

LAMPIRAN

Lampiran 1. Form Recall

IDENTITAS RESPONDEN				
ID		Nama subjek		
Visit	Recall/Repeat*	Tanggal recall		
		Usia		
		Jenis kelamin		
		Pendidikan terakhir		
		Pekerjaan		
		Alamat		
		Agama		
Data antropometri				
BB				
TB				
Data rekam medis				
Tekanan darah				
Hemoglobin				
Lain-lain				
Penyakit penyerta				
Lama menderita penyakit				
24 HOUR DIETARY RECALL <i>Tanyakan tentang makanan dan minuman yang dikonsumsi kemarin dari bangun tidur sampai tidur lagi. Jangan lupa tanyakan ttg konsumsi suplemen mineral/vitamin pada hari kemarin, lalu catat merk dan dosisnya.</i>				
Waktu	Menu	Metode masak	Rincian bahan	Jumlah makanan yang dikonsumsi

			makanan (termasuk merek)	URT	Gram

Waktu	Menu	Metode masak	Rincian bahan makanan (termasuk merk)	Jumlah makanan yang dikonsumsi	
				URT	Gram

--	--	--	--	--	--

Pertanyaan tambahan: 1. Apakah makanan yang dikonsumsi diatas berbeda dari biasanya? a. Ya b. Tidak 2. Jika iya, perbedaan seperti apa konsumsi makanan diatas? a. Lebih banyak dari biasanya b. Lebih sedikit dari biasanya 3 a. Jika lebih banyak dari biasanya, mengapa? a. Ada kegiatan sosial atau hari spesial b. Lebih lapar dari biasanya c. Lainnya, Jelaskan_____	4. Apakah pasien mengonsumsi suplemen di bawah ini selama 30 hari terakhir? (dapat memilih lebih dari satu) a. Ya b. Tidak 5. Jika Ya, sebutkan jumlah/dosis 6. Obat-obatan yang dikonsumsi a. Natrium bikarbonat b. Lifron c. Asam folat d. Amlodipin e. Candesartan f. Kalsium g. Nefron h. Vitamin polafit i. Kanestrasta j. Aspilets k. Allopurinol l. Clopidogrel bisulfate m. Carvedilol
--	--

3 b. Jika lebih banyak dari biasanya, mengapa? a. Sakit b. Tidak lapar c. Lainnya, jelaskan_____	
---	--

Total Kalori:

Lampiran 2. Dokumentasi saat wawancara



Lampiran 3. Surat satu pintu



PEMERINTAH PROVINSI NUSA TENGGARA TIMUR
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
 Jalan Basuki Rahmat Nomor 1 – Nellokolon
 (Gedung 9 Lantai I, U Komplek Kantor Gubernur Loro)
 Telp. (0380) 821827, Faks. (0380) 821827 WA : 081236364488
 Website : www.dpmptsp.nttprov.id Email : dpmptsp.ntt@prov NTT.com
 KUPANG 85137

SURAT IZIN PENELITIAN

NOMOR : 500.16.7.2-000.9.2/638/DPMTSP/2026

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Drs. Alexander Berthianus Koroh, MPM
 Jabatan : Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Nusa Tenggara Timur

Dengan ini memberikan Izin Penelitian kepada :

Nama : Patricia Yuni Noviyanti Benediktus
 NIM : P05303241231277
 Jurusan/Prodi : D-III Gizi
 Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang

Untuk melaksanakan penelitian, dengan rincian sebagai berikut :

Judul Penelitian : "HUBUNGAN ASUPAN NATRIUM DAN ZAT BESI DENGAN TEKANAN DARAH DAN KADAR HEMOGLOBIN PADA PASIEN PENYAKIT GAGAL GINJAL KRONIK HEMODIALISIS DI RUANG RAWAT JALAN RSUD PROF. DR. W. Z. JOHANNES KUPANG"

Lokasi Penelitian : RSUD Prof. Dr. W.Z. Johannes Kupang

Waktu Pelaksanaan :

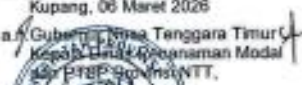
a. Mulai : 16 Maret 2026
 b. Berakhir : 16 April 2026

Dengan ketentuan yang harus ditaati, sebagai berikut :

1. Sebelum melakukan kegiatan penelitian, terlebih dahulu melaporkan kedatangannya kepada Bupati/Walikota Cq. Kepala Kesbangpol/DPMTSP setempat yang akan dijadikan obyek penelitian;
2. Mematuhi ketentuan peraturan yang berlaku di daerah/wilayah/lokus penelitian;
3. Tidak dibenarkan melakukan penelitian yang materinya bertentangan dengan topik/judul penelitian sebagaimana dimaksud diatas;
4. Peneliti wajib melaporkan hasil penelitian kepada Gubernur Nusa Tenggara Timur Cq. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi NTT;
5. Surat Izin Penelitian dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Demikian Izin Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 06 Maret 2026

a.n Gubernur Nusa Tenggara Timur
 Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu NTT,


 Alexander Berthianus Koroh, MPM
 Pelaksana Tk. II
 NIP-19800427-1990031005

Tembusan :

1. Gubernur Nusa Tenggara Timur di Kupang;
2. Wakil Gubernur Nusa Tenggara Timur di Kupang;
3. Pih. Sekretaris Daerah Provinsi Nusa Tenggara Timur di Kupang;
4. Kepala Badan Kesbangpol Provinsi NTT di Kupang;
5. Pimpinan Instansi/Lembaga yang bersangkutan.

Lampiran 4. Surat izin penelitian



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Kupang
 Jalan Pori A, Tefo, Lila, Oesada
 Kupang, Nusa Tenggara Timur 85811
 ☎ 03801 8600256
 🌐 <https://www.poltekkeskupang.ac.id>

Nomor : PP.06.02/F.XKIX/1615/2026
 Hal : Permohonan Ijin Penelitian

6 Maret 2026

Yth. Direktur RSUD Prof. Dr. W.Z. Johannes Kupang Jalan
 Moh. Hatta No. 19, Oetete

Dalam rangka penyusunan Karya Tulis Ilmiah bagi Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Kupang Tahun Akademik 2025/2026, maka mohon kiranya diberikan ijin untuk melakukan penelitian bagi mahasiswa :

Nama Peneliti : PATRICIA YUNI NOVI YANTHI BENEDIKTUS
 NIM : P05303241231277
 Jurusan/Prodi : D-III Gizi
 Judul : Hubungan Asupan Natrium dan Zat Besi dengan Tekanan Darah dan Kadar Hemoglobin pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Hemodialisis di Ruang Rawat Jalan RSUD Prof. Dr. W.Z. Johannes Kupang
 Tempat Penelitian : RSUD Prof. Dr. W.Z. Johannes Kupang

Demikian permohonan kami, atas perhatian dan kerja samanya diucapkan terima kasih.

Direktur Politeknik Kesehatan
 Kementerian Kesehatan Kupang



Irfan, SKM., M.Kes

Kementerian Kesehatan tidak menerima surat dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://whs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://mek.keminfo.go.id/verifide>



Dokumen ini telah diandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Badan Sertifikasi Elektronik (BSEK), Badan Siber dan Sandi Negara (BSSN).

Lampiran 5. Surat kelaikan etik



PEMERINTAH PROVINSI NUSA TENGGARA TIMUR
DINAS KESEHATAN
RSUD PROF. DR. W. Z. JOHANNES KUPANG
 Jalan Moch. Hatta Nomor 19, Oetete, Oebobo, Kota Kupang 85111
 Pos-el : rsudjohannes@gmail.com
 Laman : www.rsudwzjohannes.nttprov.go.id

SURAT KETERANGAN KELAIKAN ETIK **ETHICAL CLEARANCE**

NOMOR: 445/1600/RSUD3.1

Komite Etik Penelitian Kesehatan RSUD Prof. Dr. W. Z. Johannes Kupang memberikan perlindungan hak asasi dan kesejahteraan subyek penelitian Kedookteran berdasarkan Deklarasi Helsinki setelah mengkaji dengan teliti protokol penelitian dengan:

Judul : Hubungan Asupan Natrium Dan Zat Besi Dengan Tekanan Darah Dan Kadar Hemoglobin Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Hemodialisis Di Ruang Rawat Jalan RSUD Prof Dr W.Z Johannes Kupang
 Peneliti : Patricia Yuni Noviyanthi Benediktus
 Instansi : Program Studi DIII Gizi Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang
 Tempat Penelitian : Unit Hemodialisis RSUD Prof. Dr. W. Z. Johannes Kupang

Dinyatakan Laik Etik

Kupang, 08 April 2026
 Ketua Komite Etik Penelitian Kesehatan

 dr. Nielsen K Nitbani, Sp.B

Catatan:

Keterangan Laik Etik berlaku selama penelitian dilaksanakan sesuai proposal penelitian sejak tanggal dikeluarkan.
 Pada akhir Penelitian, laporan pelaksanaan penelitian harus diserahkan kepada KEPK RSUD Prof. Dr. W. Z. Johannes Kupang dalam bentuk softcopy. Jika ada perubahan protokol dan atau perpanjangan penelitian, harus mengajukan kembali permohonan kajian etik penelitian (Amendemen Protokol).

Lampiran 6. Surat persetujuan menjadi responden

SURAT PERSETUJUAN TINDAKAN MEDIS
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Tempat tanggal lahir :

Jenis kelamin :

Alamat :

Dengan ini menyatakan bersedia menjadi responden kepada:

Nama : Patriscia Yuni Noviyanthi Benediktus

Nim : P05303241231277

Instansi : Poltekkes Kemenkes Kupang

Prodi : D-III Gizi

Untuk melakukan penelitian dengan judul " Hubungan Asupan Natrium dan zat besi dengan tekanan darah dan kadar hemoglobin pada pasien gagal ginjal kronik hemodialisis di ruang rawat jalan RSUD Prof Dr W.Z. Johannes Kupang". Dengan ini saya bersedia secara sukarela menjadi responden dalam penelitian ini tanpa adanya paksaan dari pihak manapun.

Kupang.....2026

Responden

(.....)

Lampiran 7. Naskah penjelasan penelitian

Naskah Penjelasan Penelitian

Kepada Yth
 Calon Responden
 Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Patricia Yuni Noviyanthi Benediktus
 NIM : PQ5303241231277
 Alamat : Jalan Fatululi Kecamatan Oebobo, Kota Kupang

Mahasiswa jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Kupang, bermaksud mengadakan penelitian dengan judul "Hubungan Asupan Natrium Dan Zat Besi Dengan Tekanan Darah Dan Kadar Hemoglobin Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Hemodialisis di Ruang Rawat Jalan RSUD Prof Dr W.Z. Johannes Kupang". Adapun tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan antara asupan natrium dan zat besi dengan tekanan darah dan kadar hemoglobin pada pasien ginjal kronik yang menjalani hemodialisis.

Sehubungan dengan hal tersebut, saya memohon kesediaan Bapak/Ibu/Saudara/i untuk berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian ini. Apabila Bapak/Ibu/Saudara/i bersedia, maka akan diminta untuk:

1. Menjawab beberapa pertanyaan mengenai identitas dasar
2. Mengikuti wawancara singkat mengenai pola konsumsi makanan
3. Data tekanan darah dan kadar hemoglobin akan diperoleh dari catatan medis yang tersedia di rumah sakit

Kerjasama Bapak/Ibu/Saudara/i dalam penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu/Saudara/i berhak menolak atau mengundurkan diri dari penelitian ini kapan saja tanpa adanya sanksi atau mempengaruhi pelayanan kesehatan yang diterima. Seluruh informasi yang diberikan akan dijaga kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Demikian penjelasan ini saya sampaikan. Atas kesediaan partisipasi Bapak/Ibu/Saudara/i dalam penelitian ini, saya ucapkan terima kasih.

Kupang, 12 Maret 2026
 Peneliti

 Patricia Yuni Noviyanthi Benediktus

Lampiran 8. Form recall pasien

Lampiran					
IDENTITAS RESPONDEN					
ID	35		Nama subjek	Mj. M. S	
Cuci darah ke	2018	Recall/Repeat*	Tanggal recall		
Pekerjaan	4		Usia	65 thn	
Alamat	Alak		Jenis kelamin	P	
Agama	Protestan		Pendidikan terakhir	SD	
Data antropometri					
BB			46		
TB			150		
IMT					
Data rekam medis					
Tekanan darah			144/73 mmHg		
Hemoglobin			5 g/dL		
Ureum					
Kreatinin					
Lain-lain					
Penyakit penyerta			hipertensi		
Lama menderita penyakit			2017		
24 HOUR DIETARY RECALL Tanyakan tentang makanan dan minuman yang dikonsumsi kemarin dari bangun tidur sampai tidur lagi. Jangan lupa tanyakan tgl konsumsi suplemen mineral/vitamin pada hari kemarin, lalu catat merk dan dosisnya.					
Waktu	Menu	Metode masak	Rincian bahan makanan (termasuk merk)	Jumlah makanan yang dikonsumsi	
				URT	gram
07.30	Nasi			1 ctg	60
	Sayur labu kuning (ptn dada)	rebus		2 sdm	30
	dada ayam	rebus		1 ptn dada bawak	50
10.00	biskuit renal			2 keping	14

13.00	nasi sayur labu paku, wortel ikan bandeng	bening goreng		1 ctn 3 sendok kuah 1 ptn basiran hadan	60 90 40
18.00	nasi sayur labu paku wortel ikan bandeng	bening goreng		1 ctn 3 sendok kuah 1 ptn basiran hadan	60 90 40

*Lingkari salah satu

Waktu	Menu	Metode masak	Rincian bahan makanan (termasuk merk)	Jumlah makanan yang dikonsumsi	
				URT	gram

Pertanyaan tambahan:

1. Apakah makanan yang dikonsumsi diatas berbeda dari biasanya?
 - a. Ya
 - b. Tidak
2. Jika iya, perbedaan seperti apa konsumsi makanan diatas?
 - a. Lebih banyak dari biasanya
 - b. Lebih sedikit dari biasanya
- 3 a. Jika lebih banyak dari biasanya, mengapa?
 - a. Ada kegiatan sosial atau hari spesial
 - b. Lebih lapar dari biasanya
 - c. Lainnya, jelaskan _____
- 3 b. Jika lebih sedikit dari biasanya, mengapa?
 - a. Sakit
 - b. Tidak lapar
 - c. Lainnya, jelaskan _____

4. Apakah pasien mengonsumsi suplemen selama 30 hari terakhir?

- a. Ya
- b. Tidak

5. Jika Ya, sebutkan jumlah/dosis _____

6. Obat-obatan yang dikonsumsi

- a. Natrium bikarbonat
- b. Lifron
- c. Asam folat
- d. Amlodipin
- e. Candesartan
- f. Kalsium
- g. Nefron
- h. Vitamin Polafit
- i. Kanestrasta
- j. aspilets
- k. Allopurinol
- l. Clopidogrel Bisulfate
- m. Carvedilol

Total Kalori: ~~6600~~
 737,1

P : 29,1

L : 10,6

KH : 112,2

Na : 300,3 mg

2b : 9,5 mg

Lampiran 9. Surat selesai penelitian



PEMERINTAH PROVINSI NUSA TENGGARA TIMUR
DINAS KESEHATAN
RSUD PROF. DR. W. Z. JOHANNES KUPANG
Jalan DR. Moch Hatta No. 19 Oetete Oebobo Kota Kupang 8511
Pos -el : rsudjohannes@gmail.com
Laman : www.rsudwzjohannes.nttprof.go.id

SURAT KETERANGAN SELESAI PENELITIAN
Nomor : 445/15a> /RSUD3.1

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : dr. Stefanus Dhe Soka, Sp.B.M.K.M
NIP : 19730722 200112 1 004
Pangkat/Gol.Ruang : Pembina Utama Muda (IV/c)
Jabatan Saat ini : Direktur RSUD Prof.DR.W.Z. Johannes Kupang
Satuan : RSUD Prof. DR. W.Z. Johannes Kupang
Instansi : Pemerintah Provinsi Nusa Tenggara Timur

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Patriscia Yuni Noviyanthi Benediktus
Jenis Kelamin : Perempuan
NIM : PO530324131277
Asal Jur/Fak/Univ : Program Studi DIII Gizi Politeknik Kesehatan Kementerian kesehatan Kupang

Benar - benar telah selesai melakukan Penelitian di Unit Hemodialisa RSUD Prof. DR. W.Z.Johannes Kupang, selama 1 (Satu) Bulan, mulai dari tanggal 09 April s/d 09 Mei 2026 dengan judul

"Hubungan Asupan Natrium Dan Zat Besi Dengan Tekanan Darah Dan Kadar Hemoglobin Pada Pasien Penyakit Gagal Ginjal Kronik Hemodialisis Di Ruang Hemodialisa RSUD Prof. DR. W. Z. Johannes Kupang"

Demikian Surat Keterangan ini dibuat, untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 13 Mei 2026
Direktur RSUD Prof.DR.W.Z. Johannes Kupang

dr. Stefanus Dhe Soka, Sp.B.M.K.M
Pembina Utama Muda (IV/c)
NIP 19730722/200112 1 004

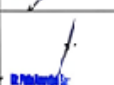
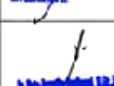
PARAF HIERARKI	
Wakil Direktur Keuangan dan Umum	
Kepala Bagian Program Data dan Evaluasi	
Kepala Instalasi Penelitian dan Pengembangan	

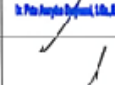
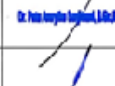
Lampiran 10. Surat Bebas Plagiat

 Kemenkes	Kementerian Kesehatan Poltekkes Kupang Jalan Piet A. Tallo, Liliha, Oebobo, Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111 ID 3801 8800256 https://poltekkeskupang.ac.id
PERPUSTAKAAN TERPADU	
https://perpus-terpadu.poltekkeskupang.ac.id/ ; e-mail: perpustakaanterpadu63@gmail.com	
SURAT KETERANGAN HASIL CEK PLAGIASI	
Dengan ini menerangkan bahwa	
Nama	: Patricia Yuni Noviyanthi Benediktus
Nomor Induk Mahasiswa	: PO.5303241231277
Dosen Pembimbing	: Dr. Putu Amrytha Sanjigani, S.GZ., M.Gizi
Penguji	: Maria Helena Dua Nita, SST., M.Gizi
Jurusan	: Prodi Gizi Poltekkes Kemenkes Kupang
Judul Karya Ilmiah	: Hubungan asupan Natrium Dan Zat Besi Dengan Tekanan Darah Dan Kadar Hemoglobin Pada Pasien Penyakit Gagal Ginjal Kronik Hemodialisis Diruang Rawat Jalan RSUD Prof Dr. W.Z Johannes Kupang
Laporan Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarisme dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar 5%. Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.	
Kupang, 21 Agustus 2026	
Admin Strike Plagiarisme	
 Murry Ismalia Kalek, SST NIP.198507042010121002	

Lampiran 11. Logbook

Nama Mahasiswa	: Patrisia Yuni Hanandhi Beredatus
NIM	: 00303210230234
Nama Pembimbing	: Dr. Putu Annytha Suryadana, S.GZ, M
Judul LTA	: Hubungan Airpau natrium dari 2a-biri dengan tekanan darah dan kadar hemoglobin pada pasien penderita asma simtomatik hipertensi derajat berat kelas IIa Prop Dr. W. 2 - Schwann kapans

No	Waktu Konsultasi	Kegiatan / Materi Konsultasi	Tanda Tangan Pembimbing
1.	Rabu, 28/02/2026	Konsul judul	
2.	Senin, 02/03/2026	-kerangka teori -kerangka konsep -metode penelitian	
3.	Rabu, 04/02/2026	Konsul laporan tugas akhir	
4.	06/02/2026	Konsultasi PPT	

No	Waktu Konsultasi	Kegiatan / Materi Konsultasi	Tanda Tangan Pembimbing
5.	01/02/2026	Ace yg ugian proposal pd tgl 01/02/2026	
6.	06/02/2026	konsul tugas akhir	
7.	19/02/2026	Ace ugian proposal pd tgl 23/02/2026	
8.	25/02/2026	Konsul LTA Perbaikan tesis	
9.	08/04/2026	Konsul LTA master table	
10.	10/09/2026	Konsul LTA master table	

No	Waktu Konsultasi	Kegiatan / Materi Konsultasi	Tanda Tangan Pembimbing
1	20/04/2020	kurikulum SPSS	
2	04/05/2020	kurikulum hasil dan penelitian	
3	23/05/2020	kurikulum hasil dan penelitian	
4	24/05/2020	acc ujian hasil Es1 05/06/2020	

No	Waktu Konsultasi	Kegiatan / Materi Konsultasi	Tanda Tangan Pembimbing