

DAFTAR PUSTAKA

- American Diabetes Association. (2023). *Diagnosis and classification of diabetes mellitus. Diabetes Care*. <https://diabetesjournals.org/care>
- American Diabetes Association. (2026a). 2. *Diagnosis and Classification of Diabetes: Standards of Care in Diabetes*. 49.
- American Diabetes Association. (2026b). 10. *Cardiovascular Disease and Risk Management: Standards of Care in Diabetes*. 49.
- American Diabetes Association. (2026c). 12. *Retinopathy, Neuropathy, and Foot Care: Standards of Care in Diabetes*. 49.
- Antoni, M. (2023). *Terapi diabetes melitus tipe 2 berbasis hormon inkretin*. <https://doi.org/10.36452/jkdoktmeditek.v29i2.2664>
- Ceriello, A., Catrinou, D., Chandramouli, C., Cosentino, F., Dombrowsky, A. C., Itzhak, B., Lalic, N. M., Prattichizzo, F., Schnell, O., Seferović, P. M., Valensi, P., Standl, E., & the D&CVD EASD Study Group. (2021). Heart failure in type 2 diabetes: Current perspectives on screening, diagnosis and management. *Cardiovascular Diabetology*, 20(1), 218. <https://doi.org/10.1186/s12933-021-01408-1>
- Chandrasekaran, P., & Weiskirchen, R. (2024). Cellular and Molecular Mechanisms of Insulin Resistance. *Current Tissue Microenvironment Reports*, 5(3), 79–90. <https://doi.org/10.1007/s43152-024-00056-3>
- Evert, A. B., Dennison, M., Gardner, C. D., Garvey, W. T., Lau, K. H. K., MacLeod, J., Mitri, J., Pereira, R. F., Rawlings, K., Robinson, S., Saslow, L., Uelmen, S., Urbanski, P. B., & Yancy, W. S. (2019). Nutrition Therapy for Adults With Diabetes or Prediabetes: A Consensus Report. *Diabetes Care*, 42(5), 731–754. <https://doi.org/10.2337/dci19-0014>
- Fratiwi, I., & Hidayat, R. (2020). *Asuhan keperawatan pada Ny N dengan diabetes melitus tipe 1 di desa Sawah*. 1.
- Hamooya, B. M., Siame, L., Muchaili, L., Masenga, S. K., & Kirabo, A. (2025). Metabolic syndrome: Epidemiology, mechanisms, and current therapeutic approaches. *Frontiers in Nutrition*, 12, 1661603. <https://doi.org/10.3389/fnut.2025.1661603>

- Hidayat, A. A. A., & Uliyah, M. (2021). Pengantar kebutuhan dasar manusia dan proses keperawatan. : *Salemba Medika*.
- Ilyas, Y. M., Nuralifah, D. M., Rusli, N., & Badia, E. (2024). *Profil histologi pankreas pada kemanjuran ekstrak purifikasi batang galing terhadap diabetes yang diinduksi streptozotocin pada tikus model diabetes*.
<https://doi.org/10.35473/ikn.v1i2.3363>
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2021). *Pedoman pengelolaan dan pencegahan diabetes melitus tipe 2 di Indonesia*.
<https://p2ptm.kemkes.go.id>
- Kurniawan, D., & Sari, N. (2021). *Gambaran klinis dan penatalaksanaan diabetes melitus tipe 2*. <https://jki.ui.ac.id/index.php/jki/article/view/1897>
- Kusumo, H. J. (2023). Prevalensi Diabetes Melitus di Kota Yogyakarta Melebihi Nasional. *IDN Times*. https://jogja.idntimes.com/news/jogja/prevalensi-diabetes-melitus-di-kota-yogyakarta-melebihi-nasional-00-kmxph-svz92d?utm_source=chatgpt.com
- Latorumo, Novriansyah, Oddang, Irmandha, & Hidayat. (2024). *Prevalensi dan faktor risiko retinopati diabetik pada pasien diabetes melitus di Rumah Sakit Universitas Hasanuddin Makassar*.
<https://doi.org/10.31004/jptam.v7i3.14311>
- Magliano, D., & Boyko, E. J. (with International Diabetes Federation). (2025). *Diabetes atlas* (11th edition). International Diabetes Federation.
- Mardevian, D., Yusuf, M., Jannah, N., & Mayasari, P. (2025). *Evaluasi kelengkapan dokumentasi catatan perkembangan pasien terintegrasi (CPPT) keperawatan studi kasus. 5*.
- Nugroho, A., Setiawan, B., & Putri, R. (2022). *Patofisiologi dan penatalaksanaan diabetes melitus tipe 2*. <https://journal.ugm.ac.id/jkki/article/view/70602>
- Ofstad, A. P., Atar, D., Gullestad, L., Langslet, G., & Johansen, O. E. (2018). *The heart failure burden of type 2 diabetes mellitus—A review of pathophysiology and interventions* (Vol. 23).
<https://doi.org/10.1007/s10741-018-9685-0>

- Park, J. J. (2021). Epidemiology, Pathophysiology, Diagnosis and Treatment of Heart Failure in Diabetes. *Diabetes & Metabolism Journal*, 45(2), 146–157. <https://doi.org/10.4093/dmj.2020.0282>
- Perkumpulan Endokrinologi Indonesia. (2021). *Pedoman pengelolaan dan pencegahan diabetes melitus tipe 2 di Indonesia*. <https://pbperkeni.or.id>
- Pratama, R., & Lestari, D. (2023). *Mekanisme resistensi insulin pada diabetes melitus tipe 2*. <https://jurnal.unimus.ac.id/index.php/jiki/article/view/10234>
- Pratiwi, U. (2023a). *KARYA TULIS ILMIAH ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DIABETES MELITUS TIPE II DI RSUD ABDUL WAHAB SJAHRANIE AMARINDA*.
- Pratiwi, U. (2023b). *Karya tulis ilmiah asuhan keperawatan pada pasien diabetes melitus tipe II di RSUD abdul wahab sjahrane samarinda*.
- Purnamasari, D. (2025, Maret 4). Diabetes Melitus di Kabupaten Sleman Capai 2.267 Kasus, Mulai Sasar Usia Dewasa Muda. *Radar Jogja*, (Diabetes Melitus). https://radarjogja.jawapos.com/sleman/655716234/diabetes-melitus-di-kabupaten-sleman-capai-2267-kasus-mulai-sasar-usia-dewasa-muda?page=1&utm_source=chatgpt.com
- Puspitasari, M., Rahmah, S. R., & Marchelina, S. (2024). Efektivitas penyuluhan kesehatan terhadap pemahaman penyakit diabetes melitus dan faktor risikonya. *Jurnal Pengabdian Masyarakat Medika*, 5(2). <https://doi.org/10.23917/jpmmmedika.v5i2.5866>
- Putra, A., Lestari, D., & Nugroho, B. (2023). *Pemeriksaan laboratorium pada pasien diabetes melitus*. <https://jurnal.unimus.ac.id>
- Putri, R., Setiawan, B., & Nugroho, A. (2022). *Manifestasi klinis diabetes melitus dan faktor risiko komplikasi*. <https://journal.ugm.ac.id/jkki/article/view/70602>
- Rahman, F., Hidayat, T., & Sari, M. (2024). *Komplikasi kronis pada pasien diabetes melitus dan upaya pencegahannya*.
- Rahmawati, F., & Nugroho. (2023). *Pencegahan komplikasi diabetes melitus melalui pengendalian kadar glukosa darah*. <https://journal.unnes.ac.id/sju/index.php/jkmi/article/view/60123>

- Ran, Q., Zhao, X., Tian, J., Gong, S., & Zhang, X. (2023). A nomogram model for predicting malnutrition among older hospitalized patients with type 2 diabetes: A cross—sectional study in China. *BMC Geriatrics*, 23(1), 565. <https://doi.org/10.1186/s12877-023-04284-4>
- Saputri & Widodo. (2021). *Mekanisme hiperglikemia pada penderita diabetes melitus*. <https://journal.unnes.ac.id/sju/index.php/jkmi/article/view/45923>
- Sari, Saraswati, & Yuniwanti. (2021). *Potensi ekstrak daun insulin terhadap profil kadar glukosa darah dan histologi islet Langerhans pankreas tikus hiperglikemik*. <https://doi.org/10.26623/jtphp.v16i1.4403>
- Singh, S., Kriti, M., K.S., A., Sarma, D. K., Verma, V., Nagpal, R., Mohania, D., Tiwari, R., & Kumar, M. (2024). Deciphering the complex interplay of risk factors in type 2 diabetes mellitus: A comprehensive review. *Metabolism Open*, 22, 100287. <https://doi.org/10.1016/j.metop.2024.100287>
- St. Luke's Medical Center, Global City, Taguig, Philippines, Ramos, F. D., Fontanilla, J. A., & Lat, R. E. (2021). Association between Degrees of Malnutrition and Clinical Outcomes among Non-critically Ill Hospitalized Adult Patients with Type 2 Diabetes Mellitus. *Journal of the ASEAN Federation of Endocrine Societies*, 36(2). <https://doi.org/10.15605/jafes.036.02.12>
- World Health Organization (WHO). (2022). *Diabetes*. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/diabetes>
- Zakiah, N. K., Karyawati, T., & Silahudin, M. (2025). *ASUHAN KEPERAWATAN PADA TN. D DENGAN GANGGUAN SISTEM ENDOKRIN: DIABETES MELITUS DI RUANG DAHLIA RSUD DR. SOESELO KABUPATEN TEGAL*. 21(1).

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Inform Consent



RS PANTI RAPIH
Jl. Cik Di Tiro 30 Yogyakarta

**PEMBERIAN INFORMASI &
PERSETUJUAN PENELITIAN**

Penerima Informasi (inisial) : *tn. E.S., My. P.*

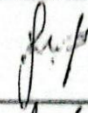
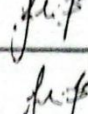
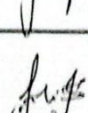
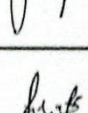
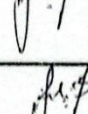
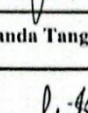
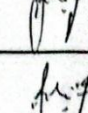
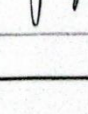
Tanggal Lahir : *27/11/1970*

Usia : *55 thn*

Jenis Kelamin : *Laki-laki*

Nama Pemberi Informasi (Peneliti)	: Benediktus Granito Edi Prabowo Louise kadarisman		
Institusi Peneliti	: STIKes Panti Rapih Yogyakarta		
Judul Penelitian	: Studi Kasus Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dengan Gangguan Nutrisi Metabolik Patologis Diabetes Melitus di Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta.		

No.	Jenis Informasi	Isi Informasi	Paraf Penerima Informasi
1.	Tujuan penelitian	Mengetahui proses pelaksanaan asuhan keperawatan pada pasien dengan Gangguan Nutrisi Metabolik Patologis Diabetes Melitus Tipe 2 Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta	<i>[Signature]</i>
2.	Manfaat penelitian	menambah wawasan dan pengetahuan dalam pengembangan ilmu keperawatan, khususnya mengenai asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan nutrisi metabolik patologis diabetes melitus	<i>[Signature]</i>
3.	Alasan responden dianggap sesuai dengan penelitian (kriteria inklusi subjek penelitian)	pasien memiliki Diagnosis Penyakit Diabetes Melitus Tipe 2	<i>[Signature]</i>
	Perlakuan/prosedur yang akan diterima	Para peneliti melaksanakan wawancara, observasi, pemeriksaan fisik yang sederhana, serta menganalisis data dari rekam medis yang relevan dengan kondisi pasien dan proses asuhan keperawatan. Tidak terdapat tindakan invasif tambahan di luar prosedur pelayanan yang diberikan oleh rumah sakit.	<i>[Signature]</i>
	Durasi penelitian	Pengumpulan data dilakukan selama pasien menerima perawatan dan diperkirakan berlangsung antara 3 hingga	<i>[Signature]</i>

		5 hari sesuai dengan kebutuhan proses asuhan keperawatan	
6.	Risiko yang dapat dialami selama penelitian	Risiko yang terkait dengan penelitian ini sangat rendah, yang mencakup kemungkinan mengalami kelelahan atau ketidaknyamanan selama proses wawancara dan pengkajian berlangsung.	
7.	Kompensasi / reimbe	Tidak ada biaya yang dikenakan kepada responden dan tidak ada kompensasi yang diberikan dalam bentuk materi.	
	Kesukarelaan	Partisipasi responden dilakukan secara sukarela tanpa adanya tekanan dari pihak manapun	
8.	Hak untuk mengundurkan diri sewaktu-waktu	Responden memiliki hak untuk menolak atau mengundurkan diri dari penelitian kapan saja tanpa memengaruhi pelayanan kesehatan yang mereka terima.	
9.	Jaminan kerahasiaan data	Identitas responden akan dijaga kerahasiaannya dan hanya akan digunakan untuk tujuan penelitian. Data akan disajikan dalam bentuk inisial atau kode untuk masing-masing responden.	
10.	Kontak peneliti	Benediktus Granito Edi Prabowo Louise Kadarisman (Mahasiswa D3 Keperawatan STIKes Panti Rapih Yogyakarta). No. HP: 082146051668 Bernadetta Eka Noviati S. Kep.,Ns., M.M	
	Kontak	Granito No. HP: 082146051668 Ibu Novi No. Hp : 089628165916	
Pernyataan			Tanda Tangan
Pemberi informasi menyatakan bahwa telah menerangkan hal-hal diatas secara benar dan jujur, memberikan kesempatan untuk bertanya, dan memberikan kesempatan untuk berdiskusi kepada penerima informasi			
Penerima informasi menyatakan bahwa telah menerima informasi dari pemberi informasi sesuai yang tertera di atas, telah mencantumkan paraf pada setiap informasi yang diterima, dan telah memahami setiap informasi tersebut.			
		Rev. 1 / 1 Februari 2020	Hal

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Penerima informasi (inisial) : E/1

Umur : 55 tahun

Jenis Kelamin : laki-laki perempuan*

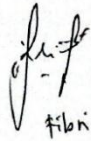
dengan ini menyatakan persetujuan untuk memberikan informasi dan terlibat sebagai responden dari penelitian yang berjudul

Saya memahami manfaat dan pentingnya penelitian tersebut sebagaimana telah diinformasikan dan /atau dijelaskan oleh peneliti kepada saya, termasuk risiko yang mungkin timbul.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran, niat baik, dan tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

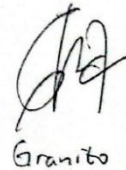
Hari Kamis , Tanggal 04 Bulan Juni Tahun 2026 , pukul 10.23

Penerima Informasi (Responden)



Nama (inisial) dan Tanda Tangan

Pemberi Informasi (Peneliti)



Nama dan Tanda Tangan

(*) Coret yang tidak perlu

	Rev. 1 / 1 Februari	Hal
--	---------------------	-----

Lampiran 2 Pedoman Pengkajian Keperawatan

PEDOMAN PENGKAJIAN

PEMENUHAN KEBUTUHAN NUTRISI

Ruangan : Elisabeth 1

Perawat yang mengkaji : Benediktus Granito

Kamar : 115 A

Anamnesa dari : Pasien, Keluarga rekam medis

Tanggal masuk RS : 03 Juni 2026

Tgl/jam Anamnesa : 04 Juni 2026 10.23

I. IDENTITAS

A. Identitas Pasien

Nama Lengkap : Tn. E

Nama Panggilan : Tn. E

Tempat/Tgl. Lahir (umur) : 27 November 1970. 55 tahun.

Jenis Kelamin : Laki – laki]

Status Perkawinan : Kawin

Jumlah Anak : satu

Warga Negara : WNI

Suku : Jawa .

Bahasa yang dipakai :

Indonesia

Daerah : -

□ Asing : -

Agama : Kristen

Pendidikan : S1

Pekerjaan : Wiraswasta

Alamat rumah : Keparakan Lor Mergansan Yogyakarta

Telepon : 0876xxxx

B. Identitas Penanggung Jawab

Nama Lengkap : Ny. Fi

Hubungan dengan pasien : Istri

Umur : 44 Tahun

Pendidikan : S1

Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga

Alamat rumah : Keparakan Lor Mergansan Yogyakarta

Telepon : 0876xxxx

C. Data Medik

1. Dikirim oleh : Gawat Darurat

* DEWASA *

2. Diagnosa Medik : CHF EC IHD, Dgn Edem Ansarca, CAD, Post PCI 2025, DM II

3. Waktu/Tgl. Pengobatan : 03 Juni 2026

Yang terakhir : 05 Mei 2026

4. Obat-obat yang terakhir didapat : Metformine, Nospirinal, Furosemide, Candesartan

II. RIWAYAT KESEHATAN

A. Keluhan saat ini: Pasien mengatakan sesak dan tidak nyaman, pasien terlihat batuk berdahak, seluruh tubuh membengkak tes edema derajat 4,

B. Riwayat penyakit sekarang: Pasien datang dengan keluhan sesak nafas memberat sejak 3 hari, bengkak hamper seluruh tubuh, batuk berdahak kurang lebih 1 minggu

C. Riwayat penyakit dahulu: Stroke, PCI November 2025, DM 6 tahun yang lalu

III. KEADAAN UMUM

A. Cara Masuk : kereta dorong

B. Keadaan sakit : Pasien tampak sakit sedang

Alasan : Pasien terlihat sesak nafas dan btuk batuk

C. Tanda – tanda vital :

1. Kesadaran :

1. Kualitatif compos mentis

2. Kuantitatif

Skala Coma Glasgow

Respon motorik : 6

Respon bicara : 5

Respon membuka mata : 4

Kesimpulan : 15 Compos Mentis

2. Suhu : 36.5 C, Dahi
3. Nadi : 95 x/menit, Teratur, kuat
Arteri: Radialis
4. Tekanan darah : 114/84 mmHg, MAP: 93.00.

Kesimpulan : normal

Posisi saat pengukuran : berbaring

5. Pernapasan : 22x / menit

Irama : tidak teratur

Jenis : dada

Tinggi Badan : 160 Cm Berat Badan :60 Kg

* DEWASA *

IV.PENGKAJIAN POLA NUTRISI

A. Kebiasaan sehari-hari

1. Makan

- a. Frekuensi 3 x./24 jam tidak teratur

- b. Porsi makan : Sedikit

- c. Waktu makan :

-Makan pagi pukul :06.30.

-Makan siang pukul : 12.00

-Makan malam pukul :18.00.

- d. Jenis makanan :

Makanan pokok : nasi putih

sayuran : semua jenis

lauk pauk telur, tahu, tempe, daging, ayam

Buah : jeruk, apel, pepaya

- e. Makanan tambahan

ada : Cemilan dan gorengan

tidak ada :

- f. Makanan yang disukai : semua oke

- g. Makanan yang tidak disukai : nasi yang terlalu lembek, beras merah

- h. Makanan pantangan : Pisang, melon

- i. Makanan yang menyebabkan alergi : tidak ada

j. Tempat makan : Rumah

2.Minum

a.Frekuensi 6 x /24 jam

b.Volume : 1200 cc/24 jam

c.Jenis minuman

air putih, teh

d.Minuman yang disukai : air putih

e.Minuman yang tidak disukai : alkohol

f.Minuman pantang : tidak ada

B. Riwayat gangguan pemenuhan kebutuhan nutrisi

Sulit makan dan lebih banyak minum

C.Keadaan saat ini

1.Makan

a.Frekuensi : 2-3 Kali /24 jam

b.Porsi : ½-3/4 porsi habis

c.keluhan pasien Sulit / sakit menelan

* DEWASA *

karakteristik keluhan terus menerus

d.Obat yang digunakan : Tidak ada.

e. Perubahan berat badan

Keluarga mengatakan pasien mengalami penurunan berat badan dari sekitar 80 kg menjadi 60 kg, namun tidak mengetahui secara pasti waktu terjadinya penurunan berat badan tersebut.

2.Minum

a.Frekuensi : 7 kali/24 jam

b.Volume : 1.200-1.400 cc / 24 jam

c. Keluhan pasien sulit minum

D.Pemeriksaan Fisik

1. Kulit

a.Warna kulit pucat

b.Turgor kenyal lembab

c.Oedema ada hampir seluruh tubuh

2.Rambut Rapuh

3.Mata

a.Sklera normal

b. Konjungtiva tidak anemic

c.Lensa keruh

d.kelopak mata oedema

e.Operasi PCI 2025

f.Alat bantu :

4.Mulut dan tenggorokan

a. Bibir pucat kering

b.Mulut / gusi (mukosa)

pucat luka / radang : Pucat

* DEWASA *

c.Gigi

caries : tidak ada

karang gigi : tidak

putih : iya

rotheses : tidak

jumlah gigi : beberapa hilang

d.Lidah merah muda

gangguan pengecap : tidak

luka /radang : Tidak ada

e.Tonsil nomal

f.Leher

kaku kuduk tidak

pembesaran kelenjar thyroid tidak

pembesaran kelenjar limpha tidak

pembesaran kelenjar parotis tidak

5.Abdomen

Nyeri lambung tidak

Nyeri tekan di : Tidak ada

Nyeri acites : Tidak ada

Lingkar perut : 95 cm

Limpha: teraba

Hati : teraba

Daerah inguinal : Tidak ada kelainan

Lain-lain : Tidak ada

Peristaltik : 8 .kali / menit

Kesimpulan : Normo peristaltic

Tanda Tangan Perawat

Benediktus Granito

Lampiran 3 Keterangan Kelaikan Etik



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PANTI RAPIH YOGYAKARTA
KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN

Jln Tantular No.401, Pringwulung, Condongcatur, Depok, Sleman, Yogyakarta
email: kepk@stikespantirapih.ac.id

KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PANTI RAPIH YOGYAKARTA
THE HEALTH RESEARCH ETHICAL
PANTI RAPIH SCHOOL OF HEALTH SCIENCES

KETERANGAN KELAIKAN ETIK
("ETHICAL CLEARANCE")
No. 056/KEPK-STIKes-PR/VI/2026

Komite Etik Penelitian Kesehatan STIKes Panti Rapih Yogyakarta, setelah mempelajari dengan seksama rancangan penelitian yang diusulkan:

The Health Research Ethical Panti Rapih School of Health Sciences, after studying the proposed research design carefully:

"Studi Kasus Asuhan Keperawatan pada Pasien dengan Gangguan Nutrisi Metabolik Patologis Diabetes Mellitus di Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta"

Peneliti Utama	:	Benediktus Granito Edi Prabowo L.K
Principal Investigator	:	
Anggota Peneliti	:	-
Investigator member	:	
Lokasi penelitian	:	Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta
Location	:	
Unit/Lembaga	:	Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta
Institution	:	

Maka dengan ini menyatakan bahwa rencana penelitian tersebut telah memenuhi syarat atau dinyatakan laik etik untuk dilaksanakan.

Thus hereby declare that the research design has qualified and been approved for the implementation.

Demikian surat keterangan lolos kaji etik ini dibuat untuk diketahui dan dimaklumi oleh yang berkepentingan dan berlaku sejak tanggal 02 Juni 2026 sampai dengan 03 Juni 2027.

This ethical clearance is issued to be used appropriately and understood by all stakeholders and valid from June 02, 2026 until June 03, 2027.

Yogyakarta, 02 Juni 2026
Komite Etik Penelitian Kesehatan (KEPK)


Bernadetta Eka Novianti, S.Kep., Ns., MM
Ketua

Catatan (Notes):

Kewajiban peneliti (The obligations of researcher):

- Menjaga kerahasiaan identitas subjek penelitian.
Keeping the confidentiality of the research subject identity.
- Membentahukan status penelitian apabila setelah masa berlakunya keterangan lolos kaji etik, penelitian masih belum selesai, atau ada perubahan protokol. Peneliti wajib mengajukan kembali permohonan kajian etik penelitian (amandemen protokol).
Informing about the research status if the research is not completed after passes the validity period of the ethical clearance, or there is a change in the protocol. The researchers must reappplies the application for a research ethical review (amendment protocol).
- Melaporkan status penelitian apabila penelitian berhenti di tengah jalan, ada kejadian serius yang tidak diinginkan dan melaporkan pelaksanaan penelitian secara berkala.
Reporting the research status if it stops before it is completed, there are serious adverse events, and reporting the research conduct periodically.
- Peneliti tidak boleh melakukan tindakan apa pun pada subjek sebelum penelitian lolos kaji etik, ada surat izin penelitian dan memberikan informed consent kepada subjek penelitian.
Researchers should not take any action on the subject before the study passes an ethical review, having a research license, and provides informed consent to the research subjects.
- Setelah selesai penelitian, peneliti wajib memberikan laporan penelitian kepada Komite Etik Penelitian STIKes Panti Rapih.
After completing the research, the researchers is obliged to provide a report to the Health Research Ethical Committee of Panti Rapih Yogyakarta School of Health Sciences.

Lampiran 4 Hasil Cek Turnitin

13df881789a9a441_CEK TURINITIN 2		
ORIGINALITY REPORT		
15%		
SIMILARITY INDEX		
PRIMARY SOURCES		
1	repository.poltekkes-kaltim.ac.id Internet	162 words — 1%
2	repository.stikespantirapih.ac.id Internet	86 words — 1%
3	pantirapih.or.id Internet	74 words — 1%
4	repository.poltekkeskupang.ac.id Internet	63 words — 1%
5	Naela Putri Salsabila, Agus Prastowo, Idi Setyobroto. "Asuhan Gizi Pada Pasien Congestive	47 words — < 1%