DAFTAR PUSTAKA

Aditama, N. Z., Kusumajaya, H., & Fitri, N. (2024). Faktor-faktor yang berhubungan dengan kualitas tidur pasien gagal ginjal kronis. *Jurnal Penelitian Perawat Profesional*, *6*(1), 109–120.

Angie, E., Amir, W. P., Janica, & Nasution, S. A. (2022). Gambaran Klinis dan Penatalaksanaan Gagal Ginjal Kronik pada Pasien Rawat Inap. *Buletin Kedokteran Dan Kesehatan Prima*, *1*(1), 22–25. https://doi.org/10.34012/bkkp.v1i1.2621

Aulia, G., Pratiwi, R. D., & Rini, W. S. (2024). Pola peresepan obat pada pasien gagal ginjal kronis rawat inap rumah sakit x Tangerang Selatan. *Journal of Pharmacy and Tropical Issues*, *4*(2), 39–46.

Brunner, S., & Suddart, E. (2013). Buku ajar keperawatan medikal bedah Edisi 8. *Jakarta: EGC*.

Coccossis, M. G., Triantafillou, E., Tomaras, V., Liappas, I. A., Christodoulou, G. N., & Papadimitriou, G. N. (2009). Quality of life in mentally ill, physically ill and healthy individuals: The validation of the Greek version of the World Health Organization Quality of Life (WHOQOL-100) questionnaire. *Annals of General Psychiatry*, *8*, 23. https://doi.org/10.1186/1744-859X-8-23

Delima, Tjitra, E., Tana, L., Halim, F. S., Ghani, L., Siswoyo, H., Idaiani, S., Andayasari, L., Widowati, L., Gitawati, R., Sihombing, M., Notohartojo, I. T., Sintawati, Jovina, T. A., Karyana, M., Nugroho, P., Wibisono, D., Sarwono, J., Agustin, H., … Siswanto. (2017). Faktor Risiko Penyakit Ginjal Kronik : Studi Kasus Kontrol di Empat Rumah Sakit di Jakarta Tahun 2014. *Buletin Penelitian Kesehatan*, *45*(1), 17–26. https://doi.org/10.22435/bpk.v45i1.7328.17-26

Ervina, L., Bahrun, D., & Lestari, H. I. (2015). Tatalaksana Penyakit Ginjal Kronik pada Anak. *Majalah Kedokteran Sriwijaya*, *47*(2), 144–149. http://ejournal.unsri.ac.id/index.php/mks/article/view/2758

Euphora, N. L., & Samira, J. (2023). Hubungan Lama Menjalani Hemodialisis dengan Status Gizi Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik. *Indonesian Journal of Applied Science and Technology*, *4*(1), 96–107.

Gliselda, V. K. (2021). Diagnosis dan Manajemen Penyakit Ginjal Kronis (PGK). *Jurnal Medika Hutama*, *2*(04), 1135–1142.

Gonzalez-Salvador, B., Mestre-Ferrer, J., Soler-Vila, M., Pascual-Benito, L., Alonso-Bes, E., & Cunillera-Puertolas, O. (2017). *Chronic kidney disease in hypertensive subjects ≥60 years treated in Primary Care Enfermedad renal crónica en individuos hipertensos ≥60 años atendidos en Atención Primaria* (pp. 406–414).

Hays, R., Kallich, J., Mapes, D., Coons, S., Amin, N., Carter, W., & Kamberg, C. (1997). *Kidney Disease Quality of Life Short Form (KDQOL-SF), Version*

1.3: A manual for use and scoring. RAND Corporation.

Hudoyo, M. C. T., Perdana, M., & Setiyarini, S. (2021). Uji validitas dan reliabilitas pada instrumen kidney disease quality of life-36 (kdqol-36) pada pasien dengan hemodialisis. *Jurnal Keperawatan Klinis Dan Komunitas*, *5*(1), 23–29.

Hutagol, E. V. (2017). Peningkatan Kualitas Hidup Pada Penderita Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Terapi Hemodialisa Melalui Psychological Intervention Di Unit Hemodialisa RS Royal Prima Medan Tahun 2016. *Jurnal JUMANTIK*, *2*(1), 42–59. https://doi.org/10.1080/13507486.2015.1047603

Idzharrusman, M., & Budhiana, J. (2022). Hubungan Dukugan Keluarga Dengan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik RSUD Sekarwangi. *Jurnal Keperawatan BSI*, *10*(1), 61–69.

Junariya. (2024). Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kepatuhan Menjalani Hemodialisis pada Pasien Gagal Ginjal Kronik di Ruang Hemdialisa RSUD DR. (H.C) Ir. Soekarno Provinsi Kepulauan Bangka Belitung Tahun 2024. *Seroja Husada Jurnal Kesehatan Masyarakat*, *1*(5), 107–118. https://doi.org/10.572349/verba.v2i1.363

Kamaliah, N. I. Al, Cahaya, N., & Rahmah, S. (2021). Gambaran Karakteristik Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menggunakan Suplemen Kalsium di Poliklinik Sub Spesialis Ginjal Hipertensi Rawat Jalan RSUD Ulin Banjarmasin. *Jurnal Pharmascience*, *08*(01), 111–124.

Kusniawati. (2018). Hubungan Kepatuhan Menjalani Hemodialisis Dan Dukungan Keluarga Dengan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik Di Ruang Hemodialisa Rumah Sakit Umum Kabupaten Tangerang. *Jurnal Medikes (Media Informasi Kesehatan)*, *5*(2), 206–233. https://doi.org/10.36743/medikes.v5i2.61

Levey, A. S., Coresh, J., Balk, E., Kausz, A. T., Levin, A., Steffes, M. W., Hogg, R. J., Perrone, R. D., Lau, J., & Eknoyan, G. (2003). National Kidney Foundation Practice Guidelines for Chronic Kidney Disease: Evaluation, Classification, and Stratification. *Annals of Internal Medicine*, *139*(2), 137–147. https://doi.org/10.7326/0003-4819-139-2-200307150-00013

Lin, X. J., Lin, I. M., & Fan, S. Y. (2013). Methodological issues in measuring health-related quality of life. *Tzu Chi Medical Journal*, *25*(1), 8–12. https://doi.org/10.1016/j.tcmj.2012.09.002

Logani, I., Tjitrosantoso, H., & Yudistira, A. (2017). Faktor Risiko Terjadinya Gagal Ginjal Kronik Di RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Manado. *PHARMACON Jurnal Ilmiah Farmasi-UNSRAT, 6*(3), 128–136.

Muchtar, N. R., Tjitrosantoso, H., & Bodhi, W. (2015). Studi Penggunaan Obat Antihipertensi Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Perawatan Di RSUD Prof. Dr R. D. Kandou Manado Periode Juli 2013-2014.

Pharmacon, *4*(3), 22–28.

Pakingki, P. J., Mongi, J., Maarisit, W., & Karundeng, E. Z. Z. S. (2019). Pola Peresepan Penyakit Gagal Ginjal Di Instalasi Rawat Inap Rs. Gunung Maria Tomohon. *Biofarmasetikal Tropis*, *2*(2), 109–119. https://doi.org/10.55724/jbiofartrop.v2i2.123

Pranandari, R., & Supadmi, W. (2015). Faktor Risiko Gagal Ginjal Kronik Di Unit Hemodialisis RSUD Wates Kulon Progo. *Majalah Farmaseutik*, *11*(2), 316–4. https://doi.org/10.1063/1.1655531

Prasetya, A. A. N. P. R., Kurnianta, P. D. M., & Dhrik, M. (2023). Pola Penggunaan Obat Pada Pasien Penyakit Ginjal Kronis di Rumah Sakit X Denpasar Periode 2022. *JIM : Jurnal Ilmiah Mahaganesha*, *2*(2), 1–12.

Pruschia, I. D., Margarisa, D., & Nirmala, M. D. (2024). Pola Peresepan Obat Penyakit Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisa Di Rumah Sakit Krakatau Medika IHC Kota Cilegon Tahun 2023. *Jurnal Farmasi IKIFA*, *3*(3), 51–60.

Rahardjo, P., Susalit, E., & Suhardjono. (2006). Hemodialisis. In A. W. Sudoyo, B. Setiyohadi, I. Alwi, M. Simadibrata, & S. Setiadi (Eds.), *Buku Ajar Ilmu Penyakit Dalam Edisi IV Jilid I* (IV, pp. 579–580). Pusat Penerbitan Departemen Ilmu Penyakit Dalam Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia.

Rahman, M. T. S. A., Kaunang, T. M. D., & Elim, C. (2016). Hubungan antara lama menjalani hemodialisis dengan kualitas hidup pasien yang menjalani hemodialisis di Unit Hemodialisis RSUP. Prof. Dr. R. D. Kandou Manado. *Jurnal E-Clinic*, *4*(1), 36–40. https://doi.org/10.35790/ecl.4.1.2016.10829

Riskesdas. (2018). Laporan Nasional Riskesdas 2018. In *Lembaga Penerbit Balitbangkes* (pp. 169–174).

Risky, F., & Toka, W. Do. (2019). Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronis Yang Menjalani Hemodialisis Di RSUD Chasan Boesoirie Ternate. *Kieraha Medical Journal*, *1*(2), 48–52. https://doi.org/10.33387/kmj.v1i2.1726

Rustandi, H., Tranado, H., & Pransasti, T. (2018). Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Kualitas Hidup Pasien Chronic Kidney Disease yang Menjalani Hemodialisa di Ruang Hemodialisa. *Jurnal Keperawatan Silampari*, *1*(2), 32–46. https://doi.org/10.31539/jks.v1i2.8

Santoso, D., Sawiji, Oktantri, H., & Septiwi, C. (2022). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Fatigue Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisa Di Rsud Dr. Soedirman Kebumen. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Keperawatan*, *18*(1), 60–70. https://doi.org/10.26753/jikk.v18i1.799

Sarastika, Y., Kisan, Mendrofa, O., & Siahaan, J. V. (2019). Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Kualitas Hidup Pasien Hemodialisa di RSU Royal Prima

Medan. *Jurnal Riset Hesti Medan Akper Kesdam*, *4*(1), 53–60.

Sari, R. P., & Soleman, S. R. (2024). Gambaran Kualitas Hidup pada Pasien Gagal Ginjal Kronis yang Menjalani Hemodialisa di RSUD Ibu Fatmawati Soekarno Surakarta. *Jurnal Ilmu Keperawatan Dan Kebidanan*, *2*(4), 123–132. https://doi.org/10.61132/protein.v2i4.683

Sari, S. P., AZ, R., & Maulani. (2022). Hubungan Lama Hemodialisis dengan Kualitas Hidup Pasien Penyakit Ginjal Kronik di Ruang Hemodialisa Rumah Sakit Bhayangkara Kota Jambi. *Jurnal Ilmiah Ners Indonesia*, *3*(2), 54–62. https://doi.org/10.22437/jini.v3i2.20204

Setyoningsih, H., & Ismasari, M. (2024). Tingkat kualitas hidup dan efek samping hemodialisa pada pasien gagal ginjal kronik di rumah sakit x pati. *Cendekia Journal of Pharmacy*, *8*(3), 310–323.

Siwi, A. S., & Budiman, A. A. (2021). Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Terapi Hemodialisa. *Jurnal Keperawatan Muhammadiyah Bengkulu*, *9*(2), 1–9. https://doi.org/10.36085/jkmb.v9i2.1711

Suciana, F., Hidayati, I. N., & Kartini. (2020). Korelasi Lama Dan Frekuensi Hemodialisa Dengan Kualitas Hidup Pada Pasien Hemodialisa. *Journal Kesehatan*, *15*(1), 13–20.

Suhanda, P. (2015). Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronis yang Menjalani Terapi Haemodialisa di RSU Kabupaten Tangerang. *Jurnal Medikes*, *2*(2), 160–168. https://doi.org/10.36743/medikes.v2i2.113

Sumantrie, P. (2018). Tingkat Kualitas HIdup Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Terapi Hemodialisis. *Excellent Midwifery Journal*, *1*(1), 31–38.

Suwanti, Taufikurrahman, Rosyidi, M. I., & Wakhid, A. (2017). Gambaran Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronis yang Menjalani Hemodialisa. *Jurnal Keperawatan*, *5*(2), 107–114. https://doi.org/10.55110/mcj.v1i3.88

Suwitra, K. (2006). Penyakit Ginjal Kronik. In A. W. Sudoyo, B. Setiyohadi, I. Alwi, M. Simadibrata, & S. Setiadi (Eds.), *Buku Ajar Ilmu Penyakit Dalam Edisi IV Jilid I* (IV, pp. 570–580). Pusat Penerbitan Departemen Ilmu Penyakit Dalam Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia.

Syafitri, R., & Mailani, F. (2019). Gambaran Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisa di Rumah Sakit Tingkat III Dr. Reksodiwiryo. *Jurnal Amanah Kesehatan*, *1*(1), 46–55. https://doi.org/10.55866/jak.v1i1.15

Syukri, M. (2015). Terapi pengganti ginjal. In *Temu ilmiah : Konsep mutakhir tatalaksana berbagai penyakit persoalan medis* (pp. 43–48).

Tandi, M., Mongan, A., & Manoppo, F. (2014). Hubungan Antara Derajat

Penyakit Ginjal Kronik Dengan Nilai Agregasi Trombosit Di Rsup Prof. Dr. R. D. Kandou Manado. *Jurnal E-Biomedik*, *2*(2). https://doi.org/10.35790/ebm.2.2.2014.5076

Thaweethamcharoen, T., Srimongkol, W., Noparatayaporn, P., Jariyayothin, P., Sukthinthai, N., Aiyasanon, N., Kitisriworapan, P., Jantarakana, K., & Vasuvattakul, S. (2013). Validity and Reliability of KDQOL-36 in Thai Kidney Disease Patient. *Value in Health Regional*, *2*(1), 98–102. https://doi.org/10.1016/j.vhri.2013.02.011

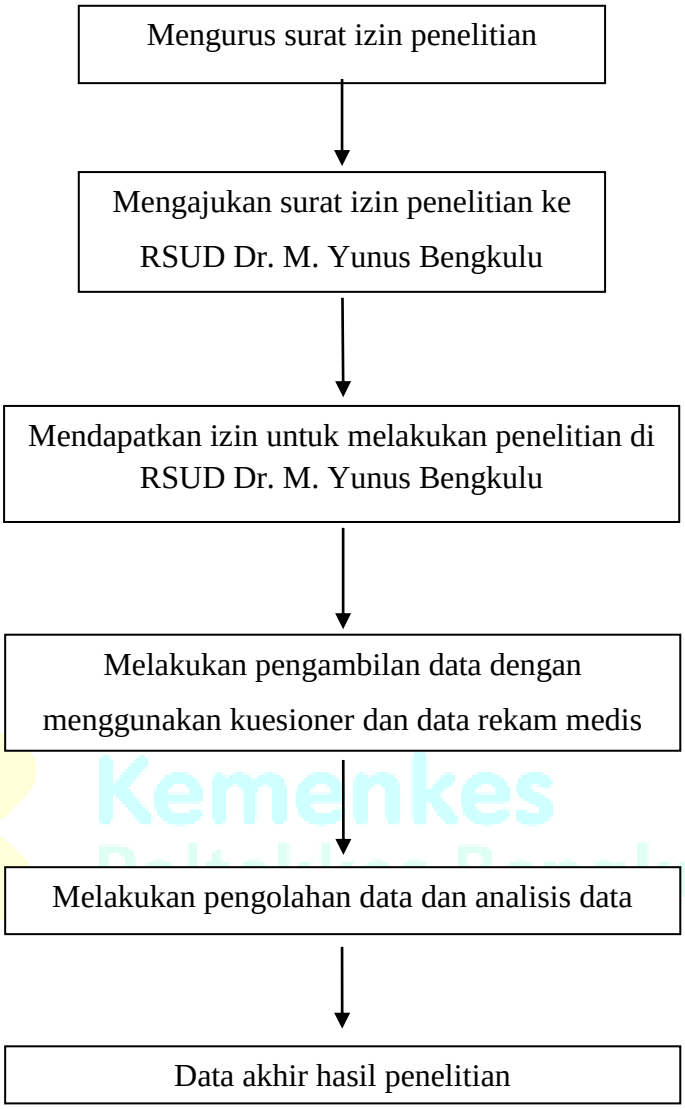
Zasra, R., Harun, H., & Azmi, S. (2018). Indikasi dan Persiapan Hemodialis Pada Penyakit Ginjal Kronis. *Jurnal Kesehatan Andalas*, *7*(2), 183–186. https://doi.org/10.25077/jka.v7i0.847

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

L A M P I R A N

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

Lampiran 1. Alur Penelitian



Kemenkes Poltekkes Bengkulu

Lampiran 2. Lembar *Informed Consent*

Lembar Informasi dan Kesediaan

Saya Meysi Wina Putri Aulia adalah peneliti dari Program Studi D-III Farmasi Jurusan Analis Kesehatan Poltekkes Kemenkes Bengkulu, dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul "Gambaran Pengobatan Dan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisa Di RSUD Dr. M. Yunus Bengkulu Tahun 2025" dengan beberapa penjelasan sebagai berikut :

1. Tujuan dari penelitian ini untuk mengetahui Gambaran Pengobatan Dan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisa Di RSUD Dr. M. Yunus Bengkulu Tahun 2025, dengan metode *accidental sampling* dan kuesioner yang berisi pertanyaan tentang kualitas hidup pasien gagal ginjal kronik di RSUD Dr. M. Yunus Bengkulu
2. Anda dilibatkan dalam penelitian karena anda memenuhi kriteria yang diperoleh dengan menggunakan metode accidental sampling yaitu dengan metode pengambilan sampel yang dilakukan secara tidak sengaja atau kebetulan bertemu dengan responden. Keterlibatan anda dalam penelitian ini bersifat sukarela.
3. Seandainya anda tidak menyetujui cara ini maka anda dapat memilih cara lain yaitu mengundurkan diri atau anda boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali. Untuk itu anda tidak akan dikenai sanksi apapun.
4. Penelitian ini akan berlangsung selama 2 bulan dengan sampel yang diambil menggunakan metode *accidental sampling*.

Kemenkes Poltekkes Bengkulu

5. Anda akan diberikan imbalan pengganti/ kompensasi berupa botol minum sebanyak satu buah atas kehilangan waktu/ketidaknyamanan lainnya yang mungkin anda alami selama mengisi kuesioner dalam penelitian ini.
6. Prosedur pengambilan sampel adalah dengan mengisi kuesioner, cara ini mungkin menyebabkan waktu anda tersita selama beberapa menit.
7. Keuntungan yang anda peroleh dengan keikutsertaan anda adalah anda akan mendapatkan satu buah botol minum sebagai bentuk terimakasih karena anda sudah bersedia meluangkan waktu untuk melakukan penelitian ini.
8. Penelitian dilakukan dengan harapan dapat memberikan manfaat bagi anda/ orang lain berupa sebagai informasi yang terpercaya dan menambah wawasan tentang kualitas hidup pasien gagal ginjal kronik.
9. Penelitian dilakukan dengan harapan dapat memberikan manfaat/sebagai informasi bagi seluruh pasien tentang kualitas hidup pasien gagal ginjal kronik yang menjalani hemodialisa khususnya di RSUD Dr. M. Yunus Bengkulu.
10. Semua informasi yang anda berikan dalam penelitian ini tidak akan disebar luaskan sehingga kerahasiaannya akan terjamin.
11. Peneliti menjadi peneliti sepenuhnya dalam penelitian ini.
12. Apabila anda memiliki pertanyaan apapun terkait prosedur penelitian, atau membutuhkan klarifikasi serta tambahan informasi tentang penelitian ini anda dapat menghubungi Meysi Wina Putri Aulia dengan nomor berikut 0838-9269-8814.
13. Anda akan mendapatkan penjelasan tentang rancangan penelitian dan perlakuan yang akan dilakukan hingga penelitian selesai.

Kemenkes Poltekkes Bengkulu

14. Semua informasi penting akan diungkapkan selama penelitian berlangsung dan anda berhak untuk menarik data/informasi selama penelitian berlangsung.
15. Penelitian ini tidak dilakukan secara online dan akan menggunakan kuesioner untuk mengukur kualitas hidup hanya bila anda memberikan izin.

Saya berharap Saudara bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini dimana saudara akan melakukan pengisian kuesioner yang terkait dengan penelitian. Setelah Saudara membaca maksud dan tujuan penelitian diatas maka saya mohon untuk mengisi nama dan tanda tangan dibawah ini.

Saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Nama : .....

Tanda Tangan : .....

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

Terimakasih atas kesediaan anda untuk ikut serta di dalam penelitian ini.

Dengan hormat

Saksi

Peneliti

.....

Meysi Wina Putri Aulia

Lampiran 3. Lembar Observasional

LEMBAR OBSERVASI PENGAMBILAN DATA

PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK YANG MENJALANI HEMODIALISA RSUD DR. M. YUNUS TAHUN 2025

No	Nama Pasien	Usia	JK	Lama Menjalani Hemodialisa	Penyakit Penyerta	Jenis Obat	Golongan Obat

Kemenkes Poltekkes Bengkulu

Lampiran 4. Lembar Kuesioner

Karakteristik Responden

Nama :

Usia :

Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan

Lama Hemodialisa :

Kuesioner Kualitas Hidup KDQOL-36

Centang atau tandai jika sesuai dengan kondisi anda sekarang

KESEHATAN

1. Secara umum, bagaimana anda mengatakan kondisi kesehatan anda saat ini?

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

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

		Ya, sangat terbatas 1	Ya, sedikit terbatas 2	Tidak, tidak terbatas sama sekali 3
2.	Aktivitas sedang, seperti memindahkan meja, mendorong penyedot debu, bowling, atau bermain golf			
3.	Menaiki beberapa anak tangga			

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?

		Ya 1	Tidak 2
4.	Dicapai kurang dari yang anda inginkan?		
5.	Apakah terbatas dalam jenis pekerjaan atau kegiatan lain?		

Kemenkes Poltekkes Bengkulu

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)?

		Ya 1	Tidak 2
6.	Dicapai kurang dari yang anda inginkan?		
7.	Tidak melakukan pekerjaan atau kegiatan lain secermat biasanya		

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

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

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 . . .

		Selalu 1	Hampir Selalu 2	Cukup Sering 3	Kadang-Kadang 4	Jarang 5	Tidak Pernah 6
9.	Apakah anda merasa tenang dan damai?						
10.	Apakah anda memiliki banyak energi?						
11.	Apakah anda merasa putus asa dan sedih?						

12. 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.)?

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

PENYAKIT GINJAL

Seberapa benar atau salah masing-masing pernyataan berikut untuk Anda?

		Tentu Benar 1	Hampir Benar 2	Tidak Tahu 3	Hampir Salah 4	Tentu Salah 5
13.	Penyakit ginjal saya sangat mengganggu hidup saya					
14.	Terlalu banyak waktu saya yang dihabiskan untuk menangani penyakit ginjal saya					
15.	Saya merasa frustrasi berurusan dengan penyakit ginjal saya.					
16.	Saya merasa seperti beban bagi keluarga saya.					

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

		Tidak Sama Sekali 1	Sedikit Ter-ganggu 2	Cukup Ter-ganggu 3	Sangat Ter-ganggu 4	Sangat Amat Ter-ganggu 5
17.	Nyeri pada otot?					
18.	Sakit pada dada?					
19.	Kram?					
20.	Gatal pada kulit?					
21.	Kulit kering?					
22.	Sesak napas?					
23.	Pingsan atau pusing?					
24.	Kurang nafsu makan?					
25.	Lemas atau pucat?					
26.	Mati rasa di tangan/kaki?					
27.	Mual atau sakit perut?					
28.	Masalah dengan jalur masuk hemodialisis anda?					

Kemenkes Poltekkes Bengkulu

PENGARUH PENYAKIT GINJAL TERHADAP KEHIDUPAN SEHARI – HARI

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

		Tidak Sama Sekali 1	Sedikit Ter-ganggu 2	Cukup Ter-ganggu 3	Sangat Ter-ganggu 4	Sangat Amat Ter-ganggu 5
29.	Pembatasan cairan?					
30.	Pembatasan diet?					
31.	Kemampuan anda untuk bekerja di sekitar rumah?					
32.	Kemampuan anda untuk bepergian?					
33.	Menjadi tergantung pada dokter dan tenaga medis lainnya?					
34.	Stres atau kekhawatiran yang disebabkan oleh penyakit ginjal?					
35.	Kelangsungan seks anda?					
36.	Penampilan pribadi anda?					

Kemenkes Poltekkes Bengkulu

Lampiran 5. Data Hasil Lembar Observasi

No	Nama Pasien	Usia	Jenis Kelamin	Lama Hemodialisa	Penyakit Penyerta	Jenis Obat	Golongan Obat	Kualitas Hidup
1.	Tn. S	60 Tahun	Laki-Laki	3 Bulan	Hipertensi	Amlodipin, Candesartan	CCB+ ARB	Baik
2.	Tn. AT	46 Tahun	Laki-Laki	4 Bulan	Hipertensi	Amlodipin, Candesartan	CCB+ ARB	Baik
3.	Nn. SS	27 Tahun	Perempuan	7 Bulan	-	-	-	Baik
4.	Ny. C	43 Tahun	Perempuan	24 Bulan	-	-	-	Baik
5.	Ny. R	54 Tahun	Perempuan	48 Bulan	Hipertensi, Diabetes	Amlodipin, Candesartan, Furosemid	CCB+ ARB+ Loop Diuretic	Baik
6.	Tn. M	70 Tahun	Laki-Laki	7 Bulan	Hipertensi, Maag	Amlodipin, Lansoprazole	CCB+ PPI	Baik
7.	Ny. R	43 Tahun	Perempuan	48 Bulan	Hipertensi	Amlodipin, Candesartan	CCB+ ARB	Baik
8.	Tn. I	34 Tahun	Laki-Laki	12 Bulan	Hipertensi	-	-	Baik
9.	Tn. R	56 Tahun	Laki-Laki	5 Bulan	Hipertensi, Diabetes	Amlodipin, Candesartan, Gliquidone	CCB+ Arbr+ Sulfonilurea	Baik
10.	Tn. I	49 Tahun	Laki-Laki	144 Bulan	Hipertensi	-	-	Buruk
11.	Ny. R	45 Tahun	Perempuan	30 Bulan	Hipertensi	Amlodipin, Candesartan	CCB+ ARB	Baik
12.	Tn. S	65 Tahun	Laki-Laki	2 Bulan	Hipertensi, Diabetes, Maag	Amlodipin, Lansoprazole	CCB+ PPI	Baik
13.	Ny. MY	34 Tahun	Perempuan	10 Bulan	-	-	-	Buruk
14.	Ny. A	65 Tahun	Perempuan	18 Bulan	-	-	-	Baik
15.	Tn. Y	53 Tahun	Laki-Laki	10 Bulan	Hipertensi, Hiperurisemia	Amlodipin, Candesartan, Allopurinol	CCB+ ARB+ Xanthine Oxidase Inhibitor	Baik
16.	Tn. D	40 Tahun	Laki-Laki	72 Bulan	Hipertensi	Amlodipin, Clonidine, Ramipril	CCB+ Alpha 2 Receptor Agonist+ ACE-I	Baik
17.	Ny. E	44 Tahun	Perempuan	10 Bulan	Hipertensi	-	-	Baik
18.	Ny. N	52 Tahun	Perempuan	5 Bulan	Hipertensi, Diabetes	Amlodipin, Candesartan	CCB+ ARB	Buruk

No	Nama Pasien	Usia	Jenis Kelamin	Lama Hemodialisa	Penyakit Penyerta	Jenis Obat	Golongan Obat	Kualitas Hidup
19.	Ny. Y	40 Tahun	Perempuan	66 Bulan	Hipertensi, Diabetes	Amlodipin, Lansoprazole	CCB+ PPI	Baik
20.	Tn. F	44 Tahun	Laki-Laki	7 Bulan	-	-	-	Baik
21.	Ny. WS	41 Tahun	Perempuan	96 Bulan	Hipertensi, Hiperurisemia	Amlodipin, Bisoprolol, Candesartan	CCB+ Beta Blocker+ ARB	Baik
22.	Tn. MS	65 Tahun	Laki-Laki	7 Bulan	Hipertensi, Hiperurisemia	Ramipril	ACE-I	Baik
23.	Tn. W	49 Tahun	Laki-Laki	10 Bulan	Diabetes	Metformin	Biguanide	Baik
24.	Tn. U	50 Tahun	Laki-Laki	6 Bulan	Hipertensi, Hiperurisemia	Amlodipin, Piroxicam	CCB+ AINS	Baik
25.	Tn. S	49 Tahun	Laki-Laki	120 Bulan	Hipertensi, Maag	Amlodipin	CCB	Baik
26.	Ny. SL	43 Tahun	Perempuan	84 Bulan	Hipertensi	Amlodipin, Candesartan	CCB+ ARB	Baik
27.	Tn. RI	55 Tahun	Laki-Laki	11 Bulan	Hipertensi, Hiperurisemia	Amlodipin, Allopurinol	CCB+ Xanthine Oxidase Inhibitor	Baik
28.	Tn. MN	36 Tahun	Laki-Laki	60 Bulan	Hiperurisemia	Allopurinol	Xanthine Oxidase Inhibitor	Baik
29.	Ny. H	53 Tahun	Perempuan	84 Bulan	Hipertensi, Diabetes, Hiperurisemia	Amlodipin, Allopurinol	CCB+ Xanthine Oxidase Inhibitor	Baik
30.	Ny. I	50 Tahun	Perempuan	8 Bulan	Hipertensi	-	-	Baik
31.	Ny. M	64 Tahun	Perempuan	78 Bulan	Hipertensi, Maag	Amlodipin, Lansoprazole	CCB+ PPI	Baik
32.	Ny. T	55 Tahun	Perempuan	9 Bulan	Hipertensi, Hiperurisemia	Amlodipin, Candesartan, Clonidine, Furosemid	CCB+ ARB+ Alpha 2 Receptor Agonist+ Loop Diuretic	Baik
33.	Ny. LS	41 Tahun	Perempuan	3 Bulan	Hipertensi	-	-	Baik
34.	Tn. NA	58 Tahun	Laki-Laki	72 Bulan	Hipertensi	Amlodipin, Candesartan	CCB+ ARB	Baik
35.	Ny. E	50 Tahun	Perempuan	10 Bulan	Hipertensi, Diabetes	Metformin	Biguanide	Buruk

No	Nama Pasien	Usia	Jenis Kelamin	Lama Hemodialisa	Penyakit Penyerta	Jenis Obat	Golongan Obat	Kualitas Hidup
36.	Tn. M	66 Tahun	Laki-Laki	10 Bulan	Diabetes	Metformin	Biguanide	Baik
37.	Tn. S	71 Tahun	Laki-Laki	1 Bulan	-	-	-	Baik
38.	Ny. K	68 Tahun	Perempuan	21 Bulan	Hipertensi	Amlodipin, Candesartan	CCB+ ARB	Baik
39.	Ny. E	73 Tahun	Perempuan	15 Bulan	Hipertensi, Maag	-	-	Baik
40.	Ny. J	75 Tahun	Perempuan	84 Bulan	Maag	Lansoprazole	PPI	Baik
41.	Tn. I	44 Tahun	Laki-Laki	1 Bulan	-	-	-	Baik
42.	Ny. C	55 Tahun	Perempuan	36 Bulan	Hipertensi	Amlodipin, Candesartan	CCB+ ARB	Baik
43.	Tn. H	53 Tahun	Laki-Laki	19 Bulan	Hipertensi	-	-	Buruk
44.	Tn. M	72 Tahun	Laki-Laki	72 Bulan	Hipertensi, Diabetes, Hiperurisemia	Amlodipin, Candesartan, Metformin	CCB+ ARB+ Biguanide	Baik
45.	Tn. RWN	66 Tahun	Laki-Laki	1 Bulan	Hipertensi, Diabetes	Amlodipin, Candesartan, Metformin	CCB+ ARB+ Biguanide	Buruk
46.	Tn. S	66 Tahun	Laki-Laki	8 Bulan	Hipertensi, Diabetes	Amlodipin, Candesartan, Metformin	CCB+ ARB+ Biguanide	Baik
47.	Ny. N	49 Tahun	Perempuan	3 Bulan	Hipertensi, Maag	Amlodipin, Lansoprazole	CCB+ PPI	Baik
48.	Tn. MBK	33 Tahun	Laki-Laki	5 Bulan	Hipertensi	-	-	Baik
49.	Tn. S	65 Tahun	Laki-Laki	1 Bulan	Hipertensi, Diabetes, Hiperurisemia, Hiperlipidemia	Amlodipin, Candesartan	CCB+ ARB	Baik
50.	Tn. U	53 Tahun	Laki-Laki	30 Bulan	Hipertensi, Maag	Amlodipin, Bisoprolol, Candesartan	CCB+ Beta Blocker+ ARB	Baik
51.	Tn. S	67 Tahun	Laki-Laki	180 Bulan	Hipertensi, Diabetes	-	-	Baik
52.	Ny. S	80 Tahun	Perempuan	84 Bulan	-	-	-	Baik

No	Nama Pasien	Usia	Jenis Kelamin	Lama Hemodialisa	Penyakit Penyerta	Jenis Obat	Golongan Obat	Kualitas Hidup
53.	Ny. ASW	53 Tahun	Perempuan	156 Bulan	-	-	-	Baik
54.	Ny. Y	74 Tahun	Perempuan	84 Bulan	Hipertensi, Hiperurisemia	Amlodipin, Candesartan	CCB+ ARB	Baik
55.	Tn. S	60 Tahun	Laki-Laki	11 Bulan	Hipertensi, Maag	Amlodipin, Candesartan, Natrium Bicarbonat	CCB+ ARB+ Agent Alkalinasi	Baik
56.	Ny. RD	56 Tahun	Perempuan	11 Bulan	Hipertensi, Maag, Hiperurisemia	Amlodipin, Candesartan	CCB+ ARB	Baik
57.	Tn. IB	44 Tahun	Laki-Laki	1 Bulan	Hipertensi	-	-	Baik
58.	Ny. RY	42 Tahun	Perempuan	4 Bulan	Hipertensi	Amlodipin, Candesartan	CCB+ ARB	Baik
59.	Tn. H	47 Tahun	Laki-Laki	1 Bulan	-	-	-	Baik
60.	Ny. LS	47 Tahun	Perempuan	1 Bulan	Diabetes	Metformin	Biguanide	Baik
61.	Ny. SE	57 Tahun	Perempuan	192 Bulan	Hipertensi	Amlodipin, Candesartan	CCB+ ARB	Baik
62.	Ny. NH	53 Tahun	Perempuan	24 Bulan	Diabetes	Metformin	Biguanide	Baik
63.	Ny. S	58 Tahun	Perempuan	36 Bulan	Hipertensi, Diabetes	Amlodipin, Candesartan, Metformin	CCB+ ARB+ Biguanide	Baik
64.	Ny. UW	60 Tahun	Perempuan	12 Bulan	Hipertensi, Diabetes	Amlodipin, Candesartan, Clonidine, Furosemid	CCB+ ARB+ Alpha 2 Receptor Agonist+ Loop Diuretic	Baik
65.	Ny. S	74 Tahun	Perempuan	6 Bulan	Hipertensi, Diabetes	Amlodipin, Candesartan, Metformin	CCB+ ARB+ Biguanide	Baik

Lampiran 6. Data Hasil Kuesioner Responden Secara Keseluruhan

NO	NAMA PASIEN	PERTANYAAN																																		TOTAL	PERSENTASE	KATEGORI
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36			
1.	Tn. S	75	0	0	0	0	100	0	25	100	40	100	100	0	25	0	25	100	100	75	100	100	100	0	100	50	50	0	100	75	75	25	50	100	100	100	100	2090	58,06%	Baik
2.	Tn. AT	50	100	0	0	0	0	0	100	100	100	100	100	0	25	100	25	75	100	75	75	100	100	50	100	50	25	75	100	25	100	100	100	100	100	100	50	2400	66,67%	Baik
3.	Nn. SS	0	50	0	0	0	100	0	25	40	40	80	100	25	25	0	25	100	75	0	25	0	0	50	75	100	100	50	100	75	100	75	50	100	100	100	100	1885	52,36%	Baik
4.	Ny. C	100	100	0	100	100	100	0	100	100	60	100	100	75	25	100	75	25	100	25	0	0	100	75	100	75	0	100	100	0	100	100	100	100	25	25	0	2385	66,25%	Baik
5.	Ny. R	50	50	50	0	0	100	100	75	100	100	100	100	75	25	75	100	50	75	50	25	25	75	75	75	50	50	25	100	50	75	75	100	100	75	100	75	2425	67,36%	Baik
6.	Tn. M	50	0	50	0	0	0	0	50	80	40	60	50	25	50	75	100	100	100	100	100	100	100	75	100	100	100	100	100	50	100	0	0	100	100	50	25	2230	61,94%	Baik
7.	Ny. R	75	50	0	0	0	0	0	100	100	60	100	100	25	50	75	75	75	100	50	75	75	25	50	100	100	0	100	100	75	100	75	100	100	100	75	25	2310	64,17%	Baik
8.	Tn. I	50	100	100	0	0	0	0	100	40	60	100	100	75	75	100	25	50	75	50	100	100	75	100	100	100	75	50	100	25	100	100	75	100	100	100	75	2575	71,53%	Baik
9.	Tn. R	25	0	0	0	0	0	0	100	60	40	0	50	75	25	100	100	100	100	100	50	50	100	25	100	100	100	25	100	100	100	100	100	100	100	100	100	2325	64,58%	Baik
10.	Tn. I	25	0	0	0	0	0	0	0	80	20	100	75	0	0	100	25	25	100	50	50	25	75	75	100	75	75	100	100	25	100	75	75	100	50	75	25	1800	50,00%	Buruk
11.	Ny. R	75	50	0	0	0	0	0	75	80	60	60	75	25	0	25	100	100	75	100	50	50	75	75	100	25	100	25	100	25	75	75	75	100	50	100	50	2050	56,94%	Baik
12.	Tn. S	75	0	100	0	0	0	0	50	100	80	80	100	0	0	25	100	25	100	50	0	0	100	75	100	100	50	100	100	25	100	75	75	100	75	0	50	2010	55,83%	Baik
13.	Ny. MY	0	0	0	0	0	0	0	0	80	20	60	75	0	0	25	25	50	25	100	100	75	0	100	25	75	75	0	100	25	50	0	0	100	25	100	25	1335	37,08%	Buruk
14.	Ny. A	100	100	50	0	100	0	0	100	100	100	100	100	75	100	100	100	100	100	100	25	100	100	100	75	75	100	100	100	50	75	100	100	100	75	100	100	3000	83,33%	Baik
15.	Tn. Y	25	50	100	0	0	0	0	75	100	80	100	75	25	75	75	25	100	100	75	100	100	100	100	100	100	50	100	100	0	100	75	75	100	100	100	100	2580	71,67%	Baik
16.	Tn. D	100	50	100	100	100	100	100	100	40	40	40	100	0	25	75	100	100	100	100	0	75	100	100	100	75	100	50	100	100	100	75	75	100	75	100	75	2870	79,72%	Baik
17.	Ny. E	50	100	100	100	100	100	100	100	100	80	0	25	100	25	75	75	75	50	75	75	75	100	75	75	100	100	75	100	100	100	75	75	100	100	100	75	2930	81,39%	Baik
18.	Ny. N	50	0	50	0	0	0	0	75	60	40	40	75	25	25	0	75	25	25	75	50	50	0	75	75	0	0	25	100	50	75	75	50	100	100	100	25	1590	44,17%	Buruk
19.	Ny. Y	75	100	100	100	100	100	100	100	100	80	100	0	75	25	75	75	100	100	100	50	50	100	100	100	75	100	50	100	75	100	100	100	100	100	100	100	3105	86,25%	Baik
20.	Tn. F	50	50	100	0	0	0	0	100	20	100	60	0	75	25	75	75	100	100	100	100	100	100	100	100	75	100	100	100	50	100	75	100	100	100	100	100	2630	73,06%	Baik
21.	Ny. WS	50	50	100	100	100	100	100	0	100	80	80	75	75	75	75	75	50	100	50	25	50	100	50	100	75	100	75	100	100	100	100	100	100	100	100	25	2835	78,75%	Baik

NO	NAMA PASIEN	PERTANYAAN																																		TOTAL	PERSENTASE	KATEGORI
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36			
22.	Tn. MS	50	0	50	100	100	100	100	100	100	80	100	100	75	50	100	25	75	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	75	100	75	75	100	75	100	75	3080	85,56%	Baik
23.	Tn. W	50	50	0	0	0	0	0	0	40	40	60	100	25	25	75	100	75	100	50	75	50	100	50	100	75	50	25	100	75	25	50	75	100	75	75	50	1940	53,89%	Baik
24.	Tn. U	50	50	50	100	100	100	100	100	60	40	60	50	75	25	75	100	25	75	100	75	75	100	50	75	75	100	75	100	25	100	75	75	100	75	100	50	2660	73,89%	Baik
25.	Tn. S	50	50	50	0	100	100	0	75	80	100	100	100	75	25	25	100	75	100	50	50	75	75	25	100	50	100	50	100	100	100	75	50	100	75	100	25	2505	69,58%	Baik
26.	Ny. SL	50	50	50	0	0	0	0	75	80	60	60	75	100	100	75	100	75	100	50	100	75	100	75	100	75	100	75	100	50	100	75	100	100	100	100	75	2600	72,22%	Baik
27.	Tn. RI	25	50	50	0	0	0	0	100	20	40	80	25	25	25	75	50	50	100	100	50	50	100	100	100	75	75	100	100	50	100	75	100	100	75	100	50	2215	61,53%	Baik
28.	Tn. MN	50	100	100	100	100	100	100	100	60	80	40	0	75	75	75	100	100	100	100	100	50	100	100	100	75	100	100	100	25	100	100	100	100	75	100	75	3055	84,86%	Baik
29.	Ny. H	0	50	50	0	0	0	0	50	40	40	60	75	25	25	100	75	75	50	50	25	100	25	75	75	0	75	75	100	50	75	75	75	100	75	100	0	1865	51,81%	Baik
30.	Ny. I	50	50	50	100	100	100	100	75	100	60	100	100	75	25	75	75	100	100	100	75	75	100	50	100	100	100	50	100	75	100	75	75	100	75	100	100	2985	82,92%	Baik
31.	Ny. M	50	50	50	0	0	0	0	75	100	80	80	75	75	75	100	75	100	75	50	50	100	75	75	100	75	100	50	100	25	100	75	75	100	75	100	50	2435	67,64%	Baik
32.	Ny. T	25	50	50	0	0	0	0	75	40	60	80	100	25	75	75	75	75	100	75	50	75	50	100	100	100	100	100	100	25	100	75	75	100	75	100	25	2330	64,72%	Baik
33.	Ny. LS	25	50	50	0	0	0	0	25	60	40	60	75	25	25	75	75	100	50	75	100	100	50	50	100	75	100	100	100	50	100	75	25	100	75	100	50	2160	60,00%	Baik
34.	Tn. NA	50	50	50	0	0	0	0	50	80	60	80	100	100	75	75	75	100	100	25	75	75	100	75	100	100	100	100	100	75	100	75	75	100	100	100	75	2595	72,08%	Baik
35.	Ny. E	25	0	0	0	0	0	0	25	40	40	80	0	0	0	25	100	50	50	75	25	25	25	75	100	75	75	75	50	0	75	75	75	75	50	100	75	1560	43,33%	Buruk
36.	Tn. M	75	0	50	0	0	0	0	75	80	60	100	100	75	75	75	75	50	100	75	100	75	100	100	100	100	75	100	100	75	100	75	25	100	100	100	75	2565	71,25%	Baik
37.	Tn. S	25	0	0	0	0	0	0	50	40	40	60	100	25	25	75	75	100	100	75	100	100	100	100	75	0	100	0	100	50	100	25	50	100	75	100	75	2040	56,67%	Baik
38.	Ny. K	50	50	50	0	0	0	0	75	40	40	40	100	0	0	75	75	75	100	50	50	100	100	100	75	50	75	75	100	50	100	75	75	100	100	100	75	2220	61,67%	Baik
39.	Ny. E	25	0	0	0	0	0	0	0	100	80	60	100	25	75	25	75	100	100	100	75	75	100	100	100	100	100	100	100	50	75	25	50	100	75	100	75	2265	62,92%	Baik
40.	Ny. J	50	0	0	0	0	0	0	50	60	40	80	100	25	25	75	50	50	75	25	50	75	75	100	100	75	100	50	100	100	100	25	25	100	75	100	100	2055	57,08%	Baik
41.	Tn. I	25	0	0	0	0	0	0	25	60	40	20	100	0	75	75	75	100	50	100	100	100	50	50	25	50	100	100	100	100	50	75	75	100	75	75	100	2070	57,50%	Baik
42.	Ny. C	50	50	50	0	0	0	0	75	40	60	80	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	75	100	75	100	100	100	100	75	2830	78,61%	Baik
43.	Tn. H	0	0	0	0	0	0	0	50	40	60	20	50	25	75	75	75	50	50	50	100	75	25	75	50	50	50	50	100	25	100	75	50	100	75	100	25	1745	48,47%	Buruk
44.	Tn. M	25	0	0	0	0	0	0	75	40	40	60	100	75	75	75	75	50	50	50	75	75	75	75	100	0	75	25	100	50	50	25	50	100	75	100	75	1915	53,19%	Baik

NO	NAMA PASIEN	PERTANYAAN																																		TOTAL	PERSENTASE	KATEGORI
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36			
45.	Tn. RWN	25	0	0	0	0	0	0	50	40	20	60	100	25	25	25	25	75	25	75	75	75	75	75	25	25	75	50	100	50	50	25	25	100	75	100	75	1645	45,69%	Buruk
46.	Tn. S	25	50	0	0	0	0	0	75	60	20	40	100	25	25	75	75	100	100	100	0	75	100	100	100	0	75	75	100	50	100	50	50	100	100	100	75	2120	58,89%	Baik
47.	Ny. N	50	50	0	0	0	0	0	50	80	40	60	75	75	75	100	75	50	75	75	100	100	75	75	50	25	75	100	100	50	100	75	75	100	75	100	75	2280	63,33%	Baik
48.	Tn. MBK	25	50	50	0	0	0	0	75	60	40	80	100	25	25	100	25	75	100	75	75	75	100	50	100	50	100	75	100	25	100	75	75	100	75	75	75	2230	61,94%	Baik
49.	Tn. S	75	0	50	0	0	0	0	75	80	100	100	100	100	75	75	75	100	100	100	100	100	25	100	100	50	100	100	100	50	100	75	50	100	100	100	75	2630	73,06%	Baik
50.	Tn. U	25	50	50	0	0	0	0	75	60	40	60	100	75	25	75	75	75	75	75	75	100	100	75	100	75	75	75	100	100	100	75	75	100	75	100	50	2385	66,25%	Baik
51.	Tn. S	25	0	0	0	0	0	0	50	40	40	40	100	25	75	75	75	100	100	75	75	75	100	50	75	100	100	100	100	50	100	75	75	100	75	100	25	2195	60,97%	Baik
52.	Ny. S	50	0	0	0	0	0	0	75	100	80	100	100	75	100	75	100	100	100	100	75	75	100	100	100	100	100	100	100	75	100	75	75	100	100	100	75	2705	75,14%	Baik
53.	Ny. ASW	50	50	50	0	0	0	0	75	100	80	100	100	75	75	100	100	100	100	75	100	75	75	75	100	75	75	75	100	100	100	75	75	100	100	100	50	2680	74,44%	Baik
54.	Ny. Y	50	0	0	0	0	0	0	25	60	60	40	100	0	25	75	75	75	100	75	75	100	75	75	50	50	75	75	100	100	100	75	0	100	75	100	75	2060	57,22%	Baik
55.	Tn. S	25	50	50	0	0	0	0	75	80	100	60	100	75	75	100	75	75	50	25	100	100	50	100	100	75	50	50	100	100	100	75	75	100	50	100	50	2390	66,39%	Baik
56.	Ny. RD	50	50	50	0	0	0	0	100	60	60	60	100	25	25	25	25	50	100	25	100	75	100	75	100	75	100	75	100	75	100	75	75	100	75	100	50	2255	62,64%	Baik
57.	Tn. IB	25	0	0	0	0	0	0	50	20	20	40	100	25	25	0	25	75	25	75	100	100	75	25	75	75	50	100	100	50	100	75	75	100	50	100	75	1830	50,83%	Baik
58.	Ny. RY	50	50	50	0	0	0	0	75	100	100	100	100	75	75	75	75	100	100	100	50	50	100	100	100	100	50	100	100	75	75	75	75	100	100	100	100	2675	74,31%	Baik
59.	Tn. H	25	0	0	0	0	0	0	75	20	40	100	100	50	50	50	50	100	100	100	25	75	100	100	75	25	100	50	100	50	100	75	75	100	75	100	100	2185	60,69%	Baik
60.	Ny. LS	25	0	50	0	0	0	0	75	40	20	40	100	25	75	75	75	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	50	100	75	75	100	75	100	100	2475	68,75%	Baik
61.	Ny. S	50	50	50	0	0	0	0	75	80	60	40	100	75	75	75	100	50	100	50	75	75	100	100	75	25	75	75	100	75	75	75	75	100	75	100	50	2355	65,42%	Baik
62.	Ny. NH	25	0	50	0	0	0	0	25	80	60	80	100	75	75	100	75	50	100	50	100	100	100	75	100	75	100	75	100	75	100	75	50	100	75	100	75	2420	67,22%	Baik
63.	Ny. S	50	0	0	0	0	0	0	75	80	60	80	100	100	25	75	75	100	100	100	25	75	100	100	75	75	100	100	100	100	75	25	75	100	100	100	75	2420	67,22%	Baik
64.	Ny. UW	50	0	0	0	0	0	0	75	40	40	100	100	75	100	100	75	75	100	100	50	75	100	75	100	75	100	25	100	50	75	50	50	100	100	100	100	2355	65,42%	Baik
65.	Ny. S	50	0	0	0	0	0	0	75	20	40	80	100	25	25	0	75	100	100	50	100	100	100	100	100	50	75	75	100	0	100	25	25	100	75	100	75	2040	56,67%	Baik

Lampiran 7. Data Hasil Kuesioner Responden Secara Domain

NO	NAMA PASIEN	KESEHATAN FISIK	KATEGORI	KESEHATAN MENTAL	KATEGORI	BEBAN PENYAKIT GINJAL	KATEGORI	GEJALA/ PERMASALAHAN	KATEGORI	EFEK PENYAKIT GINJAL	KATEGORI
		P1,P2,P3,P4,P5,P8		P6,P7,P9-P12		P13-P16		P17-P28		P29-P36	
1.	Tn. S	16,67	Buruk	73,33	Baik	12,50	Buruk	72,92	Baik	78,13	Baik
2.	Tn. AT	41,67	Buruk	66,67	Baik	37,50	Buruk	77,08	Baik	84,38	Baik
3.	Nn. SS	12,50	Buruk	60,00	Baik	18,75	Buruk	56,25	Baik	87,50	Baik
4.	Ny. C	83,33	Baik	76,67	Baik	68,75	Baik	58,33	Baik	56,25	Baik
5.	Ny. R	37,50	Buruk	100,00	Baik	68,75	Baik	56,25	Baik	81,25	Baik
6.	Tn. M	25,00	Buruk	38,33	Buruk	62,50	Baik	97,92	Baik	53,13	Baik
7.	Ny. R	37,50	Buruk	60,00	Baik	56,25	Baik	70,83	Baik	81,25	Baik
8.	Tn. I	58,33	Baik	50,00	Buruk	68,75	Baik	81,25	Baik	84,38	Baik
9.	Tn. R	20,83	Buruk	25,00	Buruk	75,00	Baik	79,17	Baik	100,00	Baik
10.	Tn. I	4,17	Buruk	45,83	Buruk	31,25	Buruk	70,83	Baik	65,63	Baik
11.	Ny. R	33,33	Buruk	45,83	Buruk	37,50	Buruk	72,92	Baik	68,75	Baik
12.	Tn. S	37,50	Buruk	60,00	Baik	31,25	Buruk	66,67	Baik	62,50	Baik
13.	Ny. MY	0,00	Buruk	39,17	Buruk	12,50	Buruk	60,42	Baik	40,63	Buruk
14.	Ny. A	75,00	Baik	66,67	Baik	93,75	Baik	89,58	Baik	87,50	Baik
15.	Tn. Y	41,67	Buruk	59,17	Baik	50,00	Buruk	93,75	Baik	81,25	Baik
16.	Tn. D	91,67	Baik	70,00	Baik	50,00	Buruk	83,33	Baik	87,50	Baik
17.	Ny. E	91,67	Baik	67,50	Baik	68,75	Baik	81,25	Baik	90,63	Baik
18.	Ny. N	29,17	Buruk	35,83	Buruk	31,25	Buruk	41,67	Buruk	71,88	Baik
19.	Ny. Y	95,83	Baik	80,00	Baik	62,50	Baik	85,42	Baik	96,88	Baik
20.	Tn. F	50,00	Buruk	30,00	Buruk	62,50	Baik	97,92	Baik	90,63	Baik
21.	Ny. WS	66,67	Baik	89,17	Baik	75,00	Baik	72,92	Baik	90,63	Baik

Kemenkes Poltekkes Bengkulu

NO	NAMA PASIEN	KESEHATAN FISIK	KATEGORI	KESEHATAN MENTAL	KATEGORI	BEBAN PENYAKIT GINJAL	KATEGORI	GEJALA/ PERMASALAHAN	KATEGORI	EFEK PENYAKIT GINJAL	KATEGORI
		P1,P2,P3,P4,P5,P8		P6,P7,P9-P12		P13-P16		P17-P28		P29-P36	
22.	Tn. MS	66,67	Baik	96,67	Baik	62,50	Baik	97,92	Baik	84,38	Baik
23.	Tn. W	16,67	Buruk	40,00	Buruk	56,25	Baik	70,83	Baik	65,63	Baik
24.	Tn. U	75,00	Baik	68,33	Baik	68,75	Baik	77,08	Baik	75,00	Baik
25.	Tn. S	54,17	Baik	80,00	Baik	56,25	Baik	70,83	Baik	78,13	Baik
26.	Ny. SL	37,50	Buruk	45,83	Buruk	93,75	Baik	85,42	Baik	87,50	Baik
27.	Tn. RI	37,50	Buruk	27,50	Buruk	43,75	Buruk	83,33	Baik	81,25	Baik
28.	Tn. MN	91,67	Baik	63,33	Baik	81,25	Baik	93,75	Baik	84,38	Baik
29.	Ny. H	25,00	Buruk	35,83	Buruk	56,25	Baik	60,42	Baik	68,75	Baik
30.	Ny. I	70,83	Baik	93,33	Baik	62,50	Baik	87,50	Baik	87,50	Baik
31.	Ny. M	37,50	Buruk	55,83	Baik	81,25	Baik	79,17	Baik	75,00	Baik
32.	Ny. T	33,33	Buruk	46,67	Buruk	62,50	Baik	85,42	Baik	71,88	Baik
33.	Ny. LS	25,00	Buruk	39,17	Buruk	50,00	Buruk	83,33	Baik	71,88	Baik
34.	Tn. NA	33,33	Buruk	53,33	Baik	81,25	Baik	87,50	Baik	87,50	Baik
35.	Ny. E	8,33	Buruk	26,67	Buruk	31,25	Buruk	58,33	Baik	65,63	Baik
36.	Tn. M	33,33	Buruk	56,67	Baik	75,00	Baik	89,58	Baik	81,25	Baik
37.	Tn. S	12,50	Buruk	40,00	Buruk	50,00	Buruk	79,17	Baik	71,88	Baik
38.	Ny. K	37,50	Buruk	36,67	Buruk	37,50	Buruk	79,17	Baik	84,38	Baik
39.	Ny. E	4,17	Buruk	56,67	Baik	50,00	Buruk	95,83	Baik	68,75	Baik
40.	Ny. J	16,67	Buruk	46,67	Buruk	43,75	Buruk	72,92	Baik	78,13	Baik
41.	Tn. I	8,33	Buruk	36,67	Buruk	56,25	Baik	77,08	Baik	81,25	Baik
42.	Ny. C	37,50	Buruk	46,67	Buruk	100,00	Baik	100,00	Baik	90,63	Baik
43.	Tn. H	8,33	Buruk	28,33	Buruk	43,75	Buruk	60,42	Baik	68,75	Baik

Kemenkes Poltekkes Bengkulu

NO	NAMA PASIEN	KESEHATAN FISIK	KATEGORI	KESEHATAN MENTAL	KATEGORI	BEBAN PENYAKIT GINJAL	KATEGORI	GEJALA/ PERMASALAHAN	KATEGORI	EFEK PENYAKIT GINJAL	KATEGORI
		P1,P2,P3,P4,P5,P8		P6,P7,P9-P12		P13-P16		P17-P28		P29-P36	
44.	Tn. M	16,67	Buruk	40,00	Buruk	75,00	Baik	62,50	Baik	65,63	Baik
45.	Tn. RWN	12,50	Buruk	36,67	Buruk	25,00	Buruk	62,50	Baik	62,50	Baik
46.	Tn. S	25,00	Buruk	36,67	Buruk	50,00	Buruk	77,08	Baik	78,13	Baik
47.	Ny. N	25,00	Buruk	42,50	Buruk	81,25	Baik	75,00	Baik	81,25	Baik
48.	Tn. MBK	33,33	Buruk	46,67	Buruk	43,75	Buruk	81,25	Baik	75,00	Baik
49.	Tn. S	33,33	Buruk	63,33	Baik	81,25	Baik	89,58	Baik	81,25	Baik
50.	Tn. U	33,33	Buruk	43,33	Buruk	62,50	Baik	83,33	Baik	84,38	Baik
51.	Tn. S	12,50	Buruk	36,67	Buruk	62,50	Baik	87,50	Baik	75,00	Baik
52.	Ny. S	20,83	Buruk	63,33	Baik	87,50	Baik	95,83	Baik	87,50	Baik
53.	Ny. ASW	37,50	Buruk	63,33	Baik	87,50	Baik	85,42	Baik	87,50	Baik
54.	Ny. Y	12,50	Buruk	43,33	Buruk	43,75	Buruk	77,08	Baik	78,13	Baik
55.	Tn. S	33,33	Buruk	56,67	Baik	81,25	Baik	72,92	Baik	81,25	Baik
56.	Ny. RD	41,67	Buruk	46,67	Buruk	25,00	Buruk	81,25	Baik	81,25	Baik
57.	Tn. IB	12,50	Buruk	30,00	Buruk	18,75	Buruk	72,92	Baik	78,13	Baik
58.	Ny. RY	37,50	Buruk	66,67	Baik	75,00	Baik	87,50	Baik	87,50	Baik
59.	Tn. H	16,67	Buruk	43,33	Buruk	50,00	Buruk	79,17	Baik	84,38	Baik
60.	Ny. LS	25,00	Buruk	33,33	Buruk	62,50	Baik	100,00	Baik	84,38	Baik
61.	Ny. S	37,50	Buruk	46,67	Buruk	81,25	Baik	75,00	Baik	78,13	Baik
62.	Ny. NH	16,67	Buruk	53,33	Baik	81,25	Baik	85,42	Baik	81,25	Baik
63.	Ny. S	20,83	Buruk	53,33	Baik	68,75	Baik	87,50	Baik	81,25	Baik
64.	Ny. UW	20,83	Buruk	46,67	Buruk	87,50	Baik	81,25	Baik	78,13	Baik
65.	Ny. S	20,83	Buruk	40,00	Buruk	31,25	Buruk	87,50	Baik	62,50	Baik

Kemenkes Poltekkes Bengkulu

Lampiran 8. Lembar Konsultasi Pembimbing I KTI

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Bengkulu
Jalan Indragiri No. 3 Padang Harapan
Bengkulu 38225
(0736) 341212
https://www.poltekkesbengkulu.ac.id

LEMBAR KONSULTASI

KARYA TULIS ILMIAH

Nama Pembimbing I : Nadia Pudiarifanti, M.Sc., Apt
NIP : 199001012019022001
Nama Mahasiswa : Meysi Wina Putri Aulia
NIM : P01750222078
Judul KTI : Gambaran Pengobatan Dan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisa di RSUD Dr. M.Yunus Bengkulu Tahun 2025

No	Tanggal	Materi Konsultasi	Paraf
1.	Selasa, 01 Oktober 2024	Konsultasi Judul KTI	
2.	Rabu, 16 Oktober 2024	Acc Judul KTI	
3.	Selasa, 22 Oktober 2024	Bimbingan Panduan Penulisan KTI	
4.	Selasa, 19 November 2024	Bimbingan BAB I, BAB II, BAB III	
5.	Sabtu, 23 November 2024	Bimbingan BAB I, BAB II, BAB III	
6.	Kamis, 05 November 2024	Bimbingan BAB II (Tinjauan Pustaka, BAB III (Penskoran Kuesioner)	
7.	Senin, 16 Desember 2024	ACC Ujian Proposal	
8.	Selasa, 29 April 2025	Bimbingan Mengenai Keterbatasan Penelitian	
9.	Rabu, 14 Mei 2025	Bimbingan Terkait Data Rekam Medis	
10.	Kamis, 15 Mei 2025	Bimbingan Konfirmasi Selesai Penelitian	
11.	Selasa, 20 Mei 2025	Bimbingan BAB IV (Pembahasan)	
12.	Senin, 26 Mei 2025	Bimbingan BAB IV, BAB V dan Abstrak	
13.	Senin, 02 Juni 2025	Bimbingan BAB IV dan BAB V	
14.	Kamis, 05 Juni 2025	ACC Ujian Seminar Hasil	

Lampiran 9. Lembar Konsultasi Pembimbing II KTI

Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Bengkulu
Jalan Indragiri No. 3 Padang Harapan
Bengkulu 38225
(0736) 341212
https://www.poltekkesbengkulu.ac.id

LEMBAR KONSULTASI

KARYA TULIS ILMIAH

Nama Pembimbing II : Meta Juniatik, M.S.Farm., Apt
NIP : 199406102024042002
Nama Mahasiswa : Meysi Wina Putri Aulia
NIM : P01750222078
Judul KTI : Gambaran Pengobatan Dan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisa di RSUD Dr. M.Yunus Bengkulu Tahun 2025

No	Tanggal	Materi Konsultasi	Paraf
1.	Senin, 16 Desember 2024	Bimbingan BAB I, BAB II, BAB III	
2.	Jum'at, 20 Desember 2024	Perbaikan Latar Belakang dan Tinjauan Pustaka	
3.	Selasa, 24 Desember 2024	Perbaikan BAB III	
4.	Jum'at, 27 Desember 2024	Bimbingan BAB I, BAB II, BAB III	
5.	Senin, 30 Desember 2024	Bimbingan BAB I, BAB II, BAB III	
6.	Kamis, 02 Januari 2025	Bimbingan BAB I, BAB II, BAB III	
7.	Jum'at, 03 Januari 2025	ACC Maju Seminar Proposal	
8.	Senin, 05 Mei 2025	Bimbingan Terkait Penelitian	
9.	Kamis, 08 Mei 2025	Bimbingan Mengenai Data Rekam Medis	
10.	Senin, 19 Mei 2025	Bimbingan Konfirmasi Selesai Penelitian	
11.	Jum'at, 23 Mei 2025	Bimbingan BAB IV (Hasil dan Pembahasan)	
12.	Senin, 26 Mei 2025	Bimbingan BAB IV dan BAB V	
13.	Selasa, 03 Juni 2025	Bimbingan BAB IV dan BAB V	
14.	Kamis, 05 Juni 2025	ACC Ujian Seminar Hasil	

Lampiran 10. Lembar ACC KTI

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Bengkulu
Jalan Indragiri No. 3 Padang Harapan
Bengkulu 38225
(0736) 341212
https://www.poltekkesbengkulu.ac.id

LEMBAR ACC DOSEN PENGUJI

UJIAN SEMINAR HASIL KARYA TULIS ILMIAH (KTI)

Jadwal Seminar Yang diajukan Bagian Akademik Prodi Farmasi Program Diploma Tiga Jurusan Analis Kesehatan

Nama Mahasiswa	:	Meysi Wina Putri Aulia
NIM	:	P01750222078
Hari/Tanggal	:	Kamis, 19 Juni 2025
Pukul	:	09.30 WIB s/d Selesai
Judul KTI	:	Gambaran Pengobatan Dan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang menjalani Hemodialisa Di RSUD Dr. M. Yunus Bengkulu Tahun 2025
Ruangan/Metode	:	Ruang Seminar

No	Jabatan	Nama Dosen	Tanda Tangan	Keterangan
1.	Ketua Dewan Penguji	Heti Rais Khasanah, M.Sc., Apt		
2.	Penguji 1	Dira Irnameria, S.Si., M.Si		
3.	Penguji 2	Meta Juniatik, M.S.Farm., Apt		
4.	Penguji 3	Nadia Pudiarifanti, M.Sc., Apt		

Lampiran 11. Surat Izin Penelitian

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Bengkulu
Jalan Indragiri No.3 Padang Harapan Bengkulu 38225
(0736) 341212
https://poltekkesbengkulu.ac.id

02 Januari 2025

Nomor : : PP. 01.01/FXXXI.1/ 38 /2025
Perihal : **Izin Penelitian**

Yth,
Direktur RSUD Dr. M. Yunus Bengkulu
di
Tempat

Sehubungan penyusunan tugas akhir mahasiswa dalam bentuk Karya Tulis Ilmiah(KTI) Progam Studi Diploma III Farmasi Jurusan Farmasi Politeknik Kesehatan Kemenkes Bengkulu Tahun Akademik 2024/2025 , dengan ini kami mohon Bapak/Ibu dapat memberikan izin pengambilan data untuk penelitian kepada:

Nama	: Meysi Wina Putri Aulia
NIM	: P01750222078
Tempat Penelitian	: RSUD Dr. M. Yunus Bengkulu
Waktu Penelitian	: 5 Bulan (Januari - Mei 2025)
Judul	: Gambaran pengobatan dan kualitas hidup pasien gagal ginjal kronik yang menjalani hemodialisa di RSUD Dr. M. Yunus Bengkulu
No Handphone	: 083892698814

Demikianlah, atas perhatian dan kesediaan Bapak/Ibu diucapkan terimakasih.

a.n. Direktur Poltekkes Kemenkes Bengkulu
Wakil Direktur Bidang Akademik

Agung Riyadi, S.Kep.Ns.M.Kes

Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 12. Surat Izin Penelitian Dari RSUD Dr. M. Yunus Bengkulu

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

Bengkulu, 22 April 2025

Nomor : 074/ 161 /BID-DIK/IV/2025
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Izin Penelitian

Yth. Kepada
1. Kabid. Pelayanan Keperawatan
2. Kabag. Penyusunan Program & Evaluasi
Cq. Kasubbag. Rekam Medis
di-
Tempat

BENGKULU, 23-04-2025
SUB KOORDINATOR REKAM MEDIS
SUSI YARNI, SKM
NIP 19800914 200902 2 002

Menindaklanjuti surat dari Poltekkes Kemenkes Bengkulu Nomor : PP.01.01/F.XXIII.1/38/2025. Perihal Izin Penelitian :

Nama	:	**MEYSI WINA PUTRI AULIA**
NIM	:	P01750222078
Prodi	:	DIII Farmasi
Judul Penelitian	:	Gambaran Pengobatan dan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisa di RSUD dr. M. Yunus Bengkulu.
Ruangan	:	Rekam Medis,Hemodialisa

Bersama ini kami mohon kesediaan unit bersangkutan untuk memberikan izin terhitung mulai 22 April s.d 22 Mei 2025.

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

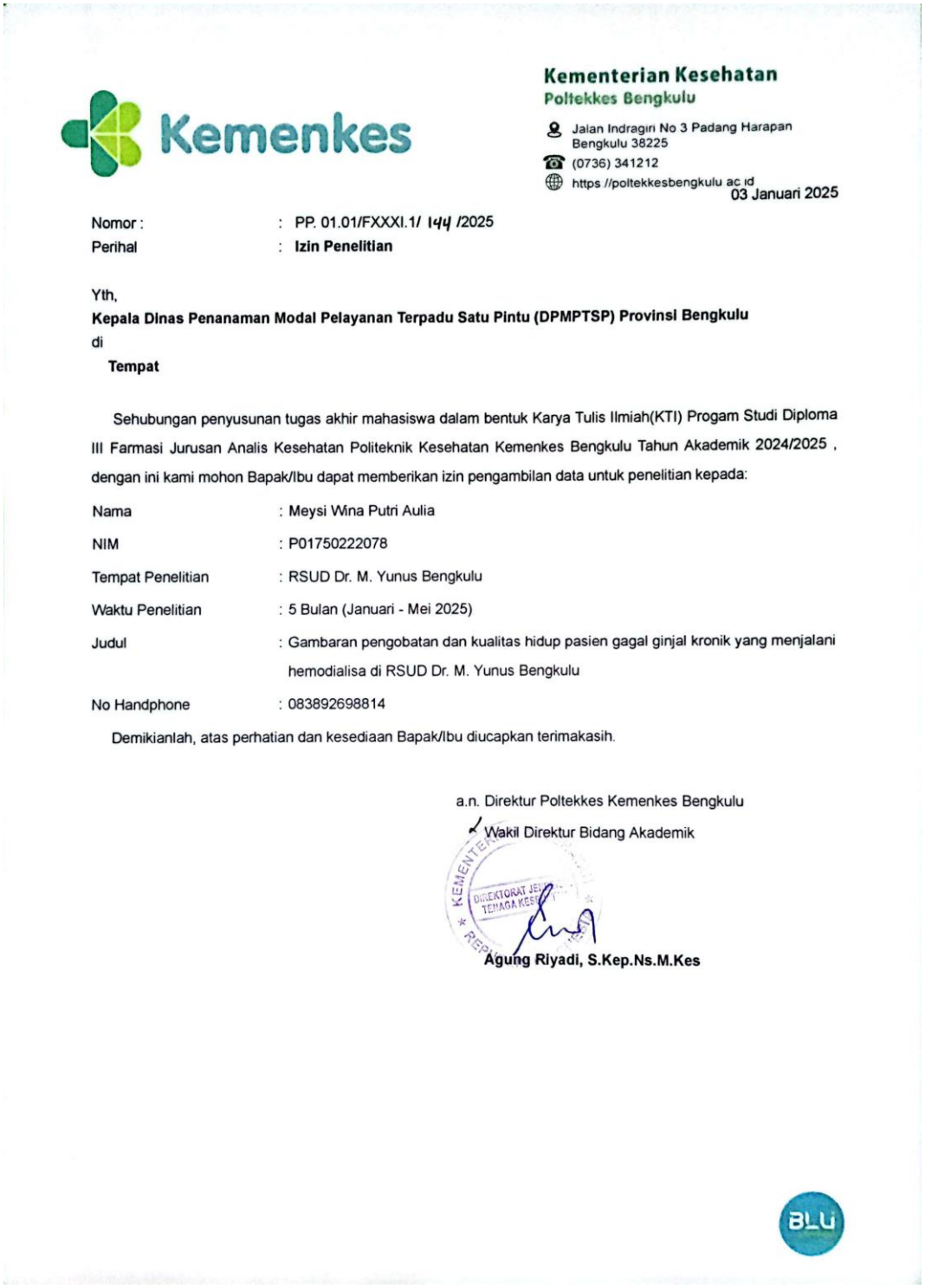
KEPALA BIDANG PENDIDIKAN

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

23 April 25

ACC
RSUD. DR. M. YUNUS BENGKULU
INST. HAEMODIALISA
M. Arrayan

Lampiran 13. Surat Izin Penelitian DPMPTSP Provinsi Bengkulu



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Bengkulu
Jalan Indragiri No 3 Padang Harapan Bengkulu 38225
(0736) 341212
https //poltekkesbengkulu ac id

03 Januari 2025

Nomor : : PP. 01.01/FXXXI.1/ 144 /2025
Perihal : **Izin Penelitian**

Yth,
Kepala Dinas Penanaman Modal Pelayanan Terpadu Satu Pintu (DPMPTSP) Provinsi Bengkulu
di
Tempat

Sehubungan penyusunan tugas akhir mahasiswa dalam bentuk Karya Tulis Ilmiah(KTI) Progam Studi Diploma III Farmasi Jurusan Analis Kesehatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Bengkulu Tahun Akademik 2024/2025 , dengan ini kami mohon Bapak/Ibu dapat memberikan izin pengambilan data untuk penelitian kepada:

Nama	: Meysi Wina Putri Aulia
NIM	: P01750222078
Tempat Penelitian	: RSUD Dr. M. Yunus Bengkulu
Waktu Penelitian	: 5 Bulan (Januari - Mei 2025)
Judul	: Gambaran pengobatan dan kualitas hidup pasien gagal ginjal kronik yang menjalani hemodialisa di RSUD Dr. M. Yunus Bengkulu
No Handphone	: 083892698814

Demikianlah, atas perhatian dan kesediaan Bapak/Ibu diucapkan terimakasih.

a.n. Direktur Poltekkes Kemenkes Bengkulu
Wakil Direktur Bidang Akademik

Agung Riyadi, S.Kep.Ns.M.Kes

Lampiran 14. Surat Rekomendasi DPMPTSP

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

REKOMENDASI
Nomor : 503/82.650/88/DPMPTSP-P.4/2025

TENTANG PENELITIAN

Dasar :
1. Peraturan Gubernur Bengkulu Nomor 13 Tahun 2022 Tentang Pendelegasian Wewenang Penyelenggaraan Pelayanan Perizinan Berusaha Berbasis Resiko dan Non perizinan Kepada Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu.
2. Surat Wakil Direktur Bidang Akademik Poltekkes Kemenkes Bengkulu Nomor : PP.01.01/FXXX1.1/144/2025, Tanggal 03 Januari 2025 Perihal Rekomendasi Penelitian. Permohonan diterima tanggal 31 Januari 2025 .

Nama / NPM	:	MEYSI WINA PUTRI AULIA/P01750222078
Pekerjaan	:	Mahasiswa
Maksud	:	Melakukan Penelitian
Judul Proposal Penelitian	:	Gambaran Pengobatan dan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisa di RSUD Dr. M. Yunus Bengkulu
Daerah Penelitian	:	RSUD Dr. M. Yunus Bengkulu
Waktu Penelitian/Kegiatan	:	31 Januari 2025 s.d 31 Mei 2025
Penanggung Jawab	:	Wakil Direktur Bidang Akademik Poltekkes Kemenkes Bengkulu

Dengan ini merekomendasikan penelitian yang akan diadakan dengan ketentuan :

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

Demikian Rekomendasi ini dikeluarkan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya

Ditetapkan di : Bengkulu
Pada tanggal : 31 Januari 2025

KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU PROVINSI BENGKULU

SUPRAN, S.H., M.H
Pembina Utama Madya / IV.d
NIP. 19681221 199303 1 002

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

Lampiran 15. ***Ethical Clearance***

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Bengkulu
Jalan Indragiri No. 3 Padang Harapan Bengkulu 38225
(0736) 341212
https://poltekkesbengkulu.ac.id

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.KEPK.BKL/192/04/2025

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Meysi Wina Putri Aulia
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Bengkulu
Name of the Institution

Dengan judul:
Title
"Gambaran Pengobatan Dan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisa Di RSUD Dr. M. Yunus Bengkulu Tahun 2025"

"Description of Treatment and Quality of Life of Chronic Renal Failure Patients Undergoing Hemodialysis at Dr. Hospital. M. Yunus Bengkulu in 2025"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

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 Concent, 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 06 April 2025 sampai dengan tanggal 06 April 2026.

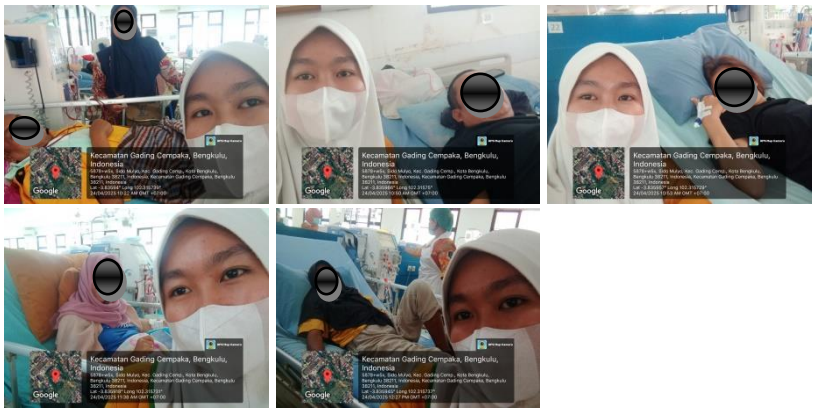
This declaration of ethics applies during the period April 06, 2025 until April 06, 2026.

April 06, 2025
Chairperson,

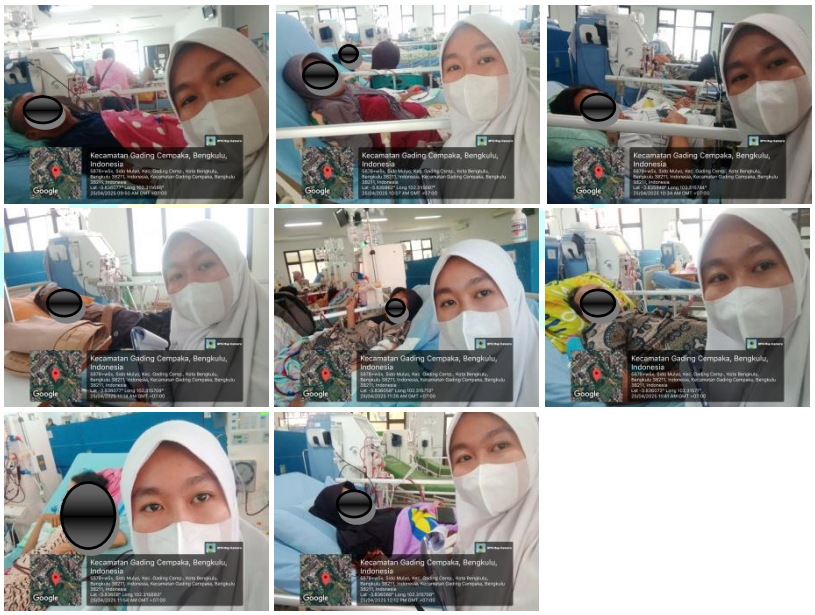
apt. Zamharira Muslim, M.Farm

Lampiran 16. Dokumentasi Kegiatan

1. Kamis, 24 April 2025 (Melakukan Pengambilan Data)



2. Jumat, 25 April 2025 (Melakukan Pengambilan Data)



3. Senin, 28 April 2025 (Melakukan Pengambilan Data)



4. **Selasa, 29 April 2025 (Melakukan Pengambilan Data)**



5. **Rabu, 30 April 2025 (Melakukan Pengambilan Data)**



6. **Kamis, 01 Mei 2025 (Melakukan Pengambilan Data)**

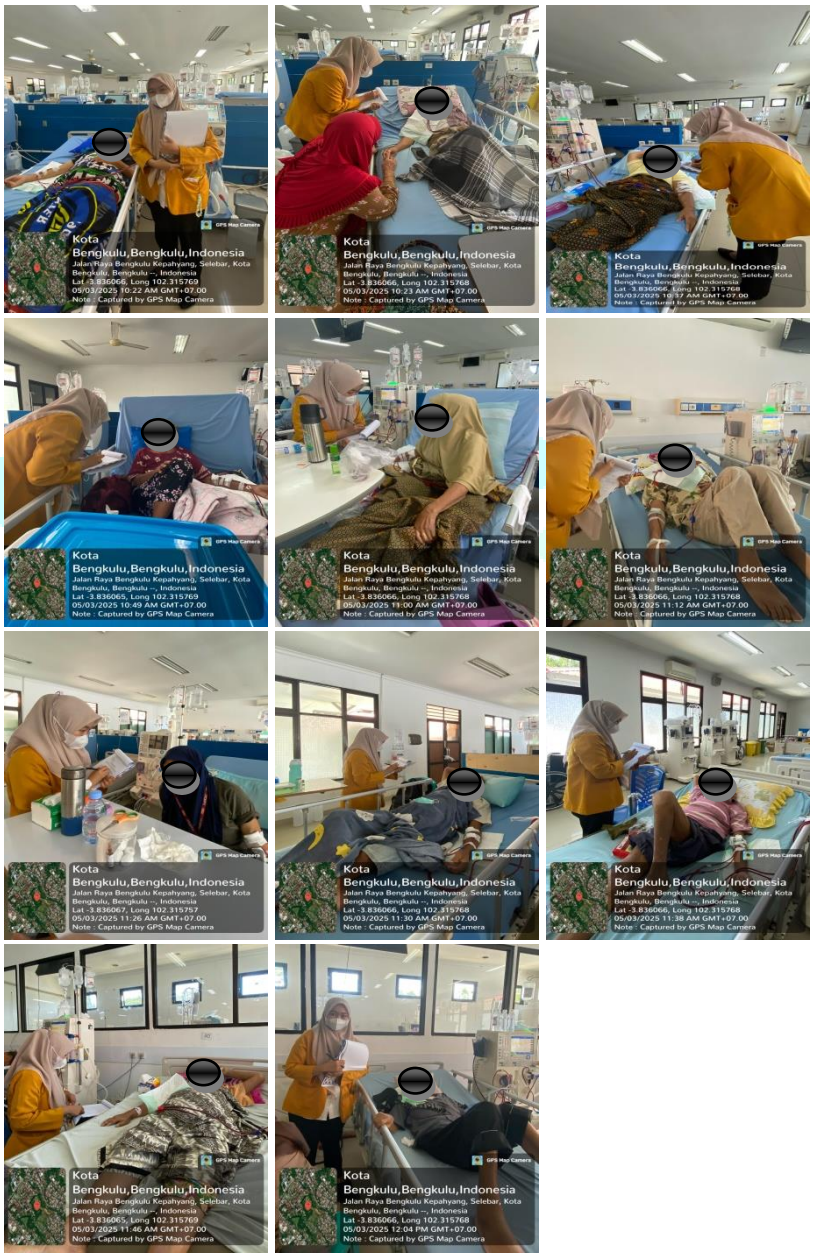


7. **Jumat, 02 Mei 2025 (Melakukan Pengambilan Data)**





8. Sabtu, 03 Mei 2025 (Melakukan Pengambilan Data)





9. Senin, 05 Mei 2025 (Melakukan Pengambilan Data)



10. Rabu, 07 Mei 2025 (Melakukan Pengambilan Data)



emenkes
oltekkes Bengkulu





11. Kamis, 08 Mei 2025 (Melakukan Pengambilan Data)






Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

12. Rabu-Jumat, 14-16 Mei 2025 (Melihat Rekam Medis Pasien)





Lampiran 17. Surat Selesai Penelitian Dari RSUD Dr. M. Yunus Bengkulu

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

SURAT KETERANGAN
Nomor : 074/ 316 /BID-DIK/VI/2025

Yang bertandatangan dibawah ini :

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

dengan ini menerangkan bahwa :

a.	Nama	:	**MEYSI WINA PUTRI AULIA**
b.	NIM	:	P01750222078
c.	Prodi	:	DIII Farmasi
d.	Institusi	:	Poltekes Kemenkes Bengkulu
e.	Judul Penelitian	:	Gambaran Pengobatan dan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisa di RSUD dr. M. Yunus Bengkulu.
f.	Ruang Penelitian	:	Rekam Medis, Hemodialisa
g.	Maksud	:	Telah Selesai Melaksanakan Penelitian Dari Tanggal 22 April s.d 22 Mei 2025

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya.

Bengkulu, 11 Juni 2025
Wakil Direktur Penunjang Medik & Kependidikan

PEMERINTAH PROVINSI BENGKULU

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

Lampiran 18. Matriks Kegiatan Penelitian

No	Kegiatan	September				Oktober				November				Desember				Januari				Februari				Maret				April				Mei				Juni			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
I.	Tahap Pendahuluan																																								
	1. Pemilihan Judul		■	■	■	■	■																																		
	2. Pembuatan proposal							■	■	■	■	■				■	■																									
	3. Seminar proposal																	■																								
	4. Perbaikan proposal																			■	■										■											
II.	Tahap pelaksanaan																																								
	1. Menghubungi Tempat Penelitian							■																																	
	2. Pengambilan Sampel								■																																	
	3. Penelitian																																■	■	■							
III.	Tahap pelaporan																																								
	1. Pengolahan Data																																		■							
	2. Konsultasi KTI																																	■	■	■	■				
	3. Seminar KTI																																							■	
	4. Perbaikan KTI																																								■
	5. Publikasi																																								■

Kemenkes Poltekkes Bengkulu

Lampiran 19. Surat Pernyataan Keaslian Penelitian

PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama	:	Meysi Wina Putri Aulia
NIM	:	P01750222078
Judul Penelitian	:	Gambaran Pengobatan Dan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisa di RSUD Dr. M. Yunus Bengkulu Tahun 2025

Menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa penelitian ini adalah betul-betul hasil karya saya dan bukan hasil penjiplakan dari hasil karya orang lain. Demikian pernyataan dan apabila kelak hari terbukti dalam penelitian ini ada unsur penjiplakan maka saya bersedia mempertanggungjawabkan sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Bengkulu, 10 Juni 2025
Yang menyatakan,



Meysi Wina Putri Aulia
NIM.P01750222078

Lampiran 20. Biodata Peneliti

BIODATA



Nama	:	Meysi Wina Putri Aulia
Tempat Tanggal Lahir	:	Talang Empat, 14 Mei 2004
Agama	:	Islam
Jenis Kelamin	:	Perempuan
Alamat	:	Desa Talang Empat Kecamatan Karang Tinggi Kabupaten Bengkulu Tengah
Nomr HP/WA	:	081539375501/083892698814
Email	:	meysiwina14@gmail.com
Anak ke	:	1 (Satu)
Riwayat Pendidikan	:	1. MIN 05 Bengkulu Tengah (2010-2016) 2. MTsN 01 Kota Bengkulu (2016-2019) 3. MAN 02 Kota Bengkulu (2019-2022) 4. Poltekkes Kemenkes Bengkulu Program Studi Farmasi Program Diploma Tiga (2022-2025)

Kemenkes Poltekkes Bengkulu

Lampiran 21. Riwayat Hidup Peneliti

RIWAYAT HIDUP



Penulis bernama Meysi Wina Putri Aulia, dengan nama panggilan Wina. Lahir di Talang Empat pada tanggal 14 Mei 2004. Penulis menempuh jenjang Pendidikan sekolah dasar di MIN 05 Bengkulu Tengah dan melanjutkan Sekolah Menengah Pertama di MTsN 01 Kota Bengkulu, melanjutkan Sekolah Menengah Akhir di MAN 02 Kota Bengkulu. Pada tahun 2022 penulis diterima sebagai Mahasiswa di Poltekkes Kemenkes Bengkulu Program Studi Farmasi Program Diploma Tiga. Selama menjalankan perkuliahan, penulis pernah mengikuti Praktik Belajar Lapangan (PBL) di RSUD Bengkulu Tengah selama 2 minggu, Apotek Saraan Bengkulu selama 2 minggu, Praktik Kerja Lapangan (PKLT) di Puskesmas Bangun Jaya, Kecamatan Bermani Ulu Raya, Kabupaten Rejang Lebong Provinsi Bengkulu selama 2 minggu, Praktik Kerja Lapangan (PKL) di Lembaga Farmasi TNI Angkatan Laut (LAFI-AL) Drs. Mochamad Kamal selama 1 bulan dan di Rumah Sakit Dr. H.A. Rotinsulu Bandung selama 1 bulan. Dengan ketekunan, motivasi dan kaingintahuan tinggi untuk terus belajar dan berusaha. Penulis telah berhasil menyelesaikan tugas akhir Karya Tulis Ilmiah ini. Semoga dengan penulisan tugas akhir Karya Tulis Ilmiah ini mampu memberikan kontribusi positif bagi dunia pendidikan dan kesehatan.

Kemenkes Poltekkes Bengkulu