

## LAMPIRAN

### Lampiran 1. Surat Ijin Provinsi Bali



பெரும்புதல்புறாப்பகுதி  
**PEMERINTAH PROVINSI BALI**  
பெரும்புதல்புறாப்பகுதி  
**DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**  
பெரும்புதல்புறாப்பகுதி  
JALAN RAYA PUPUTAN NITI MANDALA (80235), TELEPON (0361)243804  
WEBSITE: [www.dpmpmsp.baliprov.go.id](http://www.dpmpmsp.baliprov.go.id), Email: [dpmpmsp@baliprov.go.id](mailto:dpmpmsp@baliprov.go.id)

Nomor : B.30.070/492.E/IZIN-C/DPMPSTP  
Lampiran  
Lampiran : -  
Hal : Surat Keterangan Penelitian /  
Rekomendasi Penelitian

Bali, 18 Februari 2022  
Kepada  
Yth. Walikota Denpasar  
cq. Kepala Badan Kesbangpol Kota Denpasar  
di -  
Tempat

#### I. Dasar

1. Peraturan Gubernur Bali Nomor 63 Tahun 2019 tanggal 31 Desember 2019 Tentang Standar Pelayanan Perizinan Pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu.
2. Surat Permohonan dari Poltekkes Kemenkes Denpasar Nomor PP.02.01/031/0177/2022, tanggal 14 Februari 2022, Perihal Permohonan Izin Penelitian.

#### II. Setelah mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka dapat diberikan Rekomendasi kepada:

Nama : I WAYAN AGUS UMBARA

Pekerjaan : PNS

Alamat : JL. SENTANU IV NO 4, BANJAR BEN BIYU, DESA PEGUYANGAN KAJA, KECAMATAN DENPASAR UTARA, DENPASAR

Judul/bidang : Hubungan Lama Hemodialisa Dengan Nafsu Makan, Kepatuhan Diet, Dan Status Gizi Pasien Gagal Ginjal Kronis Di RSUD Wangaya

Lokasi Penelitian : RSUD Wangaya Kota Denpasar

Jumlah Peserta : 1 Orang

Lama Penelitian : 1 Bulan (21 Februari 2022 - 31 Maret 2022)

#### III. Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan mematuhi ketentuan sebagai berikut :

- a. Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada Bupati/Walikota setempat atau pejabat yang berwenang.
- b. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan bidang/judul Penelitian. Apabila melanggar ketentuan Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian akan dicabut dihentikan segala kegiatannya.
- c. Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat dan budaya setempat.
- d. Apabila masa berlaku Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai, maka perpanjangan Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian agar ditujukan kepada instansi pemohon.

**IZIN INI DIKENAKAN  
TARIF RP 0,-**

Ditandatangani secara elektronik oleh :  
a.n. GUBERNUR BALI  
KEPALA DINAS  
**Anak Agung Ngurah Oka Sutha Diana**  
NIP. 19631022 199108 1 001

#### Tembusan kepada Yth

1. Gubernur Bali Sebagai Laporan
2. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Bali di Denpasar
3. Yang Bersangkutan



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSrE

Lampiran 2. Surat Ijin Kesbangpol



**PEMERINTAHAN KOTA DENPASAR  
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**

**JALAN BELITON NO.1 TELEPON 234648 DENPASAR**

<https://www.denpasarkota.go.id/> email : [kesbangpol@denpasarkota.go.id](mailto:kesbangpol@denpasarkota.go.id)

Nomor : 070/140/BKBP Kepada  
Lampiran : - Yth. Dirut RSUD Wangaya Kota Denpasar  
Perihal : Surat Keterangan Penelitian/ di-  
Rekomendasi Penelitian

**Denpasar**

I. Dasar:

1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 7 Tahun 2014 tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian.
2. Peraturan Daerah Kota Denpasar Nomor 8 Tahun 2016 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah (Lembaran Daerah Kota Denpasar Tahun 2016 Nomor 8. Tambahan Lembaran Daerah Kota Denpasar Nomor 8).
3. Peraturan Walikota Denpasar Nomor 43 Tahun 2016 tentang Kedudukan, Susunan Organisasi, Tugas dan Fungsi Serta Tata Kerja Sekretariat Daerah, Staf Ahli, Sekretariat Dewan Perwakilan Daerah, Inspektorat, Badan Daerah dan Rumah Sakit Umum Daerah Kota Denpasar (Berita Daerah Kota Denpasar Tahun 2016 Nomor 43).
4. Peraturan Walikota Denpasar Nomor 12 Tahun 2017 Tentang Uraian Tugas Jabatan pada Sekretariat Daerah, Staf Ahli, Sekretariat Dewan Perwakilan Rakyat Daerah Inspektorat, Badan Daerah dan Rumah Sakit Daerah.

II. Memperhatikan:

Surat Rekomendasi dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali Nomor : B.30.070/492.E/IZIN-C/DPMPTSP, tanggal 18 Februari 2022, Perihal : Surat Keterangan Penelitian/Rekomendasi Penelitian

III. Setelah Mempelajari dan Meneliti Rencana Kegiatan yang diajukan, maka Walikota Denpasar memberikan Rekomendasi kepada :

Nama : I Wayan Agus Umbara  
Alamat : Jl. Sentanu IV No 4 Peguyangan Denpasar  
Status Peneliti : Mahasiswa  
Judul Penelitian : Hubungan Lama Hemodialisa dengan Nafsu Makan, Kepatuhan Diet, dan Status Gizi Pasien Gagal Ginjal Kronis di RSUD Wangaya  
Lokasi Penelitian : RSUD Wangaya Denpasar  
Tujuan Penelitian : Untuk mengetahui hubungan lama hemodialisa dengan nafsu makan, kepatuhan diet, dan status gizi pasien gagal ginjal kronis di RSUD Wangaya  
Bidang Peneliti : Kesehatan  
Jumlah Peserta : 1 Orang  
Lama Penelitian : 1 Bulan (21 Februari 2022 - 31 Maret 2022)

IV. Dalam Melakukan Kegiatan agar yang bersangkutan mematuhi ketentuan sebagai berikut:

1. Sebelum mengadakan penelitian/kerja praktek agar melapor kepada Atasan/Kepala Instansi bersangkutan
2. Selesai mengadakan penelitian melapor kembali kepada Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Denpasar.

3. Menyerahkan 1 (satu) exemplar hasil penelitian tersebut kepada Pemerintah Kota Denpasar (Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Denpasar)
4. Dilarang melakukan kegiatan diluar dari pada kegiatan tujuan yang telah ditetapkan dan pelanggaran terhadap ketentuan di atas, ijin ini akan dicabut dan menghentikan segala kegiatannya.
5. Para Peneliti, Survey, Study Perbandingan, KKN, KKL, mentaati dan menghormati ketentuan yang berlaku di Daerah setempat.

Demikian Rekomendasi ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 22 Februari 2022  
An- Walikota Denpasar  
Ub. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan  
Politik Kota Denpasar  
Sekretaris  
  
Wayan Wirawan, S.Sos, M.Si  
NIP. 196501011986021014

Tembusan disampaikan :

1. Walikota Denpasar (sebagai laporan)
2. Kepala Dinas Kesehatan Kota Denpasar
3. Yang Bersangkutan
4. Arsip

Lampiran 3 *Ethical Clearance*



**PEMERINTAH KOTA DENPASAR**  
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH WANGAYA  
Jln R A Kartini No. 133 Denpasar Telp ( 0361 ) 222487 – 222141 Fax ( 0361 ) 224114  
Web site : <http://www.denpasarkota.go.id> atau <http://rsudwangaya.denpasarkota.go.id>  
E mail : [rsudwangaya@denpasarkota.go.id](mailto:rsudwangaya@denpasarkota.go.id)



Nomor : 070/ 570 /RSUDW  
Sifat : Penting  
Lampiran : -  
Hal : **Telaah Laik Etik Penelitian**  
**(ethical clearance)**

Denpasar, 8 Februari 2022

Kepada  
Yth. I Wayan Agus Umbara  
di-  
**Tempat**

Menindak lanjuti surat saudara/i tanggal 27 Januari 2022, perihal permohonan telaah laik etik penelitian (*ethical clearance*) terhadap protokol penelitian mengenai **“Hubungan Lama Hemodialisa Dengan Nafsu Makan, Kepatuhan Diet, dan Status Gizi Pasien Gagal Ginjal Kronis di RSUD Wangaya”**, dapat kami lakukan telaah laik etik penelitian sesuai prosedur yang berlaku di RSUD Wangaya Kota Denpasar.

Adapun kontribusi yang dibebankan kepada yang bersangkutan sesuai dengan Perwali Kota Denpasar Nomor 33 Tahun 2014 dan SK Direktur RSUD Wangaya Kota Denpasar Nomor 188.45/21/RSUDW/2019 sebagai berikut:

- Jasa Sarana	: 1 bulan x 1 protokol penelitian x Rp.50.000,-	Rp. 50.000,-
- Jasa Pelayanan	: 1 bulan x 1 protokol penelitian x Rp.40.000,-	Rp. 40.000,-
Jumlah		Rp. 90.000,-

Demikian kami sampaikan atas kerja sama dan perhatiannya diucapkan terimakasih.

**A.n. Direktur**  
**RSUD Wangaya Kota Denpasar**  
**Wakil Direktur**  
**Administrasi Umum dan Keuangan**



Tembusan Kepada Yth :  
1. Yang bersangkutan  
2. Arsip

Lampiran 4 Persetujuan Setelah Penjelasan.

**PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN**  
**(INFORMED CONSENT)**  
**SEBAGAI PESERTA PENELITIAN**

Yang terhormat Bapak/Ibu/Saudara/Adik, saya meminta kesediannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah dengan seksama dan disilahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Hubungan Lama Hemodialisa Dengan Nafsu Makan, Kepatuhan Diet, dan Status Gizi Pasien Gagal Ginjal Kronis di RSUD Wangaya
Peneliti Utama	I Wayan Agus Umbara
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar Jurusan Gizi
Lokasi Penelitian	RSUD Wangaya Kota Denpasar
Sumber pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan lama hemodialisa dengan nafsu makan, kepatuhan diet, dan status gizi pasien gagal ginjal kronis di RSUD Wangaya. Jumlah peserta sebanyak 43 orang dengan syaratnya, kriteria inklusi yaitu

- a. Pasien gagal ginjal kronis dan menjalani hemodialisis reguler 2 kali/minggu di RSUD Wangaya.
- b. Pasien laki-laki maupun perempuan yang berumur 19-70 tahun.
- c. Kesadaran normal dan dapat berkomunikasi dengan baik
- d. Pasien telah mendapatkan penyuluhan atau konsultasi gizi mengenai diet penyakit gagal ginjal dengan hemodialisa.
- e. Bersedia dijadikan sampel penelitian.

Sedangkan, pasien yang tidak dijadikan sampel penelitian sesuai dengan kriteria eksklusi yaitu pasien yang memiliki penyakit komplikasi berupa stroke. Peserta akan diminta mengisi *informed consent* dan lembar soal dalam bentuk kuisisioner, perlakuan ini dilakukam sekitar 20 menit per respondennya. Kepesertaan dalam penelitian ini tidak secara langsung memberikan manfaat kepada peserta penelitian. Tetapi dapat memberikan gambaran informasi mengenai hubungan lama hemodialisa dengan nafsu makan, kepatuhan diet, dan status gizi pasien gagal ginjal kronis. Penelitian ini tidak menimbulkan risiko.

Kepesertaan Bapak/Ibu/Saudara/Adik pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu/Saudara/Adik dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Bapak/Ibu/Saudara/Adik untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/ kelanjutan pengobatan yang akan diberikan.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Bapak/Ibu/Saudara/Adik diminta untuk menandatangani formulir Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*) Sebagai Peserta Penelitian/ Wali setelah Bapak/Ibu/Saudara/Adik benar-benar memahami tentang penelitian ini. Bapak/Ibu/Saudara/Adik akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani ini.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu/Saudara/Adik untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu/Saudara/Adik. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti : I Wayan Agus Umbara Mahasiswa Jurusan Gizi Program Studi Sarjana Terapan Gizi dan Dietetika Kelas Alih Jenjang

HP: 08123630406

Email: agusumbara57@gmail.com

Tanda tangan Bapak/Ibu/Saudara/Adik dibawah ini menunjukkan bahwa Bapak/Ibu/Saudara/Adik telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan **menyetujui untuk menjadi peserta penelitian/Wali.**

**Peserta/ Subyek Penelitian,**

---

*Tanda Tangan dan Nama  
Tanggal (wajib diisi): /*

**Peneliti**

---

*I Wayan Agus Umbara*

---

*Tanggal*

## Lampiran 5. Perhitungan Jumlah Sampel

Besarnya sampel yang diambil dihitung menggunakan rumus besar sampel dengan rancangan *cross-sectional* yaitu sebagai berikut:

$$n = \frac{z^2 PQ}{d^2}$$

Keterangan

n = besar sampel

z = tingkat kepercayaan peneliti ((95%), maka a = 0,05 dengan nilai sebaran normal = 1,96

p = probabilitas sampel (0,5)

d = tingkat ketepatan absolut yang dikehendaki (15% = 0,15)

Q = (1-P) = (1-0,5) = 0,5

Berdasarkan rumus, maka jumlah sampel dalam penelitian ini sebanyak:

$$n = \frac{z^2 PQ}{d^2}$$

$$n = \frac{(1,96)^2 \times 0,5 \times 0,5}{0,15^2}$$

$$n = \frac{0,9604}{0,0225}$$

$$n = 42,68$$

$$n = 43 \text{ orang}$$

Jadi besarnya sampel yang diambil sebanyak 43 orang.



Lampiran 6. Formulir Identitas Sampel

**FORMULIR IDENTITAS SAMPEL**

**Hubungan Lama Hemodialisa Dengan Nafsu Makan, Kepatuhan Diet, dan Status Gizi Pasien Gagal Ginjal Kronis di RSUD Wangaya**

Nama:	Kode sampel:_____
Umur : JK : Pendidikan :Pekerjaan : Lama hemodialisa :	Antropometri <input type="radio"/> BB: <input type="radio"/> TB: <input type="radio"/> BBI: <input type="radio"/> IMT:
Biokimia <input type="radio"/> Hb: <input type="radio"/> Albumin serum: <input type="radio"/> Transferin serum: <input type="radio"/> Kolesterol total: <input type="radio"/> Ureum: <input type="radio"/> Kreatinin: <input type="radio"/> Elektrolit:	Klinis/fisik <input type="radio"/> GIT: <input type="radio"/> Mual: <input type="radio"/> Muntah: <input type="radio"/> Diare: <input type="radio"/> Konstipasi: <input type="radio"/> Sulit menelan:

Denpasar,.....2022

Enumerator

(I Wayan Agus Umbara)

Lampiran 7. Kuesioner Penilaian Nafsu Makan

**KUESIONER PENILAIAN NAFSU MAKAN**

Kode Sampel: \_\_\_\_\_

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 saya makan...
  - a. Saya merasa kenyang ketika makan beberapa sendok
  - b. Saya merasa kenyang ketika makan sepertiga porsi makanan
  - 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. Biasa 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.

Lampiran 8. Kuesioner Kepatuhan Diet Berdasarkan Jenis dan Jadwal

**KUESIONER KEPATUHAN DIET BERDASARKANJENIS DAN  
JADWAL**

**Berdasarkan Jenis**

Kode Sampel: \_\_\_\_\_

Berilah checklist (  $\checkmark$  ) pada kolom Ya atau Tidak sesuai dengan pernyataan yang saudara anggap benar.

No	Pernyataan	Jawaban	
		Ya	Tidak
1	Saya mengkonsumsi telur, ikan, dan daging ayam sebagai sumber protein hewani.		
2	Saya membatasi mengkonsumsi kacang-kacangan, tahu, dan tempe.		
3	Saya menghindari makanan yang dioleh dengan cara digoreng.		
4	Saya membatasi mengkonsumsi buah-buahan seperti: pisang, belimbing, bit, alpukat, mangga, semangka, dan melon.		
5	Saya membatasi mengkonsumsi sayuran seperti: bayam, kol, kembang kol, daun singkong, taoge kacang hijau, dan kangkung.		
6	Saya menghindari mengkonsumsi makanan olahan seperti sarden, kornet, sosis, bakso, dan berbagai makanan olahan lainnya dengan penambahan natrium.		
7	Saya mengkonsumsi asupan air sebanyak jumlah air kencing (urin) dalam sehari ditambah dengan $\pm$ 500cc (2-3 gelas sedang)		
8	Saya memperhatikan makanan yang dimakan sehari-hari sesuai diet ginjal yang ditentukan oleh petugas rumah sakit/ahli gizi.		

**Berdasarkan Jadwal**

Pilihlah salah satu jawaban yang paling sesuai menurut Anda.

1. Saya makan...
  - a. Kurang dari 3 kali sehari
  - b. 3 kali atau lebih dalam sehari

Lampiran 9. Kepatuhan Diet Berdasarkan Jumlah (Dengan metode food recall)

**FORMULIR FOOD RECALL 24 JAM**

Kode Sampel: \_\_\_\_\_

Hari/tanggal:

Waktu Makan	Menu Makanan	Bahan Makanan	Ukuran	
			URT	Berat (gr)
Makan pagi				
Selingan pagi				
Makan siang				
Selingan siang				
Makan sore/malam				
Selingan malam				

Lampiran 10. Kepatuhan Diet Berdasarkan Jumlah (Cara Perhitungan Kebutuhan Energi)

PERHITUNGAN KEBUTUHAN ENERGI

Kode Sampel: \_\_\_\_\_

Contoh kasus;

Seorang pria berusia 48 tahun, rutin melakukan hemodialisa di RSUD Wangaya sejak 2 tahun yang lalu. Berat badan pasien 55 kg dan tinggi badan pasien 165 cm. Hitunglah kebutuhan energi pasien tersebut.

Jawab;

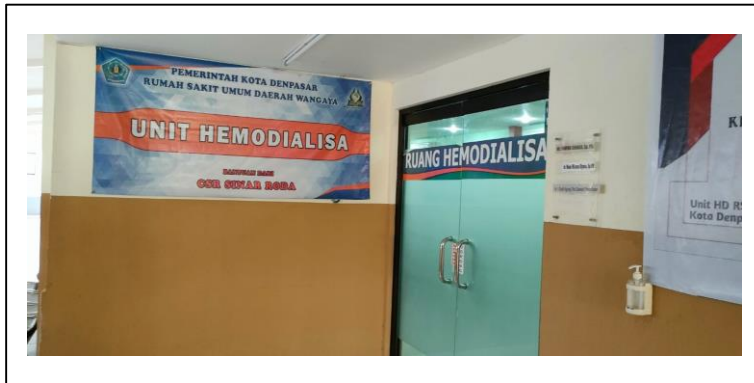
$$\begin{aligned} \text{BBI} &= (\text{TB}-100) \times 0,9 \\ &= (165 - 100) \times 0,9 \\ &= 65 \times 0,9 \\ &= 58,5 \text{ kg} \end{aligned}$$

Kebutuhan energi pasien hemodialisa yang usianya di bawah 60 tahun adalah 35 kkal/kg berat badan ideal, sementara untuk usia di atas 60 tahun adalah 30 kkal/kg berat badan ideal.

Jadi kebutuhan energi untuk contoh kasus di atas adalah;

$$\begin{aligned} &= 58,5 \times 35 \\ &= 2.047 \text{ kkal.} \end{aligned}$$

Lampiran 11. Dokumentasi Penelitian





Lampiran 12. Hasil uji normalitas dan tabulasi silang

## Uji Kolmogorov-Smirnov untuk Uji Normalitas

### One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

		Lama_HD	Nafsu_Makan	Kepatuhan_Diet	IMT
N		43	43	43	43
Normal Parameters <sup>a,b</sup>	Mean	2.1860	.8140	.3023	2.2326
	Std. Deviation	.87982	.39375	.46470	.52722
Most Extreme Differences	Absolute	.311	.496	.440	.391
	Positive	.214	.318	.440	.391
	Negative	-.311	-.496	-.258	-.283
Test Statistic		.311	.496	.440	.391
Asymp. Sig. (2-tailed)		.000 <sup>c</sup>	.000 <sup>c</sup>	.000 <sup>c</sup>	.000 <sup>c</sup>

a. Test distribution is Normal.

b. Calculated from data.

c. Lilliefors Significance Correction.

## Tabulasi Silang (All)

### Crosstabs

#### Lama\_HD \* Nafsu\_Makan \* Kepatuhan\_Diet \* IMT Crosstabulation

Count

IMT	Kepatuhan_Diet	Lama_HD		Nafsu_Makan		Total	
				Kurang	Baik		
Kurus	Tidak patuh	Lama_HD	1-3 tahun	1	0	1	
			>3 tahun	0	1	1	
		Total	1	1	2		
	Total	Lama_HD	1-3 tahun	1	0	1	
			>3 tahun	0	1	1	
		Total	1	1	2		
Normal	Tidak patuh	Lama_HD	<1 tahun	3	0	3	
			1-3 tahun	2	1	3	
			>3 tahun	1	11	12	
		Total	6	12	18		
		Patuh	Lama_HD	<1 tahun		3	3
				1-3 tahun		3	3
	>3 tahun				5	5	



		Total			11	11
	Total	Lama_HD	<1 tahun	3	3	6
			1-3 tahun	2	4	6
			>3 tahun	1	16	17
		Total		6	23	29
Gemuk	Tidak patuh	Lama_HD	<1 tahun	1	4	5
			1-3 tahun	0	2	2
			>3 tahun	0	3	3
		Total		1	9	10
	Patuh	Lama_HD	<1 tahun		2	2
		Total			2	2
	Total	Lama_HD	<1 tahun	1	6	7
			1-3 tahun	0	2	2
			>3 tahun	0	3	3
		Total		1	11	12
Total	Tidak patuh	Lama_HD	<1 tahun	4	4	8
			1-3 tahun	3	3	6
			>3 tahun	1	15	16
		Total		8	22	30
	Patuh	Lama_HD	<1 tahun		5	5
			1-3 tahun		3	3
			>3 tahun		5	5
		Total			13	13
	Total	Lama_HD	<1 tahun	4	9	13
			1-3 tahun	3	6	9
			>3 tahun	1	20	21
		Total		8	35	43

## Crosstabs

### Lama\_HD \* Nafsu\_Makan Crosstabulation

Count

		Nafsu_Makan		Total
		Kurang	Baik	
Lama_HD	<1 tahun	4	9	13
	1-3 tahun	3	6	9
	>3 tahun	1	20	21
Total		8	35	43

### Nafsu\_Makan \* Kepatuhan\_Diet Crosstabulation

Count

		Kepatuhan_Diet		Total
		Tidak patuh	Patuh	
Nafsu_Makan	Kurang	8	0	8
	Baik	22	13	35
Total		30	13	43

### Kepatuhan\_Diet \* IMT Crosstabulation

Count

		IMT			Total
		Kurus	Normal	Gemuk	
Kepatuhan_Diet	Tidak patuh	2	18	10	30
	Patuh	0	11	2	13
Total		2	29	12	43

Lampiran 13. Hasil uji korelasi Kendall Tau

**Correlations**

			Lama_HD	Nafsu_Makan
Kendall's tau_b	Lama_HD	Correlation Coefficient	1.000	.303*
		Sig. (2-tailed)	.	.039
		N	43	43
	Nafsu_Makan	Correlation Coefficient	.303*	1.000
		Sig. (2-tailed)	.039	.
		N	43	43

\*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

**Correlations**

			Nafsu_Makan	Kepatuhan_Diet
Kendall's tau_b	Nafsu_Makan	Correlation Coefficient	1.000	.315*
		Sig. (2-tailed)	.	.041
		N	43	43
	Kepatuhan_Diet	Correlation Coefficient	.315*	1.000
		Sig. (2-tailed)	.041	.
		N	43	43

\*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

**Correlations**

			Kepatuhan_Diet	IMT
Kendall's tau_b	Kepatuhan_Diet	Correlation Coefficient	1.000	-.117
		Sig. (2-tailed)	.	.439
		N	43	43
	IMT	Correlation Coefficient	-.117	1.000
		Sig. (2-tailed)	.439	.
		N	43	43

## SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : I Wayan Agus Umbara  
NIM : P07131221122  
Program Studi : Gizi dan Dietetika Program Sarjana Terapan Kelas  
Alih Jenjang  
Jurusan : Gizi  
Tahun Akademik : 2021/2022  
Alamat : Jalan Sentanu IV No 4 Desa Peguyangan Kaja,  
Denpasar Utara  
Nomor HP/Email : 081236307406/ [agusumbara57@gmail.com](mailto:agusumbara57@gmail.com)

Dengan ini menyerahkan skripsi berupa Tugas Akhir dengan Judul:

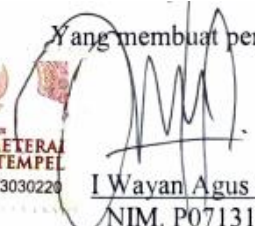
**“HUBUNGAN LAMA HEMODIALISA DENGAN NAFSU MAKAN,  
KEPATUHAN DIET, DAN STATUS GIZI PASIEN GAGAL GINJAL  
KRONIS DI RSUD WANGAYA”**

1. Dan Menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialihkan mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan dipublikasikannya di internet atau media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta.
2. Pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh. Apabila dikemudian hari terbukti ada pelanggaran Hak Cipta/Plagiarisme dalam karya ilmiah ini, maka segala tuntutan hukum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 20 Juni 2022

Yang membuat pernyataan



METERAI TEMPEL  
48AAJX873030220  
I Wayan Agus Umbara  
NIM. P07131221122

Lampiran 14. Tabulasi Data

Tabulasi Data

No	KS	Umur	JK	Pddkn	Pkrjan	BB	TB	LHD		NM		KD							Status gizi	
								bulan	kode	nilai	kode	Jenis		Jadwal	Jumlah			KD	IMT	Kode
												nilai	kode		Asupan	Keb	%			
1	14	41	L	SMP	Tk	69	165	7	1	17	1	8	1	1	1543	2047	75,38	0	25.3	3
2	13	62	L	S2	Pensn	70	165	12	2	15	1	7	1	1	1980	2047	96,73	1	25.9	3
3	12	46	L	STM	Wrsh	73	167	120	3	15	1	7	1	1	2362	2110	111,94	0	27	3
4	11	25	L	S1	Tk	56	167	42	2	13	1	2	0	0	1862	2110	88,25	0	20.14	2
5	10	62	P	TS	Tk	53	160	88	2	16	1	7	1	1	1238	1620	76,42	0	20.7	2
6	8	61	P	S1	Pensn	66	156	1	1	10	0	8	1	0	1122	1512	74,21	0	27.5	3
7	2	63	L	S1	Pensn	63	170	108	3	15	1	7	1	0	1392	1890	73,65	0	21.7	2
8	3	53	P	S3	Dsn	52	150	72	3	13	1	7	1	1	1260	1575	80,00	1	23.11	2
9	16	64	L	SMA	Pensn	59	166	36	2	14	1	7	1	1	1650	1782	92,59	1	21.4	2
10	7	66	L	SD	Petani	51	165	3	1	15	1	8	1	1	1920	2047	93,80	1	18.7	2
11	5	50	L	DIII	Wrsh	62	165	48	3	17	1	3	0	1	1925	2047	94,04	0	22.7	2
12	6	53	P	SMEA	Tk	43	158	84	3	15	1	8	1	1	1236	1566	78,93	0	17.9	1
13	4	53	L	SMA	Petani	63	175	24	2	18	1	8	1	1	2198	2362	93,06	1	20,5	2
14	20	53	L	SMA	Wrsh	58	163	120	3	8	0	8	1	1	1554	1984	78,33	0	21	2
15	18	21	L	SMA	Tk	53	165	60	3	19	1	3	0	1	1965	2047	95,99	0	19.4	2
16	21	22	L	SMK	Tk	54	167	48	3	15	1	2	0	1	1531	2110	72,56	0	19.4	2
17	19	25	L	S1	Guru	86	178	96	3	13	1	4	0	0	2258	2457	91,90	0	27	3
18	40	47	L	SMA	Tk	62	178	14	2	10	0	4	0	1	2145	2457	87,30	0	17.74	1
19	1	57	L	SMP	PNS	64	165	36	2	14	1	6	1	1	1988	2047	97,12	0	23.8	2
20	38	44	L	SD	Wrsh	55	166	3	1	10	0	6	1	1	1858	2079	89,37	0	20.2	2
21	37	53	L	SMA	Tk	55	165	96	3	14	1	6	1	1	1956	2047	95,55	1	20.22	2
22	15	53	P	S1	Tk	50	160	10	2	16	1	8	1	1	1950	1890	103,17	1	19.8	2
23	17	50	L	SMA	Tk	58	165	102	3	12	1	6	1	0	1620	2047	79,14	0	21.6	2

24	22	54	L	SMA	Tk	62	165	84	3	16	1	7	1	1	1987	2016	98,56	1	22	2
25	23	60	L	SD	Tk	86	180	36	2	14	1	7	1	1	1680	2160	77,78	0	26.5	3
26	25	48	P	SMA	Tk	61	155	5	1	14	1	7	1	1	1985	1732	114,61	0	25.4	3
27	26	49	P	SMEA	Tk	57	160	72	3	16	1	6	1	1	1850	1950	94,87	1	22.26	2
28	27	54	L	SMA	Tk	80	178	24	2	13	1	4	0	1	1994	2457	81,16	0	25.8	3
29	30	27	L	SMA	Swasta	75	170	72	3	14	1	1	0	1	1880	2205	85,26	0	25.9	3
30	29	55	L	SD	Tk	74	166	4	2	15	1	8	1	1	2050	2079	98,61	1	26.9	3
31	31	48	L	SMA	Tk	63	167	12	2	15	1	2	0	1	1876	2110	88,91	0	22.6	2
32	34	60	P	SMP	Tk	42	151	60	3	9	0	7	1	1	1520	1606	94,65	0	19	2
33	24	44	L	SMP	Tk	74	170	12	2	15	1	6	1	1	2200	2205	99,77	0	25.6	3
34	36	64	L	DII	Tk	77	170	6	1	17	1	6	1	1	2300	2205	104,31	0	26.6	3
35	33	56	P	SMA	Tk	61	165	4	1	16	1	8	1	1	1970	2016	97,72	1	22.5	2
36	32	58	P	SD	Tk	44	145	48	3	14	1	7	1	1	1225	1575	77,78	0	20.9	2
37	35	70	P	SMA	Tk	68	166	24	2	14	1	6	1	1	1361	1782	76,37	0	24.7	2
38	41	56	L	SMA	Tk	64	165	108	3	10	0	6	1	1	1650	2142	77,03	0	23.8	2
39	42	70	L	SMP	Tk	55	166	3	2	10	0	6	1	1	1320	1674	78,85	0	20.2	2
40	43	68	L	dr	Tk	72	170	14	2	16	1	8	1	1	1950	2025	96,30	1	24.9	2
41	44	54	L	SMP	Tk	57	160	108	3	14	1	3	0	1	2012	2142	93,93	0	22.26	2
42	45	67	L	SMA	Tk	60	165	102	3	16	1	7	1	1	1354	1755	77,15	0	22.05	2
43	46	53	L	SMA	Tk	63	175	24	2	16	1	8	1	1	2270	2362	96,10	1	20,5	2