

Lampiran-Lampiran



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Program Studi : Keperawatan S1 dan D3 - Analis Kesehatan D3 - Kebidanan D3
Jl. Sutorejo No. 59 Surabaya 60113 Telp. (031) 3811966 - 3890175 Fax. (031) 3811967

Nomor : 737.1 /IL.3.AU/F/FIK/2019
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Ijin Pengambilan Data Awal

Kepada Yth.
Direktur RS Umum Haji Surabaya
Di Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Dalam rangka menyelesaikan tugas akhir berupa Skripsi, Mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya tahun akademik 2018/2019, atas nama mahasiswa :

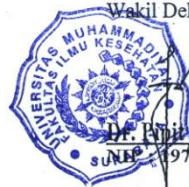
Nama : Hesty Agung Sugiarto
NIM : -20151660031
Judul Skripsi : Identifikasi Faktor-Faktor Penyebab Resiko terjadinya Gagal Ginjal di ruang Hemodialisa RSU Haji Surabaya

Bermaksud untuk mengambil data /observasi di Ruang Hemodialisa RS Umum Haji Surabaya. Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon dengan hormat agar Bapak / Ibu berkenan memberikan ijin pengambilan data / observasi yang dimaksud.

Demikian Permohonan ijin, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami sampaikan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Surabaya, 02 Juli 2019
Wakil Dekan 1,



Dr. Firdi Festi W, S.KM., M.Kes.
97412292005012001



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Program Studi : Keperawatan S1 dan D3 - Analisis Kesehatan D3 - Kebidanan D3
Jl. Sutorejo No. 59 Surabaya 60113 Telp. (031) 3811966 - 3890175 Fax. (031) 3811967

Nomor : 782.1 /IL.3.AU/F/FIK/2019
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada Yth.
Direktur RS Umum Haji Surabaya
Di Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Dalam rangka menyelesaikan tugas akhir berupa Skripsi, Mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya tahun akademik 2018/2019, atas nama mahasiswa :

Nama : Hesty Agung Sugiarto
NIM : 20151660031
Judul Skripsi : Identifikasi Faktor Resiko Terjadinya Gagal Ginjal dan Ruang Hemodialisa RSU Haji Surabaya

Bermaksud untuk melakukan Penelitian selama 1 minggu **di Ruang Hemodialisa RSU Haji Surabaya**. Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon dengan hormat agar Bapak / Ibu berkenan memberikan ijin penelitian yang dimaksud.
Demikian Permohonan ijin, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami sampaikan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Surabaya, 26 Juli 2019
Plh. Dekan,



[Signature]
Drs. Diant Festi W, S.KM., M.Kes.
NIP. 197412292005012001

RUMAH SAKIT UMUM HAJI SURABAYA
BIDANG PENDIDIKAN DAN PENELITIAN

NOTA DINAS

Kepada : Yth. Ka. Instalasi Hemodialisa
Dari : Kepala Bidang Diklit RSU Haji Surabaya
Tanggal : 22 Juli 2019
 : 19 Dzulqaidah 1440 H
Nomor : 070/2019 / 03.2 /2019
Lampiran : -
Perihal : Penghadapan Mahasiswa Penelitian

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Berdasarkan permohonan ijin penelitian yang telah disetujui oleh Ka. Instalasi Hemodialisa RSU Haji Surabaya, bersama ini kami hadapkan mahasiswa,

Nama : Hesty Agung Sugiarto
NIM : 20151660031
Institusi : Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya
Judul : Identifikasi Faktor-faktor Penyebab Resiko Terjadinya Gagal Ginjal di Ruang Hemodialisa RSU Haji Surabaya

Untuk melaksanakan penelitian di unit kerja Saudara dalam rangka penyusunan skripsi, terhitung mulai tanggal 22 Juli 2019 s.d 21 Agustus 2019. Untuk kebenaran data serta memantau pelaksanaan penelitian oleh mahasiswa tersebut, dimohon memberikan tanda tangan pada lembar monitoring bagi pemberi data dan pembimbing di unit kerja.

Demikian atas perhatian dan kerjasama yang baik, disampaikan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Kepala Bidang Diklit



dr. ABDUL ROHIM, SpA
NIP. 19660314 199509 1 001

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama :

Umur :

Alamat :

.....

No telp/Hp :

Setelah mendapat penjelasan dari peneliti, dengan ini saya menyatakan bersedia berpartisipasi menjadi responden dalam penelitian yang berjudul “identifikasi factor resiko penyebab gagal ginjal kronik di ruang hemodialisa rumah sakit umum haji surabaya”. Adapun bentuk kesediaan saya dalam penelitian ini adalah :

1. Bersedia untuk meluangkan waktu mengisi kuesioner.
2. Memberikan informasi yang benar dan sejujurnya terhadap apa yang diminta atau ditanyakan oleh peneliti. Keikutsertaan saya dalam penelitian ini adalah sukarela tanpa ada paksaan dari pihak manapun. Saya percaya apa yang saya informasikan akan dijamin kerahasiaannya. Demikian surat pernyataan ini saya buat, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Surabaya, Juli 2019

Responden

Peneliti

(.....)

(Hesty Agung Sugiarto)

KUISIONER PENELITIAN

IDENTIFIKASI FAKTOR RESIKO TERJADINYA GAGAL GINJAL KRONIK DIRUANG HEMODIALISA RUMAH SAKIT UMUM HAJI SURABAYA

Nama responden :
Usia : Tahun
JenisKelamin : 1). Laki – laki 2). Perempuan
Pendidikan : 1). SD 2). SLTP 3). SLTA 4). PT 5). Tidak Sekolah
Pekerjaan : 1). PegawaiNegeri 2). Pedagang 3). Petani 4).Pensiun 5). Tidak bekerja
Tanggal wawancara :
No. responden :

No.	Faktor Predisposisi	YA	TIDAK
1.	Apakah dalam keluarga anda ada yang pernah atau sedang mengalami gagal ginjal?		
	Faktor Biomedik		
2.	Apakah anda pernah sakit atau menderita infeksi saluran kemih Jika iya apa yang anda lakukan : a. Minum obat b. Periksa ke dokter c. Tidak ada pengobatan yang dilakukan		
3.	Apakah anda pernah sakit adanya batu pada saluran kemih/ nyeri saat BAK? Jika iya apa yang anda lakukan : a. Minum obat		

	<ul style="list-style-type: none"> b. Periksa kedokter c. Tidak ada pengobatan yang dilakukan 		
4.	<p>Apakah anda memiliki penyakit diabetes mellitus</p> <p>Jika iya apa yang anda lakukan:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Minum obat teratur b. Tidak minum obat 		
5.	<p>Apakah anda memiliki riwayat darah tinggi</p> <p>Jika iya apa yang anda lakukan :</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Minum obat b. Periksa ke dokter c. Tidak ada pengobatan yang dilakukan 		
6.	<p>Apakah anda mengkonsumsi obat-obatan tertentu</p> <p>Jika iya obat apa yang anda minum :</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Obat darah tinggi b. Obat diabet c. Obat – obatan Lain 		

No.	Faktor Perilaku	YA	TIDAK
1.	<p>Apakah anda merokok</p> <p>Jika iya</p> <ul style="list-style-type: none"> a. berapa kali dalam sehari?.....batang b. Sudah berapa lama anda merokok?.....tahun 		
2.	<p>Apakah anda mengkonsumsi alkohol ?</p> <p>Jika iya</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Sudah berapa lama anda mengkonsumsi alkohol..?.....tahun b. Jenis minuman berakohol apa yang anda konsumsi? 		
3.	<p>Apakah anda mengkonsumsi suplemen/minuman bersuplemen</p> <p>Jika iya</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Sudah berapa lama anda menkonsumsi suplemen?.....tahun b. Jenis suplemen apa yang anda konsumsi? 		
4.	<p>Apakah anda minum air putih dalam sehari >8 gelas?</p>		

TABULASI DATA FAKTOR RESIKO TERJADINYA PASIEN GAGAL GINJAL DIRUANG HEMODIALISA RUMAH SAKIT UMUM HAJI SURABAYA

TANGGAL 27 - 29 JUNI 2019

No	nama responden	usia	jenis kelamin	pendidikan	faktor predisposisi	faktor resiko biomedik					faktor perilaku				total
					p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10	
1	Tn F (H1)	3	1	3	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	14
2	Tn S (H2)	5	1	3	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1	14
3	Tn T (H3)	5	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	11
4	Ny D (H4)	5	2	3	1	1	1	2	1	2	1	2	2	1	14
5	Tn S (H5)	5	1	3	2	1	1	2	1	2	1	1	1	2	14
6	Ny K (H6)	4	2	3	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	17
7	Tn W (H7)	4	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	14
8	Ny T (H8)	6	2	3	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	17
9	Tn N (H9)	5	1	4	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	13
10	Tn A (H10)	4	1	3	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	14
11	Ny A (H11)	3	2	3	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	17
12	Tn A (H12)	3	1	4	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	14
13	Tn F (H13)	1	1	4	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	16
14	Tn A (H14)	6	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	13
15	Tn H (H15)	3	1	4	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	17
16	Tn S (H16)	6	1	3	1	2	2	1	2	1	2	2	2	1	16
17	Tn K (H17)	7	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2	1	15
18	Ny N (H18)	6	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	18
19	Ny M (H19)	5	2	3	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	16

20	Ny J (H20)	4	2	1	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	16
21	Ny W (H21)	2	2	5	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	19
22	Tn A (H22)	1	1	3	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	17
23	Tn A (H23)	4	1	3	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	17
24	Tn N (H24)	5	1	3	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	17
25	Tn S (H25)	7	1	3	2	1	2	1	1	1	2	2	1	2	15
26	Ny S (H26)	5	2	1	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	16
27	Tn B (H27)	4	1	3	2	2	2	1	1	1	1	2	2	1	15
28	Ny M(H28)	5	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	17
29	Tn R (H29)	4	1	4	2	1	1	2	2	2	1	1	1	2	15
30	Tn A (H30)	5	1	3	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	16
31	Ny R (H31)	3	2	3	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	16
32	Tn T(H32)	3	1	2	1	2	2	1	2	1	1	2	1	2	15
33	Tn M (H33)	7	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	16
34	Ny M (H34)	2	2	3	1	2	2	1	1	1	2	2	1	2	15
35	Tn R (H35)	6	1	4	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	13

HASIL FREKUENSI DATA KHUSUS

Umur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	22-29	2	5.7	5.7	5.7
	30-3	2	5.7	5.7	11.4
	38-45	6	17.1	17.1	28.6
	46-53	7	20.0	20.0	48.6
	54-61	10	28.6	28.6	77.1
	62-69	5	14.3	14.3	91.4
	70-77	3	8.6	8.6	100.0
	Total	35	100.0	100.0	

1. FAKTOR PRESDISPOSISI

Jenis_Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	laki - laki	23	65.7	65.7	65.7
	perempuan	12	34.3	34.3	100.0
	Total	35	100.0	100.0	

Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	6	17.1	17.1	17.1
	SLTP	4	11.4	11.4	28.6
	SLTA	18	51.4	51.4	80.0

Riwayat Hipertensi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid YA	27	77.1	77.1	77.1
TIDAK	8	22.9	22.9	100.0
Total	35	100.0	100.0	

PT	6	17.1	17.1	97.1
TIDAK SEKOLAH	1	2.9	2.9	100.0
Total	35	100.0	100.0	

2. FAKTOR BIOMEDIK

Riwayat Infeksi Saluran Kemih

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid YA	10	28.6	28.6	28.6
TIDAK	25	71.4	71.4	100.0
Total	35	100.0	100.0	

Riwayat Penyakit Keluarga

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
YA	11	31.4	31.4	31.4
TIDAK	24	68.6	68.6	100.0
Total	35	100.0	100.0	

Riwayat Diabetes Melitus

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	YA	15	42,9	42,9	42,9
	TIDAK	20	57,1	57,1	100.0
	Total	35	100.0	100.0	
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	YA	31	88.6	88,6	88,6
	TIDAK	4	11,4	11,4	100.0
	Total	35	100.0	100.0	

3. FAKTOR PERILAKU

Riwayat Merokok

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
YA		13	37.1	37.1	37.1
TIDAK		22	62.9	62.9	100.0
Total		35	100.0	100.0	

Riwayat Batu Saluran Kemih

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	YA	9	25.7	25.7	25.7
	TIDAK	26	74.3	74.3	100.0
	Total	35	100.0	100.0	

Riwayat Konsumsi Minuman Berakohol

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
YA	10	28.6	28.6	28.6
TIDAK	25	71.4	71.4	100.0
Total	35	100.0	100.0	

Riwayat Konsumsi Minuman Suplemen

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
YA	15	42.9	42.9	42.9
TIDAK	20	57.1	57.1	100.0
Total	35	100.0	100.0	

Riwayat Konsumsi Air Putih

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
V YA	20	57.1	57.1	57.1
a TIDAK	15	42.9	42.9	100.0
l Total	35	100.0	100.0	
i				
d				



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA

PUSAT BAHASA

Jl. Sutorejo 59 Surabaya 60113 Telp. 031-3811966, 3811967 Ext (130) Gd. A Lt 2
Email: pusba.umsby@gmail.com

ENDORSEMENT LETTER

708/PB-UMS/EL/VIII/2019

This letter is to certify that the abstract of the thesis below

Title : Identification of Risk Factors Causing The Failure of Chronic Kidney Failure in Hemodialysis Room of Haji General Hospital Surabaya

Student's name : Hesty Agung Sugiarto

Reg. Number : 20151660031

Department : S1 Keperawatan

has been endorsed by Pusat Bahasa *UMSurabaya* for further approval by the examining committee of the faculty.

Surabaya, 23 August 2019

Chair

Waode Hamsia, M.Pd