



YAYASAN PANTI RAPIH
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PANTI RAPIH YOGYAKARTA

Jalan Tantular 401 Pringwulung, Condongcatur, Depok, Sleman, Yogyakarta
Telp. (0274) 518977, 542744 Fax (0274) 587143
Website : www.stikespantirapih.ac.id E-mail : stikespr@stikespantirapih.ac.id



24 Juni 2025

Nomor : 1355/STIKes-PR/B/VI/2025
Hal : Permohonan izin pengambilan data
Lampiran : 1 bendel

Yth. Direktur Utama Rumah Sakit Atma Jaya
Jalan Pluit Raya No.2 21, Penjaringan, Jakarta Utara
Daerah Khusus Ibukota Jakarta

Dengan hormat,

Dalam rangka menyelesaikan tugas pada Mata Kuliah Skripsi (SK VIII.3) bagi Mahasiswa Program Studi Sarjana Keperawatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta Tahun Akademik 2024/2025, maka dengan ini kami mohon mahasiswa di bawah ini diperkenankan melakukan pengambilan data di Rumah Sakit Atma Jaya. Adapun mahasiswa tersebut terlampir.

Demikian surat permohonan izin dari kami. Atas perhatian dan izin yang diberikan, kami ucapkan terima kasih.



Yulia Wardani, MAN



YAYASAN PANTI RAPIH
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PANTI RAPIH YOGYAKARTA

Jalan Tantular 401 Pringwulung, Condongcatur, Depok, Sleman, Yogyakarta
Telp. (0274) 518977, 542744 Fax (0274) 587143
Website : www.stikespantirapih.ac.id E-mail : stikespr@stikespantirapih.ac.id



Lampiran Surat No : 1355/STIKes-PR/B/VI/2025

NO.	NPM	NAMA MAHASISWA	JUDUL
1.	202443068	Siska Andriani	Hubungan Pendidikan dan Motivasi dengan Kepatuhan Perawat dalam Pencegahan Jatuh pada Pasien di Ruang Rawat Inap Rumah Sakit Atma Jaya
2.	202443067	Anis Styawati	Hubungan Motivasi dengan Kepatuhan Minum Obat pada Pasien TBC di Poli Klinik Rawat Jalan di Rumah Sakit Atma Jaya
3.	202443063	Novika Yanti	Hubungan Motivasi Perawat dengan Kepatuhan Cuci Tangan 6 Langkah 5 Momen di Ruang Rawat Inap RS Atma Jaya
4.	202443064	Jinong Tampubolon	Hubungan Kualitas Layanan Pendaftaran Online Mobile JKN dengan Kepuasan Pasien Rawat Jalan di Rumah Sakit Atma Jaya
5.	202443066	Elsa Exaudi Simanjuntak	Hubungan Tingkat Pengetahuan dengan Kepatuhan Minum Obat Pasien Hipertensi di Poli Klinik Rumah Sakit Atma Jaya
6.	202443065	Maria Katarina Kidi	Hubungan Anemia dengan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisis di Rumah Sakit Atmajaya.

Ketua Subkomite Etik Penelitian
Rumah Sakit Atma Jaya



Pluit Raya No. 2, Jakarta 14440, Indonesia
Telepon : (021) 5094-9000
e-Mail : info.rs@atmajaya.id

Jakarta, 01 Juli 2025

Nomor : AJPL.S1.AA.583
Perihal : **Izin Survei Penelitian**
Lampiran : 1 (satu) surat

Kepada Yth.,
Agnes Mahayanti, Ns., M.Kep
Wakil Ketua I Yayasan Panti Rapih
di Tempat

Dengan hormat,

Menanggapi surat No.425/STIKes-PR/B/III/2025 perihal permohonan izin studi pendahuluan, bersama ini kami sampaikan bahwasannya persetujuan sudah kami sampaikan pada surat yang sudah kami sampaikan sebelumnya per tanggal 17 April 2025 dengan nomor surat AJPL.S1.AA.438 (terlampir).

Demikian surat ini kami sampaikan, untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya. Besar harapan kami agar kerja sama ini bisa berlanjut. Atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Hormat kami,

dr. Maria Theresia Yulita, S.H., M.H., MSM., CMC., MARS
Direktur Rumah Sakit



RUMAH SAKIT
ATMA JAYA

SUBKOMITE ETIK PENELITIAN
Pluit Raya No 2 Jakarta 14410, Indonesia
Telepon : +62 21 660-6127

PERSETUJUAN ETIKA PENELITIAN
ETHICAL CLEARANCE

(No. 013/EC/KEH-RSAJ/VI/2025)

SUBKOMITE ETIK PENELITIAN
RUMAH SAKIT ATMA JAYA

Judul Penelitian : Hubungan Anemia dengan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik
yang Menjalani Hemodialisis di Rumah Sakit Atma Jaya
Nama Peneliti : Maria Katarina Kidi
NIM/NPM : 202443065
Institusi Asal : Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih, Yogyakarta
Menyatakan : Disetujui

Jakarta, 20 Juni 2025
Yang Menyatakan



dr. Komang Ardi Wahyuningsih, M.Biomed, Sp.KKLP, Subs.FOMC
Ketua Subkomite Etik Penelitian
Rumah Sakit Atma Jaya

LEMBAR PENJELASAN PENELITIAN

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini adalah mahasiswa Program Studi Sarjana Keperawatan STIKes Panti Rapih

Nama : Maria Katarina Kidi

NIM 202443065

Alamat : Jl. Lumba-lumba 3, no 6 pondok permai kutabumi Tangerang Provinsi Banten.

Dengan ini menyatakan akan melakukan penelitian dengan judul penelitian "Hubungan Anemia dengan Kualitas Hidup Pasien GSK yang menjalani Hemodialisis di Rumah Sakit Atma Jaya .sehingga dari hasil penelitian dapat dilakukan tindak lanjut berupa edukasi yang tepat kepada pasien dalam mencapai kualitas hidup yang baik. Penelitian ini merupakan bagian dari persyaratan untuk program Pendidikan saya di STIKes Panti Rapih. Penelitian ini tidak menimbulkan akibat yang dapat merugikan responden. Responden penelitian hanya mengisi lembar kuesioner dengan waktu kurang lebih 10-15 menit. Data hasil penelitian ini akan dijamin kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. atas kesediaannya menjadi responden dan kerjasama yang diberikan, saya mengucapkan terimakasih.

Jakarta, juli 2025 Peneliti

Maria Katarina Kidi

BERPARTISIPASI SEBAGAI RESPONDEN DALAM PENELITIAN
(INFORMED CONSENT)

1. Saya, (Mohon menuliskan nama). Menyatakan bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian dengan judul “Hubungan Anemia dengan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik yang menjalani Hemodialisis”
2. Saya menyatakan bahwa telah membaca dan memahami “Lembar Informasi” yang berisi informasi terkait maksud dan ketentuan dari penelitian ini dalam berpartisipasi sebagai responden.
3. Saya menyatakan bahwa peneliti telah memberikan penjelasan secara lisan untuk memperjelas hal-hal terkait dengan informasi tersebut diatas.
4. Saya telah memahaminya dan telah diberi waktu untuk menanyakan hal-hal yang kurang jelas.
5. Saya mengerti dan saya telah diberi tahu bahwa semua informasi yang saya berikan akan sepenuhnya digunakan untuk kepentingan penelitian.
6. Saya juga telah diberi informasi bahwa identitas pribadi saya akan dijamin kerahasiannya, baik dalam laporan maupun publikasi hasil penelitian.

Jakarta, Juli 2025
Peneliti

Responden

(Maria Katarina Kidi)

(.....)

DOKUMENTASI PELAKSANAAN PENELITIAN



INSTRUMEN KUESIONER

A. DATA DEMOGRAFI RESPONDEN

Petunjuk pengisian: isilah data dibawah ini dengan lengkap. berilah tanda chek list pada kotak pilihan yng tersedia sesuai dengan situasi dan kondisi anda saat ini.

Nomor responden (inisial) : (di isi oleh peneliti)

Tanggal pengisian kuesioner : (di isi oleh peneliti)

Nomor Rekam Medis : (di isi oleh peneliti)

Karakteristik responden

1. Nama (inisial) :
2. Umur : Tahun
3. Jenis Kelamin : () Laki-laki
() Perempuan
4. Lama HD : () 0 sampai 1 tahun
: () 1 sampai 5 tahun
: () 6 sampai 10 tahun
: () di atas 10 tahun
5. Penyakit yang Mendasari : di isi dengan ceklis
() Diabetes melitus () Hipertensi
() Penyakit pada saluran perkemihan () Penyakit lain (sebutkan)
.....
6. Status perkawinan : () Menikah
: () Belum Menikah
7. Status pendidikan : () tidak sekolah
: () SD
: () SMP
: () SMA
: () PT
8. Status Pekerjaan : () Tidak bekerja
: () Ibu Rumah Tangga
: () Wiraswasta
: () Pegawai swasta
9. Penghasilan : () <.1000.000

:() 1.000.000-2.500.000
:() 2.500.000-4.000.000
:() >5.000.000

Kuesioner Kualitas Hidup(KDQoL 36)

Kesehatan Anda

Survei ini mencakup beragam pertanyaan mengenai kesehatan dan kehidupan Anda. Kami tertarik akan bagaimana perasaan Anda terhadap berbagai masalah tersebut.

1. Secara umum, apakah menurut Anda kesehatan Anda: [Berilah tanda ☒ pada salah satu kotak yang paling sesuai dengan jawaban Anda.]

Sempurna ▼	Sangat Baik ▼	Baik ▼	Cukup ▼	Buruk ▼
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5

Hal-hal berikut adalah mengenai aktivitas yang mungkin Anda lakukan dihari - hari biasa. Apakah kesehatan Anda sekarang membatasi Anda dalam kegiatan -kegiatan ini? Jika ya, berapa? [Berilah tanda ☒ pada salah satu kotak disetiap baris.]

Ya, banyak membatasi	Ya, sedikit membatasi	Tidak, tidak membatasi sama sekali
----------------------------	-----------------------------	--

2. Aktivitas sedang, seperti memindahkan meja, *jogging*, berenang menyapu dan mengepel lantai,, atau bersepeda santai ☐ 1..... ☐ 2..... ☐ 3
3. Menaiki beberapa anak tangga ☐ 1..... ☐ 2..... ☐ 3

Selama 4 minggu terakhir, apakah Anda pernah memiliki beberapa permasalahan berikut dengan pekerjaan atau aktivitas rutin sehari-hari Anda sebagai akibat dari kesehatan fisik Anda.

Yes ▼	No ▼
----------	---------

4. Selesaikan kurang dari yang Anda inginkan ☐ 1..... ☐ 2
5. Terbatas dalam jenis pekerjaan atau aktivitas lainnya..... ☐ 1..... ☐ 2

Selama 4 minggu terakhir, apakah Anda memiliki beberapa permasalahan berikut dengan pekerjaan atau aktivitas rutin sehari-hari Anda sebagai akibat dari adanya masalah emosional (seperti merasa tertekan atau cemas)?

- | | |
|---|---|
| Yes | No |
|  |  |
6. Selesaikan kurang dari yang Anda inginkan ☐ 1..... ☐ 2
7. Tidak melakukan pekerjaan atau aktivitas lainnya dengan hati-hati seperti biasanya ☐ 1 ☐ 2
8. Selama **4 minggu terakhir**, seberapa besarkah **rasa sakit** mengganggu kerja normal Anda (termasuk bekerja diluar rumah dan pekerjaan rumah tangga)

Tidak sama sekali	Sedikit	Cukup	Cukup Sedikit	Sangat Sedikit
				
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5

Pertanyaan-pertanyaan berikut mencakup tentang bagaimana perasaan dan keadaan Anda selama 4 minggu terakhir. Untuk setiap pertanyaan, berilah satu jawaban yang paling sesuai dengan apa yang anda rasakan.

Seberapa seringkah selama 4 minggu terakhir...

- | | | | | | |
|---|---|--|---|---|---|
| Setiap Saat | Sebagian Besar | Cukup | Jarang | Kadang-Kadang | Tidak Sama Sekali |
|  |  |  |  |  |  |
9. Apakah Anda merasa tenang dan damai?..... ☐ 1..... ☐ 2..... ☐ 3..... ☐ 4..... ☐ 5..... ☐ 6.....
10. Apakah Anda memiliki banyak energi?..... ☐ 1..... ☐ 2..... ☐ 3..... ☐ 4..... ☐ 5..... ☐ 6.....
11. Pernahkah anda merasa putus asa dan sedih?..... ☐ 1..... ☐ 2..... ☐ 3..... ☐ 4..... ☐ 5..... ☐ 6.....
12. Selama 4 minggu terakhir, seberapa seringkah kesehatan fisik atau permasalahan emosional mengganggu aktivitas sosial anda (seperti mengunjungi teman, saudara, dan lain-lain)?

Setiap Saat	Sebagian Besar	Kadang-Kadang	Jarang	Tidak Sama Sekali
				
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5

Penyakit Ginjal Anda

Bagaimana benar atau salahnya masing-masing pernyataan berikut untuk Anda?

	Pasti Benar ▼	Sebagian Besar Benar ▼	Tidak Tahu ▼	Sebagian Besar Salah ▼	Pasti Salah ▼
13. Penyakit ginjal saya sangat mengganggu hidup saya.....	☐ 1.....	☐ 2.....	☐ 3.....	☐ 4.....	☐ 5.....
14. Terlalu banyak waktu dihabiskan untuk berurusan dengan penyakit ginjal saya.....	☐ 1.....	☐ 2.....	☐ 3.....	☐ 4.....	☐ 5.....
15. Saya merasa frustrasi menghadapi penyakit ginjal saya.....	☐ 1.....	☐ 2.....	☐ 3.....	☐ 4.....	☐ 5.....
16. Saya merasa seperti beban dalam keluarga saya.....	☐ 1.....	☐ 2.....	☐ 3.....	☐ 4.....	☐ 5.....

Selama 4 minggu terakhir, sampai sejauh mana anda terganggu oleh hal-hal berikut?

	Sama Sekali Tidak Terganggu ▼	Agak Terganggu ▼	Cukup Terganggu ▼	Sangat Terganggu ▼	Terlalu Terganggu ▼
17. Rasa sakit pada otot Anda?.....	☐ 1.....	☐ 2.....	☐ 3.....	☐ 4.....	☐ 5.....
18. Sakit dada?.....	☐ 1.....	☐ 2.....	☐ 3.....	☐ 4.....	☐ 5.....
19. Kram?.....	☐ 1.....	☐ 2.....	☐ 3.....	☐ 4.....	☐ 5.....
20. Kulit gatal?.....	☐ 1.....	☐ 2.....	☐ 3.....	☐ 4.....	☐ 5.....
21. Kulit kering?.....	☐ 1.....	☐ 2.....	☐ 3.....	☐ 4.....	☐ 5.....
22. Sesak napas?.....	☐ 1.....	☐ 2.....	☐ 3.....	☐ 4.....	☐ 5.....
23. Pingsan atau pusing?.....	☐ 1.....	☐ 2.....	☐ 3.....	☐ 4.....	☐ 5.....
24. Nafsu makan Berkurang?.....	☐ 1.....	☐ 2.....	☐ 3.....	☐ 4.....	☐ 5.....
25. Merasa tidak berenergi atau tenaga sangat terkuras....	☐ 1.....	☐ 2.....	☐ 3.....	☐ 4.....	☐ 5.....

26. Mati rasa ditangan
atau dikaki?..... ☐ 1..... ☐ 2..... ☐ 3..... ☐ 4..... ☐ 5.....
27. Mual atau
sakit perut?..... ☐ 1..... ☐ 2..... ☐ 3..... ☐ 4..... ☐ 5.....
- 28^a. (Pasien Hemodialisis saja)
Masalah dengan akses
lokasi Anda?..... ☐ 1..... ☐ 2..... ☐ 3..... ☐ 4..... ☐ 5.....
- 28^b. (Pasien Dialisis Peritoneal
Saja)
Masalah dengan lokasi
kateter Anda?..... ☐ 1..... ☐ 2..... ☐ 3..... ☐ 4..... ☐ 5.....

Efek Penyakit Ginjal pada Kehidupan Sehari-Hari Anda

Beberapa orang terganggu oleh efek penyakit ginjal pada kehidupan sehari-hari mereka, sementara yang lain tidak. Sampai sejauh manakah penyakit ginjal mengganggu Anda pada masing-masing aspek berikut?

	Sama Sekali Terganggu ▼	Terganggu ▼	Agak Terganggu ▼	Cukup Terganggu ▼	Sangat Terganggu ▼	Terlalu Tidak Terganggu ▼
29. Pembatasan cairan?.....	☐ 1.....	☐ 2.....	☐ 3.....	☐ 4.....	☐ 5.....	
30. Pembatasan diet?.....	☐ 1.....	☐ 2.....	☐ 3.....	☐ 4.....	☐ 5.....	
31. Kemampuan Anda untuk bekerja di sekitar rumah?.....	☐ 1.....	☐ 2.....	☐ 3.....	☐ 4.....	☐ 5.....	
32. Kemampuan Anda untuk berpergian?.....	☐ 1.....	☐ 2.....	☐ 3.....	☐ 4.....	☐ 5.....	
33. Bergantung pada dokter dan staf medis lainnya?.....	☐ 1.....	☐ 2.....	☐ 3.....	☐ 4.....	☐ 5.....	
34. Stres dan khawatir disebabkan oleh penyakit ginjal?.....	☐ 1.....	☐ 2.....	☐ 3.....	☐ 4.....	☐ 5.....	
35. Kehidupan seks Anda?.....	☐ 1.....	☐ 2.....	☐ 3.....	☐ 4.....	☐ 5.....	
36. Penampilan pribadi Anda?.....	☐ 1.....	☐ 2.....	☐ 3.....	☐ 4.....	☐ 5.....	

Terimakasih telah melengkapi pertanyaan-pertanyaan ini!

REKAPITULASI DATA PENELITIAN

[illegible]

Lampiran 8

[illegible]

OUTPUT DATA SPSS VERSI 25**Usia**

Frekuensi		Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	26-35	6	11.8	11.8
	36-45	6	11.8	23.5
	46-55	11	21.6	45.1
	56-65	10	19.6	64.7
	>65	18	35.3	100.0
	Total	51	100.0	

Jenis Kelamin

Frekuensi		Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	27	52.9	52.9
	Perempuan	24	47.1	100.0
	Total	51	100.0	

Lama HD

Frekuensi		Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0-1 Tahun	24	47.1	47.1
	1-5 Tahun	21	41.2	88.2
	6-10 Tahun	5	9.8	98.0
	>10 Tahun	1	2.0	100.0
	Total	51	100.0	

Riwayat Penyakit

Frekuensi		Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	DM	16	31.4	31.4
	Hipertensi	32	62.7	94.1
	Penyakit Lain	3	5.9	100.0
	Total	51	100.0	

Perkawinan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Menikah	48	94.1	94.1	94.1
	Belum Menikah	3	5.9	5.9	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak sekolah	1	2.0	2.0	2.0
	SD	11	21.6	21.6	23.5
	SMP	14	27.5	27.5	51.0
	SMA	19	37.3	37.3	88.2
	Perguruan Tinggi	6	11.8	11.8	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak bekerja	21	41.2	41.2	41.2
	Ibu Rumah Tangga	7	13.7	13.7	54.9
	Wiraswasta	19	37.3	37.3	92.2
	Pegawai Swasta	4	7.8	7.8	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

Penghasilan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<1.000.000	28	54.9	54.9	54.9
	1.000.000-2.500.000	5	9.8	9.8	64.7
	2.500.000-4.000.000	6	11.8	11.8	76.5
	>5.000.000	12	23.5	23.5	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

Tests of Normality

Kolmogorov-Smirnov^a

	Statistic	df	Sig.	Shapiro-Wilk Statistic	df	Sig.
Symptom Problem	.143	51	.011	.904	51	.001
Effects kidney Disease	.108	51	.199	.933	51	.006
Burden of Kidney	.137	51	.017	.933	51	.007
SF-12 Physical	.178	51	.000	.912	51	.001
SF-12 Mental Composite	.096	51	.200*	.948	51	.027

*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

Statistics

Symptom Problem	Effects kidney Disease	Burden of Kidney	SF-12 Physical	SF-12 Mental Composite
N Valid 51	51	51	51	51
Missing 0	0	0	0	0
Median 81.2500	65.6300	31.2500	33.0500	52.5100
Std. Deviation 17.75830	20.50107	22.08010	10.42594	9.43817
Minimum 27.08	.00	.00	19.36	19.07
Maximum 97.92	100.00	75.00	56.49	65.55

Tests of Normality

Kolmogorov-Smirnov^a

Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk			
Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.	
Nilai HB	.068	51	.200*	.981	51	.579

*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

Statistics

Nilai HB

N Valid 51	
Missing 0	
Mean 9.176	
Std. Deviation 1.2283	
Minimum 5.9	
Maximum 11.6	

Correlations

1.			Kadar HB	Symptom Problem
Spearman's rho	Kadar HB	Correlation Coefficient	1.000	.282*
		Sig. (2-tailed)	.	.045
		N	51	51
	Symptom Problem	Correlation Coefficient	.282*	1.000
		Sig. (2-tailed)	.045	.
		N	51	51

*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

Correlations

2.			Kadar HB	Burden of Kidney
Spearman's rho	Kadar HB	Correlation Coefficient	1.000	-.046
		Sig. (2-tailed)	.	.747
		N	51	51
	Burden of Kidney	Correlation Coefficient	-.046	1.000
		Sig. (2-tailed)	.747	.
		N	51	51

Correlations

3			Kadar HB	SF-12 Physical
Spearman's rho	Kadar HB	Correlation Coefficient	1.000	.031
		Sig. (2-tailed)	.	.831
		N	51	51
	SF-12 Physical	Correlation Coefficient	.031	1.000
		Sig. (2-tailed)	.831	.
		N	51	51

Correlations

4

		Kadar HB	Effects kidney Disease
Kadar HB	Pearson Correlation	1	-.042
	Sig. (2-tailed)		.771
	N	51	51
Effects kidney Disease	Pearson Correlation	-.042	1
	Sig. (2-tailed)	.771	
	N	51	51

Correlations

5

		Kadar HB	SF-12 Mental Composite
Kadar HB	Pearson Correlation	1	.084
	Sig. (2-tailed)		.558
	N	51	51
SF-12 Mental Composite	Pearson Correlation	.084	1
	Sig. (2-tailed)	.558	
	N	51	51



**LEMBAR KONSULTASI
MATA KULIAH: SKRIPSI**

Judul Penelitian Hubungan Anemia Dengan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisis Di Rumah Sakit Atma Jaya

Pembimbing Theresia Tatik Pujiastuti ,Ns.,M.Kep.,ph.D.

No.	Hari/ Tanggal	Materi Konsultasi	Saran Pembimbing	Tanda Tangan Pembimbing
1	19 maret 2025	BAB 1 -revisi 1 Bagian Latar belakang	Ibu memberikan masukan : Silahkan lanjut bab 2 yang dapat dikirim bersamaan revisi bab 1: Saran dan masukan - Setiap jeda alinea slakan di enter2 ini berlaku untuk semua tulisan. - Dibagian data prevalensi penyaki menurut WHO Ini siapa yang menempati urutan ke 10? Lalu silahkan di cari tahun terbaru .Apalagi yang berkaitan dengan data sebaiknya yang terbaru. - Penulisan harus berstruktur daridata global sampai daerah secara berurutan. Misalnya:WHO terbaru ,pernefri,survey kesehatan indonesia,profil kesehatan DKI dll. - Setiap pengertian contoh pengertian hemodialisis Silahkandikemas menjadi tulisan yang efektif untuk alenia 2 yang menjelaskan tentang hemodialysis, Silahkanditulis ringkas dan	



**LEMBAR KONSULTASI
MATA KULIAH: SKRIPSI**

Judul Penelitian Hubungan Anemia Dengan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisis Di Rumah Sakit Atma Jaya

Pembimbing Theresia Tatik Pujiastuti ,Ns.,M.Kep.,ph.D.

No.	Hari/ Tanggal	Materi Konsultasi	Saran Pembimbing	Tanda Tangan Pembimbing
1	19 maret 2025	BAB 1 -revisi 1 Bagian Latar belakang	Ibu memberikan masukan : Silahkan lanjut bab 2 yang dapat dikirim bersamaan revisi bab 1: Saran dan masukan - Setiap jeda alinea slakan di enter2 ini berlaku untuk semua tulisan. - Dibagian data prevalensi penyaki menurut WHO Ini siapa yang menempati urutan ke 10? Lalu silahkan di cari tahun terbaru .Apalagi yang berkaitan dengan data sebaiknya yang terbaru. - Penulisan harus berstruktur daridata global sampai daerah secara berurutan. Misalnya:WHO terbaru ,pernefri,survey kesehatan indonesia,profil kesehatan DKI dll. - Setiap pengertian contoh pengertian hemodialisis Silahkandikemas menjadi tulisan yang efektif untuk alenia 2 yang menjelaskan tentang hemodialysis, Silahkanditulis ringkas dan	

			padat makna. - Di bagian penjelasan penyebab PGK adalah anemia sebaiknya menjelaskan tentang: salah satu masalah utama pada pasien PGK yang hemodialysis adalah anemia. Lalu jelaskan singkat dalam satu kalimat mengapa anemia terjadi. Lalu apa bahayanya anemia pada PGK hemodialysis. Diakhir kalimat masukkan salah satu efek anemia adalah mempengaruhi kualitas hidup - Dibagian berdasarkan penelitian epidemiologi ini silahkan dipilih mana yang bias masuk di anemia tentang penjelasan anemia. - Tambahkan tentang eviden anemia-kualitas hidup. - Tambahkan tentang kondisi di lokasi penelitian. Misal ini di RS Atmajaya. Bagaimana fenomena pasien HD di Atmajaya. Jumlah, fenomena HB, fenomena kualitas hidup, dll. Sehingga penelitian ini menjadi urgen dan hal baru untuk dilakukan di Atmajaya. - Tujuan Khusus silahkan dibenarkan Pada Manfaat praktis Silahkan ditulis singkat manfaat praktik untuk pelayanan kesehatan apa.	
2	26 maret 2025	Revisi ke 2 bab 1	Sudah lebih baik dari sebelumnya silahkan lanjut bab 2: saran dan masukan ibu - Di bagian Prevalensi pasien gagal ginjal kronik Coba ditambahkan kalau menurut Survey kesehatan Indonesia (SKI) tahun 2023 berapa prevalensinya ya. SKI ini lanjutkan dari RISKESDAS	

			karena Riskesdas tidak ada lagi Pasien gagal ginjal kronis mengalami berbagai dampak dalam aspek fisik, sosial, psikologis, lingkungan. tolong di list paragraph	
3	26 maret 2026	Revisi 1 BAB 2	Bab 2 Silahkan diperbaiki - Referensi harus update, jurnal 5 tahun dan buku 10 tahun. Lalu jangan hanya menggunakan satu referensi dalam satu bahasan. - Perbaiki kerangka teori. Bisa pakai teori Health Related Qualkity of Life. Atau teori lain dari penelitian pendahulu. Jangan buat sendiri. - Silahkan buat hipotesis Silahkan diperbaiki. - LAlu lanjut juga ke Bab 3. Tolong jadikan satu file bab 1 dab 2 dan bab 3 nantinya - Silakan cari reverensi terbaru minimal 3 reverensi - ambahkan satu sub bab tentang: Hubungan Anemia dengan kualitas hidup. - Pada bagian ini berisi analisis penelitian2 pendahulu tentang hubungan anemia dengan kualitas hidup - Dalam kerangka Teori Bagian ini ditinggal dulu saja. Atau sambil bias mencari teori Helath Related Quality of Life. - Cari teori dari penelitian lain yang sudah ada bagannya yang rapih. - Di bagian hipotesis penelitian ,tuliskan hipotesis penelitiannya apa?	

4	3 April 2025	Revisi bab 1 dan bab 2	Mohon diperbaiki beberapa hal sesuai catatan : Lalu, mohon diperhatikan dan dikonsulkan ke pembimbing 2 untuk tata tulis ya. Model alenianya lurus atau boleh menjorok. Lalu aligment, judul dan nomer tabel, sumber, dan judul nomer sumber gambar. Lihat panduan penulisan ya. Lalu silahkan konsul bab 3 ke pembimbing 2. Kalu pembimbing 2 dah ok bab 3 serta instrumen, maka silahkan digabungkan jadi satu file dan konsulkan ke ibu lagi.	
5	27-04- 2025	Revisi bab 1,2,3 setelah konsul dengan pembimbing 2	- Lihat pedoman penulisan - Kata pengahntar dibuat satu halaman saja - Perlu diberi nomer gambar dan judul gambar pada kerangka konsep penelitian - Pada bab 3 , Teknik sampling apa untuk mendapatkan sampel dari pupulasi ini? -	

6	17-5-2025	Revisi 1 post sidang proposal	- Bagian latar belakang diperbaiki di bagian fenomena pada tempat penelitian. - Pebaikan di konsep teori. - Hasil uji validitas koesioner diperbaiki konsul kepembimbing 2 , Saran pada populasi dan sampel ,tanyakan pada pembimbing 2, apakah dimasukan saka sampel keseluruhan.	
7	7 juni 2025	Revisi post sidang proposal	- BAB 3 harus ACC pembimbing 2, - pengambilan data penelitian boleh di lakukan bila uji etik sudah keluar	
8	8 juni 2025		Silakan lanjut Uji etik penelitian.	
9	3-8- 2025	Bimbingn skripsi	- Silahkan ditambahkan penjelasan fenomena kemampuan fisik pasien HD yang terjadi. Apakah ini mendukung tidak adanya hubungan dengan anemia atau sebenarnya ada masalah fisik namun mungkin ada faktor lain selain anemia? Jelaskan pada pembahasan di sisni faktor apa itu? Silahkan dijelaskan menggunakan bab 2 yang telah tulis di - bab 2. Gunakan referensi2 Silahkan ditambahkan penjelasan fenomena dampak yang muncul pada pasien HD. Apakah benar berdasarkan fenomena itu bukan karena anemia? ada faktor lainyang diduga mempengaruhinya. - Silahkan dijelaskan	

			menggunakan bab 2 yang telah tulis di bab 2. Gunakan referensi2 yang telah dipakai di bab 2 - Silahkanditambahkan penjelasan fenomena status mental pada pasien HD. Apakah benar berdasarkan fenomena itu bukan karena anemia? - Apakah ada faktor lain yang diduga mempengaruhinya.Silahkan dijelaskan menggunakan bab 2 yang telah tulis di bab 2. Gunakan referensi2 yang telah dipakai di bab 2. Boleh juga menambahkan. - Perbaiki kelemahan instrumen - Silakan lanjut BAB 5 dan - buat intisari	
10	06-08-2025	Bimbingan skripsi	Tujuan ,kerangka konsep,dan hipotesis menyesuaikan dengan olah hasil di BAB 4	
11	7-08-2025	Bimbingan skripsi	Perbaiki di kesimpulan dan saran .kemudian melakuakn pendaftaran ujian terlebih dahulu	
12	13-08-2025	Masukan sidang Skripsi	Perbaiki saran Lengkapi	
13		Revisi	- Tambahan kata JAKARTA pada judul ya biar ada nama kota. - Di bab 3 tambahan sub judul namun isinya sudah tinggal mindahkan saja. - Lalu yang warna kuning2 silahkan di netralkan warnanya. - Lampiran tolong disertakan surat hasil uji etiknya	

			Disesuaikan dnegan dafatar lamopiran.	
--	--	--	--	--

Yogyakarta, 21/8/2025

Pembimbing



(Theresia Tatik Pujiastuti ,Ns.,M.Kep.,ph.D)



**LEMBAR KONSULTASI
MATA KULIAH: SKRIPSI**

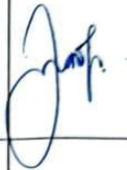
Judul Penelitian Hubungan Anemia Dengan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisis Di Rumah Sakit Atma Jaya

Pembimbing Fransisca Anjar Rina Setyani,M.Kep.,Ns.Sp.Kep.M.B.

No.	Hari/ Tanggal	Materi konsultasi	Saran pembimbing	Tanda tangan pembimbing
1	15-04- 2025	Bab 1,2,3	- Perbaiki tata tulis untuk keseluruhan lengkapi daftar pustaka. - Di bagian penyebab gagal ginjal ditambakkakan referensi - Tabel harus horizontal - Pada bagian klasifikasi anemia harus di tambah Klasifikasi anemia berdasarkan peneyebab. - Faktor yang mempengaruhi kadar HB - Bagian kualitas Hidup : Bagaimana uji validitas dan reliabilitas untuk instrument - Dibagia hipotesis tolong diperbaiki Definisi operasional tabelnya di ganti - Dibagian analisa bivariant di lengkapi kekuatan korelasi dan arah korelasinya.	

2	Tgl 25-04-2025	Bab 1,2 dan 3	- Perhatikan penyusunan sesuai tulisan sesuai pedoman - Bagian daftar isi semua harus menggunakan huruf times new romans - Dibagian lampiran tidak menggunakan penomoran - Bagian rumusan masalah di tujuan khusus tolong dimasukan karakteristik apa saja - Pada hiptesis penelitian menggunakan huruf kapital - Pada desain penelitian menambakan korelasi pendekatatan Pada definisi operasional - Tabel harus garis horisontal - Bagian sampel ditambahkan untuk antisipasi drop 10% dari 45 - Pada instrumen penelitian tolong dimasukan - Intrumen apasaja untuk mengukur variabel independent dan dependen sesuai DO - Pada variable dependen jelaskan bagaimana uji validitas dan rehabilitasnya. - komponen kualitas hidup yang diukur dengan kueisoner meliputi apa saja	
---	----------------	---------------	---	--

			- Bagaimana pengkategorian kualitas hidup menggunakan instrumen ini - Pada analisa univariat tolong dimasukan data demografi sesuai tujuan khusu - Pada analisa bivarian masukan kekuatan korelasi dilihat dari nilai RS.	
3	Tgl 29-04-2025	Bab 1,2 dan 3	- Untuk daftar isi diperbaiki, lihat contoh di pedoman tugas akhir. - Untuk daftar isi lihat di bab 3 anda apa judul tabelnya - Pada bagian etiologi anemia - penatalaksanaan anemia ,faktor yang mempengaruhi kualitas hidup angka 1,2 dan seterusnya diganti huruf a,b,d dan seterusnya. - Pada popuasi dan sampel dijelaskan teknik accidental sampling - Untuk pengolahan data masuk pada analisa data	
4	5-05-2025	Konsul 1 post sidang proposal	- Memperbaiki bagian dafrat Lampiran - Bagain ujivaliditas di perbaiki Perbaikan pada data operasional - Perbaikan pada populasi dan sampel - Daftar pustaka diperbaiki	
5	3 juni 2025		- Untuk halaman pengesahan diperbaiki pemenggalan katanya. - Halaman pengesahan kata tugas nya di turunkan saja - Untuk daftar gambar dan daftar tabel masih ada isi halaman yang eror .silakan diperbaiki.	

6	22 juli	Konsul Skripsi	Membaca kembali kuesione KDQoL36 dan mencari atau pelajari kembali skala data pada kuesioner tersebut .	
7	25 Juli 2025		- Pelajari kembali skala datanya numerik atau ordinal - untuk mencari hubungan menggunakan uji apa ? di pelajari kembali .lihat DO nya	
8	28 juli 2025		- Silakan masukan 5 dimensi pada pengukuran kualitas hidup. - 5 dimensi kualitas hidup menurut KDQoL 36 harus dituliskan di DO - Kategori usia di lengkap di data coding - Tabel harus punya judul – lihat pedoman skripsi halaman 23	
9	30 juli 2025		- Penulisan judul tabel, huruf kapital harus diperhatikan . - perbaikan dan lengkapi narasi yang sudah di buat - lanjut ke pembimbing 1. untuk pembahasan	
10	3 -08-2025	Masukan saat sidang Skripsi	- Ditambahkan tahapan 2 kedudukan seseorang menurut ahli di pembahasan untuk lama HD sebagian besar 0-1th - Ditambahkan untuk kenapa pasien lebih banyak sdh menerima kondisi - Keterbatasan ditambahkan sesuai masukan - Penulisam typo diperbaiki	
11	21-08-2025		- Perbaikan daftar isi (lengkapi) - Pada daftar tabel Spasinya 1,5 bukan 1 - Pada daftar gambar tabel spasi 1,5 bukan 1 - Pada daftar gambar tabel	

			spasi 2,5 bukan 1	
--	--	--	-------------------	--

Yogyakarta.....

Pembimbing

(Fransisca Anjar Rina Setyani,M.Kep.,Ns.Sp.Kep.M.B.)