

DAFTAR PUSTAKA

- Afikah, A., & Nurhasanah. (2021). *Tatalaksana Protein Energy Wasting Pada Penyakit Ginjal Kronik Dengan Hemodialisis* (Vol. 12, Number 1).
- Afra, D. N., & Rosdiana, T. (2021). *Diet Rendah Protein Dengan Penambahan Suplemen Kombinasi Asam Amino Esensial Dan Ketoanalog Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik*.
- Alfiyanti, M., Wati, D. A., Pratiwi, A. R., Khairani, M. D., & Saputri, A. A. (2023). *Pengukuran Status Gizi dan Konseling Gizi sebagai Pengabdian Masyarakat Dalam Rangka Kegiatan Milad Universitas Aisyah Pringsewu Tahun 2023*. 5(2), 125–130.
- Alwiyah, F., Rudiyanto, W., Anggraini, D. I., & Windarti, I. (2024). Anatomi dan Fisiologi Ginjal : Tinjauan Pustaka. *Anatomi Dan Fisiologi Ginjal: Tinjauan Pustaka*, 14, 285–289.
- Amalia, L., Arsanti, F., & Megawati, G. (2022). *Hubungan Luaran Subjective Global Assessment (SGA) Dengan Derajat Keparahan Stroke*.
- Anggraini, D. (2022). Aspek Klinis Dan Pemeriksaan Laboratorium Penyakit Gagal Kronik. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 9(2), 236–239.
<https://ojs.uniska-bjm.ac.id/index.php/ANN/article/view/9229>
- Ardianto, V., Nugraha, F., & IH, H. (2023). Pengaruh Malnutrisi Terhadap Perilaku Dan Indeks Organ Pada Tikus Yang Diinduksi Pakan Formulasi Rendah Protein. *Journal Pharmacy Of Tanjungpura*, 1(1), 1–10.
<https://jurnal.untan.ac.id/index.php/JPOP>
- Ardiyani, N., Purbaningsih, E. S., & Nurfajriani, I. (2021). *Hubungan Lamanya Terapi Hemodialisa Dengan Perubahan Menstruasi Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisis Di RSUD Waled Kabupaten Cirebon*. 6(2). www.jurnal.stikesmahardika.ac.id
- Ariyani, H., Hilmawan, R. G., S., L. B., Nurdianti, R., Hidayat, R., & Puspitasari, P. (2019). Gambaran Karakteristik Pasien Gagal Ginjal Kronis Di Unit Hemodialisa Rumah Sakit Umum Dr. Soekardjo Kota Tasikmalaya. *Jurnal Keperawatan & Kebidanan*, 3(November), 1–6.
- Bahren Nortajulu, S. & D. H. (2025). Hubungan Kepatuhan Pembatasan Cairan Dan Lama Hemodialisis Dengan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik. *Jurnal Penelitian Perawat Profesional*, 7(5474), 1333–1336.
- Besang, D. G. A. W., Budhitresna, A. A. G., & Suryandhita, P. A. (2023a). Hubungan Lama Menjalani Hemodialisis dengan Status Gizi Pasien Gagal Ginjal Kronis yang Menjalani Hemodialisis Reguler di RSUD Sanjiwani Gianyar. *Aesculapius Medical Journal*, 3(1), 81–85.

- Budi, S. L., Setyawan, Y., & Sekarputri, C. H. (2024). Gambaran Status Nutrisi pada Pasien Penyakit Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisis di Kota Surabaya. *Jurnal Surya Medika*, 10(3), 340–347.
<https://doi.org/10.33084/jsm.v10i3.6113>
- Burdani, M. R., Detty, A. U., Hadiarto, R., & Rina, K. (2024). Hubungan Derajat Hipertensi Pada Pasien Dengan Penyakit Gagal Ginjal Kronik (GGK) Di Rumah Sakit Pertamina Bintang Amin Bandar Lampung. 11(12), 2252–2260.
- Cahyadi, A., Iryaningrum, M. R., & Soekiono, C. J. (2026). Status Nutrisi Pada Pasien Penyakit Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisis dan Non-dialisis di RS Atma Jaya Tahun 2021-2024. *Jurnal Sains Dan Kesehatan*, 6(3), 143–150. <https://doi.org/10.30872/jsk.v6i3.931>
- Dafriani, P., Marlinda, R., & Dewi, R. I. S. (2022). Edukasi Perawatan Gagal Ginjal Kronik Di Ruang Rawat Inap Penyakit Dalam RSUP DR. M. Djamil Padang. 4.
- Devi, A. A. I. K. S., Wiardani, N. K., & Cintari, L. (2022). Hubungan Antara Tingkat Konsumsi Protein dan Lama Hemodialisis dengan Status Gizi Pasien Gagal Ginjal Kronis di RSUD Wangaya Denpasar. *Jurnal Ilmu Gizi: Journal of Nutrition Science*, 11(2), 105–115.
- Dian, D., Atmadja, T. F. A. G., & Kosnayani, A. S. (2023b). Hubungan lama hemodialisis dengan nafsu makan dan status gizi pada pasien penyakit ginjal kronis. *Jurnal SAGO Gizi Dan Kesehatan*, 5(1), 37.
<https://doi.org/10.30867/gikes.v5i1.1250>
- Elhassan, S., Abdelhadi, I. A. A., Mohamed, N. N. S., Mohammed, A. M. A., Mohammed, W. A. O., Abdalla, H. H. M., & Khairy, A. (2025b). Malnutrition Among Patients With End-Stage Renal Disease In War 2024: The Role Of Healthcare Access, Dialysis, Gender, And Economic Disparities. *International Journal for Equity in Health*, 24(1).
<https://doi.org/10.1186/s12939-025-02680-3>
- Euphora, N. L., & Samira, J. (2023). Hubungan Lama Menjalani Hemodialisis dengan Status Gizi Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik. In *Indonesian Journal of Applied Science and Technology* (Vol. 4, Number 1).
- Febyolla, C. L., Pardilawati, C. Y., Mirza, J., & Ervina, D. (2025). Article Review: Faktor Risiko Terjadinya Gagal Ginjal Kronik Di Indonesia. *Jurnal Farmasi SYIFA*, 3(1), 50–57. <https://doi.org/10.63004/jfs.v3i1.646>
- Gliselda, V. K. (2021). *Diagnosis dan Manajemen Penyakit Ginjal Kronis (PGK)*. <http://jurnalmedikahutama.com>
- Halawa, E. P., Manalu, H. U. B., Rumahorbo, D. N., Nduru, I. W., & Sunarti. (2023). Hubungan Antara Dukungan Keluarga Dengan Illness Perception Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Di Ruang Hemodialisa Di RSUD Royal

Prima Medan. *Malahayati Health Student Journal*, 3, 605–621.
<https://doi.org/https://doi.org/10.33024/mahesa.v3i3.9857>

- Harimawan, A. I. W., Hadi, H., & Susetyowati. (2022). Kajian Metode Subjective Global Assessment (SGA) dan Nutrition Services Screening Assessment (NSSA) Sebagai Status Gizi Awal Pasien Dewasa Sebagai Prediktor Lama Rawat Inap Dan Status Pulang. In *Kajian Metode Subjective Global Assessment (SGA) dan Nutrition Services Screening Assessment (NSSA)* 99 *JURNAL GIZI KLINIK INDONESIA* (Vol. 7, Number 3).
- Hariyadi, A. A. P., Pramana, K. D., Hardinata, Fatrahady, H. L. B., & Putra, M. R. (2024). Hubungan Lama Menjalani Hemodialisis Dengan Indeks Massa Tubuh, Aktivitas Fisik, dan Kualitas Tidur Pada Pasien Penyakit Ginjal Tahap Akhir di Rumah Sakit Umum Daerah Bangli. *Jurnal Ilmiah Wahana Pendidikan*, 10(17), 78–93. <https://doi.org/10.5281/zenodo.13852152>
- Harun, L., Nurhikmah, & Riyadi, M. (2023). Hubungan Penderita Diabetes Melitus Terhadap Tingkat Keparahan Gagal Ginjal Kronik Pada Pasien Yang Menjalani Hemodialisis Di RS Banjarmasin. *Journal of Nursing Invention*, 4(1). <https://doi.org/10.33859/jni>
- Hasanah, U., Dewi, N. R., Ludiana, Pakarti, A. T., & Inayati, A. (2023). Analisis Faktor-Faktor Risiko Terjadinya Penyakit Ginjal Kronik Pada Pasien Hemodialisis. *Jurnal Wacana Kesehatan*, 8(2), 96.
<https://doi.org/10.52822/jwk.v8i2.531>
- Hasibuan, M. U. Z., & A, P. (2021). Sosialisasi Penerapan Indeks Massa Tubuh (IMT) di Suta Club. *Jurnal Cerdas Sifa Pendidikan*, 10, 19–24.
<https://online-journal.unja.ac.id/csp>
- Havizah, H., Kusumajaya, H., & Hermain, H. (2025). Factors Associated with the Nutritional Status of Chronic Kidney Disease Patients at Depati Hamzah Hospital. *Genius Journal*, 7(1), 127–135.
<https://doi.org/10.56359/gj.v7i1.881>
- Hayati, D. M., Widiyany, F. L., & Nofartika, F. (2021c). Status Gizi Berdasarkan Dialysis Malnutrition Score (DMS) Dengan Kualitas Hidup Pasien Hemodialisis. *Jurnal Gizi Klinik Indonesia*, 18(1), 28.
<https://doi.org/10.22146/ijcn.60778>
- Humaira, S., Dewintha, R., & Festilia Agusanti, S. (2022). Gambaran Sistem Penyelenggaraan Makanan di pondok Pesantren Al-Fatah Singkawang. *PONTIANAK NUTRITION JOURNAL*, 5. <http://ejournal.poltekkes-pontianak.ac.id/index.php/PNJ/index>
- Irwan, Adam, S. R. I., & Amalia, L. (2024). Analisis Determinan Faktor Risiko Gagal Ginjal Kronik Pada Pasien Poli Interna Di Rumah Sakit Aloei Saboe. *Journal Health & Science: Gorontalo Journal Health and Science Community*. <https://ejurnal.ung.ac.id/index.php/gojhcs/index>

- Ismail, A. S. S., & Bukhari, A. (2021). Terapi Nutrisi Pada Nefropati Diabetik, Gagal Jantung Kronik NYHA III, Karsinoma Serviks, Post Operasi URS Bilateral, Replace Dj Stent. *Indonesian Journal of Nutrition Physician*, 4(1), 45–50.
- Kaban, K. B., Marbun, E. K., Nasution, R. S., Aulia, F. N., Harefa, R. J., & Karmelinda, K. (2024). Hubungan Antara Quick Of Blood (QB) dengan Adekuasi Hemodialisis Pada Pasien yang Menjalani Terapi Hemodialisa di Ruang HD. *MAHESA : Malahayati Health Student Journal*, 4(6), 2446–2459. <https://doi.org/10.33024/mahesa.v4i6.14577>
- Kalantar-Zadeh, K., Kleiner, M., Dunne, E., Lee, G. H., & Luft, F. C. (1999). A Modified Quantitative Subjective Global Assessment Of Nutrition For Dialysis Patients. *Nephrology Dialysis Transplantation*, 14(7), 1732–1738. <https://doi.org/10.1093/ndt/14.7.1732>
- Kemenkes. (2023). Survei Kesehatan Indonesia. *Kota Kediri Dalam Angka*, 1–68.
- Khaerunisa, J., & Widiastuti. (2024c). *Hubungan Lama Menjalani Hemodialisis Dengan Status Gizi Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta* (Vol. 2).
- Lenggogeni, D. P., Malini, H., & Krisdianto, B. F. (2020). Manajemen Komplikasi dan Keluhan pada Pasien yang Menjalani Hemodialisis. *Jurnal Warta Pengabdian Andalas*, 27(4), 245–253. <https://doi.org/10.25077/jwa.27.4.245-253.2020>
- Lestari, B. F. C. A., Ramadhani, I. D., Arinda, D. F., & Ramdika, S. B. (2026). Hubungan Asupan Energi dengan Status Gizi Pasien Hemodialisis Chronic Kidney Disease di RS Mohammad Hoesin Palembang. *Jurnal Ilmu Gizi Dan Dietetik*, 4(4), 305–311. <https://doi.org/10.25182/jigd.2025.4.4.305-311>
- Liu, Y., & Wen, X. (2025). Developing a nomogram prediction model for dietary behavior adherence in hemodialysis patients. *Patient Preference and Adherence*, 19, 3889–3900. <https://doi.org/10.2147/PPA.S559708>
- Mafri, B., Viramontes-Hörner, D., Gardner, D. S., Smith, K., Taal, M. W., Selby, N. M., & Hall, M. (2026). Amino Acid and Protein Losses in Adult Patients Receiving Maintenance Dialysis: A Literature Review. In *Journal of Renal Nutrition* (Vol. 36, Number 1, pp. 30–48). W.B. Saunders. <https://doi.org/10.1053/j.jrn.2025.07.012>
- Maharani, N. G. L., Sekarini, N. N. A. D., Pratiwi, P. I., & Mertasari, L. (2026). Hubungan Indeks Massa Tubuh (IMT) Dengan Hipertensi Pada Ibu Hamil di TPMB “LM” Tahun 2024-2025. *Indonesian Journal of Midwifery*, 9(1). <http://jurnal.unw.ac.id/index.php/ijm>
- Mallamaci, F., & Tripepi, G. (2024a). Risk Factors of Chronic Kidney Disease Progression: Between Old and New Concepts. In *Journal of Clinical*

Medicine (Vol. 13, Number 3). Multidisciplinary Digital Publishing Institute (MDPI). <https://doi.org/10.3390/jcm13030678>

- Martini, S., Novitarum, Dr. L., & Lumbangaol, E. S. R. S. (2026). Gambaran Level Fatigue Pada Pasien Yang Menjalani Hemodialisa Di Rumah Sakit Santa Elisabeth Medan Tahun 2024. In *Journal of Innovative and Creativity* (Vol. 6, Number 2). <https://joecy.org/index.php/joecy>
- Maulida Umi Faizah, & Sulastrri. (2021). Efek Samping Tindakan Hemodialisis Pada Pasien Chronic Kidney Disease (Ckd) Dengan Aloe Vera Gel. *Jurnal Ilmiah Keperawatan Indonesia*, 5(1), 75–82. <http://jurnal.umt.ac.id/index.php/jik/index75>
- Muhtar, Ruhjana, L., Gunawan, Legowo, D. K., Firman, A., & Hidayat. (2025). Rancang Bangun Alat Ukur Indeks Massa Tubuh (IMT) Digital Berbasis Data Untuk Mendukung Pelayanan Medical Check-Up. *Jurnal Ilmiah Kesehatan*, 17(1), 233–242. <https://doi.org/10.37012/jik.v17i1.2804>
- Narsa, A. C., Maulidya, V., Reggina, D., Andriani, W., & Rijai, H. R. (2022). Studi Kasus: Pasien Gagal Ginjal Kronis (Stage V) dengan Edema Paru dan Ketidakseimbangan Cairan Elektrolit. *Jurnal Sains Dan Kesehatan*, 4(1), 17–22. <https://doi.org/https://doi.org/10.25026/jsk.v4iSE-1.1685>
- Nasution, M. S., Ramadani, S., Ardiansyah, E., & Paramita, D. A. (2025). *Relationship Between Nutritional Status and Hemodialysis Therapy in Patients With Chronic Kidney Disease at Adam Malik Medan Hospital, Indonesia*. 08(02), 91–96.
- Natalita, V., Kasim, Z., & Riu, S. D. M. (2020). Hubungan Lama Menjalani Terapi Hemodialisa Dengan Kualitas Hidup Pasien Chronic Kidney Disease (CKD) di Ruang Hemodialisa Melati RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Manado. In *Jurnal Kesehatan Amanah* (Vol. 4, Number 2).
- Nugraha, S. A., Sutarto, & Utama, W. T. (2023). Analisis Hipertensi sebagai Faktor Risiko Terjadinya Penyakit Ginjal. *Medula*, 12, 600–604.
- Pangaribuan, R., Tarigan, A. R., Girsang, E., & Anggeria, E. (2025). *Aktivitas Fisik Dan Psikologis Pada Pasien Chronic Kidney Disease Yang Menjalani Hemodialisis : A Literature Review*. 19(7), 1765–1776.
- Parson, R. S., Irwan, & Mokodompis, Y. (2026). Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Hipertensi Pada Usia 36-45 Tahun di Wilayah Kerja Puskesmas Kota Tengah Kota Gorontalo. *Jurnal Penelitian Ilmiah Multidisipliner*, 03(01).
- Putri, S. I., Dewi, T. K., & Ludiana. (2023). Penerapan Slow Deep Breathing Terhadap Kelelahan (Fatigue) Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Di Ruang HD RUSD Jendral Ahmad Yani Metro Tahun 2022. *Jurnal Cendikia Muda*, 3(1), 96–104.

- Putri, Y. I., Adha, A., & Hasneli. (2025). Homeostasis Status Gizi Pasien Penyakit Ginjal Kronis Yang Menjalani Hemodialisis. *Gema Kesehatan*, 17(1), 73–82. <https://doi.org/10.47539/gk.v17i1.489>
- Putri, Z. S. Y., Fikri, Z., Setyowati, L., & Sunardi, S. (2025). Pengaruh Status Nutrisi Terhadap Kualitas Hidup Pada Pasien Hemodialisis. *Holistik Jurnal Kesehatan*, 19(6), 1606–1613. <https://doi.org/10.33024/hjk.v19i6.1138>
- Ratnasari, D., & Isnaini, N. (2020). *Hubungan Lama Hemodialisa Dengan Status Nutrisi Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Di Ruang Hemodialisa*.
- Raymond, J., & Morrow, K. (2023). *Krause And Mahan's Food And The Nutrition Care Process*.
- Rezende, L. R., Souza, P. B. de, Modesto, G. R., Pereira, & Lugon, J. R. (2021). *Metabolic Acidosis In Hemodialysis Patients: A Review*. 305–311. <https://doi.org/10.5935/0101-2800.20170053>
- Riska, W. M., Arifin Noor, M., Suyanto, & Wahyuningsih, I. S. (2023). Effect of the Combination of Ankle Pump Exercise and 30° Foot Elevation on Foot Edema in CKD Patients. *Jurnal Sishthana*, 8(1), 25–36.
- Sahathevan, S., Khor, B. H., Ng, H. M., Gafor, A. H. A., Daud, Z. A. M., Mafra, D., & Karupaiah, T. (2021). Understanding Development of Malnutrition in Hemodialysis Patients: A Narrative Review. In *Nutrients* (Vol. 12, Number 10, pp. 1–30). MDPI AG. <https://doi.org/10.3390/nu12103147>
- Saputra, S. I., Berawi, K. N., Susianti, & Hadibrata, E. (2023). Hubungan Diabetes Melitus dengan Kejadian Gagal Ginjal Kronik. In *Diabetes Melitus dengan Kejadian Gagal Ginjal Kronik Medula* | (Vol. 13).
- Saragih, A. M., Wahyuni, S., Yuniarti, R., Indrayani, G., & Peri. (2024). Gambaran Karakteristik Pasien Gagal Ginjal Kronis Stadium V Yang Menjalani Hemodialisis. *Jurnal Ilmiah Sain Dan Teknologi*.
- Sarmadi, S., Sanaie, N., & Zare-Kaseba, A. (2026). *The effect of nutrition education interventions on dialysis patients' outcomes: A systematic review and meta-analysis*. *Annals of Medicine*, 58(1), 2660389. <https://doi.org/10.1080/07853890.2026.2660389>
- Saunders, J., & Smith, T. (2021). Malnutrition: Causes And Consequences. In *Clinical Medicine* (Vol. 10, Number 6).
- Siagian, Y. (2021). Status Nutrisi Pasien Hemodialisa di Rumah Sakit Umum Daerah. *Jurnal Keperawatan Silampari*, 2(1), 300–314. <https://doi.org/10.31539/jks.v2i1.320>
- Sinurat, L. R. E., Barus, D., Simamora, M., & Syapitri, H. (2022). Self Management Berhubungan Dengan Kualitas Hidup Pada Pasien Gagal Ginjal Kronis Di Unit Hemodialisa. *Jurnal Penelitian Perawat Profesional*,

4(Februari), 653–660.

<http://jurnal.globalhealthsciencegroup.com/index.php/JPPP>

- Sofyan, P. D. F., Utama, L. B. F., Lestari, N. A., & Setyobudi Irwan. (2025). Status Gizi Pasien Penyakit Ginjal Kronik Berdasarkan Asupan Energi, Protein, Dan Durasi Hemodialisis Di RSUD Praya, Kab.Lombok Tengah. *Journal Health & Science : Gorontalo Journal Health and Science Community*. <https://ejurnal.ung.ac.id/index.php/gojhes/index>
- Solihatin, Y., & Mu'min, Moch. F. (2021). Pengaruh Pendidikan Kesehatan Terhadap Tingkat Pengetahuan Self Management Pasien Chronic Kidney Disease (CKD) Di Ruang Hemodialisa RSUD SMC Tasikmalaya. *Jurnal Keperawatan & Kebidanan*, 5(2).
- Syah, M. S. R., Albaar, M. T., & Nugroho, A. W. (2025). Karakteristik Pasien Gangguan Ginjal Akut Di ICU RSUD Dr. H. Chasan Boesoirie Ternate. *Jurnal Ilmu Kedokteran Dan Kesehatan*, 12(4), 759–771.
- Syakilla, S., Djamaluddin, N., Liputo, G. P., & Maryadi. (2025). Hubungan Lama Menjalani Hemodialisis dengan Status Gizi Pasien yang Menjalani Hemodialisis di RSUD Prof. Dr. H. Aloei Saboe. *Jurnal Kolaboratif Sains*, (8). <https://doi.org/10.56338/jks.v8i8.8380>
- Trukhanova, M., Tolkacheva, V., Villevalde, S., & Kobalava, Z. (2018). *The Effects Of Duration Of Hemodialysis On The Parameters Of Hemodynamics In Pantients With End-Stage Renal Disease*.
- Utami, I. A. A., Santhi, D. G. D. D., & Lestari, A. A. W. (2020). Prevalensi dan komplikasi pada penderita gagal ginjal kronik yang menjalani hemodialisa di Rumah Sakit Umum Pusat Sanglah Denpasar tahun 2018. *Intisari Sains Medis*, 11(3), 1216–1221. <https://doi.org/10.15562/ism.v11i3.691>
- Veriyallia, V., Maramis, G. N., & Abdulloh, A. A. G. (2025). Lama Hemodialisis dan Kualitas Hidup Pasien Penyakit Ginjal Kronis dengan Pendekatan Adaptasi Roy. *JIK (Jurnal Ilmu Kesehatan)*, 9(1), 291. <https://doi.org/10.33757/jik.v9i1.1311>
- Wang, M., Li, J., Li, Y., Yao, S., Zhao, M., Wang, C., Wu, S., & Xue, H. (2021). The Effects Of Hypertension And Diabetes On New-Onset Chronic Kidney Disease: A Prospective Cohort Study. *Journal of Clinical Hypertension*, 22(1), 39–46. <https://doi.org/10.1111/jch.13768>
- WHO. (2026). Kidney disease. In <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/kidney-disease>.
- Widiastuti, A., Ulkhasanah, M. E., Wijayanti, F. E. R., Pereira, D. P. de J., & Ansari, F. P. (2022). *Diet Rendah Garam Pada Pasien Gagal Ginjal : Literature Riview*.

- Zhang, K., Zhang, N., Wang, R., Wei, S., & Ni, C. (2025). Impact Of Digital Health Technology-Based Nutritional Interventions On The Nutritional Status Of Hemodialysis Patients: A Systematic Review And Meta-Analysis. In *Frontiers in Nutrition* (Vol. 12). Frontiers Media SA.
<https://doi.org/10.3389/fnut.2025.1681161>
- Zubriyah, A., & Indrawati, V. (2021). Konsumsi Energi, Protein, Aktivitas Fisik, Pengetahuan Gizi dengan Status Gizi Siswa SDN Dukuhsari Kabupaten Sidoarjo. *Jurnal Gizi Universitas Negeri Surabaya*, 01(01), 45–52.

LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Izin Penelitian



YAYASAN PANTI RAPIH SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PANTI RAPIH YOGYAKARTA

Jalan Tantular 401 Pringwulung, Condongcatur, Depok, Sleman, Yogyakarta
Telp. (0274) 518977, 542744 Fax (0274) 587143
Website : www.stikespantirapih.ac.id E-mail : stikespr@stikespantirapih.ac.id



30 Juni 2026

Nomor : 1338/STIKes-PR/B/VI/2026
Perihal : Permohonan izin pengambilan data penelitian
Lampiran : 1 lembar

Yth. Direktur Utama Rumah Sakit Panti Rapih
Jalan Cik Di Tiro 30
Yogyakarta

Dengan hormat,

Dalam rangka menyelesaikan tugas pada Mata Kuliah Skripsi (SG VII.2) bagi Mahasiswa Program Studi Gizi Program Sarjana Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta Tahun Akademik 2025/2026, maka dengan ini kami mohon mahasiswa di bawah ini yang sudah mendapatkan Surat Keterangan Kelaikan Etik dari Komite Etik Penelitian Kesehatan STIKes Panti Rapih Yogyakarta Nomor: 142/KEPK-STIKes-PR/VI/2026 diperkenankan melakukan pengambilan data penelitian di Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta. Adapun mahasiswa tersebut adalah:

Nama : Novita Dhini Setyaningrum
NPM : 202233023
Judul Skripsi : Hubungan Lama Hemodialisis dengan Status Gizi pada Pasien Hemodialisis di Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta

Demikian surat permohonan izin dari kami. Atas perhatian dan izin yang diberikan, kami ucapkan terima kasih.



Lampiran 2 Surat Jawaban Izin Penelitian



YAYASAN PANTI RAPIH
RUMAH SAKIT PANTI RAPIH
Jalan Cik Ditiro 30 Yogyakarta 55223

Telepon : 0274 - 514014, 514845, 563333 (hunting system) Fax : 0274 - 564583
0274 - 552118 Instalasi Gawat Darurat
0274 - 514004, 514006 Informasi / Pendaftaran
E-mail : admin@pantirapih.or.id http://www.pantirapih.or.id



TERAKREDITASI PARIPURNA
KARS

13 Juli 2026

Nomor : L.1524/RSPR/E/II/2026
Hal : Jawaban Permohonan Izin Penelitian

Kepada
Yth. Ketua STIKes Panti Rapih Yogyakarta
Jalan Tantular 401 Pringwulung, Condongcatur, Depok, Sleman, Yogyakarta

Menanggapi surat Bapak/Ibu nomor : 1338/STIKes-PR/B/VI/2026 tertanggal 30 Juni 2026 tentang di RS Panti Rapih Yogyakarta, atas nama:

Nama Ketua Peneliti : Novita Dhini Setyaningrum
NIM : 202233023
Lembaga : STIKes Panti Rapih Yogyakarta
Judul/Topik Penelitian : Hubungan Lama Hemodialisis dengan Status Gizi pada Pasien Hemodialisis di Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta

bersama ini kami sampaikan bahwa Rumah Sakit Panti Rapih mengizinkan permohonan Penelitian tersebut dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Data hanya untuk kepentingan karya ilmiah.
2. Wajib menjaga kerahasiaan data hasil penelitian.
3. Pengambilan data Penelitian dilakukan dengan pendampingan penyedia data.
4. Penelitian dilakukan diluar ruang lingkup data keuangan RS Panti Rapih.
5. Melakukan pembayaran biaya Penelitian sebesar Rp 250.000,00/ topik penelitian.
6. Mengirimkan *softfile* pas foto peneliti utama dan anggota peneliti.
7. Wajib menyerahkan "*naskah publikasi*" dari hasil Penelitian kepada RS Panti Rapih.
8. Izin dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila pemegang izin ini tidak memenuhi ketentuan yang berlaku.
9. Rumah Sakit Panti Rapih tidak bertanggung jawab atas penyimpangan dalam penulisan karya tulis ini, yang dilakukan oleh yang bersangkutan.
10. Penelitian dapat dilaksanakan setelah yang bersangkutan melakukan koordinasi dengan Instalasi Pendidikan, Pelatihan, dan Penelitian RS Panti Rapih.

Demikian surat izin Penelitian ini kami sampaikan. Atas perhatian Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih.

Direktur SDM dan Umum

dr. Dion Sulisty, M.P.H.
JL. CIKDITIRO 30

Tembusan

- ☐ Kepala Instalasi Pendidikan, Pelatihan, dan Penelitian
- ☐ Kepala Instalasi Gizi
- ☐ Instalasi Hemodialisa



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. 142/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:

**"Hubungan Lama Hemodialisis dengan Status Gizi pada Pasien Hemodialisis
di Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta"**

Peneliti Utama Principal Investigator	Novita Dini Setyaningrum
Anggota Peneliti Investigator member	-
Lokasi penelitian Location	Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta
Unit/Lembaga Institution	Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta

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 29 Juni 2026 sampai dengan 28 Juni 2027.

This ethical clearance is issued to be used appropriately and understood by all stakeholders and valid from June 29, 2026 until June 28, 2027.

Yogyakarta, 29 Juni 2026
Komite Etik Penelitian Kesehatan (KEPK)


Bernadetta Eka Noviani, S.Kep., Ns., MM

Catatan (Notes):

Kewajiban peneliti (The obligations of researcher)

1. Menjaga kerahasiaan identitas subjek penelitian.
Keeping the confidentiality of the research subject identity.
2. 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 resubmit the application for a research ethical review (amendment protocol).
3. 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.
4. 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.
5. 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.

LEMBAR PENJELASAN PENELITIAN

Saya Novita Dhini Setyaningrum, Mahasiswa STIKes Panti Rapih Yogyakarta, melakukan penelitian yang berjudul “Hubungan Lama Hemodialisis Dengan Status Gizi Pada Pasien Hemodialisis Di RS Panti Rapih Yogyakarta”. Penelitian ini telah mendapatkan persetujuan izin etik dari Komisi Etik Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta nomor ...

Saat ini saya akan menjelaskan mengenai penelitian yang dilakukan, sebagai berikut:

1. Tujuan Penelitian

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan lama hemodialisis dengan status gizi pada pasien hemodialisis di RS Panti Rapih Yogyakarta.

2. Manfaat Penelitian

Penelitian ini diharapkan dapat memberikan informasi mengenai hubungan lama hemodialisis dengan status gizi pasien. Hasilnya dapat menjadi bahan evaluasi bagi tenaga kesehatan di RS Panti Rapih dalam meningkatkan pemantauan dan intervensi gizi, serta sebagai referensi untuk penelitian selanjutnya.

3. Subjek Penelitian

Jika anda bersedia menjadi responden dalam penelitian ini, maka dapat menandatangani lembar persetujuan dan diharapkan untuk terlibat dalam proses penelitian dengan prosedur sebagai berikut:

- a. Peneliti akan memberikan lembar *informed consent* untuk responden.
- b. Responden mengisi kuesioner data karakteristik responden dan *Dialysis Malnutrition Score*.

4. Hak Responden Penelitian

Partisipasi responden dalam penelitian ini bersifat sukarela. Peserta berhak untuk tidak mengikuti penelitian tanpa adanya sanksi atau konsekuensi apapun. Seluruh data yang diperoleh akan dijaga kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Identitas peserta tidak akan dipublikasikan dalam bentuk apapun.

5. Kontak Peneliti

Apabila terdapat pertanyaan atau kendala terkait penelitian ini, peserta atau pihak terkait dapat menghubungi nomor HP: 085763970608

Yogyakarta, 2025

Peneliti

Novita Dhini Setyaningrum

Lampiran 5 Lembar *Informed Consent*

 RS PANTI RAPIH Jl. Cik Di Tiro 30 Yogyakarta PEMBERIAN INFORMASI & PERSETUJUAN PENELITIAN		Penerima Informasi (inisial) : Tanggal Lahir : Usia : Jenis Kelamin :	
Nama Pemberi Informasi (Peneliti) : Novita Dhini Setyaningrum		Institusi Peneliti : STIKes Panti Rapih Yogyakarta	
Judul Penelitian : Hubungan Lama Hemodialisis Dengan Status Gizi Pada Pasien Hemodialisis Di Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta			
No.	Jenis Informasi	Isi Informasi	Paraf Penerima Informasi
1.	Tujuan penelitian	Mengetahui hubungan antara lama menjalani hemodialisis dengan status gizi pada pasien hemodialisis di RS Panti Rapih Yogyakarta.	
2.	Manfaat penelitian	Penelitian ini bermanfaat sebagai tambahan referensi ilmiah tentang hubungan lama hemodialisis dengan status gizi, serta memberikan wawasan bagi pasien, keluarga, dan tenaga kesehatan untuk meningkatkan pemantauan nutrisi dan intervensi dini.	
3.	Alasan responden dianggap sesuai dengan penelitian (kriteria inklusi subjek penelitian)	Kriteria inklusi dalam penelitian ini meliputi pasien berusia >18 tahun dengan diagnosis gagal ginjal kronik yang telah menjalani hemodialisis rutin 2 kali per minggu selama lebih dari 12 bulan, bersedia menjadi responden, serta mampu membaca dan menulis atau memiliki pendamping yang mampu.	
4.	Perlakuan/prosedur yang akan diterima	Responden yang bersedia akan menandatangani lembar persetujuan, mengisi formulir karakteristik, dan menjawab kuesioner DMS (7 komponen penilaian status gizi).	
5.	Durasi penelitian	Durasi penelitian keseluruhan: April - Agustus 2026 Durasi penelitian untuk responden: 15-20 menit	
6.	Risiko yang dapat dialami selama penelitian	Risiko penelitian sangat minimal, hanya kemungkinan lelah atau bosan saat mengisi kuesioner, tanpa prosedur invasif atau membahayakan, dan responden dapat beristirahat atau mengundurkan diri kapan saja tanpa sanksi.	
7.	Bujukan/reward	Responden akan diberikan reward berupa souvenir yaitu dompet.	
8.	Hak untuk mengundurkan diri	Partisipasi siswa dalam penelitian ini bersifat sukarela. Peserta berhak untuk tidak mengikuti penelitian tanpa adanya sanksi atau konsekuensi apapun.	
9.	Jaminan kerahasiaan data	Seluruh data responden akan dijaga kerahasiaannya, tidak dipublikasikan, disimpan secara aman, dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian sesuai persetujuan yang telah diberikan.	
10.	Kontak peneliti	Novita Dhini Setyaningrum 085763970608	
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 1/2	

Lampiran 6 Pelaksanaan Kegiatan Penelitian

PELAKSANAAN KEGIATAN PENELITIAN

AKTIVITAS	APRIL				MEI				JUNI				JULI				AGUSTUS			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Penyusunan Proposal																				
Ujian Proposal																				
Revisi																				
Pengurusan Ijin dan EC																				
Pengambilan Data (Laboratorium/Lapangan)																				
Tabulasi/olah data																				
Penyusunan Laporan																				
Ujian/Sidang Skripsi																				
Revisi Laporan																				
Penyusunan Draf Artikel																				
Unggah Dokumen ke Edlink																				

FORMULIR DATA KARAKTERISTIK RESPONDEN

Nama Responden :

Hari/Tanggal :

1. Umur :

2. Jenis Kelamin : ☐ Laki-laki ☐ Perempuan

3. Berat Badan Setelah Cuci Darah/Tinggi Badan :

4. Berat Badan Kering :

5. Pendidikan Terakhir : ☐ Tidak sekolah

☐ SD/Sederajat

☐ SMP/SLTP/Sederajat

☐ SMA/SMK/SLTA/Sederajat

☐ Diploma/S1

☐ S2/S3

6. Pendapatan : ☐ $\geq$ Rp 2.655.041,81 ☐ $\leq$ Rp 2.655.041,81

7. Penyakit Penyerta : ☐ Tidak ada ☐ Hipertensi ☐ Diabetes Melitus

☐ Anemia ☐ Jantung ☐ Lain lain

8. Lama Hemodialisis : tahun

Lampiran 8 Kuesioner *Dialysis Malnutrition Score (DMS)*

Kuisiener *Dialysis Malnutrition Score (DMS)*

Nama (dalam inisial) :

Jenis kelamin :

Usia :

Petunjuk Pengisian Kuisiener

- Baca setiap pertanyaan dengan teliti.
- Lingkari ☐ pada salah satu pilihan yang paling sesuai dengan kondisi.

Terkait Riwayat Kesehatan				
1. Perubahan Berat Badan (dalam 6 bulan terakhir)				
1 Tidak ada perubahan berat badan <5%	2 Penurunan berat badan yang sedikit <5%	3 Penurunan berat badan 5-10%	4 Penurunan berat badan 10-15%	5 Penurunan berat badan >15%
2. Asupan Makan				
1 Tidak ada penurunan	2 Makanan biasa	3 Makanan lunak	4 Makanan cair	5 Tidak nafsu makan
3. Gejala Gastrointestinal				
1 Tidak ada gejala GI	2 Mual	3 Muntah	4 Diare	5 Anoreksia berat
4. Kapasitas Fungsional				
1	2	3	4	5

Tidak ada gangguan	Kesulitan aktivitas dengan ambulasi	Kesulitan saat melakukan aktivitas normal	Aktivitas ringan	Di tempat tidur atau duduk
5. Penyakit Penyerta				
1 Dialysis <12 bulan dalam keadaan sehat	2 Dialysis 1-2 tahun atau penyakit penyerta ringan (tanpa MCC)	3 Dialysis 2-4 tahun atau usia >75 tahun, penyakit penyerta berat (dengan 1 MCC)	4 Dialysis >4 tahun, penyakit penyerta berat (dengan 2 MCC)	5 Penyakit penyerta parah (>2 MCC)
Pemeriksaan Fisik				
1. Penurunan simpanan lemak atau kehilangan lemak subkutan (di bawa mata, trisep, bisep, dada)				
1 Tidak ada	2	3 Sedang	4	5 Berat
2. Tandan-tanda atrofi otot (pelipis, klavikula, scapula, rusuk, paha, lutut, interosseous)				
1 Tidak ada	2	3 Sedang	4	5 Berat

Keterangan : MCC (Major Cormobid Condition), meliputi hipertensi, diabetes melitus, penyakit jantung koroner, gagal jantung kongestif, stroke, sepsis, tuberkolosis, dan pneumonia.

Lampiran 9 Panduan Dialysis Malnutrition Score (DMS)

Panduan Dialysis Malnutrition Score (DMS)

Riwayat Kesehatan	
Perubahan Berat Badan	• Perubahan BB dalam 6 bulan terakhir (dapat dilihat dari rekam medis) • BB yang digunakan adalah BB kering, yaitu BB post-HD ➤ Skor 1 : tidak ada perubahan atau naik <5% ➤ Skor 2 : menurun <5% ➤ Skor 3 : menurun 5-10% ➤ Skor 4 : menurun 10-15% ➤ Skor 5 : menurun >15%
Asupan Makan	Ditanyakan kepada responden: Apakah Anda mengalami perubahan asupan makan selama menjalani hemodialisis? ➤ Skor 1 : tidak ada perubahan/penurunan asupan. ➤ Skor 2 : bentuk makanan biasa tetapi asupan tidak optimal, yaitu asupan kurang dari kebutuhan atau menurun dari kebiasaan makan sebelumnya. ➤ Skor 3 : asupan makan menjadi makanan lunak. ➤ Skor 4 : asupan makan menjadi hanya makanan cair ➤ Skor 5 : puasa/asupan makan sangat sedikit atau tidak mau/mampu makan per oral.
Gejala Gastrointestinal	Ditanyakan kepada responden: Apakah ada masalah gastrointestinal yang sering dialami responden selama menjalani hemodialisis, seperti mual, muntah, diare, atau anoreksia berat?

	➤ Skor 1 : tidak pernah mengalami ➤ Skor 2 : sering mengalami mual ➤ Skor 3 : sering mengalami muntah ➤ Skor 4 : sering mengalami diare ➤ Skor 5 : sering mengalami anoreksia (tidak ada keinginan/selera untuk makan)
Kapasitas Fungsional	Apakah responden mengalami perubahan fungsi tubuh berupa penurunan kekuatan/stamina? Contohnya sulit bangun dari kursi karena penurunan massa otot di kaki. Ditanyakan kepada responden: Apakah Anda mengalami perubahan dalam melakukan aktivitas? Contohnya sulit bangun dari kursi, sulit melakukan aktivitas sehari-hari. ➤ Skor 1 : aktivitas normal, tidak ada kelainan kekuatan atau mengalami peningkatan. ➤ Skor 2 : kesulitan untuk melakukan aktivitas dengan ambulasi (pasien masih bisa bergerak tetapi butuh bantuan alat atau orang lain, seperti aktivitas dari tidur ke duduk, duduk ke berdiri) ➤ Skor 3 : kesulitan saat melakukan aktivitas normal sehari-hari ➤ Skor 4 : hanya bisa melakukan aktivitas ringan ➤ Skor 5 : hanya bisa melakukan aktivitas terbatas sambil duduk atau berbaring
Kormobiditas	Dapat dilihat di rekam medis responden. ➤ Skor 1 : menjalani HD <1 tahun atau tidak ada

	penyakit penyerta ➤ Skor 2 : menjalani HD 1-2 tahun atau ada komorbiditas ringan (tanpa MCC) ➤ Skor 3 : menjalani HD 2-4 tahun atau ada komorbiditas sedang (dengan 1 MCC) ➤ Skor 4 : menjalani HD >4 tahun atau ada komorbiditas berat (dengan 2 MCC) ➤ Skor 5 : ada beberapa komorbiditas parah (>2 MCC) MCC (Major Cormobid Condition), meliputi hipertensi, diabetes melitus, penyakit jantung koroner, gagal jantung kongestif, stroke, sepsis, tuberkolosis, dan pneumonia.									
Pemeriksaan Fisik										
Kehilangan Lemak Subkutan	Melihat tanda terjadinya kehilangan lemak subkutan di area bawah mata, trisep, bisep, dan dada). ➤ Skor 1 : tidak terjadi kehilangan lemak subkutan. ➤ Skor 3 : kehilangan lemak subkutan di salah satu atau beberapa bagian (bawah mata, trisep, bisep, dada). ➤ Skor 5 : kehilangan lemak subkutan di semua bagian (bawah mata, trisep, bisep, dada) <table><tr><th>Pemeriksaan fisik</th><th>Normal</th><th>Tanda Kehilangan Lemak Subkutan</th></tr><tr><td>Bawah mata</td><td>Agak menonjol</td><td>Lingkaran hitam, terlihat cekung, kulit kendur</td></tr><tr><td>Trisep</td><td>Lipatan kulit</td><td>Lipatan kulit</td></tr></table>	Pemeriksaan fisik	Normal	Tanda Kehilangan Lemak Subkutan	Bawah mata	Agak menonjol	Lingkaran hitam, terlihat cekung, kulit kendur	Trisep	Lipatan kulit	Lipatan kulit
Pemeriksaan fisik	Normal	Tanda Kehilangan Lemak Subkutan								
Bawah mata	Agak menonjol	Lingkaran hitam, terlihat cekung, kulit kendur								
Trisep	Lipatan kulit	Lipatan kulit								

		tebal	sangat tipis, kulit terlihat kendur
	Bisep	Lipatan kulit tebal	Lipatan kulit sangat tipis, kulit terlihat kendur
	Dada	Tulang tidak terlihat/tidak menonjol	Tulang sangat terlihat/menonjol
Tanda tanda Atrofi Otot	Melihat tanda terjadinya atrofi otot di area pelipis, klavikula, skapula, rusuk, paha, lutut, dan interosseous. ➤ Skor 1 : tidak ada tanda atrofi otot ➤ Skor 3 : terdapat tanda atrofi otot di salah satu atau beberapa bagian tubuh (pelipis, klavikula, skapula, rusuk, paha, lutut, interosseous) ➤ Skor 5 : terdapat tanda atrofi otot di semua bagian tubuh (pelipis, klavikula, skapula, rusuk, paha, lutut, interosseous)		
	Pemeriksaan fisik	Normal	Tanda Atrofi Otot
	Pelipis	Terlihat normal	Terlihat cekung
	Klavikula	Pada laki laki tidak terlihat, pada perempuan dapat terlihat tetapi tidak terlalu menonjol/mudah terlihat	Tulang menonjol

	Skapula	Tulang tidak menonjol	Tulang menonjol
	Rusuk	Tulang tidak menonjol	Tulang menonjol
	Paha	Terlihat normal	Terlihat lekukan secara medial
	Lutut		Terlihat menonjol
	Interosseous	Otot menonjol atau rata pada perempuan	Terlihat cekung

Lampiran 10 Rekapitulasi Data Penelitian

Inisial nama	Penyakit Penyerta	Pendapatan	Pendidikan	Jenis Kelamin	Umur	Lama HD	Status Gizi DMS
R	hipertensi-anemia	<Rp 2.655.041	smp	p	43	12	Malnutrisi ringan
YP	hipertensi-dm	>Rp 2.655.041	sl	l	74	8	Malnutrisi berat
A	hipertensi	<Rp 2.655.041	sma	p	76	10	Malnutrisi berat
WU	dm	>Rp 2.655.041	smp	l	72	9	Malnutrisi berat
A	hipertensi	<Rp 2.655.041	sd	p	27	10	Baik
R	tidak ada	<Rp 2.655.041	smp	l	57	6	Baik
R	hipertensi-dm	<Rp 2.655.041	sma	l	75	13	Malnutrisi Berat
B	tidak ada	<Rp 2.655.041	sma	l	25	11	Malnutrisi ringan
AR	tidak ada	>Rp 2.655.041	sl	l	68	20	Malnutrisi Berat
S	tidak ada	<Rp 2.655.041	sma	l	47	6	Baik
L	hipertensi-dm	<Rp 2.655.041	sl	l	67	16	Malnutrisi Berat
M	hipertensi	<Rp 2.655.041	sl	p	66	13	Malnutrisi Berat
AT	hipertensi	>Rp 2.655.041	sma	p	59	14	Malnutrisi Berat
JM	tidak ada	>Rp 2.655.041	sma	l	86	4	Malnutrisi ringan
AK	hipertensi	>Rp 2.655.041	sl	l	62	12	Malnutrisi Berat
N	hipertensi	>Rp 2.655.041	smp	p	52	1	Malnutrisi ringan
J	hipertensi-dm	<Rp 2.655.041	sd	l	59	2	Baik
AS	tidak ada	<Rp 2.655.041	sma	p	36	10	Malnutrisi ringan
P	hipertensi-dm	<Rp 2.655.041	sma	l	61	14	Malnutrisi ringan
SA	hipertensi	<Rp 2.655.041	sma	p	50	19	Malnutrisi Berat
I	jantung	<Rp 2.655.041	sma	p	51	5	Baik

*Uji Univariat

Lama Hemodialisis

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<2 tahun	4	4.8	4.8	4.8
	2-5 tahun	20	23.8	23.8	28.6
	>5 tahun	60	71.4	71.4	100.0
	Total	84	100.0	100.0	

Status Gizi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Status Gizi Baik	28	33.3	33.3	33.3
	Malnutrisi Ringan	43	51.2	51.2	84.5
	Malnutrisi Berat	13	15.5	15.5	100.0
	Total	84	100.0	100.0	

Penyakit Penyerta

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Ada	15	17.9	17.9	17.9
	Hipertensi	38	45.2	45.2	63.1
	Diabetes Melitus	16	19.0	19.0	82.1
	Jantung	2	2.4	2.4	84.5
	HT-DM	10	11.9	11.9	96.4
	DM-Jantung	1	1.2	1.2	97.6
	HT-Jantung	1	1.2	1.2	98.8
	HT-Anemia	1	1.2	1.2	100.0
	Total	84	100.0	100.0	

Pendapatan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	>Rp 2.655.041	36	42.9	42.9	42.9
	<Rp 2.655.041	48	57.1	57.1	100.0
	Total	84	100.0	100.0	

Pendidikan Terakhir

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	5	6.0	6.0	6.0
	SMP	13	15.5	15.5	21.4
	SMA	34	40.5	40.5	61.9
	S1	26	31.0	31.0	92.9
	S2	6	7.1	7.1	100.0
	Total	84	100.0	100.0	

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Perempuan	30	35.7	35.7	35.7
	Laki-laki	54	64.3	64.3	100.0
	Total	84	100.0	100.0	

Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Dewasa	39	46.4	46.4	46.4
	Lansia	45	53.6	53.6	100.0
	Total	84	100.0	100.0	

*Uji Bivariat

Correlations

			Lama Hemodialisis	Status Gizi
Spearman's rho	Lama Hemodialisis	Correlation Coefficient	1.000	.545**
		Sig. (2-tailed)	.	.000
		N	84	84
	Status Gizi	Correlation Coefficient	.545**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.000	.
		N	84	84

**. Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Lama Hemodialisis * Status Gizi Crosstabulation

			Status Gizi Baik	Status Gizi Malnutrisi Ringan	Malnutrisi Berat	Total
Lama Hemodialisis	<2 tahun	Count	3	1	0	4
		% within Lama Hemodialisis	75.0%	25.0%	0.0%	100.0%
		% within Status Gizi	10.7%	2.3%	0.0%	4.8%
	2-5 tahun	Count	15	5	0	20
		% within Lama Hemodialisis	75.0%	25.0%	0.0%	100.0%
		% within Status Gizi	53.6%	11.6%	0.0%	23.8%
	>5 tahun	Count	10	37	13	60
		% within Lama Hemodialisis	16.7%	61.7%	21.7%	100.0%
		% within Status Gizi	35.7%	86.0%	100.0%	71.4%
Total	Count		28	43	13	84
	% within Lama Hemodialisis		33.3%	51.2%	15.5%	100.0%
	% within Status Gizi		100.0%	100.0%	100.0%	100.0%

Lampiran 12 Bukti Konsultasi Dengan Pembimbing 1 dan 2



SIM Akademik
Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta

Beranda
Jadwal
Akademik
Tingkat Akhir
Hasil Studi

Tingkat Akhir
Daftar Tugas Akhir
Daftar Bimbingan Tugas Akhir Mahasiswa

Bimbingan Tugas Akhir
Daftar Bimbingan Tugas Akhir Mahasiswa

Cari Tugas Akhir
Kembali ke Daftar
Tambah

Detail
Bimbingan
Rekap Percakapan Bimbingan
Syarat Ujian
Jadwal Ujian
Riwayat Nilai Ujian
Nilai Akhir

NIM: 202233023
Program Studi: Sarjana Gizi
Periode Mulai: 2025 Genap
Tgl. Mulai: 2 April 2026
Tahap: Sidang Skripsi (Ujian)

Nama Mahasiswa: Novita Dhini Setyaningrum
Jenis TA: Skripsi
SKS Lulus: **138 SKS**
Judul Tugas Akhir: Hubungan Lama Hemodialisis Dengan Status Gizi Pada Pasien Hemodialisis Di Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta
Status: Aktif

No	Tanggal	Dosen Pembimbing	Topik	Disetujui	Aksi
1	22 Juli 2026	DITA HANNA FEBRIANI, S.Kep, Ns, MS	Konsultasi bimbingan hasil penelitian	✓	🔍 🗑️
2	23 Juli 2026	DITA HANNA FEBRIANI, S.Kep, Ns, MS	Bimbingan validasi hasil kuesioner	✓	🔍 🗑️
3	29 Juli 2026	DITA HANNA FEBRIANI, S.Kep, Ns, MS	Konsultasi hasil olah data penelitian	✓	🔍 🗑️
4	3 Agustus 2026	DITA HANNA FEBRIANI, S.Kep, Ns, MS	Konsultasi BAB 4 Pembahasan	✓	🔍 🗑️
5	5 Agustus 2026	DITA HANNA FEBRIANI, S.Kep, Ns, MS	Revisi Hasil Bab 4 dan 5 Pembahasan		🔍 🗑️
6	5 Agustus 2026	Gracenotha Destiana Saputri, S.Gz, MPH, Dietisien	Bimbingan Bab Pembahasan	✓	🔍 🗑️
7	5 Agustus 2026	Gracenotha Destiana Saputri, S.Gz, MPH, Dietisien	Revisi Hasil Pembahasan	✓	🔍 🗑️
8	6 Agustus 2026	Gracenotha Destiana Saputri, S.Gz, MPH, Dietisien	Revisi Final Pembahasan	✓	🔍 🗑️
9	7 Agustus 2026	DITA HANNA FEBRIANI, S.Kep, Ns, MS	Bimbingan Pembahasan		🔍 🗑️



SIM Akademik
Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta

Beranda
Jadwal
Akademik
Tingkat Akhir
Hasil Studi

Tingkat Akhir
Daftar Proposal
Daftar Bimbingan Proposal

Bimbingan Proposal
Daftar Bimbingan Proposal

Cari Proposal Tugas Akhir
Kembali ke Daftar
Tambah

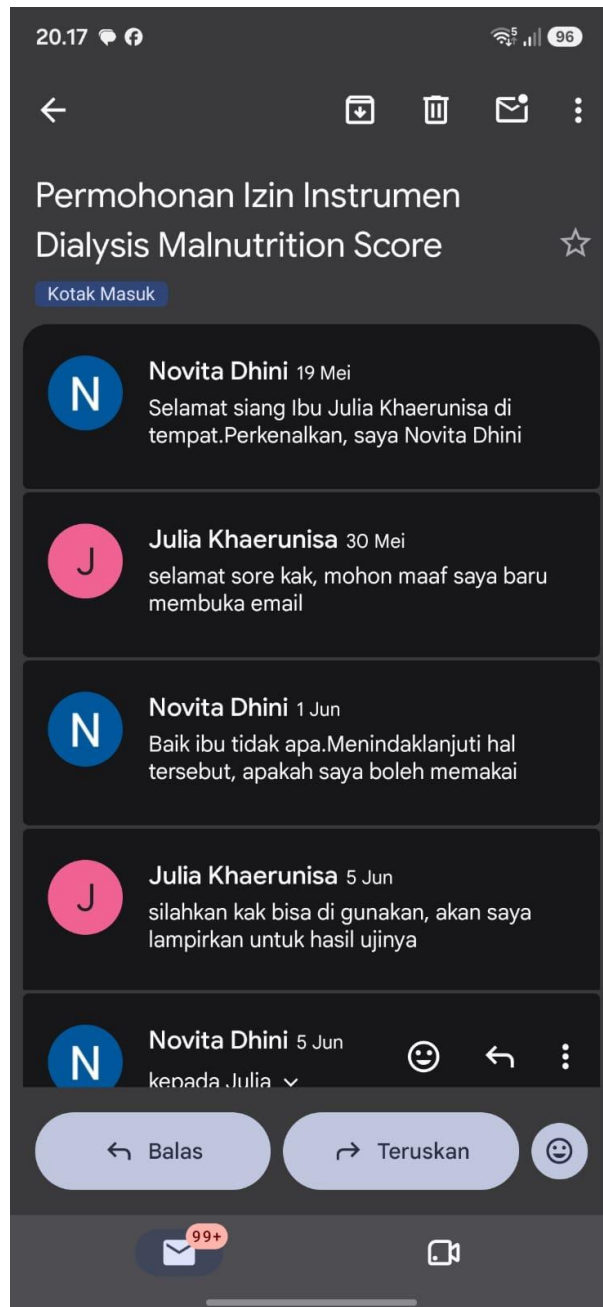
Data Proposal
Bimbingan Proposal
Rekap Percakapan Bimbingan
Syarat Ujian
Jadwal Ujian
Nilai Ujian
Nilai Akhir

NIM: 202233023
Program Studi: Sarjana Gizi
SKS Lulus: **138 SKS**
Judul Dilakukan: Hubungan Lama Hemodialisis pada Status Gizi Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Terapi Hemodialisis di RS Panti Rapih Yogyakarta

Nama Mahasiswa: Novita Dhini Setyaningrum
Jenis TA: Skripsi
Tgl. Pengajuan: 1 April 2026

No	Tanggal	Pembimbing Proposal	Topik	Disetujui	Aksi
1	7 April 2026	DITA HANNA FEBRIANI, S.Kep, Ns, MS	Gizi Klinik	✓	🔍 🗑️
2	10 April 2026	DITA HANNA FEBRIANI, S.Kep, Ns, MS	Konsultasi instrumen	✓	🔍 🗑️
3	17 April 2026	DITA HANNA FEBRIANI, S.Kep, Ns, MS	Revisi BAB 1 dan 2	✓	🔍 🗑️
3	14 April 2026	DITA HANNA FEBRIANI, S.Kep, Ns, MS	Konsultasi BAB 1-2	✓	🔍 🗑️
4	24 April 2026	DITA HANNA FEBRIANI, S.Kep, Ns, MS	Konsultasi BAB 3	✓	🔍 🗑️
4	25 April 2026	DITA HANNA FEBRIANI, S.Kep, Ns, MS	Revisi BAB 1-3	✓	🔍 🗑️
5	28 April 2026	Gracenotha Destiana Saputri, S.Gz, MPH, Dietisien	Bimbingan BAB 1-3	✓	🔍 🗑️
6	6 Mei 2026	Gracenotha Destiana Saputri, S.Gz, MPH, Dietisien	Bimbingan BAB 1-3	✓	🔍 🗑️
7	11 Mei 2026	DITA HANNA FEBRIANI, S.Kep, Ns, MS	Bimbingan BAB 1-3	✓	🔍 🗑️
8	13 Mei 2026	DITA HANNA FEBRIANI, S.Kep, Ns, MS	Bimbingan finalisasi proposal	✓	🔍 🗑️
9	13 Mei 2026	Gracenotha Destiana Saputri, S.Gz, MPH, Dietisien	Bimbingan finalisasi proposal	✓	🔍 🗑️
10	2 Juni 2026	Gracenotha Destiana Saputri, S.Gz, MPH, Dietisien	Revisi Setelah Seminar Proposal		🔍 🗑️
10	2 Juni 2026	DITA HANNA FEBRIANI, S.Kep, Ns, MS	Revisi Setelah Seminar Proposal	✓	🔍 🗑️

Lampiran 13 Balasan Izin Penggunaan Kuesioner



Cek Turnitin Dhini.docx

ORIGINALITY REPORT

23%
SIMILARITY INDEX

20%
INTERNET SOURCES

15%
PUBLICATIONS

12%
STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	proceeding.unisayogya.ac.id Internet Source	1%
2	jurnal.ugm.ac.id Internet Source	1%
3	katalog.ukdw.ac.id Internet Source	1%
4	Gabriella S. Pandiangan, Rosalina Pakpahan, Ruth Kristyanti Dakhi, Geby Laura Lastry Sinambela et al. "Hubungan Lama Menjalani Hemodialisa dengan Status Gizi Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik di Rsu Royal Prima Medan Tahun 2025", Jurnal Ners, 2025 Publication	1%
5	Rahma Dwi Syukrini, Syafira Adilah Syah, Ita Yuanita. "Studi Kasus : Penerapan Terapi Slimber Ice terhadap Penurunan Rasa Haus Intradialisis pada Pasien Gagal Ginjal Kronik", Indonesian Journal of Innovation Multidisipliner Research, 2026 Publication	1%
6	repositori.unsil.ac.id Internet Source	1%
7	repository.unissula.ac.id Internet Source	1%
8	repository.lp4mstikeskhg.org Internet Source	1%
9	Padma Denda Faringga Sofyan, Lalu Buly Fatrahady Utama, Novianti Anggie Lestari, Irwan Setyobudi. "STATUS GIZI PASIEN PENYAKIT GINJAL KRONIS BERDASARKAN ASUPAN ENERGI, PROTEIN, DAN DURASI HEMODIALISIS DI RSUD PRAYA, KAB. LOMBOK TENGAH", Journal Health & Science : Gorontalo Journal Health and Science Community, 2025 Publication	1%
10	Submitted to Forum Perpustakaan Perguruan Tinggi Indonesia Jawa Tengah Student Paper	1%