

Lampiran 02. Surat Permohonan Izin Studi Pendahuluan



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA
FAKULTAS KEDOKTERAN

Jl. Udayana No.11, Singaraja, Bali, Kode Pos 81116
Email : fk@undiksha.ac.id

Nomor : 263 /UN48.24/PP/2023
Lampiran : satu lembar
Hal : Permohonan Izin Studi Pendahuluan

Singaraja, 3 April 2023

Yth. Direktur RSUD Kabupaten Buleleng
di
Tempat.

Dengan hormat, dalam rangka melengkapi syarat-syarat studi di Program Studi Kedokteran Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha diwajibkan untuk menyusun skripsi, sehubungan dengan perihal tersebut kami mohon bantuan Bapak /Ibu agar mengizinkan mahasiswa di bawah ini untuk melakukan studi pendahuluan di instansi yang Bapak/Ibu pimpin.

Nama : I Putu Gede Meikel Samudra
NIM : 2018011036
Prodi : Kedokteran
Fakultas : Kedokteran
Judul Penelitian : Gambaran Kualitas Tidur Pada Pasien Gagal Ginjal Kronis yang Menjalani Terapi Hemodialisa di RSUD Buleleng

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasama diucapkan terimakasih.



DEKAN
Prof. Dr. M. Ahmad Djojosugito, dr.Sp.OT(K), MHA,MBA.
NIR. 1942062720180501380

Tembusan:

1. Wakil Dekan I FK Undiksha
2. Koordinator Prodi Kedokteran FK Undiksha

AGENDA RSUD.	
KABUPATEN BULELENG	
NOMOR	A08
TANGGAL	3 April 2023

Jam: 15.20.23

085934 248 983

Lampiran 03. Surat Penerimaan Izin Studi Pendahuluan



PEMERINTAH KABUPATEN BULELENG
MAH SAKIT UMUM DAERAH KABUPATEN BULELENG
 Ngurah Rai No. 30 Singaraja - Bali 81112 Telp/Fax (0362) 22046,29629
 Website : RSUD.Buleleng.go.id email : rsud_buleleng@yahoo.com
TERAKREDITASI PARIPURNA (★★★★★)
 Nomor : KARS - SERT/66/XI/2018

Singaraja, 24 April 2023

Nomor : 070/2012 / 2023
 Sifat : Biasa
 Lampiran : -
 Hal : Izin Studi Pendahuluan/Pengumpulan Data

Kepada,
 Yth. Dekan Fakultas Kedokteran
 Universitas Pendidikan Ganesha
 di -
 Singaraja

Menindaklanjuti surat dari Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha Nomor : 263/UN48.24/PP/2023 Tanggal 03 April 2023 dengan perihal Permohonan Ijin Studi Pendahuluan, maka bersama ini disampaikan bahwa kami menerima mahasiswa atas nama:

Nama : I Putu Gede Meikel Samudra
 NIM : 2018011036
 Judul Proposal : **Gambaran Kualitas Tidur Pada Pasien Gagal Ginjal Kronis yang Menjalani Terapi Hemodialisa di RSUD Buleleng**

Untuk melakukan pengumpulan data pendahuluan di RSUD Kabupaten Buleleng.
 Demikian surat ini disampaikan, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.
 Atas perhatiannya diucapkan terimakasih.

An, DIREKTUR
 WADIR SDM RSUD KAB. BULELENG

 (drg. I Ketut Wika)
 NIP. 19700320 200312 1 006

Lampiran 04. Lembar Penjelasan Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN BULELENG
 RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KABUPATEN BULELENG
 Jalan Ngurah Rai No. 30 Singaraja – Bali 81112 Telp/Fax (0362) 22046
 website: rsud.bulelengkab.go.id email: rsud_buleleng@yahoo.com
 TERAKREDITASI PARIPURNA (★★★★★)
 Nomor: KARS – SERT/66/XI/2018

FORM INFORMATION FOR CONSENT

Penjelasan penelitian untuk disetujui (*Information for consent*)

Nama Peneliti : I Putu Gede Meikel Samudra
 Alamat : Jalan Raya Kerobokan, Gang Yuyutsu No. 3, Kuta Utara, Badung
 Judul Penelitian : Gambaran Kualitas Tidur Pasien Gagal Ginjal Kronis dengan Terapi Hemodialisa di RSUD Buleleng

- A. Tujuan penelitian & penggunaan hasilnya
 Menjelaskan tujuan dari penelitian dan penggunaan hasil penelitian di masa yang akan datang (bahasa menggunakan bahasa yang dapat dimengerti orang awam).
- B. Manfaat bagi peserta penelitian
 Menjelaskan manfaat penelitian yang akan dilakukan khususnya manfaat untuk subyek penelitian secara langsung dan manfaat dalam bidang lain di masa depan (bahasa menggunakan bahasa yang dapat dimengerti orang awam).
- C. Metode dan prosedur kerja penelitian
 Menjelaskan metode penelitian yang akan dilaksanakan dan prosedur selama proses penelitian berlangsung dengan terperinci kepada subyek penelitian dengan menggunakan bahasa awam.
- D. Resiko yang mungkin timbul
 Menjelaskan risiko yang mungkin timbul dari prosedur penelitian baik risiko secara fisik dan psikis maupun material lain yang dapat terjadi sebagai akibat penelitian.
- E. Efek samping penelitian
 Menjelaskan efek samping yang mungkin muncul sebagai akibat dari prosedur penelitian.



PEMERINTAH KABUPATEN BULELENG
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KABUPATEN BULELENG

Jalan Ngurah Rai No. 30 Singaraja – Bali 81112 Telp/Fax (0362) 22046
website: rsud.bulelengkab.go.id email: rsud_buleleng@yahoo.com

TERAKREDITASI PARIPURNA (★★★★★)

Nomor: KARS – SERT/66/XI/2018

- F. Tindaklanjut jika terjadi insiden saat dilaksanakan penelitian
Menjelaskan prosedur bagaimana bila subyek penelitian mengalami insiden saat prosedur penelitian berlangsung atau setelah prosedur (yang masih berhubungan dengan akibat penelitian) dan jaminan dari peneliti akibat insiden yang terjadi baik jaminan kesehatan atau kerugian materiil yang lain sesuai dengan standar kepantasan di masyarakat.
- G. Jaminan kerahasiaan
Menjelaskan tentang jaminan dari peneliti tentang kerahasiaan identitas subyek penelitian yang mengikuti prosedur penelitian.
- H. Hak untuk menolak menjadi subyek penelitian
Menjelaskan kepada subyek penelitian bahwa subyek penelitian berhak untuk menolak mengikuti penelitian dan adanya jaminan bahwa penolakan tersebut tidak akan mengurangi hak dalam pelayanan kesehatan di RSUD Kabupaten Buleleng.
- I. Partisipasi berdasarkan kesukarelaan dan hak untuk mengundurkan diri
Menjelaskan keikutsertaan pasien dalam penelitian bersifat sukarela dan tanpa paksaan dari pihak manapun serta jaminan subyek penelitian mempunyai hak untuk mengundurkan diri selama proses penelitian tanpa mengurangi hak subyek penelitian terhadap hak di bidang pelayanan kesehatan di RSUD Kabupaten Buleleng.
- J. Subjek dapat dikeluarkan dari penelitian
Menjelaskan bahwa subyek penelitian yang tidak mengikuti instruksi yang diberikan oleh para peneliti dapat dikeluarkan setiap saat dari penelitian.
- K. Hal-hal lain yang perlu diketahui, misalnya: penggunaan bahan biologiksis, sumber biaya penelitian, manfaat setelah penelitian selesai, nama dan alamat / telpon kontak yang biasa dihubungi setiap waktu, dll.



PEMERINTAH KABUPATEN BULELENG
 RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KABUPATEN BULELENG
 Jalan Ngurah Rai No. 30 Singaraja – Bali 81112 Telp/Fax (0362) 22046
 website: rsud.bulelengkab.go.id email: rsud_buleleng@yahoo.com
 TERAKREDITASI PARIPURNA (★★★★★)
 Nomor: KARS – SERT/66/XI/2018

L. Ganti rugi/kompensasi subyek penelitian

Menjelaskan bahwa peneliti akan memberikan ganti rugi/ kompensasi apabila terjadi hal yang tidak diinginkan kepada pasien dalam pelaksanaan penelitian.

Singaraja,

Yang menerima penjelasan

Yang memberi penjelasan

(.....)

(.....)

Saksi I
Pihak Subjek Penelitian

Saksi II
Pihak Peneliti

(.....)

(.....)



Lampiran 05. Lembar Persetujuan Menjadi Responden



PEMERINTAH KABUPATEN BULELENG
 RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KABUPATEN BULELENG
 Jalan Ngurah Rai No. 30 Singaraja – Bali 81112 Telp/Fax (0362) 22046
 website: rsud.bulelengkab.go.id email: rsud_buleleng@yahoo.com
 TERAKREDITASI PARIPURNA (★★★★★)
 Nomor: KARS – SERT/66/XI/2018

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI SUBYEK PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama subyek penelitian :

Umur :

Jenis kelamin :

Pekerjaan :

Alamat/ telepon :

Dengan ini sesungguhnya menyatakan memberikan persetujuan untuk diperlakukan sebagai subyek penelitian dengan judul: Gambaran Kualitas Tidur Pasien Gagal Ginjal Kronis dengan Terapi Hemodialisa di RSUD Buleleng setelah memahami informasi dan penjelasan tentang penelitian ini, dengan catatan sewaktu-waktu anda berhak memutuskan mencabut surat persetujuan ini.

Yang menerangkan
 Peneliti Singaraja,.....
 Yang memberikan persetujuan
 Orang tua/Wali

(I Putu Gede Meikel Samudra) (.....)

Saksi (paramedis) Saksi (pihak keluarga)

(.....) (.....)

Lampiran 06. Lembar Pengumpulan Data**Lembar Pengumpulan Data**

Nama :

Usia :

Jenis kelamin :

Pekerjaan :

Pendidikan terakhir :

Merokok :

 Merokok Tidak merokok

Konsumsi kopi :

 Iya Tidak

Lama hemodialisa :

 < 1 tahun 3-7 tahun 1-2 tahun >7 tahun*Shift* hemodialisa : Pagi Sore

Tekanan darah :

 Hipertensi ($\geq 140/90$ mmHg) Normal ($< 140/90$ mmHg)

Kadar gula :

 Diabetes (≥ 200 mg/dl) Normal (< 200 mg/dl)

Lampiran 07. Lembar Kuesioner Kualitas Tidur

LEMBAR KUESIONER KUALITAS TIDUR

Pittsburgh Sleep Quality Index (PSQI)

- A. Jawablah pertanyaan berikut ini sejujur-jujurnya dengan memberi tanda centang (\checkmark) pada kolom yang sesuai dengan jawaban anda, kecuali pada pertanyaan nomor 1 & 3 !

No	Pertanyaan	Jawaban			
1	Pukul berapa (dalam jam) biasanya anda mulai tidur malam? (beranjak ke tempat tidur)				
2	Berapa lama (dalam menit) anda biasanya baru bisa tertidur tiap malam?	≤ 15 menit	16-30 menit	31-60 menit	> 60 menit
3	Pukul berapa (dalam jam) biasanya anda bangun pagi?				
4	Berapa lama (dalam jam) Anda tidur di malam hari?	> 7 jam	6-7 jam	5-6 jam	< 5 jam

- B. Jawablah pertanyaan berikut ini sejujur-jujurnya dengan memberi tanda centang (\checkmark) pada kolom yang sesuai dengan jawaban anda !

No	Pertanyaan	Jawaban			
5	Seberapa sering masalah masalah di bawah ini mengganggu tidur anda?	Tidak pernah dalam sebulan terakhir (0)	1x Seminggu (1)	2x Seminggu (2)	$\geq 3x$ Seminggu (3)
a	Tidak mampu tertidur selama 30 menit sejak berbaring				

b	Terbangun di tengah malam atau dini hari				
c	Terbangun untuk ke kamar mandi				
d	Sulit bernafas dengan baik				
e	Batuk atau mengorok				
f	Kedinginan di malam hari				
g	Kepanasan di malam hari				
h	Mimpi buruk				
i	Terasa nyeri				
j	Alasan lain (tolong dijelaskan secara singkat pada kolom ini):				
6	Selama sebulan terakhir, seberapa sering anda menggunakan obat tidur?				
7	Selama sebulan terakhir, seberapa sering anda mengantuk ketika melakukan aktivitas di siang hari?				
		Tidak antusias	Kecil	Sedang	Besar
8	Selama satu bulan terakhir, berapa banyak masalah yang anda dapatkan dan seberapa antusias anda selesaikan permasalahan tersebut?				
		Sangat Baik	Cukup Baik	Cukup Buruk	Sangat Buruk

9	Selama bulan terakhir, bagaimana anda menilai kepuasan tidur anda?				
---	--	--	--	--	--



Lampiran 08. Kisi-Kisi Kuesioner Kualitas Tidur

KISI-KISI KUESIONER KUALITAS TIDUR

Pittsburgh Sleep Quality Index (PSQI)

No	Komponen	No.Item	Sistem Penilaian	
			Jawaban	Nilai Skor
1	Kualitas Tidur Subyektif	9	Sangat Baik	0
			Baik	1
			Kurang	2
			Sangat kurang	3
2	Latensi Tidur	2	≤15 menit	0
			16-30 menit	1
			31-60 menit	2
			>60 menit	3
	Skor Latensi Tidur	5a	Tidak Pernah	0
			1x Seminggu	1
2x Seminggu			2	
Skor Latensi Tidur	2+5a	>3x Seminggu	3	
		0	0	
		1-2	1	
		3-4	2	
3	Durasi Tidur	4	5-6	3
			> 7 jam	0
			6-7 jam	1
			5-6 jam	2
4	Efisiensi Tidur Rumus : Durasi Tidur : lama di tempat tidur) X 100%	1, 3, 4	> 85%	0
			75-84%	1
			65-74%	2
			<65%	3

	*Durasi Tidur (no.4) *Lama Tidur (kalkulasi respon no.1 dan 3)			
5	Gangguan Tidur	5b, 5c, 5d, 5e, 5f, 5g, 5h, 5i,5j	0 1-9 10-18 19-27	0 1 2 3
6	Penggunaan Obat	6	Tidak pernah 1x Seminggu 2x Seminggu >3x Seminggu	0 1 2 3
7	Disfungsi di Siang Hari	7	Tidak Pernah 1x Seminggu 2x Seminggu >3x Seminggu	0 1 2 3
		8	Tidak Antusias Kecil Sedang Besar	0 1 2 3
		7+8	0 1-2 3-4 5-6	0 1 2 3

Lampiran 09. Lembar Pengunduran Diri Responden



PEMERINTAH KABUPATEN BULELENG
 RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KABUPATEN BULELENG
 Jalan Ngurah Rai No. 30 Singaraja – Bali 81112 Telp/Fax (0362) 22046
 website: rsud.bulelengkab.go.id email: rsud_buleleng@yahoo.com
 TERAKREDITASI PARIPURNA (★★★★★)
 Nomor: KARS – SERT/66/XI/2018

FORM PENGUNDURAN DIRI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Umur :

Alamat :

Telepon/ email :

Dengan ini menyatakan **MENGUNDURKAN DIRI** sebagai subyek penelitian dengan judul penelitian: Gambaran Kualitas Tidur Pasien Gagal Ginjal Kronis dengan Terapi Hemodialisa di RSUD Buleleng.

Demikian persetujuan ini saya buat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan.

Singaraja,

Yang Membuat Pernyataan

(.....)

Saksi I

Saksi II

(.....)

(.....)

Lampiran 11. Surat Permohonan Izin Penelitian ke Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Buleleng



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA
FAKULTAS KEDOKTERAN

Jl. Udayana No.11, Singaraja, Bali, Kode Pos 81116
Email : fk@undiksha.ac.id

Nomor : 451/UN48.24/PL/2023 Singaraja, 18 Juli 2023
Lampiran : satu lembar
Hal : Permohonan Izin Penelitian

Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu
di
Tempat.

Dengan hormat, dalam rangka melengkapi syarat-syarat studi di Program Studi Kedokteran Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha diwajibkan untuk menyusun skripsi, sehubungan dengan perihal tersebut kami mohon bantuan Bapak/Ibu agar mengizinkan mahasiswa di bawah ini untuk melakukan pengambilan data penelitian di instansi yang Bapak/Ibu pimpin.

Nama : I Putu Gede Meikel Samudra
NIM : 2018011036
Prodi : Kedokteran
Fakultas : Kedokteran
Judul Penelitian : Gambaran Kualitas Tidur Pasien Gagal Ginjal Kronis dengan Terapi Hemodialisa di RSUD Buleleng

Adapun data penelitian yang diperlukan seperti pada kuesioner penelitian terlampir. Demikian permohonan ini kami sampaikan, atas bantuan dan kerjasama diucapkan terimakasih.

Dekan,


Prof. Dr. M. Ahmad Djojosingito, dr.Sp.OT(K), MHA, MBA.
NIR. 1942062720180501380

Tembusan:

1. Wakil Dekan I FK Undiksha
2. Koordinator Prodi Kedokteran FK Undiksha
3. Dosen Pembimbing

Lampiran 12. Surat Rekomendasi Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Buleleng



PEMERINTAH KABUPATEN BULELENG DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Jalan Ngurah Rai No. 72 Telepon (0362) 22063 - (0362) 27719

Nomor : 503/497/REK/DPMTSP/2023
Lamp :
Perihal : **Rekomendasi**

Kepada :
Yth. Direktur RSUD
Kabupaten Buleleng

di_
Tempat

I. Dasar :

- Peraturan Menteri Dalam Negeri RI Nomor : 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian;
- Peraturan Menteri Dalam Negeri RI Nomor : 7 Tahun 2014 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 64 Tahun 2011 Tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian;
- Peraturan Menteri Dalam Negeri RI Nomor : 138 Tahun 2017 tentang Penyelenggaraan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Daerah;
- Surat dari Dekan Fakultas Kedokteran Undiksha Nomor 751/UN48.24/PL/2023 Tanggal 18 Juli 2023 Perihal Permohonan Ijin Penelitian

II. Setelah mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka dapat diberikan Rekomendasi Kepada :

Nama : I Putu Gede Meikel Samudra
NIK : 5103060605020003
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Lingk. Jambe, Desa Kerobokan Kaja, Kec. Kuta Utara, Kab. Badung
Bidang / Judul : Gambaran Kualitas Tidur Pasien Gagal Ginjal Kronis dengan Terapi Hemodialisa di RSUD Buleleng
Jumlah Peserta : 1 Orang
Lokasi : Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Buleleng
Lamanya : 5 Bulan (01 Agustus 2023 - 31 Desember 2023)

III. Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan mematuhi ketentuan sebagai berikut :

- Sebelum mengadakan kegiatan agar melapor kepada Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP Kabupaten Buleleng atau Pejabat yang Berwenang;
- Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan bidang/ judul dimaksud, apabila melanggar ketentuan akan dicabut ijinnya dan menghentikan segala kegiatannya;
- Menaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat dan budaya setempat;
- Apabila masa berlaku Rekomendasi / Ijin ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai maka perpanjangan Rekomendasi / Ijin agar ditujukan kepada Instansi pemohon;
- Menyerahkan 1 (satu) buah hasil kegiatan kepada Pemerintah Kabupaten Buleleng, melalui Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP Kabupaten Buleleng.

Demikian Surat Rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

DITETAPKAN : SINGARAJA
PADA TANGGAL : 25 JULI 2023



Tembusan ini disampaikan kepada Yth:

- Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP Prov. Bali
- Kepala Badan Kesbangpol Kabupaten Buleleng
- Camat Setempat
- Yang Bersangkutan
- Arsip



Dokumen ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat Elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik, Badan Siber Dan Sandi Negara

Lampiran 13. Surat Permohonan Izin Penelitian ke RSUD Buleleng



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA
FAKULTAS KEDOKTERAN

Jl. Udayana No.11, Singaraja, Bali, Kode Pos 81116
Email : fk@undiksha.ac.id

Nomor : 750/UN48.24/PL/2023
Lampiran : satu lembar
Hal : Permohonan Izin Penelitian

Singaraja, 18 Juli 2023

Yth. Direktur RSUD Kabupaten Buleleng
di
Tempat.

Dengan hormat, dalam rangka melengkapi syarat-syarat studi di Program Studi Kedokteran Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha diwajibkan untuk menyusun skripsi, sehubungan dengan perihal tersebut kami mohon bantuan Bapak/Ibu agar mengizinkan mahasiswa di bawah ini untuk melakukan pengambilan data penelitian di instansi yang Bapak/Ibu pimpin.

Nama : I Putu Gede Meikel Samudra
NIM : 2018011036
Prodi : Kedokteran
Fakultas : Kedokteran
Judul Penelitian : Gambaran Kualitas Tidur Pasien Gagal Ginjal Kronis dengan Terapi Hemodialisa di RSUD Buleleng

Adapun data penelitian yang diperlukan seperti pada kuesioner penelitian terlampir.

Demikian permohonan ini kami sampaikan, atas bantuan dan kerjasama diucapkan terimakasih.

Dekan

DEKAN

Prof. Dr. M. Ahmad Djojogito, dr.Sp.OT(K), MHA,MBA.
NIR. 1942062720180501380

Tembusan:

1. Wakil Dekan I FK Undiksha
2. Koordinator Prodi Kedokteran FK Undiksha
3. Dosen Pembimbing

Lampiran 14. Surat Penerimaan Izin Penelitian di RSUD Buleleng



PEMERINTAH KABUPATEN BULELENG
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KABUPATEN BULELENG
 Jalan Ngurah Rai No. 30 Singaraja – Bali 81112 Telp/Fax (0362) 22046,29629
 Website : RSUD.Buleleng.go.id email : rsud_buleleng@yahoo.com
TERAKREDITASI PARIPURNA (★★★★★)
 Nomor : KARS – SERT/1082/III/2023

Singaraja, 30 Agustus 2023

Nomor : 500.5.7.15/497-VII/RSUD/2023 Kepada,
 Sifat : Biasa Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal
 Lampiran : - dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu
 Hal : Rekomendasi di-
 Singaraja

Menindaklanjuti surat Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu
 Pintu (DPMPTSP) Nomor: 503/497/REK/DPMPPTSP/2023 Tanggal 25 Juli 2023 dengan
 perihal Rekomendasi, maka bersama ini disampaikan bahwa kami menerima mahasiswa
 atas nama :

Nama : I Putu Gede Meikel Samudra

Judul Skripsi : "Gambaran Kualitas Tidur Pasien Gagal Ginjal Kronis Dengan
 Terapi Hemodialisis Di RSUD Buleleng".

Untuk melakukan penelitian di RSUD Kabupaten Buleleng.

Demikian surat ini disampaikan, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.



Lampiran 15. Surat Pengantar Permohonan Kaji Etik RSUD Buleleng**SURAT PENGANTAR**

Singaraja, 15 Agustus 2023

Yth. Ketua KEPK
RSUD Kabupaten Buleleng

Saya yang bertandatangan di bawah ini mengajukan permohonan Kaji Etik:

Nama : I Putu Gede Meikel Samudra
NIM/NIP/KTP : 2018011036 / 5103060605020003
Instansi : Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha
Judul Penelitian : Gambaran Kualitas Tidur Pasien Gagal Ginjal Kronis dengan Terapi Hemodialisa di RSUD Buleleng

Demikian surat permohonan ini saya buat dengan sebenarnya. Atas perhatiannya saya ucapkan terima kasih.

Pengusul



(I Putu Gede Meikel Samudra)



Lampiran 16. Surat Keterangan Lolos Kaji Etik (*Ethical Clearance*) RSUD Buleleng



PEMERINTAH KABUPATEN BULELENG
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KABUPATEN BULELENG
Jalan Ngurah Rai No. 30 Singaraja - Bali 81112 Telp-Fax: (0362) 22046
website: rsud.bulelengkab.go.id email: rsud_buleleng@yahoo.com
TERAKREDITASI PARIPURNA (★★★★★)
Nomor: KARS - SERT/1082/III/2023

KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN (HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE) RSUD KABUPATEN BULELENG

KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK (ETHICAL CLEARANCE)

NO: 037/EC/KEPK-RSB/VIII/2023

Peneliti Utama	:	I Putu Gede Meikel Samudra
Pembimbing	:	1. dr.Ni Nyoman Agustini,M.Kes.,M.Biomed.,Sp.N 2. dr.I Ketut Andriyasa,Sp.PD 3. Muhammad Asri,S.Ft.,M.Fis.,Ftr
Nama Institusi	:	Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha
Dengan Judul	:	Gambaran Kualitas Tidur Pasien Gagal Ginjal Kronis Dengan Terapi Hemodialisis Di RSUD Buleleng.

Dinyatakan layak etik sesuai dengan 7 (tujuh) standard WHO 2021, meliputi: nilai sosial, nilai ilmiah, pemerataan beban dan manfaat, resiko, bujukan atau eksploitasi, kerahasiaan dan privasi, persetujuan setelah penjelasan, yang merujuk pada pedoman CIOMS 2016.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu 1 tahun, dari 30 Agustus 2023 sampai 30 Agustus 2024.

Pada akhir penelitian, peneliti utama harus menyerahkan:

1. Laporan kemajuan penelitian
2. Laporan kejadian efek samping (jika ada)
3. Laporan bahwa penelitian sudah selesai dilaksanakan.

Jika ada perubahan protocol dan atau perpanjangan penelitian, harus mengajukan kembali permohonan kajian etik penelitian (amandemen protokol).

Singaraja, 30 Agustus 2023
Mengetahui,
Ketua KEPK RSUD Kab.Buleleng


(dr. Sheila Gerhana Darmayanti, Sp.P)
NIP. 19830610 200904 2 008

Lampiran 17. Surat Pernyataan Jaminan Peneliti terhadap Kejadian yang Tidak Diinginkan



PEMERINTAH KABUPATEN BULELENG
 RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KABUPATEN BULELENG
 Jalan Ngurah Rai No. 30 Singaraja – Bali 81112 Telp/Fax (0362) 22046
 website: rsud.bulelengkab.go.id email: rsud_buleleng@yahoo.com
 TERAKREDITASI PARIPURNA (★★★★★)
 Nomor: KARS – SERT/66/XI/2018

SURAT PERNYATAAN JAMINAN PENELITIAN TERHADAP KEJADIAN YANG TIDAK DIINGINKAN (KTD)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : I Putu Gede Meikel Samudra
 Umur : 21 tahun
 Alamat : Jalan Raya Kerobokan, Gang Yuyutsu No.3, Kuta Utara, Badung
 Telepon/ email : 085934248983 / tudemeikel@gmail.com

Yang akan melaksanakan penelitian dengan judul: Gambaran Kualitas Tidur Pasien Gagal Ginjal Kronis dengan Terapi Hemodialisa di RSUD Buleleng.

Dengan ini menyatakan siap memberikan jaminan jika terjadi Kejadian Yang Tidak Diinginkan (KTD) sebagai akibat dari penelitian yang saya lakukan atau proses setelahnya yang masih terkait dengan penelitian.

Adapun bentuk jaminan tersebut adalah:

1. Biaya yang terkait dengan proses pengobatan dan selama pemulihan sebagai akibat KTD proses penelitian.
2. Biaya ganti rugi materiil dan immaterial sesuai dengan kepantasan di masyarakat dan persetujuan kedua belah pihak peneliti dan subyek penelitian.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Singaraja, 15 Agustus 2023
 Yang Membuat Pernyataan,



(Handwritten signature)

(I Putu Gede Meikel Samudra)

Lampiran 18. Surat Pernyataan Kesiediaan Peneliti Menyampaikan Hasil Penelitian Kepada Subjek Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN BULELENG
 RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KABUPATEN BULELENG
 Jalan Ngurah Rai No. 30 Singaraja – Bali 81112 Telp/Fax (0362) 22046
 website: rsud.bulelengkab.go.id email: rsud_buleleng@yahoo.com
 TERAKREDITASI PARIPURNA (★★★★★)
 Nomor: KARS – SERT/66/XJ/2018

SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN PENELITI MENYAMPAIKAN HASIL PENELITIAN KEPADA SUBYEK PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : I Putu Gede Meikel Samudra
 Umur : 21 tahun
 Alamat : Jalan Raya Kerobokan, Gang Yuyutsu No.3, Kuta Utara, Badung
 Telepon/ email : 085934248983 / tudemeikel@gmail.com

Yang akan melaksanakan penelitian dengan judul: Gambaran Kualitas Tidur Pasien Gagal Ginjal Kronis dengan Terapi Hemodialisa di RSUD Buleleng.

Dengan ini menyatakan siap memberikan informasi kepada seluruh subjek penelitian saat penelitian selesai. Informasi yang kami berikan meliputi hal-hal positif maupun hal-hal negatif yang mungkin terjadi sesuai dengan hasil penelitian yang telah kami lakukan.

Seluruh biaya yang timbul dalam proses penyampaian informasi merupakan tanggungan peneliti sepenuhnya.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Singaraja, 15 Agustus 2023
 Yang Membuat Pernyataan,



(I Putu Gede Meikel Samudra)

Lampiran 19. Surat Pernyataan Peneliti



PEMERINTAH KABUPATEN BULELENG
 RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KABUPATEN BULELENG
 Jalan Ngurah Rai No. 30 Singaraja – Bali 81112 Telp/ Fax (0362) 22046
 website: rsud.bulelengkab.go.id email: rsud_buleleng@yahoo.com
 TERAKREDITASI PARIPURNA (★★★★★)
 Nomor: KARS – SERT/66/XI/2018

SURAT PERNYATAAN PENELITI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : I Putu Gede Meikel Samudra
 NIM/NIP : 2018011036
 Asal Institusi : Universitas Pendidikan Ganesha
 Alamat : Jalan Raya Kerobokan, Gang Yuyutsu No.3, Kuta Utara, Badung
 Telepon/email : 085934248983 / tudemeikel@gmail.com
 Judul Penelitian : Gambaran Kualitas Tidur Pasien Gagal Ginjal Kronis dengan Terapi Hemodialisa di RSUD Buleleng

Dengan sesungguhnya menyatakan bahwa saya bersedia mematuhi semua prinsip yang tertuang dalam pedoman etik WHO 2011 dan CIOMS 2016. Apabila saya melanggar salah satu prinsip tersebut dan terdapat bukti adanya pemalsuan data, maka saya bersedia diberikan sanksi sesuai dengan kebijakan dan aturan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya. Atas perhatiannya saya ucapkan terima kasih.

Singaraja, 15 Agustus 2023
 Yang Membuat Pernyataan,



(I Putu Gede Meikel Samudra)

Lampiran 20. Surat Keterangan Melaksanakan Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN BULELENG
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KABUPATEN BULELENG
 Jalan Ngurah Rai No. 30 Singaraja – Bali 81112 Telp/Fax (0362) 22046,29629
 Website : RSUD.Buleleng.go.id email : rsud_buleleng@yahoo.com
TERAKREDITASI PARIPURNA (★★★★★)
 Nomor : KARS – SERT/1082/III/2023

SURAT KETERANGAN

Nomor : 400.7.22.1/6831 /XII/RSUD/ 2023

Yang bertanda tangan dibawah ini :

1. Nama : drg. I Ketut Wika
2. Jabatan : Wakil Direktur SDM RSUD Kabupaten Buleleng

Dengan ini menerangkan bahwa :

1. Nama : I Putu Gede Meikel Samudra
2. Umur : 21 Tahun
3. Kebangsaan : Indonesia
4. Agama : Hindu
5. Pekerjaan : Mahasiswa
6. Alamat : Lingkungan Jambe, Kerobokan Kaje, Kuta Utara

telah selesai melaksanakan Penelitian di RSUD Kabupaten Buleleng pada tanggal 01 Agustus 2023 sampai dengan 26 Desember 2023

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya.

Singaraja, 26 Desember 2023

An. DIREKTUR
 WAKIL SDM RSUD KAB. BULELENG



(drg. I Ketut Wika)
 NIP. 19700320 200312 1 006

Lampiran 21. Bukti Pembayaran Izin Studi Pendahuluan

RINCIAN BIAYA STUDI PENDAHULUAN
Mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha
(I Putu Gede Meikel Samudra)

No	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TOTAL
1	Pengumpulan Data		
	1 org x 1 proposal x Rp 28.000,-	1 org x 1 proposal x Rp 72.000	
	Rp 28.000	Rp 72.000	Rp 100.000
			Rp 100.000

Singaraja, 27 April 2023
Wakil SDM RSUD KAB. BULELENG

(drg. I Ketut Wika)
NIP. 19700320 200312 1 006



PEMERINTAH KABUPATEN BULELENG
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KABUPATEN BULELENG
Jalan Ngurah Rai No. 30 Singaraja - Bali 81112 Telp Fax (0362) 22046
website: rsud.bulelengkab.go.id email: rsud_buleleng@yahoo.com
TERAKREDITASI PARIPURNA (★★★★★)
Nomor: KARS - SERT/66/XI/2018

KWITANSI / BUKTI PEMBAYARAN

No.Rek : 0140105004094

Sudah Terima Dari : I Putu Gede Meikel Samudra

Jumlah Uang : **100.000,00**

Terbilang : *Seratus Ribu Rupiah*

Untuk Pembayaran : Biaya Studi Pendahuluan
Fakultas Kedokteran Undiksha

SINGARAJA, 08 Mei 2023
Yang Menerima



NI MADE PUTRIASIH

NRK 1139

Lampiran 22. Bukti Pembayaran Izin Penelitian

RINCIAN BIAYA PENELITIAN
Mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha
(An. I Putu Gede Meikel Samudra)

No	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TOTAL
1	Penelitian		
	1 org x 1 proposal x Rp 44.000,-	1 org x 1 proposal x Rp 90.000,-	
	Rp 44,000	Rp 90,000	Rp 134,000
			Rp 134,000

Singaraja, 30 Agustus 2023



PEMERINTAH KABUPATEN BULELENG
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KABUPATEN BULELENG
 Jalan Ngurah Rai No. 30 Singaraja - Bali 81112 Telp Fax (0362) 22046
 website rsud.bulelengkab.go.id email rsud.buleleng@yahoo.com
TERAKREDITASI PARIPURNA (★★★★★)
 Nomor: KARS - SERT /66/XI/2018

KWITANSI / BUKTI PEMBAYARAN

No.Rek : 0140105004094

Sudah Terima Dari : Mahasiswa Fakultas Kedokteran UNDIKSHA

Jumlah Uang : **134.000,00**

Terbilang : *Seratus Tiga Puluh Empat Ribu Rupiah*

Untuk Pembayaran : BIAYA PENELITIAN

Singaraja, 04.09.2023
 Yang Menerima



NI MADE PUTRIASIH
 NRK 1159

Lampiran 23. Data Penelitian

No. Sampel	Inisial Responden	Karakteristik								
		Usia (tahun)	Jenis Kelamin	Pendidikan	Pekerjaan	Merokok	Konsumsi Kopi	Lama Hemodialisa	Shift Hemodialisa	Penyakit Penyerta
001	KSW	41-60	Perempuan	SMP	Tidak bekerja	Tidak merokok	Tidak	1-2 tahun	Sore	Diabetes
002	M	> 60	Perempuan	SD	Tidak bekerja	Tidak merokok	Tidak	1-2 tahun	Sore	Hipertensi
003	GW	41-60	Laki-laki	SD	Bekerja	Tidak merokok	Iya	3-7 tahun	Pagi	Tidak ada
004	KY	41-60	Laki-laki	SD	Bekerja	Merokok	Iya	> 7 tahun	Pagi	Hipertensi dan diabetes
005	SA	41-60	Perempuan	SMA	Tidak bekerja	Tidak merokok	Iya	> 7 tahun	Pagi	Hipertensi
006	WD	41-60	Laki-laki	SD	Bekerja	Tidak merokok	Iya	> 7 tahun	Pagi	Tidak ada
007	S	41-60	Laki-laki	SMA	Bekerja	Merokok	Iya	3-7 tahun	Pagi	Tidak ada
008	KPA	41-60	Perempuan	SMP	Tidak bekerja	Tidak merokok	Tidak	> 7 tahun	Pagi	Hipertensi
009	WR	17-40	Laki-laki	Perguruan tinggi	Tidak bekerja	Tidak merokok	Iya	3-7 tahun	Pagi	Hipertensi
010	M	41-60	Perempuan	SMA	Bekerja	Tidak merokok	Tidak	< 1 tahun	Pagi	Hipertensi dan diabetes
011	LS	17-40	Perempuan	SMP	Tidak bekerja	Tidak merokok	Tidak	< 1 tahun	Pagi	Hipertensi
012	NS	> 60	Laki-laki	Perguruan tinggi	Tidak bekerja	Tidak merokok	Tidak	< 1 tahun	Pagi	Hipertensi
013	LS	41-60	Perempuan	SMA	Tidak bekerja	Tidak merokok	Iya	> 7 tahun	Pagi	Tidak ada
014	NAA	41-60	Laki-laki	Perguruan tinggi	Bekerja	Tidak merokok	Iya	< 1 tahun	Pagi	Hipertensi
015	KS	17-40	Perempuan	SMA	Tidak bekerja	Tidak merokok	Tidak	1-2 tahun	Sore	Hipertensi
016	LK	17-40	Perempuan	SD	Bekerja	Tidak merokok	Tidak	> 7 tahun	Sore	Hipertensi
017	LN	> 60	Perempuan	SD	Tidak bekerja	Tidak merokok	Tidak	1-2 tahun	Sore	Hipertensi
018	NS	41-60	Laki-laki	SD	Tidak bekerja	Tidak merokok	Iya	< 1 tahun	Sore	Hipertensi
019	MO	> 60	Laki-laki	SD	Bekerja	Tidak merokok	Tidak	3-7 tahun	Sore	Hipertensi
020	NN	> 60	Laki-laki	SD	Bekerja	Merokok	Iya	< 1 tahun	Sore	Hipertensi
021	KS	41-60	Laki-laki	SMA	Bekerja	Merokok	Iya	1-2 tahun	Sore	Diabetes
022	KAS	17-40	Laki-laki	SMA	Tidak bekerja	Tidak merokok	Tidak	3-7 tahun	Pagi	Hipertensi
023	KS	> 60	Laki-laki	SD	Bekerja	Tidak merokok	Iya	1-2 tahun	Pagi	Hipertensi
024	FR	17-40	Laki-laki	SMA	Bekerja	Merokok	Tidak	1-2 tahun	Pagi	Hipertensi

025	BA	17-40	Laki-laki	Perguruan tinggi	Bekerja	Merokok	Tidak	1-2 tahun	Pagi	Hipertensi
026	MW	41-60	Laki-laki	SD	Bekerja	Merokok	Iya	< 1 tahun	Pagi	Hipertensi
027	DKW	17-40	Laki-laki	SMP	Tidak bekerja	Tidak merokok	Tidak	< 1 tahun	Pagi	Hipertensi
028	KW	41-60	Laki-laki	SD	Tidak bekerja	Tidak merokok	Iya	< 1 tahun	Pagi	Hipertensi
029	MR	17-40	Laki-laki	SMA	Bekerja	Merokok	Iya	< 1 tahun	Pagi	Tidak ada
030	MS	17-40	Perempuan	SD	Tidak bekerja	Tidak merokok	Iya	> 7 tahun	Pagi	Tidak ada
031	NR	41-60	Perempuan	Perguruan tinggi	Bekerja	Tidak merokok	Tidak	< 1 tahun	Pagi	Hipertensi
032	MK	41-60	Laki-laki	SMP	Tidak bekerja	Tidak merokok	Tidak	1-2 tahun	Pagi	Tidak ada
033	WB	41-60	Laki-laki	SMA	Tidak bekerja	Tidak merokok	Iya	1-2 tahun	Sore	Hipertensi dan diabetes
034	ARU	17-40	Perempuan	SMA	Bekerja	Tidak merokok	Tidak	1-2 tahun	Sore	Tidak ada
035	MS	41-60	Perempuan	Tidak sekolah	Tidak bekerja	Tidak merokok	Iya	< 1 tahun	Sore	Hipertensi dan diabetes
036	LG	> 60	Perempuan	SMP	Bekerja	Tidak merokok	Tidak	1-2 tahun	Sore	Tidak ada
037	MS	41-60	Laki-laki	SMA	Bekerja	Merokok	Iya	3-7 tahun	Sore	Hipertensi
038	KWC	17-40	Laki-laki	SMA	Tidak bekerja	Tidak merokok	Tidak	3-7 tahun	Sore	Hipertensi
039	NR	41-60	Perempuan	SD	Tidak bekerja	Tidak merokok	Tidak	3-7 tahun	Sore	Tidak ada
040	KK	> 60	Laki-laki	SD	Bekerja	Tidak merokok	Iya	3-7 tahun	Sore	Hipertensi
041	KN	> 60	Perempuan	Tidak sekolah	Tidak bekerja	Tidak merokok	Iya	3-7 tahun	Sore	Tidak ada
042	KA	41-60	Laki-laki	SD	Bekerja	Tidak merokok	Iya	< 1 tahun	Sore	Hipertensi dan diabetes
043	NT	17-40	Laki-laki	SMP	Bekerja	Merokok	Iya	1-2 tahun	Sore	Tidak ada
044	KS	41-60	Perempuan	SD	Tidak bekerja	Tidak merokok	Iya	1-2 tahun	Sore	Tidak ada
045	KS	17-40	Laki-laki	SMA	Tidak bekerja	Merokok	Iya	3-7 tahun	Sore	Tidak ada
046	H	41-60	Perempuan	SD	Bekerja	Tidak merokok	Tidak	< 1 tahun	Sore	Diabetes
047	NS	> 60	Perempuan	SD	Bekerja	Tidak merokok	Tidak	< 1 tahun	Sore	Hipertensi
048	CHC	> 60	Laki-laki	SD	Tidak bekerja	Tidak merokok	Iya	1-2 tahun	Sore	Tidak ada
049	MS	41-60	Laki-laki	Perguruan tinggi	Bekerja	Tidak merokok	Iya	< 1 tahun	Sore	Tidak ada
050	NP	> 60	Laki-laki	Tidak sekolah	Tidak bekerja	Tidak merokok	Tidak	< 1 tahun	Sore	Hipertensi
051	PAG	17-40	Laki-laki	SD	Bekerja	Merokok	Tidak	1-2 tahun	Sore	Tidak ada
052	MB	41-60	Laki-laki	SMP	Bekerja	Tidak merokok	Tidak	< 1 tahun	Sore	Tidak ada
053	KA	41-60	Laki-laki	SD	Bekerja	Tidak merokok	Tidak	< 1 tahun	Sore	Hipertensi
054	KW	> 60	Laki-laki	SMA	Tidak bekerja	Tidak merokok	Tidak	1-2 tahun	Sore	Hipertensi
055	IMW	41-60	Perempuan	Perguruan tinggi	Bekerja	Tidak merokok	Tidak	3-7 tahun	Sore	Hipertensi

056	AD	17-40	Perempuan	SMA	Bekerja	Tidak merokok	Tidak	< 1 tahun	Sore	Tidak ada
057	KTY	41-60	Perempuan	SMA	Tidak bekerja	Tidak merokok	Tidak	3-7 tahun	Pagi	Hipertensi
058	KS	17-40	Perempuan	SMA	Tidak bekerja	Tidak merokok	Iya	3-7 tahun	Pagi	Hipertensi
059	LR	41-60	Perempuan	SD	Tidak bekerja	Tidak merokok	Iya	3-7 tahun	Pagi	Hipertensi
060	KA	41-60	Perempuan	Tidak sekolah	Bekerja	Tidak merokok	Iya	< 1 tahun	Pagi	Hipertensi
061	S	> 60	Laki-laki	Perguruan tinggi	Tidak bekerja	Tidak merokok	Iya	3-7 tahun	Pagi	Hipertensi
062	KD	41-60	Perempuan	SD	Bekerja	Tidak merokok	Iya	3-7 tahun	Pagi	Hipertensi
063	KS	> 60	Perempuan	Tidak sekolah	Tidak bekerja	Merokok	Iya	< 1 tahun	Pagi	Hipertensi dan diabetes
064	KM	> 60	Laki-laki	SD	Bekerja	Tidak merokok	Iya	1-2 tahun	Pagi	Hipertensi dan diabetes
065	KS	41-60	Perempuan	SMP	Bekerja	Tidak merokok	Iya	> 7 tahun	Pagi	Hipertensi
066	PW	> 60	Laki-laki	SMA	Bekerja	Tidak merokok	Tidak	1-2 tahun	Pagi	Tidak ada
067	GS	41-60	Laki-laki	SD	Bekerja	Merokok	Tidak	< 1 tahun	Pagi	Tidak ada
068	PS	> 60	Perempuan	SD	Bekerja	Tidak merokok	Tidak	< 1 tahun	Pagi	Hipertensi dan diabetes
069	LS	41-60	Perempuan	SD	Bekerja	Tidak merokok	Iya	3-7 tahun	Pagi	Diabetes
070	MW	41-60	Perempuan	SD	Tidak bekerja	Tidak merokok	Iya	< 1 tahun	Pagi	Hipertensi dan diabetes
071	GMS	41-60	Laki-laki	Perguruan tinggi	Bekerja	Tidak merokok	Iya	1-2 tahun	Pagi	Tidak ada
072	DPM	> 60	Laki-laki	SD	Bekerja	Merokok	Iya	1-2 tahun	Pagi	Tidak ada
073	PTS	> 60	Laki-laki	SMA	Tidak bekerja	Tidak merokok	Iya	3-7 tahun	Pagi	Hipertensi
074	NP	41-60	Laki-laki	SMA	Bekerja	Tidak merokok	Tidak	3-7 tahun	Pagi	Hipertensi
075	MG	> 60	Laki-laki	SD	Tidak bekerja	Tidak merokok	Iya	3-7 tahun	Pagi	Tidak ada
076	WS	17-40	Perempuan	SD	Tidak bekerja	Tidak merokok	Tidak	1-2 tahun	Pagi	Hipertensi dan diabetes
077	NKA	> 60	Perempuan	SD	Bekerja	Tidak merokok	Tidak	< 1 tahun	Pagi	Hipertensi dan diabetes
078	KM	41-60	Laki-laki	Perguruan tinggi	Bekerja	Tidak merokok	Iya	1-2 tahun	Pagi	Hipertensi dan diabetes
079	IMR	41-60	Laki-laki	SMA	Bekerja	Tidak merokok	Tidak	< 1 tahun	Pagi	Hipertensi dan diabetes
080	LM	41-60	Perempuan	SMA	Bekerja	Tidak merokok	Tidak	1-2 tahun	Pagi	Hipertensi dan diabetes
081	MS	41-60	Laki-laki	SD	Bekerja	Tidak merokok	Tidak	1-2 tahun	Pagi	Tidak ada
082	M	41-60	Laki-laki	SD	Bekerja	Tidak merokok	Iya	< 1 tahun	Sore	Tidak ada
083	KBA	17-40	Laki-laki	SMA	Bekerja	Merokok	Iya	1-2 tahun	Sore	Tidak ada

084	MW	41-60	Laki-laki	SMA	Tidak bekerja	Tidak merokok	Iya	> 7 tahun	Sore	Hipertensi dan diabetes
085	LK	41-60	Perempuan	SD	Tidak bekerja	Tidak merokok	Tidak	< 1 tahun	Sore	Hipertensi
086	GA	17-40	Laki-laki	SMP	Tidak bekerja	Merokok	Iya	< 1 tahun	Sore	Hipertensi
087	KG	41-60	Laki-laki	SMA	Bekerja	Tidak merokok	Tidak	3-7 tahun	Sore	Tidak ada
088	S	41-60	Perempuan	SD	Bekerja	Tidak merokok	Iya	1-2 tahun	Sore	Hipertensi dan diabetes
089	S	41-60	Perempuan	SMP	Bekerja	Tidak merokok	Tidak	3-7 tahun	Sore	Hipertensi
090	MSW	17-40	Perempuan	SD	Bekerja	Tidak merokok	Iya	3-7 tahun	Sore	Hipertensi
091	AE	41-60	Perempuan	SMP	Tidak bekerja	Tidak merokok	Tidak	1-2 tahun	Sore	Hipertensi
092	KR	41-60	Perempuan	SD	Bekerja	Tidak merokok	Iya	> 7 tahun	Sore	Tidak ada
093	PAS	17-40	Laki-laki	SMA	Bekerja	Merokok	Iya	1-2 tahun	Sore	Hipertensi
094	GPO	41-60	Laki-laki	SD	Bekerja	Tidak merokok	Tidak	> 7 tahun	Sore	Tidak ada
095	KY	17-40	Perempuan	SMA	Tidak bekerja	Tidak merokok	Tidak	> 7 tahun	Sore	Hipertensi
096	KS	41-60	Perempuan	SMP	Tidak bekerja	Tidak merokok	Iya	3-7 tahun	Sore	Hipertensi
097	MS	41-60	Perempuan	SD	Bekerja	Tidak merokok	Tidak	< 1 tahun	Sore	Tidak ada
098	P	> 60	Laki-laki	SD	Bekerja	Merokok	Iya	3-7 tahun	Sore	Hipertensi
099	KN	> 60	Laki-laki	SD	Bekerja	Tidak merokok	Tidak	1-2 tahun	Sore	Tidak ada
100	KE	17-40	Perempuan	SMP	Tidak bekerja	Tidak merokok	Iya	< 1 tahun	Sore	Tidak ada
101	PR	41-60	Perempuan	SD	Tidak bekerja	Tidak merokok	Iya	3-7 tahun	Sore	Hipertensi
102	WK	41-60	Perempuan	SMA	Bekerja	Tidak merokok	Tidak	3-7 tahun	Sore	Hipertensi
103	PA	17-40	Laki-laki	SMP	Tidak bekerja	Tidak merokok	Tidak	> 7 tahun	Sore	Hipertensi
104	KS	41-60	Perempuan	SD	Bekerja	Tidak merokok	Tidak	> 7 tahun	Sore	Tidak ada
105	AH	41-60	Laki-laki	SMP	Bekerja	Merokok	Tidak	> 7 tahun	Sore	Tidak ada
106	KS	> 60	Laki-laki	SMA	Bekerja	Tidak merokok	Tidak	1-2 tahun	Sore	Diabetes
107	NC	41-60	Perempuan	SMP	Tidak bekerja	Tidak merokok	Tidak	< 1 tahun	Sore	Hipertensi dan diabetes
108	MA	> 60	Laki-laki	SD	Bekerja	Tidak merokok	Iya	3-7 tahun	Sore	Tidak ada
109	MN	> 60	Laki-laki	SMA	Tidak bekerja	Tidak merokok	Tidak	3-7 tahun	Sore	Diabetes
110	LS	41-60	Perempuan	Tidak sekolah	Bekerja	Tidak merokok	Tidak	< 1 tahun	Sore	Hipertensi
111	MT	> 60	Laki-laki	SMP	Tidak bekerja	Tidak merokok	Tidak	3-7 tahun	Sore	Hipertensi
112	KS	17-40	Laki-laki	SMP	Bekerja	Merokok	Iya	< 1 tahun	Sore	Hipertensi
113	MR	41-60	Perempuan	Tidak sekolah	Tidak bekerja	Tidak merokok	Iya	1-2 tahun	Sore	Hipertensi dan diabetes
114	KSM	17-40	Perempuan	SMP	Tidak bekerja	Tidak merokok	Tidak	< 1 tahun	Sore	Tidak ada

115	KR	41-60	Perempuan	SMP	Tidak bekerja	Tidak merokok	Iya	3-7 tahun	Sore	Hipertensi dan diabetes
116	KSA	41-60	Perempuan	SMA	Tidak bekerja	Tidak merokok	Iya	> 7 tahun	Sore	Diabetes
117	KS	41-60	Laki-laki	SMA	Bekerja	Merokok	Iya	3-7 tahun	Sore	Tidak ada
118	KA	41-60	Perempuan	SD	Tidak bekerja	Tidak merokok	Iya	< 1 tahun	Sore	Hipertensi
119	MA	41-60	Laki-laki	SMA	Tidak bekerja	Tidak merokok	Iya	> 7 tahun	Sore	Hipertensi
120	KW	41-60	Laki-laki	SD	Bekerja	Tidak merokok	Iya	1-2 tahun	Sore	Hipertensi dan diabetes
121	PW	> 60	Laki-laki	SMP	Bekerja	Tidak merokok	Iya	3-7 tahun	Sore	Tidak ada
122	LP	> 60	Perempuan	SD	Tidak bekerja	Tidak merokok	Iya	3-7 tahun	Sore	Tidak ada
123	PS	> 60	Laki-laki	Perguruan tinggi	Bekerja	Tidak merokok	Iya	3-7 tahun	Sore	Tidak ada
124	PD	> 60	Laki-laki	Tidak sekolah	Bekerja	Tidak merokok	Iya	1-2 tahun	Sore	Tidak ada
125	SS	41-60	Perempuan	SD	Tidak bekerja	Tidak merokok	Iya	< 1 tahun	Sore	Tidak ada
126	WL	41-60	Perempuan	SMA	Tidak bekerja	Tidak merokok	Tidak	> 7 tahun	Sore	Tidak ada
127	MS	41-60	Laki-laki	SMA	Tidak bekerja	Tidak merokok	Tidak	< 1 tahun	Sore	Hipertensi
128	GAK	41-60	Perempuan	SD	Tidak bekerja	Tidak merokok	Iya	< 1 tahun	Sore	Tidak ada
129	KMS	17-40	Laki-laki	SD	Bekerja	Merokok	Iya	3-7 tahun	Sore	Tidak ada
130	PK	17-40	Laki-laki	SMA	Tidak bekerja	Tidak merokok	Tidak	< 1 tahun	Pagi	Tidak ada
131	NKS	41-60	Perempuan	SMA	Tidak bekerja	Tidak merokok	Iya	< 1 tahun	Pagi	Hipertensi
132	IPY	41-60	Laki-laki	SMA	Bekerja	Tidak merokok	Tidak	1-2 tahun	Pagi	Tidak ada
133	S	41-60	Perempuan	SMA	Tidak bekerja	Tidak merokok	Iya	1-2 tahun	Pagi	Hipertensi
134	LA	41-60	Perempuan	SD	Tidak bekerja	Tidak merokok	Tidak	3-7 tahun	Pagi	Tidak ada
135	S	41-60	Laki-laki	SMP	Bekerja	Tidak merokok	Tidak	< 1 tahun	Pagi	Hipertensi
136	AM	> 60	Laki-laki	SD	Tidak bekerja	Tidak merokok	Iya	> 7 tahun	Pagi	Tidak ada
137	MW	41-60	Laki-laki	Perguruan tinggi	Bekerja	Tidak merokok	Iya	< 1 tahun	Pagi	Hipertensi
138	MW	41-60	Perempuan	SD	Tidak bekerja	Tidak merokok	Iya	< 1 tahun	Pagi	Diabetes
139	IMJ	17-40	Laki-laki	SMP	Tidak bekerja	Tidak merokok	Tidak	3-7 tahun	Pagi	Hipertensi
140	MP	> 60	Laki-laki	SD	Bekerja	Tidak merokok	Iya	< 1 tahun	Pagi	Tidak ada
141	PBY	41-60	Laki-laki	SD	Bekerja	Tidak merokok	Iya	< 1 tahun	Pagi	Tidak ada
142	AR	17-40	Laki-laki	SMA	Bekerja	Tidak merokok	Iya	< 1 tahun	Pagi	Hipertensi dan diabetes
143	NS	> 60	Perempuan	SD	Tidak bekerja	Tidak merokok	Iya	> 7 tahun	Pagi	Hipertensi
144	NL	41-60	Laki-laki	SMA	Bekerja	Merokok	Iya	< 1 tahun	Pagi	Tidak ada
145	KSA	17-40	Laki-laki	SMA	Bekerja	Tidak merokok	Iya	3-7 tahun	Pagi	Hipertensi

146	LS	41-60	Perempuan	SMP	Bekerja	Tidak merokok	Iya	3-7 tahun	Pagi	Hipertensi
147	MS	41-60	Laki-laki	SD	Tidak bekerja	Merokok	Iya	1-2 tahun	Pagi	Tidak ada
148	ND	41-60	Perempuan	SD	Bekerja	Tidak merokok	Iya	1-2 tahun	Pagi	Tidak ada
149	NDY	> 60	Laki-laki	SMP	Bekerja	Tidak merokok	Iya	> 7 tahun	Pagi	Tidak ada
150	CK	> 60	Perempuan	SD	Tidak bekerja	Tidak merokok	Iya	1-2 tahun	Pagi	Hipertensi
151	KB	> 60	Laki-laki	SMP	Tidak bekerja	Tidak merokok	Iya	< 1 tahun	Pagi	Hipertensi
152	KU	> 60	Laki-laki	SMP	Tidak bekerja	Tidak merokok	Iya	> 7 tahun	Pagi	Tidak ada
153	DNA	41-60	Perempuan	SD	Bekerja	Tidak merokok	Tidak	< 1 tahun	Pagi	Hipertensi
154	S	41-60	Perempuan	SMP	Bekerja	Tidak merokok	Tidak	3-7 tahun	Pagi	Hipertensi



No. Sampel	Inisial Responden	Komponen PSQI							Kategori
		Kualitas Tidur Subyektif	Latensi Tidur	Durasi Tidur	Efisiensi Tidur	Gangguan Tidur	Penggunaan Obat	Disfungsi di Siang Hari	
		9	2 dan 5a	4	1,3, dan 4	5b-5j	6	7 dan 8	
001	KSW	0	2	0	0	1	0	1	Baik
002	M	1	3	3	3	2	0	1	Buruk
003	GW	1	2	0	0	2	0	2	Buruk
004	KY	3	3	3	2	2	0	2	Buruk
005	SA	1	0	1	0	2	0	2	Buruk
006	WD	3	3	0	1	2	0	2	Buruk
007	S	2	3	1	0	1	0	1	Buruk
008	KPA	1	0	0	0	1	0	1	Baik
009	WR	1	2	2	3	2	0	2	Buruk
010	M	1	0	0	0	2	0	1	Baik
011	LS	1	1	0	0	2	0	2	Buruk
012	NS	1	2	0	0	1	0	2	Buruk
013	LS	1	3	1	1	1	0	2	Buruk
014	NAA	0	1	0	0	1	0	1	Baik
015	KS	1	1	0	0	2	0	1	Baik
016	LK	1	3	1	3	1	0	2	Buruk
017	LN	2	2	0	0	2	0	2	Buruk
018	NS	1	3	3	3	2	0	1	Buruk
019	MO	1	0	0	2	2	0	0	Baik
020	NN	3	3	3	3	2	0	1	Buruk
021	KS	3	3	0	2	2	0	2	Buruk
022	KAS	1	2	0	1	2	0	0	Buruk
023	KS	0	0	0	0	1	0	2	Baik
024	FR	0	1	1	0	2	0	1	Baik
025	BA	1	1	0	0	1	0	3	Buruk
026	MW	1	3	1	1	1	0	0	Buruk
027	DKW	1	3	1	2	2	0	2	Buruk
028	KW	0	0	0	0	2	0	1	Baik
029	MR	1	1	0	0	1	0	1	Baik

030	MS	1	3	1	2	2	0	2	Buruk
031	NR	1	0	0	0	2	0	1	Baik
032	MK	2	3	3	3	1	0	2	Buruk
033	WB	2	2	3	2	2	0	2	Buruk
034	ARU	1	3	2	3	2	0	3	Buruk
035	MS	3	3	3	3	2	0	1	Buruk
036	LG	0	2	2	1	1	0	3	Buruk
037	MS	2	3	0	0	2	0	2	Buruk
038	KWC	1	3	0	1	1	0	1	Buruk
039	NR	1	2	2	1	2	0	1	Buruk
040	KK	2	3	3	3	2	0	1	Buruk
041	KN	1	2	2	3	2	0	2	Buruk
042	KA	0	3	3	3	2	0	2	Buruk
043	NT	1	2	0	0	2	0	0	Baik
044	KS	1	3	1	1	1	0	2	Buruk
045	KS	1	3	0	0	2	0	2	Buruk
046	H	0	0	0	0	1	0	2	Baik
047	NS	2	2	0	1	2	0	2	Buruk
048	CHC	2	2	0	1	1	0	1	Buruk
049	MS	0	2	1	0	2	0	3	Buruk
050	NP	1	3	0	1	1	0	2	Buruk
051	PAG	0	2	0	0	1	0	2	Baik
052	MB	0	0	0	0	1	0	3	Baik
053	KA	1	0	0	0	1	0	1	Baik
054	KW	2	3	0	0	2	0	3	Buruk
055	IMW	0	0	0	0	1	0	2	Baik
056	AD	1	2	0	2	1	0	2	Buruk
057	KTY	2	1	0	1	2	0	2	Buruk
058	KS	1	2	1	1	2	0	0	Buruk
059	LR	0	1	0	0	1	0	1	Baik
060	KA	1	2	2	3	2	0	1	Buruk
061	S	2	3	3	3	1	0	2	Buruk
062	KD	1	2	1	3	2	0	2	Buruk

063	KS	2	3	3	3	2	0	3	Buruk
064	KM	1	3	1	2	2	0	2	Buruk
065	KS	1	2	1	3	1	0	2	Buruk
066	PW	1	0	0	2	2	0	2	Buruk
067	GS	1	0	0	0	2	0	2	Baik
068	PS	3	2	0	1	2	0	2	Buruk
069	LS	1	2	0	1	1	0	3	Buruk
070	MW	1	2	2	3	1	0	2	Buruk
071	GMS	1	1	3	3	2	0	3	Buruk
072	DPM	1	1	0	1	2	0	3	Buruk
073	PTS	0	0	0	1	2	0	1	Baik
074	NP	1	0	0	0	1	0	3	Baik
075	MG	1	2	2	1	2	0	2	Buruk
076	WS	3	3	3	3	2	0	3	Buruk
077	NKA	2	1	0	0	1	0	2	Buruk
078	KM	1	0	2	3	1	0	1	Buruk
079	IMR	1	0	0	0	1	0	3	Baik
080	LM	0	2	1	2	1	0	2	Buruk
081	MS	2	3	3	2	2	0	1	Buruk
082	M	3	2	2	3	1	0	3	Buruk
083	KBA	1	0	0	0	1	0	2	Baik
084	MW	0	0	0	2	2	0	3	Buruk
085	LK	1	1	0	1	1	0	1	Baik
086	GA	1	3	3	3	1	0	1	Buruk
087	KG	1	2	1	0	2	0	2	Buruk
088	S	2	2	3	1	2	0	2	Buruk
089	S	1	1	0	0	2	0	1	Baik
090	MSW	1	3	2	2	1	0	2	Buruk
091	AE	3	3	3	3	2	0	3	Buruk
092	KR	3	3	3	2	2	0	2	Buruk
093	PAS	1	2	1	1	2	0	3	Buruk
094	GPO	2	3	2	2	2	0	1	Buruk
095	KY	1	2	1	2	1	0	3	Buruk

096	KS	0	1	0	0	1	0	2	Baik
097	MS	3	3	3	3	2	0	2	Buruk
098	P	1	3	2	3	2	0	2	Buruk
099	KN	2	3	0	0	2	0	3	Buruk
100	KE	1	2	0	1	2	0	1	Buruk
101	PR	1	1	0	0	1	0	2	Baik
102	WK	3	2	0	0	2	0	1	Buruk
103	PA	0	2	0	0	1	0	3	Buruk
104	KS	1	3	0	1	2	0	1	Buruk
105	AH	0	1	1	0	2	0	2	Buruk
106	KS	1	2	0	0	2	0	2	Buruk
107	NC	0	1	0	0	1	1	1	Baik
108	MA	0	0	1	0	1	0	3	Baik
109	MN	0	0	0	0	2	0	0	Baik
110	LS	1	3	0	0	2	0	1	Buruk
111	MT	0	0	0	1	1	0	2	Baik
112	KS	1	1	0	0	2	0	1	Baik
113	MR	0	1	0	2	1	0	0	Baik
114	KSM	1	1	0	0	1	0	3	Buruk
115	KR	3	3	3	3	1	2	3	Buruk
116	KSA	1	2	1	1	2	0	2	Buruk
117	KS	1	3	3	3	2	0	2	Buruk
118	KA	3	3	3	3	1	0	3	Buruk
119	MA	2	2	2	0	3	0	2	Buruk
120	KW	1	3	1	3	2	0	2	Buruk
121	PW	0	0	0	0	1	0	0	Baik
122	LP	1	2	1	3	2	0	3	Buruk
123	PS	2	3	1	2	1	0	1	Buruk
124	PD	1	2	0	0	2	0	1	Buruk
125	SS	2	2	2	2	2	0	3	Buruk
126	WL	1	0	1	0	2	0	2	Buruk
127	MS	0	3	0	1	1	0	1	Buruk
128	GAK	2	3	3	3	2	0	2	Buruk

129	KMS	1	2	2	2	2	0	2	Buruk
130	PK	2	1	0	0	2	0	2	Buruk
131	NKS	0	0	0	0	1	0	2	Baik
132	IPY	0	2	0	1	2	0	3	Buruk
133	S	1	1	1	0	1	0	3	Buruk
134	LA	0	3	1	3	1	0	3	Buruk
135	S	1	0	0	0	2	0	3	Buruk
136	AM	2	2	0	1	1	0	1	Buruk
137	MW	1	3	3	3	1	0	2	Buruk
138	MW	0	0	0	0	1	0	2	Baik
139	IMJ	1	3	1	1	2	0	3	Buruk
140	MP	1	0	2	0	2	0	2	Buruk
141	PBY	1	0	1	1	2	0	2	Buruk
142	AR	2	3	0	0	2	0	2	Buruk
143	NS	3	3	3	1	2	0	2	Buruk
144	NL	1	0	0	0	2	0	2	Baik
145	KSA	1	0	0	0	2	0	3	Buruk
146	LS	1	3	1	0	2	0	2	Buruk
147	MS	1	1	1	0	2	0	3	Buruk
148	ND	1	3	1	2	2	0	3	Buruk
149	NDY	2	3	1	2	2	1	2	Buruk
150	CK	1	3	1	2	2	0	2	Buruk
151	KB	0	0	0	1	1	0	0	Baik
152	KU	1	2	1	0	1	0	2	Buruk
153	DNA	0	2	0	0	2	0	1	Baik
154	S	1	1	0	0	1	0	3	Buruk

Lampiran 24. Hasil Olah Data dengan SPSS

Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	> 60	39	25.3	25.3	25.3
	17-40	32	20.8	20.8	46.1
	41-60	83	53.9	53.9	100.0
	Total	154	100.0	100.0	

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	85	55.2	55.2	55.2
	Perempuan	69	44.8	44.8	100.0
	Total	154	100.0	100.0	

Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Perguruan tinggi	12	7.8	7.8	7.8
	SD	62	40.3	40.3	48.1
	SMA	43	27.9	27.9	76.0
	SMP	29	18.8	18.8	94.8
	Tidak sekolah	8	5.2	5.2	100.0
	Total	154	100.0	100.0	

Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Bekerja	84	54.5	54.5	54.5
	Tidak bekerja	70	45.5	45.5	100.0
	Total	154	100.0	100.0	

Kebiasaan Merokok

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Merokok	25	16.2	16.2	16.2
	Tidak merokok	129	83.8	83.8	100.0
	Total	154	100.0	100.0	

Konsumsi Kopi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Iya	88	57.1	57.1	57.1
	Tidak	66	42.9	42.9	100.0
	Total	154	100.0	100.0	

Lama Hemodialisa

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	< 1 tahun	51	33.1	33.1	33.1
	> 7 tahun	22	14.3	14.3	47.4
	1-2 tahun	39	25.3	25.3	72.7
	3-7 tahun	42	27.3	27.3	100.0
	Total	154	100.0	100.0	

Shift Hemodialisa

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Pagi	73	47.4	47.4	47.4
	Sore	81	52.6	52.6	100.0
	Total	154	100.0	100.0	

Penyakit Penyerta

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Diabetes	8	5.2	5.2	5.2
	Hipertensi	68	44.2	44.2	49.4
	Hipertensi dan diabetes	21	13.6	13.6	63.0
	Tidak ada	57	37.0	37.0	100.0
	Total	154	100.0	100.0	

Kualitas Tidur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	39	25.3	25.3	25.3
	Buruk	115	74.7	74.7	100.0
	Total	154	100.0	100.0	

Usia * Kualitas Tidur Crosstabulation

	Usia	Kualitas Tidur		Total
		Baik	Buruk	
	> 60	8	31	39
	17-40	7	25	32
	41-60	24	59	83
	Total	39	115	154

Jenis Kelamin * Kualitas Tidur Crosstabulation

	Jenis Kelamin	Kualitas Tidur		Total
		Baik	Buruk	
	Laki-laki	22	63	85
	Perempuan	17	52	69
	Total	39	115	154

Pendidikan * Kualitas Tidur Crosstabulation

		Kualitas Tidur		Total
		Baik	Buruk	
Pendidikan	Pergurua	3	9	12
	SD	13	49	62
	SMA	11	32	43
	SMP	11	18	29
	Tidak se	1	7	8
Total		39	115	154

Pekerjaan * Kualitas Tidur Crosstabulation

		Kualitas Tidur		Total
		Baik	Buruk	
Pekerjaan	Bekerja	23	61	84
	Tidak bekerja	16	54	70
Total		39	115	154

Kebiasaan Merokok * Kualitas Tidur Crosstabulation

		Kualitas Tidur		Total
		Baik	Buruk	
Merokok	Merokok	8	17	25
	Tidak merokok	31	98	129
Total		39	115	154

Konsumsi Kopi * Kualitas Tidur Crosstabulation

		Kualitas Tidur		Total
		Baik	Buruk	
Konsumsi Kopi	Iya	18	70	88
	Tidak	21	45	66
Total		39	115	154

Lama Hemodialisa * Kualitas Tidur Crosstabulation

		Kualitas Tidur		Total
		Baik	Buruk	
Lama	< 1 tahun	18	33	51
Hemodialisa	> 7 tahun	1	21	22
	1-2 tahun	8	31	39
	3-7 tahun	12	30	42
Total		39	115	154

Shift Hemodialisa * Kualitas Tidur Crosstabulation

		Kualitas Tidur		Total
		Baik	Buruk	
Shift	Pagi	18	55	73
Hemodialisa	Sore	21	60	81
Total		39	115	154

Penyakit Penyerta * Kualitas Tidur Crosstabulation

		Kualitas Tidur		Total
		Baik	Buruk	
Penyakit	Diabetes	4	4	8
Penyerta	Hipertensi	22	46	68
	Hipertensi dan diabetes	4	17	21
	Tidak ada	9	48	57
Total		39	115	154

Lampiran 25. Dokumentasi



Lampiran 26. Lembar Bimbingan Skripsi Dosen Pembimbing I



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
 UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA
FAKULTAS KEDOKTERAN
 Jl. Udayana No.11, Singaraja, Kabupaten Buleleng, Bali
 E-Mail : FKUndiksha@gmail.com
 Laman : www.fk.undiksha.ac.id

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa/NIM : I Putu Gede Meikel Samudra / 2018011036
 Judul Skripsi : Gambaran Kualitas Tidur Pasien Gagal Ginjal Kronis dengan Terapi Hemodialisa di RSUD Buleleng
 Pembimbing I : dr. I Made Kusuma Wijaya, S.Ked., M.Kes.

No	Tanggal	Uraian Bimbingan	Tanda Tangan Dosen	Tanda Tangan Mahasiswa
1	Senin, 3 April 2023	Bimbingan Judul Skripsi dan BAB I		
2	Senin, 15 Mei 2023	Bimbingan BAB I, II dan III		
3	Kamis, 25 Mei 2023	Bimbingan Revisian BAB I, II, dan III		
4	Senin, 5 Juni 2023	Bimbingan Revisian BAB III		
5	Kamis, 8 Juni 2023	ACC Ujian Proposal Skripsi dan Persetujuan Berkas-Berkas		
6	Kamis, 2 November 2023	Bimbingan BAB IV		
7	Rabu, 6 Desember 2023	Bimbingan BAB IV, V, dan VI		
8	Jumat 15, Desember 2023	Bimbingan Revisian BAB IV, V, dan VI		
9	Rabu, 27 Desember 2023	Bimbingan Artikel dan ACC Ujian Tugas Akhir Skripsi		

Lampiran 27. Daftar Hadir Bimbingan Skripsi Dosen Pembimbing I



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA
FAKULTAS KEDOKTERAN
Jl. Udayana No.11, Singaraja, Kabupaten Buleleng, Bali
E-Mail : EKUndiksha@gmail.com
Laman : www.fk.undiksha.ac.id

DAFTAR HADIR MAHASISWA BIMBINGAN SKRIPSI(TA/PA*)

Nama Mahasiswa : I Putu Gede Meikel Samudra
NIM : 2018011036
Judul Skripsi : Gambaran Kualitas Tidur Pasien Gagal Ginjal Kronis dengan Terapi Hemodialisa di RSUD Buleleng

No	Tanggal	Perihal Bimbingan/Konsultasi	Tanda Tangan Pembimbing
1	Senin, 3 April 2023	Bimbingan Judul Skripsi dan BAB I	
2	Senin, 15 Mei 2023	Bimbingan BAB I, II dan III	
3	Kamis, 25 Mei 2023	Bimbingan Revisian BAB I, II, dan III	
4	Senin, 5 Juni 2023	Bimbingan Revisian BAB III	
5	Kamis, 8 Juni 2023	ACC Ujian Proposal Skripsi dan Persetujuan Berkas-Berkas	
6	Kamis, 2 November 2023	Bimbingan BAB IV	
7	Rabu, 6 Desember 2023	Bimbingan BAB IV, V, dan VI	
8	Jumat 15, Desember 2023	Bimbingan Revisian BAB IV, V, dan VI	
9	Rabu, 27 Desember 2023	Bimbingan Artikel dan ACC Ujian Tugas Akhir Skripsi	

Lampiran 28. Lembar Bimbingan Skripsi Dosen Pembimbing II



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
 UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA
FAKULTAS KEDOKTERAN
 Jl. Udayana No.11, Singaraja, Kabupaten Buleleng, Bali
 E-Mail : FKUndiksha@gmail.com
 Laman : www.fk.undiksha.ac.id

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa/NIM : I Putu Gede Meikel Samudra / 2018011036
 Judul Skripsi : Gambaran Kualitas Tidur Pasien Gagal Ginjal Kronis dengan Terapi Hemodialisa di RSUD Buleleng
 Pembimbing II : Dr. dr. Made Kurnia Widiastuti Giri, S.Ked., M.Kes., PGDMTHM.

No	Tanggal	Uraian Bimbingan	Tanda Tangan Dosen	Tanda Tangan Mahasiswa
1	Selasa, 16 Mei 2023	Bimbingan Judul Skripsi dan BAB I		
2	Selasa, 23 Mei 2023	Bimbingan BAB I, II, dan III		
3	Jumat, 26 Mei 2023	Bimbingan Revisian BAB I dan III		
4	Selasa, 30 Mei 2023	ACC Ujian Proposal Skripsi		
5	Jumat, 15 Desember 2023	Bimbingan BAB IV, V, dan VI		
6	Selasa, 19 Desember 2023	Bimbingan Skripsi dan Artikel		
7	Rabu, 27 Desember 2023	ACC Ujian Tugas Akhir Skripsi		

Lampiran 29. Daftar Hadir Bimbingan Skripsi Dosen Pembimbing II



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
 UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA
FAKULTAS KEDOKTERAN
 Jl. Udayana No.11, Singaraja, Kabupaten Buleleng, Bali
 E-Mail : FKUndiksha@gmail.com
 Laman : www.fk.undiksha.ac.id

DAFTAR HADIR MAHASISWA BIMBINGAN SKRIPSI(TA/PA*)

Nama Mahasiswa : I Putu Gede Meikel Samudra
 NIM : 2018011036
 Judul Skripsi : Gambaran Kualitas Tidur Pasien Gagal Ginjal Kronis dengan Terapi Hemodialisa di RSUD Buleleng

No	Tanggal	Perihal Bimbingan/Konsultasi	Tanda Tangan Pembimbing
1	Selasa, 16 Mei 2023	Bimbingan Judul Skripsi dan BAB I	R
2	Selasa, 23 Mei 2023	Bimbingan BAB I, II, dan III	R
3	Jumat, 26 Mei 2023	Bimbingan Revisian BAB I dan III	R
4	Selasa, 30 Mei 2023	ACC Ujian Proposal Skripsi	R
5	Jumat, 15 Desember 2023	Bimbingan BAB IV, V, dan VI	R
6	Selasa, 19 Desember 2023	Bimbingan Skripsi dan Artikel	R
7	Rabu, 27 Desember 2023	ACC Ujian Tugas Akhir Skripsi	R

Lampiran 30. Riwayat Hidup

RIWAYAT HIDUP



Penulis bernama I Putu Gede Meikel Samudra, lahir di Kerobokan pada tanggal 6 Mei 2002. Penulis lahir dari pasangan suami istri Bapak I Putu Nik Jelantik dan Ibu Ni Ketut Sugandi. Penulis berkebangsaan Indonesia dan beragama Hindu. Kini penulis beralamat di Jalan Raya Kerobokan, Banjar Jambe, Desa Kerobokan Kaja, Kecamatan Kuta Utara, Kabupaten Badung, Provinsi Bali. Penulis menyelesaikan pendidikan dasar di SD 1 Kerobokan dan lulus pada tahun 2014. Selanjutnya penulis melanjutkan pendidikan di SMP Negeri 2 Denpasar dan lulus pada tahun 2017. Pada tahun 2020, penulis lulus dari SMA Negeri 1 Kuta dengan jurusan

Ilmu Pengetahuan Alam (IPA) dan melanjutkan pendidikan ke Sarjana strata satu Fakultas Kedokteran, Jurusan Kedokteran di Universitas Pendidikan Ganesha pada tahun 2020. Pada semester akhir tahun 2023, penulis telah menyelesaikan Skripsi yang berjudul “Gambaran Kualitas Tidur Pasien Gagal Ginjal Kronis dengan Terapi Hemodialisa di RSUD Buleleng”. Selanjutnya, mulai tahun 2020 sampai dengan penulisan tugas akhir ini, penulis masih terdaftar sebagai mahasiswa Program Studi S1 Kedokteran di Universitas Pendidikan Ganesha.

