

DAFTAR PUSTAKA

- Akchurin, O. and Kaskel, F., 2015. Update on Inflammation in Chronic Kidney Disease. *Blood Purification*, 39(1-3), pp.84-92.
- Aparicio-Soto, M., Sánchez-Hidalgo, M., Rosillo, M., Castejón, M. and Alarcón-de-la-Lastra, C., 2016. Extra virgin olive oil: a key functional food for prevention of immune-inflammatory diseases. *Food & Function*, 7(11), pp.4492-4505.
- Benedicta Afianti Indrastuti.2021. Correlation between Neutrophil to Lymphocyte Ratio (NLR) and Platelet to Lymphocyte Ratio (PLR) on Geriatric Nutritional Risk Index (GNRI) Scores and Clinical Outcomes in Penyakit Ginjal kronik (PGK) Patients Undergoing Maintenance Hemodialysis. Departemen Ilmu Gizi Klinik Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin.
- Cdc.gov. 2020. Chronic Kidney Disease Basics | Chronic Kidney Disease Initiative | CDC. [online] Available at: <https://www.cdc.gov/kidneydisease/basics>
- Cigarran Guldris, S., González Parra, E. and Cases Amenós, A., 2017. Gut microbiota in chronic kidney disease. *Nefrología*, 37(1), pp.9-19.
- Cobo G, Lindholm B, Stenvinkel P. Chronic inflammation in end-stage renal disease and dialysis. *Nephrol Dial Transplant*. 2018 Oct 1;33(suppl_3):iii35-iii40. doi: 10.1093/ndt/gfy175.
- Esgalhado, M., Kemp, J., Damasceno, N., Fouque, D. and Mafra, D., 2017. Short-chain fatty acids: a link between prebiotics and microbiota in chronic kidney disease. *Future Microbiology*, 12(15), pp.1413-1425.
- Gavahian M, Mousavi Khaneghah A, Lorenzo JM, et al. Health benefits of olive oil and its components: impacts on gut microbiota antioxidant activities, and prevention of noncommunicable diseases. *Trends Food Sci Technol*. 2019;88:220–227.
- GBD Chronic Kidney Disease Collaboration, 2020. Global, regional, and national burden of chronic kidney disease, 1990–2017: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2017. *The Lancet*, 395(10225), pp.709-733.
- He, H. and Xie, Y., 2020. Effect of Different Hemodialysis Methods on Microbiota in Uremic Patients. *BioMed Research International*, 2020, pp.1-8.
- Hidalgo, M., Prieto, I., Abriouel, H., Villarejo, A., Ramírez-Sánchez, M., Cobo, A., Benomar, N., Gálvez, A. and Martínez-Cañamero, M., 2017. Changes in Gut Microbiota Linked to a Reduction in Systolic Blood Pressure in Spontaneously Hypertensive Rats Fed an Extra Virgin Olive Oil-Enriched Diet. *Plant Foods for Human Nutrition*, 73(1), pp.1-6.
- Hill, N. R., Fatoba, S. T., Oke, J. L., Hirst, J. A., O'Callaghan, C. A., Lasserson, D. S., & Hobbs, F. D. R. (2016). Global Prevalence of Chronic Kidney Disease – A Systematic Review and Meta-Analysis. *Plos One*, 11(7), e0158765. doi:10.1371/journal.pone.0158765

- Hooper, L.V., Littman, DR., Macpherson, A.J. 2012. Interactions between in microbiota and the immune system. *Science* 336.
- Hu, X., Ouyang, S., Xie, Y., Gong, Z. and Du, J., 2020. Characterizing the gut microbiota in patients with chronic kidney disease. *Postgraduate Medicine*, 132(6), pp.495-505.
- Hyun YY, Lee KB, Han SH, Kim YH, Kim YS, Lee SW, Oh YK, Chae DW, Ahn C. Nutritional Status in Adults with Predialysis Chronic Kidney Disease: KNOW-CKD Study. *J Korean Med Sci.* 2017 Feb;32(2):257-263
- Incini A, Serra G, Atzeri A, et al. Extra virgin olive oil phenolic extracts counteract the pro-oxidant effect of dietary oxidized lipids in human intestinal cells. *Food Chem Toxicol.* 2016;90:171–180.
- Jimenez-Lopez, C., Carpeta, M., Lourenço-Lopes, C., Gallardo-Gomez, M., Lorenzo, J., Barba, F., Prieto, M. and Simal-Gandara, J., 2020. Bioactive Compounds and Quality of Extra Virgin Olive Oil. *Foods*, 9(8), p.1014.
- Kasper, D., Fauci, A., Hauser, S., Longo, D., Jameson, J., Loscalzo, J. and Harrison, T., 2015. *Harrison's principles of internal medicine*. 19th ed. New York: McGraw-Hill Education.
- KDIGO, 2021. KDIGO 2012 Clinical Practice Guideline for the Evaluation and Management of Chronic Kidney Disease. International Society of Nephrology.
- Kementerian Kesehatan Indonesia, 2018. Hasil Utama Riskesdas 2018. Kementerian Kesehatan Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan.
- Li, P., Xia, C., Liu, P., Peng, Z., Huang, H., Wu, J. and He, Z., 2020. Neutrophil-to-lymphocyte ratio and platelet-to-lymphocyte ratio in evaluation of inflammation in non-dialysis patients with end-stage renal disease (ESRD). *BMC Nephrology*, 21(1).
- Liyanage, T., Ninomiya, T., Jha, V., Neal, B., Patrice, H., Okpechi, I., Zhao, M., Lv, J., Garg, A., Knight, J., Rodgers, A., Gallagher, M., Kotwal, S., Cass, A. and Perkovic, V., 2015. Worldwide access to treatment for end-stage kidney disease: a systematic review. *The Lancet*, 385(9981), pp.1975-1982.
- Luisi, M., Lucarini, L., Biffi, B., Rafanelli, E., Pietramellara, G., Durante, M., Vidali, S., Provensi, G., Madiai, S., Gheri, C., Masini, E. and Ceccherini, M., 2019. Effect of Mediterranean Diet Enriched in High Quality Extra Virgin Olive Oil on Oxidative Stress, Inflammation and Gut Microbiota in Obese and Normal Weight Adult Subjects. *Frontiers in Pharmacology*, 10.
- Luo, D., Zhao, W., Lin, Z., Wu, J., Lin, H., Li, Y., Song, J., Zhang, J. and Peng, H., 2021. The Effects of Hemodialysis and Peritoneal Dialysis on the Gut Microbiota of End-Stage Renal Disease Patients, and the Relationship Between Gut Microbiota and Patient Prognoses. *Frontiers in Cellular and Infection Microbiology*, 11.
- Luque-Sierra, A.; Alvarez-Amor, L.; Kleemann, R.; Martín, F.; Varela, L.M. Extra-virgin olive oil with natural phenolic content exerts an anti-inflammatory effect in adipose tissue and attenuates the severity of

- atherosclerotic lesions in Ldlr^{-/-} Leiden mice. Mol. Nutr. Food Res. 2018, 62, 1800295.
- Marcelino G, Hiane PA, Freitas KC, et al. Effects of olive oil and its minor components on cardiovascular diseases, inflammation, and gut microbiota. Nutrients. 2019;11:1826.
- Marrone G, Urciuoli S, Di Lauro M, Ruzzolini J, Ieri F, Vignolini P, Di Daniele F, Guerriero C, Nediani C, Di Daniele N, Noce A. Extra Virgin Olive Oil and Cardiovascular Protection in Chronic Kidney Disease. Nutrients. 2022 Oct 12;14(20):4265.
- Martín-Peláez, S., Mosele, J., Pizarro, N., Farràs, M., de la Torre, R., Subirana, I., Pérez-Cano, F., Castañer, O., Solà, R., Fernandez-Castillejo, S., Heredia, S., Farré, M., Motilva, M. and Fitó, M., 2015. Effect of virgin olive oil and thyme phenolic compounds on blood lipid profile: implications of human gut microbiota. European Journal of Nutrition, 56(1), pp.119-131.
- Martínez, N., Prieto, I., Hidalgo, M., Segarra, A., Martínez-Rodríguez, A., Cobo, A., Ramírez, M., Gálvez, A. and Martínez-Cañamero, M., 2019. Refined versus Extra Virgin Olive Oil High-Fat Diet Impact on Intestinal Microbiota of Mice and Its Relation to Different Physiological Variables. Microorganisms, 7(2), p.61.
- Metin ZE, Bilgic P, Tengilimoğlu Metin MM, Akkoca M (2022) Comparing acute effects of extra virgin coconut oil and extra virgin olive oil consumption on appetite and food intake in normal-weight and obese male subjects. PLoS ONE 17(9): e0274663.
- Millman, J., Okamoto, S., Kimura, A., Uema, T., Higa, M., Yonamine, M., Namba, T., Ogata, E., Yamazaki, S., Shimabukuro, M., Tsutsui, M., Matsushita, M., Ikematsu, S. and Masuzaki, H., 2019. Metabolically and immunologically beneficial impact of extra virgin olive and flaxseed oils on composition of gut microbiota in mice. European Journal of Nutrition, 59(6), pp.2411-2425.
- Millman, J., Okamoto, S., Teruya, T., Uema, T., Ikematsu, S., Shimabukuro, M. and Masuzaki, H., 2021. Extra-virgin olive oil and the gut-brain axis: influence on gut microbiota, mucosal immunity, and cardiometabolic and cognitive health. Nutrition Reviews,.
- Moorthy, M.; Chaiyakunapruk, N.; Jacob, S.A.; Palanisamy, U.D. Prebiotic potential of polyphenols, its effect on gut microbiota and anthropometric/clinical markers: A systematic review of randomised controlled trials. Trends Food Sci. Technol. 2020, 99, 634–649.
- Necib, Y., Bahi, A., Zerizer, S., Abdennour, C. and Salah Boulakoud, M., 2013. Effect of Virgin Olive Oil (*Olea europaea*. L) on Kidney Function Impairment and Oxidative Stress Induced by Mercuric Chloride in Rats. American Journal of Biochemistry and Biotechnology, 9(4), pp.415-422.
- Nuryadi et al. (2017) Buku Ajar Dasar-dasar Statistik penelitian.
- Noce, A., Marrone, G., Urciuoli, S., Di Daniele, F., Di Lauro, M., Pietroboni Zaitseva, A., Di Daniele, N. and Romani, A., 2021. Usefulness of

- Extra Virgin Olive Oil Minor Polar Compounds in the Management of Chronic Kidney Disease Patients. *Nutrients*, 13(2), p.581.
- Olalla, J., García de Lomas, J., Chueca, N., Pérez-Stachowski, X., De Salazar, A., Del Arco, A., Plaza-Díaz, J., De la Torre, J., Prada, J., García-Alegría, J., Fernández-Sánchez, F. and García, F., 2019. Effect of daily consumption of extra virgin olive oil on the lipid profile and microbiota of HIV-infected patients over 50 years of age. *Medicine*, 98(42), p.e17528.
- Pahl, M. and Vaziri, N., 2015. Immune Function in Chronic Kidney Disease. *Chronic Renal Disease*, pp.285-297.
- Pongsibidang, G., 2016. Risiko Hipertensi, Diabetes, dan Konsumsi Minuman Herbal Pada Kejadian Gagal Ginjal Kronik di RSUP Dr Wahidin Sudirohusodo Makassar Tahun 2015. *Jurnal Wiyata*, 3(2), pp.162-167.
- Prieto, I., Hidalgo, M., Segarra, A., Martínez-Rodríguez, A., Cobo, A., Ramírez, M., Abriouel, H., Gálvez, A. and Martínez-Cañamero, M., 2018. Influence of a diet enriched with virgin olive oil or butter on mouse gut microbiota and its correlation to physiological and biochemical parameters related to metabolic syndrome. *PLOS ONE*, 13(1), p.e0190368.
- Ramezani, A. and Raj, D., 2013. The Gut Microbiome, Kidney Disease, and Targeted Interventions. *Journal of the American Society of Nephrology*, 25(4), pp.657-670.
- Registry, T. I. R. (2016). 9th Report Of Indonesian Renal Registry 2016. 46. Retrieved from <https://www.indonesianrenalregistry.org/#cmt3>
- Rukavina Mikusic, N., Kouyoumdzian, N. and Choi, M., 2020. Gut microbiota and chronic kidney disease: evidences and mechanisms that mediate a new communication in the gastrointestinal-renal axis. *Pflügers Archiv - European Journal of Physiology*, 472(3), pp.303-320.
- Rysz, J., Franczyk, B., Ciałkowska-Rysz, A. and Gluba-Brzózka, A., 2017. The Effect of Diet on the Survival of Patients with Chronic Kidney Disease. *Nutrients*, 9(5), p.495.
- Stadlbauer, V., Horvath, A., Ribitsch, W., Schmerböck, B., Schilcher, G., Lemesch, S., Stiegler, P., Rosenkranz, A., Fickert, P. and Leber, B., 2017. Structural and functional differences in gut microbiome composition in patients undergoing haemodialysis or peritoneal dialysis. *Scientific Reports*, 7(1).
- Syed-Ahmed, M. and Narayanan, M., 2019. Immune Dysfunction and Risk of Infection in Chronic Kidney Disease. *Advances in Chronic Kidney Disease*, 26(1), pp.8-15.
- Turkmen, K., Erdur, F., Ozcicek, F., Ozcicek, A., Akbas, E., Ozbicer, A., Demirtas, L., Turk, S. and Tonbul, H., 2013. Platelet-to-lymphocyte ratio better predicts inflammation than neutrophil-to-lymphocyte ratio in end-stage renal disease patients. *Hemodialysis International*, 17(3), pp.391-396.
- Wang, S., Lv, D., Jiang, S., Jiang, J., Liang, M., Hou, F. and Chen, Y., 2019. Quantitative reduction in short-chain fatty acids, especially butyrate,

- contributes to the progression of chronic kidney disease. Clinical Science, 133(17), pp.1857-1870.
- Yoshitomi, R., Nakayama, M., Sakoh, T., Fukui, A., Katafuchi, E., Seki, M., Tsuda, S., Nakano, T., Tsuruya, K. and Kitazono, T., 2019. High neutrophil/lymphocyte ratio is associated with poor renal outcomes in Japanese patients with chronic kidney disease. Renal Failure, 41(1), pp.238-243.
- Zhang, J., Lu, X., Wang, S. and Li, H., 2021. High Neutrophil-to-Lymphocyte Ratio and Platelet-to-Lymphocyte Ratio Are Associated with Poor Survival in Patients with Hemodialysis. BioMed Research International, 2021, pp.1-6.
- Zhao, Z., Shi, A., Wang, Q. and Zhou, J., 2019. High Oleic Acid Peanut Oil and Extra Virgin Olive Oil Supplementation Attenuate Metabolic Syndrome in Rats by Modulating the Gut Microbiota. Nutrients, 11(12), p.3005.

LAMPIRAN 1.

KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI

UNIVERSITAS HASANUDDIN FAKULTAS KEDOKTERAN

KOMITE ETIK PENELITIAN UNIVERSITAS HASANUDDIN

RSPTN UNIVERSITAS HASANUDDIN

RSUP Dr. WAHIDIN SUDIROHUSODO MAKASSAR

Sekretariat : Lantai 2 Gedung Laboratorium Terpadu

JL.PERINTIS KEMERDEKAAN KAMPUS TAMALANREA KM.10 MAKASSAR 90245.

Contact Person: dr. Agussalim Bukhari, M.Med.,Ph.D.,Sp.GK. TELP. 081241850858; 0411 5790103, Fax : 0411-581431



REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 580/UN4.6.4.5.31/ PP36/ 2022

Tanggal: 11 Oktober 2022

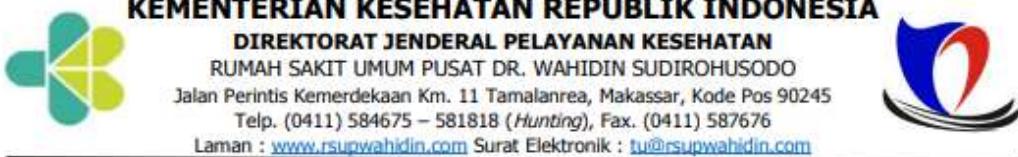
Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan Dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :

No Protokol	UH22080439	No Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	dr. Mely Marita MZ	Sponsor	
Judul Peneliti	Pengaruh pemberian Extra Virgin Olive Oil (EVOO) terhadap penanda inflamasi dan mikrobiota usus pada pasien Penyakit Ginjal kronik (PGK) : Analisis terhadap Neutrophil-to- lymphocyte ratio (NLR) dan SCFA (Asetat, Propionat, butirat dan valerat)		
No Versi Protokol	2	Tanggal Versi	27 September 2022
No Versi PSP	2	Tanggal Versi	27 September 2022
Tempat Penelitian	RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar		
Jenis Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input checked="" type="checkbox"/> Fullboard Tanggal 7 September 2022	Masa Berlaku 11 Oktober 2022 sampai 11 Oktober 2023	Frekuensi review lanjutan
Ketua KEP Universitas Hasanuddin	Nama Prof.Dr.dr. Suryani As'ad, M.Sc.,Sp.GK (K)	Tanda tangan	
Sekretaris KEP Universitas Hasanuddin	Nama dr. Agussalim Bukhari, M.Med.,Ph.D.,Sp.GK (K)	Tanda tangan	

Kewajiban Peneliti Utama:

- Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
- Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 Jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Lapor SUSAR dalam 72 Jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
- Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
- Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
- Melaporkan penyimpangan dari protokol yang disetujui (protocol deviation / violation)
- Mematuhi semua peraturan yang ditentukan

LAMPIRAN 2.



Nomor : LB.02.04/2.2.2/563/2022 20 November 2022
Hal : Pengantar Penelitian

Yth.

1. Kepala Instalasi Rawat Jalan
2. Kepala Sub Instalasi Hemodialisa

Berdasarkan Surat Izin Penelitian Nomor LB.02.04/2.2/21146/2022 Tertanggal **16 Desember 2022**, dengan ini kami hadapkan Mahasiswa sbb :

Nama : dr. Mely Marita MZ
NIM : C175 191 005
Prog. Pend. : MPPDS Ilmu Gizi Klinik
No. HP : 081234350012
Judul : Pengaruh pemberian Extra Virgin Olive Oil (EVOO) Terhadap Penanda Inflamasi dan Mikrobiota Usus pada Pasien Penyakit Ginjal Kronik (PGK) : Analisis Terhadap Neutrophil-to- Lymphocyte Ratio (NLR) dan SCFA (Asetat, Propionat, Butirat Dan Valerat)
Jangka Waktu : 16 Desember 2022 s.d 16 Maret 2023

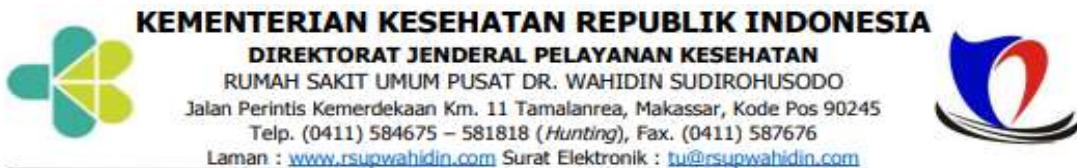
Agar dapat difasilitasi dan dibantu proses pengambilan data sesuai subyek/metode dan metode yang telah disepakati. Pemantauan pelaksanaan penelitian adalah kewenangan Kepala Instalasi/Sub Instalasi sebagai Pengawas Penelitian. Jika terdapat penyimpangan dalam proses penelitian, Kepala Instalasi/Sub Instalasi sebagai Pengawas Penelitian dapat menghentikan sementara penelitian, dan dilaporkan ke Sub Substansi Penelitian dan Pengembangan untuk diproses lebih lanjut.

a.n. Koordinator Pendidikan dan Penelitian,
Sub Koordinator Penelitian dan Pengembangan,



Dewi Rizki Nurmala, SKM, M.Kes
NIP 198101132005022004

LAMPIRAN 3.



Nomor : LB.02.04/2.2/21146/2022
Hal : Izin Penelitian

16 Desember 2022

**Yth. KPS Ilmu Gizi Klinik Fakultas Kedokteran
Universitas Hasanuddin**

Sehubungan dengan surat saudara nomor **26861/UN4.6.8/PT.01.04/2022** tertanggal **21 November 2022**, hal **Permohonan Izin Penelitian**, dapat kami fasilitasi dan memberikan izin pelaksanaan penelitian kepada:

Nama : dr. Mely Marita MZ
NIM : C175 191 005
Prog. Pend. : MPPDS Ilmu Gizi Klinik
No. HP : 081234350012
Judul : Pengaruh pemberian Extra Virgin Olive Oil (EVOO) Terhadap Penanda Inflamasi dan Mikrobiota Usus pada Pasien Penyakit Ginjal Kronik (PGK) : Analisis Terhadap Neutrophil-to- Lymphocyte Ratio (NLR) dan SCFA (Asetat, Propionat, Butirat Dan Valerat)
Jangka Waktu : Tiga Bulan Setelah Surat ini di Keluarkan
Lokasi : Hemodialisa

1. Sesuai dengan peraturan dan ketentuan penelitian yang berlaku di lingkup RSUP Dr Wahidin Sudirohusodo
2. Sebelum meneliti, peneliti wajib melapor kepada Pengawas Penelitian di masing-masing unit yang menjadi lokasi penelitian
3. Pelaksanaan penelitian tidak mengganggu proses pelayanan terhadap pasien
4. Pemeriksaan penunjang, BHP dan lain-lain yang digunakan dalam penelitian, menjadi tanggung jawab peneliti, tidak dibebankan kepada pasien ataupun RS
5. Peneliti melaporkan proses penelitian secara periodik serta hasil penelitian di akhir waktu penelitian
6. Mencantumkan nama RSUP Dr Wahidin Sudirohusodo sebagai afiliasi institusi dalam naskah dan publikasi penelitian
7. Surat Keterangan Selesai Penelitian menjadi salah satu syarat untuk mengikuti Seminar Hasil Penelitian
8. Bukti Penyerahan Skripsi/Thesis/Disertasi ke RSUP Dr Wahidin Sudirohusodo menjadi syarat penyelesaian studi.

Mohon dapat dipastikan agar ketentuan tersebut dipenuhi peneliti sebelum menyelesaikan studi di institusi saudara. Atas perhatian dan Kerjasama yang baik, diucapkan terima kasih.

a.n. Direktur Utama
Pit. Direktur Sumber Daya Manusia,
Pendidikan dan Penelitian,



Ridhayani B, SKM, M.Kes
NIP197110271997032001

Tembusan:

1. Kepala Instalasi Rawat Jalan
2. Kepala Sub Instalasi Hemodialisa

LAMPIRAN 4.

KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN
TEKNOLOGI

UNIVERSITAS HASANUDDIN FAKULTAS KEDOKTERAN

KOMITE ETIK PENELITIAN UNIVERSITAS HASANUDDIN

RSPTN UNIVERSITAS HASANUDDIN

RSUP Dr. WAHIDIN SUDIROHUSODO MAKASSAR

Sekretariat : Lantai 2 Gedung Laboratorium Terpadu

JL.PERINTIS KEMERDEKAAN KAMPUS TAMALANREA KM.10

MAKASSAR 90245.



Contact Person: dr. Agussalim Bukhari.,MMed,PhD, SpGK TELP.
081241850858, 0411 5780103, Fax : 0411-581431

FORMULIR PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama :

Umur :

Alamat/HP :

setelah mendengar/membaca dan mengerti penjelasan yang diberikan mengenai tujuan, manfaat, dan apa yang akan dilakukan pada penelitian ini, menyatakan setuju untuk ikut dalam penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan.

Saya tahu bahwa keikutsertaan saya ini bersifat sukarela tanpa paksaan, sehingga saya bisa menolak ikut atau mengundurkan diri dari penelitian ini. Saya berhak bertanya atau meminta penjelasan pada peneliti bila masih ada hal yang belum jelas atau masih ada hal yang ingin saya ketahui tentang penelitian ini.

Saya juga mengerti bahwa semua biaya yang dikeluarkan sehubungan dengan penelitian ini, akan ditanggung oleh peneliti. Saya percaya bahwa keamanan dan kerahasiaan data penelitian akan terjamin dan saya dengan ini menyetujui semua data saya yang dihasilkan pada penelitian ini untuk disajikan dalam bentuk lisan maupun tulisan.

Dengan membubuhkan tandatangan saya di bawah ini, saya menegaskan keikutsertaan saya secara sukarela dalam studi penelitian ini.

Nama

Tanda Tangan

Tgl/Bln/Thn

Responde

Saksi/Wali

Tanda Tangan Saksi diperlukan hanya jika Partisipan tidak dapat memberikan consent/persetujuan sehingga menggunakan wali yang sah secara hukum, yaitu untuk partisipan berikut:

1. Berusia di bawah 18 tahun
2. Berusia lanjut
3. Terdapat Gangguan mental
4. Pasien tidak sadar
5. Dan lain-lain kondisi yang tidak memungkinkan memberikan persetujuan

Penanggung jawab penelitian:

dr.Mely Marita MZ (081524512118 / 081229944918)

Penanggung jawab Medis :

Prof.Dr.dr.Haerani Rasyid M.kes, Sp.PD-KGH, Sp.GK

LAMPIRAN 5.

Kepada Yth,

Laboratorium Klinik Prodia
Bag. Operasi / bagian Pelayanan

LEMBAR PERMINTAAN PEMERIKSAAN
Penelitian TT100950 : Mely Marita MZ, dr. (PNLT)

No. Pasien	:	Dokter pengirim	:	dr.Mely Marita
Nama Pasien	:	MZ		
Usia / Tgl lahir	:	Telepon	:	
Jenis Kelamin	:	081229944918 / 081524512118 (Wa)		
Alamat/telepon :		Tgl. Pengambilan / jam	:	
		Tgl. Penerimaan/ jam	:	

PEMERIKSAAN

Sampel Simpan :



Prohealthy Gut



Hematologi Lengkap +

NLR/PLR

Penanganan Sample

1. Tampung 1 pot feses untuk pemeriksaan Prohealthy Gut
Perlakuan Sampel rutin
2. 1 tabung EDTA untuk pemeriksaan hema Lengkap + NLR
Perlakuan sampel rutin

Sisa sampel yang tidak terkirim tetap disimpan pada suhu -20°C di cabang terkait sebagai back up sampel.

Update tanggal : 29 Agustus 2022 PJ pemasaran : Kasma (HP 085242957675)