

Lampiran 1. Lembar Persetujuan Penelitian

INFORM CONSENT PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

No.Responden:

Jenis Kelamin :

Umur :

No.Hp :

Alamat :

Menyatakan bersedia untuk berpartisipasi dalam penelitian yang berjudul **“Hubungan Asupan Energi, Asupan Zat Gizi Makro, Status Gizi, dan Gejala Depresi terhadap Kualitas Hidup pada Pasien Gagal Ginjal Kronik dengan Hemodialisis di RSUD Kota Bekasi Tahun 2019”** yang dilakukan oleh Eriska Zuliawanty dari Universitas Esa Unggul Fakultas Ilmu-ilmu Kesehatan Program Studi Ilmu Gizi. Data yang saya ambil akan dijaga kerahasiaannya hanya untuk kepentingan penelitian dan akademik.

Demikian surat pernyataan ini saya tanda tangani dalam keadaan sadar dan tanpa paksaan dari pihak manapun karena saya mengetahui bahwa keterangan yang akan saya berikan sangat besar manfaatnya bagi kelanjutan penelitian.

Jakarta, 2019

Tanda tangan Responden

Tanda tangan Enumerator

(.....)

(.....)

Lampiran 2. Formulir *Food Recall***FORMULIR *FOOD RECALL* 24 JAM**

No. Responden :
 Nama :
 Umur :
 Tinggi Badan (cm) :
 Berat Badan (kg) :
 Status Gizi(IMT) :

Hari ke:

Waktu Makan	Nama Makanan	Bahan Makanan			Energi (kkal)	Protein (gram)	Lemak (gram)	Karbohidrat (gram)
		Jenis	URT	gram				

Keterangan :

URT : Ukuran Rumah Tangga, misalnya : piring, manggok, potong, sendok, gelas, dan lain-lain.

Apakah anda menghabiskan makanan yang anda konsumsi?

Jawab :

Lampiran 3. Kuesioner Penelitian

KUESIONER KUALITAS HIDUP (KDQOL-SF)

KESEHATAN

1. Secara umum, bagaimana anda mengatakan kondisi kesehatan anda saat ini?
(Lingkari satu angka)

Luar biasa	1
Sangat baik	2
Baik	3
Cukup baik	4
Buruk	5

2. Dibandingkan dengan satu tahun yang lalu, bagaimana anda menilai kesehatan anda sekarang secara umum?
(Lingkari satu angka)

Jauh lebih baik sekarang daripada setahun yang lalu	1
Agak lebih baik dari satu tahun yang lalu	2
Hampir sama dengan satu tahun yang lalu	3
Agak lebih buruk dari satu tahun yang lalu	4
Jauh lebih buruk sekarang daripada satu tahun yang lalu	5

3. Item berikut adalah tentang kegiatan yang mungkin anda lakukan sehari-hari. Apakah kesehatan anda sekarang membatasi anda dalam kegiatan ini? jika ya, berapa banyak?

(Lingkari satu angka di setiap baris)

	Ya, Sangat Terbatas	Ya, Sedikit Terbatas	Tidak, Tidak Terbatas Sama Sekali
a. Aktivitas yang berat, seperti berlari, mengangkat benda berat, berpartisipasi dalam olahraga berat	1	2	3

- | | | | |
|--|---|---|---|
| b. Aktivitas sedang, seperti memindahkan meja, mendorong penyedot debu, bowling, atau bermain golf | 1 | 2 | 3 |
| c. Mengangkat atau membawa barang belanjaan | 1 | 2 | 3 |
| d. Menaiki beberapa anak tangga | 1 | 2 | 3 |
| e. Menaiki satu tangga | 1 | 2 | 3 |
| f. Pembungkukan, berlutut, atau membungkuk | 1 | 2 | 3 |
| g. Berjalan lebih dari satu mil (1,6 km) | 1 | 2 | 3 |
| h. Berjalan beberapa blok | 1 | 2 | 3 |
| i. Berjalan satu blok | 1 | 2 | 3 |
| j. Mandi atau berpakaian sendiri | 1 | 2 | 3 |
4. Selama 4 minggu terakhir, apakah anda pernah mengalami salah satu masalah berikut dengan anda bekerja atau berkegiatan rutin lainnya sebagai akibat dari kesehatan fisik anda?

(Lingkari satu angka di setiap baris)

- | | <u>Ya</u> | <u>Tidak</u> |
|--|-----------|--------------|
| a. Mengurangi jumlah waktu yang anda habiskan untuk bekerja atau kegiatan lain? | 1 | 2 |
| b. Dicapai kurang dari yang anda inginkan? | 1 | 2 |
| c. Apakah terbatas dalam jenis pekerjaan atau kegiatan lain? | 1 | 2 |
| d. Mengalami kesulitan melakukan pekerjaan atau kegiatan lain (misalnya, butuh usaha ekstra) ? | 1 | 2 |

5. Selama 4 minggu terakhir, apakah Anda pernah mengalami masalah berikut dengan pekerjaan anda atau kegiatan sehari-hari rutin lainnya sebagai akibat dari masalah emosional (seperti merasa tertekan atau cemas) ?

(Lingkari satu angka di setiap baris)

	<u>Yes</u>	<u>No</u>
a. Kurangi jumlah waktu yang anda habiskan untuk bekerja atau kegiatan lain?	1	2
b. Dicapai kurang dari yang anda inginkan?	1	2
c. Tidak melakukan pekerjaan atau kegiatan lain secermat biasanya	1	2

6. Selama 4 minggu terakhir, sejauh mana kesehatan fisik atau masalah emosional anda mengganggu aktivitas sosial normal anda dengan keluarga, teman, tetangga, atau kelompok?

(Lingkari satu angka)

Tidak mengganggu	1
Sedikit mengganggu	2
Cukup mengganggu	3
Mengganggu	4
Sangat mengganggu	5

7. Berapa banyak rasa sakit yang Anda alami selama 4 minggu terakhir?

(Lingkari satu angka)

Tidak ada	1
Sangat ringan	2
Ringan	3
Sedang	4
Parah	5
Sangat parah	6

8. Selama pas 4 minggu, seberapa banyak rasa sakit mengganggu pekerjaan normal Anda (termasuk bekerja di luar rumah dan pekerjaan rumah tangga)?
(Lingkari satu angka)

Tidak mengganggu	1
Sedikit mengganggu	2
Cukup mengganggu	3
Mengganggu	4
Sangat mengganggu	5

9. Pertanyaan-pertanyaan ini adalah tentang bagaimana perasaan anda dan bagaimana keadaan anda selama 4 minggu terakhir. Untuk setiap pertanyaan, tolong berikan satu jawaban yang paling mendekati apa yang anda rasakan. Seberapa sering selama 4 minggu terakhir . . .

(Lingkari satu angka di setiap baris)

	<u>Selalu</u>	<u>Hampir</u>	<u>Cukup</u>	<u>Kadang-</u>	<u>Jarang</u>	<u>Tidak</u>
	<u>Selalu</u>	<u>Sering</u>	<u>Kadang</u>	<u>Kadang</u>	<u>Jarang</u>	<u>Pernah</u>
a. Apakah anda merasa penuh semangat?	1	2	3	4	5	6
b. Apakah anda orang yang merasa sangat gugup? ...	1	2	3	4	5	6
c. Apakah Anda merasa sangat sedih sehingga tidak ada yang bisa menghibur anda?	1	2	3	4	5	6
d. Apakah anda merasa tenang dan damai?	1	2	3	4	5	6
e. Apakah anda memiliki banyak energi?	1	2	3	4	5	6
f. Apakah anda merasa putus asa dan sedih?	1	2	3	4	5	6
g. Apakah anda merasa lesu?	1	2	3	4	5	6

- h. Apakah anda orang yang bahagia? 1 2 3 4 5 6
- i. Apakah kamu merasa lelah? 1 2 3 4 5 6

10. Selama 4 minggu terakhir, seberapa sering anda mengalami gangguan kesehatan fisik atau emosional anda yang mengganggu aktivitas sosial anda (seperti berkunjung dengan teman, kerabat, dll.)?

(Lingkari satu angka)

- Selalu 1
- Hampir Selalu 2
- Cukup Sering 3
- Kadang-kadang 4
- Tidak Pernah 5

11. Silahkan pilih jawaban yang paling tepat yang menggambarkan seberapa BENAR atau SALAH masing-masing dari pernyataan berikut ini untuk Anda?

(Lingkari satu angka di setiap baris)

- | | Tentu
<u>Benar</u> | Hampir
<u>Benar</u> | Tidak
<u>Tahu</u> | Hampir
<u>Salah</u> | Tentu
<u>Salah</u> |
|--|-----------------------|------------------------|----------------------|------------------------|-----------------------|
| a. Sepertinya saya sedikit lebih mudah sakit daripada orang lain | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| b. Saya sehat seperti yang saya tahu | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| c. Saya berharap kesehatan saya memburuk | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| d. Kesehatan saya sangat baik | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

PENYAKIT GINJAL

12. Seberapa benar atau salah masing-masing pernyataan berikut untuk Anda?
(Lingkari satu angka di setiap baris)

	<u>Tentu Benar</u>	<u>Hampir Benar</u>	<u>Tidak Tahu</u>	<u>Hampir Salah</u>	<u>Tentu Salah</u>
a. Penyakit ginjal saya sangat mengganggu hidup saya.....	1	2	3	4	5
b. Terlalu banyak waktu saya yang dihabiskan untuk menangani penyakit ginjal saya.....	1	2	3	4	5
c. Saya merasa frustrasi berurusan dengan penyakit ginjal saya.....	1	2	3	4	5
d. Saya merasa seperti beban bagi keluarga saya.....	1	2	3	4	5

13. Pertanyaan-pertanyaan ini adalah tentang bagaimana perasaan anda dan bagaimana keadaan selama 4 minggu terakhir. Untuk setiap pertanyaan, tolong berikan satu jawaban yang paling dekat dengan perasaan anda.
Seberapa sering selama 4 minggu terakhir . . .

(Lingkari satu angka di setiap baris)

	<u>Tidak Pernah</u>	<u>Jarang</u>	<u>Kadang-Kadang</u>	<u>Cukup Sering</u>	<u>Hampir Selalu</u>	<u>Selalu</u>
a. Apakah anda meng-Asingkan diri dari orang-orang di sekitar anda?.....	1	2	3	4	5	6
b. Apakah anda bereaksi secara lambat terhadap hal-hal yang dikatakan atau dilakukan?	1	2	3	4	5	6
c. apakah anda bersikap jengkel terhadap orang-orang di sekitar anda?.....	1	2	3	4	5	6
d. Apakah anda kesulitan						

berkonsentrasi atau berpikir?..1	2	3	4	5	6	
e. Apakah Anda dapat bergaul dengan orang lain?	1	2	3	4	5	6
f. Apakah anda merasa bingung?	1	2	3	4	5	6

14. Selama 4 minggu terakhir, sejauh mana anda merasa terganggu dengan beberapa hal berikut?

(Lingkari satu angka di setiap baris)

	Tidak Sama Sekali	Sedikit Terganggu	Cukup Terganggu	Sangat Terganggu	Sangat Amat Terganggu
a. Nyeri pada otot?	1	2	3	4	5
b. Sakit pada dada?	1	2	3	4	5
c. Kram?	1	2	3	4	5
d. Gatal pada kulit?	1	2	3	4	5
e. Kulit kering?.....	1	2	3	4	5
f. Sesak napas?	1	2	3	4	5
g. Pingsan atau pusing?	1	2	3	4	5
h. Kurang nafsu makan?	1	2	3	4	5
i. Lemas atau pucat?	1	2	3	4	5
j. Mati rasa di tangan atau kaki?	1	2	3	4	5
k. Mual atau sakit perut?	1	2	3	4	5
l. Masalah dengan jalur masuk hemodialisis anda?	1	2	3	4	5

PENGARUH PENYAKIT GINJAL TERHADAP KEHIDUPAN SEHARI-HARI
--

15. Beberapa orang terganggu oleh efek penyakit ginjal pada kehidupan sehari-hari mereka, sementara yang lain tidak. Seberapa besar penyakit ginjal mengganggu anda di beberapa bagian berikut ini?

(Lingkari satu angka di setiap baris)

	Tidak Sama Sekali	Sedikit <u>Terganggu</u>	Cukup <u>Terganggu</u>	Sangat <u>Terganggu</u>	Sangat Amat <u>Terganggu</u>
a. Pembatasan cairan?....	1	2	3	4	5
b. Pembatasan diet?	1	2	3	4	5
c. Kemampuan anda untuk bekerja di sekitar rumah?	1	2	3	4	5
d. Kemampuan anda untuk bepergian?	1	2	3	4	5
e. Menjadi tergantung pada dokter dan tenaga medis lainnya?	1	2	3	4	5
f. Stres atau kekhawatiran yang disebabkan oleh penyakit ginjal?	1	2	3	4	5
g. Kelangsungan seks anda?	1	2	3	4	5
h. Penampilan pribadi anda?	1	2	3	4	5

Tiga pertanyaan berikutnya bersifat pribadi dan berhubungan dengan aktivitas seksual Anda, dan jawaban anda penting dalam memahami bagaimana dampak penyakit ginjal pada kehidupan manusia.

16. Pernahkah Anda melakukan aktivitas seksual dalam 4 minggu terakhir?
(Lingkari satu angka)

- hari dan sulit tidur lagi?... 1 2 3 4 5 6
- b. Dapatkan jumlah tidur yang Anda butuhkan? 1 2 3 4 5 6
- c. Mengalami kesulitan tetap melek di siang hari? 1 2 3 4 5 6

19. Tentang keluarga dan teman-teman anda, seberapa puas Anda dengan . . .

(Lingkari satu angka di setiap baris)

- | | Sangat
Tidak
<u>Puas</u> | Sedikit
Tidak
<u>Puas</u> | Sedikit
<u>Puas</u> | Sangat
<u>Puas</u> |
|--|--------------------------------|---------------------------------|------------------------|-----------------------|
| a. Menghabiskan waktu bersama keluarga dan teman? | | 1 | 2 | 3 4 |
| b. Dukungan yang anda terima dari keluarga dan teman anda?.... | | 1 | 2 | 3 4 |

20. Selama 4 minggu terakhir, apakah anda bekerja?

(Lingkari satu angka)

- Ya 1
- Tidak..... 2

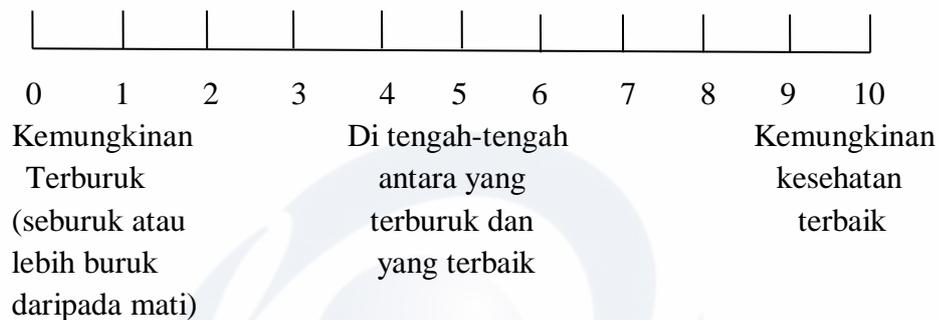
21. Apakah kesehatan anda membuat anda tidak dapat bekerja?

(Lingkari satu angka)

- Ya 1
- Tidak 2

22. Secara keseluruhan, bagaimana anda menilai kesehatan anda?

(Lingkari satu angka)



KEPUASAN DENGAN PELAYANAN

23. Pikirkan pelayanan yang anda terima untuk cuci darah, dari segi kepuasan, bagaimana anda menilai keramahan dan ketertarikan yang ditunjukkan pada anda secara pribadi?

(Lingkari satu angka)

- Sangat Buruk 1
- Buruk 2
- Lumayan 3
- Baik 4
- Sangat Baik 5
- Luar Biasa 6
- Terbaik 7

24. Seberapa benar atau salah masing-masing pernyataan berikut?

(Lingkari satu angka di setiap baris)

Sangat Hampir Tidak Hampir Sangat
Benar Benar Benar Salah Salah

- a. Petugas dialisis mendorong saya untuk menjadi mandiri sebisa mungkin 1 2 3 4 5
- b. Petugas dialisis mendukung saya dalam mengatasi penyakit ginjal saya 1 2 3 4 5

Lampiran 4. Kuesioner Penelitian

**KUESIONER DEPRESI
BDI-II (*Beck Depression Inventory-II*)**

Nama :

Status Marital : (Menikah / Belum Menikah)*

Usia : thn

Jenis Kelamin : (Laki-laki / Perempuan) *

Pekerjaan :

Pendidikan :

***Coret yang tidak perlu**

Petunjuk : Kuesioner berikut ini terdiri dari 21 kelompok pernyataan. Mohon setiap kelompok pernyataan dibaca dengan cermat, setelah itu pilih satu dari pernyataan di dalam setiap kelompok yang paling menggambarkan perasaan anda selama 2 minggu terakhir, termasuk hari ini. Lingkarilah angka di samping pernyataan yang anda pilih. Apabila di dalam satu kelompok terdapat beberapa pernyataan yang terasa sama, lingkarilah angka yang paling tinggi dari kelompok pernyataan yang terasa sama tersebut. Pastikan bahwa anda tidak memilih lebih dari satu pernyataan di dalam setiap kelompok, termasuk pernyataan 16 (Perubahan pola tidur) dan pernyataan 18 (Perubahan selera makan).

1. Kesedihan

0. Saya tidak merasa sedih.
1. Saya sering kali merasa sedih.
2. Saya merasa sedih sepanjang waktu.
3. Saya merasa sangat tidak bahagia atau sedih sampai tidak tertahankan.

2. Pesimis

0. Saya tidak meragukan masa depan saya.
1. Saya merasa lebih meragukan masa depan saya dibanding biasanya.
2. Saya merasa segala tidak berjalan dengan baik bagi saya.
3. Saya merasa masa depan saya tidak ada harapan dan akan semakin buruk.

3. Kegagalan masa lalu

0. Saya tidak merasakan gagal.
1. Saya telah gagal lebih dari yang seharusnya.
2. Saya melakukan banyak kegagalan di masa lalu.
3. Saya merasa gagal sama sekali (gagal sepenuhnya).

4. Kehilangan gairah

0. Saya mendapatkan kesenangan dari hal-hal yang saya lakukan.
1. Saya tidak menikmati sesuatu seperti biasanya.
2. Saya hanya mendapatkan sangat sedikit kesenangan dari hal-hal yang biasanya saya nikmati.
3. Saya tidak mendapatkan kesenangan apapun dari semua yang biasanya saya nikmati.

5. Perasaan bersalah

0. Saya sama sekali tidak merasa bersalah.
1. Saya merasa bersalah atas banyak hal yang telah atau seharusnya saya lakukan atau seharusnya yang saya lakukan.
2. Saya sering merasa bersalah.
3. Saya merasa bersalah setiap saat.

6. Perasaan merasa dihukum

0. Saya tidak merasa bahwa saya sedang dihukum.
1. Saya merasa saya bahwa mungkin saya akan dihukum.
2. Saya yakin bahwa saya akan dihukum.
3. Saya merasa bahwa saya sedang dihukum.

7. Tidak menyukai diri sendiri

0. Saya tidak merasa kecewa pada diri sendiri.
1. Saya kehilangan kepercayaan pada diri saya.
2. Saya kecewa pada diri saya.
3. Saya benci pada diri sendiri.

8. Mengkritik diri sendiri

0. Saya tidak mengkritik atau menyalahkan diri sendiri lebih dari biasanya.
1. Saya mengkritik diri sendiri lebih dari biasanya.
2. Saya mengkritik diri sendiri atas semua kesalahan yang saya lakukan.
3. Saya menyalahkan diri sendiri untuk semua hal-hal buruk yang terjadi.

9. Pikiran-pikiran atau keinginan untuk bunuh diri

0. Saya tidak berpikir untuk bunuh diri.
1. Saya berpikir untuk bunuh diri, tetapi hal itu tidak akan saya lakukan.
2. Saya ingin bunuh diri.
3. Saya akan bunuh diri seandainya ada kesempatan.

10. Menangis

0. Saya tidak menangis lagi seperti biasanya.
1. Saya lebih sering menangis lebih dibanding biasanya.
2. Saya menangis bukan untuk masalah kecil.
3. Rasanya saya ingin sekali menangis tetapi tidak bisa.

11. Gelisah

0. Saya tidak lagi merasa gelisah atau tertekan dibanding biasanya.
1. Saya merasa lebih mudah gelisah atau tertekan dibanding biasanya.
2. Saya sangat tertekan dan gelisah sampai sulit untuk berdiam diri.
3. Saya sangat gelisah sehingga harus senantiasa bergerak atau melakukan sesuatu.

12. Kehilangan minat

0. Saya tidak kehilangan minat untuk berelasi dengan orang lain atau melakukan aktivitas.
1. Saya kurang berminat untuk berelasi dengan orang lain atau terhadap sesuatu dibandingkan biasanya.
2. Saya kehilangan hampir seluruh minat saya untuk berelasi dengan orang lain atau terhadap sesuatu.
3. Saya tidak berminat akan apapun.

13. Sulit mengambil keputusan

0. Saya dapat mengambil keputusan sebagaimana yang biasanya saya lakukan.
1. Saya agak sulit mengambil keputusan dibanding biasanya.
2. Saya lebih banyak mengalami kesulitan dalam mengambil keputusan dibanding biasanya.
3. Saya sangat mengalami kesulitan setiap kali mengambil keputusan.

14. Merasa tidak layak

0. Saya merasa layak.
1. Saya merasa tidak layak dan tidak berguna dibandingkan biasanya.

2. Saya merasa lebih tidak layak dibanding orang lain.
3. Saya merasa sama sekali tidak layak

15. Kehilangan tenaga (semangat)

0. Saya memiliki tenaga (semangat) seperti biasanya.
 1. Saya memiliki tenaga lebih sedikit dibanding yang seharusnya saya miliki.
 2. Saya tidak memiliki tenaga yang cukup untuk berbuat banyak.
 3. Saya tidak memiliki tenaga yang cukup untuk melakukan apapun.

16. Perubahan pola tidur

0. Saya tidak mengalami perubahan apapun dalam pola tidur saya.
 - 1a. Saya tidur lebih dari biasanya.
 - 1b. Saya tidur kurang dari biasanya.
 - 2a. Saya tidur jauh lebih lama dari biasanya.
 - 2b. Saya tidur sangat kurang dari biasanya.
 - 3a. Saya tidur hampir sepanjang hari.
 - 3b. Saya bangun 1-2 jam lebih awal dan tidak dapat tidur kembali.

17. Mudah marah

0. Saya tidak lebih mudah marah seperti biasanya.
 1. Saya lebih mudah marah dibanding biasanya.
 2. Saya jauh lebih mudah marah dibanding biasanya.
 3. Saya mudah marah sepanjang waktu.

18. Perubahan selera makan

0. Selera makan saya tidak berubah (tidak lebih buruk) dari biasanya.
 - 1a. Selera makan saya kurang dari biasanya.
 - 1b. Selera makan saya lebih dari biasanya.
 - 2a. Selera makan saya sangat kurang dibanding biasanya.
 - 2b. Selera makan saya sangat lebih dibanding biasanya.
 - 3a. Saya tidak punya selera makan sama sekali.
 - 3b. Saya ingin makan setiap waktu.

19. Sulit berkonsentrasi

0. Saya mampu berkonsentrasi seperti biasanya.
 1. Saya tidak mampu berkonsentrasi seperti biasanya.
 2. Saya sangat sulit untuk tetap memusatkan pikiran terhadap sesuatu dalam jangka waktu yang panjang.
 3. Saya merasa saya tidak mampu berkonsentrasi dalam semua hal.

20. Capek atau Kelelahan

0. Saya tidak lebih capek atau lelah biasanya.
1. Saya lebih mudah capek atau lelah biasanya.
2. Saya merasa capek atau lelah untuk dibanding biasanya.
3. Saya terlalu capek atau lelah untuk melakukan hampir semua hal yang biasanya saya lakukan.

21. Kehilangan gairah seksual

0. Saya tidak melihat adanya perubahan pada gairah seksual saya.
1. Gairah seksual saya berkurang, tidak seperti biasanya
2. Saya menjadi sangat kurang berminat pada aktivitas seksual saat ini.
3. Gairah seksual saya hilang sama sekali.

Lampiran 5. Dokumentasi



Lampiran 6. Hasil Uji Normalitas

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Indeks Massa Tubuh	.121	56	.039	.949	56	.020
Total Skor Kualitas Hidup	.086	56	.200*	.959	56	.057
Asupan Energi	.112	56	.078	.895	56	.000
Asupan Protein	.137	56	.011	.971	56	.192
Asupan Lemak	.084	56	.200*	.963	56	.087
Asupan Karbohidrat	.072	56	.200*	.962	56	.073
Total Skor Depresi	.167	56	.001	.956	56	.040

a. Lilliefors Significance Correction

*. This is a lower bound of the true significance.

Lampiran 7. Hasil Uji Univariat

1. Umur

Statistics

Kelompok Umur

N	Valid	56
	Missing	0

Kelompok Umur

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 17-25	5	8.9	8.9	8.9
26-35	9	16.1	16.1	25.0
36-45	14	25.0	25.0	50.0
46-55	28	50.0	50.0	100.0
Total	56	100.0	100.0	

2. Jenis Kelamin

Statistics

Jenis Kelamin

N	Valid	56
	Missing	0

Jenis Kelamin

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Laki-laki	32	57.1	57.1	57.1
Perempuan	24	42.9	42.9	100.0
Total	56	100.0	100.0	

3. Pendidikan

Statistics

Tingkat pendidikan terakhir

N	Valid	56
	Missing	0

Tingkat Pendidikan Terakhir

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid <= SD	3	5.4	5.4	5.4
SMP	8	14.3	14.3	19.6
SMA	33	58.9	58.9	78.6
D3	2	3.6	3.6	82.1
S1	10	17.9	17.9	100.0
Total	56	100.0	100.0	

4. Asupan Energi dan Asupan Zat Gizi Makro

Statistics

	Asupan Energi	Asupan Protein	Asupan Lemak	Asupan Karbohidrat
N				
Valid	56	56	56	56
Missing	0	0	0	0
Mean	1488.887	59.010	42.176	214.539
Median	1487.575	58.300	41.200	214.350
Std. Deviation	368.2294	15.9290	11.6928	52.5802
Minimum	865.9	24.0	24.2	119.3
Maximum	3125.5	95.0	71.7	350.5

5. Depresi

Statistics

Total Skor Depresi

N	Valid	56
	Missing	0
Mean		20.27
Std. Error of Mean		1.325
Median		17.50
Std. Deviation		9.915
Minimum		3
Maximum		48

6. Kualitas Hidup

Statistics

Total Skor Kualitas Hidup

N	Valid	56
	Missing	0
Mean		57.2655
Median		59.4450
Std. Deviation		1.36618E1
Minimum		29.98
Maximum		79.74

7. Status Gizi

Statistics

Status Gizi

N	Valid	56
	Missing	0

Status Gizi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Underweight	10	17.9	17.9	17.9
Normal	33	58.9	58.9	76.8
Preobesitas	6	10.7	10.7	87.5
Obesitas	7	12.5	12.5	100.0
Total	56	100.0	100.0	

Lampiran 8. Hasil Uji Bivariat

1. Asupan Energi → Kualitas Hidup

Correlations

		Asupan Energi	Total Skor Kualitas Hidup
Asupan Energi	Pearson Correlation	1	.304*
	Sig. (2-tailed)		.023
	N	56	56
Total Skor Kualitas Hidup	Pearson Correlation	.304*	1
	Sig. (2-tailed)	.023	
	N	56	56

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

2. Asupan Protein → Kualitas Hidup

Correlations

			Asupan Protein	Total Skor Kualitas Hidup
Spearman's rho	Asupan Protein	Correlation Coefficient	1.000	.166
		Sig. (2-tailed)	.	.221
		N	56	56
Total Skor Kualitas Hidup	Total Skor Kualitas Hidup	Correlation Coefficient	.166	1.000
		Sig. (2-tailed)	.221	.
		N	56	56

3. Asupan Lemak → Kualitas Hidup

Correlations

		Total Skor Kualitas Hidup	Asupan Lemak
Total Skor Kualitas Hidup	Pearson Correlation	1	-.092
	Sig. (2-tailed)		.502
	N	56	56
Asupan Lemak	Pearson Correlation	-.092	1
	Sig. (2-tailed)	.502	
	N	56	56

4. Asupan Karbohidrat → Kualitas Hidup

Correlations

		Total Skor Kualitas Hidup	Asupan Karbohidrat
Total Skor Kualitas Hidup	Pearson Correlation	1	.350**
	Sig. (2-tailed)		.008
	N	56	56
Asupan Karbohidrat	Pearson Correlation	.350**	1
	Sig. (2-tailed)	.008	
	N	56	56

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

5. Status Gizi → Kualitas Hidup

Correlations

			Status Gizi	Total Skor Kualitas Hidup
Spearman's rho	Status Gizi	Correlation Coefficient	1.000	.082
		Sig. (2-tailed)	.	.550
		N	56	56
	Total Skor Kualitas Hidup	Correlation Coefficient	.082	1.000
		Sig. (2-tailed)	.550	.
		N	56	56

6. Depresi → Kualitas Hidup

Correlations

			Total Skor Depresi	Total Skor Kualitas Hidup
Spearman's rho	Total Skor Depresi	Correlation Coefficient	1.000	-.611**
		Sig. (2-tailed)	.	.000
		N	56	56
	Total Skor Kualitas Hidup	Correlation Coefficient	-.611**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.000	.
		N	56	56

Lampiran 9. Surat Izin Studi Pendahuluan



Nomor : 23/GIZI/FIKES/ESAUNGGUL/IX/2018
Perihal : Permohonan Izin Penelitian Awal
Lampiran : -

Jakarta, 5 September 2018

Kepada Yth.

Direktur RSUD dr. Chasbullah Abdulmadjid Kota Bekasi
Jalan Pramuka No. 55, Marga Jaya, Bekasi Selatan,
Jawa Barat

Dengan hormat,

Sehubungan dengan pelaksanaan tugas akhir (skripsi) mahasiswa Program studi Ilmu Gizi Universitas Esa Unggul maka bersama ini kami mengajukan permohonan kepada Bapak/Ibu untuk dapat memberikan izin penelitian Awal kepada mahasiswa kami di instansi yang Bapak/Ibu pimpin.

Adapun nama mahasiswa dan judul penelitiannya ialah sebagai berikut:

Nama Mahasiswa	NIM	No Tlp	Judul Skripsi
Eriska Zulawanty	201532130	085730274375	HUBUNGAN ANTARA GEJALA DEPRESI, ASUPAN ENERGI, DAN ASUPAN ZAT GIZI MAKRO TERHADAP KUALITAS HIDUP PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK (GGK) YANG MENJALANI HEMODIALISIS

Demikian surat ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Fakultas Ilmu – Ilmu Kesehatan
Universitas Esa Unggul
Fakultas Ilmu-ilmu Kesehatan


Dr. Aprilita Rina Yanti-Eff., M.Biomed. Apt.
DEKAN

Lampiran 10. Halaman Persetujuan Turun Lapang

HALAMAN PERSETUJUAN TURUN LAPANG

Proposal Skripsi ini diajukan oleh

Nama : Eriska Zuliawanty
 NIM : 201532130
 Program Studi : Ilmu Gizi
 Judul Skripsi : Hubungan Asupan Zat Gizi Makro, Kepatuhan Diet, Status Gizi, dan Gejala Depresi terhadap Kualitas Hidup pada Pasien Gagal Ginjal Kronik dengan Hemodialisis di RSUD Kota Bekasi

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Tim Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk melakukan penelitian skripsi pada Program Studi Ilmu Gizi, Fakultas Ilmu – Ilmu Kesehatan Universitas Esa Unggul.

TIM PENGUJI

Pembimbing I : Khairizka Citra Palupi, S.Gz, M.S, RD

Pembimbing II : Yulia Wahyuni, S.Kep, M.Gizi

Penguji I : Mertien Sa'pang, S.Gz, M.Si, RD

Penguji II : Laras Sitoayu, S.Gz, MKM, RD

Ditetapkan di : Universitas Esa Unggul

Tanggal

: 7 Februari 2019

Lampiran 11. Ethical Clearance



DEWAN PENEGAKAN KODE ETIK UNIVERSITAS ESA UNGGUL
KOMISI ETIK PENELITIAN
Jl. Arjuna Utara No.9 Kebon Jeruk Jakarta Barat 11510
Telp. 021-5674223 email: dpke@esaunggul.ac.id

Nomor : 0116-19.108/DPKE-KEP/FINAL-EA/UEU/IV/2019

KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK
ETHICAL APPROVAL

Komisi Etik Penelitian Universitas Esa Unggul dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan subyek penelitian kesehatan, telah mengkaji dengan teliti protokol berjudul:

**HUBUNGAN ASUPAN ZAT GIZI MAKRO, KEPATUHAN DIET, STATUS GIZI, DAN GEJALA
DEPRESI TERHADAP KUALITAS HIDUP PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK DENGAN
HEMODIALISIS DI RSUD KOTA BEKASI**

Peneliti Utama : Eriska Zuliawanty
Pembimbing : Khairizka Citra Palupi, S.Gz, MS., RD.
Nama Institusi : Universitas Esa Unggul

dan telah menyetujui protokol tersebut di atas.

Jakarta, 20 April 2019

Ketua

Universitas
Esa Unggul
Dewan Penegakan Kode Etik

Dr. Rokiah Kusumapradja, SKM., MHA

- *Ethical approval* berlaku satu tahun dari tanggal persetujuan.
- Peneliti berkewajiban
 1. Menjaga kerahasiaan identitas subyek penelitian
 2. Memberitahukan status penelitian apabila:
 - a. Setelah masa berlakunya keterangan lolos kaji etik, penelitian masih belum selesai, dalam hal ini *ethical approval* harus diperpanjang
 - b. Penelitian berhenti di tengah jalan
 3. Melaporkan kejadian serius yang tidak diinginkan (*serious adverse events*).
 4. Peneliti tidak boleh melakukan tindakan apapun pada subyek sebelum penelitian lolos kaji etik dan *informed consent*.

Lampiran 12. Surat Izin Penelitian



Nomor : 223/DKN/FIKES/Gizi/UEU/ III/2018

Jakarta, 28 Maret 2019

Perihal : Permohonan Izin Penelitian

Lampiran : -

Kepada Yth.

Direktur RSUD dr. Chasbullah Abdulmajid Kota Bekasi

Jalan Pramuka No. 55, Bekasi, Jawa Barat

Dengan hormat,

Sehubungan dengan pelaksanaan tugas akhir (skripsi) mahasiswa Program studi Ilmu Gizi Universitas Esa Unggul maka bersama ini kami mengajukan permohonan kepada Bapak/Ibu untuk dapat memberikan izin penelitian kepada mahasiswa kami di instansi yang Bapak/Ibu pimpin.

Adapun nama mahasiswa dan judul penelitiannya ialah sebagai berikut:

Nama Mahasiswa	NIM	No. Telp	Judul Skripsi
Eriska Zuliawanty	201532130	081389135469	Hubungan Asupan Zat Gizi Makro, Kepatuhan Diet, Status Gizi, dan Gejala Depresi terhadap Kualitas Hidup pada Pasien Gagal Ginjal Kronik dengan Hemodialisis di RSUD Kota Bekasi

Demikian surat ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Fakultas Ilmu – Ilmu Kesehatan

Universitas Esa Unggul

Dr. Aprilita Rina Yanita Effendi, M.Biomed. Apt.
DEKAN

Tembusan Yth:

1. Diklat RSUD Kota Bekasi
2. Kepala Bagian Hemodialisa RSUD Kota Bekasi
3. Kepala Bagian Rekam Medik RSUD Kota Bekasi
4. Kepala Instalasi Gizi RSUD Kota Bekasi

Lampiran 13. Tanda Terima Surat dan Bukti Pembayaran Penelitian



RSUD dr. Chasbullah Abdulmadjid Kota Bekasi
 Jl. Pramuka No. 55 Telp. 8841005 Ext. 105 (Bag. TU) Fax: 8853731
 Email: rsubludkotabekasi@gmail.com / rsud.chasbullah@bekasikota.go.id

TANDA TERIMA BERKAS/ SURAT

ASAL SURAT	Univ. Esa Unggul
PERIHAL	Permohonan Izin Penelitian
NO SURAT	223/DKN/FIKES/Gizi/UEU/111/2018
TANGGAL SURAT	28 Maret 2018
TUJUAN	Direktur

Bekasi, 04 April 2019
 Penerima

Amira

RSUD DR. CHASBULLAH ABDULMADJID KOTA BEKASI
 Jl. Pramuka No. 55 Bekasi Telp. 8841005-8841311, Fax. 8853731

Kwitansi

No Medrec :
 Telah terima dari : ERISKA ZULIAWANTY/ILMU ESA UNGGUL
 Uang Sebesar :
 Untuk Pembayaran : BIAYA PENELITIAN DI INSTALASI HD
 DI RSUD DR CHASBULLAH ABDULMADJID BEKASI
 KOTA BEKASI
 Nama Pasien : ERISKA ZULIAWANTY/ILMU ESA UNGGUL
 Jumlah : Rp



11 April 2019

