

LAMPIRAN

Lampiran 1
Kuesioner WHOQOL-BREF

**KUESIONER WHOQOL-BREF
PADA LANSIA**

Inisial Nama :

Jenis Kelamin : L/P

Usia :

Tinggal Bersama :

Pertanyaan berikut ini menyangkut perasaan anda terhadap kualitas hidup, kesehatan dan hal-hal lain dalam hidup anda. Saya akan membacakan setiap pertanyaan kepada anda, bersamaan dengan pilihan jawaban.

Camkanlah dalam pikiran bapak/ibu segala standar hidup, harapan, kesenangan, dan perhatian bapak/ibu.

Apa yang bapak/ibu pikirkan tentang kehidupan bapak/ibu pada 4 minggu terakhir?

| No | Pertanyaan | Sangat buruk | Buruk | Biasa-biasa saja | Baik | Sangat baik |
|----|---|--------------|-------|------------------|------|-------------|
| 1. | Bagaimana menurut bapak/ibu kualitas hidup bapak/ibu? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 2. | Seberapa puas bapak/ibu terhadap kesehatan bapak/ibu? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

Seberapa sering bapak/ibu telah mengalami hal-hal berikut selama 4 minggu terakhir?

| No | Pertanyaan | Tidak sama sekali | Sedikit | Dalam jumlah sedang | Sangat sering | Dalam jumlah berlebihan |
|----|---|-------------------|---------|---------------------|---------------|-------------------------|
| 3 | Seberapa jauh rasa sakit fisik bapak/ibu mencegah bapak/ibu dalam beraktivitas sesuai kebutuhan bapak/ibu? | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 4 | Seberapa sering bapak/ibu membutuhkan terapi medis untuk dapat berfungsi dalam kehidupan sehari-hari bapak/ibu? | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 5 | Seberapa jauh bapak/ibu menikmati hidup bapak/ibu? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 6 | Seberapa jauh bapak/ibu merasa hidup bapak/ibu berarti? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 7 | Seberapa jauh bapak/ibu mampu berkomunikasi? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 8 | Secara umum, seberapa aman bapak/ibu rasakan dalam kehidupan bapak/ibu sehari-hari? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 9 | Seberapa sehat lingkungan dimana bapak/ibu tinggal (berkaitan dengan sarana dan prasarana)? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

Seberapa penuh bapak/ibu alami hal-hal berikut dalam 4 minggu terakhir?

| No | Pertanyaan | Tidak sama sekali | Sedikit | Sedang | Seringkali | Sepenuhnya dialami |
|----|--|-------------------|---------|--------|------------|--------------------|
| 10 | Apakah bapak/ibu memiliki vitalitas yang cukup untuk beraktivitas sehari? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 11 | Apakah bapak/ibu dapat menerima penampilan tubuh bapak/ibu? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 12 | Apakah bapak/ibu memiliki cukup uang untuk memenuhi kebutuhan bapak/ibu? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 13 | Seberapa jauh ketersediaan informasi bagi kehidupan bapak/ibu dari hari ke hari? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 14 | Seberapa sering bapak/ibu memiliki kesempatan untuk bersenang-senang/rekreasi? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 15 | Seberapa baik kemampuan bapak/ibu dalam bergaul? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

| No | Pertanyaan | Sangat tidak memuaskan | Tidak memuaskan | Biasa-biasa saja | Memuaskan | Sangat memuaskan |
|----|---|------------------------|-----------------|------------------|-----------|------------------|
| 16 | Seberapa puas bapak/ibu dengan tidur bapak/ibu? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 17 | Seberapa puas bapak/ibu dengan kemampuan bapak/ibu untuk menampilkan aktivitas kehidupan bapak/ibu sehari-hari? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 18 | Seberapa puas bapak/ibu dengan kemampuan bapak/ibu untuk bekerja? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 19 | Seberapa puas bapak/ibu terhadap diri sendiri? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 20 | Seberapa puas bapak/ibu dengan hubungan personal/sosial bapak/ibu? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 21 | Seberapa puas bapak/ibu dengan kehidupan seksual bapak/ibu? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 22 | Seberapa puas bapak/ibu dengan dukungan bapak/ibu peroleh dari teman bapak/ibu? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

| | | | | | | |
|----|--|---|---|---|---|---|
| 23 | Seberapa puaskah bapak/ibu dengan kondisi tempat tinggal bapak/ibu saat ini? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 24 | Seberapa puaskah bapak/ibu dengan akses bapak/ibu pada pelayanan kesehatan? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 25 | Seberapa puaskah bapak-ibu dengan transportasi yang harus bapak/ibu jalani? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

Seberapa sering bapak/ibu merasakan atau mengalami hal-hal berikut dalam 4 minggu terakhir?

| No | Pertanyaan | Tidak Pernah | Jarang | Cukup sering | Sangat sering | Selalu |
|----|--|--------------|--------|--------------|---------------|--------|
| 26 | Seberapa sering bapak/ibu memiliki perasaan negatif seperti <i>'feeling blue'</i> (kesepian), putus asa, cemas, dan depresi? | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |

Untuk dapat mencapai akumulasi skor tersebut, skor yang diperoleh harus melewati beberapa tahap, yaitu skor akhir untuk masing-masing domain dan transformasi skor. Skor dari masing-masing domain kualitas hidup yang telah ditransformasi, kemudian diakumulasi lalu dibagi 3, kemudian diklasifikasi sebagai berikut:

1. Tidak Baik (Skor 0-49)
2. Baik (50-100)

Keterangan:

Pemikiran responden mengenai segala standar hidup, harapan, kesenangan dan perhatian:

1. Sangat buruk: Jika seseorang mendeskripsikan kualitas hidup dan kesehatan nya saat ini adalah kondisi yang sangat memprihatinkan dan tidak memiliki harapan untuk sembuh
2. Sedikit : Jika seseorang mendeskripsikan kualitas hidup dan kesehatan nya saat ini adalah kondisi memprihatinkan dan walaupun memiliki harapan untuk sembuh.
3. Sedang : Jika seseorang mendeskripsikan kualitas hidup dan kesehatan nya saat ini adalah kondisi yang sewajarnya terjadi pada dirinya.
4. Baik : jika seseorang mendeskripsikan kualitas hidup dan kesehatan nya saat ini adalah kondisi yang harus diperjuangkan untuk sembuh walupun terkadang

seseorang tersebut ragu akan kesembuhannya.

5. Sangat baik : jika seseorang mendeskripsikan kualitas hidup dan kesehatannya saat ini adalah kondisi yang harus diperjuangkan untuk sembuh walaupun dan yakin akan kesembuhannya.

Seberapa sering responden merasakan sakit responden mengganggu aktivitas, bergantung dengan obat untuk melakukan aktivitas, merasa hidup berarti, merasa aman dan menikmati hidup selama 4 minggu terakhir:

1. Tidak sama sekali: Jika seseorang tidak merasakan sakit responden mengganggu aktivitas, bergantung dengan obat untuk melakukan aktivitas, merasa hidup berarti, merasa aman dan menikmati hidup selama 4 minggu terakhir
2. Sedikit: Jika seseorang jarang merasakan sakit responden mengganggu aktivitas, bergantung dengan obat untuk melakukan aktivitas, merasa hidup berarti, merasa aman dan menikmati hidup selama 4 minggu terakhir saat ini adalah kondisi memprihatinkan dan walaupun memiliki harapan untuk sembuh.
3. Sedang : Jika seseorang merasakan sakit responden mengganggu aktivitas, bergantung dengan obat untuk melakukan aktivitas, merasa hidup berarti, merasa aman dan menikmati hidup selama 4 minggu terakhir <10 kali.
4. Seringkali : Jika seseorang tidak merasakan sakit responden mengganggu aktivitas, bergantung dengan obat untuk melakukan aktivitas, merasa hidup berarti, merasa aman dan menikmati hidup selama 4 minggu terakhir >10 kali.
5. Sepenuhnya dialami : Jika seseorang tidak merasakan sakit responden mengganggu aktivitas, bergantung dengan obat untuk melakukan aktivitas, merasa hidup berarti, merasa aman dan menikmati hidup selama 4 minggu terakhir setiap harinya.

Kepuasan responden tentang kecukupan tidur, melakukan aktivitas sehari-hari, bekerja, kepuasan dengan diri sendiri, hubungan sosial, kehidupan seksual, tempat tinggal, pelayanan kesehatan dan transportasi

1. Tidak puas sama sekali: responden tidak merasakan Kepuasan sama sekali tentang kecukupan tidur, melakukan aktivitas sehari-hari, bekerja, kepuasan dengan diri sendiri, hubungan sosial, kehidupan seksual, tempat tinggal, pelayanan kesehatan dan transportasi
2. Tidak puas: responden tidak merasakan Kepuasan tentang kecukupan tidur, melakukan aktivitas sehari-hari, bekerja, kepuasan dengan diri sendiri, hubungan sosial, kehidupan seksual, tempat tinggal, pelayanan kesehatan dan transportasi
3. Biasa saja : responden tidak merasakan kekecewaan tapi tidak juga merasa puas tentang kecukupan tidur, melakukan aktivitas sehari-hari, bekerja, kepuasan dengan diri

4. sendiri, hubungan sosial, kehidupan seksual, tempat tinggal, pelayanan kesehatan dan transportasi.
5. memuaskan : responden merasakan Kepuasan tentang kecukupan tidur, melakukan aktivitas sehari-hari, bekerja, kepuasan dengan diri sendiri, hubungan sosial, kehidupan seksual, tempat tinggal, pelayanan kesehatan dan transportasi.
6. Sangat memuaskan : responden merasakan Kepuasan yang sangat tentang kecukupan tidur, melakukan aktivitas sehari-hari, bekerja, kepuasan dengan diri sendiri, hubungan sosial, kehidupan seksual, tempat tinggal, pelayanan kesehatan dan transportasi

Responden merasakan atau mengalami memiliki perasaan negatif seperti *'feeling blue'*(kesepian), putus asa, cemas, dan depresi dalam 4 minggu terakhir

1. Tidak pernah sama sekali: responden tidak merasakan merasakan atau mengalami memiliki perasaan negatif seperti *'feeling blue'*(kesepian), putus asa, cemas, dan depresi dalam 4 minggu terakhir
2. Jarang: responden merasakan merasakan atau mengalami memiliki perasaan negatif seperti *'feeling blue'*(kesepian), putus asa, cemas, dan depresi dalam 4 minggu terakhir <5 kali
3. Cukup : responden merasakan merasakan atau mengalami memiliki perasaan negatif seperti *'feeling blue'*(kesepian), putus asa, cemas, dan depresi dalam 4 minggu terakhir <10 kali.
4. Sering : responden merasakan merasakan atau mengalami memiliki perasaan negatif seperti *'feeling blue'*(kesepian), putus asa, cemas, dan depresi dalam 4 minggu terakhir >10 kali.
5. Selalu : responden merasakan merasakan atau mengalami memiliki perasaan negatif seperti *'feeling blue'*(kesepian), putus asa, cemas, dan depresi dalam 4 minggu terakhir selama setiap harinya.

Lampiran 2
Kuesioner Persepsi Sehat

Kuesioner Persepsi Sehat

Beri tanda (√) sesuai dengan yang anda alami:

- a) Petunjuk pengisian, berilah tanda (√) pada kolom angka
- b) Karena jawaban diharapkan sesuai dengan pendapatan anda sendiri maka tidak ada jawaban yang dianggap salah.
- c) Mohon diteliti ulang agar tidak ada kesalahan dalam memilih.

| No | Aspek | Jawaban | | | |
|----|--|----------------|-------------------|-------------|-----------------|
| 1 | Persepsi umum GGK: Seberapa paham bapak/ibu memahami kondisi Gagal Ginjal Kronik (GGK) bapak/ibu? | Tidak Paham | Paham Sebagian | Paham | Sangat Paham |
| | | (1) | (2) | (3) | (4) |
| 2 | Seberapa besar perasaan bapak/ibu terhadap perkembangan kesehatan GGK? | Tidak Bahagia | Biasa saja | Bahagia | Sangat Bahagia |
| | | (1) | (2) | (3) | (4) |
| 3 | Pemahaman terhadap pengobatan: Seberapa memahami bapak/ibu terhadap pengobatan yang diberikan oleh dokter? (waktu minum obat, dosis obat, efek samping) | Tidak Paham | Paham Sebagian | Paham | Sangat Paham |
| | | (1) | (2) | (3) | (4) |
| 4 | Sejauh mana bapak/ibu merasa terlibat dalam pengambilan keputusan terkait pengobatan bapak/ibu? | Tidak Terlibat | Terlibat Sebagian | Terlibat | Sangat Terlibat |
| | | (1) | (2) | (3) | (4) |
| 5 | Kualitas hidup: Seberapa besar GGK mempengaruhi kualitas hidup bapak/ibu sehari-hari? | Tidak ada | Kecil | Cukup Besar | Sangat Besar |
| | | (1) | (2) | (3) | (4) |
| 6 | Sejauh mana bapak/ibu meras dapat mengatasi kendala-kendala yang timbul akibat GGK? | Tidak Paham | Paham Sebagian | Paham | Sangat Paham |
| | | (1) | (2) | (3) | (4) |
| 7 | Persepsi Terhadap Dukungan Medis: Seberapa puas bapak/ibu dengan dukungan yang diberikan oleh perawat kepada bapak/ibu ? | Tidak puas | Biasa saja | Puas | Sangat Puas |
| | | (1) | (2) | (3) | (4) |
| 8 | Seberapa baik bapak/ibu dalam berkomunikasi dengan perawat bapak/ibu ? | Tidak baik | Biasa saja | Baik | Sangat Baik |
| | | (1) | (2) | (3) | (4) |
| 9 | Aspek psikologis: Seberapa sering bapak/ibu merasa khawatir bahwa penyakit GGK akan menyebabkan kematian? | Tidak pernah | Kadang-kadang | Sering | Selalu |
| | | (1) | (2) | (3) | (4) |
| 10 | Apakah bapak/ibu merasa memiliki dukungan keluarga atau orang-orang terdekat yang dapat membantu bapak/ibu merasa didengar atau dimengerti? | Tidak pernah | Kadang-kadang | Sering | Selalu |
| | | (1) | (2) | (3) | (4) |
| 11 | Kontrol cairan dan diet: Seberapa baik bapak/ibu dapat mengontrol minum yang dianjurkan? | Sangat buruk | Buruk | baik | Sangat baik |
| | | (1) | (2) | (3) | (4) |

| | | | | | |
|----|---|---------------|---------------|---------|----------------|
| | | | | | |
| 12 | Sejauh mana bapak/ibu mengatur pola makan sesuai dengan kebutuhan GGK? | Tidak pernah | Kadang-kadang | Sering | Selalu |
| | | (1) | (2) | (3) | (4) |
| 13 | Aktivitas fisik: Seberapa sering bapak/ibu dapat melakukan aktivitas yang biasa dilakukan sehari-hari seperti minum, makan dan mandi? | Tidak pernah | Kadang-kadang | Sering | Selalu |
| | | (1) | (2) | (3) | (4) |
| 14 | Seberapa penting bapak/ibu merasa untuk menjaga kesehatan fisik seperti beraktivitas dengan baik, berjalan kaki atau bersepeda? | Tidak penting | Biasa saja | penting | Sangat penting |
| | | (1) | (2) | (3) | (4) |

Keterangan:

Persepsi Umum GGK:

1. Tidak paham: Jika seseorang yang tidak paham sama sekali terhadap karakteristik, risiko, dan manajemen GGK.
2. Paham sebagian: Jika seseorang kurangnya pemahaman seseorang terhadap karakteristik, risiko, dan manajemen GGK.
3. Paham: Jika seseorang yang memadai terhadap karakteristik, gejala, dan tindakan pengelolaan yang diperlukan untuk mengatasi GGK.
4. Sangat paham: Jika seseorang yang menunjukkan tingkat pemahaman yang tinggi terhadap karakteristik, tanda, gejala, dan strategi manajemen yang diperlukan untuk mengelola GGK dengan efektif.
5. Tidak bahagia: Jika seseorang merasa tidak bahagia atau tidak senang dengan perubahan atau perkembangan yang terjadi dalam kondisi kesehatan GGK. Mungkin merasakan ketidaknyamanan, kekhawatiran, atau ketidakpuasan terkait kondisi ini.
6. Biasa saja: Jika seseorang merasa netral atau tidak terlalu terpengaruh secara emosional terhadap perkembangan kesehatan GGK. Mungkin merasa bahwa kondisi tersebut adalah bagian biasa dari hidup mereka.
7. Bahagia: Jika seseorang merasa bahagia atau senang dengan perubahan atau perkembangan yang positif dalam kondisi kesehatan GGK. Ini dapat mencakup perbaikan gejala, respons terhadap pengobatan, atau tindakan positif lainnya yang dilakukan untuk menjaga kesehatan ginjal.
8. Sangat bahagia: Jika seseorang kebahagiaan yang sangat tinggi menunjukkan bahwa individu merasa sangat senang atau puas dengan perkembangan positif dan perubahan yang telah terjadi dalam mengelola atau mengatasi GGK. Hal ini bisa mencakup perasaan bersyukur, harapan positif, atau pencapaian target kesehatan yang diinginkan.

Pemahaman terhadap pengobatan:

1. Tidak Paham: Jika seseorang pemahaman yang sangat terbatas atau kurang jelas terkait pengobatan yang diresepkan oleh dokter. Mungkin sulit baginya untuk memahami dosis, jadwal penggunaan obat, atau tujuan pengobatan
2. Paham Sebagian: Jika seseorang memiliki pemahaman tertentu tentang pengobatan yang diberikan, tetapi masih ada aspek atau detail tertentu yang mungkin belum sepenuhnya dipahaminya.
3. Paham: Jika seseorang memiliki pemahaman yang cukup baik mengenai obat-obatan yang diberikan oleh dokter, termasuk dosis yang diperlukan, jadwal penggunaan, dan efek samping yang mungkin terjadi.
4. Sangat Paham : Jika seseorang memiliki pemahaman yang mendalam dan komprehensif terkait pengobatan yang diresepkan oleh dokter. Mereka mungkin tahu bagaimana dan kapan menggunakan obat, memahami tujuan pengobatan, dan dapat berkomunikasi secara efektif dengan dokter tentang pengobatan yang diberikan.
5. Tidak terlibat: Jika seseorang merasa tidak terlibat sama sekali dalam pengambilan keputusan terkait pengobatan. Mereka mungkin mengandalkan penuh pada dokter atau tenaga kesehatan untuk membuat keputusan tanpa berpartisipasi aktif.
6. Terlibat Sebagian: Jika seseorang menunjukkan bahwa seseorang mungkin berpartisipasi dalam sebagian pengambilan keputusan terkait pengobatan. Mungkin mereka memberikan masukan atau pertimbangan terbatas, tetapi tidak sepenuhnya aktif dalam proses tersebut.
7. Terlibat: Jika seseorang aktif terlibat dalam pengambilan keputusan terkait pengobatan. Mereka mungkin berdiskusi dengan dokter, memberikan preferensi mereka, dan memiliki peran yang lebih besar dalam menentukan arah pengobatan.
8. Sangat Terlibat: Jika seseorang pengambilan keputusan terkait pengobatan berarti mereka sangat aktif dan terlibat penuh dalam proses tersebut. Mereka mungkin mencari informasi, bertanya banyak pertanyaan kepada dokter, dan memiliki peran yang sangat signifikan dalam menentukan pilihan pengobatan.

Kualitas hidup:

1. Tidak ada: Jika seseorang merasa GGK tidak memiliki dampak yang signifikan pada kualitas hidup mereka. Mungkin mereka tidak merasakan gangguan atau

dampak yang nyata.

2. Kecil: Jika seseorang memiliki dampak yang kurang signifikan pada kualitas hidup seseorang. Dampak ini mungkin terasa, tetapi tidak secara inti membatasi aktivitas sehari-hari.
3. Cukup Besar: Jika seseorang memiliki dampak yang cukup besar pada kualitas hidup mereka. Dampak ini mungkin membatasi beberapa aktivitas atau memberikan beban tambahan pada kehidupan sehari-hari.
4. Sangat Besar: Jika seseorang memiliki dampak yang sangat besar pada kualitas hidup mereka sehari-hari. Dampak ini mungkin signifikan dan membatasi banyak aspek dari kehidupan sehari-hari.
5. Tidak paham: Jika seseorang memiliki pemahaman yang sangat terbatas atau bahkan tidak memiliki pemahaman sama sekali terkait dengan kemampuan mereka untuk mengatasi kendala-kendala yang timbul akibat GGK.
6. Paham sebagian: Jika seseorang memahami sebagian dari kendala-kendala yang timbul akibat GGK, tetapi mungkin tidak memiliki pemahaman yang lengkap atau rinci.
7. Paham: Jika seseorang memiliki pemahaman yang memadai tentang kendala-kendala yang muncul akibat GGK dan merasa mampu mengatasi sebagian besar atau semua kendala tersebut.
8. Sangat paham: Jika seseorang memiliki pemahaman mendalam dan komprehensif tentang kendala-kendala yang muncul akibat GGK. Mereka merasa sangat mampu mengatasi sebagian besar atau semua kendala tersebut dengan efektif.

Persepsi terhadap dukungan medis:

1. Tidak puas: Jika seseorang merasa tidak puas atau kurang puas dengan dukungan yang diberikan oleh perawat. Mungkin ada ketidakpuasan terhadap kualitas atau jenis dukungan yang diterima.
2. Biasa saja: Jika seseorang merasa puas secara umum dengan dukungan yang diberikan oleh perawat, tetapi tidak ada perasaan puas yang berlebihan atau kurang.
3. Puas: Jika seseorang merasa puas dengan dukungan yang diberikan oleh perawat. Mereka mungkin merasa bahwa dukungan tersebut memenuhi harapan atau kebutuhan mereka
4. Sangat puas: Jika seseorang merasa sangat puas atau sangat

senang dengan dukungan yang diberikan oleh perawat. Mungkin mereka merasa bahwa dukungan tersebut melebihi harapan atau memberikan dampak positif yang signifikan.

5. Tidak baik: Jika seseorang menyatakan "Tidak Baik," itu menunjukkan bahwa mereka merasa kurang baik atau tidak efektif dalam berkomunikasi dengan perawat. Mungkin ada kesulitan atau hambatan dalam penyampaian pesan atau pemahaman.
6. Biasa saja: Jika seseorang memiliki kemampuan berkomunikasi yang cukup baik, tetapi tidak luar biasa atau sangat baik. Komunikasi tersebut memenuhi standar atau harapan yang biasa.
7. Baik: Jika seseorang memiliki kemampuan yang baik dalam berkomunikasi dengan perawat. Mereka dapat menyampaikan pesan dengan jelas dan memahami informasi yang diberikan oleh perawat.
8. Sangat Baik: Jika seseorang memiliki kemampuan berkomunikasi yang sangat baik dengan perawat. Mereka mungkin sangat efektif dalam menyampaikan informasi, bertanya pertanyaan, dan memahami informasi yang diberikan oleh perawat.

Aspek psikologi:

1. Tidak pernah: Jika seseorang jarang atau bahkan tidak pernah merasa khawatir bahwa penyakit GGK akan menyebabkan kematian. Mungkin mereka merasa yakin atau optimis terkait kondisi mereka
2. Kadang-kadang: Jika seseorang merasa khawatir beberapa kali, tetapi tidak secara konstan atau terus-menerus. Kekhawatiran ini mungkin muncul pada saat-saat tertentu.
3. Sering: Jika seseorang sering merasa khawatir bahwa penyakit GGK dapat menyebabkan kematian. Kekhawatiran ini mungkin menjadi perhatian yang lebih rutin atau terus-menerus.
4. Selalu: Jika seseorang selalu merasa khawatir bahwa penyakit GGK dapat menyebabkan kematian. Kekhawatiran ini mungkin menjadi perasaan yang konstan dan mendalam dalam pikiran mereka.
5. Tidak pernah: Jika seseorang merasa tidak pernah memiliki dukungan psikologis yang cukup untuk mengatasi aspek emosional GGK. Mungkin mereka merasa kurang didukung secara emosional.
6. Kadang-kadang: Jika seseorang memiliki dukungan psikologis sebagian

waktu, namun tidak secara konsisten. Mungkin dukungan tersebut muncul dalam beberapa situasi atau periode tertentu.

7. Sering: Jika seseorang merasa sering memiliki dukungan psikologis yang cukup untuk mengatasi aspek emosional GGK. Dukungan ini mungkin ada secara konsisten
8. Selalu: Jika seseorang merasa selalu memiliki dukungan psikologis yang cukup. Dukungan ini dianggap sebagai sumber konstan yang membantu mereka mengatasi aspek emosional dari GGK

Kontrol cairan dan diet:

1. Sangat buruk: Jika seseorang memiliki kesulitan besar dalam mengontrol minum sesuai dengan rekomendasi yang diberikan. Mungkin terdapat kekurangan kontrol yang signifikan dalam hal asupan cairan.
2. Buruk: Jika seseorang memiliki kesulitan dalam mengontrol minum sesuai dengan panduan yang diberikan. Kemampuan kontrol masih ada, tetapi mungkin tidak optimal.
3. Baik: Jika seseorang mampu mengontrol minum dengan baik sesuai dengan rekomendasi. Mereka dapat mematuhi pedoman yang diberikan dengan cukup baik.
4. Sangat baik: Jika seseorang memiliki kemampuan yang sangat baik dalam mengontrol minum sesuai dengan panduan yang diberikan. Mereka dapat dengan sangat efektif dan konsisten mematuhi rekomendasi terkait asupan cairan.
5. Tidak pernah: Jika seseorang tidak pernah mengatur pola makan mereka sesuai dengan rekomendasi yang diberikan. Mungkin mereka tidak memperhatikan pembatasan garam dalam pola makan mereka.
6. Kadang-kadang: Jika seseorang mengatur pola makan sesekali atau hanya dalam beberapa situasi tertentu. Mungkin ada konsistensi yang kurang dalam pola makan yang dianjurkan.
7. Sering: Jika seseorang sering mengatur pola makan sesuai dengan rekomendasi yang diberikan. Mereka cenderung mematuhi prosedur pola makan secara konsisten dalam sebagian besar waktu.
8. Selalu: Jika seseorang selalu mengatur pola makan sesuai dengan pedoman yang diberikan. Mereka memiliki kepatuhan yang tinggi terhadap prosedur

pola makan dan mengikuti rekomendasi ini secara konsisten.

Aktivitas fisik:

1. Tidak pernah: Jika seseorang tidak pernah atau sangat jarang dapat melakukan aktivitas sehari-hari seperti minum, makan, dan mandi. Ini dapat menunjukkan keterbatasan atau hambatan yang signifikan dalam melakukan aktivitas tersebut.
2. Kadang-kadang: Jika seseorang dapat melakukan aktivitas sehari-hari seperti minum, makan, dan mandi sesekali, tetapi tidak secara konsisten atau rutin. Kemampuan untuk melakukan aktivitas ini mungkin tergantung pada kondisi atau situasi tertentu.
3. Sering: Jika seseorang dapat melakukan aktivitas sehari-hari seperti minum, makan, dan mandi secara cukup sering atau rutin. Mereka memiliki kemampuan yang relatif baik untuk melakukan aktivitas ini dalam sebagian besar waktu.
4. Sangat penting: Jika seseorang memiliki kemampuan yang sangat baik dan konsisten untuk melakukan aktivitas sehari-hari seperti minum, makan, dan mandi. Mereka mampu melaksanakan aktivitas ini dengan tingkat keberhasilan yang tinggi.
9. Tidak penting: Jika seseorang tidak pernah atau sangat jarang dapat melakukan aktivitas sehari-hari seperti minum, makan, dan mandi. Ini dapat menunjukkan keterbatasan atau hambatan yang signifikan dalam melakukan aktivitas tersebut.
10. Biasa saja: Jika seseorang dapat melakukan aktivitas sehari-hari seperti minum, makan, dan mandi sesekali, tetapi tidak secara konsisten atau rutin. Kemampuan untuk melakukan aktivitas ini mungkin tergantung pada kondisi atau situasi tertentu.
11. Penting: Jika seseorang dapat melakukan aktivitas sehari-hari seperti minum, makan, dan mandi secara cukup sering atau rutin. Mereka memiliki kemampuan yang relatif baik untuk melakukan aktivitas ini dalam sebagian besar waktu.
12. Sangat penting: Jika seseorang memiliki kemampuan yang sangat baik dan konsisten untuk melakukan aktivitas sehari-hari seperti minum, makan, dan mandi. Mereka mampu melaksanakan aktivitas ini dengan tingkat keberhasilan yang tinggi



KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGGARANG
Jl. SoekarnoHatta No. 6 Bandar Lampung Telp: 0721-783852
Faxsimile: 0721-773918
Website: ww.bppsdmk.depkes.go.id/poltekkestanjungkarang E-mail:
poltekkestanjungkarang@yahoo.co.id



LEMBAR PENJELASAN

Judul Penelitian: Hubungan Persepsi Sehat dengan Kualitas Hidup pada Usia Lanjut Gagal Ginjal Kronik yang menjalani Hemodialisa di RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung Tahun 2024 dalam penelitian ini tidak ada resiko dan tidak membahayakan fisik maupun kesehatan subjek penelitian (responden). Tujuan dari pengisian lembar kuesioner ini untuk menganalisis status kesehatan dengan mempertimbangkan beberapa katagori seperti perawatan diri, mobilitas, aktivitas biasa dan manfaat dari kualitas hidup berpikir positif untuk kesehatan, tingkatkan kualitas hidup dan panjang umur.

Pelaksanaannya, peneliti ini diawali dengan mengajukan permohonan izin dari rumah sakit, setelah itu penelitian memberikan lembar *informed consent* kepada responden setelah itu memberikan lembar kuesioner Persepsi Sehat dan Kualitas Hidup yang akan diisi oleh responden untuk mengetahui kualitas hidupnya, setelah selesai lembar kuesioner dikumpulkan kepada peneliti dan peneliti mengecek kelengkapan data yang telah diperoleh kemudian peneliti memproses data menggunakan komputer setelah mendapatkan analisa statistik peneliti membuat pembahasan dan kesimpulan yang disusun kedalam laporan hasil penelitian. Setelah selesai penelitian data yang didapatkan akan dimusnahkan untuk menjaga kerahasiaan responden.

Lampiran 4
Informed Consent



POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGGARANG
JURUSAN KEPERAWATAN
TANJUNGGARANG

PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN

Jl. Soekarno Hatta No.6 Bandar Lampung

Telp: 0721-783852 Facsimile: 0721 – 773918

Website: ww.bppsdmk.depkes.go.id/poltekkestanjungkarang E-mail:
poltekkestanjungkarang@yahoo.co.id



INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Usia :

Menyatakan bersedia menjadi subjek penelitian:

Nama Peneliti: Retsi Maya Andani

Institusi : Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Tanjungkarang

Bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian, dengan judul “Hubungan Persepsi Sehat dengan Kualitas Hidup pada Usia Lanjut Gagal Ginjal Kronik yang menjalani Hemodialisa di RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung Tahun 2024” dan saya yakin tidak membahayakan bagi kesehatan dan dijamin kerahasiaannya.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa paksaan.

Bandar Lampung, 2024

Menyetujui,

Peneliti

Responden

(Retsi Maya Andani)

.....

**HUBUNGAN PERSEPSI SEHAT DENGAN KUALITAS HIDUP PADA USIA LANJUT GAGAL GINJAL KRONIK
YANG MENJALANI HEMODIALISA DI RSUD DR. H. ABDUL MOELOEK PROVINSI LAMPUNG
TAHUN 2024**

“Kuesioner Persepsi Sehat”

| No | Nama | Kode | Umur | Kode | Tinggal bersama | Kode | Skor Kuesioner Persepsi Sehat | | | | | | | | | | | | | | Total | Kode |
|----|--------|------|------|------|-----------------|------|-------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|-------|------|
| | | | | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | | |
| 1 | Ny. T | 1 | 60 | 1 | Ya | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 14 | 1 |
| 2 | Ny. S | 1 | 62 | 1 | Ya | 1 | 2 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 43 | 2 |
| 3 | Ny. M | 1 | 60 | 0 | Tidak | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 14 | 1 |
| 4 | Ny. P | 1 | 62 | 1 | Tidak | 1 | 2 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 43 | 2 |
| 5 | Ny. ST | 1 | 61 | 1 | Ya | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 14 | 1 |
| 6 | Ny. T | 1 | 64 | 1 | Ya | 0 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 34 | 2 |
| 7 | Tn. SM | 0 | 61 | 1 | Ya | 1 | 2 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 43 | 2 |
| 8 | Tn. D | 1 | 67 | 1 | Tidak | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 14 | 1 |
| 9 | Ny. H | 1 | 62 | 1 | Ya | 0 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 34 | 1 |
| 10 | Ny. W | 2 | 60 | 0 | Tidak | 1 | 2 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 43 | 2 |
| 11 | Ny. S | 1 | 63 | 1 | Ya | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 14 | 1 |
| 12 | Ny. MI | 1 | 67 | 1 | Ya | 1 | 2 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 43 | 2 |
| 13 | Tn. SI | 1 | 60 | 1 | Ya | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 14 | 1 |
| 14 | Ny. SP | 1 | 61 | 1 | Ya | 0 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 16 | 1 |
| 15 | Ny. M | 1 | 63 | 1 | Tidak | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 4 | 1 | 3 | 3 | 4 | 2 | 1 | 1 | 2 | 4 | 18 | 1 |
| 16 | Ny. HN | 1 | 62 | 1 | Ya | 1 | 2 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 43 | 2 |
| 17 | Tn. S | 0 | 66 | 2 | Ya | 0 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 | 1 | 1 | 20 | 1 |
| 18 | Tn. W | 0 | 67 | 2 | Ya | 1 | 2 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 43 | 2 |
| 19 | Ny. YO | 1 | 62 | 1 | Tidak | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 16 | 1 |
| 20 | Ny. P | 1 | 64 | 1 | Tidak | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 4 | 1 | 3 | 3 | 4 | 2 | 1 | 1 | 2 | 4 | 18 | 1 |
| 21 | Ny. SY | 1 | 62 | 1 | Ya | 1 | 2 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 43 | 2 |
| 22 | Ny. SA | 2 | 62 | 1 | Ya | 1 | 2 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 43 | 2 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|--------|---|----|---|-------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|---|---|---|---|---|----|---|
| 23 | Tn. R | 1 | 64 | 1 | Tidak | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 14 | 1 |
| 24 | Ny. S | 3 | 62 | 1 | Ya | 1 | 2 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 43 | 2 |
| 25 | Ny. M | 1 | 66 | 2 | Ya | 1 | 2 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 34 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 48 | 2 |
| 26 | Ny. S | 1 | 64 | 1 | Ya | 0 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 28 | 2 |
| 27 | Ny. TI | 1 | 62 | 1 | Ya | 0 | 1 | 2 | 1 | 2 | 4 | 1 | 3 | 3 | 4 | 2 | 1 | 1 | 2 | 4 | 18 | 1 |
| 28 | Tn. Z | 0 | 60 | 1 | Ya | 0 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 44 | 2 |
| 29 | Ny. NM | 1 | 69 | 2 | Ya | 1 | 2 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 43 | 2 |
| 30 | Tn. SI | 0 | 61 | 1 | Tidak | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 4 | 1 | 3 | 3 | 4 | 2 | 1 | 1 | 2 | 4 | 18 | 1 |
| 31 | Ny. R | 1 | 60 | 1 | Ya | 1 | 2 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 48 | 2 |
| 32 | Ny. M | 1 | 67 | 2 | Tidak | 1 | 2 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 47 | 2 |
| 33 | Ny. T | 1 | 60 | 1 | Ya | 1 | 2 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 46 | 2 |
| 34 | Tn. S | 0 | 63 | 1 | Ya | 1 | 2 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 43 | 2 |
| 35 | Ny. MK | 1 | 62 | 1 | Tidak | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 4 | 1 | 3 | 3 | 4 | 2 | 1 | 1 | 2 | 4 | 18 | 1 |
| 36 | Ny. A | 1 | 66 | 2 | Ya | 1 | 2 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 43 | 2 |
| 37 | Ny. Y | 1 | 64 | 1 | Ya | 1 | 2 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 43 | 2 |
| 38 | Ny. Y | 1 | 65 | 1 | Ya | 0 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 16 | 1 |
| 39 | Tn. L | 0 | 68 | 2 | Ya | 0 | 1 | 2 | 1 | 2 | 4 | 1 | 3 | 3 | 4 | 2 | 1 | 1 | 2 | 4 | 18 | 1 |
| 40 | Tn. NU | 0 | 66 | 2 | Tidak | 1 | 2 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 43 | 2 |
| 41 | Ny. T | 1 | 61 | 1 | Ya | 1 | 2 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 43 | 2 |
| 42 | Ny. G | 1 | 62 | 1 | Ya | 0 | 1 | 2 | 1 | 2 | 4 | 1 | 3 | 3 | 4 | 2 | 1 | 1 | 2 | 4 | 18 | 1 |
| 43 | Ny. T | 1 | 61 | 1 | Ya | 1 | 2 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 43 | 2 |
| 44 | Tn. A | 0 | 64 | 1 | Ya | 1 | 2 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 43 | 2 |
| 45 | Ny. S | 1 | 62 | 1 | Ya | 0 | 1 | 2 | 1 | 2 | 4 | 1 | 3 | 3 | 4 | 2 | 1 | 1 | 2 | 4 | 18 | 1 |

“Kuesioner WHOQOL-BREF”

| No | Nama | Kode | Skor Kuesioner WHOQOL-BREF/Kualitas Hidup | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Total | Kode | | |
|----|--------|------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-------|------|----|----|
| | | | 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 |
| 1 | Ny. T | 1 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 17 | 1 |
| 2 | Ny. S | 1 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 4 | 2 | 2 | 3 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 3 | 4 | 3 | 2 | 59 | 2 |
| 3 | Ny. M | 1 | 1 | 1 | 2 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 3 | 17 | 1 |
| 4 | Ny. P | 1 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 60 | 2 |
| 5 | Ny. ST | 1 | 1 | 1 | 2 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 3 | 20 | 1 |
| 6 | Ny. T | 1 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 4 | 3 | 4 | 2 | 3 | 2 | 3 | 1 | 3 | 2 | 2 | 1 | 2 | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 3 | 71 | 2 |
| 7 | Tn. SM | 0 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 4 | 3 | 4 | 1 | 2 | 2 | 3 | 1 | 3 | 2 | 2 | 1 | 2 | 3 | 2 | 4 | 3 | 4 | 3 | 3 | 68 | 2 |
| 8 | Tn. D | 0 | 1 | 1 | 2 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 3 | 20 | 1 |
| 9 | Ny. H | 1 | 1 | 1 | 2 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 3 | 17 | 1 |
| 10 | Ny. W | 1 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 60 | 2 |
| 11 | Ny. S | 1 | 1 | 1 | 2 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 3 | 17 | 1 |
| 12 | Ny. MI | 1 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 60 | 2 |
| 13 | Tn. SI | 0 | 1 | 1 | 2 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 3 | 25 | 1 |
| 14 | Ny. SP | 1 | 1 | 1 | 2 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 3 | 17 | 1 |
| 15 | Ny. M | 1 | 1 | 1 | 2 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 3 | 26 | 1 |
| 16 | Ny. HN | 1 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 4 | 3 | 4 | 4 | 2 | 70 | 2 |
| 17 | Tn. S | 0 | 1 | 1 | 2 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 3 | 28 | 1 |
| 18 | Tn. W | 0 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 2 | 2 | 3 | 1 | 3 | 2 | 3 | 1 | 3 | 3 | 1 | 4 | 3 | 4 | 3 | 2 | 70 | 2 |
| 19 | Ny. YO | 1 | 1 | 1 | 2 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 3 | 17 | 1 |
| 20 | Ny. P | 1 | 1 | 1 | 2 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 3 | 17 | 1 |
| 21 | Ny. SY | 1 | 2 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 3 | 2 | 3 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 3 | 58 | 2 |
| 22 | Ny. SA | 1 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 2 | 2 | 3 | 1 | 3 | 2 | 3 | 1 | 3 | 3 | 1 | 4 | 3 | 4 | 3 | 2 | 69 | 2 |
| 23 | Tn. R | 0 | 1 | 1 | 2 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 3 | 17 | 1 |
| 24 | Ny. S | 1 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 75 | 2 |
| 25 | Ny. M | 1 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 4 | 4 | 3 | 2 | 2 | 57 | 2 |
| 26 | Ny. S | 1 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 3 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 3 | 5 | 2 | 3 | 57 | 2 |
| 27 | Ny. TI | 1 | 1 | 1 | 2 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 3 | 17 | 1 |
| 28 | Tn. Z | 0 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 4 | 4 | 5 | 4 | 4 | 81 | 2 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|--------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|---|
| 29 | Ny. NM | 1 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 60 | 2 |
| 30 | Tn. SI | 0 | 1 | 1 | 2 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 3 | 17 | 1 |
| 31 | Ny. R | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 4 | 4 | 3 | 3 | 59 | 2 |
| 32 | Ny. M | 1 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 60 | 2 |
| 33 | Ny. T | 1 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 4 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 4 | 4 | 5 | 4 | 4 | 89 | 2 |
| 34 | Tn. S | 0 | 2 | 2 | 3 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 1 | 3 | 3 | 1 | 3 | 4 | 5 | 4 | 3 | 77 | 2 |
| 35 | Ny. MK | 1 | 1 | 1 | 2 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 3 | 17 | 1 |
| 36 | Ny. A | 1 | 3 | 2 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 4 | 4 | 5 | 4 | 3 | 83 | 2 | |
| 37 | Ny. Y | 1 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 85 | 2 | |
| 38 | Ny. Y | 1 | 3 | 2 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 4 | 3 | 5 | 4 | 4 | 81 | 2 | |
| 39 | Tn. L | 0 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 0 | 1 | 2 | 2 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 2 | 0 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 39 | 1 |
| 40 | Tn. NU | 0 | 3 | 2 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 78 | 2 |
| 41 | Ny. T | 1 | 3 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 4 | 4 | 5 | 4 | 4 | 87 | 2 | |
| 42 | Ny. G | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 2 | 2 | 22 | 1 |
| 43 | Ny. T | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 3 | 4 | 3 | 3 | 57 | 2 |
| 44 | Tn. A | 0 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 4 | 4 | 5 | 4 | 4 | 82 | 2 | |
| 45 | Ny. S | 1 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 2 | 2 | 3 | 3 | 4 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 77 | 2 |

| keterangan | kode |
|------------------------|------|
| Umur | |
| Lansia Muda (60-69) | 0 |
| Lansia Dewasa (70-79) | 1 |
| Lansia Tua (>80) | 2 |
| Tinggal Bersama | |
| Bersama Keluarga | 0 |
| Tidak | 1 |
| Jenis Kelamin | |
| Laki-Laki | 0 |
| Perempuan | 1 |

| Keterangan | Kode |
|-----------------------------------|------|
| Persepsi Sehat | |
| Persepsi Tidak Baik (0-22) | 1 |
| Persepsi Baik (23-56) | 2 |
| Kualitas hidup | |
| Kualitas Buruk (Skor 0-49) | 1 |
| Kualitas Hidup Baik (Skor 50-100) | 2 |

Uji Univariat

| Statistics | | | | | |
|----------------|---------|----------------|----------------|------|-----------------|
| | | Persepsi Sehat | Kualitas Hidup | Umur | Tinggal Bersama |
| N | Valid | 45 | 45 | 45 | 45 |
| | Missing | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Mean | | 1.47 | 2.47 | 1.13 | .27 |
| Median | | 2.00 | 3.00 | 1.00 | .00 |
| Mode | | 2 | 3 | 1 | 0 |
| Std. Deviation | | .842 | 1.160 | .457 | .447 |
| Minimum | | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Maximum | | 3 | 4 | 2 | 1 |

Frequency Table

| Umur | | | | | |
|-------|-----------------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
| Valid | Lansia mudal (60-69) | 2 | 4.4 | 4.4 | 4.4 |
| | Lansia dewasa (70-79) | 35 | 77.8 | 77.8 | 82.2 |
| | Lansia tua (>80) | 8 | 17.8 | 17.8 | 100.0 |
| | Total | 45 | 100.0 | 100.0 | |

| Tinggal Bersama | | | | | |
|-----------------|-----------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
| Valid | Tinggal Bersama | 33 | 73.3 | 73.3 | 73.3 |
| | Tidak Bersama | 12 | 26.7 | 26.7 | 100.0 |
| | Total | 45 | 100.0 | 100.0 | |

| kualitas hidup | | | | | |
|----------------|-------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
| Valid | Buruk | 20 | 44,4 | 44,4 | 44,4 |
| | Baik | 25 | 55,6 | 55,6 | 100,0 |
| | Total | 45 | 100,0 | 100,0 | |

| persepsi sehat | | | | | |
|----------------|------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
| Valid | tidak baik | 22 | 48,9 | 48,9 | 48,9 |
| | Baik | 23 | 51,1 | 51,1 | 100,0 |
| | Total | 45 | 100,0 | 100,0 | |

| Case Processing Summary | | | | | | | |
|---------------------------------|--|-------|---------|---------|---------|-------|---------|
| | | Cases | | | | | |
| | | Valid | | Missing | | Total | |
| | | N | Percent | N | Percent | N | Percent |
| persepsi sehat * kualitas hidup | | 45 | 100,0% | 0 | 0,0% | 45 | 100,0% |

| persepsi sehat * kualitas hidup Crosstabulation | | | | | |
|---|------------|-------------------------|----------------|-------|--------|
| | | | kualitas hidup | | Total |
| | | | buruk | baik | |
| persepsi sehat | tidak baik | Count | 17 | 5 | 22 |
| | | % within persepsi sehat | 77,3% | 22,7% | 100,0% |
| | baik | Count | 3 | 20 | 23 |
| | | % within persepsi sehat | 13,0% | 87,0% | 100,0% |
| Total | | Count | 20 | 25 | 45 |
| | | % within persepsi sehat | 44,4% | 55,6% | 100,0% |

| Chi-Square Tests | | | | | |
|------------------------------------|---------------------|----|--|--------------------------|--------------------------|
| | Value | df | Asymptotic Significance (2- sided) | Exact Sig. (2- sided) | Exact Sig. (1- sided) |
| Pearson Chi-Square | 18,787 ^a | 1 | ,000 | | |
| Continuity Correction ^b | 16,276 | 1 | ,000 | | |
| Likelihood Ratio | 20,433 | 1 | ,000 | | |
| Fisher's Exact Test | | | | ,000 | ,000 |
| Linear-by-Linear Association | 18,370 | 1 | ,000 | | |
| N of Valid Cases | 45 | | | | |

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 9,78.

b. Computed only for a 2x2 table

| Symmetric Measures | | | |
|--------------------|-------------------------|-------|-----------------------------|
| | | Value | Approximate Significance |
| Nominal by Nominal | Contingency Coefficient | ,543 | ,000 |
| N of Valid Cases | | 45 | |

| Risk Estimate | | | |
|---|--------|-------------------------|---------|
| | Value | 95% Confidence Interval | |
| | | Lower | Upper |
| Odds Ratio for persepsi sehat (tidak baik / baik) | 22,667 | 4,713 | 109,017 |
| For cohort kualitas hidup = buruk | 5,924 | 2,013 | 17,432 |
| For cohort kualitas hidup = baik | ,261 | ,119 | ,574 |
| N of Valid Cases | 45 | | |





PEMERINTAH PROVINSI LAMPUNG
RSUD Dr. H. ABDUL MOELOEK
BADAN LAYANAN UMUM DAERAH (BLUD)
Jl. dr. Rivai No. 6 Telp. 0721 703312 Fax. 702306
Bandar Lampung 35112



Laman : <https://www.rsudam.lampungprov.go.id> Pos-el: humasrsudam23@gmail.com

Bandar Lampung, 16 Februari 2024

Nomor : 420/0300 D/VII.01/10.26/II/2024
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Izin Pre Survey

Yth Ketua Jurusan Keperawatan
Poltekkes Kemenkes Tanjung Karang
di
Bandar Lampung

Menjawab surat Saudara Nomor: PP.03.04/II.1/113/2024 tanggal 07 Februari 2024, perihal tersebut pada pokok surat, atas nama :

Nama : Retsi Maya Andani
NIM : 2014301029
Prodi : D4 Keperawatan
Judul : Hubungan Persepsi Sehat Dengan Kualitas Hidup Pada Usia Lanjut Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisa di RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung Tahun 2024

Dengan ini kami informasikan bahwa untuk kepentingan pre survey yang bersangkutan Kami Izin Kan Mengambil data awal sebagai pre elementary study di Instalasi Rekam Medik, Ruang Hemodialisa, Dan Instalasi Diklat RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung dan Dilakukan Di Jam kerja Tanggal 21 Februari – 28 Februari 2024 Dengan menggunakan APD Yang telah Di Tentukan Oleh Masing Masing Ruang / Lokus penelitian. Untuk informasi lebih Lanjut Yang Bersangkutan Dapat Berhubungan Dengan Instalasi Diklat RSUDAM.

Selanjutnya diinformasikan bahwa selama melakukan pengambilan data yang bersangkutan perlu memperhatikan hal – hal sebagai berikut :

1. Melapor pada Instalasi Diklat RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung.
2. Data dari hasil penelitian tidak boleh disebarluaskan/ digunakan diluar kepentingan ilmiah.
3. Memberikan laporan hasil penelitian pada Instalasi Diklat RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung.
4. Instalasi Diklat RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung berhak atas hasil penelitian untuk pengembangan kegiatan pelayanan kepada masyarakat.
5. Kegiatan tersebut dikenakan biaya sesuai Pergub No. 18 Tahun 2023 Tentang Jenis dan Tarif Layanan Kesehatan di RSUDAM.

Demikian atas perhatiannya diucapkan terimakasih.

a.n Direktur
Wakil Direktur Pendidikan
Pengembangan SDM & Hukum,

dr. Elitha M. Utari, MARS
Pembina Utama Muda
NIP : 19710319 200212 2 004

Tembusan :
Ka Rekam Medik
Ka Ru. Hemodialisa



PEMERINTAH PROVINSI LAMPUNG
RSUD Dr. H. ABDUL MOELOEK
BADAN LAYANAN UMUM DAERAH (BLUD)
Jl. dr. Rivai No. 6 Telp. 0721 703312 Fax. 702306
Bandar Lampung 35112



Laman : <https://www.rsudam.lampungprov.go.id> Pos-el: humasrsudam23@gmail.com

Bandar Lampung, 04 Maret 2024

Nomor : 420/0425/Nil.01/10.26/III/2024
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Izin Penelitian

Yth Ketua Jurusan Keperawatan
Poltekkes Kemenkes Tanjung Karang
di
Bandar Lampung

Menjawab surat Saudara Nomor: PP.01/03.01/115/2024 Tanggal 07 Februari 2024, perihal
tersebut pada pokok surat, atas nama :

Nama : Retsi Maya Andani
NIM : 2014301029
Prodi : D4 Keperawatan
Judul : Hubungan Persepsi Sehat Dengan Kualitas Hidup Pada Usia Lanjut Gagal Ginjal
Kronik Yang Menjalani Hemodialisa di RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi
Lampung Tahun 2024

Dengan ini kami informasikan bahwa untuk kepentingan penelitian yang Bersangkutan Kami
Izinkan untuk pengambilan data di Ruang Hemodialisa Dan Instalasi Diklat RSUD Dr.H. Abdul Moeloek
Provinsi Lampung dan Dilakukan di Jam Kerja Tanggal : 09 Maret – 23 Maret 2024. Dengan
Menggunakan APD yang Telah Ditentukan Oleh Masing Masing Ruangan / Lokus Penelitian. Untuk
Informasi Lebih Lanjut yang Bersangkutan dapat Berhubungan Dengan Instalasi Diklat RSUDAM.

Selanjutnya diinformasikan bahwa selama melakukan pengambilan data yang bersangkutan
perlu memperhatikan hal – hal sebagai berikut :

1. Melapor pada Instalasi Diklat RSUD Dr H.Abdul Moeloek Provinsi Lampung.
2. Data dari hasil penelitian tidak boleh disebarluaskan/ digunakan diluar kepentingan ilmiah.
3. Memberikan laporan hasil penelitian pada Bagian Diklat RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung.
4. Instalasi Diklat RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung berhak atas hasil penelitian untuk pengembangan kegiatan pelayanan kepada masyarakat.
5. Kegiatan tersebut dikenakan biaya sesuai Pergub No. 18 Tahun 2023 Tentang Jenis dan Tarif Layanan Kesehatan di RSUDAM.

Demikian atas perhatiannya diucapkan terimakasih

Tembusan :
Ka Ru. Hemodialisa

an Direktur
Wakil Direktur Pendidikan
Pengembangan SDM & Hukum,


dr. Elitha M. Utari, MARS
Pembina Utama Muda
NIP : 19710319200212 2 004

Bandar Lampung, 04 April 2024

No : -
Perihal : **Keterangan Penelitian**

Kepada Yth,
Kepala Jurusan Keperawatan
Di
Politeknik Kesehatan Tanjung Karang

Dengan hormat,

Berdasarkan Surat Keterangan Penelitian Perihal Penelitian dari mahasiswa:

Nama : Retsi Maya Andani
NIM : 2014301029
Jurusan : Keperawatan – Program Sarjana Terapan
Judul Skripsi : Hubungan Persepsi Sehat dengan Kualitas Hidup pada
Usia Lanjut Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani
Hemodialisa di RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi
Lampung Tahun 2024

Bersama ini saya sampaikan bahwa benar mahasiswa tersebut telah melakukan penelitian di RSUD Dr. H. Abdul Moeloek.

Demikian surat ini saya sampaikan, agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Hormat Saya,
Kepala Ruang Hemodialisa



Ns. Maryati S. Kep
NIP. 197003251988122001



PEMERINTAH PROVINSI LAMPUNG
RSUD Dr. H. ABDUL MOELOEK
BADAN LAYANAN UMUM DAERAH (BLUD)
Jl. dr. Rivai No. 6 Telp. 0721 703312 Fax. 702306
Bandar Lampung 35112



Laman : <https://www.rsudam.lampungprov.go.id> Pos-el: humasrsudam23@gmail.com

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"
No. 130/KEPK-RSUDAM/III/2024

Protokol penelitian yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Retsi Maya Andani
Principal Investigator

Nama institusi : Politeknik Kesehatan Tanjung Karang
Name of Institution

Dengan Judul : Hubungan Persepsi Sehat Dengan Kualitas Hidup Pada
Title Usia Lanjut Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani
Hemodialisa di RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi
Lampung Tahun 2024

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 Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfilment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 04 Maret 2024 sampai dengan tanggal 04 Maret 2025.

This declaration of ethics applies during the period 04 March, 2024 until , 04 March 2025.

04 Maret 2024
Kefua Komite Etik



dr. Rogatianus Bagus P, M.Kes., Sp.A(K)
NIP : 19730524 200312 1 006



KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.181/KEPK-TJK/II/2024

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

Peneliti utama : Retsi Maya Andani
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Tanjungpurung
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Hubungan Persepsi Sehat dengan kualitas Hidup Pada Usia Lanjut Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisa di RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung Tahun 2024"

"The Relationship between Healthy Perceptions and Quality of Life in Older People with Chronic Kidney Failure Undergoing Hemodialysis at RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Lampung Province in 2024"

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 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 19 Februari 2024 sampai dengan tanggal 19 Februari 2025.

This declaration of ethics applies during the period February 19, 2024 until February 19, 2025



February 19, 2024
Professor and Chairperson,

Dr. Aprina, S.Kp., M.Kes

Form : Kartu Kendali Konsultasi Skripsi

| | | |
|--|---------|-----------------------------|
|  POLTEKES TANJUNGPINANG PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN POLTEKES TANJUNGPINANG | Kode | TA/PKTjk/J.Kep./03.2/1/2022 |
| | Tanggal | 2 Januari 2022 |
| Formulir Konsultasi | Revisi | 0 |
| | Halaman |dari....halaman |

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Rella Maya Ardiani
 NIM : 201901019
 Nama Pembimbing I :
 Judul : Hubungan persepsi sheet dengan kualitas hidup pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menyakiti Ambedulisa di RSUD. Dr. H. Abdul Moeliono Tahun 2014.

| NO | HARI/TANGGAL | MATERI BIMBINGAN | MASUKAN | PARAF MHS | PARAF PEMBIMBING |
|----|-------------------|------------------|---|--------------------|--------------------|
| 1 | Selasa 15/08/2013 | Judul Skripsi | Sebelumnya dengan data tersebut, urai konsep | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> |
| 2 | Selasa 16/12/2013 | Judul Skripsi | Ace judul, buat bab 1 dan literatur yg relevan | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> |
| 3 | Kamis 30/10/2013 | Bab I | Perubahan judul, buat bab I, cat literatur yang sesuai tempat penelitian | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> |
| 4 | Kamis 24/12/2013 | Bab 2 | Buat paragraf teori sesuai literatur, buat penelitian terdahulu | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> |
| 5 | Senin 25/11/2013 | Bab 2, bab 3 | Buat paragraf konsep, buat populasi sampel, pengumpulan data, penjelasan data | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> |
| 6 | Rabu 27/12/2013 | Lampiran | Buat daftar pustaka, literasi tepat, lembar penelitian questioner sop | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> |
| 7 | Kamis 28-10-2013 | Bab 1-3 | Ace Seminar Proposal | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> |
| 8 | Rabu 03-04-2014 | Bab 4 | Perbaiki Pembahasan, Perbaiki Paragraf, abstrak, tabel | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> |
| 9 | Selasa 09/04/2014 | Bab 4, bab 5 | Pengolahan data, analisis data | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> |
| 10 | Senin 18/04/2014 | Lampiran | Perbaiki daftar pustaka, kata pengantar, has pengesahan | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> |
| 11 | Selasa 23/04/2014 | Bab 1-5 | Ace Sidang Seminar Harat | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> |
| 12 | Rabu 24/04/2014 | Bab 1-5 | Ace Penjualan | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> |

Catatan : bawa kartu ini setiap konsultasi dan wajib disetorkan pada akhir proses bimbingan

Mengetahui
 Ketua Prodi Pendidikan Profesi Ners Tanjungkarang

[Signature]
 Dwi Agustiani, M.Kep.Sp.Kom
 NIP.197108111994022001

Form : Kartu Kendali Konsultasi Skripsi

| | | |
|---|---------|-----------------------------|
|  <p>POLTEKES TANJUNGPINANG PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN POLTEKES TANJUNGPINANG</p> | Kode | TA/PKTjk/J.Kep./03.2/1/2022 |
| | Tanggal | 2 Januari 2022 |
| | Revisi | 0 |
| | Halaman |dari....halaman |

Formulir Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI

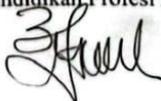
Nama Mahasiswa : Retsi Maya Andani
 NIM : 2019201029
 Nama Pembimbing 2 : Siti Fatmahan, S.Kp., M.Kes.
 Judul : Hubungan persepsi sehat dengan kualitas hidup pada Gangguan Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisa di RSUD Dr.H. Abdul Moelode

| NO | HARI/TANGGAL | MATERI BIMBINGAN | MASUKAN | PARAF MHS | PARAF PEMBIMBING |
|----|--------------|----------------------------|---|-----------|------------------|
| 1 | 26-12-2023 | Penulisan | Penulisan sesuai dgn panduan | | |
| 2 | 27-12-2023 | Bab II, kerangka konsep | Pembahasan kni persepsi dan parameter kerangka konsep | | |
| 3 | 28-12-2023 | Bab III, Kuesioner | Penulisan Waktu + tempat | | |
| 4 | 29-12-2023 | Bab III, kerangka konsep | Perbaikan | | |
| 5 | 3-01-2024 | Konsep Acc | Acc Sidney propase | | |
| 6 | 7 Mei 2024 | bab 4, bivariat, univariat | Pelajaran analisis statistik | | |
| 7 | | | Soal kategori 2 | | |
| 8 | 13 Mei 2024 | Bab 1, bab 4, abstrak | Perbaiki BAB I, BAB IV + BAB V serta Abstrak | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | 14 Mei 2024 | Bab 1, bab 4, bab 3 | Penulisan Analisis, Pembahasan & Penutup | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | 16 Mei 2024 | Bab 1-5 | Acc akhir | | |

Catatan : bawa kartu ini setiap konsultasi dan wajib disetorkan pada akhir proses bimbingan

Mengetahui

Ketua Prodi Pendidikan Profesi Ners Tanjungkarang



Dwi Agustanti, M.Kep.Sp.Kom
 NIP.197108111994022001