

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Permohonan Izin Studi Pendahuluan



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG

Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, 65112 Telp (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746

Website : <http://www.poltekkes-malang.ac.id> E-mail : direktorat@poltekkes-malang.ac.id



Nomor : PP.08.02/F.XXI.15/2287/2023

15 November 2023

Perihal : Permohonan Ijin Studi Pendahuluan untuk Penyusunan Proposal Skripsi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:
Direktur RS IHC Lavalette
Jl. W.R. Supratman No. 10, Rampal Celaket, Kec. Klojen
di –
Malang.

Bersama ini kami mohon bantuan demi terlaksananya kegiatan Studi Pendahuluan untuk bahan penyusunan Proposal Skripsi bagi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang di wilayah kerja RS IHC Lavalette.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan Studi Pendahuluan adalah:

Nama : Winda Anggita Putri
NIM/Semester : P17211203045 / VII
Asal Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang
Judul Skripsi : Hubungan Lama Menjalani Hemodialisa dengan Tingkat Kecemasan pada Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisa di RS IHC Lavalette Kota Malang
No. HP : 089505346600

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes malang,



Dr. ERLINA SUCI ASTUTI, S.Kep, Ns, M.Kep

Tembusan disampaikan kepada:

1. Kepala Ruang Hemodialisa RS IHC Lavalette Kota Malang

-
- Kampus Utama : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, Telp (0341) 566075, 571388
 - Kampus I : Jl. Srikoyo No. 106 Jember, Telp (0331) 486613
 - Kampus II : Jl. A. Yani Sumberporong Lawang Telp. (0341) 427847
 - Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Blitar Telp. (0342) 801043
 - Kampus IV : Jl. KH Wakhid Hasyim No. 64B Kediri Telp. (0354) 773095
 - Kampus V : Jl. Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek, Telp. (0355) 791293
 - Kampus VI : Jl. Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82 A Ponorogo, Telp. (0352) 461792



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN

Lampiran 2. Surat Balasan ACC Izin Studi Pendahuluan



Nomor : AA-INSIP/23.313

Jl. WR. Supratman No. 10 Kota Malang
Jawa Timur Indonesia 65111
E : rslavalette.nsm@gmail.com
T : +62341-482612
F : +62341-470804
www.nusamed.co.id

Malang, 26 Desember 2023

Kepada Yth,
Ketua
Prodi Sarjana Terapan Keperawatan
Jurusan Keperawatan
Poltekkes Kemenkes Malang
Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang

PERSETUJUAN STUDI PENDAHULUAN

Menindaklanjuti Surat dari Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang nomor PP.08.02/F.XXI.15/2287/2023 tentang Permohonan Izin Studi Pendahuluan tanggal 15 November 2023. Bersama ini kami sampaikan bahwa pada dasarnya kami menyetujui permohonan tersebut yang dilakukan oleh Mahasiswi Poltekkes Kemenkes Malang, sebagai berikut :

Nama : Winda Anggita Putri
NIM/Semester: P17211203045/VII
Asal Prodi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang
Judul : Hubungan Lama Menjalani Hemodialisa dengan Tingkat Kecemasan pada Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisa di Rumah Sakit Lavalette Malang.

Adapun pengambilan data dapat dilaksanakan dengan ketentuan, sebagai berikut :

1. Tidak diperkenankan mengambil data keuangan / kinerja Rumah Sakit Lavalette;
2. Setelah selesai pengambilan data, diwajibkan menyerahkan laporan hasil penelitian kepada Rumah Sakit Lavalette, paling lambat 1 (satu) bulan setelah selesai;
3. Membayar biaya administrasi untuk Penelitian sebesar Rp. 250.000,- (dua ratus lima puluh ribu rupiah);
4. Sanggup mematuhi tata tertib yang berlaku di Rumah Sakit Lavalette, apabila terjadi indisipliner maka mahasiswa dapat dikembalikan ke Kampus dan tidak diperkenankan melanjutkan pengambilan data penelitian;
5. Wajib menerapkan protokol kesehatan.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terima kasih.



Lampiran 3. Surat Kelayakan Etik



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Malang
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
 Jalan Besar Ijen Nomor 77 C Malang
 (0341) 566075
 komisietik@poltekkes-malang.ac.id

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
 "ETHICAL APPROVAL"

No.DP.04.03/F.XXI.31/0553/2024

Protokol penelitian versi 2 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Winda Anggita Putri
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Malang
Name of the Institution

Dengan judul:
Title
 "Hubungan Lama Menjalani Hemodialisis dengan Tingkat Kecemasan pada Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisis di Rumah Sakit Lavalette"

"The Relationship between Long Time Undergoing Hemodialysis and Anxiety Levels in Chronic Kidney Failure Patients Undergoing Hemodialysis at Lavalette Hospital"

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/Eksplorasi, 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 03 Juni 2024 sampai dengan tanggal 03 Juni 2025.

This declaration of ethics applies during the period June 03, 2024 until June 03, 2025.

June 03, 2024
Professor and Chairperson,



Dr. Susi Milwati, S.Kp., M.Pd.

Lampiran 4. Surat Izin Pengambilan Data



Malang, 07 Mei 2024

Jl. WR. Supratman No. 10 Kota Malang
Jawa Timur Indonesia 65111
E : rslavalette.nsm@gmail.com
T : +62341-482612
F : +62341-470804
www.nusamed.co.id

Nomor Surat : DA01-INSIP-BB/P-B/24-05-07/052
Perihal : Persetujuan Penelitian
Lampiran : -

Kepada Yth,
Ketua
Prodi Sarjana Terapan Keperawatan
Jurusan Keperawatan
Poltekkes Kemenkes Malang
Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang

Menindaklanjuti Surat dari Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang nomor PP.08.02/F.XXI.15/480/2024 tentang Surat Ijin Penelitian tanggal 29 April 2024. Bersama ini kami sampaikan bahwa pada dasarnya kami menyetujui permohonan tersebut yang dilakukan oleh Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Malang, sebagai berikut :

Nama : Winda Anggita Putri
NIM/Semester: P17211203045/VIII
Asal Prodi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang
Judul : Hubungan Lama Menjalani Hemodialisis dengan Tingkat Kecemasan pada Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisis di Rumah Sakit Lavalette Malang.

Adapun pengambilan data dapat dilaksanakan dengan ketentuan, sebagai berikut :

1. Tidak diperkenankan mengambil data keuangan / kinerja Rumah Sakit Lavalette;
2. Setelah selesai pengambilan data, diwajibkan menyerahkan laporan hasil penelitian kepada Rumah Sakit Lavalette, paling lambat 1 (satu) bulan setelah selesai;
3. Membayar biaya administrasi untuk Penelitian sebesar Rp. 250.000,- (dua ratus lima puluh ribu rupiah);
4. Sanggup mematuhi tata tertib yang berlaku di Rumah Sakit Lavalette, apabila terjadi indisipliner maka mahasiswa dapat dikembalikan ke Kampus dan tidak diperkenankan melanjutkan pengambilan data penelitian;
5. Wajib menerapkan protokol kesehatan.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terima kasih.

PT Nusantara Sebelas Medika



drg. INDRA GUNAWAN, M.Kes., QHIA
Direktur Rumah Sakit Lavalette



Lampiran 5. Surat Keterangan Telah Selesai Pengambilan Data



Malang, 30 Mei 2024

Jl. WR. Supratman No. 10 Kota Malang
Jawa Timur Indonesia 65111
E : rslavalette.nsm@gmail.com
T : +62341-482612
F : +62341-470804
www.nusamed.co.id

Nomor Surat : DA01-INSIP-BB/P-B/24-05-30/095
Perihal : Selesai Pengambilan Data Penelitian
Lampiran : -

Kepada Yth,
Ketua
Prodi Sarjana Terapan Keperawatan
Jurusan Keperawatan
Poltekkes Kemenkes Malang
Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang

Menindaklanjuti Surat dari Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang nomor PP.08.02/F.XXI.15/480/2024 tentang Surat Ijin Penelitian tanggal 29 April 2024 dan meneruskan surat kami nomor DA01-INSIP-BB/P-B/24-05-07/052 tanggal 07 Mei 2024 tentang Persetujuan Penelitian. Bersama ini kami sampaikan bahwa Mahasiswi Poltekkes Kemenkes Malang berikut telah melaksanakan pengambilan data pada 29 April - 4 Mei 2024 di Rumah Sakit Lavalette Malang, dengan data sebagai berikut :

Nama : Winda Anggita Putri
NIM/Semester: P17211203045/VIII
Asal Prodi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang
Judul : Hubungan Lama Menjalani Hemodialisis dengan Tingkat Kecemasan pada Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisis di Rumah Sakit Lavalette Malang.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terima kasih.

PT Nusantara Sebelas Medika



drg. INDRA GUNAWAN, M.Kes., QHIA
Direktur Rumah Sakit Lavalette



*Lampiran 6. Lembar Informasi***LEMBAR INFORMASI**

Kepada Yth.
Bapak/Ibu
Di Tempat

Bapak/Ibu yang saya hormati,

Saya mahasiswa Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan Malang.

Nama : Winda Anggita Putri
NIM : P17211203045

Saat ini saya sedang menyelesaikan tugas akhir, oleh karena itu mohon kesediaan Bapak/Ibu untuk menjadi responden pada penelitian saya.

Tujuan dari penelitian ini untuk menganalisis Hubungan Lama Menjalani Hemodialisis dengan Tingkat Kecemasan pada Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisis di Rumah Sakit Lavalette. Saya sebagai peniliti mohon bantuan serta ketersediaan dari Bapak/Ibu untuk menjadi responden dalam penelitian saya.

Hasil penelitian ini diharapkan dapat bermanfaat, untuk itu pengisian kuisioner ini sesuai dengan apa yang dirasakan dan dialami Bapak/Ibu. Jawaban yang demikian hanya akan digunakan untuk keperluan penelitian dan kerahasiaan identitas Bapak/Ibu kami jamin.

Demikian permohonan saya, atas perhatiannya saya sampaikan terimakasih.

Malang,.....2024

Winda Anggita Putri
NIM. P17211203045

*Lampiran 7. Lembar Informed Consent****INFORMED CONSENT***

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama :

Umur :

Alamat :

Setelah mendapatkan penjelasan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian yang berjudul “Hubungan Lama Menjalani Hemodialisis Dengan Tingkat Kecemasan Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisis Di Rumah Sakit Lavalette”, tanpa ada paksaan dari pihak manapun, saya menyatakan secara sukarela bersedia untuk menjadi responden dan berpartisipasi aktif dalam penelitian yang dilakukan oleh

Nama Peneliti : Winda Anggita Putri

Status : Mahasiswa Sarjana Terapan Keperawatan Poltekkes
Kemenkes Malang

Apabila ternyata saya dirugikan dalam bentuk apapun, maka saya berhak membatalkan persetujuan ini dan saya percaya apa yang saya informasikan benar dan dijamin kerahasiannya.

Saksi

Malang,.....2024

Yang Memberi Persetujuan

(

)

(

)

Mengetahui
Pelaksana Penelitian

Winda Anggita Putri
NIM. P17211203045

Lampiran 8. Lembar Kuesioner

Hamilton Anxiety Rating Scale

(HARS)

Nama :

Usia :

Jenis kelamin :

Tanggal penelitian :

Pertama kali menjalani HD :

(Bulan dan tahun)

Skor 0 = tidak ada

1 = ringan

2 = sedang

3 = berat

4 = sangat berat

Total skor:

< 14 = tidak mengalami kecemasan

14 – 20 = kecemasan ringan

21 – 27 = kecemasan sedang

28 – 41 = kecemasan berat

42 – 56 = kecemasan sangat berat

Berilah tanda checklist (✓) pada kotak (□) sesuai dengan apa yang anda rasakan!

No.	Gejala Kecemasan	Nilai Angka (score)				
		0	1	2	3	4
1	Perasaan cemas <input type="checkbox"/> Firasat buruk <input type="checkbox"/> Mudah tersinggung <input type="checkbox"/> Takut akan pikiran sendiri <input type="checkbox"/> Cemas					

No.	Gejala Kecemasan	Nilai Angka (score)				
		0	1	2	3	4
2	Ketegangan <input type="checkbox"/> Merasa tegang <input type="checkbox"/> Lesu <input type="checkbox"/> Mudah terkejut <input type="checkbox"/> Tidak dapat istirahat dengan tenang <input type="checkbox"/> Mudah menangis <input type="checkbox"/> Gemetar <input type="checkbox"/> Gelisah					
3	Ketakutan pada gelap <input type="checkbox"/> Ditinggal sendiri <input type="checkbox"/> Pada orang asing <input type="checkbox"/> Pada kerumunan banyak orang <input type="checkbox"/> Pada keramaian lalu lintas <input type="checkbox"/> Pada binatang besar					
4	Gangguan tidur <input type="checkbox"/> Sukar memulai tidur <input type="checkbox"/> Terbangun malam hari <input type="checkbox"/> Mimpi buruk <input type="checkbox"/> Tidur tidak nyenyak <input type="checkbox"/> Bangun dengan lesu <input type="checkbox"/> Banyak bermimpi <input type="checkbox"/> Mimpi menakutkan					

5	Gangguan kecerdasan <input type="checkbox"/> Daya ingat buruk <input type="checkbox"/> Sulit berkonsentrasi <input type="checkbox"/> Daya ingat menurun					
6	Perasaan depresi <input type="checkbox"/> Kehilangan minat <input type="checkbox"/> Sedih <input type="checkbox"/> Berkurangnya kesukaan pada hobi <input type="checkbox"/> Perasaan berubah-ubah <input type="checkbox"/> Bangun dini hari					
7	Gejala somatik (otot-otot) <input type="checkbox"/> Nyeri otot <input type="checkbox"/> Kaku <input type="checkbox"/> Kedutan otot <input type="checkbox"/> Gigi gemertak <input type="checkbox"/> Suara tak stabil					

No.	Gejala Kecemasan	Nilai Angka (score)				
		0	1	2	3	4
8	Gejala sensorik <input type="checkbox"/> Telinga berdengung <input type="checkbox"/> Penglihatan kabur <input type="checkbox"/> Muka merah dan pucat <input type="checkbox"/> Merasa lemah <input type="checkbox"/> Perasaan ditusuk-tusuk					
9	Gejala kardiovaskuler <input type="checkbox"/> Denyut nadi cepat <input type="checkbox"/> Berdebar-debar <input type="checkbox"/> Nyeri dada <input type="checkbox"/> Rasa lemah seperti mau pingsan <input type="checkbox"/> Denyut nadi mengeras <input type="checkbox"/> Detak jantung menghilang (berhenti sekejap)					
10	Gejala pernafasan <input type="checkbox"/> Rasa tertekan di dada <input type="checkbox"/> Perasaan tercekik <input type="checkbox"/> Merasa nafas pendek/sesak <input type="checkbox"/> Sering menarik nafas panjang					

11	<p>Gejala gastrointestinal</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Sulit menelan <input type="checkbox"/> Mual <input type="checkbox"/> Muntah <input type="checkbox"/> Perut terasa penuh dan kembung <input type="checkbox"/> Nyeri lambung sebelum makan dan sesudah <input type="checkbox"/> Perut melilit <input type="checkbox"/> Gangguan pencernaan <input type="checkbox"/> Perasaan terbakar diperut <input type="checkbox"/> Buang air besar lembek <input type="checkbox"/> Konstipasi <input type="checkbox"/> Kehilangan berat badan 					
12	<p>Gejala urogenitalia (perkemihan dan kelamin)</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Sering kencing <input type="checkbox"/> Tidak dapat menahan kencing <input type="checkbox"/> Tidak datang bulan <input type="checkbox"/> Darah haid berlebihan <input type="checkbox"/> Darah haid amat sedikit <input type="checkbox"/> Masa haid berkepanjangan 					

No.	Gejala Kecemasan	Nilai Angka (score)				
		0	1	2	3	4
	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Masa haid amat pendek <input type="checkbox"/> Haid beberapa kali dalam sebulan <input type="checkbox"/> Menjadi dingin (frigid) <input type="checkbox"/> Ejakulasi dini <input type="checkbox"/> Ereksi lemah <input type="checkbox"/> Ereksi hilang <input type="checkbox"/> Impotensi 					
13	<p>Gejala otonom</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Mulut kering <input type="checkbox"/> Muka merah <input type="checkbox"/> Mudah berkeringat <input type="checkbox"/> Sakit kepala <input type="checkbox"/> Bulu rompa berdiri <input type="checkbox"/> Kepala terasa berat <input type="checkbox"/> Kepala terasa sakit 					

14	Tingkah laku (sikap) pada wawancara <input type="checkbox"/> Gelisah <input type="checkbox"/> Tidak terang Mengerutkan dahiMuka tegang <input type="checkbox"/> Nafas pendek dan cepatMuka merah <input type="checkbox"/> Jari gemetar <input type="checkbox"/> Otot tegang/mengeras					
Total Skor						

Lampiran 9. Formulir Kesediaan Pembimbing Utama

**FORMULIR
KESEDIAAN PEMBIMBING**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

1. Nama : Dr. Tri Anjaswari , S.Kp., M.Kep
2. NIP : 19670519 199103 2001
3. Pangkat/Golongan : Pembina / IV-a
4. Jabatan : Lektor Kepala
5. Asal Institusi : Poltekkes Kementerian Kesehatan Malang
6. Pendidikan Terakhir : S3
7. Kontak Person :
 - a) Alamat Rumah : Jl. Selat Karimata E2 / 19 Malang
 - b) Telp/HP : 0821 4016 1200
 - c) Alamat Kantor : Jl. Besar Ijen No. 77 C, Malang
 - d) Telp. Kantor : 0341551 893

Menyatakan (bersedia / tidak bersedia*) menjadi pembimbing utama bagi mahasiswa:

- | | | |
|-----------------------------|---|--|
| Nama | : | Winda Anggita Putri |
| NIM | : | P17211203045 |
| Dengan Judul | : | Hubungan Lera Merjabin Hemodialisis dengan Tingkat Kecemasan pada Pasien Gagal Ginjal Kronik yang menjalani Hemodialisis di Rumah Sakit La Valette |
| *) coret yang tidak dipilih | | |

Malang, 13 Februari 2024



(Dr. Tri Anjaswari , S.Kp., M.Kep)

Lampiran 10. Formulir Kesediaan Pembimbing Pendamping

**FORMULIR
KESEDIAAN PEMBIMBING**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

1. Nama : Tri Cahyo Sepdianto, S.Kep., M.Si., M.Kep., Sp. KMB.
2. NIP : 1976 09 82001 121002
3. Pangkat/Golongan :
4. Jabatan : Lektor
5. Asal Institusi : Politeknik Kesehatan Kementerian Malang
6. Pendidikan Terakhir : S2
7. Kontak Person :
 - a) Alamat Rumah :
 - b) Telp/HP : 081334766321
 - c) Alamat Kantor : Jl. Dr. Soetomo No. 46, Kota Blitar
 - d) Telp. Kantor : 031 2801 043

Menyatakan (bersedia /tidak bersedia*) menjadi pembimbing pendamping bagi mahasiswa:

- | | |
|--------------|--|
| Nama | : Windra Anggita Putri |
| NIM | : PI7211203045 |
| Dengan Judul | : Hubungan Latma Menjalani Hemodialisis dengan Tingkat Kecemasan pada Pasien Bagal Einjal Kronik yang menjalani Hemodialisis di Rumah Sakit La Valette |
- * coret yang tidak dipilih

Malang, 15 Februari 2024



(Tri Cahyo Sepdianto, S.Kep., M.Si., M.Kep., Sp. KMB)

Lampiran 11. Formulir Pengajuan Judul Skripsi Pembimbing Utama

FORMULIR
PENGAJUAN JUDUL SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Winda Anggita Putri

NIM : P17211203045

Judul Skripsi yang diusulkan berdasarkan prioritas :

No.	Bidang / Departemen	Judul
1.	Keperawatan Medikal Bedah	Hubungan Lama Menjalani Hemodialisis Dengan Tingkat Kecemasan Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisis Di Rumah Sakit Lavalette

Hari/Tanggal Pengumpulan : 25 Oktober 2023

Pukul : 10.10 WIB

Pembimbing Utama

Malang,

Dr. Tri Anjaswarni, S.Kp., M.Kep

NIP. 19670519 199103 2001

Winda Anggita Putri

NIM. P17211203045

Lampiran 12. Formulir Pengajuan Judul Skripsi Pembimbing Utama

FORMULIR
PENGAJUAN JUDUL SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Winda Anggita Putri

NIM : P17211203045

Judul Skripsi yang diusulkan berdasarkan prioritas :

No.	Bidang / Departemen	Judul
1.	Keperawatan Medikal Bedah	Hubungan Lama Menjalani Hemodialisis Dengan Tingkat Kecemasan Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisis Di Rumah Sakit Lavalette

Hari/Tanggal Pengumpulan : 25 Oktober 2023

Pukul : 17.38 WIB

Pembimbing Pedamping

Malang, 15 Februari 2024

Mahasiswa,

Tri Cahyo Sepdianto, S.Kep., Ns., M.Kep.Sp.KMB

NIP. 19760982001121002

Winda Anggita Putri

NIM. P17211203045

Lampiran 13. Lembar Bimbingan Pembimbing Utama



LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES MALANG

Nama Mahasiswa	: Winda Anggita Putri
NIM	: P17211203045
Nama Pembimbing	: Dr. Tri Anjaswarni, S.Kp., M.Kep
Judul Skripsi	: Hubungan Lama Menjalani Hemodialisis dengan Tingkat Kecemasan pada Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisis di Rumah Sakit Lavalette

No	Tanggal	Rekomendasi Pembimbing	Tanda Tangan	
			Dosen	Mahasiswa
1	1 Januari 2024	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Mengajukan judul (Via Online) Arahan: judul harus jelas terkait masalah/fenomena serta alasannya ✓ ACC Judul Skripsi 		
2	4 Januari 2024	<p>Mengajukan BAB 1 (Via Online) Arahan:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Latar belakang mempunyai prinsip segitiga terbalik ✓ Rumusan masalah dan tujuan harus sesuai 		
3	8 Januari 2024	<p>Memaparkan hasil revisi BAB 1(Offline) Arahan:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Pada latar belakang, antar paragraf masih belum nyambung dengan paragraf sebelumnya ✓ Rumusan masalah ditambahkan lagi ✓ Tujuan menggunakan kata “menganalisis” ✓ Ditambahkan manfaat pengembangan 		
5	12 Januari 2024	<p>Memaparkan hasil revisi BAB 1 dan Konsultasi Layout BAB 2 dan 3(Offline)</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ ACC BAB I ✓ Pada layout BAB 2 hilangkan kata “konsep” ✓ Sub BAB kecemasan, ditambahkan kecemasan pasien GGK dengan HD ✓ Layout BAB 3, 3.2 ditambahkan teknik sampling ✓ 3.2.2 sampel dan besar sampel 		
6	15 Januari 2024	<p>Bimbingan BAB 2 (Offline)</p> <p>Arahan:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Revisi BAB 2 pada point kecemasan pasien GGK dengan hemodialisis ditambahkan EBP penelitian sebelumnya 		

		✓ Revisi kerangka konsep		
7	6 Februari 2024	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Acc BAB 2, revisi BAB 3 populasi dibulatkan menjadi 83 responden ✓ Mengganti kriteria inklusi dan eksklusi ✓ Tabel definisi operasional, skala diganti menjadi skala rasio dan interval. 		
8	13 Februari 2024	<ul style="list-style-type: none"> ✓ ACC BAB 1, 2, dan 3 ✓ Ujian proposal 		
9	14 April 2024	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Acc revisi proposal dan lanjutkan untuk penelitian 		
10	15 Juni 2024	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Perhatikan penulisan pada BAB 1-5 ✓ BAB 3, pada tabel definisi operasional skala diganti menjadi interval dan ordinal ✓ Pengelompokan lama hemodialisis pada responden diganti menjadi per dua belas bulan ✓ Uji analisis univariat dan bivariat ulang dengan skala interval dan ordinal ✓ Mengganti pembahasan sesuai dengan hasil data baru yang di analisis ulang dan harus sesuai dengan fakta, teori, dan opini ✓ Saran disesuaikan dengan manfaat yang dicantumkan di BAB 1 ✓ Memperbarui abstrak sesuai dengan hasil uji analisis yang baru, dan diberikan hasil kekuatan uji korelasi serta kecenderungan hubungannya. 		
11	20/ 16 - 2024	Acc ujian Hasil .		

Mengetahui,
Ketua

Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang



Malang, 21 Juni 2024
Pembimbing 1



Dr. Arief Bachtiar, S.Kep.,Ns.,M.Kep.
NIP. 197407281998031002

Dr. Tri Anjaswarni, S.Kp., M.Kep
NIP. 196705191991032001

Lampiran 14. Lembar Bimbingan Pembimbing Pendamping



LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES MALANG

Nama Mahasiswa	:	Winda Anggita Putri
NIM	:	P17211203045
Nama Pembimbing	:	Tri Cahyo Sepdianto, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.MB
Judul Skripsi	:	Hubungan Lama Menjalani Hemodialisis dengan Tingkat Kecemasan pada Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisis di Rumah Sakit Lavalette

No	Tanggal	Rekomendasi Pembimbing	Tanda Tangan	
			Dosen	Mahasiswa
1	1 Januari 2024	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Mengajukan judul (Via Online) Arahan: judul harus jelas terkait masalah/fenomena serta alasannya ✓ ACC Judul Skripsi 		
2	4 Januari 2024	<p>Mengajukan BAB 1 (Via Online) Arahan:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Latar belakang sebaiknya sudah menunjukkan adanya masalah pada hemodialisis ✓ Tunjukkan data terkait hemodialisis dan kecemasan pada paragraf 2 latar belakang ✓ Pada paragraf 3 latar belakang tunjukkan bagaimana hemodialisis berdampak terhadap kecemasan ✓ Paragraf ke 4 sebagai solusi 		
5	25 Januari 2024	<p>Memaparkan hasil revisi BAB 1 dan Konsultasi BAB 2 (Online)</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ ACC BAB 1 revisi BAB 2 ✓ Update literatur ✓ Bahasa asing cetak miring ✓ Kerangka konsep pendekatan tetap input proses dan output dengan tetap melihat teori yang ada 		
7	31 Januari 2024	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Acc BAB 2, revisi BAB 3 tabel definisi operasional skor menggunakan bulan ✓ Skala pada variable kecemasan menggunakan ordinal 		
8	13 Februari 2024	<ul style="list-style-type: none"> ✓ ACC BAB 1, 2, dan 3 ✓ Ujian proposal 		

9	14 April 2024	✓ Acc revisi proposal dan lanjutkan untuk penelitian		
10	15 Juni 2024	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Perhatikan penulisan pada BAB 1-5 ✓ BAB 3, pada tabel definisi operasional skala diganti menjadi interval dan ordinal ✓ Pengelompokan lama hemodialisis pada responden diganti menjadi per dua belas bulan ✓ Uji analisis univariat dan bivariat ulang dengan skala interval dan ordinal ✓ Mengganti pembahasan sesuai dengan hasil data baru yang di analisis ulang dan harus sesuai dengan fakta, teori, dan opini ✓ Saran disesuaikan dengan manfaat yang dicantumkan di BAB 1 ✓ Memperbarui abstrak sesuai dengan hasil uji analisis yang baru, dan diberikan hasil kekuatan uji korelasi serta kecenderungan hubungannya. 		
11	21 Juni 2024	<ul style="list-style-type: none"> ✓ ACC BAB 1, 2, 3, 4 dan 5 Ujian seminar hasil 		

Mengetahui,
Ketua
Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang



Dr. Arief Bachtiar, S.Kep.,Ns.,M.Kep.
NIP. 197407281998031002

Malang, 21 Juni 2024....
Pembimbing 1



Tri Cahyo Sepdianto, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.MB
NIP. 19760982001121002

Lampiran 15. Hasil Uji SPSS

1. Usia

Statistics

Usia

N	Valid	83
	Missing	0
Mean		3.39
Median		3.00
Mode		4
Std. Deviation		1.333
Range		5
Minimum		1
Maximum		6
Sum		281

Usia

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid				
17-25	8	9.6	9.6	9.6
26-35	15	18.1	18.1	27.7
36-45	19	22.9	22.9	50.6
46-55	21	25.3	25.3	75.9
56-65	18	21.7	21.7	97.6
>65	2	2.4	2.4	100.0
Total	83	100.0	100.0	

2. Jenis Kelamin

Statistics

Jenis_Kelamin

N	Valid	83
	Missing	0
Mean		1.49
Median		1.00

Mode	1
Std. Deviation	.503
Range	1
Minimum	1
Maximum	2
Sum	124

Jenis_Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative
					Percent
Valid	Laki-laki	42	50.6	50.6	50.6
	Perempuan	41	49.4	49.4	100.0
Total		83	100.0	100.0	

3. Lama Hemodialisis

Case Processing Summary

		Cases				Total	
		Valid		Missing			
		N	Percent	N	Percent		
	Lama_HD	83	100.0%	0	0.0%	83 100.0%	

Descriptives

			Statistic	Std. Error
		Mean	31.10	3.190
Lama_HD	95% Confidence Interval for	Lower Bound	24.75	
	Mean	Upper Bound	37.44	
	5% Trimmed Mean		28.22	
	Median		22.00	
	Variance		844.698	
	Std. Deviation		29.064	
	Minimum		1	
	Maximum		137	
	Range		136	
	Interquartile Range		39	
	Skewness		1.423	.264
	Kurtosis		1.889	.523

		Lama_HD			Cumulative Percent
	Frequency	Percent	Valid Percent		
Valid	1	1	1.2	1.2	1.2
	2	3	3.6	3.6	4.8
	3	3	3.6	3.6	8.4
	4	3	3.6	3.6	12.0
	5	2	2.4	2.4	14.5
	6	2	2.4	2.4	16.9
	7	2	2.4	2.4	19.3
	8	2	2.4	2.4	21.7
	9	4	4.8	4.8	26.5
	10	2	2.4	2.4	28.9
	11	3	3.6	3.6	32.5
	12	2	2.4	2.4	34.9
	13	2	2.4	2.4	37.3
	15	1	1.2	1.2	38.6
	16	2	2.4	2.4	41.0
	17	2	2.4	2.4	43.4
	18	3	3.6	3.6	47.0
	19	1	1.2	1.2	48.2
	20	1	1.2	1.2	49.4
	22	4	4.8	4.8	54.2
	24	2	2.4	2.4	56.6
	25	1	1.2	1.2	57.8
	28	2	2.4	2.4	60.2
	29	1	1.2	1.2	61.4
	30	1	1.2	1.2	62.7
	31	1	1.2	1.2	63.9
	33	1	1.2	1.2	65.1
	35	2	2.4	2.4	67.5
	39	1	1.2	1.2	68.7
	40	1	1.2	1.2	69.9
	41	1	1.2	1.2	71.1
	44	1	1.2	1.2	72.3
	46	2	2.4	2.4	74.7
	48	2	2.4	2.4	77.1

49	1	1.2	1.2	78.3
56	3	3.6	3.6	81.9
57	1	1.2	1.2	83.1
59	1	1.2	1.2	84.3
60	1	1.2	1.2	85.5
61	1	1.2	1.2	86.7
64	1	1.2	1.2	88.0
65	1	1.2	1.2	89.2
66	1	1.2	1.2	90.4
68	1	1.2	1.2	91.6
71	1	1.2	1.2	92.8
90	1	1.2	1.2	94.0
97	1	1.2	1.2	95.2
100	1	1.2	1.2	96.4
102	1	1.2	1.2	97.6
112	1	1.2	1.2	98.8
137	1	1.2	1.2	100.0
Total	83	100.0	100.0	

4. Kecemasan

Case Processing Summary

	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Kecemasan	83	100.0%	0	0.0%	83	100.0%

Descriptives

Kecemasan		Statistic		Std. Error
		Mean	Lower Bound	
	95% Confidence Interval for Mean	19.91		
	Mean	26.48		
	5% Trimmed Mean	22.50		
	Median	18.00		
	Variance	226.523		
	Std. Deviation	15.051		
	Minimum	2		
	Maximum	56		

Range	54	
Interquartile Range	25	
Skewness	.678	.264
Kurtosis	-.732	.523

Kecemasan

Valid	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative
				Percent
2	1	1.2	1.2	1.2
3	1	1.2	1.2	2.4
4	1	1.2	1.2	3.6
5	3	3.6	3.6	7.2
6	1	1.2	1.2	8.4
7	1	1.2	1.2	9.6
9	2	2.4	2.4	12.0
10	7	8.4	8.4	20.5
11	4	4.8	4.8	25.3
12	7	8.4	8.4	33.7
13	8	9.6	9.6	43.4
14	1	1.2	1.2	44.6
15	1	1.2	1.2	45.8
16	1	1.2	1.2	47.0
17	1	1.2	1.2	48.2
18	2	2.4	2.4	50.6
19	1	1.2	1.2	51.8
20	3	3.6	3.6	55.4
22	1	1.2	1.2	56.6
23	1	1.2	1.2	57.8
25	3	3.6	3.6	61.4
26	1	1.2	1.2	62.7
27	2	2.4	2.4	65.1
28	3	3.6	3.6	68.7
29	3	3.6	3.6	72.3
35	2	2.4	2.4	74.7
36	1	1.2	1.2	75.9
38	1	1.2	1.2	77.1
40	5	6.0	6.0	83.1
42	4	4.8	4.8	88.0
43	1	1.2	1.2	89.2

45	1	1.2	1.2	90.4
47	1	1.2	1.2	91.6
50	2	2.4	2.4	94.0
51	1	1.2	1.2	95.2
54	1	1.2	1.2	96.4
56	3	3.6	3.6	100.0
Total	83	100.0	100.0	

Tingkat_Kecemasan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak	36	43.4	43.4	43.4
	ringan	10	12.0	12.0	55.4
	sedang	8	9.6	9.6	65.1
	berat	15	18.1	18.1	83.1
	sangat berat	14	16.9	16.9	100.0
	Total	83	100.0	100.0	

5. Uji Normalitas

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Lama_HD	.165	83	.000	.851	83	.000

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Kecemasan	.185	83	.000	.904	83	.000

6. Hubungan Lama Hemodialisis dengan Tingkat Kecemasan

Correlations

	Kecemasan	Lama_HD
Spearman's rho	Kecemasan	Correlation Coefficient
		1.000
	Sig. (2-tailed)	.000

	N	83	83
Lama_HD	Correlation Coefficient	-.951**	1.000
	Sig. (2-tailed)	.000	.
	N	83	83

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

7. Tabulasi Silang Lama Hemodialisis dengan Tingkat Kecemasan

Case Processing Summary

	Valid		Cases		N
	N	Percent	N	Percent	
Lama_HD *	83	100.0%	0	0.0%	
Tingkat_Kecemasan					

Lama_HD * Tingkat_Kecemasan Crosstabulation

Count

		Tingkat_Kecemasan				
		tidak	ringan	sedang	berat	sanga
Lama_HD	0-12 bulan	0	0	0	15	
	13-24 bulan	0	10	8	0	
	25-36 bulan	9	0	0	0	
	37-48 bulan	8	0	0	0	
	>48 bulan	19	0	0	0	
Total		36	10	8	15	

Lampiran 16. Dokumentasi Penelitian

