

LAMPIRAN

Lampiran 3 Lembar Informasi Penelitian

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatu

Bapak/Ibu yang saya hormati, perkenalkan saya Erna Putri Agustina mahasiswa S1 Kesehatan Masyarakat Universitas Bhakti Kencana Bandung. Saat ini saya sedang melaksanakan penelitian untuk menyelesaikan skripsi, yang berjudul :

Upaya Pencegahan Kejadian Gagal Ginjal Kronik Berdasarkan Faktor Risiko di Rumah Sakit Al Islam Bandung Tahun 2021

Adapun tujuan dari kedatangan saya adalah ingin memohon kesediaan Bapak/Ibu untuk menjadi salah satu responden dalam penelitian ini. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui faktor resiko kejadian gagal ginjal kronis di rumah sakit al islam bandung tahun 2021.

Saya akan melakukan pengambilan data dengan pengisian kuesioner/*google form* lembar kepada bapak/ibu. Dalam pengambilan data ini saya akan meminta waktu kurang lebih selama 2-5 menit untuk bapak/ibu mengisi kuesioner/*google form* . Hasil pengamatan akan terjamin kerahasiaannya dan hanya dipergunakan untuk kepentingan penelitian.

Bapak/Ibu berhak menerima atau menolak untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Peneliti pun berhak untuk mengeluarkan Ibu sebagai responden penelitian apabila Ibu dirasa kurang kooperatif dalam proses pengambilan data.

Saya akan memberikan nomor HP saya (087801304188). Apabila di kemudian hari ada hal yang ingin ditanyakan bapak/ibu dapat menghubungi saya.

Saya sangat berterimakasih apabila Ibu bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini. Kontribusi Ibu sangat bermanfaat bagi penelitian saya khususnya dalam hal meningkatkan dan memperluas ilmu pengetahuan.

Lampiran 4 Lembar Persetujuan Menjadi Responden

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama :

Umur :

Alamat :

Menyatakan bahwa saya bersedia berpartisipasi menjadi responden dalam penelitian yang berjudul **“Upaya Pencegahan Gagal Ginjal Kronis Berdasarkan Faktor Risiko di Rumah Sakit Al Islam Bandung Tahun 2021”** yang dilakukan oleh Erna Putri Agustina Mahasiswa Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat Universitas Bhakti Kencana Bandung.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan dari pihak lain. Saya menyadari bahwa penelitian ini tidak akan merugikan saya sebagai responden, oleh sebab itu saya bersedia sebagai responden.

Bandung, Juli 2021

Responden

(.....)

Lampiran 3 Lembar Kisi-Kisi Kuesioner Penelitian

KISI – KISI SOAL KUESIONER

UPAYA PENCEGAHAN GAGAL GINJAL KRONIK BERDASARKAN

FAKTOR RISIKO DI RUMAH SAKIT AL ISLAM BANDUNG

TAHUN 2021

No	Variabel	Indikator
1.	Usia	Dinyatakan dalam tahun, bulan dan hari
2.	Jenis Kelamin	Laki-laki atau perempuan
3.	IMT	Berat badan dibagi tinggi badan kuadrat
4.	Hipertensi	Berdasarkan catatan rekam medis
5.	Diabetes Mellitus	Berdasarkan catatan rekam medis
6.	Konsumsi minuman energi/suplemen	> 4 kali dalam seminggu

Lampiran 4 Kuesioner Penelitian

KUESIONER PENELITIAN

**UPAYA PENCEGAHAN GAGAL GINJAL KRONIK BERDASARKAN
FAKTOR RISIKO DI RUMAH SAKIT AL ISLAM BANDUNG
TAHUN 2021**

A. Identitas Responden

No Rekam Medis :

Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan (lingkari salah satu)

Berat Badan : kg

Tinggi Badan : cm

B. Riwayat Penyakit

Hipertensi : Ya / Tidak (lingkari salah satu)

Diabetes Mellitus : Ya / Tidak (lingkari salah satu)

C. Perilaku

1. Apakah Bapak/ibu konsumsi minuman energi ?

Ya / Tidak (lingkari salah satu)

2. Merk minuman energi yang sering dikonsumsi ? (lingkari salah satu)

- Kratingdaeng
- Extrajoss
- Kuku Bima
- Hemaviton
- M-150
- Lainnya

3. Dalam satu minggu Bapak/Ibu konsumsi minuman energi berapa kali dalam seminggu ? (lingkari salah satu)

≤ 4 kali/minggu

≥ 4 kali/minggu

Tidak Pernah

Lampiran 5 Tabulasi Data

Gagal Ginjal Kronis	Usia	Jenis Kelamin	IMT	HT	DM	Konsumsi Minuman Energi
1	1	1	1	1	1	1
1	2	1	1	1	1	2
1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	2	1	1	2
1	2	1	2	1	1	2
1	1	2	2	2	1	2
1	2	2	1	1	1	2
1	1	2	1	2	1	2
1	2	2	2	1	1	2
1	1	1	1	1	1	2
1	2	1	1	1	1	2
1	1	1	1	2	1	2
1	2	2	1	1	1	2
1	1	2	1	1	1	2
1	2	1	1	1	1	2
1	1	1	2	2	1	2
1	1	2	1	1	1	2
1	1	2	2	1	1	2
1	1	2	2	2	1	2
1	1	1	2	2	1	2
1	1	1	2	1	1	2
1	1	1	1	1	1	2
1	1	2	1	1	1	2
1	1	2	2	2	1	2
1	2	2	1	1	1	1
1	1	2	2	1	1	2
1	1	1	1	1	1	2
1	1	1	1	1	1	2
1	1	1	1	1	1	1

1	1	2	2	1	1	2
1	2	2	2	1	1	2
1	1	2	2	1	1	2
1	1	1	1	1	1	2
1	1	2	2	1	1	2
1	1	1	2	2	1	2
1	2	1	1	1	1	2
1	1	2	2	1	2	2
1	1	2	1	2	1	2
1	2	1	1	1	1	2
1	1	1	1	1	1	1
1	2	2	2	1	1	2
1	2	2	1	2	1	2
1	1	2	2	1	2	2
1	1	1	1	1	1	1
1	2	1	2	1	1	2
1	1	2	2	1	1	2
1	2	1	1	1	1	2
1	2	1	1	1	1	2
1	1	1	1	1	1	1
1	2	1	1	1	1	2
2	1	2	1	1	1	2
2	1	2	1	1	1	2
2	1	2	2	2	1	2
2	2	2	2	1	2	2
2	2	2	1	2	1	2
2	2	2	1	2	1	2
2	1	1	1	2	1	2
2	2	1	2	2	1	2
2	1	1	1	1	1	2
2	1	1	2	2	1	1
2	2	1	1	1	1	2

Lampiran 6 Hasil Output Analisis Uji Univariat

Frequencies

Statistics

		Gagal_Ginjal_Kronis	Usia	Jenis_Kelamin	Index_Masa_Tubuh	Hipertensi	Diabetes_Melitus	Konsumsi_Minuman_Energi
N	Valid	62	62	62	62	62	62	62
	Missing	0	0	0	0	0	0	0

Gagal_Ginjal_Kronis

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Gagal Ginjal Kronis	51	82.3	82.3	82.3
	Tidak Gagal Ginjal Kronis	11	17.7	17.7	100.0
	Total	62	100.0	100.0	

Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Beresiko	40	64.5	64.5	64.5
	Tidak Beresiko	22	35.5	35.5	100.0
	Total	62	100.0	100.0	

Jenis_Kelamin

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

Valid	Laki-Laki	32	51.6	51.6	51.6
	Perempuan	30	48.4	48.4	100.0
	Total	62	100.0	100.0	

Index_Masa_Tubuh

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Normal/ideal	36	58.1	58.1	58.1
	Tidak Normal/ideal	26	41.9	41.9	100.0
	Total	62	100.0	100.0	

Hipertensi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	46	74.2	74.2	74.2
	Tidak	16	25.8	25.8	100.0
	Total	62	100.0	100.0	

Diabetes_Melitus

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	59	95.2	95.2	95.2
	Tidak	3	4.8	4.8	100.0
	Total	62	100.0	100.0	

Konsumsi_Minuman_Energi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	8	12.9	12.9	12.9

Tidak	54	87.1	87.1	100.0
Total	62	100.0	100.0	

Lampiran 7 Hasil Output Analisis Uji Bivariat

Crosstabs

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Usia * Gagal_Ginjal_Kronis	62	100.0%	0	.0%	62	100.0%

Usia * Gagal_Ginjal_Kronis Crosstabulation

			Gagal_Ginjal_Kronis		Total
			Gagal Ginjal Kronis	Tidak Gagal Ginjal Kronis	
Usia	Beresiko	Count	34	6	40
		% within Usia	85.0%	15.0%	100.0%
	Tidak Beresiko	Count	17	5	22
		% within Usia	77.3%	22.7%	100.0%
Total		Count	51	11	62
		% within Usia	82.3%	17.7%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.581 ^a	1	.446		

Continuity Correction ^b	.172	1	.678		
Likelihood Ratio	.566	1	.452		
Fisher's Exact Test				.499	.333
Linear-by-Linear Association	.571	1	.450		
N of Valid Cases ^b	62				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3.90.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Usia (Beresiko / Tidak Beresiko)	1.667	.444	6.251
For cohort Gagal_Ginjal_Kronis = Gagal Ginjal Kronis	1.100	.847	1.429
For cohort Gagal_Ginjal_Kronis = Tidak Gagal Ginjal Kronis	.660	.227	1.918
N of Valid Cases	62		

Crosstabs

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Jenis_Kelamin * Gagal_Ginjal_Kronis	62	100.0%	0	.0%	62	100.0%

Jenis_Kelamin * Gagal_Ginjal_Kronis Crosstabulation

	Gagal_Ginjal_Kronis	Total
--	---------------------	-------

			Gagal Ginjal Kronis	Tidak Gagal Ginjal Kronis	
Jenis_Kelamin	Laki-Laki	Count	27	5	32
		% within Jenis_Kelamin	84.4%	15.6%	100.0%
	Perempuan	Count	24	6	30
		% within Jenis_Kelamin	80.0%	20.0%	100.0%
Total		Count	51	11	62
		% within Jenis_Kelamin	82.3%	17.7%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.203 ^a	1	.652	.746	.452
Continuity Correction ^b	.014	1	.906		
Likelihood Ratio	.203	1	.652		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	.200	1	.655		
N of Valid Cases ^b	62				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5.32.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Jenis_Kelamin (Laki-Laki / Perempuan)	1.350	.365	4.993
For cohort Gagal_Ginjal_Kronis = Gagal Ginjal Kronis	1.055	.836	1.331
For cohort Gagal_Ginjal_Kronis = Tidak Gagal Ginjal Kronis	.781	.266	2.294
N of Valid Cases	62		

Crosstab

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Index_Masa_Tubuh * Gagal_Ginjal_Kronis	62	100.0%	0	.0%	62	100.0%

Index_Masa_Tubuh * Gagal_Ginjal_Kronis Crosstabulation

			Gagal_Ginjal_Kronis		Total
			Gagal Ginjal Kronis	Tidak Gagal Ginjal Kronis	
Index_Masa_Tubuh	Normal/ideal	Count	29	7	36
		% within Index_Masa_Tubuh	80.6%	19.4%	100.0%
	Tidak Normal/ideal	Count	22	4	26
		% within Index_Masa_Tubuh	84.6%	15.4%	100.0%
Total	Count		51	11	62
	% within Index_Masa_Tubuh		82.3%	17.7%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	.170 ^a	1	.680	.748	.475
Continuity Correction ^b	.006	1	.939		
Likelihood Ratio	.172	1	.678		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	.168	1	.682		
N of Valid Cases ^b	62				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4.61.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Index_Masa_Tubuh (Normal/ideal / Tidak Normal/ideal)	.753	.196	2.899
For cohort Gagal_Ginjal_Kronis = Gagal Ginjal Kronis	.952	.757	1.197
For cohort Gagal_Ginjal_Kronis = Tidak Gagal Ginjal Kronis	1.264	.412	3.874
N of Valid Cases	62		

Crosstabs

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Hipertensi * Gagal_Ginjal_Kronis	62	100.0%	0	.0%	62	100.0%

Hipertensi * Gagal_Ginjal_Kronis Crosstabulation

			Gagal_Ginjal_Kronis		Total
			Gagal Ginjal Kronis	Tidak Gagal Ginjal Kronis	
Hipertensi	Ya	Count	41	5	46
		% within Hipertensi	89.1%	10.9%	100.0%
	Tidak	Count	10	6	16
		% within Hipertensi	62.5%	37.5%	100.0%
Total		Count	51	11	62
		% within Hipertensi	82.3%	17.7%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	5.769 ^a	1	.016	.026	.026
Continuity Correction ^b	4.088	1	.043		
Likelihood Ratio	5.167	1	.023		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	5.675	1	.017		
N of Valid Cases ^b	62				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2.84.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Hipertensi (Ya / Tidak)	4.920	1.246	19.429
For cohort			
Gagal_Ginjal_Kronis = Gagal	1.426	.963	2.112
Ginjal Kronis			
For cohort			
Gagal_Ginjal_Kronis = Tidak	.290	.102	.821
Gagal Ginjal Kronis			
N of Valid Cases	62		

Crosstabs

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Diabetes_Melitus *						
Gagal_Ginjal_Kronis	62	100.0%	0	.0%	62	100.0%

Diabetes_Melitus * Gagal_Ginjal_Kronis Crosstabulation

	Gagal_Ginjal_Kronis	Total
--	---------------------	-------

			Gagal Ginjal Kronis	Tidak Gagal Ginjal Kronis	
Diabetes_Melitus	Ya	Count	49	10	59
		% within Diabetes_Melitus	83.1%	16.9%	100.0%
	Tidak	Count	2	1	3
		% within Diabetes_Melitus	66.7%	33.3%	100.0%
Total		Count	51	11	62
		% within Diabetes_Melitus	82.3%	17.7%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.525 ^a	1	.469		
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.446	1	.504		
Fisher's Exact Test				.449	.449
Linear-by-Linear Association	.517	1	.472		
N of Valid Cases ^b	62				

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .53.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Diabetes_Melitus (Ya / Tidak)	2.450	.202	29.696
For cohort Gagal_Ginjal_Kronis = Gagal Ginjal Kronis	1.246	.555	2.796
For cohort Gagal_Ginjal_Kronis = Tidak Gagal Ginjal Kronis	.508	.093	2.775
N of Valid Cases	62		

Crosstabs

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Konsumsi_Minuman_Energi * Gagal_Ginjal_Kronis	62	100.0%	0	.0%	62	100.0%

Konsumsi_Minuman_Energi * Gagal_Ginjal_Kronis Crosstabulation

			Gagal_Ginjal_Kronis		Total
			Gagal Ginjal Kronis	Tidak Gagal Ginjal Kronis	
Konsumsi_Minuman_Energi	Ya	Count	7	1	8
		% within Konsumsi_Minuman_Energi	87.5%	12.5%	100.0%
	Tidak	Count	44	10	54
		% within Konsumsi_Minuman_Energi	81.5%	18.5%	100.0%
Total		Count	51	11	62
		% within	82.3%	17.7%	100.0%
		Konsumsi_Minuman_Energi			

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.173 ^a	1	.678	1.000	.565
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.187	1	.666		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	.170	1	.680		
N of Valid Cases ^b	62				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.42.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Konsumsi_Minuman_Energi (Ya / Tidak)	1.591	.175	14.429
For cohort Gagal_Ginjal_Kronis = Gagal Ginjal Kronis	1.074	.803	1.437
For cohort Gagal_Ginjal_Kronis = Tidak Gagal Ginjal Kronis	.675	.099	4.590
N of Valid Cases	62		

Lampiran 8 Surat Penelitian

 **Fakultas Ilmu Kesehatan**
Universitas
Bhakti Kencana

Jl. Soekarno Hatta No.754 Bandung
☎ 022 7830 760, 022 7830 765
✉ bku.ac.id • contact@bku.ac.id

Nomor : 0449 /03/FIK-UBK/III/ 2021
Lampiran :
Perihal : Permohonan Izin Studi Pendahuluan

Yth. Direktur RS Al Islam Bandung
di
Tempat

Assalamu'alaikum Wr.Wb.

Sehubungan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Alih Jenjang Program Studi S1 Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana dalam rangka penyusunan Laporan Tugas Akhir maka dengan ini kami bermaksud memohon agar kiranya bapak/ibu pimpinan dapat memberikan izin kepada mahasiswa kami :

Nama : Erna Putri Agustina
NIM : 191F105006
Judul : Faktor Perilaku Terhadap Kejadian Gagal Ginjal Kronik Pasien
Skripsi : Hemodialisa Di Rumah Sakit Al Islam Bandung Tahun 2021

Untuk mengadakan studi pendahuluan dengan pengambilan data atau informasi yang diperlukan pada wilayah kerja di instansi yang bapak/ibu pimpin.
Demikian, surat permohonan izin ini kami sampaikan, atas perhatiannya kami haturkan terimakasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Bandung, 17 Maret 2021
Universitas Bhakti Kencana
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan


Dr. Ratna Dini Kurniawati, M.Kes
NIK 03009030149

Lampiran 9 Surat Izin Penelitian


YAYASAN RS ISLAM KSWI JAWA BARAT
RUMAH SAKIT AL-ISLAM BANDUNG
 Jl. Soekarno Hatta No. 644 Bandung 40286
 Telp. (022) 751 0583 - 88 (Hunting) Fax. (022) 756 3233, 750 0109
 www.rsislam.com email : mail@alislamhospital.com

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Bandung, 22 Maret 2021

Nomor : 636 /PEN/SDI/RSAl/III/2021
 Lamp. : -
 Perihal : Izin Studi Pendahuluan

Kepada Yth :
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Bhakti Kencana Bandung
di Tempat

Assalamualaikum Wr. wb.

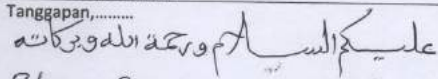
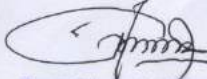
Semoga kita senantiasa mendapat rahmat dan lindungan Allah SWT serta sukses dalam menjalankan aktivitas kita sehari-hari.

Berkenaan dengan surat Saudara nomor 0449/03/FIK-UBK/III/2021 tertanggal 17 Maret 2021, perihal permohonan Izin Studi Pendahuluan atas nama **Erna Putri Agustina** yang berjudul **"Faktor Perilaku Terhadap Kejadian Gagal Ginjal Kronik Pasien Hemodialisa di RS Al Islam Bandung Tahun 2021"**, dengan ini kami sampaikan bahwa kami dapat **MENERIMA** permohonan tersebut. Kegiatan dapat dilaksanakan pada bulan Maret 2021, dengan pembimbing lapangan : Nanang Sukarna,Amd .RMIK. Bagian Instalasi Rekam Medis RS Al Islam Bandung.

Informasi teknis, tata tertib dan prosedur pelaksanaan, dapat menghubungi Bid. SDI (Firman Aulia, S.Kep.Ners) telp. (022) 7565588 ext. 642.
 Demikian agar menjadi maklum. Atas perhatian dan kerjasamanya, kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.


dr.H. Muhammad Iqbal,Sp.PD
 Direktur

 BIDANG SDI & DIKLIT RUMAH SAKIT AL-ISLAM BANDUNG Jl. Soekarno Hatta No. 644 Bandung 40286 Telp. (022) 7563231, 7565588, 7510583-85 Fax (022) 7563233		No. Arsip :
LEMBAR DISPOSISI/INFORMASI		
SURAT MASUK Nomor : 0449/03/fik-UBK/III/2021 Tanggal : 17/03/2021 Lampiran : Surat permohonan Izin Dari/Asal : Universitas Bhakti Kencana Perihal : Izin Penelitian		CATATAN Nomor Agenda : Tgl. Diterima : 18-Mar-21 Kelompok Surat : Ajuan Penelitian Sifat Surat : ☐ Rahasia ☐ Segera ☐ Informasi ☐ Biasa
Kepada Yth : Kasie Rekam Medis Assalamu'alaikum Wr. Wb. Mohon Saran dan Rekomendasi atas permohonan studi pendahuluan dan pengambilan data atas nama Erna Putri Agustina dengan judul Faktor Perilaku Terhadap Kejadian Gagal Ginjal Kronik Pasien Hemodialisa di RS Al Islam Bandung Atas perhatiannya kami ucapkan terimakasih. Wassalamu'alaikum Wr. Wb. Kepala Bidang SDI&Diklit		Tanggapan,.....  Rekam medis siap memfasilitasi kebutuhan data ybs.
 Indrawati Hendrayani, S.Kep., Ners., NIK. 9070171		 Nanang Sukarna, Amd. RMIK 0008/IPPK/III/2020/DPMPSTP

Lampiran 10 Hasil Turnitin

191FI05006 Erna Putri Agustina			
ORIGINALITY REPORT			
25%	24%	8%	8%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS
PRIMARY SOURCES			
1	www.scribd.com Internet Source	3%	
2	repository.bku.ac.id Internet Source	3%	
3	eprints.undip.ac.id Internet Source	1%	
4	123dok.com Internet Source	1%	
5	Submitted to Sriwijaya University Student Paper	1%	
6	pt.scribd.com Internet Source	1%	
7	text-id.123dok.com Internet Source	1%	
8	repositori.usu.ac.id Internet Source	1%	
9	Submitted to Universitas Respati Indonesia Student Paper	1%	
10	digilib.unisayogya.ac.id Internet Source	1%	
11	ecampus.poltekkes-medan.ac.id Internet Source	1%	
12	repository.helvetia.ac.id Internet Source	1%	
13	blog-asuhankeperawatan.blogspot.com Internet Source	<1%	
14	repo.stikesicme-jbg.ac.id Internet Source	<1%	
15	repository.uinjkt.ac.id Internet Source	<1%	
16	repository.unmuhpnk.ac.id Internet Source	<1%	
17	Aswedi Putra, Yesi Nurmallasari, Try Anita. "GAMBARAN KLINIS OSTEOARTHRITIS PRIMER PADA USIA 40-60 PADA LAKI-LAKI DAN PEREMPUAN DI RSUD DR. H. ABDUL MOELOEK PROVINSI LAMPUNG TAHUN 2018", Jurnal Ilmu Kedokteran dan Kesehatan, 2019 Publication	<1%	
18	docobook.com Internet Source	<1%	
19	Submitted to University of Greenwich Student Paper	<1%	

20	docplayer.info Internet Source	<1 %
21	www.slideshare.net Internet Source	<1 %
22	Submitted to fpptijateng Student Paper	<1 %
23	repository.ub.ac.id Internet Source	<1 %
24	www.ncbi.nlm.nih.gov Internet Source	<1 %
25	www.klikdokter.com Internet Source	<1 %
26	repository.uinsu.ac.id Internet Source	<1 %
27	id.scribd.com Internet Source	<1 %
28	jurnalkeperawatanglobal.com Internet Source	<1 %
29	es.scribd.com Internet Source	<1 %
30	vdocuments.site Internet Source	<1 %
31	repository.uph.edu Internet Source	<1 %
32	repository.usu.ac.id Internet Source	<1 %
33	idoc.pub Internet Source	<1 %
34	journal.maranatha.edu Internet Source	<1 %
35	perpustakaan.poltekkes-malang.ac.id Internet Source	<1 %
36	scholar.unand.ac.id Internet Source	<1 %
37	jurnal.uui.ac.id Internet Source	<1 %
38	repository.unpas.ac.id Internet Source	<1 %
39	Submitted to Fakultas Ekonomi Universitas Indonesia Student Paper	<1 %
40	duta.co Internet Source	<1 %
41	M Dana Prihadi, Rana Agustian. "ANALISIS KEBUTUHAN SUMBER DAYA MANUSIA BAGIAN PENYIMPANAN BERKAS REKAM MEDIS DENGAN MENGGUNAKAN METODE BEBAN KERJA GUNA MENUNJANG	<1 %

Kronik Yang Menjalani Hemodialisis di Rumah Sakit", Journal of Holistic Nursing Science, 2020
Publication

52	Submitted to Universitas Nasional Student Paper	<1 %
53	Submitted to University of Muhammadiyah Malang Student Paper	<1 %
54	journal.unhas.ac.id Internet Source	<1 %
55	lifestyle.bisnis.com Internet Source	<1 %
56	samsulbahrilubis.blogspot.com Internet Source	<1 %
57	www.neliti.com Internet Source	<1 %
58	www.p2ptm.kemkes.go.id Internet Source	<1 %
59	www.styl.id Internet Source	<1 %
60	Chyntia Olivia Maurine Jasirwan. "Adakah Perubahan Kesintasan Karsinoma Sel Hati di Indonesia?", Jurnal Penyakit Dalam Indonesia, 2020 Publication	<1 %
61	Handono Fatkhur Rahman. "DUKUNGAN KADER DAN KELUARGA DENGAN PEMANFAATAN POS PEMBINAAN TERPADU PENYAKIT TIDAK MENULAR DI WILAYAH KERJA TLOGOSARI DI BONDOWOSO", Jurnal Ilmiah Kesehatan Media Husada, 2020 Publication	<1 %
62	anzdoc.com Internet Source	<1 %
63	archive.org Internet Source	<1 %
64	dokterspkk.com Internet Source	<1 %
65	fahmishidiq.blogspot.com Internet Source	<1 %
66	Ida Nisaurasyidah. "PEMBERDAYAAN WANITADALAM PEMBANGUNAN MASYARAKAT MELAU PELATIHAN MEMBATIK (SUATU STUDI DI DESA TRUSMI KECAMATAN WERU KABUPATEN CIREBON)", Empower: Jurnal Pengembangan Masyarakat Islam, 2019 Publication	<1 %
67	Lela Aini, Lenny Astuti, Shinta Maharani. "FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KUALITAS HIDUP GAGALGINJAL KRONIK (GGK) YANG MENJALANI	<1 %

HEMODIALISA", Jurnal Ilmu Kedokteran dan Kesehatan, 2021

Publication

68	Sitti Murni Murni, Muhammad Syafar, Asrijun Juhanto. "Program Pascasarjana, Fakultas Kesehatan Masyarakat, Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Tamalatea Makassar", PREPOTIF : Jurnal Kesehatan Masyarakat, 2021 Publication	<1 %
69	databoks.katadata.co.id Internet Source	<1 %
70	ecampus.pelitabangsa.ac.id Internet Source	<1 %
71	ejournal.unaja.ac.id Internet Source	<1 %
72	ejournal.unsrat.ac.id Internet Source	<1 %
73	lib.ui.ac.id Internet Source	<1 %
74	repository.ar-raniry.ac.id Internet Source	<1 %
75	share.pdfonline.com Internet Source	<1 %
76	zhoghyearhye.blogspot.com Internet Source	<1 %
77	Fatonah Amini, Siskarossa Ika Oktora. "Comorbid of chronic kidney disease (CKD) patients who undergoing dialysis in Indonesia using firth logistic regression", AIP Publishing, 2021 Publication	<1 %
78	Nafira S.M. Gani, Ramli H. Ali, Bobby Paat. "Gambaran Ultrasonografi Ginjal pada Penderita Gagal Ginjal Kronik di Bagian Radiologi FK Unsrat/SMF Radiologi RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Manado Periode 1 April – 30 September 2015", e-CliniC, 2017 Publication	<1 %
79	bethsaidahospitals.com Internet Source	<1 %
80	dietsehat.me Internet Source	<1 %
81	e-perpus.unud.ac.id Internet Source	<1 %
82	ejournal.unsri.ac.id Internet Source	<1 %
83	ejournal2.litbang.kemkes.go.id Internet Source	<1 %
84	etd.eprints.ums.ac.id Internet Source	<1 %

ijhd.upnvj.ac.id

85	Internet Source	<1 %
86	jab.stikba.ac.id Internet Source	<1 %
87	prosiding.unimus.ac.id Internet Source	<1 %
88	repository.poltekeskupang.ac.id Internet Source	<1 %
89	repository.president.ac.id Internet Source	<1 %
90	repository.trisakti.ac.id Internet Source	<1 %
91	repository.unja.ac.id Internet Source	<1 %
92	www.repository.uml.ac.id Internet Source	<1 %
93	Surdiyah Asriningrum. "Faktor-Faktor Yang Memengaruhi Perilaku Perawat Dalam Pemilahan Limbah Medis Di RS Al Islam Bandung", Jurnal Teras Kesehatan, 2018 Publication	<1 %
94	ejournal.unhi.ac.id Internet Source	<1 %
95	metlit5-unpam.blogspot.com Internet Source	<1 %
96	zombiedoc.com Internet Source	<1 %

Exclude quotes On
Exclude bibliography On

Exclude matches Off

Lampiran 11 Daftar Riwayat Hidup

RIWAYAT HIDUP

Nama : Erna Putri Agustina
 NPM : 191FI05006
 Tempat/Tanggal Lahir : Bandung, 23 Agustus 1991
 Alamat : Kp Sindang Sari Rt. 01 Rw. 21
 Cileunyi Wetan Cileunyi Kab
 Bandung

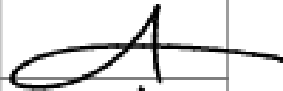
Pendidikan :

SDN 3 Cileunyi : Tahun 1997-2003
 SMPN 1 Jatinangor : Tahun 2003-2006
 SMAN 1 Cileunyi : Tahun 2006-2009
 Politeknik Al Islam Bandung : Tahun 2009-2012
 DIII Administrasi Rumah Sakit
 Universitas Bhakti Kencana : Tahun 2019-2021
 S1 Kesehatan Masyarakat

Lampiran 11 Lembar Bimbingan

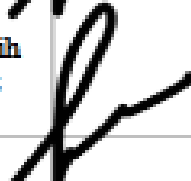
LEMBAR BIMBINGAN
SKRIPSI

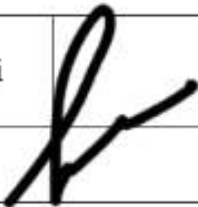
Nama Mahasiswa : Erna Putri Agustina
 NIM : 191FI05006
 Pembimbing I : Agung Sutriyawan, SKM., MKes

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	Minggu, 15 Agustus 2021	Mengirimkan draft hasil skripsi dan d koreksi via Gmeet - Pembuatan Tabel di bab 4 hanya menggunakan garis horizontal saja - Pembahasan tabel cukup mencantumkan faktor yang persentasenya tinggi saja - Pembahasan tidak perlu mencantumkan angka/persentase dari hasil - Pembahasan ditambahkan argumentasi, teori dan penelitian lain yg sejalan/tidak sejalan	
2.	Senin, 16 Agustus 2021	- Cek kembali draft skripsi secara keseluruhan, jangan ada kata-kata proposal lagi dalam penulisan - Pembahasan diperkaya lagi dengan memasukan min 3 penelitian lain	
3.	Rabu, 18 Agustus 2021	- Di bab 5 kesimpulan harus menjawab tujuan - Dan saran menjawab manfaat	
4.	Jum'at, 20 Agustus 2021	- Pembahasan ditambah klagi dnegan argument dna penelitian lain	
6.	Sabtu, 21 Agustus 2021	ACC siding Skripsi	

LEMBAR BIMBINGAN
SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Erna Putri Agustina
NIM : 191FI05006
Pembimbing II : Suherdin, SKM, MKKK

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1	Rabu, 18 Agustus 2021	Teknis pelaksanaan penelitian : penjelasan tentang kuesioner baku, cara pembagian kuesioner, teknik pengukuran, melengkapi data dari data rekam medis	
2	Kamis, 19 Agustus 2021	Teknik pengukuran lebih diminimalkan apabila datanya masih bisa diambil dari data rekam medis	
3	Jum'at, 20 Agustus 2021	- Daftar isi dirapihkan dan ditambahkan daftar lampiran, ditambahkan penjelasan operasional terkait pengambilan sampel di lapangan, interpretasi hasil univariat disesuaikan dengan yang tercantum di bab III dan hanya divantumkan yang memiliki proporsi tinggi saja - Pada pembahasan tidak menyebutkan angka, cantumkan hasil penelitian (tanpa angka), teori, penelitian orang lain yg sejalan atau tdk sejalan dan argumentasi - Kesimpulan disesuaikan poinnya dengan poin tujuan penelitian - Saran untuk tempat penelitian lebih d spesifikkan (mis : unit) dan masukan berdasarkan hasil penelitian faktor risiko yang berhubungan	
4	Sabtu, 21 Agustus 2021	Abstrak maksimal 200 kata, kata kunci pada abstrak	

		disusun sesuai abjad, cantumkan jumlah referensi beserta tahunnya	
5	Sabtu, 21 Agustus 2021	ACC Sidang Skripsi	