman</i>	Uji statistic <i>ranks pearman</i>

Lampiran 3 Rangkuman Identifikasi Jurnal Perubahan Berat Badan

RANGKUMAN IDENTIFIKASI JURNAL PERUBAHAN BERAT BADAN

No	Data Jurnal	Jurnal 1	Jurnal 2	Jurnal 3	Jurnal 4	Jurnal 5
1	Nama Jurnal	Jurnal Kebidanan Dan Kesehatan Tradisional	JURNAL GIZI UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SEMARANG	Jurnal Kesehatan Masyarakat	Aceh Nutrition Journal	Jurnal Penelitian Keperawatan
2	Pengarang	Murwati & Deviantari	Retnowati, dkk	Rini,dkk	Iskandar	Saputra & Sahreni
3	Tahun Terbit	2016	2015	2017	2017	2019
4	Judul	Peningkatan status gizi balita dengan gizi buruk Melalui pemberian formula 100	Pengaruh Pemberian Makanan Tambahan Pemulihan Terhadap Perubahan Berat Badan Balita Bawah Garis Merah Kecacingan Di Wilayah Puskesmas Klambu Kabupaten Grobogan	Pengaruh pemberian makanan tambahan pemulihan (ptm-p) terhadap perubahan status gizi balita gizi buruk tahun 2017 (studi di Rumah Gizi Kota Semarang)	Pengaruh pemberian makanan tambahan pemulihan (pmt-p) terhadap perubahan status gizi balita gizi buruk Tahun 2017 (Studi di Rumah Gizi Kota Semarang)	Pengaruh pemberian makanan tambahan pemulihan terhadap Perubahan status gizi balita gizi buruk di tfc-fajar uptd Puskesmas saigon kota pontianak tahun 2018

5	Tempat terbit	Kementerian Kesehatan Politeknik Kesehatan Surakarta Jurusan Kebidanan	Fakultas Ilmu Keperawatan dan Kesehatan Universitas Muhammadiyah Semarang	Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Diponegoro	Gizi Politeknik Kesehatan Kemenkes Aceh	Fakultas Kedokteran Universitas Batam
6	Sumber data base	https://www.researchgate.net/publication/338895341	https://www.e-jurnal.com/2015/12/pengaruhpemberian-makanan-tambahan.html	https://ejournal3.undip.ac.id/index.php/jkm/article/view/18753	ejournal.poltekkesaceh.ac.id/index.php/an/article	http://ejournal.delihusada.ac.id/index.php/JPKM
7	Metode penelitian	Jenis penelitian quasi eksperiment dengan rancangan <i>one group pre test post test design</i>	penelitian quasi pre-eksperimental dengan <i>one-group pre-test post-test design</i> .	Jenis penelitian quasi eksperimen dengan desain <i>one group pretest postes</i> dimana tidak ada kelompok kontrol	Penelitian bersifat <i>quasi eksperimen</i> , dengan rancangan <i>one group pre and posttest design</i> .	Penelitian bersifat <i>quasi eksperimen</i> , dengan rancangan <i>one group pre and posttest design</i> .
8	Jumlah subyek penelitian	26 orang	34 orang	12 orang	29 orang	32 orang
9	Umur subyek	10-57 bulan	13-60 bulan	0-59 bulan	6-59 bulan	7-56 Bulan
10	Jenis kelamin	L =6 orang P =20 orang	L=17 orang P= 17 Orang	-	L = 16 orang P = 13 orang	L = 20 orang P = 12 orang
11	Kategori Kadar Gula Darah	-	-	-	-	-

12	Asupan Makanan	<ul style="list-style-type: none"> - Tinggi (>25% dari kebutuhan energi total) = 68,4% - Normal (\leq25% dari kebutuhan energi total) = 31,6% 	Asupan makanan berdasarkan AKG <ul style="list-style-type: none"> - < 70 - 70–79 - 80–89 - 90–119 	Tingkat Kecukupan energi <ul style="list-style-type: none"> - Kurang - Cukup - Lebih 	Tingkat asupan makanan berdasarkan AKG \geq 80% AKG. Dengan kategori norma, kurang dan lebih.	Sebelum Pemberian PTM-P dan Sesudah Pemberian PTM-P
13	Kategori Perubahan Berat Badan	z-score Sebelum dan sesudah Pemberian Formula. S.D (1,851) (Z-Core)	Perubahan BB menggunakan z-score Sebelum dan sesudah Pemberian PMT-P	Perubahan BB menggunakan z-score Sebelum dan sesudah Pemberian PMT-P	Perubahan <i>Z-Score</i> balita sebelum dan sesudah pemberian PMT	<ul style="list-style-type: none"> - Gizi Buruk - Gizi Kurang - Gizi Baik - Gizi Lebih (Z-Core, -3 SD dengan skor Z tertinggi -3.06 SD -6.26 SD)

14	Analisis hubungan	Terdapat hubungan yang signifikan antara asupan dengan perubahan berat badan diperoleh $p = 0,001$	Terdapat hubungan yang signifikan antara asupan dengan perubahan berat badan diperoleh $p = 0,000$	Analisa statistik menunjukkan ada hubungan asupan dengan perubahan berat badan pasien gizi buruk dengan perubahan rerata nilai skor Z sebelum dan sesudah PMT-P yang	Terdapat hubungan yang signifikan antara asupan dengan perubahan berat badan diperoleh $-2,493 \pm 0,609$.	Ada hubungan yang bermakna dari pemberian PMT-P terhadap perubahan status gizi balita gizi buruk menurut indikator BB/TB dan BB/U yang ditunjukkan dengan nilai $p < 0.05$.
15	Uji statistik	Uji statistik <i>paired sample t-test</i> dari data <i>z-score</i> ,	Uji statistic <i>ranks pearman</i>	Uji statistic <i>ranks pearman</i>	Uji statistic <i>ranks pearman</i>	Uji statistic <i>ranks pearman</i>