

DAFTAR PUSTAKA

- Agustin, M., & Tursina, H. M. (2023). *Hubungan Asupan Cairan dengan Interdialytic Weight Gain (IDWG) pada Pasien Chronic Kidney Disease di Ruang Hemodialisa RSD Balung dan RS Citra Husada Jember.*
- Al-Jundi, F. Y. I. (2024). *Hubungan Asupan Natrium dan Cairan dengan Interdialytic Weight Gain (IDWG) pada Pasien Gagal Ginjal Kronik di Ruang Hemodialisa RSUD M. Yunus Kota Bengkulu.*
- Al Husna, C. H., Yetti, K., & Sukmarini, L. (2019). Determinant of fluid adherence among hemodialysis patients in Malang, Indonesia. *Enfermeria Clinica*, 29(2), 117–122. <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2019.04.018>
- Amin, N. F., Garancang, S., & Abunawas, K. (2023). Konsep Umum Populasi dan Sampel dalam Penelitian. *Jurnal Pilar*, 14(1), 15–31. <https://doi.org/10.21070/2017/978-979-3401-73-7>
- Andri, K., & Annisafitri, A. (2025). Hubungan Kepatuhan Asupan Cairan dengan Berat Badan Interdialytic Pada Pasien yang Menjalani Hemodialisis di Ruang Hemodialisa RST. Tingkat.III Dr. Reksodiwiryo Padang Tahun 2024. *Menara Ilmu*, 19(2), 197–208. <https://doi.org/10.31869/mi.v19i2.6278>
- Apriliani, T., Setyawati, R., & Melastuti, E. (2025). Hubungan Kepatuhan Pembatasan Cairan dan Konsumsi Sodium terhadap Overload Cairan Pasien Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisa. *Journal of Medical Practice and Research*, 1(2).
- Asaad, G., Sadegian, M., Lau, R., Xu, Y., & Soria-contreras, D. C. (2015). The Reliability and Validity of the Perceived Dietary Adherence Questionnaire for People with Type 2 Diabetes. *Nutrients Journal*, 7(1), 5484–5496. <https://doi.org/10.3390/nu7075231>
- Astuti, A. T., & Septriana, S. (2018). Asupan energi, zat gizi makro, dan zat gizi mikro pada pasien hemodialisis di RSUD Panembahan Senopati Bantul. *Jurnal Nutrisia*, 20(2), 45–52. <https://doi.org/10.29238/jnutri.v20i2.36>
- Bossola, M., Mariani, I., Strizzi, C. T., Piccinni, C. P., & Stasio, E. Di. (2025). How to Limit Interdialytic Weight Gain in Patients on Maintenance Hemodialysis : State of the Art and Perspectives. *Journal of Clinical Medicine*, 2(1), 1–17. <https://doi.org/https://doi.org/10.3390/jcm14061846>
- Bossola, M., Pepe, G., Antocicco, M., Severino, A., & Di Stasio, E. (2022). Interdialytic weight gain and educational/cognitive, counseling/behavioral and psychological/affective interventions in patients on chronic hemodialysis: a systematic review and meta-analysis. *Journal of Nephrology*, 35(8), 1973–1983.

<https://doi.org/10.1007/s40620-022-01450-6>

- Dewi, Y., Pujiastuti, T. T., & Maria, A. (2022). Hubungan Interdialytic Weight Gain (IDWG) dengan Hipertensi Intradialisis pada Pasien yang Menjalani Hemodialisis. *Jurnal Keperawatan Klinis Dan Komunitas*, 6(1), 156–165. <https://doi.org/10.22146/jkkk.75309>
- Dian, Firdaus, T., & Kosnayani, A. S. (2024). Hubungan lama hemodialisis dengan nafsu makan dan status gizi pada pasien penyakit ginjal kronis. *SAGO: Gizi Dan Kesehatan*, 5 (2) 446-, 446–455.
- Ekaputri, G. J., & Khasanah, T. A. (2020). Hubungan Asupan Energi dan Protein terhadap Status Gizi Pasien Penyakit Ginjal Kronik dengan Hemodialisa. *Journal of Nutrition and Culinary*, 2(2), 16–23.
- Farhat, Y., Fathurrahman, & Abdurrachim, R. (2016). Peranan Asupan Energi, Protein, dan Lama Hemodialisa terhadap Status Gizi pada Pasien Gagal Ginjal Kronik dengan Hemodialisa (Di RSUD Ratu Zalecha Martapura Tahun 2015). *Jurnal Skala Kesehatan*, 7(2), 1–12.
- Fatimah, S. (2023). *Hubungan Pengetahuan Tentang Asupan Natrium dan Cairan dengan Interdialytic Weight Gain (IDWG) pada Pasien Gagal Ginjal Kronik di Ruang Hemodialisa RSD Balung dan RS Citra Husada.*
- Fazriansyah, Putra, F., & Pringgotomo, G. (2018). Hubungan Antara Kepatuhan Mengontrol Intake (Asupan) Cairan Dengan Penambahan Nilai Inter-Dialytic Weight Gain (Idwg) Pada Pasien Yang Menjalani Terapi Hemodialisis Di RSUD Kotabaru Fazriansyah1*,. *Dinamika Kesehatan*, 9(2).
- Febyolla, C. L., Pardilawati, C. Y., Junando, M., & Damayanti, E. (2025). Faktor Risiko Terjadinya Gagal Ginjal Kronik di Indonsia. *Jurnal Farmasi SYIFA*, 3(1), 50–57. <https://doi.org/10.63004/jfs.v3i1.646>
- Feronika, N., Bayhakki, & Hasneli, Y. (2025). Hubungan Lama Hemodialisa dan Dukungan Keluarga Terhadap Interdialytic Weight Gain (IDWG) pada Pasien Gagal Ginjal Kronik di Unit Hemodialisis. *Malahayati Nursing Journal*, 7(2), 486–502.
- Furqonia, A. W., Farapti, F., & Notobroto, H. B. (2023). Is Excess Sodium Intake a Risk Factor for Overweight?: A Systematic Review. *Amerta Nutrition*, 7(3), 459–467. <https://doi.org/10.20473/amnt.v7i3.2023.459-467>
- GDB. (2023). Global, regional, and national burden of asthma and its attributable risk factors from 1990 to 2019: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2019. *Lancet*, 24(1). <https://doi.org/10.1186/s12931-023-02475-6>
- Gultom, E. C. V., Sopaba, F. Y., Gaula, K. B. L., Trinanda, P. A., & Harefa, L. A.

- (2024). Faktor - faktor yang Berhubungan Dengan Peningkatan Interdialytic Weight Gain Pasien Hemodialisis. *Jurnal Keperawatan Cikini*, 5(1), 46–57.
- Gurning, L., Purba, J. M., & Siregar, C. T. (2022). Influence of Low-Sodium Diet Management on Thirst Response in end Stage Renal Disease Patients with Hemodialysis. *Belitung Nursing Journal*, 4(2), 128–134.
- Gusni, J., Miswarti, & Eni, R. (2024). Hubungan Kepatuhan Pembatasan Intake Cairan Dengan Kualitas Hidup Pada Pasien Yang Mengalami Hemodialisa Diatas 3 Tahun Di Ruang Hemodialisa Rsud Dr . H . M . Rabain Pendahuluan. *Initium Medica Journal*, 2020(1).
- Hasanah, U., Dewi, N. R., Ludiana, L., 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>
- Hasneli, Y., & Bayhakki. (2019). Hubungan Lama Menjalani Hemodialisis dengan Inter-Dialytic Weight Gain (IDWG) pada Pasien Hemodialisis. *Jurnal Keperawatan Padjadjaran*, 5(3), 242–248.
- Hefi, K. N., Harna, & Novianti, A. (2020). Hubungan Tingkat Kecukupan Cairan, Natrium, Kalium, Lama Hemodialisa dan Interdialytic Weight Gain (IDWG) Pasien Rawat Jalan Gagal Ginjal dengan Hemodialisa. *Universitas Esa Unggul*, 1(1).
- Herlina, S., Ladesvita, F., & Diane, C. (2020). Penolakan Hemodialisis Pada Pasien dengan Gagal Ginjal Kronis. *Jurnal Ilmiah Ilmu Keperawatan Indonesia*, 10(01), 7–12. <https://doi.org/10.33221/jiiki.v10i01.403>
- IRR. (2019). *12 th Annual Report Of Indonesian Renal Registry*.
- Istanti, Y. P. (2021). Faktor-Faktor yang Berkontribusi terhadap Interdialytic Weight Gains pada Pasien Chronic Kidney Diseases yang Menjalani Hemodialisis Factors that Contribute to Interdialytic Weight Gains on Chronic Kidney Diseases Patients Undergoing Haemodialysis. *Mutiara Medika*, 11, 118–130.
- Juliardi, F., Febriantoni, Dewi, J., Katiti, Hasibuan, A. M., & Tiarnida. (2020). Peningkatan IDWG Berhubungan dengan Kejadian Hipotensi pada Pasien Hemodialisis. *Jurnal Penelitian Perawat Profesional*, 2(3), 235–242. <https://doi.org/10.37287/jppp.v2i3.125>
- Karmiyati, N., Irawati, D., & Siswandi, I. (2021). Hubungan Nilai Interdialytic Weight Gain (IDWG) dan Kepatuhan Pembatasan Diet Terhadap Terjadinya Restless Legs Syndrom pada Pasien yang Menjalani Hemodialisa. *Indonesian Journal of Nursing Science and Practice*, 4(1), 7–16.

- Kemenkes. (2023). Survei Kesehatan Indonesia. In *Badan Kebijakan Pembangunan Kesehatan*.
- Kemenkes RI. (2018a). Survey Konsumsi Pangan. In *Pusat Pendidikan Sumber Daya Manusia Kesehatan*.
- Kemenkes RI. (2018b). Tabel Komposisi Pangan Indonesia. In *Tabel Komposisi Pangan Indonesia*.
- Khaerunisa, J., & Widiastuti. (2024). Hubungan lama menjalani hemodialisis dengan status gizi pada pasien gagal ginjal kronik di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta The relationship between hemodialysis duration and nutritional status in. *Prosiding Seminar Nasional Penelitian Dan Pengabdian Kepada Masyarakat*, 2(September), 2063–2071.
- Komsiyah, Sumarno, Kumalasari, D. N., & Stefanus, C. (2024). Kepatuhan Pembatasan Cairan dengan Kondisi Interdialitik Pasien yang Menjalani Hemodialisa. *Jurnal Keperawatan Berbudaya Sehat*, 2(1). <https://doi.org/http://jurnal.unw.ac.id/index.php/JKBS>
- Kristianti, J., Widani, N. L., & Anggreaini, L. D. (2020). Pengalaman Pertama Menjalani Hemodialisa pada Pasien Gagal Ginjal Kronik. *Jurnal Ilmiah Ilmu Keperawatan Indonesia*, 10(03), 65–71. <https://doi.org/10.33221/jiiki.v10i03.619>
- Kyneissia, V., & Gliselda. (2021). Diagnosis dan Manajemen Penyakit Ginjal Kronis (PGK). *Jurnal Medika Utama*, 2(4), 1135–1141.
- Lenggogeni, D. P., Malini, H., & Krisdianto, B. (2020). Manajemen Komplikasi dan Keluhan pada Pasien yang Menjalani Hemodialisis. *Warta Pengabdian Andalas*, 27(4), 245–253. <https://doi.org/10.25077/jwa.27.4.245-253.2020>
- Lestari, W., Asyrofi, A., & Prasetya, H. A. (2021). *Manajemen cairan pada pasien penyakit ginjal kronis yang menjalani hemodialisis*. 65–74.
- Loutradis, C., Sarafidis, P. A., Ferro, C. J., & Zoccali, C. (2021). Volume overload in hemodialysis: Diagnosis, cardiovascular consequences, and management. *Nephrology Dialysis Transplantation*, 36(12), 2182–2193. <https://doi.org/10.1093/ndt/gfaa182>
- Luh, N., Yudhani, P., Putri, A., Wiardani, K. N. K., & Juniarsana, I. W. (2024). Hubungan Asupan Energi , Protein , dan Adekuasi Hemodialisis dengan Status Gizi Pasien Gagal Ginjal Kronis Hemodialisis Rawat Jalan di RS Baliméd Denpasar. *Jurnal Ilmu Gizi: Journal of Nutrition Science*, 14(1), 44–53.
- Mailani, F., & Bakri, S. O. (2019). *The Duration of Hemodialysis Treatment and the Adherence of Chronic Kidney Disease Patients in Fluid Intake Limitation : a*

Relationship. 1(1), 43–48.

- Maqfiroh, Y., & Hasanah, O. (2021). Pengetahuan Manajemen Cairan dan Inter-Dialytic Weight Gain (IDWG) Pasien Yang Menjalani Hemodialisa : Studi Literatur. *Jurnal Ilmiah Keperawatan Indonesia*, 4(2), 83–97.
- Mardiani, Dahrizal, & Maksuk. (2022). Efektifitas Manajemen Kelebihan Cairan Terhadap Status Hidrasi Pasien Chronic Kidney Disease (CKD) Di Rumah Sakit. *Journal of Health and Cardiovascular Nursing*, 2(1), 28–35. <https://doi.org/10.36082/jhcnv2i1.353>
- Marni, L., Asmaria, M., Hasmita, Armaita, Yessi, H., & S, T. R. M. (2024). Penatalaksanaan Asuhan Keperawatan pada Pasien dengan Chronic Kidney Disease (Ckd) di Ruang marwa Rumah Sakit Aisyiyah Pariaman. *Jurnal Kesehatan Saintika Meditory*, 6(1), 78–84.
- Murdaningsih, L., Indriyawati, N., & Trisnaningtyas, W. (2023). *Factors Affecting Interdialytic Weight Gain (IDWG) in Kidney Failur*. 7(1), 20–29.
- Nabilah, D. N., Ningsih, W. I. F., Flora, R., & Ramdika, S. B. (2025). Korelasi antara asupan cairan, kalium, natrium dengan interdialytic weight gain pada pasien hemodialisis rutin. *Jurnal Gizi Klinik Indonesia*, 21(3), 107–113. <https://doi.org/10.22146/ijcn.93336>
- Najikhah, U., & Warsono, W. (2020). Penurunan Rasa Haus Pada Pasien Chronic Kidney Disease (CKD) Dengan Berkumur Air Matang. *Ners Muda*, 1(2), 108. <https://doi.org/10.26714/nm.v1i2.5655>
- Naryati, N., & Nugrahandari, M. E. (2021). Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kepatuhan Diet pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Melalui Terapi Hemodialisa. *Jurnal Ilmiah Keperawatan*, 7(2), 257–265.
- Nitta, K., & Tsuchiya, K. (2019). Recent advances in the pathophysiology and management of protein-energy wasting in chronic kidney disease. *Renal Replacement Therapy*, 2(4), 1–12. <https://doi.org/10.1186/s41100-016-0015-5>
- Persatuan Ahli Gizi dan Asosiasi Dietisien Indonesia. (2019). *Penuntun Diet dan Terapi Gizi* (Suharyati, T. Kresnawan, Sunarti, F. Hudayani, & F. Darmarini (eds.); 4th ed.). EGC.
- PNPK. (2023). Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor HK.01.07/MENKES/1634/2023 Tentang Pedoman Nasional Pelayanan Kedokteran Tata Laksana Penyakit Ginjal Kronik. In *Menteri Kesehatan Republik Indonesia* (Issue 07). <https://www.kemkes.go.id/id/pnpk-2023---tata-laksana-penyakit-ginjal-kronik>
- Pralisa, K., Dewi, D. A. K., & Ilmiawan, M. I. (2020). Gambaran etiologi penyakit

- ginjal kronik stadium V pada pasien rawat inap di RSUD Dokter Soedarso Pontianak. *Jurnal Cerebellum*, 6(3), 59. <https://doi.org/10.26418/jc.v6i3.45308>
- Pratama, T. A., Irwan, M., & Fentia, L. (2025). Faktor-Faktor yang Memengaruhi Nilai Interdialytic Weight Gain pada Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisis di Ruang Dialisis RSUD Arifin Achmad Provinsi Riau. *Ensiklopedia of Journal*, 7(3), 83–88. <https://doi.org/http://jurnal.ensiklopediaku.org>
- Qurrota A'yun, A., Ningsih, W. I. F., Utama, F., & Ramdika, S. B. (2024). Factors causing increased interdialytic weight gain in chronic kidney disease patients followed by hemodialysis. *Jurnal Gizi Dan Dietetik Indonesia (Indonesian Journal of Nutrition and Dietetics)*, 12(6), 426. [https://doi.org/10.21927/ijnd.2024.12\(6\).426-435](https://doi.org/10.21927/ijnd.2024.12(6).426-435)
- Rachmawati, T. Y., & Syauqy, A. (2024). Hubungan Pengetahuan Gizi dengan Asupan Energi, Protein, Phospor, dan Kalium Pasien Penyakit Ginjal Kronik dengan Hemodialisa Rutin di RSUD Tugurejo Semarang. *Journal of Nutrition College*, 3(1), 271–277. <http://ejournal-s1.undip.ac.id/index.php/jnc>
- Rahmi, D. (2024). *Hubungan Asupan Energi, Protein, Kalium dan Cairan dengan Status Gizi pada Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisa di Rumah Sakit Umum Daerah Kota Padang Panjang.*
- 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 Sisthana*, 8(1), 25–36.
- Safitri, D., Noor, M. A., Sulistyaningsih, D. R., Keperawatan, F. I., Islam, U., & Agung, S. (2025). Gambaran Kepatuhan Diet dan Kepatuhan Pembatasan Cairan pada Pasien Hemodialisa di RSI Sultan Agung Semarang. *Nursing Applied JJournal*, 3(2), 74–85.
- Safitri, D., Pahria, T., & Rahayu, U. (2022). Faktor-Faktor yang Memengaruhi Peningkatan Interdialytic Weight Gain (IDWG) pada Pasien Hemodialisa. *Jurnal Keperawatan Silampari*, 5(2), 167–186. <https://doi.org/https://doi.org/10.31539/jks.v5i2.3670>
- Saniyah, M., Agnesia, D., & Ernawati. (2020). Hubungan Asupan Natrium Dan Indeks Massa Tubuh Dengan Tekanan Darah Pada Pasien Penyakit Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisis Di RSUD Ibnu Sina Kabupaten Gresik. *Ghidza Media Journal*, 1(April), 72–80.
- Sari, R., Sugiarto, Probandari, A., & Hanim, D. (2018). Hubungan Asupan Energi, Protein, Vitamin B6, Natrium dan Kalium Terhadap Status Gizi pada Pasien Gagal Ginjal Kronik dengan Hemodialisis. *Jurnal Akademika Baiturrahim*, 6(2),

34–43.

- Siagian, Y., & Trialvi, H. (2020). Hubungan Asupan Cairan Dengan Penambahan Berat Badan Interdialisis Pada Pasien Hemodialisis Di RSUD Kota Tanjungpinang. *Jurnal Ilmiah Keperawatan Stikes Hang Tuah Surabaya*, 15(2), 198–206. <https://doi.org/10.30643/jiksht.v15i2.118>
- Simamora, R. (2024). *Gambaran Kepatuhan Diet Pasien Hemodialisa di Rumah Sakit Santa Elisabeth Medan*.
- Suara, E., & Retnaningsih, D. (2024). Karakteristik Faktor Risiko Pasien Chronic Kidney Disease (CKD) Yang Menjalani Hemodialisa. *Jurnal Manajemen Asuhan Keperawatan*, 8(2), 59–63. <https://doi.org/10.33655/mak.v8i2.194>
- Subekti, D. (2024). Hubungan Tingkat Pengetahuan Diet dengan Kepatuhan Diet pada Pasien Gagal Ginjal Kronik. *Jurnal Pengembangan Ilmu Dan Praktik Kesehatan*, 4(1), 9–15.
- Sulistyowati, R. (2023). *Asuhan Keperawatan pada Klien Gagal Ginjal*.
- Trisnaningtyas, W., Indriyawati, N., Dwiningsih, S. U., Elisa, E., Ariyanti, N. A., & Maksuk, M. (2023). Faktor yang Mempengaruhi Kepatuhan Pembatasan Cairan pada Pasien Gagal Ginjal Kronis. *Health Information: Jurnal Penelitian*, 15(2), 2622–2695. <https://doi.org/10.36990/hijp.v15i2.950>
- Vulpio, C., Bossola, M., & Pepe, G. (2018). The Frustrating Attempt to Limit the Interdialytic Weight Gain in Patients on Chronic Hemodialysis : New Insights Into an Old Problem. *Journal of Renal Nutrition*, 28(5), 293–301. <https://doi.org/10.1053/j.jrn.2018.01.015>
- Wahyuni, E. S., & Indarti, S. (2019). Hubungan Karakteristik, Pengetahuan Tentang Asupan Natrium dan Cairan dengan Interdialytic Weight Gain (IDWG) pada Penderita Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisa. *Holistik Jurnal Kesehatan*, 13(2), 102–113.
- Wibowo, H. P., & Siregar, W. D. (2020). *Hubungan Interdialytic Weight Gain (IDWG) dengan Terjadinya Komplikasi Durante Hemod. 3(1)*, 13–22.
- Widiany, F. L. (2017). Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Kepatuhan Diet Pasien Hemodialisis. *Jurnal Gizi Klinik Indonesia*, 14(2), 72–79.
- Wijayanti, S., Pujiarto, & Dewi, A. R. (2024). Hubungan Kepatuhan Hemodialisis dengan Interdialytic Weight Gain (IDWG) pada Pasien Hemodialisis. *MAHESA : Malahayati Health Student Journal*, 4(2), 475–484.
- Wulan, S. N., & Emaliyawati, E. (2018a). Kepatuhan Pembatasan Cairan dan Diet Rendah Garam (Natrium) pada Pasien GGK yang Menjalani Hemodialisa ; Perspektif Health Belief Model. *Faletehan Health Journal*, 5(3), 99–106.

- Wulan, S. N., & Emaliyawati, E. (2018b). Kepatuhan Pembatasan Cairan dan Diet Rendah Garam (Natrium) pada Pasien GSK yang Menjalani Hemodialisa. *Faletehan Health Journal*, 5(3), 99–106. <https://doi.org/10.33746/fhj.v5i3.15>
- Yogyantini, M. D. T., & Wahyunani, B. D. (2023). Hubungan Asupan Zat Gizi dengan Status Gizi pada Pasien Gagal Ginjal Kronik dengan Hemodialisa di Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta. *Tin Persagi*, 12(2), 121–130. <https://tin.persagi.org>
- Zakiyah, D. F., Sa'pang, M., Novianti, A., Wahyuni, Y., & Sitoayu, L. (2021). Interdialytic Weight Gain (IDWG), Kepatuhan Diet, Dukungan Keluarga pada Kualitas Hidup Pasien Hemodialisa Disaat Pandemi Covid-19. *Indonesian Journal of Nursing Health Science*, 6(2), 61–67.
- Zulfikar, A. N., Koerniawati, R. D., & Perdana, F. (2023). The Association between Macronutrients Intake on Nutritional Status of Hemoialysis Patients in dr.Dradjat Prawiranegara Hospital. *Jurnal Gizi Kerja Dan Produktivitas*, 4(2), 225–234.



L A M P I R A N



Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

Lampiran 1 Informed Consent

INFORMED CONSENT

Lembar Persetujuan Menjadi Responden

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Usia :

Alamat :

Menyatakan bersedia untuk menjadi responden pada penelitian yang akan dilakukan oleh Ivonne Valencia Putri Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Bengkulu Jurusan Sarjana Terapan Gizi dan Dietetika yang berjudul “Hubungan Asupan Energi, Natrium, Cairan dan Kepatuhan Diet dengan *Interdialytic Weight Gain* (IDWG) pada Pasien Hemodialisa di RSHD Kota Bengkulu” dan saya akan mengikuti proses penelitian serta menjawab kuesioner sejujur-jujurnya.

Oleh karena itu, saya menyatakan bahwa saya bersedia untuk menjadi responden pada penelitian ini dengan sukarela dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Bengkulu, 2026

Responden

Lampiran 2 Formulir Identitas

FORMULIR IDENTITAS

HUBUNGAN ASUPAN ENERGI, NATRIUM, CAIRAN DAN KEPATUHAN
DIET DENGAN *INTERDIALYTIC WEIGHT GAIN* (IDWG) PADA
PASIEH HEMODIALISA DI RSHD KOTA BENGKULU

Tanggal Wawancara :

E. Identitas Responden

- Nama Lengkap :
- Jenis Kelamin :
- Tanggal lahir :
- Nomor Handphone :
- Alamat :

F. Data Antropometri

- BB Post HD I :
- BB Pre HD II :
- IDWG :

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

Lampiran 3 Kuesioner *Food Recall* 24 Jam

 Kemenkes Poltekkes Bengkulu	JURUSAN GIZI POLTEKKES KEMENKES BENGKULU PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN GIZI DAN DIETETIKA	
IDENTITAS DOKUMEN		
KODE DOKUMEN	FORM <i>FOOD RECALL 24 HOURS</i>	TANGGAL REVISI
S.TR GIZI/F.SKP/GZ.4112		01 APRIL 2024

IDENTITAS PENGUMPUL DATA/PEWAWANCARA/MAHASISWA		
Nama Mahasiswa :		NIM :
Tingkat.Kelas :	(Isi dengan Angka Romawi dan Huruf Kapital, misalnya IIA)	
IDENTITAS RESPONDEN		
Nama/Kode :		Usia : Tahun Jenis Kelamin : L P
Hari, tanggal :	, Tgl Bulan Tahun	
Alamat Lengkap :		

WAKTU MAKAN	NAMA MENU/HIDANGAN	NAMA BAHAN MAKANAN	JML. KONSUMSI		ESTIMASI NILAI			
			URT	Gram	ENERGI (kal)	PROEIN (gr)	LEMAK (gr)	KH (gr)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)
Pagi Pkl. 07.00								
Jumlah								
Selingan Pkl. 10.00								
Jumlah								
Jumlah Makan Pagi dan Selingan Pagi								
Siang Pkl. 13.00								
Jumlah								
Selingan Pkl. 16.00								
Jumlah								
Jumlah Makan Pagi dan Selingan Pagi								

Lampiran 4 Lembar Pencatatan Asupan Cairan

LEMBAR PENCATATAN

Nama Pasien :

Hari :

A. CAIRAN YANG DIMINUM (24 JAM)

Isi setiap kali minum (gunakan gelas ukur yang diberikan)

No	Waktu Minum	Jenis Minuman (ex. Air putih atau lainnya)	Jumlah (ml)
1	Pagi		
2	Siang		
3	Sore		
4	Malam		
Total Cairan Diminum (ml)			

B. JUMLAH URIN 24 JAM

Tampung semua urin selama 24 jam, lalu ukur totalnya

Total Urin 24 Jam (ml) : ml

Lampiran 5 Kuesioner Perceived Dietary Adherence Questionnaire (PDAQ)

Perceived Dietary Adherence Questionnaire (PDAQ)

N O	PERNYATAAN	Scala / Score							
		STPS	TP	SKP	KP	CP	P	SP	SPS
		0	1	2	3	4	5	6	7
1	Dalam tujuh hari terakhir saya mengonsumsi Sumber energi: nasi, lontong, bihun, mie, macaroni, jagung, makanan yang dibuat dari tepung.								
2	Dalam tujuh hari terakhir saya mengonsumsi makanan Sumber Protein seperti telur, susu, daging, ikan, ayam.								
3	Dalam tujuh hari terakhir saya mengonsumsi Sumber vitamin dan mineral: seperti terong, tauge, buncis, kangkong, kacang Panjang, selada, wortel, jamur dll, dalam jumlah sesuai anjuran.								
4	Dalam tujuh hari terakhir saya mengonsumsi Sumber vitamin dan mineral: sayur dan buah yang tinggi kalium.								
5	Dalam tujuh hari terakhir saya mengonsumsi Sumber protein: kacang-kacangan dan hasil olahannya, tempe, tahu, kacang, kedelai, kacang hijau, kacang tolo.								
6	Dalam tujuh hari terakhir saya mengonsumsi Bahan makanan yang di awetkan: kornet, sarden								
7	Dalam tujuh hari terakhir saya mengonsumsi makanan Termasuk cairan dari aneka jenis makanan, seperti kari, sup, pudding, atau es krim								
8	Dalam tujuh hari terakhir saya mengonsumsi Makanan tinggi fosfor seperti daging merah, ikan, susu dan produk olahannya, sereal, kentang, brokoli, roti, minuman cokelat dan soda.								
9	Dalam tujuh hari terakhir saya mengonsumsi Makanan tinggi garam Seperti mie instan, makanan kaleng, keju, daging olahan, dan kerupuk.								

Keterangan :

STPS = Sangat Tidak Patuh Sekali

TP = Tidak Patuh

SKP = Sangat Kurang Patuh

KP = Kurang Patuh

CP = Cukup Patuh

P = Patuh

SP = Sangat Patuh

SPS = Sangat Patuh Sekali



Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

Lampiran 6 Master Data

KODE NAMA	UMUR	JK	TB	BERAT BADAN			KODE IDWG	BBI	ASUPAN ENERGI (kkal)		RATA- RATA	KEBUTUHAN ENERGI	HASIL%	KODE ENERGI	ASUPAN NATRIUM (mg)		RATA- RATA	URIN 24 JAM	KEBUTUHAN NATRIUM	HASIL%	KODE NATRIUM	ASUPAN CAIRAN		RATA- RATA	KEBUTUHAN CAIRAN	HASILASUPAN CAIRAN	KODE CAIRAN	KEPATUHAN DIET	KODE KEPATUHA
				Post HD 1	Pre HD 2	IDWG%			Recall 1	Recall 2					Recall 1	Recall 2						1	2						
SE	59	L	158	50.4	51.6	2.3	1	58	1509	1540	1524.5	2030	75	2	500	763	631.5	350	700	90	1	900	950	925	850	tidak sesuai	2	rendah	2
AS	45	L	164	60.9	64	4.8	2	57.6	2049	2159	2104	2016	104	1	1049	962	1005.5	400	800	126	2	1000	950	975	900	tidak sesuai	2	tinggi	1
BS	41	L	159	64.7	67.5	4.1	2	59	1706	1953	1829.5	2065	89	1	770	695	732.5	350	700	105	1	950	1000	975	850	tidak sesuai	2	rendah	2
H	42	P	151	50	53.2	6.0	2	45.9	1906	1726	1816	1606.5	113	1	966	1086	1026	375	750	137	2	1000	1000	1000	875	tidak sesuai	2	rendah	2
CM	50	P	152	37	39.4	6.1	2	46.8	2217	2346	2281.5	1638	139	2	850	992	921	400	800	115	1	1000	1000	1000	900	tidak sesuai	2	rendah	2
E	50	P	152	75	77.8	3.6	2	46.8	1747	2044	1895.5	1638	116	1	719	1003	861	350	700	123	2	950	950	950	850	tidak sesuai	2	tinggi	1
K	62	L	162	46.7	47.8	2.3	1	55.8	1649	1261	1455	1674	87	1	466	605	535.5	350	700	77	2	900	800	850	850	sesuai	1	tinggi	1
J	66	L	165	58	59.4	2.4	1	58.5	1396	1613	1504.5	1755	86	1	713	961	837	325	650	129	2	750	800	775	825	sesuai	1	tinggi	1
B	69	L	168	64	67	4.5	2	61.2	1935	2041	1988	1836	108	1	1017	1280	1148.5	400	800	144	2	800	850	825	900	sesuai	1	rendah	2
BD	45	L	164	76.8	77.5	0.9	1	57.6	1689	1743	1716	2016	85	1	689	592	640.5	350	700	92	1	800	800	800	850	sesuai	1	tinggi	1
ZA	59	L	158	52.5	53.6	2.1	1	58	1346	1554	1450	2030	71	2	240	609	424.5	350	700	61	2	1000	950	975	850	tidak sesuai	2	rendah	2
S	42	L	168	74.2	77.5	4.3	2	61.2	1780	2015	1897.5	2142	89	1	1022	921	971.5	375	750	130	2	800	800	800	875	sesuai	1	rendah	2
BR	63	L	170	67.6	70.8	4.5	2	63	1590	1817	1703.5	1890	90	1	1293	702	997.5	350	700	143	2	950	1000	975	850	tidak sesuai	2	rendah	2
APV	56	L	172	72.1	73.3	1.6	1	64.8	1423	1512	1467.5	2268	65	2	445	545	495	300	600	83	1	750	750	750	800	sesuai	1	tinggi	1
IM	61	L	152	68.7	71.2	3.5	2	52	1706	1677	1691.5	1560	108	1	1282	445	863.5	350	700	123	2	1000	1000	1000	850	tidak sesuai	2	rendah	2
UA	64	P	148	66.8	69	3.2	2	48	1676	1889	1782.5	1440	124	2	729	938	833.5	350	700	119	1	750	800	775	850	sesuai	1	rendah	2
MP	58	L	160	75.1	76.3	1.6	1	54	1557	1393	1475	1890	78	2	738	421	579.5	350	700	83	1	800	800	800	850	sesuai	1	tinggi	1
ZR	41	P	145	45.1	47.8	5.6	2	45	1607	1742	1674.5	1575	106	1	1001	1202	1101.5	400	800	138	2	1000	1000	1000	900	tidak sesuai	2	rendah	2
RA	57	P	147	57.4	60	4.3	2	47	1846	2159	2002.5	1645	122	2	1291	866	1078.5	400	800	135	2	1050	1050	1050	900	tidak sesuai	2	tinggi	1
ES	49	P	152	53.6	56	4.3	2	46.8	1741	1649	1695	1638	103	1	1003	962	982.5	350	700	140	2	950	950	950	850	tidak sesuai	2	tinggi	1
HR	66	P	155	66.5	68	2.2	1	49.5	1208	1452	1330	1485	90	1	409	757	583	325	650	90	1	750	800	775	825	sesuai	1	rendah	2
DS	59	L	160	38.2	41	6.8	2	54	2156	2093	2124.5	1890	112	1	1012	1147	1079.5	350	700	154	2	1000	1050	1025	850	tidak sesuai	2	rendah	2
SN	41	P	158	50	51.4	2.7	1	52.2	1465	1420	1420	1827	78	2	472	519	495.5	300	600	83	1	1000	900	950	800	tidak sesuai	2	tinggi	1
MY	44	L	164	59	60	1.7	1	57.6	1449	1670	1559.5	2016	77	2	742	586	664	350	700	95	1	800	800	800	850	sesuai	1	tinggi	1

BC	52	L	160	42	43	2.3	1	54	1510	1522	1516	1890	80	1	681	511	596	350	700	85	1	800	750	775	850	sesuai	1	tinggi	1
AR	57	P	155	68.1	69.6	2.2	1	49.5	1362	1550	1456	1732.5	84	1	672	610	641	350	700	92	1	850	800	825	850	sesuai	1	tinggi	1
LL	48	P	150	51.4	54	4.8	2	45	1805	1959	1882	1575	119	1	1100	699	899.5	350	700	129	2	1050	1000	1025	850	tidak sesuai	2	rendah	2
EN	54	P	150	72	75.3	4.4	2	45	1627	1849	1738	1575	110	1	1392	1052	1222	350	700	175	2	900	900	900	850	tidak sesuai	2	rendah	2
RH	56	L	155	58.7	60.8	3.5	2	55	1868	1776	1822	1925	95	1	773	747	760	400	800	95	1	1000	1000	1000	900	tidak sesuai	2	rendah	2
AG	62	P	150	54.8	56.7	3.4	2	45	1815	1513	1664	1350	123	2	646	771	708.5	350	700	101	1	1000	1000	1000	850	tidak sesuai	2	rendah	2
MT	43	L	165	64.2	65.4	1.8	1	58.5	1253	1268	1260.5	2047.5	62	2	452	731	591.5	350	700	85	1	800	850	825	850	sesuai	1	tinggi	1
LW	55	P	155	45	46.3	2.8	1	49.5	1299	1729	1514	1732.5	87	1	1125	1006	1065.5	400	800	133	2	1000	1000	1000	900	tidak sesuai	1	tinggi	1
YL	44	P	150	60.5	62.7	3.5	2	45	1790	1749	1769.5	1575	112	1	826	1056	941	350	700	134	2	800	800	800	850	sesuai	1	rendah	2
ZY	54	P	150	66.6	69	3.5	2	45	1856	1751	1803.5	1575	115	1	994	692	843	400	800	105	1	1000	950	975	900	tidak sesuai	2	rendah	2
RK	26	L	164	61	62.2	1.9	1	57.6	1280	1602	1441	2016	71	2	642	744	693	350	700	99	1	900	900	900	850	tidak sesuai	2	rendah	2
EW	52	P	160	51	52	1.9	1	54	1671	1521	1596	1890	84	1	1293	1350	1321.5	450	900	147	2	850	900	875	950	sesuai	1	rendah	2
HL	63	L	160	65	68.7	5.4	2	54	1914	1722	1818	1620	112	1	1293	1073	1183	375	750	158	2	1000	1000	1000	875	tidak sesuai	2	rendah	2
KL	45	P	150	52.6	54.5	3.5	2	45	2090	1832	1961	1575	125	2	1020	1309	1164.5	400	800	146	2	1050	1100	1075	900	tidak sesuai	2	rendah	2
SY	66	L	164	52	54.9	5.3	2	57.6	2160	1804	1982	1728	115	1	1418	1276	1347	400	800	168	2	1000	1000	1000	900	tidak sesuai	2	tinggi	1
IR	43	P	152	44.6	46.4	3.9	2	46.8	1334	1483	1408.5	1638	86	1	1189	756	972.5	400	800	122	2	800	850	825	900	sesuai	1	rendah	2
EA	52	P	150	46.3	47.9	3.3	2	45	1819	1503	1661	1575	105	1	1201	650	925.5	350	700	132	2	900	1000	950	850	tidak sesuai	2	tinggi	1
NT	39	P	155	54.5	57	4.4	2	49.5	1823	1764	1793.5	1732.5	104	1	1052	837	944.5	350	700	135	2	1100	1050	1075	850	tidak sesuai	2	rendah	2
SP	58	P	150	58	60.6	4.3	2	45	1932	1943	1937.5	1575	123	2	728	1078	903	350	700	129	2	800	800	800	850	sesuai	1	rendah	2
MS	53	P	150	58.3	60.4	3.5	2	45	1828	1808	1818	1575	115	1	1062	1020	1041	375	750	139	2	1000	1100	1050	875	tidak sesuai	2	rendah	2
LN	44	P	152	60.5	62.7	3.5	2	46.8	1892	2098	1995	1638	122	2	1028	730	879	350	700	126	2	850	800	825	850	sesuai	1	tinggi	1
MA	66	L	164	50.7	52.9	4.2	2	57.6	1928	1857	1892.5	1728	110	1	1076	693	983	400	800	123	2	1000	1000	1000	900	tidak sesuai	2	rendah	2

Lampiran 7 Hasil Uji SPSS

Hasil Analisis Univariat

Statistics

		Asupan Energi	Asupan Natrium	Asupan Cairan	Kepatuhan Diet	IDWG
N	Valid	46	46	46	46	46
	Missing	0	0	0	0	0

Asupan Energi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Adekuat	31	67.4	67.4	67.4
	Tidak Adekuat	15	32.6	32.6	100.0
	Total	46	100.0	100.0	

Asupan Natrium

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Adekuat	17	37.0	37.0	37.0
	Tidak Adekuat	29	63.0	63.0	100.0
	Total	46	100.0	100.0	

Asupan Cairan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sesuai	19	41.3	41.3	41.3
	Tidak Sesuai	27	58.7	58.7	100.0
	Total	46	100.0	100.0	

Kepatuhan Diet

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tinggi	18	39.1	39.1	39.1
	Rendah	28	60.9	60.9	100.0
	Total	46	100.0	100.0	

IDWG

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ringan	16	34.8	34.8	34.8
	Berat	30	65.2	65.2	100.0
	Total	46	100.0	100.0	



Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

Hasil Analisis Bivariat

Asupan Energi * IDWG Crosstabulation

		IDWG		Total
		Ringan	Berat	
Asupan Energi	Adekuat	Count	8	23
		Expected Count	10.8	20.2
		% within Asupan Energi	25.8%	74.2%
		% within IDWG	50.0%	76.7%
		% of Total	17.4%	50.0%
	Tidak Adekuat	Count	8	7
		Expected Count	5.2	9.8
		% within Asupan Energi	53.3%	46.7%
		% within IDWG	50.0%	23.3%
		% of Total	17.4%	15.2%
Total	Count		16	30
	Expected Count		16.0	30.0
	% within Asupan Energi		34.8%	65.2%
	% within IDWG		100.0%	100.0%
	% of Total		34.8%	65.2%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	3.377 ^a	1	.066		
Continuity Correction ^b	2.272	1	.132		
Likelihood Ratio	3.309	1	.069		
Fisher's Exact Test				.100	.067
Linear-by-Linear Association	3.303	1	.069		
N of Valid Cases	46				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5.22.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Asupan Energi (Adekuat / Tidak Adekuat)	.304	.083	1.111
For cohort IDWG = Ringan	.484	.226	1.037
For cohort IDWG = Berat	1.590	.891	2.838
N of Valid Cases	46		

Asupan Natrium * IDWG Crosstabulation

			IDWG		
			Ringan	Berat	Total
Asupan Natrium	Adekuat	Count	11	6	17
		Expected Count	5.9	11.1	17.0
		% within Asupan Natrium	64.7%	35.3%	100.0%
		% within IDWG	68.8%	20.0%	37.0%
		% of Total	23.9%	13.0%	37.0%
	Tidak Adekuat	Count	5	24	29
		Expected Count	10.1	18.9	29.0
		% within Asupan Natrium	17.2%	82.8%	100.0%
		% within IDWG	31.3%	80.0%	63.0%
		% of Total	10.9%	52.2%	63.0%
Total	Count	16	30	46	
	Expected Count	16.0	30.0	46.0	
	% within Asupan Natrium	34.8%	65.2%	100.0%	
	% within IDWG	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	34.8%	65.2%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	10.644 ^a	1	.001		
Continuity Correction ^b	8.654	1	.003		
Likelihood Ratio	10.704	1	.001		
Fisher's Exact Test				.003	.002
Linear-by-Linear Association	10.413	1	.001		
N of Valid Cases	46				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5.91.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Asupan Natrium (Adekuat / Tidak Adekuat)	8.800	2.203	35.149
For cohort IDWG = Ringan	3.753	1.570	8.969
For cohort IDWG = Berat	.426	.219	.829
N of Valid Cases	46		

Asupan Cairan * IDWG Crosstabulation

			IDWG		
			Ringan	Berat	Total
Asupan Cairan	Sesuai	Count	12	7	19
		Expected Count	6.6	12.4	19.0
		% within Asupan Cairan	63.2%	36.8%	100.0%
		% within IDWG	75.0%	23.3%	41.3%
		% of Total	26.1%	15.2%	41.3%
	Tidak Sesuai	Count	4	23	27
		Expected Count	9.4	17.6	27.0
		% within Asupan Cairan	14.8%	85.2%	100.0%
		% within IDWG	25.0%	76.7%	58.7%
		% of Total	8.7%	50.0%	58.7%
Total	Count	16	30	46	
	Expected Count	16.0	30.0	46.0	
	% within Asupan Cairan	34.8%	65.2%	100.0%	
	% within IDWG	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	34.8%	65.2%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	11.490 ^a	1	.001		
Continuity Correction ^b	9.457	1	.002		
Likelihood Ratio	11.780	1	.001		
Fisher's Exact Test				.001	.001
Linear-by-Linear Association	11.240	1	.001		
N of Valid Cases	46				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6.61.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Asupan Cairan (Sesuai / Tidak Sesuai)	9.857	2.400	40.492
For cohort IDWG = Ringan	4.263	1.620	11.218
For cohort IDWG = Berat	.432	.235	.795
N of Valid Cases	46		

Kepatuhan Diet * IDWG Crosstabulation

			IDWG		
			Ringan	Berat	Total
Kepatuhan Diet	Tinggi	Count	11	7	18
		Expected Count	6.3	11.7	18.0
		% within Kepatuhan Diet	61.1%	38.9%	100.0%
		% within IDWG	68.8%	23.3%	39.1%
		% of Total	23.9%	15.2%	39.1%
	Rendah	Count	5	23	28
		Expected Count	9.7	18.3	28.0
		% within Kepatuhan Diet	17.9%	82.1%	100.0%
		% within IDWG	31.3%	76.7%	60.9%
		% of Total	10.9%	50.0%	60.9%
Total	Count	16	30	46	
	Expected Count	16.0	30.0	46.0	
	% within Kepatuhan Diet	34.8%	65.2%	100.0%	
	% within IDWG	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	34.8%	65.2%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	9.036 ^a	1	.003		
Continuity Correction ^b	7.230	1	.007		
Likelihood Ratio	9.107	1	.003		
Fisher's Exact Test				.004	.004
Linear-by-Linear Association	8.840	1	.003		
N of Valid Cases	46				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6.26.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Kepatuhan Diet (Tinggi / Rendah)	7.229	1.866	27.995
For cohort IDWG = Ringan	3.422	1.426	8.215
For cohort IDWG = Berat	.473	.259	.866
N of Valid Cases	46		

Lampiran 8 Surat Izin Penelitian

	Kementerian Kesehatan Direktorat Jenderal Sumber Daya Manusia Kesehatan Politeknik Kesehatan Bengkulu Jalan Indragiri No.3 Padang Harapan Bengkulu 38225 (0736) 341212 https://www.poltekkesbengkulu.ac.id	
Nomor :	: PP. 01.01/F.XXIII.1/1979/2026	25 Februari 2026
Perihal :	: Izin Penelitian	
Yth, Kepala Diklat Rumah Sakit Umum Daerah Harapan dan Doa Kota Bengkulu di Tempat		
Sehubungan penyusunan tugas akhir mahasiswa dalam bentuk Skripsi Progam Studi Gizi dan Dietetika Program Sarjana Terapan Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Kemenkes Bengkulu Tahun Akademik 2025/2026 , dengan ini kami mohon Bapak/Ibu dapat memberikan izin pengambilan data untuk penelitian kepada:		
Nama :	Ivonne Valencia Putri	
NIM :	P01730222023	
Tempat Penelitian :	Rumah Sakit Umum Daerah Harapan dan Doa Kota Bengkulu	
Waktu Penelitian :	1 bulan	
Judul :	Hubungan Asupan Energi, Natrium, Cairan dan Kepatuhan Diet dengan Interdialytic Weight Gain (IDWG) pada Pasien Hemodialisa di RSHD Kota Bengkulu	
No Handphone :	083838704810	
Demikianlah, atas perhatian dan kesediaan Bapak/Ibu diucapkan terimakasih.		
a.n. Direktur Poltekkes Kemenkes Bengkulu		
Wakil Direktur I Bidang Akademik		
		
 Septiyanti, S.Kep, Ners, M.Pd		



PEMERINTAH KOTA BENGKULU
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH HARAPAN DAN DOA

Jl. Letjend. Basuki Rahmat No.01| Bengkulu 38223
(0736) 34 5100|Fax (0736) 345 100 | kotabengkulsud@gmail.com



SURAT IZIN PENELITIAN

Nomor : 000.9.2/111/RSUD-HD_SI/2026

- Dasar :
- Surat Permohonan Izin Penelitian dari Mahasiswa Prodi Sarjana Terapan Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Bengkulu Tahun Akademik 2024/2025 Nomor: PP.01.01./FXXIII.1/1979/2026 tanggal 25 Februari 2026
 - Surat Rekomendasi Penelitian Dari Kesbangpol Nomor : 000.9.2/495/KESBANGPOL-REK/2026 Tanggal 27 Februari 2026
 - Surat Izin Pra Penelitian dari RSUD Harapan dan Doa Kota Bengkulu Nomor : 000.9.2/334/RSUD-HD_SI/2026 Tanggal 09 Desember 2025
 - Uji Kelayakan Etik dari Poltekkes Kemenkes Bengkulu Nomor : No.KEPK.BKI/ 137/02.2026 Tanggal 16 Februari 2026

DENGAN INI MEMBERIKAN IZIN KEPADA

- Nama : Ivonne Valencia Putri
NPM : P01730222023
Program Studi : D IV Gizi
Ruangan Penelitian : Instalasi Gizi dan Hemodialisa
Judul Penelitian : "Hubungan Asupan Energi, Natrium, Cairan dan Kepatuhan Diet dengan Interdialytic Weight Gain (IDWG) pada Pasien Hemodialisa di RSHD Kota Bengkulu"
Waktu Penelitian : **02 Maret 2026 s/d 02 April 2026**
Dengan Ketentuan :
- Tidak Boleh Mengakses Rekam Medis Pasien Dan Menyebarkan Luaskan Data Pasien
 - Tidak diperkenankan mengambil Gambar Foto/Video/Audio di area pelayanan rumah sakit sesuai undang – undang Praktik Kedokteran No.29/2004, Pasal 48 dan 51 dan Undang – undang Telekomunikasi No. 36/1999, Pasal 40.
 - Tidak diperkenankan memeriksakan sampel Darah, Dahak, dan Feses di laboratorium RSUD Harapan dan Doa Kota Bengkulu
 - Harus mentaati peraturan Perundang – undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat setempat.
 - Tidak memaksa, dan mengganggu jam kerja atau jam pelayanan Karyawan di RSUD Harapan dan Doa Kota Bengkulu
 - Apabila masa berlaku Izin Penelitian ini sudah berakhir, sedangkan pelaksanaan belum selesai maka yang bersangkutan harus mengajukan surat perpanjangan Izin Penelitian ke Bagian Diklat RSUD Harapan dan Doa Kota Bengkulu membawa surat izin dari kampus dan surat izin penelitian dari RSUD Harapan dan Doa Kota Bengkulu.
 - Surat Izin Penelitian ini akan dicabut kembali dan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata pemegang surat ini tidak mentaati ketentuan dari RSUD Harapan dan Doa Kota Bengkulu.

Demikianlah Surat Izin Penelitian ini dikeluarkan, untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bengkulu, 2 Maret 2026
Direktur UPTD Rumah Sakit Umum
Daerah Harapan dan Doa Kota
Bengkulu,



dr. Lista Cerlyviera. MM
Pembina TK. I (IV/b)
NIP. 196907041999032003

Lampiran 9 Surat Keterangan Layak Etik



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Bengkulu
Jalan Indragiri No. 3 Padang Harapan
Bengkulu 38225
(0736) 341212
<https://poltekkesbengkulu.ac.id>

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.KEPK.BKL/137/02/2026

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Ivonne Valencia Putri_Poltekkes
Principal In Investigator Bengkulu

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Bengkulu
Name of the Institution

Dengan judul:
Title
"HUBUNGAN ASUPAN ENERGI, NATRIUM, CAIRAN DAN KEPATUHAN DIET DENGAN INTERDIALYTIC WEIGHT GAIN (IDWG) PADA PASIEN HEMODIALISA DI RSHD KOTA BENGKULU TAHUN 2026"
"THE RELATIONSHIP BETWEEN ENERGY, SODIUM, FLUID INTAKE, AND DIETARY ADHERENCE WITH INTERDIALYTIC WEIGHT GAIN (IDWG) IN HEMODIALYSIS PATIENTS AT RSHD BENGKULU CITY IN 2026"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 16 Februari 2026 sampai dengan tanggal 16 Februari 2027.

This declaration of ethics applies during the period February 16, 2026 until February 16, 2027.



February 16, 2026
Chairperson,



apt. Zamharira Muslim, M.Farm

Lampiran 10 Surat Selesai Penelitian



PEMERINTAH KOTA BENGKULU
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH HARAPAN DAN DOA

Jl. Letjend. Basuki Rahmat No.01| Bengkulu 38223
(0736) 34 5100|Fax (0736) 345 100 |kotabengkulursud@gmail.com



SURAT KETERANGAN SELESAI PENELITIAN

Nomor : 000.9.2/28/RSUD-HD/SKET/2026

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : dr. Lista Cerlyviera, M.M
NIP : 19690704 199903 2 003
Pangkat/ Gol : Pembina Tk.I IV/b
Jabatan : Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Harapan dan Doa Kota Bengkulu

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Ivonne Valencia Putri
NPM : P01730222023
Program Studi : D IV Gizi
Ruangan Penelitian : Instalasi Gizi dan Hemodialisa
Tanggal Penelitian : 02 Maret 2026 s/d 02 April 2026

Telah selesai melakukan penelitian dengan judul **"Hubungan asupan energi, protein dan cairan dengan interdialytic weight gain (IDWG) pada pasien gagal ginjal kronik yang menjalani hemodialisa"**

Demikianlah surat ini dikeluarkan, untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bengkulu, 24 April 2026
Direktur UPTD Rumah Sakit Umum Daerah
Harapan dan Doa Kota Bengkulu,



dr. Lista Cerlyviera, MM
Pembina TK. I (IV/b)
NIP. 196907041999032003

Lampiran 11 Dokumentasi Penelitian

