

**LEMBAR PERSETUJUAN
(INFORMED CONSENT)**

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Usia :

Alamat :

No. Hp :

Menyatakan telah mendapatkan penjelasan mengenai tujuan, manfaat, dan tata cara penelitian yang akan dilakukan. Setelah memahami mengenai hal-hal yang menyangkut dalam penelitian ini, maka saya dengan sukarela dan tanpa paksaan menyetujui untuk menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh:

Nama Peneliti : Muhammad Dimas Nuhsyirwan

NIM : 2114201104

Judul Penelitian : Faktor-faktor perilaku ketidakpatuhan di kalangan pasien
menjalani hemodialisis di Rumah Sakit Umum Imelda
Pekerja Indonesia Medan

Medan, Maret 2025

Responden

()

**PENJELASAN SEBELUM PERSETUJUAN UNTUK MENGIKUTI
PENELITIAN (PSP)**

Dengan hormat,

Saya Muhammad Dimas Nuhsyirwan (2114201104), mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan Universitas Imelda Medan, saat ini saya sedang melakukan penelitian yang berjudul “ **Faktor faktor Prilaku Ketidakpatuhan di Kalangan Pasien Menjalani Hemodialisis Di Rumah Sakit Umum Imelda Pekerja Indonesia**”

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui factor-factor prilaku ketidakpatuhan pasien yang menjalani hemodialisis di Rumah Sakit Umum Imelda PekerjaIndonesia. Sampel yang digunakan adalah pasien Gagal Ginjal Kronik yang menjalani hemodialisa di Rumah Sakit Umum Imelda Pekerja Indonesia.

Saya memohon kesediaan anda untuk ikut serta dalam penelitian ini sebagai responden. Dalam penelitian ini pengumpulan data akan dilakukan dengan menggunakan kuesioner yang telah disediakan. Penelitian ini tidak menimbulkan resiko dan bahaya apapun, karena tidak dilakukan tindakan yang dapat menyakiti. Informasi hanya akan digunakan untuk kepentingan pendidikan serta perkembangan ilmu pengetahuan.

Data yang diperoleh dari hasil penelitian ini akan dijamin kerahasiaannya. Anda bebas menolak, dan berhak mengundurkan diri dari penelitian ini. Anda diberi kesempatan diberi kesempatan untuk menanyakan semua hal yang berkaitan dengan penelitian ini. Atas bantuan dan kerjasama Anda, saya mengucapkan terimakasih

LEMBAR IDENTITAS RESPONDEN

Identitas Responden

Nama :

Usia : Tahun

Alamat :

Pendidikan terakhir :

☐ Tidak sekolah

☐ SD

☐ SMP

☐ SMA

☐ Akademi/ Perguruan Tinggi

Pekerjaan :

☐ Ibu Rumah Tangga

☐ PNS

☐ Guru

☐ Buruh

☐ Tidak Bekerja

Lama menjalani HD :

☐ $\leq$ 1 Tahun

☐ 1 – 3 Tahun

☐ 4 – 6 Tahun

☐ $\geq$ 6 Tahun

LEMBAR KUESIONER
FAKTOR-FAKTOR PERILAKU KETIDAKPATUHAN DIKALANGAN
PASIEN MENJALANI HEMODIALISIS DI RSU IMELDA
PEKERJA INDONESIA

Petunjuk:

Isilah beberapa kuesioner berikut ini dengan jujur dan sesuai kondisi anda, beri tanda centang (✓). Jawaban Anda akan dirahasiakan dan hanya digunakan untuk keperluan penelitian/pelayanan kesehatan.

1. Kuesioner Tingkat Pengetahuan Pasien Yang Menjalani Hemodialisis

No	Pertanyaan	Benar	Salah
1	Hemodialisis adalah terapi untuk menggantikan fungsi ginjal yang rusak		
2	Hemodialisis membantu membuang limbah dan kelebihan cairan dari tubuh		
3	Pasien hemodialisis harus menjalani terapi ini secara teratur sesuai jadwal yang telah di tentukan		
4	Melewatkan sesi hemodialisis tidak akan berpengaruh besar terhadap kesehatan		
5	Tidak patuh terhadap hemodialisis dapat menyebabkan penumpukan cairan dan racun dalam tubuh		
6	Ketidakpatuhan terhadap hemodialisis dapat meningkatkan risiko kematian dini		

7	Olahraga ringan dan aktivitas fisik rutin dianjurkan bagi pasien hemodialisis		
---	---	--	--

Keterangan Skor:

Benar = 1

Salah = 0

2. Kuesioner Dukungan Keluarga Pasien Yang Menjalani Hemodialisis

No	Pertanyaan	SS	S	KK	TP
1	Keluarga memberikan perhatian terhadap kondisi kesehatan saya				
2	Keluarga memberikan semangat saat saya menjalani hemodialisis				
3	Keluarga mendengarkan keluhan saya terkait proses hemodialisis				
4	Keluarga membantu saya dalam transportasi ke fasilitas hemodialisis				
5	Keluarga membantu memenuhi kebutuhan makan dan minum saya sesuai anjuran medis				
6	Keluarga saya membantu saya dalam pengaturan jadwal hemodialisis				
7	Keluarga mengingatkan saya tentang pentingnya kepatuhan terhadap jadwal hemodialisis				
8	Keluarga mendukung keputusan saya dalam				

	menjalani terapi hemodialisis				
9	Keluarga memberikan evaluasi positif terhadap usaha saya dalam menjaga kesehatan tubuh saya				
10	Keluarga memberikan informasi atau mencari informasi terkait perawatan hemodialisis				

Keterangan Skor:

Sangat Sering (SS) = 4

Sering (S) = 3

Kadang-Kadang (KK) = 2

Tidak Pernah (TP) = 1

3. Kuesioner Akses Ke Fasilitas Kesehatan Pada Pasien Yang Menjalani Hemodialisis

No	Pertanyaan	SS	S	TS	STS
1	Jarak dari rumah ke fasilitas kesehatan hemodialisis mudah di jangkau				
2	Waktu tempuh ke fasilitas hemodialisis kurang dari 30 menit				
3	Biaya transportasi ke fasilitas hemodialisis terjangkau				
4	Saya mendapat bantuan dari pihak lain jika kesulitan mendapatkan transportasi ke fasilitas hemodialisis				
5	Tidak ada hambatan yang menghalangi saya saat menjalani hemodialisis				
6	Fasilitas hemodialisis menyediakan layanan sesuai standart kesehatan				

Keterangan Skor:

Sangat Setuju (SS) = 4

Setuju (S) = 3

Tidak Setuju (TS) = 2

Sangat Tidak Setuju (TP) = 1

DOKUMENTASI PENELITIAN



DOKUMENTASI PENELITIAN



SURAT PENGAJUAN JUDUL PENELITIAN



UNIVERSITAS IMELDA MEDAN (UIM)

Jln Bilal No. 52 Kelurahan Pulo Brayan Darat I Kecamatan Medan Timur
Kode Pos. 20239, Telepon (061) 6645670 Fax. (061) 6618457

PENGAJUAN JUDUL SKRIPSI

Dengan ini saya mengajukan permohonan judul penelitian untuk menyusun tugas akhir :

Nama : Muhammad Dimas Nuhstyrwan
Nim : 2114201004
Prodi : S1 Keperawatan

Judul Penelitian :

**(Faktor-faktor Perilaku Ketidakpatuhan Di Kalangan Pasien Menjalani
Hamodialisis Di RSUD Imelda Pekerja Indonesia)**

Demikianlah pengajuan judul skripsi ini saya ajukan semoga dapat di terima, atas perhatian
Bapak/Ibu Dosen saya ucapkan terima kasih.

Hormat Saya,
Mahasiswa

(Muhammad Dimas Nuhstyrwan)

Dosen Pembimbing

(Dr. Nixon Manurung S.Kep.Ns.,M.Kep)

Diketahui
Ka. Prodi S-1 Keperawatan

(Rostinah Manurung S.Kep.Ns.,M.Kes)

SURAT PERMOHONAN IZIN PENELITIAN



UNIVERSITAS IMELDA MEDAN (UIM)

Jln. Bilal No. 52 Kelurahan Pulo Brayan Darat I Kecamatan Medan Timur

Kode Pos 20239, Telepon (061) 6645670 Fax. (061) 6618457

E-mail : univ.imeldamedan@gmail.com

Nomor : 107.03/B/UIM/II/2025
Lampiran : -
Hal : Permohonan Izin Penelitian

Kepada Yth. :

Bapak Direktur Rumah Sakit Umum Imelda Pekerja Indonesia

Jl. Bilal No. 24 Pulo Brayan Darat I

Medan

Dengan Hormat,

Bersama ini kami memohon kepada Bapak Direktur untuk berkenan memberikan izin bagi mahasiswa/i atas :

Nama : Muhammad Dimas Nuhsyirwan
NIM : 2114201004
Program Studi : S1 Keperawatan
Judul Penelitian : Faktor - Faktor Perilaku Ketidakpatuhan di Kalangan Pasien Menjalani Hemodialisis di Rumah Sakit Umum Imelda Pekerja Indonesia Medan

Untuk melakukan penelitian di Rumah Sakit Umum Imelda Pekerja Indonesia dengan tujuan penelitian Tugas Akhir Skripsi

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas bantuan dan kerjasama yang diberikan, kami ucapkan terima kasih.



Medan, 19 Februari 2025

Rektor,

Dr. dr. Imelda Laila Ritonga, S.Kp., M.Pd., MN

Cc : File

SURAT PERSETUJUAN MELAKUKAN PENELITIAN



PT. IMELDA PEKERJA INDONESIA
RSU. IMELDA PEKERJA INDONESIA

Jl. Bilal No. 24, Telp. (061) 6610072 - 6631380 - 6630196 Fax. (061) 6618457
Pulo Brayan Darat I Kec. Medan Timur Pos 20239

Email : ritonga.imelda@gmail.com

Website : <http://rsuimelda.co.id>

Medan, 27 Februari 2025

No : 201/RSU.IPI/II/2025
Lamp : -
Hal : **Ijin Melakukan Penelitian**

Kepada Yth;
Rektor Universitas Imelda Medan (UIM)
Di - 0
Tempat

Dengan hormat,
Sesuai dengan surat saudara nomor : 1107.03/B/UIM/II/2025, tanggal 19 Februari 2025, perihal Permohonan Izin Penelitian, maka dengan ini kami sampaikan bahwa nama yang tersebut di bawah ini **Disetujui** untuk melakukan Izin Penelitian di RSU Imelda Pekerja Indonesia Medan. Adapun nama mahasiswa/i tersebut adalah sebagai berikut :

Nama	: Muhammad Dimas Nuhsyirwan
NIM	: 2114201004
Program Studi	: S1 Keperawatan
Judul	: Faktor - Faktor Perilaku Ketidapatuhan Di Kalangan Pasien Menjalani Hemodialisis Di Rumah Sakit Umum Imelda Pekerja Indonesia Medan.

Demikian hal ini kami sampaikan, atas kerjasama yang baik kami ucapkan terima kasih.



Hormat Saya,
RSU Imelda Pekerja Indonesia

dr. Hedy Tan, MARS, MOG, SpOG

Direktur

Cc. File

Medan, 07 Maret 2025

Hal : Permohonan Ethical Clearance

Kepada Yth :

Ketua Komite Etik

Universitas Imelda Medan

Dengan hormat,

Sehubungan dengan adanya Kegiatan Penelitian, untuk itu saya mohon izin untuk diterbitkan Ethical Clearance / Persetujuan Etik Penelitian dari Komisi Etik Universitas Imelda Medan.

Adapun Peneliti dan Judul Penelitian sebagai berikut :

Nama : Muhammad Dimas Nuhsyirwan

NIM 2114201104

Prodi : S1 Keperawatan

Waktu Penelitian : Maret 2025

Judul Proposal : Faktor-faktor penentu perilaku ketidakpatuhan di kalangan pasien
menjalani Hemodialisis di RS Imelda medan

Bersama ini pula saya sampaikan Proposal Penelitian (terlampir).

Demikian Permohonan saya, atas perhatian dan kerjasamanya saya ucapkan terima kasih.

Peneliti



Muhammad Dimas Nuhsyirwan



**LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS IMELDA MEDAN (UIM)**

Jln Bilal No. 52 Kelurahan Pulo Brayan Darat I Kecamatan Medan Timur
Kode Pos. 20239, Telepon (061) 6645670 Fax. (061) 661845

PERSETUJUAN KOMITE ETIK
NO. 054/LPPM-UIM/III/2025/e

Judul	Faktor-Faktor Ketidakpatuhan di Kalangan Pasien Yang Menjalani Hemodialisis di Rumah Sakit Umum Imelda Pekerja Indonesia
Dokumen	Formulir Pengajuan dokumen
Nama Peneliti	Muhammad Dimas Nuhsyirwan
NIM	2114201004
Dokter/Ahli Medis yang bertanggung jawab	-
Tanggal kelaikan	19 Maret 2025
Program Studi	S1 Keperawatan

Komisi Etik Penelitian Universitas Imelda Medan menyatakan bahwa protokol diatas telah memenuhi prinsip etis berdasarkan Deklarasi Helsinki 1975. Dan oleh karena itu penelitian ini dapat dilaksanakan.

Surat Kelaikan Etik ini berlaku 1 (satu) tahun sejak tanggal terbit

Komisi Etik Penelitian Universitas Imelda Medan memiliki hak untuk memeriksa kegiatan penelitian setiap saat. Peneliti wajib menyampaikan laporan akhir setelah penelitian selesai dan laporan kemajuan penelitian jika dibutuhkan.

Demikianlah surat ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Ketua



Meriani Herlina, SKM., S.Kep, Ns., M.Biomed
NIDN: 0129056601

ANALISA DATA

Statistics

		JENIS KELAMIN	USIA	PENDIDIK AN	PEKERJAA N	LAMA HD
N	Valid	31	31	31	31	31
	Missing	0	0	0	0	0
Mean		1.39	3.32	2.81	2.71	2.55
Std. Error of Mean		.089	.348	.150	.251	.160
Median		1.00	3.00	3.00	3.00	2.00
Mode		1	1	3	4	2
Std. Deviation		.495	1.939	.833	1.395	.888
Variance		.245	3.759	.695	1.946	.789
Range		1	5	3	4	3
Minimum		1	1	1	1	1
Maximum		2	6	4	5	4
Sum		43	103	87	84	79

Statistics

		FAKTOR PSIKOLOGIS	FAKTOR SOSIAL	FAKTOR EKONOMI	TINGKAT KESADARAN
N	Valid	31	31	31	31

Missing	0	0	0	0
Mean	1.90	1.81	1.94	1.65
Std. Error of Mean	.134	.157	.131	.143
Median	2.00	2.00	2.00	1.00
Mode	2	1	2	1
Std. Deviation	.746	.873	.727	.798
Variance	.557	.761	.529	.637
Range	2	2	2	2
Minimum	1	1	1	1
Maximum	3	3	3	3
Sum	59	56	60	51

JENIS KELAMIN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-Laki	19	61.3	61.3	61.3
	Perempuan	12	38.7	38.7	100.0
	Total	31	100.0	100.0	

USIA

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	25-30 Tahun	8	25.8	25.8	25.8

31-35 Tahun	5	16.1	16.1	41.9
36-40 Tahun	4	12.9	12.9	54.8
41-45 Tahun	4	12.9	12.9	67.7
46-50 Tahun	3	9.7	9.7	77.4
51-55 Tahun	7	22.6	22.6	100.0
Total	31	100.0	100.0	

PENDIDIKAN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	3	9.7	9.7	9.7
	SMP	5	16.1	16.1	25.8
	SMA	18	58.1	58.1	83.9
	S1	5	16.1	16.1	100.0
	Total	31	100.0	100.0	

PEKERJAAN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Wiraswasta	9	29.0	29.0	29.0
	Buruh	6	19.4	19.4	48.4
	PNS	3	9.7	9.7	58.1

Ibu Rumah Tangga	11	35.5	35.5	93.5
Tidak Bekerja	2	6.5	6.5	100.0
Total	31	100.0	100.0	

LAMA HD

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	< 1 Tahun	3	9.7	9.7	9.7
	1-3 Tahun	13	41.9	41.9	51.6
	4-6 Tahun	10	32.3	32.3	83.9
	> 6 Tahun	5	16.1	16.1	100.0
	Total	31	100.0	100.0	

TINGKAT PENGETAHUAN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	6	19.4	19.4	19.4
	Cukup	17	54.8	54.8	74.2
	Kurang	8	25.8	25.8	100.0

Total	31	100.0	100.0	
-------	----	-------	-------	--

DUKUNGAN KELUARGA

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tinggi	15	48.4	48.4	48.4
	Sedang	10	32.3	32.3	80.6
	Rendah	6	19.4	19.4	100.0
	Total	31	100.0	100.0	

TINGKAT AKSES FASILITAS KESEHATAN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	16	51.6	51.6	51.6
	Sedang	11	35.5	35.5	87.1
	Buruk	4	12.9	12.9	100.0
	Total	31	100.0	100.0	

KEPATUHAN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Patuh	21	67.7	67.7	67.7
	Tidak Patuh	10	32.3	32.3	100.0

Total	31	100.0	100.0	
-------	----	-------	-------	--

TINGKAT PENGETAHUAN * KEPATUHAN

Crosstab

Count

		KEPATUHAN		
		Patuh	Tidak Patuh	Total
TINGKAT PENGETAHUAN	Baik	3	3	6
	Cukup	14	3	17
	Kurang	4	4	8
Total		21	10	31

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	3.677 ^a	2	.012
Likelihood Ratio	3.733	2	.155
Linear-by-Linear Association	.040	1	.841

N of Valid Cases	31		
------------------	----	--	--

DUKUNGAN KELUARGA * KEPATUHAN

Crosstab

Count

		KEPATUHAN		
		Patuh	Tidak Patuh	Total
DUKUNGAN KELUARGA	Tinggi	8	7	15
	Sedang	9	1	10
	Rendah	4	2	6
Total		21	10	31

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	3.695 ^a	2	.008
Likelihood Ratio	4.118	2	.008

Linear-by-Linear Association	1.059	1	.303
N of Valid Cases	31		

TINGKAT AKSES FASILITAS KESEHATAN* KEPATUHAN

Crosstab

Count

		KEPATUHAN		Total
		Patuh	Tidak Patuh	
TINGKAT AKSES	Baik	12	4	16
	Sedang	7	4	11
	Buruk	2	2	4
Total		21	10	31

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	1.047 ^a	2	.024
Likelihood Ratio	1.025	2	.024
Linear-by-Linear Association	1.010	1	.315
N of Valid Cases	31		

Lampiran 12.

LEMBAR KONSULTASI MAHASISWA/I PRODI S-1 KEPERAWATAN
UNIVERSITAS IMELDA MEDAN

NAMA : Muhammad Dimas Nuhsyirwan
NIM : 2114201104
JUDUL SKRIPSI : Faktor-Faktor Prilaku Ketidakpatuhan Pasien
Menjalani Hemodialisa Di Rumah Sakit Umum
Imelda Pekerja Indonesia (RSU IPI)

DOSEN PEMBIMBING : Dr. Nixon Manurung, S.Kep.NS.,M.Kep

NO	TANGGAL	MATERI KONSULTASI	HASIL	PARAF
1	31 Oktober 2024	Judul Skripsi	Revisi	1.
2	2 November 2024	Judul Skripsi	Revisi	2.
3	7 November 2024	Judul Skripsi	Revisi	3.
4	16 November 2024	Judul Skripsi	Acc	4.
5	28 November 2024	Bab I & Bab III	Revisi	5.
6	21 Desember 2024	Bab I & Bab III	Revisi	6.
7	28 Januari 2025	Bab I & Bab III	Revisi	7.
8	8 Februari 2025	Bab I & Bab III	Acc	8.
9	8 Februari 2025	Pendoman Wawancara	Revisi	9.
10	13 Februari 2025	Pendoman Wawancara	Acc	10.
11	11 Maret 2025	Bab VI & Bab V	Revisi	11.
12	13 Maret 2025	Bab VI & Bab V	Revisi	12.
13	16 Maret 2025	Bab VI & Bab V	Acc	13.

Diketahui Dosen Pembimbing

(Dr. Nixon Manurung S.Kep., NS., M.Kep)