

DAFTAR PUSTAKA

- Adi, K., Semara, P., Asmara, I. G. Y., & Cholidah, R. (2021). Hubungan Lama Menjalani Hemodialisis dengan Status Gizi pada Pasien Penyakit Ginjal Tahap Akhir yang Menjalani Hemodialisis di RSUD Provinsi NTB Tahun 2021. 10(4), 594–598.
- Adref, F., Syahrul, S., & Saleh, A. (2019). Intervensi Untuk Meningkatkan Status Nutrisi Pasien Hemodialisa : Systematic Review. Jurnal Keperawatan Muhammadiyah, 4(2), 40–46.
- Ahli Gizi Indonesia, P. d. (2019). Penuntun Diet Dan Terapi Gizi Edisi 4 (edisi 4). Jakarta: Penerbit Buku Kedokteran EGC.
- Anisa Latifa, J. (2016). Faktor Risiko Kejadian Gagal Ginjal Kronik Pada Usia Dewasa Muda Di Rsud Dr. Moewardi. Jurnal Naskah Publikasi Ilmiah UMS
- Anita, C. A., & Novitasari, D. (2017). Kepatuhan Pembatasan Asupan Cairan Terhadap Lama Menjalani Hemodialisa. Prosiding Seminar Nasional Dan Internasional LPPM Universitas Muhammadiyah Semarang, 104–112.
- Ariani, S. (2016). Stop gagal Ginjal dan Gangguan Gangguan Ginjal Lainnya. Yogyakarta: Istana Media.
- Ayunda, A. R. (2017). Hubungan Kepatuhan Diet dan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisa di Rumah Sakit Umum daerah Sidoarjo. Angewandte Chemie International Edition, 6(11), 951–952., 2013–2015.
- Dewi, R. T. K., Putranto, W., Susanto, A., Suseno, A., Purwanto, B., Mangesti, R. D., Giani, M. T., & Septian, M. R. (2020). Hubungan Kualitas Hidup dan Status Nutrisi pada Pasien Penyakit Ginjal Kronik dengan Tipe Dialisis. Jurnal Penyakit Dalam Indonesia, 7(1), 22.
- Euphora, N. L., & Samira, J. (2023). Hubungan Lama Menjalani Hemodialisis dengan Status Gizi Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik. Indonesian Journal of Applied Science and Technology, Vol. 4 No.1
- Fajri, A. N., Sulastri, & Kristini, P. (2020). Pengaruh Terapi Ice Cube ' S Sebagai Evidence Based Nursing Untuk Mengurangi Rasa Haus Pada Pasien yang Menjalani Hemodialisa. Prosiding Seminar Nasional Keperawatan Universitas Muhammadiyah Surakarta, 1(3), 11–15. GGK
- Fide, S., Hamonangan, B., Toruan, L., Toruan, I. L., Novianry, V., Dalam, D. P., Pontianak, R. S., Biokimia, D., Studi, P., Dokter, P., & Untan, F. K. (2018). Angka Kejadian Hipotensi Intradialisis pada Pasien Penyakit Ginjal Kronik yang Menjalani Terapi Hemodialisis di RSUD dr. Soedarso Pontianak. Jurnal Cerebellum, 4(1), 1–10.

- Foundation, N. K. (2017). *A to Z Health Guide About Chronic Kidney Disease*. New York: National Kidney Foundation.
- Gde, D., Wikananda, A., Agung, A., Budhitresna, G., & Arya, P. (2023). Hubungan Lama Menjalani Hemodialisis dengan Status Gizi Pasien Gagal Ginjal Kronis yang Menjalani Hemodialisis Reguler di RSUD Sanjiwani Gianyar Berdasarkan data Perimpunan Nefrologi. 3(1), 81–85.
- Guyton, A. C., Hall, J. E., 2014. (2014). *Buku Ajar Fisiologi Kedokteran*. (Edisi 12). Jakarta: EGC.
- Hardinsyah.Supariasa, (2016). *Ilmu Gizi Teori dan Aplikasi*. Jakarta: Penerbit Buku Kedokteran EGC.
- Hasibuan, Z. (2021). Penurunan Rasa Haus Dengan Permen Karet Pada Pasien Ggk Yang Menjalani Hemodialisa. *JINTAN: Jurnal Ilmu Keperawatan*, 1(1), 36–47.
- Husna, A. (2013). Perbedaan Tingkat Kepatuhan Pasien Hemodialisa Berdasarkan Jenis Kelamin Dalam Mematuhi Diet Di RSUD.Dr. Pirngadi Kota Medan. In *Repostori USU*. Universitas Sumatera Utara.
- Indarwati, D., Riskiana, Rusmariana, A., & Hartanti, R. D. (2012). Hubungan Motivasi Dengan Kepatuhan Diet Diabetes Melitus Pada Pasien Diabetes. *Jurnal Keperawatan STIKES Pekajangan Pekalongan*,
- Insani, A. A., Ayu, putu R., & Anggraini, D. I. (2019). Hubungan Lama Menjalani Hemodialisis Dengan Status Nutrisi Pada Pasien Penyakit Ginjal Kronik (PGK) Di Instalasi Hemodialisa RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung. *Jurnal Majority*, 8(1), 55–59.
- Kanda, E., Muneyuki, T., Suwa, K., & Nakajima, K. (2015). Effects of weight loss speed on kidney function differ depending on body mass index in nondiabetic healthy people: A prospective cohort. *Journal Plos One*, 10(11), 1–14.
- Kaya, T., Sipahi, S., Cinemre, H., Karacaer, C., Varim, C., Nalbant, A., & Tamer, A. (2016). Relationship between the target dose for hemodialysis adequacy and nutritional assessment. *Annals of Saudi Medicine*, 36(2), 121–127.
- Kemenkes RI. (2017). *Infodatin situasi penyakit ginjal kronis. Situasi Penyakit Ginjal Kronik*. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI (1–10).
- Kemenkes RI. (2018). *Hasil Riset Kesehatan Dasar Tahun 2018 (RISKESDAS)*. Jakarta: Kementrian Kesehatan RI, 53(9), 1689–1699.
- Kementerian Kesehatan RI. (2014). *Profil Kesehatan Indonesia 2014*. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI (Vol. 1227, Issue July).
- Ku, E., Kopple, J. D., Johansen, K. L., McCulloch, C. E., Go, A. S., Xie, D., Lin, F., Hamm, L. L., He, J., Kusek, J. W., Navaneethan, S. D.,

- Ricardo, A. C., Rincon-Choles, H., Smogorzewski, M., Hsu, C. yuan, Appel, L. J., Feldman, H. I., Lash, J. P., Ojo, A., ... Townsend, R. R. (2018). Longitudinal Weight Change During CKD Progression and Its Association With Subsequent Mortality. *American Journal of Kidney Diseases*, 71(5), 657–665.
- Li, Z., Zhen, T., Zhao, Y., & Zhang, J. (2023). Development and assessment of a nutrition literacy scale for patients with end-stage kidney disease undergoing dialysis and its correlation with quality of life. *Renal Failure*, 45(1).
- Maraj, M., Kuśnierz-Cabala, B., Dumnicka, P., Gala-Błądzińska, A., Gawlik, K., Pawlica-Gosiewska, D., Ząbek-Adamska, A., Mazur-Laskowska, M., Ceranowicz, P., & Kuźniewski, M. (2018). Malnutrition, inflammation, atherosclerosis syndrome (MIA) and diet recommendations among end-stage renal disease patients treated with maintenance hemodialysis. *Nutrients*, 10(1).
- Masi, G. N. ., & Kundre, R. (2018). Perbandingan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik dengan Comorbid Faktor Diabetes Melitus dan Hipertensi di RSUP Prof.Dr.R.D. Kanou Manado. *Journal of Chemical Information and Modeling*, 53(9), 21–25.
- Najikhah, U., & Warsono, W. (2020). Penurunan Rasa Haus Pada Pasien Chronic Kidney Disease (CKD) Dengan Berkumur Air Matang. *Ners Muda*, 1(2), 108.
- Nasar, S. S. dk. (2015). *Penuntun Diet Anak* (S. S. dkk Nasar (ed.); edisi ke 3). Jakarta: Badan Penerbit Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia.
- Ns. Cut Husna, M. (2012). Literature Review:Gagal Ginjal Kronis Dan Penanganannya. *Jurnal Keperawatan*, 3(2), 67–73.
- Nurbadriyah, W. D. (2020). *Buku Asuhan Keperawatan Penyakit Ginjal Kronik Dengan Pendekatan 3S*. Malang: Literasi Nusantara
- Par'i, H. M. (2017). *Penilaian Status Gizi : Dilengkapi Proses Asuhan Gizi Terstandar*. Jakarta: EGC.
- PERNEFRI. (2018). 11th report Of Indonesian renal registry 2018. *Indonesian Renal Registry (IRR)*, 14–15.
- Pongsibidang, G. S. (2017). Risiko Hipertensi, Diabetes, Dan Konsumsi Minuman Herbal Pada Kejadian Gagal Ginjal Kronik Di Rsup Dr Wahidin Sudirohusodo Makassar Tahun 2015. *Jurnal Wiyata Penelitian Sains Dan Kesehatan*, 3(2), 162–167.
- Pranoto, I. (2016). *Hubungan Antara Lama Menjalani Hemodialisa Dengan Terjadinya Perdarahan Intracerebral*. Surakarta: Universitas Sebelas Maret.

- Pratiwi, R. A. D., Widiyawati, A., & Yuanta, Y. (2022). Pengembangan Buku Saku Pasien Gagal Ginjal Kronik Hemodialisis di Rumah Sakit. *Jurnal Gizi*, 2(3), 104–113.
- Puspitasari, D. W. (2020). Hubungan Kepatuhan Diet, Kadar Kalium, Kadar Natrium Dengan Status Gizi Pada Penderita Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalankan Hemodialisa (Systematic Literature Review) [Universitas Nadhlatul Ulama Surabaya].
- Putri, D. A. S., & Tiranda, Y. (2020). Status Nutrisi Pasien Gagal Ginjal Kronik di Ruang Hemodialisa. *Indonesian Academia Health Sciences Journal*, 1(1), 8–12.
- Rachmawati, Tika Yeni. Syauqy, A. (2014). Online di: <http://ejournal-s1.undip.ac.id/index.php/jnc>. *Journal of Nutrition College*, 3, 271–277.
- Rahayu, C. E. (2019). Pengaruh Kepatuhan Diet Pada Pasien Gagal Ginjal Kronis di Unit Hemodialisa Rumah Sakit Sumber Waras. *Jurnal Ilmiah Kesehatan*, 11(1), 12–19.
- Rocco, M., Daugirdas, J. T., Depner, T. A., Inrig, J., Mehrotra, R., Rocco, M. V., Suri, R. S., Weiner, D. E., Greer, N., Ishani, A., MacDonald, R., Olson, C., Rutks, I., Slinin, Y., Wilt, T. J., Kramer, H., Choi, M. J., Samaniego-Picota, M., Scheel, P. J., ... Brereton, L. (2015). KDOQI Clinical Practice Guideline for Hemodialysis Adequacy: 2015 Update. *American Journal of Kidney Diseases*, 66(5), 884–930.
- Rodrigues, J., Cuppari, L., Campbell, K. L., & Avesani, C. M. (2017). Nutritional assessment of elderly patients on dialysis: Pitfalls and potentials for practice. *Nephrology Dialysis Transplantation*, 32(11), 1780–1789.
- Salawati, L. (2016). Alisis Lama Hemodialisis Dengan Status Gizi Penderita Penyakit Ginjal Kronik. *Jurnal Kedokteran Syiah Kuala*, 16(2), 64–68.
- Saputra, B. danang, Sodikin, S., & Annisa, S. M. (2020). Karakteristik Pasien Chronic Kidney Disease (Ckd) Yang Menjalani Program Hemodialisis Rutin Di Rsi Fatimah Cilacap. *Tens: Trends of Nursing Science*, 1(1), 19–28.
- Satti, Y. C., Mistika, S. R., & Imelda, L. (2021). Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Status Gizi Pasien Hemodialisa Di Rumah Sakit Stella Maris Makassar. *Jurnal Keperawatan Florence Nightingale*, 4(1), 1–8.
- Setiati, S., Alwi, I., Sudoyo, A. W., K, M. S., Setiyohadi, B., & Syam, A. F. (2017). Buku ajar ilmu penyakit dalam (VI). Jakarta: Interna Publishing.
- Siregar, C. T. (2020). Buku Ajar Manajemen Komplikasi Pasien Hemodialisis. Yogyakarta: Penerbit Deepublish

- Sofiyah, A. (2015). Hubungan Antara Kepatuhan Diet Dengan Status Gizi Pasien Gagal Ginjal Kronik Dengan Hemodialisa Di Rumah Sakit TNI AU Dr. M. Salamun Bandung Tahun 2015. Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung
- Sugiyono, P. D. (2018). Metode penelitian kuantitatif (Cetakan 1). Bandung: Alfabeta.
- Sumigar, G., Rompas, S., Pondaag, L. Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kepatuhan Diet pada Pasien Gagal Ginjal Kronik di IRIN A C2 dan C4 RSUP Prof.Dr.R.D.Kandou Manado. Ejournal Keperawatan (e-Kep) Vol.3 No.1 (Oktober 2017), 2015 p : 1-7.
- Supriasa, I. D., Bakri, B., & Fajar, I. (. (2016). Penilaian Status Gizi (Edisi 2). Jakarta: Buku Kedokteran EGC.
- Supriadi, Wuriyani, M. (2016). Faktor-Faktor Resiko Penyebab Gagal Ginjal Pada Pasien Yang. Jurnal Keperawatan Dan Kesehatan, 6(1), 28–35.
- Tjokroprawiro. (2015). Buku Ajar Ilmu Penyakit Dalam. Surabaya: Penerbit Universitas Airlangga Press
- Widiany, F. L. (2017). Faktor-faktor yang mempengaruhi kepatuhan diet pasien hemodialisis. Jurnal Gizi Klinik Indonesia, 14(2), 72.
- Yasmara, D. dkk. (2016). Rencana Asuhan Keperawatan Medikal-Bedah. Jakarta: Penerbit Buku Kedokteran EGC
- Yuliana, K., PH, L., & Arisdiani, T. (2018). Gambaran Status Gizi Pasien Penyakit Kronik yang Mengalami Ansietas. Community of Publishing in Nursing, 6(3), 173–182.
- Yuda, H. T., Lestari, I. A., & Nugroho, F. A. (2021). Gambaran Usia dan Kepatuhan Diet Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik di Ruang Hemodialisa RSUD dr. Soedirman Kebumen. Urecol, 1(1), 389–393.

Lampiran 1

Master Tabel 1
Hubungan Kepatuhan Diet dan Lama Menjalani Hemodialisis dengan Status Gizi (Indeks Massa Tubuh)
Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Hemodialisis Di Rumah Sakit Khusus Ginjal Rasyida Medan

Kode Pasien	Inisial Nama	Umur	JK	Pendidikan	Pekerjaan	Skor Kepatuhan Diet	Kategori Kepatuhan Diet	Lama Menjalani Hemodialisis (Bulan)	Lama Menjalani Hemodialisis (Tahun)	Kategori Lama Menjalani Hemodialisis
1	C	25	Wanita	SMA	Tidak Bekerja	116	Patuh	38	3 Tahun 2 Bulan	Lama
2	BN	35	Pria	D4/S1	Bekerja	108	Tidak Patuh	37	3 Tahun 1 Bulan	Lama
3	S	51	Pria	SMA	Bekerja	119	Patuh	12	1 Tahun	Sedang
4	ZAL	44	Pria	S2	Bekerja	116	Patuh	48	4 Tahun	Lama
5	SU	61	Wanita	SD	Tidak Bekerja	121	Patuh	48	4 Tahun	Lama
6	NE	74	Pria	SMA	Tidak Bekerja	124	Patuh	60	5 Tahun	Lama
7	ES	57	Pria	SMA	Bekerja	119	Patuh	1	1 Bulan	Baru
8	SLW	46	Wanita	SD	Tidak Bekerja	116	Patuh	28	2 Tahun 4 Bulan	Lama
9	AW	36	Wanita	D4/S1	Bekerja	107	Tidak Patuh	8	8 Bulan	Baru
10	PM	62	Pria	SMA	Tidak Bekerja	107	Tidak Patuh	22	1 Tahun 10 Bulan	Sedang
11	I	41	Pria	D4/S1	Bekerja	119	Patuh	84	7 Tahun	Lama
12	RS	63	Wanita	SD	Tidak Bekerja	112	Tidak Patuh	12	1 Tahun	Sedang
13	LF	52	Wanita	SMP	Tidak Bekerja	102	Tidak Patuh	2	2 Bulan	Baru
14	YG	61	Pria	D4/S1	Tidak Bekerja	116	Patuh	40	3 Tahun 4 Bulan	Lama
15	IR	26	Wanita	SMA	Tidak Bekerja	109	Tidak Patuh	38	3 Tahun 2 Bulan	Lama
16	M	62	Wanita	D4/S1	Tidak Bekerja	116	Patuh	34	2 Tahun 10 Bulan	Lama
17	ARW	49	Pria	SMA	Bekerja	118	Patuh	58	4 Tahun 10 Bulan	Lama
18	EZ	37	Pria	D4/S1	Bekerja	117	Patuh	16	1 Tahun 4 Bulan	Sedang
19	BS	38	Pria	D4/S1	Tidak Bekerja	116	Patuh	116	9 Tahun 8 Bulan	Lama

20	MA	53	Pria	D3	Bekerja	100	Tidak Patuh	39	3 Tahun 3 Bulan	Lama
21	DP	54	Pria	SMA	Tidak Bekerja	115	Tidak Patuh	28	2 Tahun 4 Bulan	Lama
22	AP	62	Pria	SMA	Tidak Bekerja	114	Tidak Patuh	28	2 Tahun 4 Bulan	Lama
23	SP	61	Wanita	D4/S1	Tidak Bekerja	121	Patuh	4	4 Bulan	Baru
24	SGN	43	Wanita	SMA	Tidak Bekerja	101	Tidak Patuh	16	1 Tahun 4 Bulan	Sedang
25	IN	45	Pria	SMA	Tidak Bekerja	116	Patuh	36	3 Tahun	Lama
26	MU	65	Pria	SMP	Tidak Bekerja	119	Patuh	42	3 Tahun 6 Bulan	Lama
27	LS	58	Pria	SMA	Tidak Bekerja	119	Patuh	10	10 Bulan	Baru
28	JT	65	Pria	SMA	Tidak Bekerja	96	Tidak Patuh	5	5 Bulan	Baru
29	E	35	Wanita	D4/S1	Tidak Bekerja	95	Tidak Patuh	21	1 Tahun 9 Bulan	Sedang
30	RIS	60	Wanita	SMA	Tidak Bekerja	121	Patuh	8	8 Bulan	Baru
31	NF	44	Wanita	SMA	Bekerja	109	Tidak Patuh	3	3 Bulan	Baru
32	AS	43	Wanita	SMA	Tidak Bekerja	125	Patuh	15	1 Tahun 3 Bulan	Sedang
33	EEN	32	Pria	D3	Tidak Bekerja	123	Patuh	6	6 Bulan	Baru
34	RSS	59	Wanita	SMP	Tidak Bekerja	116	Patuh	20	1 Tahun 8 Bulan	Sedang
35	D	23	Wanita	SMA	Bekerja	87	Tidak Patuh	18	1 Tahun 6 Bulan	Sedang
36	JE	52	Wanita	SMA	Tidak Bekerja	116	Patuh	138	11 Tahun 6 Bulan	Lama
37	NS	54	Wanita	SMA	Tidak Bekerja	96	Tidak Patuh	2	2 Bulan	Baru
38	RSI	31	Pria	D4/S1	Tidak Bekerja	108	Tidak Patuh	17	1 Tahun 5 Bulan	Sedang
39	K	49	Pria	SMA	Tidak Bekerja	116	Patuh	14	1 Tahun 2 Bulan	Sedang
40	EM	71	Wanita	SMA	Tidak Bekerja	125	Patuh	1	1 Bulan	Baru
41	ER	51	Pria	SMA	Bekerja	107	Tidak Patuh	8	8 Bulan	Baru
42	SRT	71	Wanita	SMP	Tidak Bekerja	124	Patuh	12	1 Tahun	Sedang
43	JF	34	Pria	D4/S1	Bekerja	128	Patuh	15	1 Tahun 3 Bulan	Sedang
44	HDM	53	Pria	D4/S1	Tidak Bekerja	113	Tidak Patuh	20	1 Tahun 8 Bulan	Sedang
45	SU	60	Pria	SMA	Tidak Bekerja	94	Tidak Patuh	40	3 Tahun 4 Bulan	Lama
46	MS	37	Wanita	SMA	Tidak Bekerja	117	Patuh	19	1 Tahun 7 Bulan	Sedang
47	SY	41	Pria	D4/S1	Tidak Bekerja	117	Patuh	37	3 Tahun 1 Bulan	Lama

48	RSR	43	Wanita	SMA	Tidak Bekerja	120	Patuh	2	2 Bulan	Baru
49	RT	63	Pria	SMA	Tidak Bekerja	116	Patuh	31	2 Tahun 7 Bulan	Lama
50	DT	29	Pria	D4/S1	Tidak Bekerja	118	Patuh	41	3 Tahun 5 Bulan	Lama
51	MH	71	Wanita	SMA	Tidak Bekerja	130	Patuh	8	8 Bulan	Baru
52	NP	72	Wanita	SMA	Tidak Bekerja	101	Tidak Patuh	4	4 Bulan	Baru
53	MT	61	Pria	SMA	Tidak Bekerja	117	Patuh	53	4 Tahun 5 Bulan	Lama
54	SDN	62	Pria	D4/S1	Tidak Bekerja	121	Patuh	20	1 Tahun 8 Bulan	Sedang
55	DS	39	Wanita	SMA	Bekerja	117	Patuh	36	3 Tahun	Lama
56	ROS	58	Wanita	SMA	Tidak Bekerja	118	Patuh	48	4 Tahun	Lama
57	EY	53	Pria	SMA	Tidak Bekerja	116	Patuh	55	4 Tahun 7 Bulan	Lama
58	SS	68	Wanita	SMA	Tidak Bekerja	116	Patuh	130	10 Tahun 10 Bulan	Lama
59	RH	35	Wanita	SMA	Tidak Bekerja	107	Tidak Patuh	6	6 Bulan	Baru
60	STG	49	Pria	SMA	Bekerja	119	Patuh	2	2 Bulan	Baru
61	SYI	39	Wanita	S2	Bekerja	126	Patuh	10	10 Bulan	Baru
62	WE	81	Pria	SMA	Tidak Bekerja	124	Patuh	24	2 Tahun	Sedang
63	STP	48	Pria	S3	Bekerja	119	Patuh	1	1 Bulan	Baru
64	NU	48	Wanita	SMA	Tidak Bekerja	117	Patuh	2	2 Bulan	Baru
65	MA	60	Wanita	D3	Bekerja	115	Tidak Patuh	26	2 Tahun 2 Bulan	Lama
66	ZL	63	Pria	SMA	Tidak Bekerja	112	Tidak Patuh	12	1 Tahun	Sedang
67	YS	33	Wanita	SMA	Bekerja	118	Patuh	3	3 Bulan	Baru
68	MAZ	45	Pria	D4/S1	Bekerja	98	Tidak Patuh	14	1 Tahun 2 Bulan	Sedang
69	LAS	59	Wanita	D3	Bekerja	111	Tidak Patuh	50	4 Tahun 2 Bulan	Lama
70	LWI	50	Wanita	S3	Bekerja	118	Patuh	218	18 Tahun 2 Bulan	Lama
71	H	54	Wanita	SMA	Tidak Bekerja	116	Patuh	48	4 Tahun	Lama
72	SI	73	Pria	SD	Tidak Bekerja	118	Patuh	12	1 Tahun	Sedang
73	ARL	36	Pria	SMP	Tidak Bekerja	109	Tidak Patuh	15	1 Tahun 3 Bulan	Sedang
74	LH	79	Pria	S3	Bekerja	121	Patuh	7	7 Bulan	Baru
75	YI	65	Wanita	D4/S1	Tidak Bekerja	116	Patuh	116	9 Tahun 8 Bulan	Lama

76	IE	53	Pria	SMA	Bekerja	110	Tidak Patuh	5	5 Bulan	Baru
77	AI	37	Pria	D3	Bekerja	121	Patuh	21	1 Tahun 9 Bulan	Sedang
78	HE	38	Wanita	SD	Tidak Bekerja	117	Patuh	84	7 Tahun	Lama
79	DA	62	Wanita	D4/S1	Tidak Bekerja	109	Tidak Patuh	14	1 Tahun 2 Bulan	Sedang
80	MDI	39	Pria	D4/S1	Bekerja	116	Patuh	69	5 Tahun 9 Bulan	Lama

Master Tabel 2

Kode Pasien	Inisial Nama	Berat Badan (kg)	Tinggi Badan (cm)	Status Gizi Indeks Massa Tubuh (kg/m2)	Kategori Status Gizi (Indeks Massa Tubuh)
1	C	53,2	160	20.70	Normal
2	BN	56	175	18.20	Underweight
3	S	92	150	40.80	Overweight
4	ZAL	56,2	168	19.90	Normal
5	SU	45	153	19.20	Normal
6	NE	64	171	21.80	Normal
7	ES	68	168	24.09	Normal
8	SLW	47	150	20.80	Normal
9	AW	43.4	155	18.06	Underweight
10	PM	75	170	25.90	Overweight
11	I	64	165	23.50	Normal
12	RS	35	150	15.50	Underweight
13	LF	37	156	15.20	Underweight
14	YG	78	165	28.60	Overweight
15	IR	41	151	17.90	Underweight
16	M	54.6	165	20.05	Normal
17	ARW	73.4	174	24.20	Normal
18	EZ	54.9	162	20.90	Normal
19	BS	58	158	23.20	Normal
20	MA	78.08	175	25.40	Overweight
21	DP	83	169	29.06	Overweight
22	AP	48	162	18.20	Underweight
23	SP	52,5	169	18.30	Underweight
24	SGN	42	155	17.40	Underweight

25	IN	62	165	22.70	Normal
26	MU	61.5	163	23.10	Normal
27	LS	69.1	167	24.70	Normal
28	JT	72	160	28.10	Overweight
29	E	74.3	158	29.70	Overweight
30	RIS	62	158	24.80	Normal
31	NF	66	162	25.10	Overweight
32	AS	55	150	24.40	Normal
33	EEN	68	167	24.30	Normal
34	RSS	60	165	22.00	Normal
35	D	43	156	17.60	Underweight
36	JE	45,5	156	18.60	Normal
37	NS	52	169	18.20	Underweight
38	RSI	44	159	17.40	Underweight
39	K	58.5	168	20.70	Normal
40	EM	60	150	26.60	Overweight
41	ER	82	175	26.70	Overweight
42	SRT	55	149	24.70	Normal
43	JF	72.1	170	24.90	Normal
44	HDM	76	173	25.30	Overweight
45	SU	86	163	31.20	Overweight
46	MS	56	152	24.20	Normal
47	SY	51	157	20.60	Normal
48	RSR	46.8	147	21.60	Normal
49	RT	59	168	20.90	Normal
50	DT	59	165	21.60	Normal
51	MH	59	165	21.60	Normal
52	NP	44	164	16.30	Underweight

53	MT	61	165	22.40	Normal
54	SDN	60	165	22.03	Normal
55	DS	41.3	156	16.90	Underweight
56	ROS	51.2	157	20.70	Normal
57	EY	60	162	22.80	Normal
58	SS	70.1	155	29.10	Overweight
59	RH	44	155	18.30	Underweight
60	STG	60	156	24.60	Normal
61	SYI	75	165	27.50	Overweight
62	WE	59.2	165	21.70	Normal
63	STP	59	158	23.60	Normal
64	NU	47	155	19.50	Normal
65	MA	41	160	16.01	Underweight
66	ZL	74.4	168	26.30	Overweight
67	YS	60	165	22.03	Normal
68	MAZ	65	160	25.30	Overweight
69	LAS	68,2	155	28.30	Overweight
70	LWI	54	165	19.80	Normal
71	H	52	150	23.10	Normal
72	SI	46.9	160	18.30	Underweight
73	ARL	56	167	20.07	Normal
74	LH	70,5	170	24.30	Normal
75	YI	48	157	19.40	Normal
76	IE	97	173	32.40	Overweight
77	AI	63.1	185	18.40	Underweight
78	HE	47	155	19.50	Normal
79	DA	46,1	159	18.20	Underweight
80	MDI	60	155	21.20	Normal

Master Tabel 3

Kode Pasien	Inisial Nama	Pertanyaan Positif																Pertanyaan Negatif											Skor		
		1	2	3	4	5	6	7	8	13	16	18	23	24	25	26	27	28	9	10	11	12	14	15	17	19	20	21		22	29
1	C	4	3	5	1	2	1	5	5	5	5	5	5	5	3	4	4	3	3	4	4	5	4	4	5	3	5	4	5	116	
2	BN	3	5	5	5	5	1	5	5	5	5	5	5	5	3	1	5	1	1	3	1	5	3	5	3	2	5	5	1	108	
3	S	5	3	5	3	5	3	4	5	3	5	3	5	5	3	5	5	4	3	3	3	3	5	5	5	5	5	5	1	119	
4	ZAL	5	3	5	1	5	1	5	5	5	5	5	5	5	3	2	5	1	4	5	1	5	3	4	4	5	5	4	5	116	
5	SU	5	5	5	2	5	1	5	5	5	5	5	5	5	3	1	1	1	5	5	4	5	5	5	4	5	5	4	5	121	
6	NE	5	5	5	5	4	1	5	5	5	1	5	5	5	5	1	4	3	3	5	3	5	5	5	5	5	5	4	5	124	
7	ES	5	5	5	1	1	1	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	1	1	5	3	5	5	5	5	5	5	5	1	119	
8	SLW	4	4	5	4	3	1	4	5	5	5	4	5	4	5	4	5	3	4	3	4	4	3	3	3	4	5	4	5	116	
9	AW	5	3	5	1	3	1	5	3	3	3	5	5	5	5	2	1	1	3	5	3	5	5	2	5	5	5	3	5	107	
10	PM	5	5	5	1	1	1	3	1	5	5	4	5	5	5	5	1	5	2	5	5	3	5	5	1	5	5	5	3	1	107
11	I	3	3	5	5	5	1	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	5	1	5	5	3	3	3	5	3	1	119	
12	RS	5	5	5	1	1	1	5	5	5	5	3	5	5	5	5	1	5	1	1	5	3	5	5	4	5	5	5	5	1	112
13	LF	5	5	5	5	1	1	1	5	5	5	1	5	5	2	1	5	5	1	1	5	3	5	1	5	5	5	5	3	1	102
14	YG	4	4	5	1	3	1	4	5	3	5	4	5	5	5	5	4	1	3	5	3	5	5	4	5	5	5	4	3	116	
15	IR	2	5	5	1	5	1	5	5	5	5	1	5	5	5	5	5	1	1	1	5	1	5	2	4	4	5	5	5	5	109
16	M	1	5	5	5	5	1	5	5	4	5	5	5	5	5	1	1	5	4	4	5	3	5	3	4	4	5	5	5	1	116
17	ARW	5	4	5	5	4	1	3	5	5	4	3	1	5	5	1	5	1	5	4	5	3	5	5	5	5	5	5	4	5	118
18	EZ	5	3	5	1	5	1	5	5	4	1	5	5	4	5	4	5	1	3	4	5	5	5	5	4	5	3	5	4	5	117
19	BS	5	5	5	4	4	1	2	3	4	5	2	5	5	3	4	4	3	3	4	5	4	4	3	4	5	5	5	5	5	116
20	MA	3	3	5	5	3	1	5	5	3	2	4	3	4	5	3	1	1	1	3	3	3	3	5	4	5	5	5	2	5	100
21	DP	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	5	5	5	3	5	1	1	1	1	1	5	5	3	5	5	5	1	5	115
22	AP	5	5	5	5	5	1	5	5	5	5	5	5	5	5	1	1	1	1	3	5	1	5	5	3	5	5	5	4	3	114
23	SP	5	5	5	1	5	1	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	1	5	5	1	5	5	5	2	5	5	4	1	121
24	SGN	1	3	5	1	2	1	1	4	4	1	1	5	5	5	5	5	1	3	4	3	2	5	5	4	5	5	5	5	5	101

25	IN	4	4	5	5	5	1	5	5	4	3	4	5	5	5	1	5	5	1	5	5	3	5	5	3	3	5	5	4	1	116
26	MU	5	5	5	1	3	1	3	5	5	5	3	5	5	5	3	3	5	3	5	5	5	5	5	3	5	5	5	5	1	119
27	LS	5	5	5	1	5	1	5	5	5	5	5	5	5	5	3	5	5	1	5	5	1	5	5	5	3	5	5	3	1	119
28	JT	2	5	5	1	3	1	5	5	5	1	5	1	4	5	1	5	1	1	1	4	1	5	5	2	5	5	4	3	5	96
29	E	3	3	5	4	4	1	1	5	5	1	2	5	5	4	1	5	4	1	3	3	3	5	1	3	5	4	5	2	2	95
30	RIS	5	5	5	1	3	1	5	5	4	2	5	5	5	5	5	3	3	3	4	5	5	5	3	5	5	5	5	4	5	121
31	NF	5	5	5	1	4	1	4	4	5	1	5	5	5	5	1	1	3	2	3	5	4	5	5	4	5	5	5	3	3	109
32	AS	5	5	5	5	5	1	5	5	5	5	5	5	5	5	1	5	3	1	3	5	4	5	5	4	5	5	5	3	5	125
33	EEN	5	5	5	4	5	1	5	5	5	3	5	5	5	5	3	5	5	2	3	3	3	5	5	5	5	5	5	3	3	123
34	RSS	5	3	5	5	4	1	4	3	4	5	4	5	4	5	3	5	3	2	3	5	2	5	5	3	5	5	5	3	5	116
35	D	2	3	5	4	1	1	4	3	4	3	1	1	5	3	1	1	1	1	3	3	2	4	4	4	5	5	5	3	5	87
36	JE	5	5	5	4	2	1	3	5	5	4	2	5	5	5	3	4	5	3	5	5	4	3	5	3	5	4	5	3	3	116
37	NS	3	3	5	1	3	1	1	5	5	5	1	3	3	5	1	1	1	3	5	2	1	5	5	5	5	5	5	3	5	96
38	RSI	5	4	5	1	3	1	1	4	5	5	1	5	5	5	4	5	1	1	5	5	2	5	5	3	5	5	5	2	5	108
39	K	5	5	5	2	4	1	2	5	5	1	1	5	5	5	1	5	1	5	5	5	5	4	5	4	5	5	5	5	5	116
40	EM	5	5	5	1	5	1	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	1	5	5	1	5	5	5	5	5	5	5	1	125
41	ER	4	4	5	1	3	1	3	5	4	3	4	5	5	5	1	5	4	1	3	2	3	5	5	3	5	5	5	3	5	107
42	SRT	5	5	5	3	2	1	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	1	3	5	3	5	5	5	5	5	5	3	3	124
43	JF	5	5	5	1	5	1	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	2	5	1	5	5	5	5	5	5	5	5	128
44	HDM	5	3	5	4	5	2	5	3	3	1	5	5	5	5	3	5	5	2	3	5	3	5	2	4	5	5	5	4	1	113
45	SU	3	5	5	2	4	1	1	4	3	3	1	5	5	5	1	5	4	1	3	5	3	4	5	3	3	3	3	2	2	94
46	MS	5	5	5	3	4	1	4	4	3	4	4	5	5	5	4	5	3	1	5	5	4	5	5	4	3	5	5	3	3	117
47	SY	5	5	5	4	4	1	3	3	4	5	3	5	5	5	4	1	4	3	4	5	2	5	5	4	4	5	5	4	5	117
48	RSR	5	5	5	1	4	1	5	5	5	1	5	5	5	5	5	1	4	3	3	5	3	5	5	5	5	5	5	4	5	120
49	RT	5	5	5	5	3	1	1	4	4	5	1	5	5	5	5	1	4	1	5	5	2	5	5	4	5	5	5	5	5	116
50	DT	5	5	5	1	3	5	3	5	4	5	3	5	5	5	1	5	4	1	3	5	5	5	5	5	4	5	5	3	3	118
51	MH	5	5	5	2	3	1	4	3	5	5	4	5	5	5	4	5	5	2	1	5	2	4	5	3	5	5	5	3	1	112

52	NP	5	4	5	1	2	5	3	4	3	1	3	5	3	5	1	1	4	1	3	5	3	5	5	5	5	5	5	5	2	2	101
53	MT	5	3	5	3	3	1	3	3	3	5	2	5	5	5	5	5	4	5	5	2	5	3	5	4	3	5	5	5	5	5	117
54	SDN	5	5	5	1	3	1	5	5	4	2	5	5	5	5	5	3	3	3	4	5	5	5	3	5	5	5	5	5	4	5	121
55	DS	4	5	5	3	5	1	3	5	5	1	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	2	3	5	3	4	3	5	2	5	117	
56	ROS	5	5	5	5	1	1	5	5	5	5	5	1	5	5	5	1	5	3	3	5	2	5	5	5	5	5	5	5	1	5	118
57	EY	5	5	5	5	3	1	5	5	3	1	5	5	5	5	3	1	5	3	3	5	2	5	5	5	5	5	5	5	1	5	116
58	SS	5	5	5	3	3	1	5	5	3	2	5	5	5	5	4	5	5	3	3	5	3	5	4	3	5	5	5	5	1	3	116
59	RH	5	4	5	1	4	1	3	5	5	1	3	5	5	5	1	1	5	1	5	5	3	5	5	3	5	5	5	5	1	5	107
60	STG	5	5	5	1	3	1	5	5	4	1	5	5	5	5	3	5	5	3	4	5	2	5	4	5	5	5	5	5	5	3	119
61	SYI	5	5	5	1	5	5	5	5	5	1	5	5	5	5	1	5	5	1	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	2	5	126
62	WE	5	5	5	1	5	1	5	5	4	3	5	5	5	5	5	5	5	3	5	5	3	5	5	3	5	5	5	5	3	3	124
63	STP	5	5	5	1	4	2	3	5	5	5	3	5	5	5	3	3	5	1	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	1	119
64	NU	5	5	5	1	5	1	5	4	5	1	5	5	5	5	3	5	5	2	3	5	3	5	5	5	5	5	5	5	3	1	117
65	MA	5	5	5	1	5	1	5	5	3	1	5	5	4	4	5	5	1	1	4	5	3	5	5	3	5	5	5	5	4	5	115
66	ZL	2	5	5	1	5	1	5	5	3	1	5	5	5	5	3	1	3	3	4	5	3	5	5	4	5	5	5	5	5	3	112
67	YS	5	4	5	5	4	1	3	5	5	4	3	1	5	5	1	5	1	5	4	5	3	5	5	5	5	5	5	5	4	5	118
68	MAZ	3	3	5	2	4	1	1	4	2	1	1	5	4	5	3	1	3	5	3	4	3	4	5	3	5	5	5	5	3	5	98
69	LAS	5	4	5	3	4	1	5	4	4	2	5	5	5	5	3	1	4	1	3	5	2	5	5	3	5	5	5	5	3	4	111
70	LWI	3	5	5	1	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	1	1	3	3	5	5	3	5	5	1	5	5	5	5	3	5	118
71	H	5	5	5	5	2	1	4	5	3	3	4	5	5	5	1	4	5	3	3	5	3	3	4	3	5	5	5	5	5	5	116
72	SI	3	5	5	1	1	1	3	5	4	5	3	5	5	5	5	1	5	3	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	118
73	ARL	4	3	5	1	2	1	5	5	3	5	5	5	4	5	5	5	5	1	3	5	2	5	5	1	5	3	5	3	3	109	
74	LH	5	5	5	1	5	1	5	5	5	5	5	5	5	5	1	1	5	3	5	5	1	5	5	5	5	5	5	5	3	5	121
75	YI	5	5	5	1	4	1	5	5	3	2	5	5	5	5	5	1	1	5	5	5	4	5	5	4	5	5	5	5	2	3	116
76	IE	5	5	5	1	3	1	5	5	2	1	5	5	5	5	5	1	3	2	4	5	3	5	5	2	5	5	5	5	4	3	110
77	AI	5	5	5	1	4	1	5	5	2	5	5	5	5	5	5	1	3	4	5	5	3	5	5	4	5	5	5	5	3	5	121
78	HE	5	5	5	1	5	1	5	4	5	1	5	5	5	5	3	5	5	2	3	5	3	5	5	5	5	5	5	5	3	1	117

79	DA	4	5	5	1	1	1	2	5	3	5	2	5	5	5	5	5	5	3	3	2	2	5	5	3	5	5	5	2	5	109
80	MDI	4	5	5	2	3	1	4	5	2	2	4	5	5	5	4	3	3	5	5	5	2	4	5	4	5	5	5	4	3	114

Lampiran 2

Pengolahan Data

A. Univariat

1. Frekuensi Berdasarkan Umur

		Umur			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	17 - 25	2	2,5	2,5	2,5
	26 - 35	9	11,3	11,3	13,8
	36 - 45	19	23,8	23,8	37,5
	46 - 55	18	22,5	22,5	60,0
	56 - 65	23	28,8	28,8	88,8
	> 66	9	11,3	11,3	100,0
Total		80	100,0	100,0	

2. Frekuensi Berdasarkan Jenis Kelamin

		Jenis Kelamin			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Pria	42	52,5	52,5	52,5
	Wanita	38	47,5	47,5	100,0
	Total	80	100,0	100,0	

3. Frekuensi Berdasarkan Pendidikan

		Pendidikan			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	5	6,3	6,3	6,3
	SMP	5	6,3	6,3	12,5
	SMA	41	51,3	51,3	63,8
	Pendidikan Tinggi	29	36,3	36,3	100,0
	Total	80	100,0	100,0	

4. Frekuensi Berdasarkan Pekerjaan

		Pekerjaan			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Bekerja	26	32.5	32.5	32.5
	Tidak Bekerja	54	67.5	67.5	100.0
	Total	80	100.0	100.0	

5. Frekuensi Kepatuhan Diet

		Kepatuhan Diet			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Patuh	52	65,0	65,0	65,0
	Tidak Patuh	28	35,0	35,0	100,0
	Total	80	100,0	100,0	

6. Frekuensi Lama Menjalani Hemodialisis

		Lama Menjalani Hemodialisis			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baru	23	28,8	28,8	28,8
	Sedang	23	28,8	28,8	57,5
	Lama	34	42,5	42,5	100,0
	Total	80	100,0	100,0	

7. Frekuensi Status Gizi (Indeks Massa Tubuh)

		Status Gizi (Indeks Massa Tubuh (IMT)			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Underweight	18	22,5	22,5	22,5
	Normal	44	55,0	55,0	77,5
	Overweight	18	22,5	22,5	100,0
	Total	80	100,0	100,0	

B. Bivariat

1. Hubungan Kepatuhan Diet Dengan Status Gizi (Indeks Massa Tubuh)

Kategori Kepatuhan Diet * Kategori Indeks Massa Tubuh (IMT) Crosstabulation

			Kategori Indeks Massa Tubuh (IMT)			Total
			Underweight	Normal	Overweight	
Kategori Kepatuhan Diet	Patuh	Count	4	43	5	52
		Expected Count	11,7	28,6	11,7	52,0
		% within Kategori Kepatuhan Diet	7,7%	82,7%	9,6%	100,0%
		% within Kategori Indeks Massa Tubuh (IMT)	22,2%	97,7%	27,8%	65,0%
		% of Total	5,0%	53,8%	6,3%	65,0%
	Tidak Patuh	Count	14	1	13	28
		Expected Count	6,3	15,4	6,3	28,0
Total		% within Kategori Kepatuhan Diet	50,0%	3,6%	46,4%	100,0%
		% within Kategori Indeks Massa Tubuh (IMT)	77,8%	2,3%	72,2%	35,0%
		% of Total	17,5%	1,3%	16,3%	35,0%
		Count	18	44	18	80
		Expected Count	18,0	44,0	18,0	80,0
		% within Kategori Kepatuhan Diet	22,5%	55,0%	22,5%	100,0%
		% within Kategori Indeks Massa Tubuh (IMT)	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
		% of Total	22,5%	55,0%	22,5%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	46,156 ^a	2	,000
Likelihood Ratio	53,706	2	,000
N of Valid Cases	80		

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6,30.

2. Hubungan Lama Menjalani Hemodialisis Dengan Status Gizi (Indeks Massa Tubuh)

Kategori Lama Menjalani Hemodialisis * Kategori Indeks Massa Tubuh (IMT)

Crosstabulation

			Kategori Indeks Massa Tubuh (IMT)			Total
			Underweight	Normal	Overweight	
Kategori Lama Menjalani Hemodialisis	Baru	Count	6	11	6	23
		Expected Count	5,2	12,7	5,2	23,0
		% within Kategori Lama Menjalani Hemodialisis	26,1%	47,8%	26,1%	100,0%
		% within Kategori Indeks Massa Tubuh (IMT)	33,3%	25,0%	33,3%	28,8%
		% of Total	7,5%	13,8%	7,5%	28,8%
	Sedang	Count	7	10	6	23
		Expected Count	5,2	12,7	5,2	23,0
		% within Kategori Lama Menjalani Hemodialisis	30,4%	43,5%	26,1%	100,0%
		% within Kategori Indeks Massa Tubuh (IMT)	38,9%	22,7%	33,3%	28,8%
		% of Total	8,8%	12,5%	7,5%	28,8%
	Lama	Count	5	23	6	34
		Expected Count	7,7	18,7	7,7	34,0
		% within Kategori Lama Menjalani Hemodialisis	14,7%	67,6%	17,6%	100,0%
		% within Kategori Indeks Massa Tubuh (IMT)	27,8%	52,3%	33,3%	42,5%
		% of Total	6,3%	28,8%	7,5%	42,5%
Total	Count		18	44	18	80
	Expected Count		18,0	44,0	18,0	80,0
	% within Kategori Lama Menjalani Hemodialisis		22,5%	55,0%	22,5%	100,0%
	% within Kategori Indeks Massa Tubuh (IMT)		100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
	% of Total		22,5%	55,0%	22,5%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)
Pearson Chi-Square	4,071 ^a	4	,396
Likelihood Ratio	4,131	4	,389
N of Valid Cases	80		

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5,18.

Lampiran 3

Surat Survey Penelitian



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBERDAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN

Jl. Jamin Ginting KM. 13,5 Kel. Lau Cih Medan Tuntungan Kode Pos : 20136
 Telepon : 061-8368633 - Fax : 061- 8368644
 Website : www.poltekkes-medan.ac.id, email : poltekkes_medan@yahoo.com



Lubuk Pakam, 8 Juli 2022

Nomor : KM.03.01/00/02/03/ 0531.1 /2022
 Lampiran : -
 Perihal : Survey Penelitian

Kepada Yth:
 Direktur Rumah Sakit Khusus Ginjal Rasyida Medan

di-
Tempat

Sesuai dengan Kurikulum Prodi Sarjana Terapan Gizi dan Dietetika dimana mahasiswa semester VI diwajibkan menyusun Proposal Skripsi. Berkenaan dengan hal tersebut kami mohon izin bagi mahasiswa bimbingan Bernike Doloksaribu, SST, M.Kes untuk melakukan Survey Penelitian di Rumah Sakit Khusus Ginjal Rasyida Medan. Adapun nama mahasiswa tersebut, adalah:

No	Nama Mahasiswa	NIM	Judul
1	Setia Gapriela Hulu	P01031219149	Hubungan Kepatuhan Diet dan Lama menjalani Hemodialisis dengan Status Gizi (Indeks Massa Tubuh) pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Hemodialisis di Rumah Sakit Khusus Ginjal Rasyida Medan.
2	Dina Bonita	P01031219067	Hubungan Asupan Natrium dan Kalium dengan Tekanan Darah pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Hemodialisa di Rumah Sakit Khusus Ginjal Rasyida Medan
3	Tia Ariestika	P01031219102	Hubungan Asupan Protein dan Zat Besi dengan Kadar Hb pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Hemodialisa di Rumah Sakit Khusus Ginjal Rasyida Medan
4	Ananda Nurul Fajariah	P01031219005	Hubungan Asupan Protein dan Kadar Kreatinin Serum dengan Kualitas Hidup Penderita Gagal Ginjal Kronik Hemodialisa di Rumah Sakit Khusus Ginjal Rasyida Medan
5	Gabriel Oktaviani	P01031219021	Hubungan Pengetahuan dan Sikap dengan Kepatuhan Diet Pasien Gagal Ginjal Kronis yang Menjalani Hemodialisa di Rumah Sakit Khusus Ginjal Rasyida Medan

6	Mareta Clauvia Br Ginting	P01031219030	Hubungan Kepatuhan Diet dan Komposisi Cairan pada Pasien Gagal Ginjal Kronis yang menjalani Hemodialisa di Rumah Sakit Khusus Ginjal Rasyida Medan
---	---------------------------	--------------	--

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih

Ketua Jurusan Gizi 

 Dr. Osida Martony, SKM, M.Kes
 NIP. 1964031219870310003

Lampiran 4

Surat Balasan Survey Penelitian



RUMAH SAKIT KHUSUS GINJAL RASYIDA

Jl. D.I. Panjaitan No. 144, Telp. (061) 4151144 - 4148722 - 4526225 Medan 20119.
website : www.rskginjalrasyida.com

Medan, 18 Juli 2022

Nomor : 151/SDM/RSKGR/VII/2022

Lamp : -

Hal : Balasan Survey Penelitian.

Kepada Yth,
Bapak/Ibu Ketua Jurusan Gizi
Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan
di
Tempat

Sehubungan dengan surat dari Ketua Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan dengan Nomor KM.03.01/00/02/03/0531.1/2022 tanggal 8 Juli 2022 perihal Permohonan Survey Penelitian, pada mahasiswa :

No.	Nama Mahasiswa	NIM	Judul
1	Setia Gapriela Hulu	P01031219149	Hubungan Kepatuhan Diet dan Lama Menjalani Hemodialisis dengan Status Gizi (Indeks Massa Tubuh) pada Pasien Gagal Kronik Hemodialisis di Rumah Sakit Khusus Ginjal Rasyida Medan
2	Dina Bonita	P01031219067	Hubungan Asupan Natrium dan Kalium dengan Tekanan Darah pada Pasien Gagal Kronik Hemodialisis di Rumah Sakit Khusus Ginjal Rasyida Medan
3	Tia Ariestika	P01031219102	Hubungan Asupan Protein dan Zat Besi dengan Kadar HB pada Pasien Gagal Kronik Hemodialisis di Rumah Sakit Khusus Ginjal Rasyida Medan
4	Ananda Nurul Fajariah	P01031219005	Hubungan Asupan Protein dan Kadar Kreatinin Serum dengan Kualitas Hidup Penderita Gagal Kronik Hemodialisis di Rumah Sakit Khusus Ginjal Rasyida Medan
5	Gabriel Oktaviani	P01031219021	Hubungan Pengetahuan dan Sikap dengan Kepatuhan Diet pada Pasien Gagal Kronik yang menjalani Hemodialisis di Rumah Sakit Khusus Ginjal Rasyida Medan
6	Mareta Clauvia Br Ginting	P01031219030	Hubungan Kepatuhan Diet dan Komposisi Cairan pada Pasien Gagal Kronik yang menjalani Hemodialisis di Rumah Sakit Khusus Ginjal Rasyida Medan

Disetujui melakukan Survey Penelitian di Rumah Sakit Khusus Ginjal Rasyida Medan guna memperoleh data-data dan informasi yang diperlukan dalam penyusunan Skripsi dengan metode penyebaran kuesioner, namun hal-hal yang bersifat kerahasiaan perusahaan tidak dapat kami berikan.

Apabila pengambilan data yang dilakukan tidak sesuai dengan kesepakatan di awal, maka proses pengambilan data akan dihentikan/dibatalkan.

Demikian surat ini disampaikan, dan atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Diketahui,


Irnanda, S. Pd
PLT. Kabid Adm. Umum

Tembusan :

- ✓ Direktur RS. Khusus Ginjal Rasyida
- ✓ Kabid Pelayanan Medis
- ✓ Kabid Penunjang Medis dan Non Medis
- ✓ Arsip

Lampiran 5

Surat Izin Penelitian



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN**

Jl. Jamin Ginting KM. 13,5 Kel. Laucih Medan Tuntungan Kode Pos : 20136
Telepon : 061- 8368633 Fax : 061- 8368644
Website : www.poltekkes-medan.ac.id email : poltekkes_medan@yahoo.com



Lubuk Pakam, 21 Februari 2023

Nomor : KM.03.01/00/02/03/028012023
Lampiran : -
Perihal : Izin Penelitian

Kepada Yth:
Direktur Rumah Sakit Khusus Ginjal Rasyida Medan

di _
Tempat

Sesuai dengan kurikulum Prodi Sarjana Terapan Gizi dan Dietetika dimana mahasiswa semester VIII diwajibkan menyusun Skripsi. Berkenaan dengan hal tersebut kami mohon izin bagi mahasiswa bimbingan Bernike Doloksaribu, SST, M.Kes untuk melakukan Penelitian di Rumah Sakit Khusus Ginjal Rasyida Medan, Adapun nama mahasiswa tersebut, adalah:

Nama : Setia Gapriela Hulu
NIM : P01031219149
Judul : Hubungan Kepatuhan Diet dan Lama Menjalani Hemodialisis dengan Status Gizi (Indeks Massa Tubuh) pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Hemodialisis di Rumah Sakit Khusus Ginjal Rasyida Medan.

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Gizi

Osilda Marony, SKM, M.Kes
NIM 1804031219870310003



Lampiran 6

Surat Balasan Izin Penelitian



RUMAH SAKIT KHUSUS GINJAL RASYIDA

Jl. D.I. Panjaitan No. 144, Telp. (061) 4151144 - 4148722 - 4526225 Medan 20119.
website : www.rs ginjalrasyida.com

Medan, 26 April 2023

Nomor : 043/SB/SDM/IV/2023
Lamp : -
Hal : Balasan Izin Penelitian.

Kepada Yth,
Bapak/Ibu Ketua Prodi DIV Gizi dan Dietetika
Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan
di
Tempat

Sehubungan dengan surat dari Ketua Prodi DIV Gizi dan Dietetika Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan dengan Nomor KM. 03.01/00/02/03/0280/2023 tanggal 21 Februari 2023 perihal Permohonan Izin Penelitian, pada mahasiswa :

Nama : Setia Gapriela Hulu
NIM : P01031219149
Jurusan : Prodi DIV Gizi dan Dietetika
Judul Penelitian : Hubungan kepatuhan diet dan lama menjalani Hemodialisis dengan status gizi (Indeks masa tubuh) pada pasien gagal ginjal kronik hemodialisa di Rumah Sakit Khusus Ginjal Rasyida Medan.

Disetujui melakukan Penelitian di Rumah Sakit Khusus Ginjal Rasyida Medan guna memperoleh data-data dan informasi yang diperlukan dalam penyusunan Skripsi dengan metode penyebaran kuesioner, namun hal-hal yang bersifat kerahasiaan perusahaan tidak dapat kami berikan.

Apabila penelitian yang dilakukan tidak sesuai dengan kesepakatan di awal, maka proses penelitian akan dihentikan/batalan.

Demikian surat ini disampaikan, dan atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Diketahui,

Irnanda, S.Pd
Kabid Adm. Umum

Tembusan :
✓ Direktur RS. Khusus Ginjal Rasyida
✓ Kabid Pelayanan Medis dan Non Medis
✓ Kabid Keperawatan
✓ Arslp

Lampiran 7

**FORMULIR PERNYATAAN KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN
PENELITIAN (INFORMED CONSENT)**

Kepada Yth,
Bapak/Ibu
Di RSK Ginjal Rasyida Medan

Dengan hormat,

Dengan segala kerendahan hati, saya berharap kesediaan dan partisipasi Bapak/Ibu meluangkan waktu menjawab pertanyaan kuesioner, sehubungan dengan penelitian yang akan saya lakukan dalam rangka penyusunan proposal yang berjudul “Hubungan Kepatuhan Diet dan Lama Menjalani Hemodialisis dengan Status Gizi (Indeks Massa Tubuh) Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Hemodialisis” sebagai salah satu syarat penyelesaian studi pada Program Studi Sarjana Terapan Gizi dan Dietetika Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan.

Perlu diketahui bahwa semua jawaban dan informasi yang diperoleh semata mata untuk kepentingan penelitian dan akan dianalisis dengan tetap menjamin kerahasiaan identitas Bapak/Ibu, oleh karena itu besar harapan saya atas jawaban yang lengkap dan jujur untuk kelancaran penelitian ini yang akhirnya diharapkan dapat bermanfaat bagi peningkatan mutu pelayanan kesehatan.

Akhirnya atas segala bantuan, kesediaan dan kerjasama Bapak/Ibu saya haturkan terima kasih dan semoga Tuhan melimpahkan rahmat-Nya pada kita semua.

Medan, 4 Mei 2023

Peneliti



(Setia Gapriela Hulu)

Lampiran 8

Lembar Persetujuan Responden

Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian yang akan dilakukan oleh Setia Gapriela Hulu Mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Gizi dan Dietetika Poltekkes Kemenkes Medan dengan judul “Hubungan Kepatuhan Diet dan Lama Menjalani Hemodialisis dengan Status Gizi (Indeks Massa Tubuh) Pada Pasien Gagagl Ginjal Kronik Di Rumah Sakit Khusus Ginjal Rasyida Medan”. Saya memahami dan mengerti bahwa penelitian ini tidak berdampak buruk terhadap saya, maka dari itu saya bersedia menjadi responden peneliti.

Medan, 4 Mei2023

Responden

.....

Lampiran 9

KUESIONER

Hubungan Kepatuhan Diet dan Lama Menjalani Hemodialisis dengan Status Gizi (Indeks Massa Tubuh) Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Hemodialisis

Petunjuk Pengisian Kuesioner

- 1) Bacalah dengan cermat dan teliti setiap item pertanyaan/ Pernyataan dalam kuesioner ini.
- 2) Pilihlah jawaban yang sesuai menurut Anda dengan cara memberi tanda ceklis (✓) pada kotak pilihan/kolom yang tersedia.

Nomor Responden	
-----------------	--

(diisi oleh peneliti)

A. DATA DEMOGRAFI

1. Inisial Nama :
2. Umur anda saat ini : Tahun
3. Jenis Kelamin Anda : ☐ Pria ☐ wanita
4. Pendidikan ☐ SD ☐ D3
☐ SMP ☐ D4/S1
☐ SMA ☐ Lain- lain
5. Pekerjaan :
6. Kapan anda memulai terapi hemodialisa : Bulan : Tahun :
7. Sudah berapa lama melakukan terapi hemodialisa :
8. Tinggi Badan : cm
9. Berat Badan : kg

B. Kuesioner Kepatuhan Diet

No	Pernyataan	Selalu	Sering	Kadang - kadang	Jarang	Tidak Pernah
1.	Saya mengukur jumlah konsumsi minuman sesuai dengan takaran yang diharuskan					
2	Saya mengkonsumsi makanan sehari-hari sesuai dengan petunjuk dari petugas kesehatan.					
3	Saya menjaga pola makan karena ingin sehat.					
4	Saya mengkonsumsi buah- buahan seperti sesuai dengan yang diperbolehkan.					
5	Saya mempelajari asupan nutrisi yang dianjurkan untuk pasien gagal ginjal kronik hemodialisis.					
6	Saya merendam buah- buahan di air hangat sebelum dikonsumsi.					
7	Saya rajin mengkonsumsi vitamin yang dianjurkan oleh petugas kesehatan.					
8	Saya makan sesuai dengan kebutuhan tubuh.					
9	Saya mencuci dahulu sayuran, baru memotong –motong dan memasak nya.					
10	Sayuran yang berkuah tidak termasuk kedalam asupan cairan.					
11	Saya minum jika terasa haus tanpa memperdulikan jumlah nya.					

12	Saya makan nasi dengan menu yang diinginkan setiap hari.					
13	Saya mengatur menu makanan yang boleh dikonsumsi.					
14	Saya makan buah-buahan sesuka hati.					
15	Saya tidak makan jika tidak selera makan sehari-hari					
16	Saya membatasi makanan yang tinggi kandungan garamnya seperti ikan asin, telur asin					
17	Saya mengonsumsi kacang-kacangan seperti kacang kedelai.					
18	Saya mengonsumsi vitamin seperti asam folat, Vit C dan D					
19	Saya mengonsumsi jeroan seperti hati, ampela.					
20	Saya mengonsumsi minuman ringan dalam kemasan.					
21	Saya minum air kelapa.					
22	Saya mengonsumsi sayuran seperti (bayam, buncis).					
23	Keluarga membantu saya dalam mengatur makanan yang harus dikonsumsi.					
24	Petugas kesehatan (dokter, perawat) mengajari saya dalam memilih menu makanan.					
25	Saya mengonsumsi makanan yang mengandung protein seperti (ikan, telur, daging).					
26	Saya mengonsumsi susu.					

27	Petugas kesehatan (dokter, perawat) menegur saya jika berat badan saya naik lebih dari 3 kg.					
28	Keluarga menegur saya jika meng-konsumsi makanan yang mengandung protein seperti (daging ,ikan, telur) secara berlebihan.					
29	Keluarga menegur saya jika meng-konsumsi makanan yang mengandung karbohidrat (nasi, roti) secara berlebihan.					

Hasil Pengisian Kuisisioner (Responden 14)

Skor = 116

B. Kuisisioner Kepatuhan Diet

No	Pernyataan	Selalu	Sering	Kadang - kadang	Jarang	Tidak Pernah	
1.	Saya mengukur jumlah konsumsi minuman sesuai dengan takaran yang diharuskan		✓				4
2	Saya mengkonsumsi makanan sehari-hari sesuai dengan petunjuk dari petugas kesehatan		✓				4
3	Saya menjaga pola makan karena ingin sehat.	✓					5
4	Saya mengkonsumsi buah- buahan sesuai dengan yang diperbolehkan.					✓	1
5.	Saya mempelajari asupan nutrisi yang dianjurkan untuk pasien gagal ginjal kronik hemodialisis.			✓			3
6	Saya merendam buah- buahan di air hangat sebelum dikonsumsi.					✓	1
7	Saya rajin mengkonsumsi vitamin yang dianjurkan oleh petugas kesehatan.		✓				4
8	Saya makan sesuai dengan kebutuhan tubuh.	✓					5
9	Saya mencuci dahulu sayuran baru memotong –motong dan memasak nya.	✓					1
10	Sayuran yang berkuah tidak termasuk kedalam asupan cairan.			✓			3
11	Saya minum jika terasa haus tanpa memperdulikan					✓	5

12	Saya makan nasi dengan menu yang diinginkan setiap hari.			✓			3
13	Saya mengatur menu makanan yang boleh dikonsumsi.			✓			3
14	Saya makan buah-buahan sesuka hati.					✓	5
15	Saya tidak makan jika tidak selera makan sehari-hari					✓	5
16	Saya membatasi makanan yang tinggi kandungan garamnya seperti ikan asin, telur asin	✓					5
17	Saya mengonsumsi kacang-kacangan seperti kacang kedelai dll				✓		4
18	Saya mengonsumsi vitamin seperti asam folat, Vit C dan D		✓				4
19	Saya mengonsumsi jeroan seperti hati, ampela.					✓	5
20	Saya mengonsumsi minuman ringan dalam kemasan.					✓	5
21	Saya minum air kelapa.					✓	5
22	Saya mengonsumsi sayuran seperti (bayam, buncis).				✓		4
23	Keluarga membantu saya dalam mengatur makanan yang harus dikonsumsi.	✓					5
24	Petugas kesehatan (dokter, perawat, ahli gizi) mengajari saya dalam memilih menu makanan.	✓					5
25	Saya mengonsumsi makanan yang mengandung protein seperti (ikan, telur, daging).	✓					5

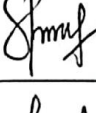
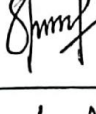
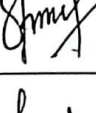
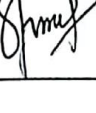
26	Saya mengkonsumsi susu.	✓					5
27	Petugas kesehatan (dokter, perawat, ahli gizi) menegur saya jika berat badan saya naik lebih dari 3 kg dari biasanya (oedema).	✓					5
28	Keluarga menegur saya jika mengkonsumsi makanan yang mengandung protein Seperti (daging, ikan, telur) secara berlebihan.		✓				4
29	Keluarga menegur saya jika mengkonsumsi makanan yang mengandung karbohidrat (nasi, roti) secara berlebihan.			✓			3

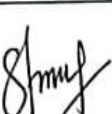
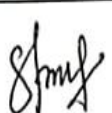
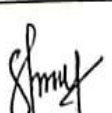
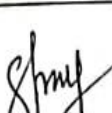
Lampiran 10**Bukti Bimbingan Skripsi**

Nama : Setia Gapriela Hulu

NIM : P01031219149

Judul : Hubungan Kepatuhan Diet dan Lama Menjalani Hemodialisis dengan Status Gizi (Indeks Massa Tubuh) Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Hemodialisis Di Rumah Sakit Khusus Ginjal Rasyida Medan

No	Tanggal	Judul/Topik Bimbingan	T.Tangan Mahasiswa	T.Tanda Pembimbing
1	8 April 2022	Perkenalan dan mendiskusikan mengenai Topik Penelitian		
2	21 Mei 2022	Penjelasan Mengenai Variabel-Variabel Penelitian dan judul Penelitian		
3	18 Juni 2022	Penyerahan Judul dan ACC Judul Penelitian		
4	5 Juli 2022	Revisi BAB I		
5	6 Juli 2022	Revisi BAB II		
6	7 Juli 2022	Revisi BAB I - BAB III dan diskusi mengenai kuesioner		
7	18 Juli 2022	Revisi BAB I - BAB III		
8	19 Juli 2022	Persetujuan / ACC usulan proposal penelitian		

9	22 Agustus 2022	Seminar Proposal		
10	17 November 2022	Revisi dan ACC BAB I - BAB III dengan pembimbing		
11	9 Januari 2023	Revisi dan ACC BAB I - BAB III dengan penguji I		
12	14 Januari 2021	Revisi dan ACC BAB I - BAB III dengan penguji II		
13	17 Januari 2023	Fix Proposal		
14	04 – 10 Mei 2023	Penelitian		
15	22 Mei 2023	Revisi dan ACC BAB IV dan BAB V dengan pembimbing		
16	29 Mei 2023	Sidang Skripsi/ Seminar Hasil		
17	12 Juli 2023	Perbaikan dan ACC BAB IV dan BAB V dengan Penguji II		
18	13 Juli 2023	Perbaikan dan ACC BAB IV dan BAB V dengan Penguji II		
19	14 Juli 2023	Fix Skripsi		

Ethical Clearance



KEMENKES RI

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
POLTEKKES KESEHATAN KEMENKES MEDAN**

Jl. Jamin Ginting Km. 13,5 Kel. Lau Cih Medan Tuntungan Kode Pos 20136

Telepon: 061-8368633 Fax: 061-8368644

email : kepk.poltekkesmedan@gmail.com



**PERSETUJUAN KEPK TENTANG
PELAKSANAAN PENELITIAN BIDANG KESEHATAN
Nomor: 01-145/KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2023**

Yang bertanda tangan di bawah ini, Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan Poltekkes Kesehatan Kemenkes Medan, setelah dilaksanakan pembahasan dan penilaian usulan penelitian yang berjudul :

“Hubungan Kepatuhan Diet Dan Lama Menjalani Hemodialisis Dengan Status Gizi (Indeks Massa Tubuh) Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Hemodialisis Di Rumah Sakit Khusus Ginjal Rasyida Medan”

Yang menggunakan manusia dan hewan sebagai subjek penelitian dengan ketua Pelaksana/
Peneliti Utama : **Setia Gapriela Hulu**
Dari Institusi : **Prodi DIV Gizi dan Dietetika Poltekkes Kemenkes Medan**

Dapat disetujui pelaksanaannya dengan syarat :
Tidak bertentangan dengan nilai – nilai kemanusiaan dan kode etik penelitian kesehatan.
Melaporkan jika ada amandemen protokol penelitian.
Melaporkan penyimpangan/ pelanggaran terhadap protokol penelitian.
Melaporkan secara periodik perkembangan penelitian dan laporan akhir.
Melaporkan kejadian yang tidak diinginkan.

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

Medan, Februari 2023
Komisi Etik Penelitian Kesehatan
Poltekkes Kemenkes Medan



Dr. Ir. Zuraidah Nasution, M.Kes
NIP. 196101101989102001

Lampiran 12

PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Setia Gapriela Hulu

NIM : P01031219149

Menyatakan bahwa data penelitian yang terdapat di Skripsi saya adalah benar saya ambil dan bila tidak saya bersedia mengikuti ujian ulang (ujian utama saya dibatalkan)

Yang membuat
pernyataan



(Setia Gapriela Hulu)

Lampiran 13

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Nama Lengkap	: Setia Gapriela Hulu
Tempat/Tanggal Lahir	: Tarutung, 16 Mei 2000
Jumlah Anggota Keluarga	: 8 Orang
Alamat Rumah	: JL. D.I Panjaitan No. 54 A Tarutung
Nomor Telepon	: 081361683090
Riwayat Pendidikan	: 1. SD Negeri 173105 Tarutung 2. SMP Negeri 2 Tarutung 3. SMA Swasta Santa Maria Tarutung 4. Poltekkes Kemenkes Medan
Hobby	: Memasak dan Menari
Motto	: Never Give Up. Today Is Hard, Tomorrow Will Be Worse, But The Day After Tomorrow Will Be Sunshine

Lampiran 14

Dokumentasi



Gambar 3

Dokumentasi bersama perawat di Rumah Sakit Khusus Ginjal Rasyida