

DAFTAR PUSTAKA

- Akbar, F. D., Pratama, K. J., Wardani, T. S. (2023). Gambaran Faktor Penyebab Penyakit Ginjal Kronik Pada Pasien Yang Menjalani Terapi Hemodialisis di Unit Hemodialisis RSUD Dr. Soehadi Prijonegoro Sragen Tahun 2023. *Jurnal Ilmiah Wahana Pendidikan*. <https://doi.org/10.5281/zenodo.10426796>.
- Balitbangkes, 2018. Hasil Utama Riskesdas 2018. Kementerian Kesehatan, Jakarta
- Ciptaning, A. . R. S. (2020). Aktivitas Olah raga, Merokok dan Konsumsi Alkohol Sebagai Perilaku Resiko Gagal Ginjal Kronik Pada Remaja di Pesisir Pantai Cilacap. *Jurnal Kesehatan Al-Irsyad*, *XIII*(2), 178–192.
- Doni W. M., Srikandi S. D., Epidemiologi, D., Studi Kesehatan Masyarakat, P., & Kesehatan Masyarakat, F. (2022). The Effect of Energy Drinks Consumption, Hypertension, and Smoking Behavior on the Incidence of Chronic Kidney Disease at Undata Regional Public Hospital Palu City. *Jurnal Kesehatan Mulawarman* , *4*(1), 1–9.
- E.LeWine, H. (2023). Gagal Ginjal. Diakses pada tanggal 3 Maret 2024 https://www.health.harvard.edu/a_to_z/kidney-failure-a-to-z
- Hasanah, U., Dewi, N. R., Ludiana, L., Pakarti, A. T., & Inayati, A. (2023). Analisis Faktor-Faktor Risiko Terjadinya Penyakit Ginjal Kronik Pada Pasien Hemodialisis. *Jurnal Wacana Kesehatan*, *8*(2), 96. <https://doi.org/10.52822/jwk.v8i2.531>
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia, 2017. Infodatin: Situasi Penyakit Ginjal Kronis. Jakarta.
- Kementerian Kesehatan, 2019. Laporan Nasional Riskesdas 2018. Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan, Jakarta.
- Kementerian Kesehatan, 2019. Profil Kesehatan Indonesia 2018. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia, Jakarta
- National Kidney Foundation, 2024. Faktor Risiko Gagal Ginjal : Jenis Kelamin, <https://www.kidney.org/content/kidney-failure-risk-factor-gender-sex>
- National Kidney Foundation, 2014. Minum Alkohol Mempengaruhi Ginjal Anda, <https://www.kidney.org/news/kidneyCare/winter10/AlcoholAffects>
- Nuari, N. A., & Widayati, D. (2017). Gangguan pada sistem perkemihan & penatalaksanaan keperawatan. Deepublish.
- Nursalam. (2017). Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan (P. P. Lestari (ed.); Edisi 4). Salemba Medika

- Organization, W. H. (2019). Diabetes. https://www.who.int/health-topics/diabetes#tab=tab_1, diakses pada 10 Maret 2024
- Organization, W. H. (2021). Gender dan Kesehatan. <https://www.who.int/health-PNPK>, K. M. K. (2023). Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Tentang Pedoman Nasional Pelayanan Kedokteran Tata Laksana Ginjal Kronik. Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia, 11, 1–189
- Prasad, R., Jha, R. K., & Keerti, A. (2022). *Chronic Kidney Disease: Its Relationship With Obesity*. *Cureus*, 14(10). <https://doi.org/10.7759/cureus.30535>
- Prenky, D., Irawan, D., Cholissodin, I., & Santoso, E. (2018). Klasifikasi Risiko Gagal Ginjal Kronis Menggunakan Extreme Learning Machine. 2(11), 5220–5228.
- Rahmadania, S. K. (2022). 9 Tanda dan Gejala Penyakit Ginjal, Pembunuh Nomor 10 di Indonesia. <https://health.detik.com/berita-detikhealth/d-5975915/9-tanda-dan-gejala-penyakit-ginjal-pembunuh-nomor-10-di-indonesia>
- Rivandi, J., & Yonata, A. (2015). Hubungan Diabetes Melitus Dengan Kejadian Gagal Ginjal Kronik. *Jurnal Majority*, 4(9), 27–34. <http://joke.kedokteran.unila.ac.id/index.php/majority/article/view/1404/1246>
- Seli, P., Harahap, S., 2020. Hubungan Faktor Risiko dengan Angka Kejadian Penyakit Ginjal Kronik di RS. Haji Medan pada Tahun 2020. *J. Kedokt. STM Sains Dan Teknol.Med*.4, 129–136, <https://repository.uisu.ac.id/handle/123456789/1433?mode=full>
- Silaban, C. P., & Perangin-angin, M. A. br. (2020). Pengaruh Dukungan Keluarga Terhadap Tingkat Kecemasan Pasien Hemodialisa Di Rumah Sakit Advent Bandar Lampung. *Link*, 16(2), 111–116. <https://doi.org/10.31983/link.v16i2.6370>
- Siregar, Cholina Trisa, dkk. (2020). Buku Ajar Manajemen Pasien Hemodialisa. Yogyakarta: Deepublish
- Sugiarto, H. A. (2019). Identifikasi Faktor Resiko Penyebab Terjadinya Gagal Ginjal Kronik Di Ruang Hemodialisa Rumah Sakit Umum Haji Surabaya (Doctoral dissertation, Universitas Muhammadiyah Surabaya). *Diagnosis*, Vol 4, No. 5, Tahun 2014.
- Swarjana, I. K. (2023). Metodologi Penelitian Kesehatan (L. Mayasari (ed.); I). Andi Anggota IKAPI.

LAMPIRAN

Lampiran 1 Kuesioner dan Informed Consent

Persetujuan Menjadi Responden Peneliti (Informed Consent)

Judul : Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Pasien Penyakit Ginjal Kronis Di
RSUP Haji Adam Malik Medan

Peneliti : Sanny Saputri Sihombing Nim : P07539021146

Alamat : Medan

Penelitian ini dilaksanakan dalam rangka kegiatan akademik di Jurusan Farmasi Poltekkes Kemenkes Medan, hasil dari penelitian ini akan di pergunakan sebagai bahan untuk menyelesaikan Program Pendidikan D-III Farmasi di Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Medan Jurusan Farmasi. Informasi yang saudara berikan akan saya simpan kerahasiaannya. Apabila saudara menyetujui maka dengan ini saya memohon kesediaannya untuk menandatangani lembar persetujuan dan menjawab pertanyaan-pertanyaan yang saya ajukan dalam lembar kuisisioner. Atas perhatian saudara saya ucapkan terimakasih.

Responden

()

Medan, Maret 2024

Peneliti

(Sanny S. Sihombing)

KUISIONER PENELITIAN
FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN
PASIEN PENYAKIT GINJAL KRONIS DI
RSUP HAJI ADAM MALIK MEDAN

Daftar pernyataan ini bertujuan untuk mengumpulkan data tentang Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Pasien Penyakit Ginjal Kronis Di RSUP Haji Adam Malik Medan. Hasil penelitian ini akan digunakan sebagai bahan untuk menyelesaikan penulisan Karya Tulis Ilmiah. oleh karena itu saya harapkan untuk mengisi setiap jawaban pada setiap pertanyaan yang diajukan dengan jujur dan terbuka. Atas perhatiannya, Saya ucapkan terima kasih.

A. KARAKTERISTIK RESPONDEN :

1. Nama :
2. Usia :
3. Jenis kelamin :
4. Pendidikan terakhir :
5. Pekerjaan :

B. RIWAYAT KELUARGA

Jawablah pertanyaan dibawah ini dengan memberi tanda ceklis (√) pada kolom jawaban yang disediakan.

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Apakah orang tua ada yang menderita penyakit ginjal kronis?		
2.	Apakah saudara kandung ada yang menderita penyakit ginjal kronis?		
3.	Apakah orangtua ada yang menderita diabetes mellitus?		
4.	Apakah saudara kandung ada yang menderita diabetes mellitus?		
5.	Apakah orangtua ada yang menderita penyakit hipertensi?		
6.	Apakah saudara kandung ada yang menderita penyakit hipertensi?		

C. GAYA HIDUP

Jawablah pertanyaan dibawah ini dengan memberi tanda ceklis (√) pada kolom jawaban yang disediakan.

No	Pertanyaan	Selalu	Sering	Kadang-kadang	Tidak pernah
1.	Apakah dalam sehari anda minum kurang dari 7-8 gelas?				
2.	Apakah anda melakukan olahraga secara teratur?				
3.	Apakah anda sering mengkonsumsi minuman berenergi?				
4.	Apakah anda merokok?				
5.	Apakah anda selama ini mengkonsumsi minuman beralkohol?				
6.	Apakah pola makanan anda tinggi lemak (jeroan, kulit ayam, alpukat, makanan bersantan)?				

7.	Apakah pola makanan anda lebih sering mengkonsumsi karbohidrat (nasi, roti, jagung, singkong, ubi, mie)?				
8.	Apakah pola makanan anda mengandung serat (buah dan sayur)?				
9.	Apakah anda mengkonsumsi obat pencahar tanpa anjuran dokter?				

D. PENGGUNAAN OBAT-OBATAN

Jawablah pertanyaan dibawah ini dengan memberi tanda ceklis (√) pada kolom jawaban yang disediakan.

No	Pertanyaan	Selalu	Sering	Kadang-kadang	Tidak pernah
1.	Apakah anda rutin mengkonsumsi obat?				
2.	Apakah anda rutin mengkonsumsi vitamin?				
3.	Apakah mengkonsumsi obat yang membuat banyak buang air kecil tanpa anjuran dokter?				
4.	Apakah anda rutin mengkonsumsi jamu/herbal?				

E. RIWAYAT PENYAKIT PENYERTA

Jawablah pertanyaan dibawah ini dengan memberi tanda ceklis (√) pada kolom jawaban yang disediakan.

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Apakah anda pernah didiagnosis menderita hipertensi oleh dokter?		
2.	Apakah anda pernah didiagnosis menderita diabetes mellitus oleh dokter?		
3.	apakah anda pernah mengalami anemia?		

Lampiran 2 Uji Validasi dan Reliabilitas

Hasil Validasi kuesioner Pasien PGK

CORRELATIONS

/VARIABLES=P1 P2 P3 P4 P5 P6 P7 Total

/PRINT=TWOTAIL NOSIG

/MISSING=PAIRWISE.

Correlations Riwayat Keluarga

		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	Total
P1	Pearson Correlation	1	.473**	.351	.196	.175	.473**	-.073	.680**
	Sig. (2-tailed)		.008	.057	.299	.354	.008	.702	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30
P2	Pearson Correlation	.473**	1	.415*	.557**	.083	1.000**	-.034	.784**
	Sig. (2-tailed)	.008		.023	.001	.663	.000	.856	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30
P3	Pearson Correlation	.351	.415*	1	.149	-.040	.415*	-.083	.593**
	Sig. (2-tailed)	.057	.023		.432	.834	.023	.663	.001
	N	30	30	30	30	30	30	30	30
P4	Pearson Correlation	.196	.557**	.149	1	-.149	.557**	.557**	.603**
	Sig. (2-tailed)	.299	.001	.432		.432	.001	.001	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30
P5	Pearson Correlation	.175	.083	-.040	-.149	1	.083	.083	.378*
	Sig. (2-tailed)	.354	.663	.834	.432		.663	.663	.040
	N	30	30	30	30	30	30	30	30
P6	Pearson Correlation	.473**	1.000**	.415*	.557**	.083	1	-.034	.784**
	Sig. (2-tailed)	.008	.000	.023	.001	.663		.856	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30
P7	Pearson Correlation	-.073	-.034	-.083	.557**	.083	-.034	1	.280
	Sig. (2-tailed)	.702	.856	.663	.001	.663	.856		.134

N		30	30	30	30	30	30	30	30
Total	Pearson Correlation	.680**	.784**	.593**	.603**	.378*	.784**	.280	1
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.001	.000	.040	.000	.134	
N		30	30	30	30	30	30	30	30

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

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

Reliability

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	30	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	30	100.0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's	
Alpha	N of Items
.613	7

Hasil Validasi Gaya Hidup Pasien PGK

CORRELATIONS

/VARIABLES=P1 P2 P3 P4 P5 P6 P7 P8 P9 P10 P11 Total

/PRINT=TWOTAIL NOSIG

/MISSING=PAIRWISE.

Correlations Gaya Hidup

P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	Total		
P1	Pearson Correlation	1	1.000**	.276	.471**	.179	.327	.264	.906**	.000	.302	-.295	.724**
	Sig. (2-tailed)		.000	.140	.009	.343	.077	.159	.000	1.000	.105	.114	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P2	Pearson Correlation	1.000**	1	.276	.471**	.179	.327	.264	.906**	.000	.302	-.295	.724**
	Sig. (2-tailed)	.000		.140	.009	.343	.077	.159	.000	1.000	.105	.114	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P3	Pearson Correlation	.276	.276	1	.528**	.206	.026	.333	.118	-.035	-.095	-.139	.474**
	Sig. (2-tailed)	.140	.140		.003	.275	.892	.072	.535	.853	.617	.463	.008
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P4	Pearson Correlation	.471**	.471**	.528**	1	.655**	.381*	.255	.388*	-.272	.330	-.238	.841**
	Sig. (2-tailed)	.009	.009	.003		.000	.038	.174	.034	.145	.075	.206	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P5	Pearson Correlation	.179	.179	.206	.655**	1	.520**	.139	.157	-.344	.440*	.039	.687**
	Sig. (2-tailed)	.343	.343	.275	.000		.003	.464	.406	.063	.015	.839	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P6	Pearson Correlation	.327	.327	.026	.381*	.520**	1	-.099	.232	-.146	.222	-.165	.536**
	Sig. (2-tailed)	.077	.077	.892	.038	.003		.604	.217	.440	.238	.382	.002
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P8	Pearson Correlation	.906**	.906**	.118	.388*	.157	.232	.202	1	.035	.273	-.259	.635**
	Sig. (2-tailed)	.159	.159	.072	.174	.464	.604		.284	.477	.183	.422	.022
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.535	.034	.406	.217	.284		.853	.144	.167	.000

N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P9 Pearson Correlation	.000	.000	-.035	-.272	-.344	-.146	-.135	.035	1	-.135	.339	-.079
Sig. (2-tailed)	1.000	1.000	.853	.145	.063	.440	.477	.853		.477	.067	.677
N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P10 Pearson Correlation	.302	.302	-.095	.330	.440*	.222	.250	.273	-.135	1	.038	.517**
Sig. (2-tailed)	.105	.105	.617	.075	.015	.238	.183	.144	.477		.842	.003
N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P11 Pearson Correlation	-.295	-.295	-.139	-.238	.039	-.165	.152	-.259	.339	.038	1	-.050
Sig. (2-tailed)	.114	.114	.463	.206	.839	.382	.422	.167	.067	.842		.793
N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Total Pearson Correlation	.724*	.724**	.474**	.841**	.687*	.536**	.418*	.635**	-.079	.517*	-.050	1
Sig. (2-tailed)	.000	.000	.008	.000	.000	.002	.022	.000	.677	.003	.793	
N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

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

RELIABILITY

/VARIABLES=P1 P2 P3 P4 P5 P6 P7 P8 P9 P10 P11

/SCALE('ALL VARIABLES') ALL

/MODEL=ALPHA

/SUMMARY=TOTAL.

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	30	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	30	100.0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's	
Alpha	N of Items
.712	11

Hasil Validasi Penggunaan Obat-Obatan Pasien PGK

CORRELATIONS

/VARIABLES=P1 P2 P3 P4 P5 Total

/PRINT=TWOTAIL NOSIG

/MISSING=PAIRWISE

Correlations Penggunaan Obat-Obatan

P1			P2	P3	P4	P5	Total
P1	Pearson Correlation	1	.577**	.659**	.697**	-.105	.878**
	Sig. (2-tailed)		.001	.000	.000	.582	.000
	N	30	30	30	30	30	30
P2	Pearson Correlation	.577**	1	.660**	.546**	-.280	.727**
	Sig. (2-tailed)	.001		.000	.002	.134	.000
	N	30	30	30	30	30	30
P3	Pearson Correlation	.659**	.660**	1	.531**	-.140	.799**
	Sig. (2-tailed)	.000	.000		.003	.460	.000
	N	30	30	30	30	30	30
P4	Pearson Correlation	.697**	.546**	.531**	1	-.126	.875**
	Sig. (2-tailed)	.000	.002	.003		.507	.000
	N	30	30	30	30	30	30
P5	Pearson Correlation	-.105	-.280	-.140	-.126	1	-.005
	Sig. (2-tailed)	.582	.134	.460	.507		.981
	N	30	30	30	30	30	30
Total	Pearson Correlation	.878**	.727**	.799**	.875**	-.005	1
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.000	.981	
	N	30	30	30	30	30	30

**, Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

RELIABILITY

/VARIABLES=P1 P2 P3 P4 P5

/SCALE('ALL VARIABLES') ALL

/MODEL=ALPHA

/SUMMARY=TOTAL.

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	30	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	30	100.0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's	
Alpha	N of Items
.722	5

Hasil Validasi Penggunaan Penyakit Penyerta Pasien PGK

```
CORRELATIONS
/VARIABLES=P1 P2 P3 P4 P5 Total
/PRINT=TWOTAIL NOSIG
/MISSING=PAIRWISE.
```

Correlations Penyakit Penyerta

	P1		P2	P3	P4	P5	Total
P1	Pearson Correlation	1	-.015	.262	-.132	-.036	.476**
	Sig. (2-tailed)		.939	.161	.486	.849	.008
	N	30	30	30	30	30	30
P2	Pearson Correlation	-.015	1	.144	-.050	-.101	.470**
	Sig. (2-tailed)	.939		.448	.794	.596	.009
	N	30	30	30	30	30	30
P3	Pearson Correlation	.262	.144	1	-.009	.134	.701**
	Sig. (2-tailed)	.161	.448		.962	.481	.000
	N	30	30	30	30	30	30
P4	Pearson Correlation	-.132	-.050	-.009	1	-.235	.296
	Sig. (2-tailed)	.486	.794	.962		.210	.113
	N	30	30	30	30	30	30
P5	Pearson Correlation	-.036	-.101	.134	-.235	1	.269
	Sig. (2-tailed)	.849	.596	.481	.210		.151
	N	30	30	30	30	30	30
Total	Pearson Correlation	.476**	.470**	.701**	.296	.269	1
	Sig. (2-tailed)	.008	.009	.000	.113	.151	
	N	30	30	30	30	30	30

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Reliability

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	30	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	30	100.0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics	
Cronbach's Alpha	N of Items
.627	5

Statistik Uji Validasi Hipotesis : H0 Pertanyaan Tidak Valid H1 Pertanyaan Valid Syarat : H0 ditolak apabila $r_{\text{Hitung}} > r_{\text{Tabel}}$ Jika α 0,50-0,70 maka reliabel moderat Jika $\alpha < 0,50$ maka reliabel rendah Taraf Signifikasi = 5% Maka r Tabel untuk responden 30 orang = 0,361	Statistik Uji Reliabilitas - nilai koefisien reliabilitas $> 0,6$ instrumen memiliki reliabilitas yang baik dan dapat dipercaya - Jika nilai koefisien reliabilitas $< 0,6$ maka instrumen tidak memiliki reliabilitas yang baik dan tidak dapat dipercaya (tidak reliabel).
--	--

VALIDITAS			
Riwayat Keluarga	r TABEL	r HITUNG	Keterangan
P1	0,361	0,680	Valid
P2	0,361	0,784	Valid
P3	0,361	0,593	Valid
P4	0,361	0,603	Valid
P5	0,361	0,378	Valid
P6	0,361	0,784	Valid
P7	0,361	0,280	Tidak Valid
Gaya Hidup	r TABEL	r HITUNG	Keterangan
P1	0,361	0,724	Valid
P2	0,361	0,724	Valid
P3	0,361	0,474	Valid
P4	0,361	0,841	Valid
P5	0,361	0,687	Valid
P6	0,361	0,536	Valid
P7	0,361	0,418	Valid
P8	0,361	0,635	Valid
P9	0,361	0,079	Tidak Valid
P10	0,361	0,517	Valid
P11	0,361	0,050	Tidak Valid
Penggunaan Obat-Obatan	r TABEL	r HITUNG	Keterangan
P1	0,361	0,878	Valid
P2	0,361	0,727	Valid
P3	0,361	0,799	Valid
P4	0,361	0,875	Valid
P5	0,361	0,005	Tidak Valid
Penyakit Penyerta	r TABEL	r HITUNG	Keterangan
P1	0,361	0,476	Valid
P2	0,361	0,470	Valid
P3	0,361	0,701	Valid
P4	0,361	0,296	Tidak Valid
P5	0,361	0,269	Tidak Valid

Variabel	Reliabilitas	Keterangan
Riwayat Keluarga	0,613	Reliabel
Gaya Hidup	0,712	Reliabel
Penggunaan Obat-Obatan	0,722	Reliabel
Penyakit Penyerta	0,627	Reliabel

Lampiran 3 Hasil Uji Distribusi dan Hasil Uji Statistik

Frequencies

		Usia			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Lansia	9	18.0	18.0	18.0
	Dewasa Madya	26	52.0	52.0	70.0
	Dewasa Awal	14	28.0	28.0	98.0
	Remaja	1	2.0	2.0	100.0
	Total	50	100.0	100.0	

		Jenis Kelamin			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	30	60.0	60.0	60.0
	Perempuan	20	40.0	40.0	100.0
	Total	50	100.0	100.0	

		Pendidikan			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Sekolah	10	20.0	20.0	20.0
	Perguruan Tinggi	7	14.0	14.0	34.0
	SMA	13	26.0	26.0	60.0
	SMP	12	24.0	24.0	84.0
	SD	8	16.0	16.0	100.0
	Total	50	100.0	100.0	

		Pekerjaan			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Petani	20	40.0	40.0	40.0
	Wiraswasta	22	44.0	44.0	84.0
	PNS	4	8.0	8.0	92.0
	Lainnya	4	8.0	8.0	100.0
	Total	50	100.0	100.0	

Hasil Uji Statistik menggunakan uji *Chi-square*

Riwayat Keluarga*Penyakit Ginjal Kronis

CROSSTABS

/TABLES=RK BY PGK /FORMAT=AVALUE TABLES

/STATISTICS=CHISQ/CELLS=COUNT ROW

/COUNT ROUND CELL.

Crosstabs

Case Processing Summary

	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Riwayat Keluarga * Penyakit Ginjal Kronis	50	100.0%	0	0.0%	50	100.0%

Crosstabulation

			Penyakit Ginjal Kronis		Total
			Berpengaruh terhadap PGK	Tidak berpengaruh terhadap PGK	
Riwayat Keluarga	Ada riwayat	Count	32	0	32
		% within Riwayat Keluarga	100.0%	0.0%	100.0%
	Tidak ada riwayat	Count	0	18	18
		% within Riwayat Keluarga	0.0%	100.0%	100.0%
Total		Count	32	18	50
		% within Riwayat Keluarga	64.0%	36.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact sided)	Sig. (2-sided)	Exact sided)	Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	50.000 ^a	1	.000				
Continuity Correction ^b	45.754	1	.000				
Likelihood Ratio	65.342	1	.000				
Fisher's Exact Test				.000		.000	
Linear-by-Linear Association	49.000	1	.000				
N of Valid Cases	50						

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6.48.

b. Computed only for a 2x2 table

Gaya Hidup*Penyakit Ginjal Kronis

CROSSTABS

/TABLES=GH BY PGK

/FORMAT=AVALUE TABLES

/STATISTICS=CHISQ /CELLS=COUNT ROW

/COUNT ROUND CELL.

Crosstab

Case Processing Summary

	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Gaya Hidup * Penyakit Ginjal Kronis	50	100.0%	0	0.0%	50	100.0%

Crosstabulation

			Penyakit Ginjal Kronis		
			Berpengaruh terhadap PGK	Tidak berpengaruh terhadap PGK	Total
Gaya Hidup	Gaya Hidup Tidak Sehat	Count	33	0	33
		% within Gaya Hidup	100.0%	0.0%	100.0%
	Gaya Hidup Sehat	Count	0	17	17
		% within Gaya Hidup	0.0%	100.0%	100.0%
Total		Count	33	17	50
		% within Gaya Hidup	66.0%	34.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	(2-Exact sided)	Sig. (2-Exact sided)	Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	50.000 ^a	1	.000			
Continuity Correction ^b	45.643	1	.000			
Likelihood Ratio	64.104	1	.000			
Fisher's Exact Test				.000	.000	
Linear-by-Linear Association	49.000	1	.000			
N of Valid Cases	50					

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5.78.

b. Computed only for a 2x2 table

Penggunaan Obat-Obatan * Penyakit Ginjal Kronis

CROSSTABS

/TABLES=POO BY PGK/FORMAT=AVALUE TABLES

/STATISTICS=CHISQ/CELLS=COUNT ROW

/COUNT ROUND CELL.

Crosstabs

Case Processing Summary

	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Penggunaan Obat-Obatan * Penyakit Ginjal Kronis	50	100.0%	0	0.0%	50	100.0%

Crosstabulation

			Penyakit Ginjal Kronis		Total
			Berpengaruh terhadap PGK	Tidak berpengaruh terhadap PGK	
Penggunaan Obat-Obatan	Ya	Count	47	0	47
		% within Penggunaan Obat-Obatan	100.0%	0.0%	100.0%
	Tidak	Count	0	3	3
		% within Penggunaan Obat-Obatan	0.0%	100.0%	100.0%
Total	Count		47	3	50
	% within Penggunaan Obat-Obatan		94.0%	6.0%	100.0%

Chi-Square Tests

Value		df	Asymptotic Significance (1-sided)	(2-Exact sided)	Sig.	(2-Exact sided)	Sig.	(1-sided)
Pearson Chi-Square	50.000 ^a	1	.000					
Continuity Correction ^b	33.841	1	.000					
Likelihood Ratio	22.697	1	.000					
Fisher's Exact Test				.000		.000		
Linear-by-Linear Association	49.000	1	.000					
N of Valid Cases	50							

a. 3 cells (75.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .18.

Penyakit Penyerta * Penyakit Ginjal Kronis

CROSSTABS

/TABLES=PP BY PGK/FORMAT=AVALUE TABLES

/STATISTICS=CHISQ /CELLS=COUNT ROW

/COUNT ROUND CELL.

Crosstabs

Case Processing Summary

	Valid		Cases Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Penyakit Penyerta * Penyakit Ginjal Kronis	50	100.0%	0	0.0%	50	100.0%

Crosstabulation

			Penyakit Ginjal Kronis		Total
			Berpengaruh terhadap PGK	Tidak berpengaruh terhadap PGK	
Penyakit Penyerta	Ada	Count	41	0	41
		% within Penyakit Penyerta	100.0%	0.0%	100.0%
	Tidak Ada	Count	0	9	9
		% within Penyakit Penyerta	0.0%	100.0%	100.0%
Total		Count	41	9	50
		% within Penyakit Penyerta	82.0%	18.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (sided)	(2-Exact sided)	Sig. (2-Exact sided)	Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	50.000 ^a	1	.000			
Continuity Correction ^b	43.454	1	.000			
Likelihood Ratio	47.139	1	.000			
Fisher's Exact Test				.000	.000	
Linear-by-Linear Association	49.000	1	.000			
N of Valid Cases	50					

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.62.

b. Computed only for a 2x2 table

Lampiran 4 Surat Balasan Peneliitian dari RSUP Haji Adam Malik Medan



Kementerian Kesehatan
RS Adam Malik

Jalan Bunga Lau Nomor 17
Medan, 20136
(061) 8363000
<https://rsham.co.id>

Nomor : DP.04.03/D.XXVIII/5416/2024
Hal : Izin Penelitian

7 Mei 2024

Yth. Ketua Jurusan Farmasi
Politeknik Kesehatan Medan

Sehubungan dengan Surat Saudara Nomor : PP.08.02/F.XXII.15/205 A/2024 tanggal 03 April 2024 perihal Permohonan Izin Penelitian Mahasiswa Program Studi (D-III) Farmasi Politeknik Kesehatan Medan an :

Nama : Sanny Saputri Sihombing
N I M : P07539021146
Judul : Faktor-Faktor Yang Berhubungan Pada Pasien Penyakit Ginjal Kronis di RSUP H. Adam Malik Medan

Maka dengan ini kami sampaikan izin penelitian sesuai yang dimaksud dengan persyaratan untuk melaksanakan Penelitian adalah sebagai berikut:

1. Pelaksanaan Penelitian sesuai dengan Standar Prosedur Operasional (SPO) yang berlaku di RSUP H.Adam Malik dan harus mengutamakan kenyamanan dan keselamatan pasien.
2. Hasil Penelitian yang telah di publikasi dilaporkan ke RSUP H. Adam Malik Cq. Tim Kerja Penelitian dengan melampirkan bukti publikasi.

Proses selanjutnya peneliti dapat menghubungi Pih. Asisten Manajer Penelitian RSUP H. Adam Malik, Gedung Administrasi Lantai 3 dengan Contact Person drg. Linda TH Marpaung, M.Kes No. HP. 0811604769.

Demikian kami sampaikan, atas kerja samanya diucapkan terima kasih.

Pih. Direktur SDM, Pendidikan dan Penelitian



dr. Othman Siregar, Sp.OT, Spine., MH
NIP 196904111999031002

Tembusan:
1. Peneliti

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://halo.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keabsahan tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://pdr.bureaupid.go.id/verifikasi>.

Lampiran 5 Surat Izin Penelitian Ke Ruang Hemodialisa RSUP Haji Adam Malik Medan



**Kementerian Kesehatan
RS Adam Malik**

Jalan Bunga Lau Nomor 17
Medan, 20136
(061) 8363000
<https://rsam.co.id>

NOTA DINAS

NOMOR : DP.04.03/D.XXVIII.2.2.3/474/2024

Yth. : 1. Kepala Instalasi Rekam Medis RSUP H. Adam Malik Medan
2. Kepala Sub Instalasi Haemodialisa RSUP H. Adam Malik Medan
Dari : Manajer Penelitian
Hal : Izin Pengambilan Data
Tanggal : 8 Mei 2024

Meneruskan surat Plh. Direktur SDM, Pendidikan dan Penelitian RSUP H. Adam Malik Medan Nomor : DP.04.03/D.XXVIII/5416/2024, tanggal 07 Mei 2024, perihal: Izin Penelitian, maka bersama ini kami harapkan Peneliti tersebut untuk dibantu dalam pelaksanaannya. Adapun nama Peneliti yang akan melaksanakan Penelitian adalah sebagai berikut :

Nama : Sanny Saputri Sihombing
N I M : P07539021146
Prodi/Institusi : D-III Farmasi Politeknik Kesehatan Medan
Judul : Faktor-Faktor Yang Berhubungan Pada Pasien Penyakit Ginjal Kronis di RSUP H. Adam Malik Medan

Surat Izin Pengambilan Data ini berlaku sampai dengan penelitian ini selesai dilaksanakan, perlu kami informasikan bahwa peneliti harus memberikan laporan hasil penelitian berupa PDF ke Tim Kerja Penelitian dan melaporkan ke Tim Kerja Penelitian hasil penelitian yang telah dipublikasikan.

Demikian kami sampaikan, atas perhatiannya diucapkan terimakasih.

Mengetahui:
Plh. Direktur SDM, Pendidikan dan Penelitian



dr. Otman Siregar, Sp.OT, Spine., MH
NIP. 196904111999031002



dr. M. PAHALA HANAFI HARAHAP, SpTHT-KL

Tembusan:
1. Peneliti

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://whs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDE>.

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE). BSSN

Lampiran 6 Surat Ethical Clearance



Poltekkes Medan
Komisi Etik Penelitian Kesehatan

Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
Medan, Sumatera Utara 20137
(061) 8368633
<https://poltekkes-medan.ac.id>

KETERANGAN LAYAK ETIK / DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL "ETHICAL APPROVAL"

No: 01.25 622 /KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2024

Protokol Penelitian yang diusulkan oleh :
The Research Protocol Proposed By

Peneliti Utama : SANNY SAPUTRI SIHOMBING
Principil In Investigator

Nama Institusi : Prodi D-III Farmasi Poltekkes Kemenkes Medan
Name of the Institution

Dengan Judul :
Title

"Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Pasien Penyakit Ginjal Kronis di RSUP Haji Adam Malik Medan"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, Yaitu 1)Nilai Sosial, 2)Nilai ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4)Risiko, 5)Bujukan/Eksploitasi, 6)Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2)Scientific Values, 3)Equitable Assessment and Benefits, 4)Risks, 5)Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7)Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard

Pernyataan Layak Etik ini berlaku selama kurun waktu 24 April 2024 sampai 24 April 2025

This declaration of ethics applies during the period 24 April, 2024 until 24 April, 2025

Medan, 24 April 2024
Ketua/chairperson

dr. Lestari Rahmah, MKT.
NIP. 197106222002122003

Lampiran 7 Dokumentasi

FOTO RSUP HAJI ADAM MALIK MEDAN DAN RUANGAN HEMODIALISA



FOTO PELAKSANAAN PENELITIAN



Lampiran 8 Kartu Bimbingan KTI



Kemenkes
Poltekkes Medan

JURUSAN FARMASI
JL. AIRLANGGA NO. 20 MEDAN



KARTU LAPORAN PERTEMUAN BIMBINGAN KTI

MAHASISWA T. A. 2023/2024

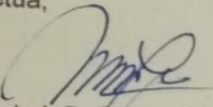
Nama : Sanny Saputri Sihombing

NIM : P07539021146

Pembimbing : Rini Andarwati, SKM., M.Kes.

NO	TGL	PERTE MUAN	PEMBAHASAN	PARAF PEMBIMBING
1	04/2-24	1	Diskusi Judul KTI	
2	19/2-24	2	Pengajuan Judul	
3	20/2-24	3	Acc Judul	
4	19/3-24	4	Bimbingan Bab I	
5	10/3-24	5	Bimbingan Bab II	
6	20/3-24	6	Bimbingan Bab III	
7	21/3-24	7	Bimbingan Proposal	
8	26/3-24	8	Acc Proposal	
9	6/6-24	9.	Bimbingan KTI BAB IV dan V	
10	7/6-24	10.	Acc KTI	
11				
12				

Ketua,



Nadroh Br Sitepu, M. Si.
NIP. 198007112015032002