

Lampiran 2

Lembar Permohonan Menjadi Responden Penelitian

Kepada Yth :

Pasien Ruang Hemodialisa Rs Lavalette Malang

Dengan hormat,

Dengan ini saya,

Nama : Ammeida Eletie

Pekerjaan : Mahasiswa semester 5 program studi keperawatan ITSK RS.
dr. Soepraoen Malang

NIM : 20.1.189

Sedang mengadakan penelitian dengan judul “Gambaran *Early Warning Score* Dilihat Dari Gejala Klinis Yang Dialami Pasien Gagal Ginjal Kronik Selama Proses *Dialysis* Di Ruang Hemodialisa Rs Lavalette Malang”. Untuk keperluan tersebut, saya memohon bantuan Saudara/i untuk memberikan penilaian melalui kuesioner ini dengan sebenar-benarnya berdasarkan atas apa yang Saudara/i alami saat Hemodialisa. Perlu diketahui jawaban yang Anda berikan akan terjamin kerahasiaannya dan hanya akan digunakan untuk kebutuhan penelitian.

Semoga partisipasi yang Saudara/i berikan dapat bermanfaat untuk kepentingan ilmu pengetahuan. Atas kerjasama dan partisipasi yang diberikan, saya ucapkan terima kasih.

Hormat Saya,

Ammeida Eletie

NIM. 20.1.189

Lampiran 3**Lembar Persetujuan Menjadi Responden**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bersedia untuk menjadi responden penelitian yang dilakukan oleh Ammeida Eletie , Mahasiswa Prodi Keperawatan ITSK dr. Soepraoen dengan judul “Gambaran *Early Warning Score* Dilihat Dari Gejala Klinis Yang Dialami Pasien Gagal Ginjal Kronik Selama Proses *Dialysis* Di Ruang Hemodialisa Rs Lavalette Malang”.

Persetujuan ini saya buat dengan sadar dan tanpa paksaan dari siapapun. Demikian pernyataan ini saya buat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Malang, Mei 2023

Saksi

Responden

(.....)

(.....)

Lampiran 4

LEMBAR OBSERVASI

(Diisi oleh peneliti)

I. Tanggal pengisian :

II. Identitas responden

Nama :

Jenis kelamin : a. Laki-laki
b. Perempuan

Usia : tahun

Pendidikan terakhir :

Status pernikahan :

Pekerjaan :

Awal terdiagnosa gagal ginjal :

Lama menjalani hemodialisa :

Penyakit Keturunan :

Penyakit penyerta :

Diit yang dilakukan :

Rata-rata waktu tidur/ hari :

Personal Hygiene :

Biaya pengobatan : a. BPJS
b. Swasta

Tekanan Darah :

III. Lembar Observasi (Diisi oleh peneliti)

Mengalami : Terdapat keluhan selama melakukan hemodialisa

Tidak mengalami : Tidak mengalami keluhan selama melakukan hemodialisa.

**LEMBAR OBSERVASI GEJALA KLINIS YANG DIALAMI PASIEN
GAGAL GINJAL KRONIK SELAMA PROSES DIALYSIS**

NO	KELUHAN	MENGALAMI	TIDAK MENGALAMI	HASIL PEMERIKSAAN
1.	Hipotensi Yaitu darah Sistol : 90 mmHg Diastol : 60 mmHg			
	<ul style="list-style-type: none"> • Pusing Ringan , sedang, berat 			
	<ul style="list-style-type: none"> • Mual 			
2.	Kram otot Yaitu kondisi ketika otot mengalami kontraksi secara tiba- tiba			
3.	Sepsis Suatu komplikasi infeksi yang mengancam jiwa			
	<ul style="list-style-type: none"> • Pusing Ringan , sedang, berat 			
	<ul style="list-style-type: none"> • Suhu Tinggi diatas 38°c 			
	<ul style="list-style-type: none"> • Suhu rendah dibawah 36°c 			
	<ul style="list-style-type: none"> • Masalah pernafasan , nafas cepat lebih dari 20x/menit 			
	<ul style="list-style-type: none"> • Jumlah trombosit rendah 			
	<ul style="list-style-type: none"> • Kesadaran Menurun 			
	<ul style="list-style-type: none"> • Kelemahan ekstremitas 			
	<ul style="list-style-type: none"> • Nadi lebih dari 150x/menit 			
4.	Kelelahan Yaitu tidak berenergi, dan			

	cenderung ingin tidur			
5.	Gatal Yaitu sensasi tidak menyenangkan pada kulit yang menimbulkan rasa ingin menggaruk			
	• Kulit kering			
	• Kulit bersisik			
	• Kulit kemerahan			
	• Kulit menggelap			
6.	Mulut kering Yaitu hilangnya kelembapan pada daerah mulut			
7.	• Kesulitan Tidur Yaitu perasaan tidak bisa tidur dengan nyaman			
	• Tidur berlebihan			
8.	Nyeri tulang dan sendi Yaitu rasa ngilu pada sendi atau tulang			

LEMBAR OBSERVASI EARLY WARNING SCORE (EWS)

PARAMETER	3	2	1	0	1	2	3
Respirasi							
Saturasi Oksigen							
Pemberian Oksigen Tambahan							
Suhu							
Sistolik Tekanan Darah							
Denyut Jantung							
Tingkat Kesadaran							

Total Skor :

Penilaian :

1. Nilai 0 evaluasi seperti biasa oleh perawat
2. Nilai 1-4 perawat PJ yang bertugas memberikan penilaian klinis dan kapan untuk intervensi (lapor ke dokter jaga)
3. Nilai 5-6 atau satu parameter bernilai 3, dokter jaga mengobservasi dan menilai status pasien serta memutuskan apa perlu memanggil tim Blue Code
4. Jika nilai 7 atau lebih pasien dipersiapkan untuk masuk ICU dan diinfokan kepada DPJP , termasuk menginfokan kepada keluarga pasien oleh dokter jaga

Lampiran 5

Dokumentasi Penelitian



Gambar 5.1 Lokasi Penelitian



Gambar 5.2 Penjelasan Isi Lembar Observasi Kepada Karu



Gambar 5.3 Pengisian Lembar Observasi



Gambar 5.4 penyerahan surat balasan dan penyelesaian administrasi

Lampiran 6

Lembar persetujuan pembimbing KTI

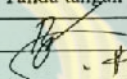
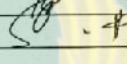
Form Persetujuan Menjadi Pembimbing

Institut Teknologi Sains dan Kesehatan
Program Studi Keperawatan

PERSETUJUAN KOMISI PEMBIMBING
 KARYA TULIS ILMIAH

Dengan ini kami menyatakan bersedia menjadi pembimbing mahasiswa yang
 dengan :


Nama Mahasiswa : Ammerda Eletic
 NIM : 201189

No	Nama Pembimbing	Pembimbing	Tanda tangan	Tanggal
1	BAYU BUDI L.M.KEP	Pembimbing 1		15 SEPT
2	ALFANAFI FAHRUL RIZAL M.KEP.S.P.KEP.J.	Pembimbing 2		14 Sept

Malang, 15 - 9 - 2022

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan


 Riki Rislanto, S.Kep.,Ners M.Kep
 NIDN. 0711028304

Nb. Form setelah di ttd kedua pembimbing maka dicopy tiga: 1 untuk pembimbing 1, 1 untuk pembimbing 2, 1 untuk koord KTI)

Lampiran 7

Lembar Persetujuan Judul

INSTITUT TEKNOLOGI SAIN DAN KESEHATAN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN

LEMBAR PERSETUJUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : *Ammenda Eletic*
 N I M : *201189*
 Judul KTI : *Gambaran tanda gejala komplikasi pada pasien gagal ginjal kronik diwang hema dialisa di rumah sakit lavalette Malang*
 Malang, *19 - 09 - 2022*
 Mengetahui
 Pembimbing I : *[Signature]*
 Pembimbing II : *[Signature]*

Nb. Form diserahkan Ke koord KTI
6.3 Form Bimbingan Karya Tulis Ilmiah








Lampiran 8

Lembar Bimbingan

Bimbingan Dosen 1

KARTU BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Am merda Estie
 Nim : 201189
 Mulai bimbingan :
 Akhir bimbingan :
 Judul Studi Kasus :
 Gambaran tanda gejala komplikasi pada pasien yang mengalami gagal ginjal kronik di ruang hemodialisa rumah sakit LAVALETTE Malang
 Nama Pembimbing I : BAYU BUDI L.M.kep
 Nama Pembimbing II : AITUNAFI FAIRUL RIZAL, M. kep. s. p. kep. J

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I/II	Permasalahan	
16 sep 2022	BAYU BUDI	konsultasi judul.	
19 sep 2022	BAYU BUDI	ACC judul.	
31 okt 2022	BAYU BUDI	konsultasi BAB I	
09 jan 2023	BAYU BUDI	konsultasi BAB II perbaiki kerangka teori	
17 jan 2023	BAYU BUDI	konsultasi BAB V.10	
18 jan 2023	BAYU BUDI	konsultasi BAB II	
02 feb 2022	BAYU BUDI	konsultasi kuesioner -	

Catatan:

KARTU BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa. : Ammeida Elehe
 Nim : 201189
 Mulai bimbingan. :
 Akhir bimbingan. :
 Judul Studi Kasus

Nama Pembimbing I : BAYU BUDI L. M. KEP.
 Nama Pembimbing II : AIFUNAFI TAHRUL RIZAL M.kep Spkep

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I/II	Permasalahan	
02 Feb 2023	I	Revisi q-cisiona	
08 Feb 2023	I	ACC full draft	
08 Feb 2023	I	ACC Uyan	
17 Juli 2023	I	Bab IV V	
18 Juli 2023	I	Bab IV V	
24 Juli 2023	I	full draft Uyan Haris	

Catatan:

.....

Bimbingan Dosen 2

KARTU BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa. : Ammeida Eletic

Nim : 20189

Mulai bimbingan. :

Akhir bimbingan. :

Judul Studi Kasus

Gambaran tanda gejala komplikasi pada pasien yang mengalami gagal ginjal kronik di rumah hemodialisa di rumah sakit LAVALETTE Malang

Nama Pembimbing I : BAYU BUDI L.M.kep

Nama Pembimbing II : ALFUNAFI FAHRUL RIZAL, M.kep S.P.kep.j

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I/II	Permasalahan	
16 Sept 2022	ALFUNAFI FAHRUL	konsultasi judul	
28 sept 2022	ALFUNAFI FAHRUL	konsul BAB I	
09 Jan 2023	ALFUNAFI FAHRUL	konsul BAB I	
10 Jan 2023	ALFUNAFI FAHRUL	konsul BAB II	
11 Jan 2023	ALFUNAFI FAHRUL	konsul BAB I	
17 Jan 2023	ALFUNAFI FAHRUL	konsul BAB I, II, III	
06 Feb 2023	ALFUNAFI FAHRUL	konsul BAB III	
07 Feb 2023	ALFUNAFI FAHRUL	konsul BAB III	
		Ace Proposal	
01 Juli 2023	II	konsul BAB IV, V	
02 Ags 2023	II	Bab IV V	
02 Ags 2023	II	Bab IV V	
03 Ags 2023	II	Bab IV V	

Catatan:

.....

Lampiran 9

Surat Ijin Studi Pendahuluan Dan Balasan

Surat Ijin Studi Pendahuluan

Surat Ijin Studi Pendahuluan

YAYASAN WAHANA BHAKTI KARYA HUSADA
INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS DAN KESEHATAN RS dr.SOEPRAOEN

Malang, 20 Oktober 2022

Nomor : B / 142 / IV / 2023
Klasifikasi : Biasa
Lampiran : -
Penhal : Permohonan Ijin
Studi Pendahuluan

Kepada
Yth. Direktur RS lavalette
di
Malang

20 Oktober 2022

1. Dasar:
 - a. Kurikulum Nasional DIII Keperawatan Tahun 2019 tentang Penyusunan KTI dan UAP; dan
 - b. Kalender Akademik Program Studi Keperawatan Institut Teknologi, Sains Dan Kesehatan RS dr. Soepraoen TA. 2022/2023 tentang jadwal penyusunan KTI dan UAP.
2. Sehubungan hal tersebut di atas, dengan ini diajukan permohonan ijin pengambilan data studi pendahuluan mahasiswa Program Studi Keperawatan Institut Teknologi, Sains Dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang TA. 2022/2023 a.n. Ammeida Eletie NIM. 201189 dengan judul "Gambaran Gejala Klinis Yang Dialami Pasien Gagal Ginjal Kronik Selama Proses Dialysis di Ruang Hemodialisa di Rumah Sakit Lavalette Malang
3. Demikian mohon dimaklumi.

Rektor
Institut Teknologi, Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen



Arief Erendi, S.W.P., SH(Adv), S.Kep.,Ners.,M.M.,M.Kes
NIDK 8807901019

Surat Balasan Ijin Studi Pendahuluan



Nomor : AA-PESWA/22.245

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

Malang, 20 Oktober 2022

Kepada Yth,
REKTOR
ITSK RS DR. SOEPRAOEN
Jl. S. Supriadi No.22, Sukun
Kec. Sukun, Kota Malang

PERSETUJUAN STUDI PENDAHULUAN

Menindaklanjuti Surat dari Rektor ITSK RS dr. Soepraoen tentang Ijin Studi Pendahuluan. Bersama ini kami sampaikan bahwa pada dasarnya kami menyetujui permohonan tersebut yang dilakukan oleh Mahasiswi Prodi Keperawatan, dengan data mahasiswi sebagai berikut :

Nama : Ammeida Eletie
NIM : 201189
Judul : Gambaran Gejala Klinis yang Dialami Pasien Gagal Ginjal Kronik Selama Proses Dialysis di Ruang Hemodialisis.
Tempat : Rumah Sakit Lavalette Malang

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terima kasih.

PT NUSANTARA SEBELAS MEDIKA
RUMAH SAKIT LAVALETTE


Rumah Sakit
LAVALETTE
dr. MARIANI INDAHRI, M.MRS
Direktur Rumah Sakit



Lampiran 10

Surat Ijin Penelitian Dan Balasan

Surat Ijin Penelitian

Surat Ijin Penelitian

YAYASAN WAHANA BHAKTI KARYA HUSADA
 INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS DAN KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN

Malang, 03 April 2023

Nomor : B / 142 / IV / 2023
 Klasifikasi : Biasa
 Lampiran :
 Penhal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada
 Yth. Direktur RS Ivalette
 di
 Malang

1. Dasar:
 - a. Kurikulum Nasional DIII Keperawatan Tahun 2019 tentang Penyusunan KTI dan UAP, dan
 - b. Kalender Akademik Program Studi Keperawatan Institut Teknologi, Sains Dan Kesehatan RS dr. Soepraoen TA. 2022/2023 tentang jadwal penyusunan KTI dan UAP.
2. Sehubungan hal tersebut di atas, dengan ini diajukan permohonan ijin pengambilan data penelitian untuk mahasiswa Program Studi Keperawatan Institut Teknologi, Sains Dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang TA. 2022/2023 a.n. Ammeida Eletie NIM. 201189 dengan judul "Gambaran Gejala Klinis Yang Dialami Pasien Gagal Ginjal Kronik Selama Proses Dialysis di Ruang Hemodialisa di Rumah Sakit Lavalette Malang
3. Demikian mohon dimaklumi.

Rektor
 Institut Teknologi, Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen
 Arief Etendi, S.W.H., SH(Adv), S.Kep., Ners., M.M., M.Kes
 NIDK 8807901019

Balasan Surat Ijin Penelitian



Nomor : AA-PESWA/23.265

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

Malang, 15 Mei 2023

Kepada Yth,
REKTOR
ITSK RS DR. SOEPROAEN
Jl. S. Supriadi No.22, Sukun
Kec. Sukun, Kota Malang

PERSETUJUAN PENELITIAN

Menindaklanjuti Surat dari Rektor ITSK RS dr. Soepraoen nomor B/142/IV/2023 tentang Izin Penelitian tanggal 03 April 2023. Bersama ini kami sampaikan bahwa pada dasarnya kami menyetujui permohonan tersebut yang dilakukan oleh Mahasiswi Prodi Keperawatan, dengan data mahasiswi sebagai berikut :

Nama : Ammeida Eletie
NIM : 201189
Judul : Gambaran Gejala Klinis yang Dialami Pasien Gagal Ginjal Kronik Selama Proses Dialysis di Ruang Hemodialisis.
Tempat : Rumah Sakit Lavalette Malang

Adapun pengambilan data dapat dilaksanakan dengan ketentuan, sebagai berikut :

1. Tidak diperkenankan mengambil data keuangan / kinerja Rumah Sakit Lavalette;
2. Setelah selesai pengambilan data, diwajibkan menyerahkan laporan hasil penelitian kepada Rumah Sakit Lavalette, paling lambat 1 (satu) bulan setelah selesai;
3. Membayar biaya administrasi untuk Penelitian sebesar Rp. 150.000,- (seratus lima puluh ribu rupiah);
4. Sanggup mematuhi tata tertib yang berlaku di Rumah Sakit Lavalette, apabila terjadi indisipliner maka mahasiswa dapat dikembalikan ke Kampus dan tidak diperkenankan melanjutkan pengambilan data penelitian;
5. Wajib menerapkan protokol kesehatan.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terima kasih.

**PT NUSANTARA SEBELAS MEDIKA
RUMAH SAKIT LAVALETTE**


Rumah Sakit
Lavalette
dr. MARIANI INDAHRI, M.MRS
Direktur Rumah Sakit

Surat Keterangan Selesai Penelitian



Nomor : AA-PESWA/23.265A

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

Malang, 02 Oktober 2023

Kepada Yth,

REKTOR

ITSK RS DR. SOEPRAOEN

Jl. S. Supriadi No.22, Sukun

Kec. Sukun, Kota Malang

SELESAI PENGAMBILAN DATA PENELITIAN

Meneruskan surat kami nomor AA-PESWA/23.265A tanggal 15 Mei 2023 tentang Persetujuan Penelitian. Bersama ini kami sampaikan bahwa Mahasiswa ITSK RS Dr. Soepraoen berikut telah mengambil data penelitian di RS Lavalette Malang pada tanggal 21 – 28 Juni 2023, dengan data mahasiswi sebagai berikut :

Nama : Ammeida Eletie
NIM : 201189
Judul : Gambaran Gejala Klinis yang Dialami Pasien Gagal Ginjal Kronik Selama Proses Dialysis di Ruang Hemodialisis.
Tempat : Rumah Sakit Lavalette Malang

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terima kasih.

**PT NUSANTARA SEBELAS MEDIKA
RUMAH SAKIT LAVALETTE**


Rumah Sakit
Lavalette
dr. MARIANI INDAHRI, M.MRS
Direktur Rumah Sakit

Lampiran 11

Lembar Revisi Ujian Semhas

INSTITUT TEKNOLOGI SAINS & KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN

BUKTI REVISI UJIAN SEMHAS

Nama : Ammeida Eletie

NIM : 201189

Judul KTI : Gambaran *Early Warning Score* Dilihat Dari Gejala Klinis
Yang Dialami Pasien Gagl Ginjal Kronik Selama Proses
Dialyis di Ruang hemodialisa di Rumah Sakit Lavalette
Malang


Telah melakukan revisi Semhas, sebagai syarat lulus KTI:

1 Penguji I	2 Penguji II
Tanggal :	Tanggal : 18/01/2022
Penguji I 	Penguji II 
Ns. Hanim Mufarokhah, M.Kep	Ns. Mokhtar Jamil, M.Kep
3 Pembimbing I	4 Pembimbing II
Tanggal :	Tanggal :
Pembimbing I 	Pembimbing II 
Ns. Bayu Budi L., M.Kep	Alfunafi Fahrul Rizal.M.Kep.S.Kep.J.

Malang,

Mengetahui

Koor KTI Prodi Keperawatan


Ns. Indarj, S.Kep., M.Kep

Lampiran 12

Data Tabulasi

JENISKELAMIN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1.00	48	45.7	45.7	45.7
	2.00	57	54.3	54.3	100.0
	Total	105	100.0	100.0	

PENDIDIKAN TERAKHIR

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	.00	2	1.9	1.9	1.9
	1.00	13	12.4	12.4	14.3
	2.00	13	12.4	12.4	26.7
	3.00	57	54.3	54.3	81.0
	4.00	20	19.0	19.0	100.0
	Total	105	100.0	100.0	

STATUS PERNIKAHAN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	.00	10	9.5	9.5	9.5
	1.00	86	81.9	81.9	91.4
	2.00	9	8.6	8.6	100.0
	Total	105	100.0	100.0	

PEKERJAAN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	.00	61	58.1	58.1	58.1

1.00	4	3.8	3.8	61.9
2.00	35	33.3	33.3	95.2
3.00	3	2.9	2.9	98.1
4.00	2	1.9	1.9	100.0
Total	105	100.0	100.0	

LAMAHD

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 1.00	12	11.4	11.4	11.4
2.00	34	32.4	32.4	43.8
3.00	42	40.0	40.0	83.8
4.00	17	16.2	16.2	100.0
Total	105	100.0	100.0	

PENYAKITKETURUNANA

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid .00	33	31.4	31.4	31.4
1.00	55	52.4	52.4	83.8
2.00	17	16.2	16.2	100.0
Total	105	100.0	100.0	

PENYAKITPENYERTA

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 1.00	69	65.7	65.7	65.7
2.00	26	24.8	24.8	90.5
4.00	10	9.5	9.5	100.0
Total	105	100.0	100.0	

DIIT

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 1.00	105	100.0	100.0	100.0

RATARATAWAKTUTIDUR

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 1.00	45	42.9	42.9	42.9
2.00	60	57.1	57.1	100.0
Total	105	100.0	100.0	

PERSONALHYGIENE

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid .00	4	3.8	3.8	3.8
1.00	101	96.2	96.2	100.0
Total	105	100.0	100.0	

BIAYAPENGOBATAN

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid .00	105	100.0	100.0	100.0

TEKANANDARAH

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid .00	100	95.2	95.2	95.2
1.00	5	4.8	4.8	100.0
Total	105	100.0	100.0	

HIPOTENSI

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid .00	100	95.2	95.2	95.2
1.00	5	4.8	4.8	100.0

Total	105	100.0	100.0
-------	-----	-------	-------

PUSING

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid .00	55	52.4	52.4	52.4
1.00	50	47.6	47.6	100.0
Total	105	100.0	100.0	

MUAL

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid .00	81	77.1	77.1	77.1
1.00	24	22.9	22.9	100.0
Total	105	100.0	100.0	

KRAMOTOT

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid .00	52	49.5	49.5	49.5
1.00	53	50.5	50.5	100.0
Total	105	100.0	100.0	

SEPSIS

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid .00	104	99.0	99.0	99.0
1.00	1	1.0	1.0	100.0
Total	105	100.0	100.0	

SUHUTINGGI

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
--	-----------	---------	---------------	--------------------

Valid	.00	103	98.1	98.1	98.1
	1.00	2	1.9	1.9	100.0
Total		105	100.0	100.0	

SUHURENDAH

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	.00	101	96.2	96.2	96.2
	1.00	4	3.8	3.8	100.0
Total		105	100.0	100.0	

MASALAHPERNAFASAN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	.00	100	95.2	95.2	95.2
	1.00	5	4.8	4.8	100.0
Total		105	100.0	100.0	

TROMBOSITRENDAH

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	.00	85	81.0	81.0	81.0
	1.00	20	19.0	19.0	100.0
Total		105	100.0	100.0	

KESADARANMEURUN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	.00	101	96.2	96.2	96.2
	1.00	4	3.8	3.8	100.0
Total		105	100.0	100.0	

KELEMAHANEKSTREMITAS

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	.00	51	48.6	48.6	48.6
	1.00	54	51.4	51.4	100.0
	Total	105	100.0	100.0	

TAKIKARDI

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	.00	97	92.4	92.4	92.4
	1.00	8	7.6	7.6	100.0
	Total	105	100.0	100.0	

KELELAHAN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	.00	51	48.6	48.6	48.6
	1.00	54	51.4	51.4	100.0
	Total	105	100.0	100.0	

GATAL

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	.00	32	30.5	30.5	30.5
	1.00	73	69.5	69.5	100.0
	Total	105	100.0	100.0	

KULITKERING

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	.00	41	39.0	39.0	39.0
	1.00	64	61.0	61.0	100.0
	Total	105	100.0	100.0	

KULITBERSISIK

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	.00	96	91.4	91.4	91.4
	1.00	9	8.6	8.6	100.0
	Total	105	100.0	100.0	

KULITKEMERAHAN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	.00	84	80.0	80.0	80.0
	1.00	21	20.0	20.0	100.0
	Total	105	100.0	100.0	

KULITMENGCELUP

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	.00	80	76.2	76.2	76.2
	1.00	25	23.8	23.8	100.0
	Total	105	100.0	100.0	

MULUTKERING

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	.00	39	37.1	37.1	37.1
	1.00	66	62.9	62.9	100.0
	Total	105	100.0	100.0	

KESULITANTIDUR

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	.00	60	57.1	57.1	57.1
	1.00	45	42.9	42.9	100.0

Total	105	100.0	100.0
-------	-----	-------	-------

TIDURBERLEBIHAN

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid .00	98	93.3	93.3	93.3
1.00	7	6.7	6.7	100.0
Total	105	100.0	100.0	

NYERITULANGDANSENDI

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid .00	69	65.7	65.7	65.7
1.00	36	34.3	34.3	100.0
Total	105	100.0	100.0	

kategori

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid normal	83	79.0	79.0	79.0
rendah	17	16.2	16.2	95.2
sedang	5	4.8	4.8	100.0
Total	105	100.0	100.0	