

Lampiran 1 Tabel Jadwal Penelitian

Kegiatan	Desember – Februari (Tahun 2022 – 2023)									
	12	1	2	3	4	5	6	7	8	
1. Penyusunan proposal	X	X								
2. Penyusunan instrument		X								
3. Seminar proposal			X							
4. Perbaikan proposal			X							
5. Persiapan lapangan				X						
6. Penelitian				X						
7. Pengumpulan Data				X						
8. Pengolahan Data					X					
9. Analisa Data					X					
10. Penyusunan Laporan					X					
11. Uji Sidang					X					



Lampiran 2.**LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN**

Kepada Yth.

Responden Ditempat

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini adalah mahasiswa Institut Teknologi Sains dan Kesehatan Soepraoen Malang Program Studi D-III Keperawatan:

Nama : Belavira Yuniar Aliya Putri
NIM : 201158
Mahasiswa : Program Studi D3 Keperawatan ITSK RS. dr.
Soepraoen

Dengan ini mengajukan permohonan kepada bapak/ibu untuk menjadi responden penelitian yang akan saya lakukan dengan judul “ Gambaran Pola Aktivitas Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Di Ruang Hemodialisa Di Rumah Sakit Lavalette Malang”. Penelitian ini bertujuan mengetahui faktor – faktor yang mempengaruhi pemberdayaan ibu. Penelitian ini diharapkan dapat memberi dukungan kepada pasien dalam menjalani terapi hemodialisa secara baik dan rutin. Keikutsertaan ibu dalam penelitian ini bersifat sukarela dan tanpa paksaan. Identitas dan informasi mengenai ibu akan dijaga kerahasiannya. Peneliti menjamin bahwa penelitian ini tidak menimbulkan kerugian bagi Bapak/Ibu sebagai responden. Jika selama penelitian ini ibu mengalami ketidaknyamanan, maka ibu dapat mengundurkan diri tanpa ada konsekuensi apapun. Demikian permohonan saya, atas kerjasama dan perhatian Bapak/Ibu saya ucapkan terima kasih.

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Umur :

Alamat :

Telah membaca permohonan dan mendapatkan penjelasan tentang penelitian yang akan dilakukan oleh saudari Belavira Yuniar Aliya Putri, Mahasiswa Program Studi D3 Keperawatan ITSK RS. dr. Soepraoen Malang Dengan judul “ Gambaran Pola Aktivitas Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Di Ruang Hemodialisa Di Rumah Sakit Lavalette Malang”.

Saya telah mengerti dan memahami tujuan, manfaat, serta dampak yang mungkin terjadi dari penelitian yang akan dilakukan. Saya mengerti dan saya yakin bahwa peneliti akan menghormati hak – hak saya sebagai responden penelitian. Keikutsertaan saya sebagai responden penelitian dengan penuh kesadaran tanpa paksaan dari pihak manapun.

Demikian pertanyaan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Malang,

2023

Responden

Lampiran 4 Kisi Kisi Kuesioner

Kuesioner	Indikator	Nomor soal
Indeks aktivitas	2. Intensitas	Nomer 1,2,3,4,5
	3. Durasi Waktu	Nomor 6,7,8,9
	4. Frekuesni	Nomor 10,11,12,13,14



Lampiran 5 Kuesioner Penelitian

Lembar Kuesioner

Gambaran Pola Aktivitas Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Di

Ruangan Hemodialisis di Rumah Sakit Lavalette Malang

A. Tanggal Pengisian :

B. Data Demografi

Nama Inisial :

Umur : Tahun

Jenis Kelamin : Laki – Laki / Perempuan

Pendidikan : SD / SMP / SMA / Perguruan Tinggi

Pekerjaan : Petani / Pedagang / Swasta / IRT

Hubungan keluarga : Ayah / Ibu / Kakak / Adik / Suami / Istri



Lampiran 6 Alat Ukur Penelitian

Parameter	Skor	Jenis
Intensitas	5	Upaya yang mempengaruhi ke pernafasancepat dan berkeringat
	4	Upaya meningkatkan laju pernafasan Berkeringat
	3	Upaya diatas rata – rata
	2	Upaya sedang
	1	Upaya mudah
Durasi	4	Lebih dari 30 menit
	3	20 – 30 menit
	2	10 – 20 menit
	1	Dibawah 10 menit
Frekuensi	5	Setiap harii atauhampir setiap hari
	4	3 – 5 kali
	3	seminggu 1 – 2 kali
	2	seminggu Beberapa
	1	kali setiap bulanKurang dari sebulan



Lampiran 7 Surat Permohonan Izin Penelitian

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

Malang, 03 April 2023

Nomor : B / 143 / IV / 2023
 Klasifikasi : Biasa
 Lampiran : -
 Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada

Yth. Direktur RS Lavalette

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. Belavira Yuniar Aliya Putri NIM. 201158 dengan judul "Gambaran Pola Aktivitas Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik di Ruangan Hemodialisa Di Rumah Sakit Lavalette Kota Malang

3. Demikian mohon dimaklumi.

Rektor
 Institut Teknologi, Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen

 REKTOR
 Arief Efendi, S.Kep., Ners., M.M., M.Kes
 NIDK 8807901019

Lampiran 8 Kartu Bimbingan Penelitian

KARTU BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Ddaura
 Nim : 201158
 Mulai bimbingan :
 Akhir bimbingan :
 Judul Studi Kasus :
 Gambaran Pola aktivitas Pada Pasien sagal Orzai
 kronik dengan koma distika di RS Lualaba
 Malang
 Nama Pembimbing I : Dena Budi L m.lcep
 Nama Pembimbing II : Den Aminah m.lcep

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I/II	Permasalahan	
10-08-2023	I	Revisi Bab 4	
10-8-2023	I	Revisi bab 5	
14-8-2023	I	Revisi bab 4.	
18-8-2023	I	revisi bab 4.1 full chapter	
23-8-2023	I	revisi bab 4.1	

Catatan:

KARTU BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Deltawira Yurnar

Nim : 101158

Mulai bimbingan :

Akhir bimbingan :

Judul Studi Kasus

Gambaran pola aktivitas perawatan pasien gagal ginjal kronik di ruang hemodialisa di rumah sakit Lava kette Malang


Nama Pembimbing I : Dewi Prati L. M. L. C.

Nama Pembimbing II : Devi Aminah M. L. C.

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I/II	Permasalahan	
10-08-2023	II	Peri washer + hose	Dewi Prati L. M. L. C. Devi Aminah M. L. C.
21-08-2023	II	Peri Bule air	
22-08-2023	II	Peri Dialyzer	
23-08-2023	II	Acc selubung	

Catatan:

Lampiran 9 Surat Persetujuan Penelitian



Nomor : AA-PESWA/23.295

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, 15 Mei 2023

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

PERSETUJUAN PENELITIAN

Menindaklanjuti Surat dari Rektor ITSK RS dr. Soepraoen nomor B/146/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 : Belavira Yuniar Allya Putri
NIM : 201158
Judul : Gambaran Pola Aktivitas Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Diruangan Hemodialisa.
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



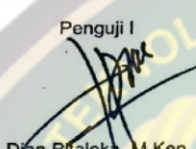
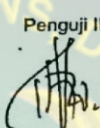
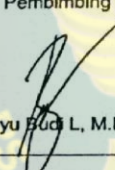
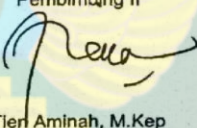
dr. MARIANI INDAHRI, M.MRS
Direktur Rumah Sakit

LAMPIRAN 10 BUKTI REVISI SEMHAS

INSTITUT TEKNOLOGI SAINS & KESEHATAN RS dr SOEPROAEN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN

BUKTI REVISI UJIAN SEMHAS

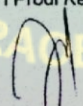
Nama : Belavira Yuniar Aliya Putri
Nim : 201158
Judul KTI : Gambaran Pola Aktivitas Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik
Di Ruang Hemodialisa Di Rumah Sakit Lavalette Kota Malang
Telah melakukan revisi Semhas, sebagai syarat lulus KTI

1 Penguji I Tanggal : 30 - 11 - 2023 Penguji I  Dian Pitaloka, M.Kep	2 Penguji II Tanggal : 01 - 12 - 2023 Penguji II  Sinta W, M.Kep Sp.Mat
3 Pembimbing I Tanggal : 06 - 10 - 2023 Pembimbing I  Bayu Budi L, M.Kep	4 Pembimbing II Tanggal : 19 - 10 - 2023 Pembimbing II  Tieri Aminah, M.Kep

Malang 30 - 11 - 2023

Mengetahui

Koor KTI Prodi Keperawatan


Ns. Indari, S.Kep., M.Kep

LAMPIRAN 11 DOKUMENTASI PENELITIAN



GAMBAR LAMPIRAN 11 DOKUMENTASI PENELITIAN



Lampiran 12 Data Tabulasi

No	Nama	Jenis kelamin	Usia	Pendidikan terakhir	Status pernikahan	Pekerjaan	Lama HD	Penyakit keturunan	Penyakit penyerta	Aktivitas fisik				
										Intensitas	Durasi	Frekuensi	Jumlah	Kategori
1	TN.S	1	59	3	1	2	3	0	1	3	2	2	12	SL
2	NY.V	2	69	4	1	0	4	1	1	4	3	4	48	B
3	NY.P	2	33	4	1	0	3	2	2	3	3	4	36	L
4	NY.W	2	57	3	1	0	3	1	1	3	3	3	27	L
5	TN.S	1	52	3	1	2	3	0	1	2	3	2	12	SL
6	TN.N	1	62	4	1	2	3	0	1	3	2	3	18	SL
7	NY.S	2	51	0	1	2	2	1	1	3	3	4	36	L
8	NY.A	2	58	3	1	0	3	1	1	4	3	3	36	L
9	TN.J	1	70	4	1	2	4	1	1	4	3	4	48	B
10	NY.N	2	57	3	1	2	4	1	1	3	3	3	27	L
11	TN.G	1	57	3	1	2	3	1	1	4	3	4	48	B
12	NY.F	2	57	4	1	0	4	1	1	3	3	4	36	L
13	NY.M	2	63	3	1	0	3	1	1	3	2	3	18	SL
14	TN.Z	1	58	3	1	2	4	0	1	3	2	3	18	SL
15	TN.D	1	66	4	1	2	4	0	1	4	3	4	48	B
16	NY.A	2	61	4	1	1	2	0	2	4	3	3	36	L
17	TN.S	1	57	3	1	3	3	0	1	3	2	3	18	SL
18	NY.L	2	51	3	1	0	2	2	2	4	2	3	24	L
19	TN.R	1	41	4	1	3	3	0	4	3	4	4	48	B
20	TN.M	1	57	3	1	0	2	2	2	4	2	3	24	L
21	NY.S	2	63	3	1	0	3	1	1	3	3	3	27	L
22	NY.P	2	57	1	1	0	3	1	1	3	2	2	12	SL
23	NY.N	2	52	4	1	0	4	1	1	3	2	3	18	SL
24	TN.J	1	62	1	1	2	1	1	1	3	2	2	12	SL
25	NY.T	2	41	2	1	0	3	1	1	3	2	2	12	SL
26	TN.Z	1	56	3	1	0	1	1	1	3	2	2	12	SL
27	NY.M	2	63	3	1	0	3	1	1	4	3	4	48	B
28	NY.M	2	46	3	1	0	3	0	1	4	4	4	64	SB
29	TN.Y	1	66	4	1	0	4	1	1	4	3	3	36	L
30	TN.I	1	52	4	1	0	2	0	2	4	4	3	48	B

31	TN.S	1	62	4	1	1	3	1	1	4	3	4	48	B
32	TN.A	1	64	3	1	2	3	1	1	4	3	3	36	L
33	TN.S	1	50	2	1	2	2	1	1	4	3	3	36	L
34	TN.A	1	63	2	1	2	3	1	1	4	2	3	24	L
35	NY.N	2	63	3	1	0	1	1	1	3	2	3	18	SL
36	NY.S	2	64	2	1	0	3	0	1	3	3	3	27	L
37	NY.S	2	34	3	1	2	4	0	4	3	3	3	27	L
38	TN.A	1	67	3	1	2	2	1	1	3	2	3	18	SL
39	NY.S	2	56	3	1	2	3	1	1	3	2	2	12	SL
40	NY.E	2	41	4	1	0	3	1	1	3	2	3	18	SL
41	TN.S	1	74	3	1	0	2	1	1	3	3	4	36	L
42	NY.A	2	64	3	1	0	3	0	4	3	2	4	24	L
43	NY.S	2	56	3	1	0	3	0	4	4	3	4	48	B
44	NY.I	2	50	3	1	2	4	1	1	4	3	3	36	L
45	TN.A	1	63	2	1	2	2	0	1	3	3	3	27	L
46	NY.T	2	59	3	1	1	3	0	2	4	3	3	36	L
47	NY.S	2	61	2	2	0	2	1	1	5	3	5	75	SB
48	NY.S	2	51	2	1	0	2	0	1	4	3	4	48	B
49	NY.E	2	41	4	1	0	3	1	1	4	3	3	36	L
50	NY.S	2	55	3	1	0	4	1	1	3	1	3	9	SL
51	TN.S	1	62	4	1	1	3	1	1	3	3	3	27	L
52	NY.L	2	32	3	1	0	3	1	1	4	3	4	48	B
53	TN.K	1	50	3	1	2	2	1	1	4	3	3	36	L
54	TN.H	1	40	3	1	2	2	1	2	5	4	4	80	SB
55	TN.Y	1	36	3	1	2	2	2	2	4	3	3	36	L
56	TN.A	1	32	4	1	2	2	0	2	4	3	3	36	L
57	TN.P	1	56	3	0	2	2	2	2	4	3	2	24	L
58	NY.M	2	63	3	1	0	3	1	1	5	3	4	60	B
59	NY.K	2	40	2	1	0	3	2	2	4	3	2	24	L
60	NY.P	2	43	3	1	0	4	1	1	4	2	3	24	L
61	TN.F	1	53	3	1	2	4	2	2	4	3	3	36	L
62	TN.M	1	57	1	1	2	2	1	1	3	2	3	18	SL
63	TN.F	1	53	2	1	2	4	0	4	4	3	3	36	L
64	TN.P	1	39	3	0	2	4	1	1	3	3	5	45	B
65	NY.M	2	27	3	0	2	3	1	1	3	3	5	45	B
66	TN.H	1	40	3	1	2	2	1	2	5	4	4	80	SB

67	TN.Y	1	36	3	1	2	2	2	2	4	3	3	36	L
68	TN.A	1	32	4	1	2	2	0	2	4	3	3	36	L
69	TN.H	1	63	3	0	0	2	2	2	4	3	2	24	L
70	NY.M	2	47	1	1	4	2	1	1	5	3	4	60	B
71	TN.K	1	43	1	1	2	3	2	2	4	3	2	24	L
72	NY.E	2	40	3	1	0	4	1	1	4	2	3	24	L
73	TN.H	1	56	3	1	0	3	2	2	4	3	3	36	L
74	NY.M	2	60	2	1	2	2	1	1	3	2	3	18	SL
75	TN.S	1	51	3	1	0	1	0	4	4	3	3	36	L
76	NY.N	2	27	3	0	2	3	1	1	3	3	5	45	B
77	NY.T	2	51	3	1	0	2	1	1	4	3	5	60	B
78	NY.P	2	48	1	1	0	1	0	4	4	3	5	60	B
79	TN.S	1	63	3	1	0	1	0	1	2	2	2	8	SL
80	TN.S	1	53	1	1	0	2	0	1	5	2	5	50	B
81	SDR.F	1	25	3	0	0	2	0	4	5	3	3	45	B
82	NY.R	2	48	3	1	0	2	1	1	4	3	4	48	B
83	TN.H	1	52	3	1	0	3	0	4	4	2	5	40	L
84	NY.S	2	77	3	2	0	3	0	2	3	1	2	6	SL
85	SDR.Y	2	26	3	0	0	3	0	4	4	2	3	24	L
86	NY.S	2	57	3	1	0	3	0	1	2	2	5	20	L
87	NN.T	2	29	3	0	0	2	0	1	1	1	5	5	SL
88	NY.E	2	44	4	1	0	3	0	1	2	2	5	20	L
89	NY.S	2	51	2	1	2	2	1	1	4	2	5	40	L
90	TN.D	1	27	3	0	0	3	1	1	4	2	5	40	L
91	NY.S	2	70	0	2	4	1	1	1	4	2	5	40	L
92	NY.S	2	63	3	1	0	1	1	1	2	2	5	20	L
93	NY.S	2	19	3	1	0	1	2	2	4	2	5	40	L
94	TN.S	1	65	2	2	0	3	1	1	4	2	5	40	L
95	NY. I	2	30	1	1	0	1	1	1	4	2	5	40	L
96	NY.S	2	59	1	1	0	2	1	1	2	1	5	10	SL
97	TN.B	1	56	3	1	0	2	2	2	2	1	5	10	SL
98	NY.P	2	67	1	2	0	3	2	2	2	1	5	10	SL
99	NY.W	2	75	1	2	0	2	2	2	2	1	5	10	SL

100	TN.R	1	30	4	0	3	2	1	1	2	2	5	20	L
101	NY.N	2	55	4	2	0	2	0	1	1	1	5	5	SL
102	NY.I	2	63	3	2	0	1	2	2	1	1	1	1	SL
103	NY.K	2	65	2	2	0	1	2	2	0	1	1	0	SL
104	TN.R	1	53	1	1	0	4	0	2	0	1	1	0	SL
105	TN.P	1	61	1	1	0	3	1	1	1	1	0	0	SL



