

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Permohonan Studi Pendahuluan



YAYASAN PANTI RAPIH
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PANTI RAPIH YOGYAKARTA
Jalan Tuntalar 401, Pringselung, Condongcatur, Depok, Sleman, Yogyakarta
Telp: (0274) 518977, 542744 Fax (0274) 587143
Website : www.stikespanti-rapih.ac.id E-mail : stikespr@stikespanti-rapih.ac.id



10 April 2026

Nomor : 731/STIKes-PR/B/IV/2026

Hai : Permohonan izin studi pendahuluan

Yth. Direktur Utama Rumah Sakit Panti Rapih
Jalan Cik Di Tiro No.30,
Yogyakarta

Dalam rangka menyelesaikan tugas Mata Kuliah Skripsi (SG VIII.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 tersebut di bawah ini diperkenankan melakukan studi pendahuluan di Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta. Adapun mahasiswa tersebut adalah:

NPM	NAMA	JUDUL
202233007	C. Karina Puspokumoro	Hubungan Kepatuhan Diet dengan Status Gizi Pasien Gagal Ginjal Kronik di Instalasi Hemodialisis RS Panti Rapih Yogyakarta
202233018	Maria Ayu Anjanique Miko Santoso	Hubungan Health Locus of Control dengan Kepatuhan Diet DASH pada Pasien Hipertensi di Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta
202233023	Novita Dhini Setyaningrum	Hubungan Lama Hemodialisis pada Status Gizi Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Terapi Hemodialisis di RS Panti Rapih Yogyakarta
202233029	Wewanti Dallo	Hubungan Antara Aspek Sikap Icare Karyawan Instalasi Gizi dengan Kepuasan Pelayanan Pasien Rawat Inap di Rumah Sakit Yayasan Panti Rapih

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



Wakil Ketua I
Theresia Fatih Pujiastuti, Ns, M. Kep., Ph.D

Lampiran 2. Surat Balasan Studi Pendahuluan



22 April 2026

Nomor : L.834/RSPR/E/IV/2026
Hal : Jawaban Permohonan Izin Penelitian

Kepada
Yth. Wakil Ketua I
STIKes Panti Rapih Yogyakarta

Menanggapi surat Bapak/Ibu nomor: 731/STIKes-PR/B/IV/2026 tertanggal 10 April 2026 tentang Permohonan Izin Studi Pendahuluan di RS Panti Rapih Yogyakarta, atas nama:

Nama : C. Karina Puspokumoro
NIM : 202233007
Lembaga : Gizi, STIKes Panti Rapih Yogyakarta
Judul/Topik Penelitian : Hubungan Kepatuhan Diet dengan Status Gizi Pasien Gagal Ginjal Kronik di Instalasi Hemodialisis RS Panti Rapih Yogyakarta
Data Studi Pendahuluan : Usia dan Jenis Kelamin Pasien HD

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

1. Data hanya untuk kepentingan karya ilmiah.
2. Wajib menjaga kerahasiaan data hasil Studi Pendahuluan.
3. Pengambilan data Studi Pendahuluan dilakukan dengan pendampingan penyedia data.
4. Studi Pendahuluan dilakukan diluar ruang lingkup data keuangan RS Panti Rapih
5. Melakukan pembayaran biaya Studi Pendahuluan sebesar Rp 100.000,00 / topik penelitian
6. Mengirimkan softfile Pas Foto dalam format JPG/PNG.
7. Izin dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila pemegang izin ini tidak memenuhi ketentuan yang berlaku.
8. Rumah Sakit Panti Rapih tidak bertanggung jawab atas penyimpangan dalam penulisan karya tulis ini, yang dilakukan oleh yang bersangkutan.
9. Studi Pendahuluan dapat dilaksanakan setelah yang bersangkutan melakukan koordinasi dengan Instalasi Pendidikan, Pelatihan, dan Penelitian RS Panti Rapih.

Demikian surat izin Studi Pendahuluan ini kami sampaikan. Atas perhatian Bapak/Ibu, kami ucapkan terima kasih.

Direktur SDM dan Umum

dr. Dion Sulisty, M.P.H.

Tembusan

- ☐ Kepala Instalasi Pendidikan, Pelatihan, dan Penelitian
- ☐ Kepala Instalasi Rekam Medik

Lampiran 3. Surat Pengantar Uji Etik

	SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PANTI RAPIH YOGYAKARTA PROGRAM STUDI GIZI PROGRAM SARJANA Jalan Tantular 401, Pringwulung, Condongcatur, Depok, Sleman 55283 Telp: (0274) 518977, Fax (0274) 587143 Email: prodigizistikespr@gmail.com	 <i>Love that Reviews</i>
---	---	---

09 Juni 2026

Nomor : 045/S1-GZ/VI/2026
Perihal : Pengantar uji etik
Lampiran : 1 Lembar

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

Dengan hormat,
Dalam rangka menyelesaikan tugas pada mata kuliah Skripsi (SG VIII.2) bagi mahasiswa Program Studi Gizi Program Sarjana STIKes Panti Rapih Yogyakarta Tahun Akademik 2025/2026, maka dengan ini kami sampaikan bahwa mahasiswa STIKes Panti Rapih Yogyakarta akan melakukan Uji Etik di Komite Etik Penelitian Kesehatan STIKes Panti Rapih Yogyakarta. Adapun data mahasiswa terlampir dalam surat ini.

Demikian surat ini kami sampaikan. Atas perhatian dan kerjasama yang diberikan, kami ucapkan terima kasih.

Ketua Prodi Gizi Program Sarjana



Francisca Shinta Maharini, S.Si., M.Sc., Ph.D.

Lampiran Pengantar Surat Uji Etik Lembar ke 2

No	NPM	Nama	Judul Skripsi	Pembimbing 1	Pembimbing 2
1	202233007	C. Karina Puspokumoro	Hubungan Kepatuhan Diet dengan Status Gizi Pasien Gagal Ginjal Kronik di Instalasi Hemodialisis RS Panti Rapih Yogyakarta	Dita Hanna Febriani, S.Kep., Ns., MS.	Ruth Surya Wahyu Setyaning, S.Gz.,M.Biomed., Dietisien
2	202233010	Dea Andika Wikaneswari	Pengaruh Edukasi Menggunakan Leaflet terhadap Tingkat Pengetahuan tentang Diet DASH pada Penderita Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Umbulharjo 1	Hildagardis Meliyani Erista Nai, S.KM.,M.P.H.	Ruth Surya Wahyu Setyaning, S.Gz.,M.Biomed., Dietisien
3	202233024	Pesta Kristin Halawa	Pengaruh Substitusi Tepung Kacang Hijau Terhadap Mocaf pada Kadar Protein dan Karakteristik Organoleptik Cookies untuk Pencegah Stunting	Hiasinta Anatasia Purnawijayanti, S.T.P.,M.P.	Fransisca Shinta Maharini,S.Si.,M. Sc.P.h,D
4	202233031	Yoaneta Amanda Christy Buluaro	Pengaruh Edukasi Menggunakan Booklet dan Video terhadap Pengetahuan Higiene dan Sanitasi Penjamah Makanan di Satuan Pelayanan Pemenuhan Gizi Mlati Sleman	Hildagardis Meliyani Erista Nai, S.KM.,M.P.H	Dita Hanna Febriani, S.Kep., Ns., MS.

Lampiran 4. Surat Ethical Clearance



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. 150/KEPK-STIKes-PR/VII/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 Kepatuhan Diet dengan Status Gizi Pasien Gagal Ginjal Kronik di Instalasi Hemodialisis RSPanti Rapih Yogyakarta"

Peneliti Utama

Principal Investigator

: C. Karina Puspokumoro

Anggota Peneliti

Investigator member

Lokasi penelitian

Location

: RS 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 1 Juli 2026 sampai dengan 30 Juni 2027.

This ethical clearance is issued to be used appropriately and understood by all stakeholders and valid from July 1, 2026 until June 30, 2027.

Yogyakarta, 1 Juli 2026

Komite Etik Penelitian Kesehatan (KEPK)

Bernadetta Eka Noviaty, 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.
- Membertahukan 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 5. Surat Pengantar 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



02 Juli 2026

Nomor : 1365/STIKes-PR/B/VII/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: 150/KEPK-STIKes-PR/VI/2026 diperkenankan melakukan pengambilan data penelitian di **Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta**. Adapun mahasiswa tersebut adalah:

Nama : C. Karina Puspokumoro
NPM : 202233007
Judul Skripsi : Hubungan Kepatuhan Diet dengan Status Gizi Pasien Gagal Ginjal Kronik di Instalasi Hemodialisis RS Panti Rapih Yogyakarta

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



Yulia Wardani, MAN

Lampiran 6. Jawaban Surat 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.1469/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 : 1365/STIKes-PR/B/II/2026 tertanggal 02 Juli 2026 tentang Permohonan Izin Penelitian di RS Panti Rapih Yogyakarta, atas nama:

Nama Ketua Peneliti	: C. Karina Puspokumoro
NIM	: 202233007
Lembaga	: STIKes Panti Rapih Yogyakarta
Judul/Topik Penelitian	: Hubungan Kepatuhan Diet dengan Status Gizi Pasien Gagal Ginjal Kronik di Instalasi Hemodialisis RS 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 Sulistyo, M.P.H. 

Tembusan

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

Lampiran 7. Surat Keterangan Pengumpulan Data

SURAT KETERANGAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Dalmasius Agustinus, S.Kep., Ns.

Jabatan : Penanggung Jawab SDM Instalasi Hemodialisa RS Panti Rapih Yogyakarta

Dengan ini menerangkan bahwa mahasiswa STIKes Panti Rapih Yogyakarta:

Nama : C. Karina Puspokumoro

NPM : 202233007

Program Studi : S1 Gizi

Telah melaksanakan pengambilan data penelitian dengan judul "Hubungan Kepatuhan Diet dengan Status Gizi Pasien Gagal Ginjal Kronik di Instalasi Hemodialisis RS Panti Rapih Yogyakarta".

Adapun pelaksanaan pengambilan data telah dilakukan pada tanggal 16, 17, 27 dan 28 Juli 2026 di Instalasi Hemodialisa RS Panti Rapih Yogyakarta.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Yogyakarta, 28 Juli 2026



Dalmasius Agustinus, S.Kep, Ns

Lampiran 8. *Informed Consent*



Penerima Informasi (inisial) :
 Tanggal Lahir :
 Usia :
 Jenis Kelamin :

Nama Pemberi Informasi (Peneliti) : C. Karina Puspokumoro
 Institusi Peneliti : STIKes Panti Rapih Yogyakarta
 Judul Penelitian : Hubungan Kepatuhan Diet dengan Status Gizi Pasien Gagal Ginjal Kronik di Instalasi Hemodialisis RS Panti Rapih Yogyakarta

No	Jenis Informasi	Isi Informasi	Paraf Penerima Informasi
1.	Tujuan penelitian	Menganalisis hubungan Kepatuhan Diet dengan Status Gizi Pasien Gagal Ginjal Kronik di Instalasi Hemodialisis RS Panti Rapih Yogyakarta.	
2.	Manfaat penelitian	Memberikan informasi mengenai pentingnya kepatuhan diet terhadap status gizi pasien gagal ginjal kronik yang menjalani hemodialisis, serta menjadi bahan masukan dalam meningkatkan kepatuhan diet dan status gizi pasien.	
3.	Alasan responden dianggap sesuai dengan penelitian (kriteria inklusi subjek penelitian)	Pasien berjenis kelamin perempuan atau laki-laki, berusia ≥ 19 tahun, menjalani hemodialisis minimal 2x/minggu di Instalasi Hemodialisis RS Panti Rapih, mampu berkomunikasi dengan baik, dapat membaca dan menulis, tidak mengalami penurunan kesadaran, tidak mengalami gangguan kognitif, dan bukan pasien hemodialisis inisiasi.	
4.	Perlakuan/prosedur yang akan diterima	Responden akan diwawancarai oleh peneliti/enumerator untuk memperoleh data, meliputi karakteristik responden, kepatuhan diet, dan status gizi.	
5.	Durasi penelitian	Berlangsung selama 10-15 menit	
6.	Risiko yang dapat dialami selama penelitian	Risiko yang mungkin dialami berupa tersitanya waktu responden dan kemungkinan kebocoran data pribadi responden. Untuk menjaga kerahasiaan, setiap responden akan diberikan kode identitas, nama tidak dicantumkan pada lembar data penelitian, semua data disimpan dan hanya diakses oleh peneliti. Hasil penelitian akan dilaporkan dalam bentuk data kelompok tanpa menyebutkan identitas responden.	
7.	Bujukan/insentif/reward/asuransi	Reward yang diberikan berupa bingkisan berisi totebag ukuran 35x30.	
8.	Hak untuk mengundurkan diri sewaktu-waktu	Responden memiliki hak untuk ikut serta atau menolak berpartisipasi dalam penelitian. Responden dapat mengundurkan diri kapan saja tanpa konsekuensi apapun apabila merasa tidak nyaman atau terdapat kondisi yang tidak memungkinkan untuk melanjutkan keikutsertaan dalam penelitian.	
9.	Jaminan kerahasiaan data	Kerahasiaan data akan dijamin dan hanya akan digunakan untuk kepentingan penelitian.	
10.	Kontak peneliti	C. Karina Puspokumoro No. HP/WA: 087826989196 E-mail: ceciliakarinap22@gmail.com	
Pernyataan			Tanda Tangan
Pemberi informasi menyatakan bahwa telah menerangkan hal-hal di atas 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.			

Informed Consent Lembar 2

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Penerima informasi (inisial) : _____

Umur : _____ tahun

Jenis Kelamin : laki-laki / perempuan*

dengan ini menyatakan persetujuan untuk memberikan informasi dan terlibat sebagai responden dari penelitian yang berjudul “**Hubungan Kepatuhan Diet dengan Status Gizi Pasien Gagal Ginjal Kronik di Instalasi Hemodialisis RS Panti Rapih Yogyakarta**”

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 _____, Tanggal _____ Bulan _____ Tahun _____, pukul _____

Penerima Informasi (Responden)

Pemberi Informasi (Peneliti)

(.....)

(C. Karina Puspokumoro)

(*) Coret yang tidak perlu

Lampiran 9. Lembar Skrining Responden

LEMBAR SKRINING RESPONDEN

Berikan tanda (✓) pada kolom pilihan yang tertera!

No	PERTANYAAN	YA	TIDAK
1.	Apakah Anda berusia ≥ 19 tahun?		
2.	Apakah Anda menjalani hemodialisis minimal 2x per minggu?		
3.	Apakah Anda bukan pasien hemodialisis inisiasi (baru menjalani hemodialisis)?		

Jika terdapat jawaban “Tidak” maka responden tidak diikutsertakan dalam penelitian.

Lampiran 10. Kuesioner Karakteristik Responden

Kuesioner Karakteristik Responden

**Hubungan Kepatuhan Diet dengan Status Gizi Pasien Gagal Ginjal Kronik
di Instalasi Hemodialisis RS Panti Rapih Yogyakarta**

- Nama :
- Jenis kelamin : ☐ Laki-laki / ☐ Perempuan *) *centang yang sesuai*
- Usia : tahun
- Pendidikan terakhir : ☐ Tidak sekolah
- ☐ Tamat SD/MI/Sederajat
- ☐ Tamat SMP/MTs/Sederajat
- ☐ Tamat SMA/MA/SMK/Sederajat
- ☐ Tamat Diploma (D1/D2/D3/D4)
- ☐ Tamat Sarjana (S1/S2/S3)
- Pekerjaan : ☐ Bekerja ☐ Tidak Bekerja
- BB sebelum HD :kg
- BB setelah HD :kg
- Selisih BB pre-post HD : kg (*diisi oleh enumerator*)
- Menjalani HD sejak : tahun
- Penyakit yang diderita selain Gagal Ginjal Kronik:
- ☐ Tidak ada ☐ Hipertensi ☐ Diabetes Melitus
- ☐ Lainnya(sebutkan)

Lampiran 11. Kuesioner Kepatuhan Diet

KUESIONER KEPATUHAN DIET

Petunjuk pengisian kuesioner:

1. Bacalah setiap pernyataan dengan cermat dan teliti.
2. Pilihlah jawaban yang paling sesuai dengan kondisi atau kebiasaan Anda selama ini.
3. Berikan tanda (✓) pada kolom yang telah tersedia untuk setiap pernyataan.
4. Keterangan pilihan jawaban:
 - a. Selalu: Jika Anda melakukan hal tersebut setiap saat.
 - b. Sering: Jika Anda melakukan hal tersebut dalam banyak kesempatan.
 - c. Kadang-kadang: Jika Anda hanya melakukan hal tersebut sesekali saja.
 - d. Tidak pernah: Jika Anda tidak pernah melakukan hal tersebut sama sekali.

No	PERNYATAAN	Selalu	Sering	Kadang-kadang	Tidak Pernah
1.	Saya mendengarkan nasihat ahli gizi saya				
2.	Terkadang saya tidak bisa menolak makanan yang tidak dianjurkan (pantangan)				
3.	Saya memilih makanan yang akan dikonsumsi				
4.	Menghentikan diet saya, tidak berpengaruh pada kesehatan saya				
5.	Saya tidak peduli dengan apa yang saya makan ketika saya merasa kesal				
6.	Setiap hari saya minum air dengan jumlah yang sama				
7.	Keluarga membantu saya untuk tetap menjalani diet makan saya				
8.	Saya tidak menjaga makanan saya ketika makan di luar rumah				
9.	Saya minum lebih dari jumlah cairan yang dianjurkan ketika saya sedang kesal				
10.	Saya menghindari makanan yang mengandung garam tinggi				

No	PERNYATAAN	Selalu	Sering	Kadang-kadang	Tidak Pernah
11.	Saya berhati-hati untuk tetap mengikuti jumlah cairan yang dianjurkan				
12.	Saya minum setiap hari sesuai dengan yang dianjurkan				
13.	Saya kadang makan makanan yang tidak dianjurkan				
14.	Saya minum obat saya sesuai dengan resep dokter				
15.	Saya melihat dulu kandungan makanan sebelum memakannya				
16.	Saya kesulitan membatasi minum selama cuaca panas				
17.	Saya menimbang berat badan saya secara teratur				
18.	Saya minum air lebih dari yang dianjurkan				
19.	Saya makan apa yang saya inginkan, meskipun berbeda dengan saran ahli gizi				
20.	Saya menggunakan garam saat makan				
21.	Secara keseluruhan, saya membatasi asupan kalium seperti alpukat, pisang, melon, bayam, brokoli				
22.	Secara keseluruhan, saya membatasi asupan garam saya				
23.	Secara keseluruhan, saya mengonsumsi obat saya				
24.	Secara keseluruhan, saya mematuhi asupan cairan yang direkomendasikan				

Sumber: (Anshari, 2024)

Lampiran 12. Kuesioner DMS

Dialysis Malnutrition Score (DMS)

Terkait Riwayat Kesehatan				
1. Perubahan Berat Badan (dalam 6 bulan terakhir)				
1 Tidak ada perubahan berat badan	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 Tidak ada gangguan	2 Kesulitan aktivitas dengan ambulasi	3 Kesulitan saat melakukan aktivitas normal	4 Aktivitas ringan	5 Di tempat tidur atau duduk
5. Penyakit Penyerta				
1 Dialysis <12 bulan dan keadaan sehat	2 Dialysis 1-2 tahun atau penyakit penyerta ringan (tanpa MCC)	3 Dialysis 2-4 tahun atau usia >75 tahun atau penyakit penyerta sedang (dengan 1 MCC)	4 Dialysis >4 tahun atau penyakit penyerta berat (dengan 2 MCC)	5 Penyakit penyerta yang parah (>2 MCC)
Pemeriksaan Fisik				
1. Penurunan simpanan lemak atau kehilangan lemak subkutan (di bawah mata, trisep, bisep, dada)				
1 Tidak ada	2	3 Sedang	4	5 Berat

2. Tanda-tanda atrofi otot (pelipis, klavikula, scapula, rusuk, paha, lutut, interosseous)				
1 Tidak ada	2	3 Sedang	4	5 Berat
Kesimpulan: ☐ 7-13 status gizi baik (normal) ☐ 14-23 malnutrisi ringan ☐ 24-35 malnutrisi berat				

Keterangan: Major Comorbid Condition (MCC) meliputi CHF stage III atau IV, AIDS stadium akhir, PJK berat, PPOK sedang hingga berat, keganasan, metastatic, dan atau responden baru menjalani kemoterapi.

Sumber: (Lichwan, 2021)

Lampiran 13. *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 yang rendah kalori dan nilai gizi, seperti air teh, air sirup, jus buah (tanpa makanan cair/padat lain yang bernilai gizi tinggi). 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			
Komobiditas	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 CHF stage III atau IV, AIDS stadium akhir, PJK berat, PPOK sedang hingga berat, keganasan, metastatic, dan atau responden baru menjalani kemoterapi.			
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><td>Pemeriksaan fisik</td><td>Normal</td><td>Tanda Kehilangan</td></tr></table>	Pemeriksaan fisik	Normal	Tanda Kehilangan
Pemeriksaan fisik	Normal	Tanda Kehilangan		

			Lemak Subkutan
	Bawah mata	Agak menonjol	Lingkaran hitam, terlihat cekung, kulit kendur
	Trisep	Lipatan kulit tebal	Lipatan kulit 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	

Sumber: (Lichwan, 2021)

Lampiran 14. Rekapitulasi Data Penelitian

[illegible]

Lampiran 15. Output SPSS

	Name	Type	Width	Decimals	Label	Values	Missing	Columns	Align	Measure	Role
1	Jnsal	String	8	0	Kode Responden	None	None	8	Right	Nominal	Input
2	Jk	Nominal	8	0	Jenis Kelamin	(1, Laki-laki)	None	8	Right	Nominal	Input
3	Usia_real	Numeric	8	0	Usia real	None	None	8	Right	Scale	Input
4	Usia	Numeric	8	0	Usia	(1, 17-25 ta)	None	8	Right	Ordinal	Input
5	LamaHD_real	Numeric	8	2	Lama HD (tahun)	None	None	8	Right	Scale	Input
6	Lama_HD	Numeric	8	0	Lama HD	(1, <1 tahun)	None	8	Right	Ordinal	Input
7	Pendidikan	Numeric	8	0	Pendidikan	(1, Dasar)	None	8	Right	Ordinal	Input
8	Pekerjaan	Numeric	8	0	Pekerjaan	(1, Tidak B)	None	8	Right	Nominal	Input
9	Penyakit_p	Numeric	8	0	Jumlah Penyakit	(1, Tidak ad)	None	8	Right	Nominal	Input
10	Total_Kaput	Numeric	8	0	Total Skor Kap	None	None	8	Right	Scale	Input
11	Kepatuhan	Numeric	8	0	Kepatuhan Diet	(1, Baik)	None	8	Right	Ordinal	Input
12	Total_Stasi	Numeric	8	0	Total Skor Stasi	None	None	8	Right	Scale	Input
13	Status_gin	Numeric	8	0	Status Gin	(1, Malnutri)	None	8	Right	Ordinal	Input

a. Univariat

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	49	58.3	58.3	5
	Perempuan	35	41.7	41.7	10
	Total	84	100.0	100.0	

Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	17-25 tahun	1	1.2	1.2	1.2
	26-35 tahun	6	7.1	7.1	8.3
	36-45 tahun	9	10.7	10.7	19.0
	46-55 tahun	14	16.7	16.7	35.7
	56-65 tahun	21	25.0	25.0	60.7
	>65 tahun	33	39.3	39.3	100.0
	Total	84	100.0	100.0	

Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Dasar	10	11.9	11.9	11.9
	Menengah	30	35.7	35.7	47.6
	Tinggi	44	52.4	52.4	100.0
	Total	84	100.0	100.0	

Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Bekerja	57	67.9	67.9	67.9
	Bekerja	27	32.1	32.1	100.0
	Total	84	100.0	100.0	

Lama Hemodialisis

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<1 tahun	14	16.7	16.7	16.7
	1-2 tahun	22	26.2	26.2	42.9
	>2 tahun	48	57.1	57.1	100.0
	Total	84	100.0	100.0	

Jumlah Penyakit Penyerta

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak ada penyakit penyerta	13	15.5	15.5	15.5
	1 Penyakit penyerta	51	60.7	60.7	76.2
	>1 Penyakit penyerta	20	23.8	23.8	100.0
	Total	84	100.0	100.0	

Kepatuhan Diet

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sedang	39	46.4	46.4	46.4
	Baik	45	53.6	53.6	100.0
	Total	84	100.0	100.0	

Status Gizi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Malnutrisi Berat	1	1.2	1.2	1.2
	Malnutrisi Ringan-Sedang	66	78.6	78.6	79.8
	Baik	17	20.2	20.2	100.0
	Total	84	100.0	100.0	

Statistics

		Lama HD (tahun)	Total Skor Kep Diet	Total Skor Status Gizi
N	Valid	84	84	84
	Missing	0	0	0
Median		3.0000	65.00	16.00
Minimum		.50	50	7
Maximum		21.00	76	24

b. Bivariat

Hubungan Kepatuhan Diet dengan Status Gizi

Correlations

			Total Skor Kep Diet	Total Skor Status Gizi
Spearman's rho	Total Skor Kep Diet	Correlation Coefficient	1.000	.080
		Sig. (2-tailed)	.	.472
		N	84	84
	Total Skor Status Gizi	Correlation Coefficient	.080	1.000
		Sig. (2-tailed)	.472	.
		N	84	84

Usia dan Skor Status Gizi

Correlations

			Usia real	Total Skor Status Gizi
Spearman's rho	Usia real	Correlation Coefficient	1.000	.507**
		Sig. (2-tailed)	.	.000
		N	84	84
	Total Skor Status Gizi	Correlation Coefficient	.507**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.000	.
		N	84	84

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

Lama HD dan skor Status Gizi

Correlations

			Lama HD (tahun)	Total Skor Status Gizi
Spearman's rho	Lama HD (tahun)	Correlation Coefficient	1.000	.425**
		Sig. (2-tailed)	.	.000
		N	84	84
	Total Skor Status Gizi	Correlation Coefficient	.425**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.000	.
		N	84	84

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

Lampiran 16. Pelaksanaan Kegiatan Penelitian

[illegible]

Lampiran 17. Bukti Konsultasi dengan Pembimbing 1 dan 2

Tabel 17.1 Daftar Isi Buku Kerja Buku Kerja	Buku Kerja					
	No	Tanggal	Pembimbing/Pengantar	Topik	Disetujui	Aksi
	1	1 April 2020	Dita Nurul Fikriyah, S.Kep., Ns., MSc	Konsultasi Awal	✓	✓
	2	10 April 2020	Dita Nurul Fikriyah, S.Kep., Ns., MSc	Konsultasi Instrumen	✓	✓
	3	14 April 2020	Dita Nurul Fikriyah, S.Kep., Ns., MSc	Konsultasi Bab 1 dan 2	✓	✓
	4	17 April 2020	Dita Nurul Fikriyah, S.Kep., Ns., MSc	Revisi Bab 1 dan 2	✓	✓
	5	24 April 2020	Dita Nurul Fikriyah, S.Kep., Ns., MSc	Konsultasi Bab 3	✓	✓
	6	28 April 2020	Dita Nurul Fikriyah, S.Kep., Ns., MSc	Revisi Bab 1, 2 dan 3	✓	✓
	7	4 Mei 2020	Ruth Surya Wahyu Setyaning, S.Opt., M.Biomed., Sainsien	Konsultasi 1	✓	✓
	8	10 Mei 2020	Ruth Surya Wahyu Setyaning, S.Opt., M.Biomed., Sainsien	Konsultasi Revisi	✓	✓
	9	17 Mei 2020	Dita Nurul Fikriyah, S.Kep., Ns., MSc	Revisi Final	✓	✓
	10	22 Mei 2020	Dita Nurul Fikriyah, S.Kep., Ns., MSc	Revisi Bab 5	✓	✓
	11	31 Mei 2020	Ruth Surya Wahyu Setyaning, S.Opt., M.Biomed., Sainsien	Revisi Final	✓	✓
	12	28 Mei 2020	Ruth Surya Wahyu Setyaning, S.Opt., M.Biomed., Sainsien	Revisi Instrumen	✓	✓
	13	5 Juni 2020	Dita Nurul Fikriyah, S.Kep., Ns., MSc	Revisi Bab 5	✓	✓
	14	8 Juni 2020	Dita Nurul Fikriyah, S.Kep., Ns., MSc	Revisi Bab 5	✓	✓
	15	8 Juni 2020	Ruth Surya Wahyu Setyaning, S.Opt., M.Biomed., Sainsien	Revisi Bab 5	✓	✓
Tabel 17.2 Daftar Isi Buku Kerja Buku Kerja	Buku Kerja					
	No	Tanggal	Pembimbing/Pengantar	Topik	Disetujui	Aksi
	1	29 Juli 2020	Dita Nurul Fikriyah, S.Kep., Ns., MSc	Orbit Buku Kerja	✓	✓
	2	1 Agustus 2020	Dita Nurul Fikriyah, S.Kep., Ns., MSc	Pembahasan	✓	✓
	3	4 Agustus 2020	Ruth Surya Wahyu Setyaning, S.Opt., M.Biomed., Sainsien	Bab 6	✓	✓
	4	6 Agustus 2020	Dita Nurul Fikriyah, S.Kep., Ns., MSc	Revisi Bab 4 dan 5	✓	✓
	5	7 Agustus 2020	Ruth Surya Wahyu Setyaning, S.Opt., M.Biomed., Sainsien	Revisi Bab 4 dan 5	✓	✓
	6	10 Agustus 2020	Dita Nurul Fikriyah, S.Kep., Ns., MSc	Finalisasi	✓	✓
	7	10 Agustus 2020	Ruth Surya Wahyu Setyaning, S.Opt., M.Biomed., Sainsien	Revisi Final	✓	✓
	8	10 Agustus 2020	Dita Nurul Fikriyah, S.Kep., Ns., MSc	Revisi Bab 5	✓	✓
	9	10 Agustus 2020	Ruth Surya Wahyu Setyaning, S.Opt., M.Biomed., Sainsien	Revisi Bab 5	✓	✓
	10	10 Agustus 2020	Ruth Surya Wahyu Setyaning, S.Opt., M.Biomed., Sainsien	Revisi Bab 5	✓	✓
	11	10 Agustus 2020	Ruth Surya Wahyu Setyaning, S.Opt., M.Biomed., Sainsien	Revisi Bab 5	✓	✓
	12	10 Agustus 2020	Ruth Surya Wahyu Setyaning, S.Opt., M.Biomed., Sainsien	Revisi Bab 5	✓	✓
	13	10 Agustus 2020	Ruth Surya Wahyu Setyaning, S.Opt., M.Biomed., Sainsien	Revisi Bab 5	✓	✓
	14	10 Agustus 2020	Ruth Surya Wahyu Setyaning, S.Opt., M.Biomed., Sainsien	Revisi Bab 5	✓	✓
	15	10 Agustus 2020	Ruth Surya Wahyu Setyaning, S.Opt., M.Biomed., Sainsien	Revisi Bab 5	✓	✓

ORIGINALITY REPORT

16%

SIMILARITY INDEX

14%

INTERNET SOURCES

7%

PUBLICATIONS

7%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	repository.stikespantirapih.ac.id Internet Source	2%
2	library.poltekkes-surabaya.ac.id Internet Source	1%
3	repository.uin-suska.ac.id Internet Source	1%
4	repositori.usu.ac.id Internet Source	<1%
5	eprints.poltekkesjogja.ac.id Internet Source	<1%
6	Submitted to Fakultas Kedokteran Student Paper	<1%
7	repository.unissula.ac.id Internet Source	<1%
8	Submitted to Konsorsium Perguruan Tinggi Swasta Indonesia Student Paper	<1%
9	Submitted to Universitas Muhammadiyah Gombong Student Paper	<1%
10	digilib.unila.ac.id Internet Source	<1%
11	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	<1%
12	perpus-utama.poltekkes-malang.ac.id Internet Source	<1%
13	123dok.com Internet Source	<1%
14	www.scribd.com Internet Source	<1%
15	katalog.ukdw.ac.id Internet Source	<1%