

Lampiran 1. Instrumen Penelitian

LEMBAR PENJELASAN PENELITIAN UNTUK PARTISIPAN

Judul Penelitian:

Persepsi Pasien Hipertensi Tentang Pencegahan Terjadinya *Chronic Kidney Disease (CKD)* di Puskesmas Hilisawa'ahe

Saya Satukan Hati Halawa, mahasiswa program studi S-1 Keperawatan Universitas Imelda Medan dengan Nim 2214201124, bermaksud melakukan penelitian untuk mengeksplorasi persepsi pasien hipertensi tentang pencegahan terjadinya *chronic kidney disease (CKD)* di Puskesmas Hilisawa'ahe.

Prosedur penelitian yang akan dilakukan adalah wawancara mendalam (*indepth interview*) dan wawancara terarah (*guided interview*) yang akan dilakukan oleh peneliti kepada Bapak/Ibu/Saudara/i, yang berisi pertanyaan mengenai pencegahan CKD.

Hasil penelitian akan dimanfaatkan untuk meningkatkan mutu pelayanan keperawatan di masa yang akan datang. Bila Bapak/Ibu/Saudara/i bersedia maka diharapkan untuk menjawab pertanyaan dari peneliti dengan jujur dan apa adanya. Jawaban Bapak/Ibu/Saudara/i akan dijamin kerahasiaannya. Partisipan dapat mengundurkan diri sewaktu – waktu apabila menghendakinya dan tidak akan dikenakan sanksi apapun. Bila ada pertanyaan, Saudara/i dapat menghubungi peneliti (Satuka Hati Halawa) di nomor telepon 082368099517.

Melalui penjelasan singkat ini peneliti sangat mengharapkan partisipasi Bapak/Ibu/Saudara/i untuk berperan serta dalam penelitian ini. Atas kesediaan dan partisipasinya, peneliti mengucapkan terimakasih.

Medan, Agustus 2023

Peneliti

Satukan Hati Halawa

Kode Partisipan :

LEMBAR PERSETUJUAN PARTISIPAN
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama responden :

Umur :

Alamat :

Saya telah membaca dan memahami lembar penjelasan penelitian terkait penelitian yang akan dilakukan oleh saudara Satukan Hati Halawa, mahasiswa Program Studi S-1 Keperawatan Universitas Imelda Medan dengan judul “Persepsi Pasien Hipertensi Tentang Pencegahan Terjadinya *Chronic Kidney Disease* (CKD) di Puskesmas Hilisawa’ahé”.

Saya mengerti dan yakin bahwa peneliti akan menghormati hak-hak saya dan menjaga kerahasiaan saya sebagai responden penelitian, sehingga dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan dari pihak manapun, saya memutuskan untuk bersedia berpartisipasi menjadi responden dalam penelitian ini.

Adapun bentuk kesediaan saya adalah:

1. Meluangkan waktu untuk proses *interview*
2. Memberikan informasi yang benar dan sejujurnya terhadap apa yang diminta atau dinyatakan peneliti

Demikian surat pernyataan ini saya buat, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Medan , Agustus 2024
Partisipan

()

**PERSEPSI PASIEN HIPERTENSI TENTANG PENCEGAHAN
TERJADINYA *CHRONIC KIDNEY DISEASE* (CKD)
DI PUSKESMAS HILISAWA'AHE**

Bagian 1 : Kuesioner Karakteristik Partisipan

- a. Berilah tanda checklist (√) pada kotak pilihan yang sesuai dengan pilihan
b. Bila ada yang kurang mengerti dari pernyataan dapat ditanyakan kepada peneliti

No Responden :

Inisial nama :

Umur :

Alamat :

Jenis Kelamin : Laki- laki
 Perempuan

Pendidikan Terakhir : Tidak Sekolah
 SD
 SMP
 SMA
 Perguruan Tinggi

Pekerjaan : IRT Petani
 PNS Iraswasta
 TNI/POLRI Lainnya

Status Pernikahan : Belum menikah
 Menikah
 Cerai (Cerai hidup/mati)

Lama menjalani Hipertensi : 1 – 3 Tahun
 3 – 5 Tahun
 5 – 10 Tahun
 > 10 Tahun

Penelitian ini menggunakan wawancara semi terstruktur yaitu gabungan wawancara yang disusun secara runtut dan terarah berbentuk *point – point* pertanyaan atau kuesioner terbuka terkait pencegahan terjadinya CKD dan dilaksanakan secara mendalam pada penderita hipertensi yang terlampir dibawah ini:

Bagian 2 : Pedoman Wawancara

1. Pengetahuan pasien hipertensi tentang pencegahan terjadinya CKD
 - a. Apa yang Anda mengerti terkait penyakit hipertensi yang Anda derita?
 - b. Apa yang Anda ketahui tentang penyakit ginjal kronik atau gagal ginjal kronik?

2. Sikap pasien hipertensi tentang pencegahan terjadinya CKD
 - a. Menurut Anda, bagaimana pola minum obat hipertensi yang dapat mencegah terjadinya CKD?
 - b. Menurut Anda, bagaimana gaya hidup (pola makan, minum, dan istirahat) dan olah raga yang dapat mencegah terjadinya CKD?

3. Persepsi pasien hipertensi tentang pencegahan terjadinya CKD
 - a. Bagaimana pola kebiasaan Anda minum obat?
 - b. Bagaimana gaya hidup yang Anda jalani terkait pola makan, minum dan istirahat?
 - c. Bagaiman kegiatan latihan fisik atau olah raga yang Anda lakukan ?

Bagian 3 : Catatan Lapangan

Gambaran partisipan saat akan wawancara

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Gambaran partisipan selama wawancara

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Gambaran suasana tempat selama wawancara

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Respon partisipan saat terminasi / selesai wawancara

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Lampiran 2 Surat Permohonan 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 : 366.03/B/UIM/IV/2024
Lampiran : -
Hal : Permohonan Izin Survei Awal

Kepada Yth. :

Bapak/Ibu Kepala Puskesmas Hilisawa'ah
Nias Selatan

Dengan Hormat,

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

Nama : Satukan Hati Halawa
NIM : 2014201124
Program Studi : S1 Keperawatan
Judul Penelitian : Persepsi Pasien Hipertensi Tentang Pencegahan Terjadinya Chronic Kidney Disease (CKD) di Puskesmas Hilisawa'ah

Untuk melakukan survei awal di Puskesmas Hilisawa'ah dengan tujuan penelitian Tugas Akhir Skripsi

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



Medan, 17 April 2024

Rektor,

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

Cc : File



**PEMERINTAH KABUPATEN NIAS SELATAN
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS HILISALAWA'AHE**

Alamat : Desa Maluo Kecamatan Hilisalawa'ahe Kabupaten Nias Selatan Kode Pos : 22864
E-mail : pkmsalawa'ahe@gmail.com



Maluo, 15 Mei 2024

Nomor : 400.7/0302/PKM-HLS/V/2024
Sifat : -
Lampiran : -
Hal : Balasan Surat Permohonan Izin
Survei Awal

Yth. Ibu Rektor Universitas Imelda Medan (UIM)
di
Medan

Dengan Hormat,

Menindak lanjuti Surat dari Universitas Imelda Medan (UIM) Nomor : 366.03/B/UIM/IV/2024 berkenaan dengan Permohonan Izin Survei Awal, maka dengan ini kami memberikan Izin untuk melakukan Survei Awal di UPTD Puskesmas Hilisalawa'ahe kepada :

Nama : **SATUKAN HATI HALAWA**
NIM : 2014201124
Program Studi : S1 Keperawatan
Judul Penelitian : Persepsi Pasien Hipertensi Tentang Pencegahan Terjadinya Chronic Kidney Disesase (CKD) di Puskesmas Hilisalawa'ahe

Demikian Surat ini kami sampaikan, atas perhatian kami ucapkan terimakasih.

Kepala UPTD Puskesmas
Hilisalawa'ahe,



FAERINA GIAWA, A.Md.Kep.
Penata Muda Tk 1
Nip.19800209200611 2001



UNIVERSITAS IMELDA MEDAN(UIM)

Jln Bilal No. 52 KelurahanPuloBrayanDarat I Kecamatan Medan Timur
Kode Pos. 20239, Telepon (061) 6645670 Fax. (061) 6618457
E-mail. Univ.imeldamedan@gmail.com

Nomor : 915.03/B/UIM/VIII/2024
Lampiran : -
Hal : Permohonan Izin Penelitian

Kepada Yth, :
Bapak/Ibu Kepala Puskesmas Hilisawa'ahe
Nias Selatan

Dengan Hormat,

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

Nama : Satukan Hati Halawa
NIM : 2014201124
Program Studi : S1 Keperawatan
Judul Penelitian : Persepsi Pasien Hipertensi Tentang Pencegahan Terjadinya Chronic Kidney Disease (CKD) di Puskesmas Hilisawa'ahe

Untuk melakukan penelitian di Puskesmas Hilisawa'ahe dengan tujuan penelitian Tugas Akhir Skripsi

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

Medan, 05 Agustus 2024
Rektor,

Dr. dr. Imelda Liana Hutonga, S.Kp.,M.Pd.,MN

Cc : File



PEMERINTAH KABUPATEN NIAS SELATAN
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS HILISALAWA'AHE

Desa Maluo Kecamatan Hilisalawa'ahe Kabupaten Nias Selatan Kode Pos 22864
E-mail : uptions@nias.go.id



Maluo, 31 Agustus 2024

No : 400.7/0543/PKM-HLS/VIII/2024
Lamp : -
Hal : Balasan Izin Penelitian

Kepada Yth,
Rektor Universitas Imelda Medan (UIM)
di
Tempat

Dengan Hormat,

Sesuai dengan surat saudara nomor : 915.03/B/UIM/VIII/2024 tanggal 05 Agustus 2024. Perihal Permohonan Izin Penelitian, maka dengan ini kami sampaikan bahwa nama yang tersebut di bawah ini disetujui untuk melaksanakan Penelitian di UPTD Puskesmas Hilisalawa'ahe. Adapun nama Mahasiswa tersebut adalah berikut :

Nama : SATUKAN HATI HALAWA
Nim : 2014201124
Judul penelitian : Persepsi Pasien Hipertensi Tentang Pencegahan Terjadinya Chronic Kidney Disease (CKD) Di Puskesmas Hilisalawa'ahe

Demikian surat ini kami sampaikan atas kerjasama yang baik kami ucapkan terimakasih.

Kepala UPTD Puskesmas Hilisalawa'ahe


Faerina Giawa, A.Md.Kep
Penasihat Muda TK I
NIP. 198602092006112001

Lampiran 3 *Ethical Clearance*



**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. 585/LPPM-UIM/VIII/2024/e

Judul	Persepsi Pasien Hipertensi Tentang Pencegahan Terjadinya Chronic Kidney Disease (CKD) di Puskesmas Hilisawa'ah
Dokumen	Formulir Pengajuan dokumen
Nama Peneliti	Satuan Hati Halawa
NIM	2214201124
Dokter/Ahli Medis yang bertanggung jawab	-
Tanggal kelaikan	24 Agustus 2024
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., M.Biomed
NIDN: 0129056601



Dokumentasi



LEMBAR KONSUL

Nama : Satukan Hati Halawa
 Nim : 2214201124
 Dosen Pembimbing : Ratna Dewi, S.Kep., Ns., M.Kep.
 Judul Penelitian : Persepsi Pasien Hipertensi Tentang Pencegahan
 Terjadinya di Puskesmas Hilisawa'ahe

No	Hari/Tanggal	Materi Konsul	Hasil Konsul	Paraf
1.	Sabtu, 30 Maret 2024	Pengajuan jurnal	- Perbaiki jurnal - Cari jurnal yang sesuai	
2.	Jum'at, 25 April 2024	Konsul pengajuan judul skripsi	- Pembuatan sytemtic riview - Acc jurnal	
3.	Jumat, 26 April 2024	Pengajuan BAB I	- Revisi BAB 1 - Perbaiki latar belakang - Perbaiki rumusan masalah dan tujuan penelitian	
4.	Senin, 5 Juni 2024	BAB I	- Perbaiki di latar belakang - Perbaiki penulisan	
5.	Sabtu, 8 Juni 2024	BAB I	- Revisi BAB I - Perbaiki latar belakang - Penambahan referensi 5 tahun trakhir - Perbaiki rumusan masalah dan tujuan penelitian - Perbaiki dilatar belakang - Perbaiki penulisan	
6.	Jum'at, 14 Juni 2024	BAB I	- Urutan penulisan - Referensi penelitian - Lanjut ke BAB II tinjauan pustaka	
7.	Selasa, 09 Juli 2024	BAB II	- Perbaiki penulisan - Kerangka penelitian dan hipotesis - Lanjut BAB III	
8.	Sabtu, 20 Juli 2024	BAB III	- Perbaiki penulisan - Perbaiki pengambilan sampel	
9.	Sabtu, 03 Agustus 2024	BAB III	- Perbaiki uji - Acc BAB III	

			- Lanjut BAB IV	
10.	Sabtu, 10 Agustus 2024	BAB IV	- Perbaikan penulisan - Perbaikan tabel - Lanjut BAB V	
11.	Kamis, 05 September 2024	BAB IV	- Penambahan referensi - Penelitian terdahulu - Perbaikan penulisan - Lanjut BAB VI	
12.	Rabu, 06 September 2024		Acc sidang skripsi	

Diketahui Oleh,
Dosen Pembimbing



(Ratna Dewi, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Kep.MB.)