DAFTAR PUSTAKA

Admin, Leni Wijaya, & Afrializa. (2019). Pengaruh Dukungan Keluarga Terhadap Kepatuhan Diet Dan Pembatasan Cairan Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisa Di Rumah Sakit Pusri Palembang Tahun 2018. *Jurnal Kesehatan Dan Pembangunan*, *9*(18), 49–59. Https://Doi.Org/10.52047/Jkp.V9i18.43

Aini, N., & Wahyuni, E. S. (2018). Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kepatuhan Diet Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisa Di Rsud Dr. H. Abdul Moeloek. *Holistik Jurnal Kesehatan*, *12*(1), 94–104.

Aisara, S., Azmi, S., & Yanni, M. (2018). Gambaran Klinis Penderita Penyakit Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisis Di RSUP Dr. M. Djamil Padang. *Jurnal Kesehatan Andalas*, *7*(1), 42. Https://Doi.Org/10.25077/Jka.V7.I1.P42-50.2018

Alipoor, E., Hosseinzadeh-Attar, M. J., Mahdavi-Mazdeh, M., Yaseri, M., & Zahed, N. S. (2017). Comparison Of Malnutrition Inflammation Score, Anthropometry And Biochemical Parameters In Assessing The Difference In Protein-Energy Wasting Between Normal Weight And Obese Patients Undergoing Haemodialysis. *Nutrition & Dietetics*, *74*(3), 283–290. Https://Doi.Org/10.1111/1747-0080.12343

Arias-Guillén, M., Romano-Andrioni, B., Yuguero-Ortiz, A., López-Lazcano, A., Guerrero, S., Villegas, V. F., Martínez, M., Clemente, N., Gómez, M., Rodas, L., Broseta, J. J., Quíntela, M., Maduell, F., & Bayés, B. (2023). Frailty In Hemodialysis Patients: Results Of A Screening Program And Multidisciplinary Interventions. *Clinical Kidney Journal*, *16*(11), 2174–2184. Https://Doi.Org/10.1093/Ckj/Sfad115

Arifa, S. I., Azam, M., & Handayani, O. W. K. (2017). Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Penyakit Ginjal Kronik Pada Penderita Hipertensi Di Indonesia. *Jurnal Mkmi*, *13*(4), 319–328.

ASERAN. (2023). Pengaruh Dukungan Keluarga Dan Dukungan Sejawat Terhadap Keyakinan Diri Pasien Dan Motivasi Pasien Pasca Stroke Di Rsud Pambalah Batung Amuntai Kabupaten Hulu Sungai Utara. *Kindai*, *19*(1), 70–84. Https://Doi.Org/10.35972/Kindai.V19i1.973

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

Bacci, M. R., Adami, F., Figueiredo, F. W. Dos S., Alves, B. Da C. A., Veiga, G. L. D., & Fonseca, F. L. A. (2018). Quality Of Life On Hemodialysis And Inflammation: A Descriptive Analysis. *Brazilian Journal Of Medical And Biological Research*, *51*(6). Https://Doi.Org/10.1590/1414-431x20187355

Kemenkes Poltekkes

Badrasawi, M., Zidan, S., Sharif, I., Qaisiyha, J., Ewaida, S., Jaradat, T., & Samamra, Y. (2021). Prevalence And Correlates Of Malnutrition Among Hemodialysis Patients At Hebron Governmental Hospital, Palestine: Cross-Sectional Study. *BMC Nephrology*, *22*(1). Https://Doi.Org/10.1186/S12882-021-02413-Y

Chen, J., Peng, H., Zhang, K., Xiao, L., Yuan, Z., Chen, J., Wang, Z., Wang, J., & Huang, H. (2013). The Insufficiency Intake Of Dietary Micronutrients Associated With Malnutrition-Inflammation Score In Hemodialysis Population. *Plos One*, *8*(6), E66841. Https://Doi.Org/10.1371/Journal.Pone.0066841

Czaja-Stolc, S., Puchalska-Reglińska, E., Małgorzewicz, S., Potrykus, M., Kaczkan, M., Kałużna, A., Heleniak, Z., & Dębska-Ślizień, A. (2022). Adherence To Caloric And Protein Recommendations In Older Hemodialysis Patients: A Multicenter Study. *Nutrients*, *14*(19), 4160. Https://Doi.Org/10.3390/Nu14194160

Dessy, H. (2021). *Hidup Dengan Hemodialisa (Pengalaman Hemodialisa Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik)*.

Dian, D., Atmadja, T. F. A., & Kosnayani, A. S. (2023). 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

Dinkes Kota Bengkulu. (2024). *Profil Kesehatan Kota Bengkulu*.

Ekaputri, G. J., & Khasanah, T. A. (2022). Hubungan Asupan Energi Dan Protein Terhadap Status Gizi Pasien Penyakit Ginjal Kronik Dengan Hemodialisa. *Jurnal Gizi Dan Kuliner (Journal Of Nutrition And Culinary)*, *2*(2), 16. Https://Doi.Org/10.24114/Jnc.V2i2.37532

Fauzi, A., & Oktaviani, Y. (2022). Effects Of A Hemodialysis Diet Education Program On Hemodialysis Patients. *Kne Life Sciences*. Https://Doi.Org/10.18502/Kls.V7i2.10366

Fernandes, S., & D' Silva, F. (2024). Impact Of Dietary Counseling On Nutritional Requirements And Mitigating Noncompliance Behavior In Hemodialysis Patients: A Pilot Study. *Journal Of Health And Allied Sciences Nu*. Https://Doi.Org/10.1055/S-0044-1788903

Friedman, M. M. (2010). *Buku Ajar Keperawatan Keluarga: Riset, Teori, & Praktik*, (5th Ed.). EGC.

Gahong, W. F., & N Mcphee, S. J. (2010). *Patofisiologi Penyakit: Pengantar Menuju Kedokteran Klinis* (Dr. Brahm U. Pendit, Ed.; 5th Ed.). EGC.

Ghorbani, A., Hayati, F., Karandish, M., & Sabzali, S. (2020). The Prevalence Of Malnutrition In Hemodialysis Patients. *Journal Of Renal Injury Prevention*, *9*(2), E15–E15. Https://Doi.Org/10.34172/Jrip.2020.15

Kemenkes Poltekkes

Guyton, A. C., & Hall, J. E. (2007). *Buku Ajar Fisiologi Kedokteran (Textbook Of Medical Physiology)* (Alih Bahasa Irawati Et Al ; Editor Luqman Y.R Et Al, Ed.; 11th Ed.). EGC.

Habiba, R. A., & Adriani, M. (2017). Hubungan Depresi, Asupan, Dan Penampilan Makanan Dengan Sisa Makan Pagi Pasien Rawat Inap (Studi Di Rumah Sakit Islam Jemursari Surabaya). *Amerta Nutrition*, *1*(3), 198. Https://Doi.Org/10.20473/Amnt.V1i3.2017.198-208

Hakiki, A. F., & Ruhyana, R. (2015). *Analisa Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kepatuhan Asupan Cairan Dan Nutrisi Pada Klien Hemodialisa Di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta* [Doctoral Dissertation]. STIKES'Aisyiyah Yogyakarta.

Halawati, D. F. A., & Kusuma, H. (2017). Gambaran Resiliensi Keluarga Pasien Penyakit Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisis. *Jurnal Perawat Indonesia*, *1*(1), 32. Https://Doi.Org/10.32584/Jpi.V1i1.42

Hari Raharjeng, S. (2022a). Providing Snacks To Improve Dietary Adherence, Adequacy Of Nutrition Intake And Quality Of Life For Hemodialysis Patients. *Medical Technology And Public Health Journal*, *6*(1), 51–62. Https://Doi.Org/10.33086/Mtphj.V6i1.3219

Hari Raharjeng, S. (2022b). Providing Snacks To Improve Dietary Adherence, Adequacy Of Nutrition Intake And Quality Of Life For Hemodialysis Patients. *Medical Technology And Public Health Journal*, *6*(1), 51–62. Https://Doi.Org/10.33086/Mtphj.V6i1.3219

Hegazy, I., Raghy, H. A. E., Abdel-Aziz, S. B., & Elhabashi, E. M. (2013). Study Of The Effect Of Dietary Counselling On The Improvement Of End-Stage Renal Disease Patients. *Eastern Mediterranean Health Journal*, *19*(01), 45–51. Https://Doi.Org/10.26719/2013.19.1.45

Hevilla, F., Padial, M., Blanca, M. J., Barril, G., Jiménez-Salcedo, T., Ramirez-Ortiz, M., Nogueira, Á., Gentile, A., García-Escobar, E., Romero-Zerbo, S. Y., & Olveira, G. (2023). Effect On Nutritional Status And Biomarkers Of Inflammation And Oxidation Of An Oral Nutritional Supplement (With Or Without Probiotics) In Malnourished Hemodialysis Patients. A Multicenter Randomized Clinical Trial "Renacare Trial." *Frontiers In Nutrition*, *10*. Https://Doi.Org/10.3389/Fnut.2023.1107869

Husna, I. W., Kusnanto, K., & Herawati, L. (2021). Perbandingan Psikoedukasi Langsung Dan Tidak Langsung Terhadap Kepatuhan Terapi Pasien Hemodialisis: A Systematic Review. *Briliant Jurnal Riset Dan Konseptual*, *6*(4), 790. Https://Doi.Org/10.28926/Briliant.V6i4.755

Kemenkes Poltekkes

Jaber, M. M. (2024). Prevalence And Factors Associated With The Correlation Between Malnutrition And Pain In Hemodialysis Patients. *Scientific Reports*, *14*(1). Https://Doi.Org/10.1038/S41598-024-65603-2

Jauhari, A., & Nita, N. (2015). *Nutrisi & Keperawatan*. Jaya Ilmu.

Jo, I.-Y., Kim, W. J., Park, H. C., Choi, H. Y., Lee, J. E., & Lee, S. M. (2017). Effect Of Personalized Nutritional Counseling On The Nutritional Status Of Hemodialysis Patients. *Clinical Nutrition Research*, *6*(4), 285. Https://Doi.Org/10.7762/Cnr.2017.6.4.285

Jumain, Parmi, P., Talindong, A., & Wahyu, W. (2023). Dukungan Keluarga Berhubungan Dengan Kepatuhan Hemodialisis Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik (GGK): Literature Review. *Journal Of Health*, *10*(2), 158–168. Https://Doi.Org/10.30590/Joh.V10n2.614

Kammerer, J., Garry, G., Hartigan, M., Carter, B., & Erlich, L. (2007). Adherence In Patients On Dialysis: Strategies For Success. *Nephrology Nursing Journal*, *34*(5), 479.

Kartini, A. (2017). Analisis Faktor Yang Mempengaruhi Kepatuhan Pembatasan Diit Cairan Pasien Chronic Kidney Disease Yang Menjalanihemodialisa Di Rsud Tugurejo Semarang. *Karya Ilmiah*.

Kementerian Kesehatan RI (Kemenkes). (2019). *Buku Pedoman Pencegahan Penyakit Tidak Menular*. Kementerian Kesehatan RI.

Kim, H., Lim, H., & Choue, R. (2015). A Better Diet Quality Is Attributable To Adequate Energy Intake In Hemodialysis Patients. *Clinical Nutrition Research*, *4*(1), 46. Https://Doi.Org/10.7762/Cnr.2015.4.1.46

Kuniawati, D. P. (2015). . *Pengaruh Edukasi Terhadap Kepatuhan Intake Cairan Pasien Penyakit Ginjal Kronik (PGK) On Hemodialisis* [Doctoral Dissertation]. Universitas Airlangga.

Maesaroh, M., Waluyo, A., & Jumaiyah, W. (2020). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Terjadinya Fatigue Pada Pasien Hemodialisis. *Syntax Literate Jurnal Ilmiah Indonesia*, *5*(4), 110. Https://Doi.Org/10.36418/Syntax-Literate.V5i4.1074

Maharani, S. L., Hidayah, N., & Marwan. (2022). Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kepatuhan Pola Makan Pada Penderita Diabetes Mellitus Tipe 2 Di Wilayah Desa Beran. *E-Journal Cakra Medika*, *9*(2), 94. Https://Doi.Org/10.55313/Ojs.V9i2.137

Manurung, R., & Sari, J. Y. (2020). Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kepatuhan Diet Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Di Rumah Sakitumum Imelda Pekerja Indonesia (Rsu Ipi) Medan Tahun 2019. *Jurnal Ilmiah Keperawatan Imelda*, *6*(1), 27–35. Https://Doi.Org/10.52943/Jikeperawatan.V6i1.339

Kemenkes Poltekkes

Maqrifah, A. N., Noviyanti, R. D., & Marfuah, D. (2020). Hubungan Lama Menjalani Hemodialisis Dan Kepatuhan Diet Dengan Kadar Hemoglobin Pasien Hemodialisis Di RSUD Pandan Arang Boyolali. *Profesi (Profesional Islam) Media Publikasi Penelitian*, *17*(2), 51–57. Https://Doi.Org/10.26576/Profesi.V17i2.28

Maulana, I., Shalahuddin, I., & Hernawaty, T. (2020). Faktor Yang Berhubungan Dengan Tingkat Depresi Pada Pasien Gagal Ginjal Kronis Yang Menjalani Tindakan Hemodialisa. *Holistik Jurnal Kesehatan*, *14*(1), 101–109. Https://Doi.Org/10.33024/Hjk.V14i1.2359

Metasyah, N., & Hidayati, E. L. (2023). Nutritional Status In Children With End-Stage Kidney Disease Undergoing Hemodialysis And Other Related Factors. *Archives Of Pediatric Gastroenterology Hepatology And Nutrition*, *2*(3), 13–24. Https://Doi.Org/10.58427/Apghn.2.3.2023.13-24

Motamedifard, R., Mortazavi, M., Rouhani, M., Seirafian, S., & Hosseini, M. (2023). Dietary And Sleep Quality Association In Hemodialysis Patients. *Advanced Biomedical Research*, *12*(1). Https://Doi.Org/10.4103/Abr.Abr_244_22

Murfat, Z. (2024). Analysis Of Nutritional Status, Body Composition, And Creatinine Levels In Hemodialysis Patients At Ibnu Sina Yw-Umi Hospital Makassar. *Eduvest - Journal Of Universal Studies*, *4*(10), 9328–9340. Https://Doi.Org/10.59188/Eduvest.V4i10.43693

Naryati, N., & Nugrahandari, M. E. (2021). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kepatuhan Diet Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Melalui Terapi Hemodialisis. *Jurnal Ilmiah Keperawatan (Scientific Journal Of Nursing)*, *7*(2), 256–265. Https://Doi.Org/10.33023/Jikep.V7i2.799

Noguchi, M., Yamaguchi, S., Tanaka, M., & Koshino, Y. (2022). Effect Of Intradialytic Supine Ergometer Exercise On Hemodialysis Patients With Different Nutritional Status. *Physical Therapy Research*, *25*(1), 12–17. Https://Doi.Org/10.1298/Ptr.E10144

Novitasari, L., & Wakhid, A. (2018). Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Efikasi Diri Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisa Di Rsud Kabupaten Semarang. *Jurnal Keperawatan Dan Kesehatan Masyarakat Cendekia Utama*, *7*(2), 154. Https://Doi.Org/10.31596/Jcu.V7i2.260

Nur, R. A. (2020). *Profil Total Lymphocyte Count Pada Penderita PGK Inisiasi Hemodialisis Periode November 2019-Maret 2020*. Doctoral Dissertation, Universitas Hasanuddin.

Nurtiana, D. S., & Agustiyowati, T. H. R. (2019). Correlation Between Compliance Of Protein Diet And Clinical Symptoms Among Patients With Chronic Kidney

Kemenkes Poltekkes

Disease Who Are Undergoing Hemodialysis. *Kne Life Sciences*. Https://Doi.Org/10.18502/Kls.V4i13.5345

Oka, I. G. P. (2023). Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kepatuhan Pembatasan Asupan Cairan Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisa Di RSUD Tabanan. *Journal Nursing Research Publication Media (Nursepedia)*, *2*(3), 156–166. Https://Doi.Org/10.55887/Nrpm.V2i3.46

Panjaitan, E. M., Siregar, M. A., & Sudaryati, E. (2014). Gambaran Kepatuhan Diet Dan Dukungan Keluarga Pada Penderitagagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisa Rawat Jalan Dirsu Haji Medantahun 2014. *Jurnal Gizi*, *1*, 1–6.

Program Indonesian Renal Registry (2017).

Purnamasari, D. U. (2017). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Penurunan Nafsu Makan Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Terapi Hemodialisis (Studi Kasus Di Rsud Prof. Dr. Margono Soekarjo). *Jurnal Gizi Dan Pangan Soedirman*, *1*(01), 23–35.

Rahayu, C. E. (2019). Pengaruh Kepatuhan Diet Pada Pasien Gagal Ginjal Kronis Di Unit Hemodialisa Rumah Sakit Sumber Waras. *Jurnal Ilmiah Kesehatan*, *11*(1), 12–19. Https://Doi.Org/10.37012/Jik.V11i1.63

Santoso, B. R. (2016). Hubungan Lama Hemodialisis Dengan Penurunan Nafsu Makan Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Di Unit Hemodialisa RSUD Ulin Banjarmasin. *DINAMIKA KESEHATAN: JURNAL KEBIDANAN DAN KEPERAWATAN*, *7*(1), 125–136.

Satti, Y. C., Mistika, S. R., & Imelda, L. (2021). Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Status Gizi Pasien Hemodialisa Di Rumah Sakit Stella Maris Makassar. *Jurnal Keperawatan Florence Nightingale*, *4*(1), 1–8. Https://Doi.Org/10.52774/Jkfn.V4i1.54

Seyyedrasooli, A., Parvan, K., Rahmani, A., & Rahimi, Z. (2013). *Effect Of Illness Perception Promoting Interventions On Treatment Adherence In Hemodialysis Patients: A Randomized Controlled Trial*.

Sherly, S., Putra, D. A., Siregar, A., & Yuliantini, E. (2021). Asupan Energi, Protein, Kalium Dan Cairan Dengan Status Gizi (SGA) Pasien GGK Yang Menjalani Hemodialisa. *Ghidza Jurnal Gizi Dan Kesehatan*, *5*(2), 211–220. Https://Doi.Org/10.22487/Ghidza.V5i2.200

Siagian, Y. (2018). Status Nutrisi Pasien Hemodialisa Di Rumah Sakit Umum Daerah. *Jurnal Keperawatan Silampari*, *2*(1), 300–314. Https://Doi.Org/10.31539/Jks.V2i1.320

Silaen, H., Purba, J. R., & Hasibuan, M. T. D. (2023). Pengembangan Rehabilitasi Non Medik Untuk Mengatasi Kelemahan Pada Pasien Hemodialisa Di Rumah Sakit. *CV Jejak. Jawa Barat*.

Kemenkes Poltekkes

Suhardjono. (2014). *Prinsip Dasar Dan Pemakaian Kliniknya. Dalam: Buku Ajar Ilmu Penyakit Dalam* (Et Al. Alwi I, Ed.; 6th Ed., Vol. 2). Pusat Penerbitan Departemen Ilmu Penyakit Dalam FK UI.

Supariasa I Dewa Nyoman Et Al. (2007). *Penilaian Status Gizi*. EGC.

Susetyowati, Farah Faza, & Izzati Hayu Andari. (2016). *Gizi Pada Penyakit Ginjal Kronik*. Gadjah Mada Universitas Press.

Tanuwijaya, L. K., Sembiring, L. G., Dini, C. Y., Arfiani, E. P., & Wani, Y. A. (2018). Sisa Makanan Pasien Rawat Inap: Analisis Kualitatif. *Indonesian Journal Of Human Nutrition*, *5*(1), 51–61. Https://Doi.Org/10.21776/Ub.Ijhn.2018.005.01.6

Walker, R., & Edwards, C. (1995). Clinical Pharmacy And Therapeutics. *Trends In Pharmacological Sciences*, *16*(1), 76.

Widianti, A. T., Gunasah, A. A., & Gunawan, H. (2023). Faktor Kepatuhan Pasien Penyakit Ginjal Kronis Dalam Menjalani Program Terapi Hemodialisis. *Jurnal Keperawatan Aisyiyah*, *10*(2), 119–130. Https://Doi.Org/10.33867/Jka.V10i2.384

Widiany, F. L. (2017). Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kepatuhan Diet Pasien Hemodialisis. *Jurnal Gizi Klinik Indonesia*, *14*(2), 72. Https://Doi.Org/10.22146/Ijcn.22015

Winarti, W., Harokan, A., & Gustina, E. (2023). Analisis Kepatuhan Pasien Hipertensi Dalam Pengobatan Di Puskesmas. *Cendekia Medika Jurnal Stikes Al-Ma`Arif Baturaja*, *8*(2), 342–355. Https://Doi.Org/10.52235/Cendekiamedika.V8i2.246

Wulandari, C., Harun, S., & Widiastuti, S. K. (2022). *Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kepatuhan Diet Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisa: Literature Review*.

Yiğit, İ. P. (2016). Evaluation Of Nutritional Status With Anthropometric Measurements And MQSGA In Geriatric Hemodialysis Patients. *Northern Clinics Of Istanbul*. Https://Doi.Org/10.14744/Nci.2016.73383

You, L., Wang, X., & Wang, W. (2021). A Novel Substrate-Inspired Fluorescence-Based Albumin Detection Improves Assessment Of Clinical Outcomes In Hemodialysis Patients Receiving A Nursing Nutrition Intervention. *Medical Science Monitor*, *27*. Https://Doi.Org/10.12659/Msm.930257

Yuliana, F., & Pitayanti, A. (2022). Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kepatuhan Jadwal Menjalani Terapi Hemodialisis Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik. *Pengembangan Ilmu Dan Praktik Kesehatan*, *1*(2), 39–47. Https://Doi.Org/10.56586/Pipk.V1i2.210

Zulfikar, A. N., Koerniawati, R. D., & Perdana, F. (2023). Hubungan Asupan Zat Gizi Makro Terhadap Status Gizi Pasien Hemodialisa Di RSUD Dr. Dradjat

Kemenkes Poltekkes

Prawiranegara. *Jurnal Gizi Kerja Dan Produktivitas*, *4*(2), 225–234. Https://Doi.Org/10.52742/Jgkp.V4i2.255

L A M P I R A N

Kemenkes
Poltekkes

LAMPIRAN 1 MASTER DATA PENELITIAN

SAMPEL	JK	USIA	BB	TB	IMT		Kode Instrumen	SKOR							
					HASIL	KET		SNAQ		NAFSU MAKAN		DUKUNGAN KELURGA		KEPATUHAN DIET	
								SKOR	KET	SKOR	KET	SKOR	KET	SKOR	KET
1	2	25	50	169	17.51	1	R001	4	2	12	2	15	2	33	2
2	1	32	55	155	22.89	2	R002	1	1	12	2	14	2	32	2
3	2	49	55	169	19.26	2	R003	3	2	11	2	11	2	34	2
4	2	39	59	175	19.27	2	R004	3	2	4	1	12	2	31	1
5	2	51	57	161	21.99	2	R005	3	2	14	2	8	1	33	2
6	2	33	50	152	21.64	2	R006	1	1	9	1	12	2	29	1
7	2	39	45	163	16.94	1	R007	5	3	9	1	14	2	27	1
8	1	27	43	155	17.90	1	R008	5	3	13	2	15	2	51	2
9	2	36	59	160	23.05	2	R009	4	2	14	2	12	2	47	2
10	2	47	67	177	21.39	2	R010	2	1	16	2	11	2	51	2
11	1	52	50	148	22.83	2	R011	0	1	15	2	15	2	38	2
12	2	30	63	168	22.32	2	R012	1	1	7	1	12	2	44	2
13	2	52	52	170	17.99	1	R013	6	3	11	2	10	2	30	1
14	1	37	50	149	22.52	2	R014	0	1	9	1	12	2	29	1
15	1	52	40	155	16.65	1	R015	5	3	9	1	14	2	30	1
16	2	54	60	169	21.01	2	R016	0	1	13	2	11	2	25	1
17	2	29	48	170	16.61	1	R017	4	2	6	1	12	2	28	1
18	2	49	69	172	23.32	2	R018	2	1	13	2	14	2	36	2
19	2	36	60	166	21.77	2	R019	2	1	10	1	12	2	35	2

Kemenkes Poltekkes

SAMPEL	JK	USIA	BB	TB	IMT		Kode Instrumen	SKOR							
					HASIL	KET		SNAQ		NAFSU MAKAN		DUKUNGAN KELURGA		KEPATUHAN DIET	
								SKOR	KET	SKOR	KET	SKOR	KET	SKOR	KET
20	1	52	38	152	16.45	1	R020	3	2	14	2	14	2	29	1
21	2	28	49	170	16.96	1	R021	5	3	9	1	16	2	26	1
22	2	29	61	175	19.92	2	R022	1	1	10	1	11	2	32	2
23	1	46	50	156	20.55	2	R023	1	1	15	2	10	2	35	2
24	2	48	50	165	18.37	1	R024	3	2	9	1	8	1	30	1
25	2	27	60	170	20.76	2	R025	0	1	7	1	9	2	26	1
26	2	46	47	166	17.06	1	R026	3	2	12	2	13	2	33	2
27	1	54	47	157	19.07	2	R027	1	1	10	1	13	2	29	1
28	1	42	55	155	22.89	2	R028	0	1	10	1	14	2	32	2
29	1	39	56	159	22.15	2	R029	1	1	9	1	11	2	20	1
30	2	47	47	170	16.26	1	R030	4	2	13	2	12	2	30	1
31	1	44	58	155	24.14	2	R031	2	1	13	2	13	2	28	1
32	2	32	39	158	15.62	1	R032	5	3	8	1	8	1	32	2
33	2	46	58	163	21.83	2	R033	1	1	13	2	8	1	42	2
34	1	53	39	149	17.57	1	R034	5	3	8	1	13	2	29	1
35	1	47	54	155	22.48	2	R035	0	1	14	2	11	2	30	1
36	1	47	48	152	20.78	2	R036	1	1	12	2	7	1	32	2
37	2	37	67	175	21.88	2	R037	1	1	10	1	9	2	26	1
38	2	31	69	170	23.88	2	R038	2	1	14	2	11	2	35	2
39	2	52	41	169	14.36	1	R039	5	3	7	1	14	2	30	1
40	2	52	55	173	18.38	1	R040	4	2	7	1	12	2	42	2

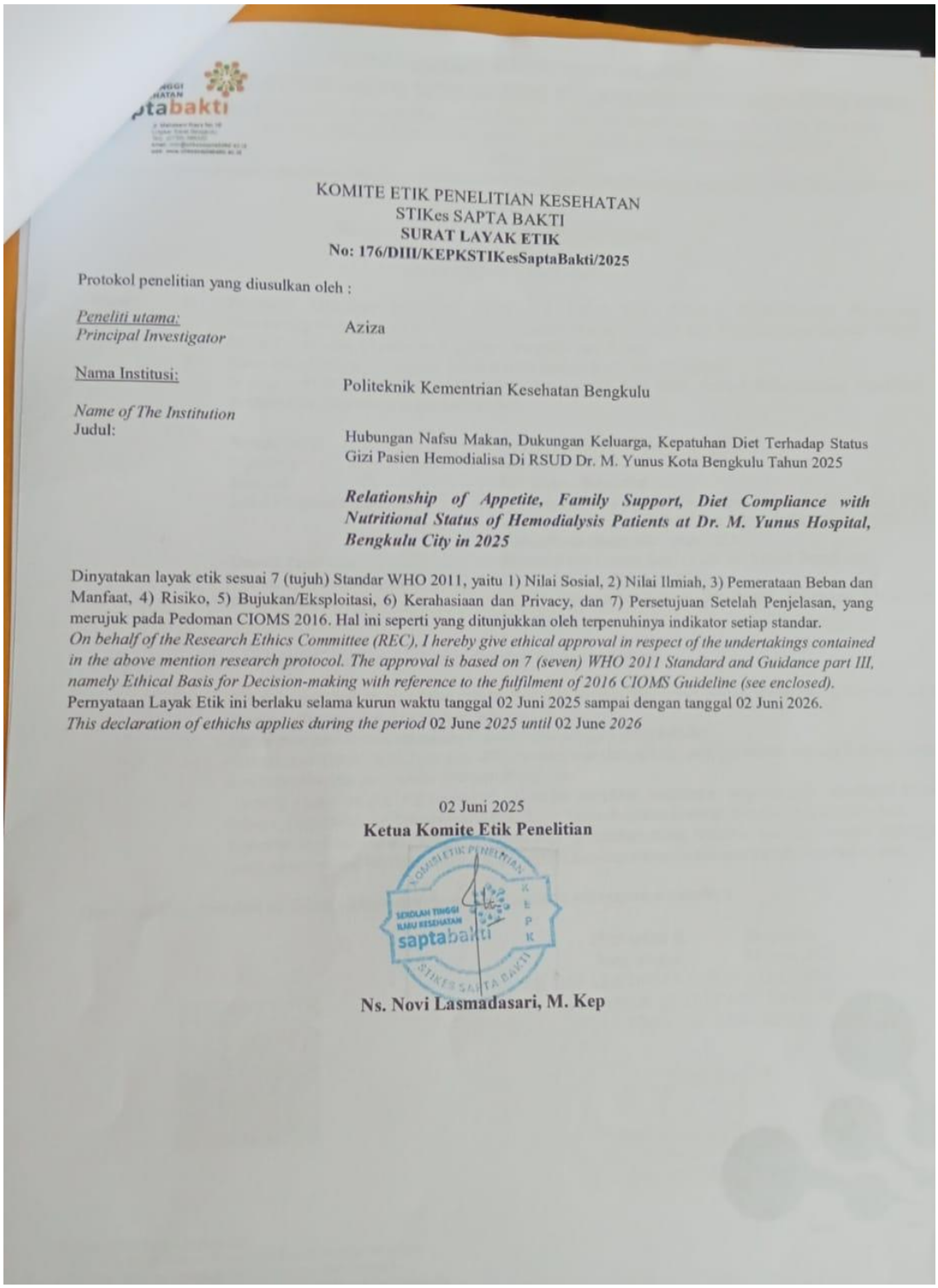
kemenkes Poltekkes

SAMPEL	JK	USIA	BB	TB	IMT		Kode Instrumen	SKOR							
					HASIL	KET		SNAQ		NAFSU MAKAN		DUKUNGAN KELURGA		KEPATUHAN DIET	
								SKOR	KET	SKOR	KET	SKOR	KET	SKOR	KET
41	2	26	69	170	23.88	2	R041	2	1	12	2	11	2	32	2
42	2	30	53	174	17.51	1	R042	6	3	7	1	12	2	29	1
43	2	31	68	176	21.95	2	R043	1	1	5	1	10	2	32	2
44	2	25	59	170	20.42	2	R044	3	2	12	2	8	1	33	2
45	1	43	43	155	17.90	1	R045	5	3	9	1	8	1	29	1
46	1	44	38	145	18.07	1	R046	2	1	13	2	10	2	42	2
47	1	47	48	164	17.85	1	R047	5	3	10	1	11	2	30	1
48	2	34	60	164	22.31	2	R048	0	1	12	2	9	2	32	2
49	1	50	58	158	23.23	2	R049	2	1	9	1	10	2	31	1
50	2	54	55	174	18.17	1	R050	5	3	5	1	10	2	29	1
51	2	42	70	177	22.34	2	R051	2	1	11	2	4	1	42	2
52	1	39	37	152	16.01	1	R052	4	2	7	1	9	2	30	1
53	1	47	50	158	20.03	2	R053	5	3	8	1	9	2	26	1
54	1	44	54	154	22.77	2	R054	3	2	11	2	7	1	32	2
55	2	32	67	170	23.18	2	R055	2	1	9	1	6	1	30	1
56	2	46	48	166	17.42	1	R056	4	2	8	1	11	2	31	1
57	2	53	56	157	22.72	2	R057	0	1	12	2	9	2	33	2
58	2	47	50	155	20.81	2	R058	6	3	9	1	7	1	29	1
59	2	58	48	159	18.99	2	R059	3	2	13	2	9	2	32	2

kemenkes Poltekkes


Kemenkes
Poltekkes

LAMPIRAN 2 ETHICAL CLEREANCE



KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
STIKes SAPTA BAKTI
SURAT LAYAK ETIK
No: 176/DIII/KEPKSTIKesSaptaBakti/2025

Protokol penelitian yang diusulkan oleh :

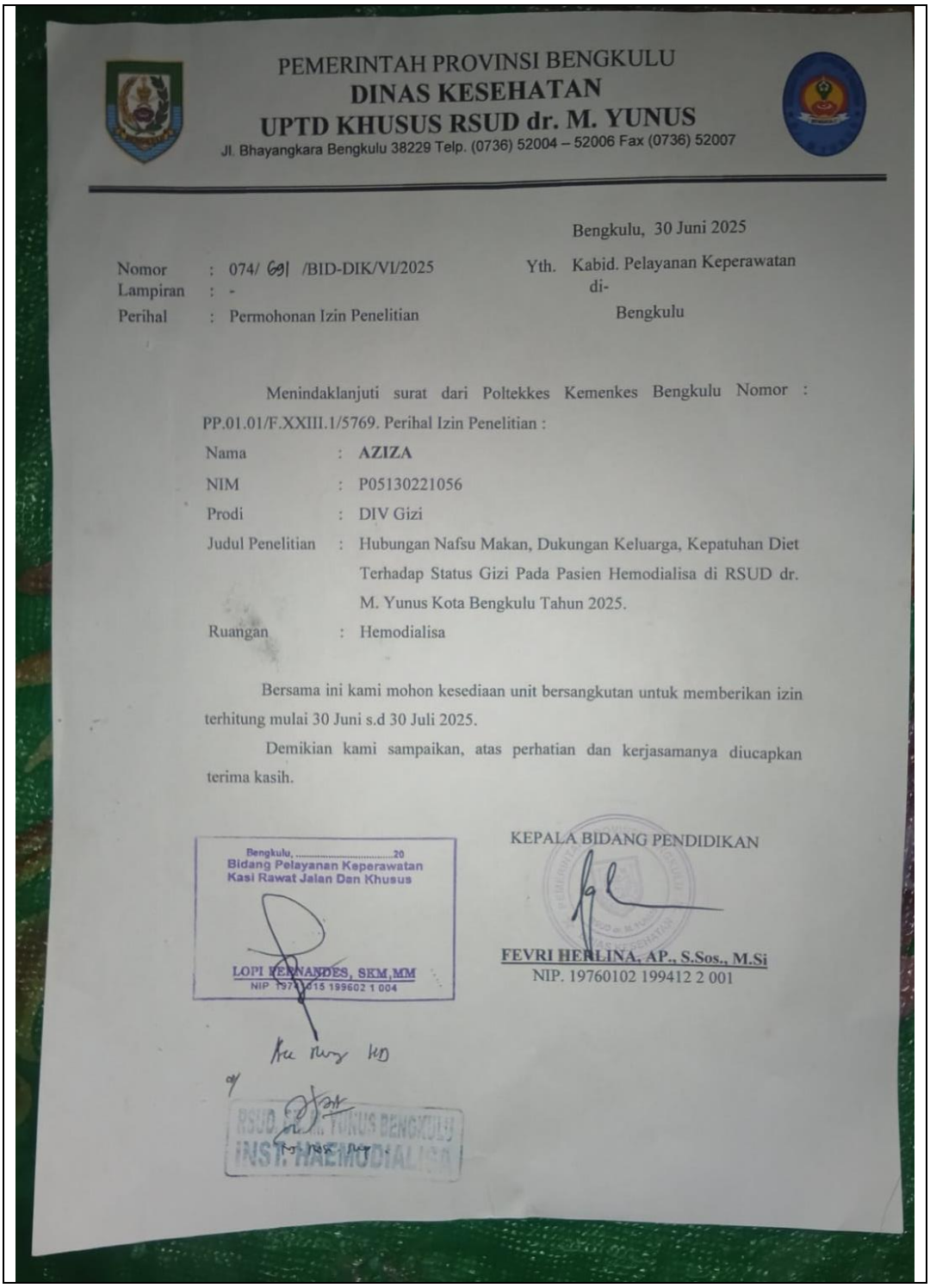
Peneliti utama: *Principal Investigator*	Aziza
Nama Institusi: *Name of The Institution*	Politeknik Kementrian Kesehatan Bengkulu
Judul:	Hubungan Nafsu Makan, Dukungan Keluarga, Kepatuhan Diet Terhadap Status Gizi Pasien Hemodialisa Di RSUD Dr. M. Yunus Kota Bengkulu Tahun 2025 ***Relationship of Appetite, Family Support, Diet Compliance with Nutritional Status of Hemodialysis Patients at Dr. M. Yunus Hospital, Bengkulu City in 2025***

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.
On behalf of the Research Ethics Committee (REC), I hereby give ethical approval in respect of the undertakings contained in the above mention research protocol. The approval is based on 7 (seven) WHO 2011 Standard and Guidance part III, namely Ethical Basis for Decision-making with reference to the fulfilment of 2016 CIOMS Guideline (see enclosed).
Pernyataan Layak Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 02 Juni 2025 sampai dengan tanggal 02 Juni 2026.
This declaration of ethichs applies during the period 02 June *2025 until* 02 June *2026*

02 Juni 2025
Ketua Komite Etik Penelitian

Ns. Novi Lasmadasari, M. Kep

LAMPIRAN 3 SURAT PENANAMAN MODAL



PEMERINTAH PROVINSI BENGKULU
DINAS KESEHATAN
UPTD KHUSUS RSUD dr. M. YUNUS
Jl. Bhayangkara Bengkulu 38229 Telp. (0736) 52004 – 52006 Fax (0736) 52007

Bengkulu, 30 Juni 2025

Nomor : 074/ 691 /BID-DIK/VI/2025
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Izin Penelitian

Yth. Kabid. Pelayanan Keperawatan
di-
Bengkulu

Menindaklanjuti surat dari Poltekkes Kemenkes Bengkulu Nomor : PP.01.01/F.XXIII.1/5769. Perihal Izin Penelitian :

Nama	:	**AZIZA**
NIM	:	P05130221056
Prodi	:	DIV Gizi
Judul Penelitian	:	Hubungan Nafsu Makan, Dukungan Keluarga, Kepatuhan Diet Terhadap Status Gizi Pada Pasien Hemodialisa di RSUD dr. M. Yunus Kota Bengkulu Tahun 2025.
Ruangan	:	Hemodialisa

Bersama ini kami mohon kesediaan unit bersangkutan untuk memberikan izin terhitung mulai 30 Juni s.d 30 Juli 2025.

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

Bengkulu, ...20
Bidang Pelayanan Keperawatan
Kasi Rawat Jalan Dan Khusus

LOPI FERNANDES, SKM,MM
NIP 19711015 199602 1 004

KEPALA BIDANG PENDIDIKAN

FEVRI HERLINA, AP., S.Sos., M.Si
NIP. 19760102 199412 2 001

RSUD dr. M. YUNUS BENGKULU
INSTALASI HAEMODIALISA

LAMPIRAN 4 SURAT IZIN RUMAH SAKIT



PEMERINTAH PROVINSI BENGKULU
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
Jalan Batang Hari No.108, Kelurahan Tanah Patah, Kecamatan Ratu Agung, Kota Bengkulu
Website: https://dpmptsp.bengkuluprov.go.id / Email: dpmptsp@bengkuluprov.go.id
BENGKULU 38224

REKOMENDASI
Nomor : 503/82.650/732/DPMPTSP-P.4/2025

TENTANG PENELITIAN

Dasar :
1. Peraturan Gubernur Bengkulu Nomor 13 Tahun 2022 Tentang Pendelegasian Wewenang Penyelenggaraan Pelayanan Perizinan Berusaha Berbasis Resiko dan Non perizinan Kepada Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu.
2. Surat Wakil Direktur I Bidang Akademik Poltekkes Kemenkes Bengkulu Nomor : PP.01.01/F.XXIII.1/5770/2025, Tanggal 18 Juni 2025 Perihal Rekomendasi Penelitian. Permohonan diterima tanggal 25 Juni 2025 .

Nama / NPM	:	AZIZA / P05130221056
Pekerjaan	:	Mahasiswa
Maksud	:	Melakukan Penelitian
Judul Proposal Penelitian	:	Hubungan Nafsu Makan, Dukungan Keluarga, Kepatuhan Diet terhadap Status Gizi pada Pasien Hemodialisa di RSUD Dr. M. Yunus Kota Bengkulu Tahun 2025
Daerah Penelitian	:	Rumah Sakit Umum Daerah Dr. M. Yunus Bengkulu
Waktu Penelitian/Kegiatan	:	25 Juni 2025 s.d 25 Juli 2025
Penanggung Jawab	:	Wakil Direktur I Bidang Akademik Poltekkes Kemenkes Bengkulu

Dengan ini merekomendasikan penelitian yang akan diadakan dengan ketentuan :

a. Sebelum melakukan penelitian harus melapor kepada Gubernur/Bupati/Walikota Cq.Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik atau sebutan lain setempat.
b. Harus mentaati semua ketentuan Perundang-undangan yang berlaku.
c. Selesai melakukan penelitian agar melaporkan/menyampaikan hasil penelitian kepada Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Bengkulu.
d. Apabila masa berlaku Rekomendasi ini sudah berakhir, sedangkan pelaksanaan penelitian belum selesai, perpanjangan Rekomendasi Penelitian harus diajukan kembali kepada instansi pemohon.
e. Rekomendasi ini akan dicabut kembali dan dinyatakan tidak berlaku, apabila ternyata pemegang surat rekomendasi ini tidak mentaati/mengindahkan ketentuan-ketentuan seperti tersebut di atas.

Demikian Rekomendasi ini dikeluarkan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya

Ditetapkan di : Bengkulu
Pada tanggal : 25 Juni 2025
Plt. KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
PROVINSI BENGKULU

SAIPUL ASIKIN, S.H., M.H
Pembina Tingkat I / IV.b
NIP. 19710915 199803 1 005

Tembusan disampaikan kepada Yth :
1. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Bengkulu
2. Direktur Bidang Akademik Poltekkes Kemenkes Bengkulu
3. Wakil Direktur I Bidang Akademik Poltekkes Kemenkes Bengkulu
4. Yang Bersangkutan

LAMPIRAN 5 SURAT SELESAI PENELITIAN

PEMERINTAH PROVINSI BENGKULU
DINAS KESEHATAN
UPTD KHUSUS RSUD dr. M. YUNUS
Jl. Bhayangkara Bengkulu 38229 Telp. (0736) 52004 – 52006 Fax (0736) 52007

SURAT KETERANGAN
Nomor : 074/ 235 /BID-DIK/VI/2025

Yang bertandatangan dibawah ini :

a. Nama : **FERDIAN SANDRA, ST., ME**
b. Jabatan : Wakil Direktur Penunjang Medik dan Kependidikan

dengan ini menerangkan bahwa :

a. Nama : Aziza
b. NIM : P05130221056
c. Prodi : DIV Gizi
d. Institusi : Poltekes Kemenkes Bengkulu
e. Judul Penelitian : Hubungan Nafsu Makan, Dukungan Keluarga, Kepatuhan Diet Terhadap Status Gizi Pasien Hemodialisa Di RSUD M. Yunus Kota Bengkulu
f. Ruang Penelitian : Hemodialisa, Rekam Meuis
g. Maksud : Telah Selesai Melaksanakan Penelitian Dari Tanggal

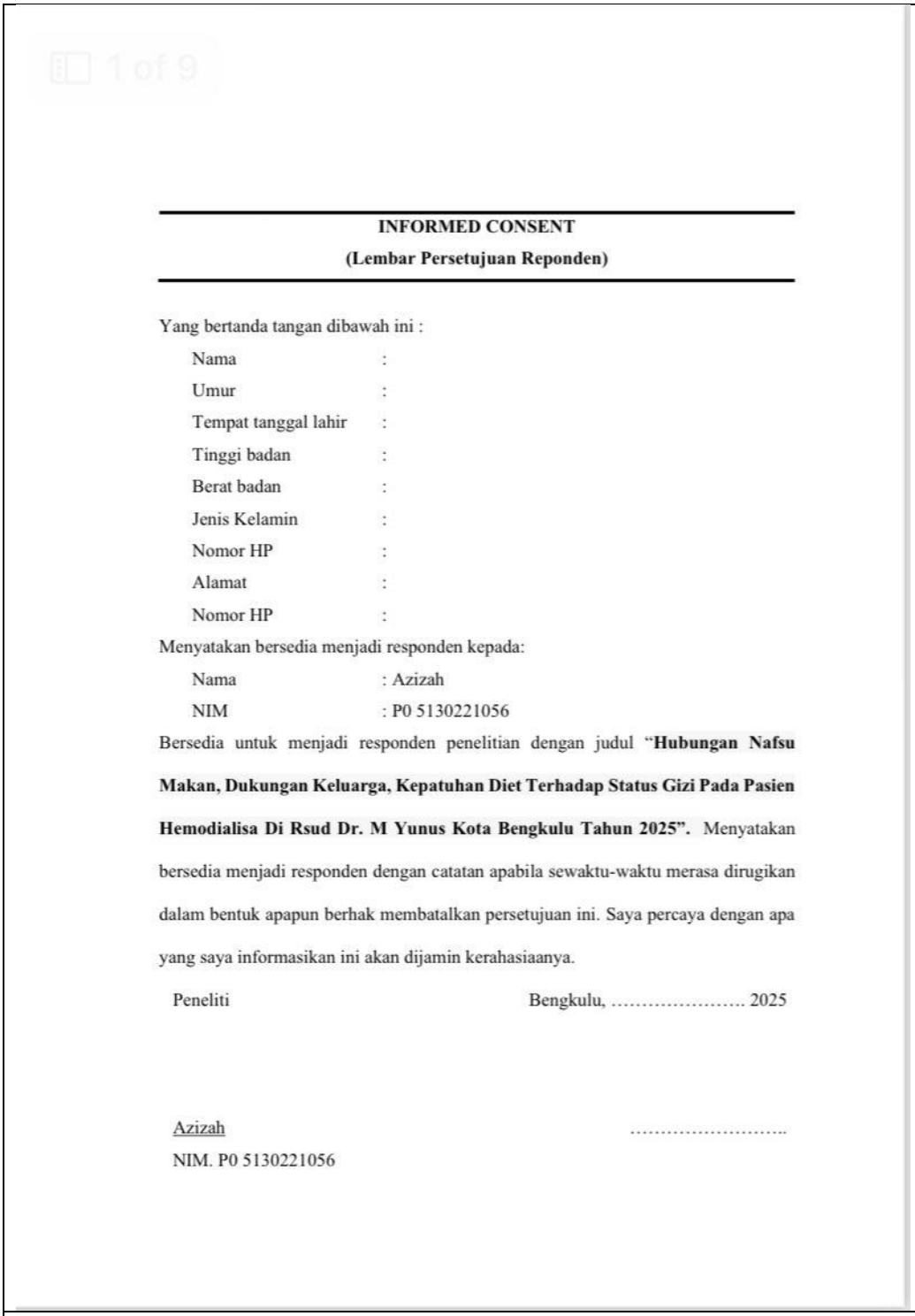
Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya.

Bengkulu, Juli 2025
Wakil Direktur Penunjang Medik & Kependidikan

FERDIAN SANDRA, ST., ME
NIP. 19760523 200901 1 004

Surat Selesai Penelitian

LAMPIRAN 6 INFORMED CONSENT



INFORMED CONSENT

(Lembar Persetujuan Reponden)

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama	:
Umur	:
Tempat tanggal lahir	:
Tinggi badan	:
Berat badan	:
Jenis Kelamin	:
Nomor HP	:
Alamat	:
Nomor HP	:

Menyatakan bersedia menjadi responden kepada:

Nama	: Azizah
NIM	: P0 5130221056

Bersedia untuk menjadi responden penelitian dengan judul "**Hubungan Nafsu Makan, Dukungan Keluarga, Kepatuhan Diet Terhadap Status Gizi Pada Pasien Hemodialisa Di Rsud Dr. M Yunus Kota Bengkulu Tahun 2025".** Menyatakan bersedia menjadi responden dengan catatan apabila sewaktu-waktu merasa dirugikan dalam bentuk apapun berhak membatalkan persetujuan ini. Saya percaya dengan apa yang saya informasikan ini akan dijamin kerahasiaanya.

Peneliti Bengkulu, ... 2025

Azizah .....

NIM. P0 5130221056

Informed consent

LAMPIRAN 7 KUISIONER

***SHORT NUTRITIONAL ASSESMENT QUESTIONNAIRE* (SNAQ)**

HUBUNGAN NAFSU MAKAN, DUKUNGAN KELUARGA, KEPATUHAN DIET TERHADAP STATUS GIZI PADA PASIEN HEMODIALISA DI RSUD DR. M YUNUS KOTA BENGKULU TAHUN 2025

Kode instrumen : Tanggal :

Hari :

A. Data Responden

Nama : **Alamat** :

Usia : **No Hp** :

Jenis Kelamin : **Wali** :

B. Kuisioner Nafsu Makan

1.	Apakah Terjadi Penurunan BB Tidak Diinginkan? Jika Ya: >6 Kg Dalam 6 Bulan Terakhir >3kg Dalam 1 Bulan Terakir	a. Tidak (Skor 0) b. Skor 3 c. Skor 2
2.	Apakah Terjadi Penurunan Nafsu Makan Dalam 1 Bulan Terakhir>	a. Tidak (Skor 0) b. Ya (Skor 1)
3.	Apakah Anda Mengonsumsi Suplemen/ Makanan Parenteral/ Tube Feeding Dalam 1 Bulan Terakhir?	a. Tidak (Skor 0) b. Ya (Skor 1)
Total Skor Skrining SNAQ (*Short Nutritional Assesment Questionnaire*)		

Skor <2	: Gizi Baik
Skor ≥2 tetapi <3	: Gizi Agak Kurang
Skor ≥ 3	: Malnutrisi Parah

Kuisioner SNAQ

KUISIONER NAFSU MAKAN

HUBUNGAN NAFSU MAKAN, DUKUNGAN KELUARGA, KEPATUHAN DIET TERHADAP STATUS GIZI PADA PASIEN HEMODIALISA DI RSUD DR. M YUNUS KOTA BENGKULU TAHUN 2025

Kode instrumen : Tanggal :

Hari : IMT :

A. Data Responden

Nama : **Alamat** :

Usia : **No Hp** :

Jenis Kelamin : **Wali** :

B. Kuisioner Penilaian Nafsu makan

Pilihlah salah satu jawaban yang paling sesuai menurut anda

1. Nafsu makan saya……..
   a. Sangat kurang
   b. Kurang
   c. Biasa saja
   d. Baik
   e. Sangat baik
2. Ketika makan saya……..
   a. Saya merasa kenyang ketika makan beberapa sendok
   b. Saya merasa kenyag ketika makan sepertiga porsi makan
   c. Saya merasa kenyang ketika makan setengah porsi makanan
   d. Saya merasa kenyang ketika porsi makanan hampir habis
   e. Saya tidak pernah merasa kenyang
3. Makanan yang saya makan terasa……..

a. Sangat tidak enak
b. Tidak enak
c. Baiasa saja
d. Enak
e. Sangat enak

4. Biasanya saya makan……..
   a. Kurang dari 1 kali sehari
   b. 1 kali sehari
   c. 2 kali sehari
   d. 3 kali sehari
   e. Lebih dari 3 kali sehari

Kuisioner Nafsu Makan

KUISIONER DUKUNGAN KELUARGA

HUBUNGAN NAFSU MAKAN, DUKUNGAN KELUARGA, KEPATUHAN DIET TERHADAP STATUS GIZI PADA PASIEN HEMODIALISA DI RSUD DR. M YUNUS KOTA BENGKULU TAHUN 2025

Kode instrumen : Tanggal :

Hari : IMT :

A. Data Responden

Nama : **Alamat :**

Usia : **No Hp :**

Jenis Kelamin : **Wali :**

B. Kuisioner Dukungan Keluarga

Petunjuk pengisian

a. Berilah tanda chechlist (√) pada jawaban yang sesuai dengan kondisi yang dialami
b. Setiap pertanyaan diisi satu jawaban

NO	PERTANYAAN	YA	TIDAK
1.	Keluarga tetap mencintai dan memperhatikan keadaan saya selama saya sakit		
2.	Keluarga selalu mendampingi saya dalam perawatan		
3.	Keluarga memberikan dorongan untuk tetap menjaga kesehatan saya		
4.	**Keluarga tidak mau membantu memenuhi kebutuhan saya dengan penuh kesabaran**		
5.	Keluarga memberi pujian dan perhatian kepada saya		
6.	Keluarga dan tetangga memberikan dukungan kepada saya untuk melakukan pemeriksaan kesehatan		

NO	PERTANYAAN	YA	TIDAK
7.	**Keluarga sulit menerima keadaan saya apa adanya dengan segala keterbatasan**		
8.	Keluarga memberi pujian atas usaha yang saya lakukan untuk menaati aturan pengobatan		
9.	Keluarga menyediakan waktu dan fasilitas jika saya memerlukan keperluan untuk pengobatan		
10.	Keluarga berperan aktif dalam setiap pengobatan dan perawatan sakit saya		
11.	Keluarga bersedia membiayai biaya perawatan sakit saya		
12.	**Keluarga tidak pernah meluangkan waktu untuk mendengarkan cerita ataupun keluhankeluhan yang ingin saya sampaikan**		
13.	Keluarga memberi tahu tentang hasil pengobatan dari dokter yang merawat kepada saya		
14.	Keluarga mengingatkan saya untuk kontrol, minum obat, latihan (olahraga), dan makan		
15.	Keluarga selalu mengingatkan saya tentang perilaku yang memperburuk penyakit saya		
16.	Keluarga menjelaskan kepada saya setiap saya bertanya hal-hal yang tidak jelas tentang penyakit saya		

Sumber: Tresna, 2021

Kuisioner Dukungan Keluarga

KUISIONER KEPATUHAN DIET

HUBUNGAN NAFSU MAKAN, DUKUNGAN KELUARGA, KEPATUHAN DIET TERHADAP STATUS GIZI PADA PASIEN HEMODIALISA DI RSUD DR. M YUNUS KOTA BENGKULU TAHUN 2025

Kode instrumen	:	Tanggal	:
Hari	:	IMT	:

A. Data Responden

Nama	:	**Alamat**	:
Usia	:	**No Hp**	:
Jenis Kelamin	:	**Wali**	:

B. Kuisioner Kepatuhan Diet

Petunjuk

Pertanyaan berikut ini berkaitan dengan kepatuhan diet yang biasa anda lakukan selama satu minggu sebelumnya. Jawaban dari anda akan mengindikasi tanggapan paling akurat pada mayoritas sehari hari yang anda lalui seminggu lalu.

Jawablah pertanyaan berikut ini! Berikan tanda centang (√) pada salah satu jawaban pertanyaan yang anda anggap paling sesuai!

1. Sangat tidak patuh sekali (STPS)
2. Sangat kurang patuh (SKP)
3. Tidak patuh (TP)
4. Kurang patuh (KP)
5. Cukup patuh (CP)
6. Patuh (P)
7. Sangat patuh (SP)
8. Sangat patuh sekali (SPS)

NO	PERTANYAAN	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								

NO	PERTANYAAN	SCORE							
		STPS	TP	SKP	KP	CP	P	SP	SPS
		0	1	2	3	4	5	6	7
	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.								

Kuisioner Kepatuhan Diet

LAMPIRAN 8 DOKUMENTASI





LAMPIRAN 9 HASIL UJI STATISTIK

Statistics

		kategori nafsu makan	kategori dukungan keluarga	kategori kepatuhan diet	kategori status gizi	kategori IMT
N	Valid	59	59	59	59	59
	Missing	0	0	0	0	0

kategori nafsu makan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	31	52.5	52.5	52.5
	Baik	28	47.5	47.5	100.0
	Total	59	100.0	100.0	

kategori dukungan keluarga

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak didukung	11	18.6	18.6	18.6
	Didukung	48	81.4	81.4	100.0
	Total	59	100.0	100.0	

kategori kepatuhan diet

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Patuh	30	50.8	50.8	50.8
	Patuh	29	49.2	49.2	100.0
	Total	59	100.0	100.0	

kategori status gizi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	29	49.2	49.2	49.2
	Kurang	16	27.1	27.1	76.3
	Malnutrisi	14	23.7	23.7	100.0
	Total	59	100.0	100.0	

kategori IMT

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	kurus	22	37.3	37.3	37.3
	normal	37	62.7	62.7	100.0
	Total	59	100.0	100.0	

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
kategori nafsu makan * kategori status gizi	59	100.0%	0	0.0%	59	100.0%
kategori dukungan keluarga * kategori status gizi	59	100.0%	0	0.0%	59	100.0%
kategori kepatuhan diet * kategori status gizi	59	100.0%	0	0.0%	59	100.0%

Crosstab

Count

		kategori status gizi			
		Baik	Kurang	Malnutrisi	Total
kategori nafsu makan	Kurang	13	6	12	31
	Baik	16	10	2	28
Total		29	16	14	59

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	8.322[a]	2	.016
Likelihood Ratio	9.094	2	.011
Linear-by-Linear Association	4.764	1	.029
N of Valid Cases	59		

a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6,64.

Risk Estimate

	Value
Odds Ratio for kategori nafsu makan (Kurang / Baik)	[a]

a. Risk Estimate statistics cannot be computed. They are only computed for a 2*2 table without empty cells.

Crosstab

Count

		kategori status gizi			
		Baik	Kurang	Malnutrisi	Total
kategori dukungan keluarga	Tidak didukung	4	4	3	11
	Didukung	25	12	11	48
Total		29	16	14	59

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	.948[a]	2	.623
Likelihood Ratio	.948	2	.622
Linear-by-Linear Association	.534	1	.465
N of Valid Cases	59		

a. 2 cells (33,3%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2,61.

Risk Estimate

	Value
Odds Ratio for kategori dukungan keluarga (Tidak didukung / Didukung)	[a]

a. Risk Estimate statistics cannot be computed. They are only computed for a 2*2 table without empty cells.

Crosstab

Count

		kategori status gizi			
		Baik	Kurang	Malnutrisi	Total
kategori kepatuhan diet	Tidak Patuh	11	7	12	30
	Patuh	18	9	2	29
Total		29	16	14	59

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	9.068[a]	2	.011
Likelihood Ratio	9.865	2	.007
Linear-by-Linear Association	7.471	1	.006
N of Valid Cases	59		

a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6,88.

Risk Estimate

	Value
Odds Ratio for kategori kepatuhan diet (Tidak Patuh / Patuh)	[a]

a. Risk Estimate statistics cannot be computed. They are only computed for a 2*2 table without empty cells.

emenkes
oltekkes