

⑥

36.5 %

1. Penelitian yang berjudul "Analisa Endotoksin Pada Pasien Hemodialisa di RSUD Kanjuruhan Kab. Malang"
2. Perlakuan yang akan diterapkan pada subjek dan prosedur penelitian
3. Manfaat ikut sebagai subyek penelitian
4. Bahaya yang akan timbul
5. Persetujuan perizinan penelitian
6. Hak keamanan dan privasi

**Pilih salah satu*

Tanda tangan partisipan 	Tanggal 28-5-2026
--	----------------------

Nama : Anjani Setyorini
NIM : 251335300065

Tanda tangan peneliti 		Tanggal 28-5-2026
--	--	----------------------

KUESIONER PENELITIAN

Tanggal : 28/05/2026

Petunjuk Pengisian:

Isilah pertanyaan di bawah ini dan beri tanda (✓) pada kotak yang telah disediakan sesuai dengan jawaban anda!

Pertanyaan:

1. Nama responden : marhasin
2. Umur : 45 thn
3. Jenis Kelamin : laki
4. Alamat : sumber mangrove uetan.
5. Usia : _____ Th / Bln
6. Lama Menjalani hemodialisa : 3 (Th) Bln
7. Riwayat alergi sebelumnya : tidak ada.
8. Obat yang diminum hari ini : osteocal.
9. Apakah Anda mengalami kram otot atau kaki ?
Ya ☐ Tidak ☒
10. Apakah Anda mengalami mual atau muntah ?
Ya ☐ Tidak ☒
11. Apakah Anda mengalami pusing atau penurunan tekanan darah ?
Ya ☐ Tidak ☒
12. Apakah Anda mengalami sesak napas ?
Ya ☒ Tidak ☐
13. Apakah Anda mengalami mudah lelah atau kelelahan berlebihan ?
Ya ☒ Tidak ☐
14. Apakah Anda mengalami nyeri di dada atau jantung berdebar ?
Ya ☐ Tidak ☒
15. Apakah Anda mengalami keluhan kulit dan alergi ?
Ya ☐ Tidak ☒

16. Apakah anda mengalami ruam kemerahan ,bengkak, atau lesi kulit ?

Ya ☐

Tidak ☒

17. Apakah Anda mempunyai alergi baru terhadap obat (heparin,dll) ,selang atau bahan hemodialisa ?

Ya ☐

Tidak ☒

18. Apakah Anda mengalami kulit Kering atau berisik ?

Ya ☒

Tidak ☐

TTD Responden


(.....)

②

Telah mendapat keterangan secara detail dan jelas mengenai:

1. Penelitian yang berjudul "Analisa Endotoksin Pada Pasien Hemodialisa di RSUD Kanjuruhan Kab. Malang"
2. Perlakuan yang akan diterapkan pada subjek dan prosedur penelitian
3. Manfaat ikut sebagai subyek penelitian
4. Bahaya yang akan timbul
5. Persetujuan perizinan penelitian
6. Hak keamanan dan privasi

**Pilih salah satu*

Tanda tangan partisipan 	Tanggal 28-5-2016
--	----------------------

Nama : Anjani Setyorini
NIM : 251335300065

Tanda tangan peneliti		Tanggal	24-5-2026
-----------------------	---	---------	-----------

KUESIONER PENELITIAN

Tanggal : 18 / 5 / 2026

Petunjuk Pengisian:

Isilah pertanyaan di bawah ini dan beri tanda (✓) pada kotak yang telah disediakan sesuai dengan jawaban anda!

Pertanyaan:

1. Nama responden : Endiono
2. Umur : 60 thn.
3. Jenis Kelamin : laki ?
4. Alamat : sumber mangrove wetan.
5. Usia : _____ Th / Bln
6. Lama Menjalani hemodialisa : 7 t Th / Bln
7. Riwayat alergi sebelumnya : biduren
8. Obat yang diminum hari ini : clonidin, bisoprol

9. Apakah Anda mengalami kram otot atau kaki ?
Ya ☒ Tidak ☐
10. Apakah Anda mengalami mual atau muntah ?
Ya ☒ Tidak ☐
11. Apakah Anda mengalami pusing atau penurunan tekanan darah ?
Ya ☒ Tidak ☐
12. Apakah Anda mengalami sesak napas ?
Ya ☐ Tidak ☒
13. Apakah Anda mengalami mudah lelah atau kelelahan berlebihan ?
Ya ☒ Tidak ☐
14. Apakah Anda mengalami nyeri di dada atau jantung berdebar ?
Ya ☐ Tidak ☒
15. Apakah Anda mengalami keluhan kulit dan alergi ?
Ya ☒ Tidak ☐

16. Apakah anda mengalami ruam kemerahan ,bengkak, atau lesi kulit ?

Ya ☐

Tidak ☒

17. Apakah Anda mempunyai alergi baru terhadap obat (heparin,dll) ,selang atau bahan hemodialisa ?

Ya ☐

Tidak ☒

18. Apakah Anda mengalami kulit Kering atau berisisk ?

Ya ☒

Tidak ☐

TTD Responden



(.....)

37

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama/Kode Sampel : 42 Usia 8th shol. / 1. : __ Jenis
Kelamin : Perempuan . Unit
: _____

Telah mendapat keterangan secara detail dan jelas mengenai:

1. Penelitian yang berjudul "Analisa Endotoksin Pada Pasien Hemodialisa di RSUD Kanjuruhan Kab. Malang"
2. Perlakuan yang akan diterapkan pada subjek dan prosedur penelitian
3. Manfaat ikut sebagai subyek penelitian
4. Bahaya yang akan timbul
5. Persetujuan perizinan penelitian
6. Hak keamanan dan privasi

Subyek penelitian mendapat kesempatan mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian ini. Oleh karena itu saya (bersedia/tidak bersedia*) secara sukarela untuk menjadi subyek penelitian dengan penuh kesadaran serta tanpa keterpaksaan. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

**Pilih salah satu*

Tanda tangan partisipan		Tanggal	28.5.2016
-------------------------	---	---------	-----------

Saya telah menjelaskan penelitian kepada partisipan yang bertandatangan di atas, dan saya yakin bahwa partisipan tersebut paham tentang tujuan, proses, dan efek yang mungkin terjadi jika partisipan ikut terlibat dalam penelitian ini.

Nama : Anjani Setyorini
NIM : 251335300065

Tanda tangan peneliti		Tanggal	28.5.2016
-----------------------	---	---------	-----------

KUESIONER PENELITIAN

Tanggal : 21 / 05 / 2026

Petunjuk Pengisian:

Isilah pertanyaan di bawah ini dan beri tanda (✓) pada kotak yang telah disediakan sesuai dengan jawaban anda!

Pertanyaan:

1. Nama responden : Fit Sol.
2. Umur : 42 th.
3. Jenis Kelamin : Perempuan
4. Alamat : Candunglegi
5. Usia : _____ Th / Bln
6. Lama Menjalani hemodialisa : 2 (Th) / Bln
7. Riwayat alergi sebelumnya : -
8. Obat yang diminum hari ini : -
9. Apakah Anda mengalami kram otot atau kaki ?
Ya ☒ Tidak ☐
10. Apakah Anda mengalami mual atau muntah ?
Ya ☐ Tidak ☒
11. Apakah Anda mengalami pusing atau penurunan tekanan darah ?
Ya ☐ Tidak ☒
12. Apakah Anda mengalami sesak napas ?
Ya ☐ Tidak ☒
13. Apakah Anda mengalami mudah lelah atau kelelahan berlebihan ?
Ya ☐ Tidak ☒
14. Apakah Anda mengalami nyeri di dada atau jantung berdebar ?
Ya ☐ Tidak ☒
15. Apakah Anda mengalami keluhan kulit dan alergi ?
Ya ☐ Tidak ☒

16. Apakah anda mengalami ruam kemerahan ,bengkak, atau lesi kulit ?

Ya ☐

Tidak ☒

17. Apakah Anda mempunyai alergi baru terhadap obat (heparin,dll) ,selang atau bahan hemodialisa ?

Ya ☐

Tidak ☒

18. Apakah Anda mengalami kulit Kering atau berisisk ?

Ya ☒

Tidak ☐

TTD Responden



(.....)

④

Telah mendapat keterangan secara detail dan jelas mengenai:

- Subyek penelitian mendapat kesempatan mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian ini. Oleh karena itu saya (bersedia/tidak bersedia*) secara sukarela untuk menjadi subyek penelitian dengan penuh kesadaran serta tanpa keterpaksaan. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

Tanda tangan partisipan		Tanggal	28-05-2026
-------------------------	--	---------	------------

Nama : Anjani Setyorini
NIM : 251335300065

Tanda tangan peneliti		Tanggal	28 - 05 - 2023
-----------------------	---	---------	----------------

KUESIONER PENELITIAN

Tanggal : 28/05/2026

Petunjuk Pengisian:

Isilah pertanyaan di bawah ini dan beri tanda (✓) pada kotak yang telah disediakan sesuai dengan jawaban anda!

Pertanyaan:

1. Nama responden : Iham.
2. Umur : 40 thn.
3. Jenis Kelamin : Laki L
4. Alamat : malang
5. Usia : _____ Th / Bln
6. Lama Menjalani hemodialisa : 2 Th (Bln)
7. Riwayat alergi sebelumnya : _____
8. Obat yang diminum hari ini : amol dip in

9. Apakah Anda mengalami kram otot atau kaki ?
Ya ☒ Tidak ☐
10. Apakah Anda mengalami mual atau muntah ?
Ya ☒ Tidak ☐
11. Apakah Anda mengalami pusing atau penurunan tekanan darah ?
Ya ☐ Tidak ☒
12. Apakah Anda mengalami sesak napas ?
Ya ☐ Tidak ☒
13. Apakah Anda mengalami mudah lelah atau kelelahan berlebihan ?
Ya ☐ Tidak ☒
14. Apakah Anda mengalami nyeri di dada atau jantung berdebar ?
Ya ☐ Tidak ☒
15. Apakah Anda mengalami keluhan kulit dan alergi ?
Ya ☐ Tidak ☒

16. Apakah anda mengalami ruam kemerahan ,bengkak, atau lesi kulit ?

Ya ☒

Tidak ☐

17. Apakah Anda mempunyai alergi baru terhadap obat (heparin,dll) ,selang atau bahan hemodialisa ?

Ya ☐

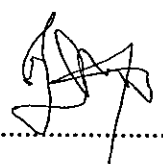
Tidak ☒

18. Apakah Anda mengalami kulit Kering atau berisik ?

Ya ☐

Tidak ☒

TTD Responden

()

5

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama/Kode Sampel : 55 Usia Lastri / VII : _ Jenis
Kelamin : perempuan Unit
: _____

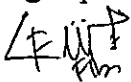
35,8 °C

Telah mendapat keterangan secara detail dan jelas mengenai:

1. Penelitian yang berjudul "Analisa Endotoksin Pada Pasien Hemodialisa di RSUD Kanjuruhan Kab. Malang"
2. Perlakuan yang akan diterapkan pada subjek dan prosedur penelitian
3. Manfaat ikut sebagai subyek penelitian
4. Bahaya yang akan timbul
5. Persetujuan perizinan penelitian
6. Hak keamanan dan privasi

Subyek penelitian mendapat kesempatan mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian ini. Oleh karena itu saya (bersedia/tidak bersedia*) secara sukarela untuk menjadi subyek penelitian dengan penuh kesadaran serta tanpa keterpaksaan. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

**Pilih salah satu*

Tanda tangan partisipan		Tanggal	20-5-2026
			

Saya telah menjelaskan penelitian kepada partisipan yang bertandatangan di atas, dan saya yakin bahwa partisipan tersebut paham tentang tujuan, proses, dan efek yang mungkin terjadi jika partisipan ikut terlibat dalam penelitian ini.

Nama : Anjani Setyorini
NIM : 251335300065

Tanda tangan peneliti		Tanggal	20-5-2026
			

KUESIONER PENELITIAN

Tanggal : 11/05/2026

Petunjuk Pengisian:

Isilah pertanyaan di bawah ini dan beri tanda (✓) pada kotak yang telah disediakan sesuai dengan jawaban anda!

Pertanyaan:

1. Nama responden : lastri
2. Umur : 55 thn.
3. Jenis Kelamin : pere mpuan
4. Alamat : pagelaran
5. Usia : _____ Th / Bln
6. Lama Menjalani hemodialisa : 1 (Th) Bln
7. Riwayat alergi sebelumnya : ada.
8. Obat yang diminum hari ini : osteocal . biso prol .
9. Apakah Anda mengalami kram otot atau kaki ?
Ya ☒ Tidak ☐
10. Apakah Anda mengalami mual atau muntah ?
Ya ☒ Tidak ☐
11. Apakah Anda mengalami pusing atau penurunan tekanan darah ?
Ya ☒ Tidak ☐
12. Apakah Anda mengalami sesak napas ?
Ya ☐ Tidak ☒
13. Apakah Anda mengalami mudah lelah atau kelelahan berlebihan ?
Ya ☒ Tidak ☐
14. Apakah Anda mengalami nyeri di dada atau jantung berdebar ?
Ya ☐ Tidak ☒
15. Apakah Anda mengalami keluhan kulit dan alergi ?
Ya ☒ Tidak ☐

16. Apakah anda mengalami ruam kemerahan ,bengkak, atau lesi kulit ?

Ya ☒

Tidak ☐

17. Apakah Anda mempunyai alergi baru terhadap obat (heparin,dll) ,selang atau bahan hemodialisa ?

Ya ☐

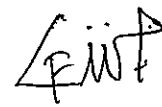
Tidak ☒

18. Apakah Anda mengalami kulit Kering atau berisisk ?

Ya ☐

Tidak ☒

TTD Responden



(.....Fitri Alim Sari.....)

Yang bertanda tangan dibawah ini:

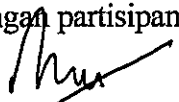
Nama/Kode Sampel : 40 Usia 40 / 18 : __ Jenis
Kelamin : Laki 2 Unit
:

Telah mendapat keterangan secara detail dan jelas mengenai:

1. Penelitian yang berjudul "Analisa Endotoksin Pada Pasien Hemodialisa di RSUD Kanjuruhan Kab. Malang"
2. Perlakuan yang akan diterapkan pada subjek dan prosedur penelitian
3. Manfaat ikut sebagai subyek penelitian
4. Bahaya yang akan timbul
5. Persetujuan perizinan penelitian
6. Hak keamanan dan privasi

Subyek penelitian mendapat kesempatan mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian ini. Oleh karena itu saya (bersedia/tidak bersedia*) secara sukarela untuk menjadi subyek penelitian dengan penuh kesadaran serta tanpa keterpaksaan. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

**Pilih salah satu*

Tanda tangan partisipan , 		Tanggal	28-05-2026
--	--	---------	------------

Saya telah menjelaskan penelitian kepada partisipan yang bertandatangan di atas, dan saya yakin bahwa partisipan tersebut paham tentang tujuan, proses, dan efek yang mungkin terjadi jika partisipan ikut terlibat dalam penelitian ini.

Nama : Anjani Setyorini
NIM : 251335300065

Tanda tangan peneliti 		Tanggal	28-05-2026
--	--	---------	------------

KUESIONER PENELITIAN

Tanggal : 28 / 05 / 2026

Petunjuk Pengisian:

Isilah pertanyaan di bawah ini dan beri tanda (✓) pada kotak yang telah disediakan sesuai dengan jawaban anda!

36.4

Pertanyaan:

1. Nama responden : Holili
2. Umur : 40 thn
3. Jenis Kelamin : Laki-laki
4. Alamat : Pakisaji
5. Usia : _____ Th / Bln
6. Lama Menjalani hemodialisa : 5 Th / Bln
7. Riwayat alergi sebelumnya : Tidak ada.
8. Obat yang diminum hari ini : _____

9. Apakah Anda mengalami kram otot atau kaki ?
Ya ☐ Tidak ☒
10. Apakah Anda mengalami mual atau muntah ?
Ya ☐ Tidak ☒
11. Apakah Anda mengalami pusing atau penurunan tekanan darah ?
Ya ☐ Tidak ☒
12. Apakah Anda mengalami sesak napas ?
Ya ☐ Tidak ☒
13. Apakah Anda mengalami mudah lelah atau kelelahan berlebihan ?
Ya ☐ Tidak ☒
14. Apakah Anda mengalami nyeri di dada atau jantung berdebar ?
Ya ☐ Tidak ☒
15. Apakah Anda mengalami keluhan kulit dan alergi ?
Ya ☐ Tidak ☒

16. Apakah anda mengalami ruam kemerahan ,bengkak, atau lesi kulit ?

Ya ☐

Tidak ☒

17. Apakah Anda mempunyai alergi baru terhadap obat (heparin,dll) ,selang atau bahan hemodialisa ?

Ya ☐

Tidak ☒

18. Apakah Anda mengalami kulit Kering atau berisik ?

Ya ☒

Tidak ☐

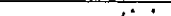
TTD Responden


(.....)

⑦

Telah mendapat keterangan secara detail dan jelas mengenai:

- Subyek penelitian mendapat kesempatan mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian ini. Oleh karena itu saya (bersedia/tidak bersedia*) secara sukarela untuk menjadi subyek penelitian dengan penuh kesadaran serta tanpa keterpaksaan. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

Tanda tangan partisipan	Tanggal
	28-09-2026

Nama : Anjani Setyorini
NIM : 251335300065

Tanda tangan peneliti		Tanggal	29-05-2026
-----------------------	---	---------	------------

KUESIONER PENELITIAN

Tanggal : 18/05/2026

Petunjuk Pengisian:

Isilah pertanyaan di bawah ini dan beri tanda (✓) pada kotak yang telah disediakan sesuai dengan jawaban anda!

Pertanyaan:

1. Nama responden : B. Suyati
2. Umur : 63
3. Jenis Kelamin : Perempuan
4. Alamat : Jatikuato
5. Usia : _____ Th / Bln
6. Lama Menjalani hemodialisa : 2,5 Th / Bln
7. Riwayat alergi sebelumnya : -
8. Obat yang diminum hari ini : Cantropil

9. Apakah Anda mengalami kram otot atau kaki ?

Ya ☒

Tidak ☐

10. Apakah Anda mengalami mual atau muntah ?

Ya ☐

Tidak ☒

11. Apakah Anda mengalami pusing atau penurunan tekanan darah ?

Ya ☒

Tidak ☐

12. Apakah Anda mengalami sesak napas ?

Ya ☒

Tidak ☐

13. Apakah Anda mengalami mudah lelah atau kelelahan berlebihan ?

Ya ☐

Tidak ☒

14. Apakah Anda mengalami nyeri di dada atau jantung berdebar ?

Ya ☐

Tidak ☒

15. Apakah Anda mengalami keluhan kulit dan alergi ?

Ya ☒

Tidak ☐

16. Apakah anda mengalami ruam kemerahan ,bengkak, atau lesi kulit ?

Ya ☐

Tidak ☒

17. Apakah Anda mempunyai alergi baru terhadap obat (heparin,dll) ,selang atau bahan hemodialisa ?

Ya ☐

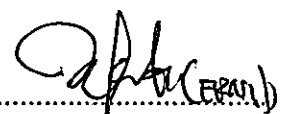
Tidak ☒

18. Apakah Anda mengalami kulit Kering atau berisik ?

Ya ☒

Tidak ☐

TTD Responden

()

Nama/Kode Sampel : 60 Usia Paino 18 : __ Jenis
Kelamin : Laki ? Unit
:
:

35.4

1. Penelitian yang berjudul "Analisa Endotoksin Pada Pasien Hemodialisa di RSUD Kanjuruhan Kab. Malang"
2. Perlakuan yang akan diterapkan pada subjek dan prosedur penelitian
3. Manfaat ikut sebagai subyek penelitian
4. Bahaya yang akan timbul
5. Persetujuan perizinan penelitian
6. Hak keamanan dan privasi

Subyek penelitian mendapat kesempatan mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian ini. Oleh karena itu saya (bersedia/tidak bersedia*) secara sukarela untuk menjadi subyek penelitian dengan penuh kesadaran serta tanpa keterpaksaan. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

Tanda tangan partisipan		Tanggal	21/5/2020
-------------------------	--	---------	-----------

Saya telah menjelaskan penelitian kepada partisipan yang bertandatangan di atas, dan saya yakin bahwa partisipan tersebut paham tentang tujuan, proses, dan efek yang mungkin terjadi jika partisipan ikut terlibat dalam penelitian ini.

Nama : Anjani Setyorini
NIM : 251335300065

Tanda tangan peneliti 		Tanggal 21/5/2026
--	--	----------------------

KUESIONER PENELITIAN

Tanggal : 21/05/2026

Petunjuk Pengisian:

Isilah pertanyaan di bawah ini dan beri tanda (✓) pada kotak yang telah disediakan sesuai dengan jawaban anda!

Pertanyaan:

1. Nama responden : Patino
2. Umur : 60 thn
3. Jenis Kelamin : Laki-laki
4. Alamat : Gondang legi
5. Usia : _____ Th / Bln
6. Lama Menjalani hemodialisa : 4 Th / Bln
7. Riwayat alergi sebelumnya : tidak ada
8. Obat yang diminum hari ini : vitE dipine

9. Apakah Anda mengalami kram otot atau kaki ?
Ya ☐ Tidak ☒
10. Apakah Anda mengalami mual atau muntah ?
Ya ☐ Tidak ☒
11. Apakah Anda mengalami pusing atau penurunan tekanan darah ?
Ya ☒ Tidak ☐
12. Apakah Anda mengalami sesak napas ?
Ya ☒ Tidak ☐
13. Apakah Anda mengalami mudah lelah atau kelelahan berlebihan ?
Ya ☒ Tidak ☐
14. Apakah Anda mengalami nyeri di dada atau jantung berdebar ?
Ya ☒ Tidak ☐
15. Apakah Anda mengalami keluhan kulit dan alergi ?
Ya ☐ Tidak ☒

16. Apakah anda mengalami ruam kemerahan ,bengkak, atau lesi kulit ?
Ya ☐ Tidak ☒
17. Apakah Anda mempunyai alergi baru terhadap obat (heparin,dll) ,selang atau bahan hemodialisa ?
Ya ☐ Tidak ☒
18. Apakah Anda mengalami kulit Kering atau berisik ?
Ya ☒ Tidak ☐

TTD Responden


(.....)

9

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama/Kode Sampel : 30 Usia Agus Salim. : _ Jenis
Kelamin : Laki Unit :

Telah mendapat keterangan secara detail dan jelas mengenai:

1. Penelitian yang berjudul "Analisa Endotoksin Pada Pasien Hemodialisa diRSUD Kanjuruhan Kab. Malang"
2. Perlakuan yang akan diterapkan pada subjek dan prosedur penelitian
3. Manfaat ikut sebagai subyek penelitian
4. Bahaya yang akan timbul
5. Persetujuan perizinan penelitian
6. Hak keamanan dan privasi

Subyek penelitian mendapat kesempatan mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian ini. Oleh karena itu saya (bersedia/tidak bersedia*) secara sukarela untuk menjadi subyek penelitian dengan penuh kesadaran serta tanpa keterpaksaan. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

**Pilih salah satu*

Tanda tangan partisipan		Tanggal	21-5-2026
-------------------------	--	---------	-----------

Saya telah menjelaskan penelitian kepada partisipan yang bertandatangan di atas, dan saya yakin bahwa partisipan tersebut paham tentang tujuan, proses, dan efek yang mungkin terjadi jika partisipan ikut terlibat dalam penelitian ini.

Nama : Anjani Setyorini
NIM : 251335300065

Tanda tangan peneliti		Tanggal	21-5-2026
-----------------------	--	---------	-----------

KUESIONER PENELITIAN

Tanggal : 21 / 05 / 2026

Petunjuk Pengisian:

Isilah pertanyaan di bawah ini dan beri tanda (✓) pada kotak yang telah disediakan sesuai dengan jawaban anda!

Pertanyaan:

1. Nama responden : Agus salim
2. Umur : 30 thn
3. Jenis Kelamin : laki-laki
4. Alamat : gondang leygi
5. Usia : Th / Bln
6. Lama Menjalani hemodialisa : 2 Th / Bln
7. Riwayat alergi sebelumnya : tdk ada.
8. Obat yang diminum hari ini :

9. Apakah Anda mengalami kram otot atau kaki ?
Ya ☒ Tidak ☐
10. Apakah Anda mengalami mual atau muntah ?
Ya ☒ Tidak ☐
11. Apakah Anda mengalami pusing atau penurunan tekanan darah ?
Ya ☒ Tidak ☐
12. Apakah Anda mengalami sesak napas ?
Ya ☒ Tidak ☐
13. Apakah Anda mengalami mudah lelah atau kelelahan berlebihan ?
Ya ☒ Tidak ☐
14. Apakah Anda mengalami nyeri di dada atau jantung berdebar ?
Ya ☒ Tidak ☐
15. Apakah Anda mengalami keluhan kulit dan alergi ?
Ya ☒ Tidak ☐

16. Apakah anda mengalami ruam kemerahan ,bengkak, atau lesi kulit ?

Ya ☐

Tidak ☒

17. Apakah Anda mempunyai alergi baru terhadap obat (heparin,dll) ,selang atau bahan hemodialisa ?

Ya ☐

Tidak ☒

18. Apakah Anda mengalami kulit Kering atau berisik ?

Ya ☐

Tidak ☒

TTD Responden

Baur

(.....)

(10)

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama/Kode Sampel : 54 Usia purnah / 18 : __ Jenis
Kelamin : perempuan Unit
:

Telah mendapat keterangan secara detail dan jelas mengenai:

- 1. Penelitian yang berjudul "Analisa Endotoksin Pada Pasien Hemodialisa di RSUD Kanjuruhan Kab. Malang"
- 2. Perlakuan yang akan diterapkan pada subjek dan prosedur penelitian
- 3. Manfaat ikut sebagai subyek penelitian
- 4. Bahaya yang akan timbul
- 5. Persetujuan perizinan penelitian
- 6. Hak keamanan dan privasi

Subyek penelitian mendapat kesempatan mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian ini. Oleh karena itu saya (bersedia/tidak bersedia*) secara sukarela untuk menjadi subyek penelitian dengan penuh kesadaran serta tanpa keterpaksaan. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

*Pilih salah satu

Tanda tangan partisipan		Tanggal	21-5-2024
-------------------------	--	---------	-----------

Saya telah menjelaskan penelitian kepada partisipan yang bertandatangan di atas, dan saya yakin bahwa partisipan tersebut paham tentang tujuan, proses, dan efek yang mungkin terjadi jika partisipan ikut terlibat dalam penelitian ini.

Nama : Anjani Setyorini
NIM : 251335300065

Tanda tangan peneliti		Tanggal	21-5-2024
-----------------------	--	---------	-----------

KUESIONER PENELITIAN

Tanggal : 21 / 05 / 2026

Petunjuk Pengisian:

Isilah pertanyaan di bawah ini dan beri tanda (✓) pada kotak yang telah disediakan sesuai dengan jawaban anda!

Pertanyaan:

1. Nama responden : B. Parah
2. Umur : 54
3. Jenis Kelamin : Perempuan
4. Alamat : Turto Judo
5. Usia : _____ Th / Bln
6. Lama Menjalani hemodialisa : 2 Th / Bln
7. Riwayat alergi sebelumnya : Gakel
8. Obat yang diminum hari ini : Gabah Pentin

9. Apakah Anda mengalami kram otot atau kaki ?
Ya ☒ Tidak ☐
10. Apakah Anda mengalami mual atau muntah ?
Ya ☒ Tidak ☐
11. Apakah Anda mengalami pusing atau penurunan tekanan darah ?
Ya ☒ Tidak ☐
12. Apakah Anda mengalami sesak napas ?
Ya ☐ Tidak ☒
13. Apakah Anda mengalami mudah lelah atau kelelahan berlebihan ?
Ya ☒ Tidak ☐
14. Apakah Anda mengalami nyeri di dada atau jantung berdebar ?
Ya ☒ Tidak ☐
15. Apakah Anda mengalami keluhan kulit dan alergi ?
Ya ☒ Tidak ☐

16. Apakah anda mengalami ruam kemerahan ,bengkak, atau lesi kulit ?

Ya ☐

Tidak ☒

17. Apakah Anda mempunyai alergi baru terhadap obat (heparin,dll) ,selang atau bahan hemodialisa ?

Ya ☐

Tidak ☒

18. Apakah Anda mengalami kulit Kering atau berisisk ?

Ya ☒

Tidak ☐

TTD Responden

(.....*Phil CB Panah*.....)

W. Musander

Kelamin : Perempuan Unit

1. Penelitian yang berjudul "Analisa Endotoksin Pada Pasien Hemodialisa di RSUD Kanjuruhan Kab. Malang"
2. Perlakuan yang akan diterapkan pada subjek dan prosedur penelitian
3. Manfaat ikut sebagai subyek penelitian
4. Bahaya yang akan timbul
5. Persetujuan perizinan penelitian
6. Hak keamanan dan privasi

**Pilih salah satu*

Tanda tangan peneliti		Tanggal	21-5-2024
-----------------------	---	---------	-----------

KUESIONER PENELITIAN

Tanggal : 21 / 05 / 2026

Petunjuk Pengisian:

Isilah pertanyaan di bawah ini dan beri tanda (✓) pada kotak yang telah disediakan sesuai dengan jawaban anda!

Pertanyaan:

1. Nama responden : masrunah
2. Umur : 48 thn
3. Jenis Kelamin : perempuan
4. Alamat : gondang ke agi
5. Usia : _____ Th / Bln
6. Lama Menjalani hemodialisa : 3 Th / Bln
7. Riwayat alergi sebelumnya : tidak ada
8. Obat yang diminum hari ini : Catropil

9. Apakah Anda mengalami kram otot atau kaki ?
Ya ☒ Tidak ☐
10. Apakah Anda mengalami mual atau muntah ?
Ya ☐ Tidak ☒
11. Apakah Anda mengalami pusing atau penurunan tekanan darah ?
Ya ☒ Tidak ☐
12. Apakah Anda mengalami sesak napas ?
Ya ☒ Tidak ☐
13. Apakah Anda mengalami mudah lelah atau kelelahan berlebihan ?
Ya ☒ Tidak ☐
14. Apakah Anda mengalami nyeri di dada atau jantung berdebar ?
Ya ☐ Tidak ☒
15. Apakah Anda mengalami keluhan kulit dan alergi ?
Ya ☐ Tidak ☒

16. Apakah anda mengalami ruam kemerahan ,bengkak, atau lesi kulit ?
Ya ☐ Tidak ☒
17. Apakah Anda mempunyai alergi baru terhadap obat (heparin,dll) ,selang atau bahan hemodialisa ?
Ya ☐ Tidak ☒
18. Apakah Anda mengalami kulit Kering atau berisisk ?
Ya ☒ Tidak ☐

TTD Responden


(.....Ali Rifin.....)

(h) 35.8°C

Telah mendapat keterangan secara detail dan jelas mengenai:

1. Penelitian yang berjudul "Analisa Endotoksin Pada Pasien Hemodialisa di RSUD Kanjuruhan Kab. Malang"
2. Perlakuan yang akan diterapkan pada subjek dan prosedur penelitian
3. Manfaat ikut sebagai subyek penelitian
4. Bahaya yang akan timbul
5. Persetujuan perizinan penelitian
6. Hak keamanan dan privasi

**Pilih salah satu*

Tanda tangan partisipan		Tanggal	22/5/2026
-------------------------	--	---------	-----------

Nama : Anjani Setyorini
NIM : 251335300065

Tanda tangan peneliti		Tanggal	22/5/2026.
-----------------------	--	---------	------------

KUESIONER PENELITIAN

Tanggal : 22 / 5 / 2026

Petunjuk Pengisian:

Isilah pertanyaan di bawah ini dan beri tanda (✓) pada kotak yang telah disediakan sesuai dengan jawaban anda!

Pertanyaan:

1. Nama responden : Dunia
2. Umur : 50 thn
3. Jenis Kelamin : Perempuan
4. Alamat : Kepanzen
5. Usia : _____ Th / Bln
6. Lama Menjalani hemodialisa : 4 Th / Bln
7. Riwayat alergi sebelumnya : gatel
8. Obat yang diminum hari ini : biosoprol

9. Apakah Anda mengalami kram otot atau kaki ?
Ya ☒ Tidak ☐
10. Apakah Anda mengalami mual atau muntah ?
Ya ☐ Tidak ☒
11. Apakah Anda mengalami pusing atau penurunan tekanan darah ?
Ya ☒ Tidak ☐
12. Apakah Anda mengalami sesak napas ?
Ya ☒ Tidak ☐
13. Apakah Anda mengalami mudah lelah atau kelelahan berlebihan ?
Ya ☒ Tidak ☐
14. Apakah Anda mengalami nyeri di dada atau jantung berdebar ?
Ya ☒ Tidak ☐
15. Apakah Anda mengalami keluhan kulit dan alergi ?
Ya ☒ Tidak ☐

16. Apakah anda mengalami ruam kemerahan ,bengkak, atau lesi kulit ?

Ya ☒

Tidak ☐

17. Apakah Anda mempunyai alergi baru terhadap obat (heparin,dll) ,selang atau bahan hemodialisa ?

Ya ☐

Tidak ☒

18. Apakah Anda mengalami kulit Kering atau berisik ?

Ya ☒

Tidak ☐

TTD Responden

(Am. Ali)

13

Yang bertanda tangan dibawah ini:

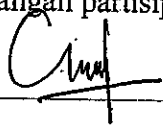
Nama/Kode Sampel : 48 Usia Chinanik : Jenis
Kelamin : perempuan Unit :

Telah mendapat keterangan secara detail dan jelas mengenai:

1. Penelitian yang berjudul "Analisa Endotoksin Pada Pasien Hemodialisa di RSUD Kanjuruhan Kab. Malang"
2. Perlakuan yang akan diterapkan pada subjek dan prosedur penelitian
3. Manfaat ikut sebagai subyek penelitian
4. Bahaya yang akan timbul
5. Persetujuan perizinan penelitian
6. Hak keamanan dan privasi

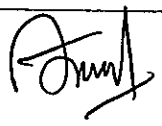
Subyek penelitian mendapat kesempatan mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian ini. Oleh karena itu saya (bersedia/tidak bersedia*) secara sukarela untuk menjadi subyek penelitian dengan penuh kesadaran serta tanpa keterpaksaan. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

**Pilih salah satu*

Tanda tangan partisipan		Tanggal	
			22-05-2020

Saya telah menjelaskan penelitian kepada partisipan yang bertandatangan di atas, dan saya yakin bahwa partisipan tersebut paham tentang tujuan, proses, dan efek yang mungkin terjadi jika partisipan ikut terlibat dalam penelitian ini.

Nama : Anjani Setyorini
NIM : 251335300065

Tanda tangan peneliti		Tanggal	
			22-05-2020

KUESIONER PENELITIAN

Tanggal : 22 / 05 / 2024

Petunjuk Pengisian:

Isilah pertanyaan di bawah ini dan beri tanda (✓) pada kotak yang telah disediakan sesuai dengan jawaban anda!

Pertanyaan:

1. Nama responden : Chinanik
2. Umur : 48 thn
3. Jenis Kelamin : perempuan
4. Alamat : Pakisari
5. Usia : _____ Th / Bln
6. Lama Menjalani hemodialisa : 4 Th Bln
7. Riwayat alergi sebelumnya : _____
8. Obat yang diminum hari ini : _____
9. Apakah Anda mengalami kram otot atau kaki ?
Ya ☒ Tidak ☐
10. Apakah Anda mengalami mual atau muntah ?
Ya ☒ Tidak ☐
11. Apakah Anda mengalami pusing atau penurunan tekanan darah ?
Ya ☒ Tidak ☐
12. Apakah Anda mengalami sesak napas ?
Ya ☒ Tidak ☐
13. Apakah Anda mengalami mudah lelah atau kelelahan berlebihan ?
Ya ☒ Tidak ☐
14. Apakah Anda mengalami nyeri di dada atau jantung berdebar ?
Ya ☒ Tidak ☐
15. Apakah Anda mengalami keluhan kulit dan alergi ?
Ya ☒ Tidak ☐

16. Apakah anda mengalami ruam kemerahan ,bengkak, atau lesi kulit ?

Ya ☒

Tidak ☐

17. Apakah Anda mempunyai alergi baru terhadap obat (heparin,dll) ,selang atau bahan hemodialisa ?

Ya ☐

Tidak ☒

18. Apakah Anda mengalami kulit Kering atau berisik ?

Ya ☐

Tidak ☒

TTD Responden

()

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama/Kode Sampel : 16Usia 16 : 16 Jenis
Kelamin : laki? Agus Jaka Unit
:

Telah mendapat keterangan secara detail dan jelas mengenai:

1. Penelitian yang berjudul "Analisa Endotoksin Pada Pasien Hemodialisa di RSUD Kanjuruhan Kab. Malang"
2. Perlakuan yang akan diterapkan pada subjek dan prosedur penelitian
3. Manfaat ikut sebagai subyek penelitian
4. Bahaya yang akan timbul
5. Persetujuan perizinan penelitian
6. Hak keamanan dan privasi

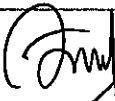
Subyek penelitian mendapat kesempatan mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian ini. Oleh karena itu saya (bersedia/tidak bersedia*) secara sukarela untuk menjadi subyek penelitian dengan penuh kesadaran serta tanpa keterpaksaan. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

**Pilih salah satu*

Tanda tangan partisipan		Tanggal	22-05-2026
-------------------------	---	---------	------------

Saya telah menjelaskan penelitian kepada partisipan yang bertandatangan di atas, dan saya yakin bahwa partisipan tersebut paham tentang tujuan, proses, dan efek yang mungkin terjadi jika partisipan ikut terlibat dalam penelitian ini.

Nama : Anjani Setyorini
NIM : 251335300065

Tanda tangan peneliti		Tanggal	22-05-2026
-----------------------	---	---------	------------

KUESIONER PENELITIAN

Tanggal : 22.05.2020

Petunjuk Pengisian:

Isilah pertanyaan di bawah ini dan beri tanda (✓) pada kotak yang telah disediakan sesuai dengan jawaban anda!

Pertanyaan:

1. Nama responden : Aqys Joto
2. Umur : 56 thn
3. Jenis Kelamin : laki-laki
4. Alamat : gondang legi
5. Usia : _____ Th / Bln
6. Lama Menjalani hemodialisa : 2- Th Bln
7. Riwayat alergi sebelumnya : tidak ada
8. Obat yang diminum hari ini : Nipi dipin

9. Apakah Anda mengalami kram otot atau kaki ?
Ya ☒ Tidak ☐
10. Apakah Anda mengalami mual atau muntah ?
Ya ☐ Tidak ☒
11. Apakah Anda mengalami pusing atau penurunan tekanan darah ?
Ya ☐ Tidak ☒
12. Apakah Anda mengalami sesak napas ?
Ya ☐ Tidak ☒
13. Apakah Anda mengalami mudah lelah atau kelelahan berlebihan ?
Ya ☒ Tidak ☐
14. Apakah Anda mengalami nyeri di dada atau jantung berdebar ?
Ya ☐ Tidak ☒
15. Apakah Anda mengalami keluhan kulit dan alergi ?
Ya ☐ Tidak ☒

16. Apakah anda mengalami ruam kemerahan ,bengkak, atau lesi kulit ?
Ya ☒ Tidak ☐
17. Apakah Anda mempunyai alergi baru terhadap obat (heparin,dll) ,selang atau bahan hemodialisa ?
Ya ☐ Tidak ☒
18. Apakah Anda mengalami kulit Kering atau berisisk ?
Ya ☒ Tidak ☐

TTD Responden

()

16 Setyani

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama/Kode Sampel : 48 Usia : Jenis
Kelamin : perempuan Unit
:

Telah mendapat keterangan secara detail dan jelas mengenai:

- 1. Penelitian yang berjudul "Analisa Endotoksin Pada Pasien Hemodialisa di RSUD Kanjuruhan Kab. Malang"
- 2. Perlakuan yang akan diterapkan pada subjek dan prosedur penelitian
- 3. Manfaat ikut sebagai subyek penelitian
- 4. Bahaya yang akan timbul
- 5. Persetujuan perizinan penelitian
- 6. Hak keamanan dan privasi

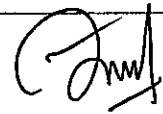
Subyek penelitian mendapat kesempatan mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian ini. Oleh karena itu saya (bersedia/tidak bersedia*) secara sukarela untuk menjadi subyek penelitian dengan penuh kesadaran serta tanpa keterpaksaan. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

*Pilih salah satu

Tanda tangan partisipan		Tanggal	22-05-2024
-------------------------	---	---------	------------

Saya telah menjelaskan penelitian kepada partisipan yang bertandatangan di atas, dan saya yakin bahwa partisipan tersebut paham tentang tujuan, proses, dan efek yang mungkin terjadi jika partisipan ikut terlibat dalam penelitian ini.

Nama : Anjani Setyorini
NIM : 251335300065

Tanda tangan peneliti		Tanggal	22-05-2024
-----------------------	---	---------	------------

KUESIONER PENELITIAN

Tanggal : 22, 05, 2016

Petunjuk Pengisian:

Isilah pertanyaan di bawah ini dan beri tanda (✓) pada kotak yang telah disediakan sesuai dengan jawaban anda!

Pertanyaan:

1. Nama responden : Sriani
2. Umur : 48 thn
3. Jenis Kelamin : Perempuan
4. Alamat : Paren
5. Usia : _____ Th / Bln
6. Lama Menjalani hemodialisa : 8 (Th) Bln
7. Riwayat alergi sebelumnya : tidak ada
8. Obat yang diminum hari ini : _____

9. Apakah Anda mengalami kram otot atau kaki ?
Ya ☐ Tidak ☒
10. Apakah Anda mengalami mual atau muntah ?
Ya ☐ Tidak ☒
11. Apakah Anda mengalami pusing atau penurunan tekanan darah ?
Ya ☐ Tidak ☒
12. Apakah Anda mengalami sesak napas ?
Ya ☐ Tidak ☒
13. Apakah Anda mengalami mudah lelah atau kelelahan berlebihan ?
Ya ☐ Tidak ☒
14. Apakah Anda mengalami nyeri di dada atau jantung berdebar ?
Ya ☐ Tidak ☒
15. Apakah Anda mengalami keluhan kulit dan alergi ?
Ya ☐ Tidak ☒

16. Apakah anda mengalami ruam kemerahan ,bengkak, atau lesi kulit ?

Ya ☐

Tidak ☒

17. Apakah Anda mempunyai alergi baru terhadap obat (heparin,dll) ,selang atau bahan hemodialisa ?

Ya ☐

Tidak ☒

18. Apakah Anda mengalami kulit Kering atau berisik ?

Ya ☐

Tidak ☒

TTD Responden



(NURBUDI.....)

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama/Kode Sampel : 56 Usia 56 : __ Jenis

Kelamin : laki-laki Unit

• **Prüfungsausschuss** (Prüfungsausschuss) ist ein Gremium, das die Aufgaben der Prüfungsausschüsse wahrnimmt. Es besteht aus dem Vorsitzenden, dem stellvertretenden Vorsitzenden und weiteren Mitgliedern, die von der Prüfungsausschussversammlung ernannt werden.

Telah mendapat keterangan secara detail dan jelas mengenai:

1. Penelitian yang berjudul "Analisa Endotoksin Pada Pasien Hemodialisa di RSUD Kanjuruhan Kab. Malang"
2. Perlakuan yang akan diterapkan pada subjek dan prosedur penelitian
3. Manfaat ikut sebagai subyek penelitian
4. Bahaya yang akan timbul
5. Persetujuan perizinan penelitian
6. Hak keamanan dan privasi

Subyek penelitian mendapat kesempatan mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian ini. Oleh karena itu saya (bersedia/tidak bersedia*) secara sukarela untuk menjadi subyek penelitian dengan penuh kesadaran serta tanpa keterpaksaan. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

**Pilih salah satu*

Tanda tangan partisipan	Tanggal
 Suhari	22-05-2026

Saya telah menjelaskan penelitian kepada partisipan yang bertandatangan di atas, dan saya yakin bahwa partisipan tersebut paham tentang tujuan, proses, dan efek yang mungkin terjadi jika partisipan ikut terlibat dalam penelitian ini.

Nama : Anjani Setyorini

NIM : 251335300065

Tanda tangan peneliti		Tanggal	22-05-2026
-----------------------	---	---------	------------

KUESIONER PENELITIAN

Tanggal : 22 / 05 / 2024

Petunjuk Pengisian:

Isilah pertanyaan di bawah ini dan beri tanda (✓) pada kotak yang telah disediakan sesuai dengan jawaban anda!

Pertanyaan:

1. Nama responden : suhari
2. Umur : 56 th
3. Jenis Kelamin : laki ?
4. Alamat : gondang legi
5. Usia : _____ Th / Bln
6. Lama Menjalani hemodialisa : 4 (Th) Bln
7. Riwayat alergi sebelumnya : ada.
8. Obat yang diminum hari ini : osteocal .

9. Apakah Anda mengalami kram otot atau kaki ?
Ya ☒ Tidak ☐
10. Apakah Anda mengalami mual atau muntah ?
Ya ☒ Tidak ☐
11. Apakah Anda mengalami pusing atau penurunan tekanan darah ?
Ya ☒ Tidak ☐
12. Apakah Anda mengalami sesak napas ?
Ya ☐ Tidak ☒
13. Apakah Anda mengalami mudah lelah atau kelelahan berlebihan ?
Ya ☒ Tidak ☐
14. Apakah Anda mengalami nyeri di dada atau jantung berdebar ?
Ya ☒ Tidak ☐
15. Apakah Anda mengalami keluhan kulit dan alergi ?
Ya ☒ Tidak ☐

16. Apakah anda mengalami ruam kemerahan ,bengkak, atau lesi kulit ?

Ya ☒

Tidak ☐

17. Apakah Anda mempunyai alergi baru terhadap obat (heparin,dll) ,selang atau bahan hemodialisa ?

Ya ☐

Tidak ☒

18. Apakah Anda mengalami kulit Kering atau berisik ?

Ya ☒

Tidak ☐

TTD Responden



Suhari
(.....)

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama/Kode Sampel : 56 Usia : 4 Jenis :

Kelamin : laki-laki Unit

Telah mendapat keterangan secara detail dan jelas mengenai:

1. Penelitian yang berjudul "Analisa Endotoksin Pada Pasien Hemodialisa di RSUD Kanjuruhan Kab. Malang"
2. Perlakuan yang akan diterapkan pada subjek dan prosedur penelitian
3. Manfaat ikut sebagai subyek penelitian
4. Bahaya yang akan timbul
5. Persetujuan perizinan penelitian
6. Hak keamanan dan privasi

Subyek penelitian mendapat kesempatan mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian ini. Oleh karena itu saya (bersedia/tidak bersedia*) secara sukarela untuk menjadi subyek penelitian dengan penuh kesadaran serta tanpa keterpaksaan. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

**Pilih salah satu*

Tanda tangan partisipan	Tanggal
	22-5-2025

Saya telah menjelaskan penelitian kepada partisipan yang bertandatangan di atas, dan saya yakin bahwa partisipan tersebut paham tentang tujuan, proses, dan efek yang mungkin terjadi jika partisipan ikut terlibat dalam penelitian ini.

Nama : Anjani Setyorini

NIM : 251335300065

Tanda tangan peneliti		Tanggal	22-5-2022
-----------------------	---	---------	-----------

KUESIONER PENELITIAN

Tanggal : 22, 05, 2026

Petunjuk Pengisian:

Isilah pertanyaan di bawah ini dan beri tanda (✓) pada kotak yang telah disediakan sesuai dengan jawaban anda!

Pertanyaan:

1. Nama responden : tauhid
2. Umur : 56 thn
3. Jenis Kelamin : laki-laki
4. Alamat : Cember pucung
5. Usia : _____ Th / Bln
6. Lama Menjalani hemodialisa : 1 Th / Bln
7. Riwayat alergi sebelumnya : ada.
8. Obat yang diminum hari ini : _____
9. Apakah Anda mengalami kram otot atau kaki ?
Ya ☐ Tidak ☒
10. Apakah Anda mengalami mual atau muntah ?
Ya ☒ Tidak ☐
11. Apakah Anda mengalami pusing atau penurunan tekanan darah ?
Ya ☒ Tidak ☐
12. Apakah Anda mengalami sesak napas ?
Ya ☒ Tidak ☐
13. Apakah Anda mengalami mudah lelah atau kelelahan berlebihan ?
Ya ☒ Tidak ☐
14. Apakah Anda mengalami nyeri di dada atau jantung berdebar ?
Ya ☒ Tidak ☐
15. Apakah Anda mengalami keluhan kulit dan alergi ?
Ya ☒ Tidak ☐

16. Apakah anda mengalami ruam kemerahan ,bengkak, atau lesi kulit ?

Ya ☒

Tidak ☐

17. Apakah Anda mempunyai alergi baru terhadap obat (heparin,dll) ,selang atau bahan hemodialisa ?

Ya ☐

Tidak ☒

18. Apakah Anda mengalami kulit Kering atau berisik ?

Ya ☒

Tidak ☐

TTD Responden


(.....)

KUESIONER PENELITIAN

Tanggal : 22 / 05 / 2026

Petunjuk Pengisian:

Isilah pertanyaan di bawah ini dan beri tanda (✓) pada kotak yang telah disediakan sesuai dengan jawaban anda!

Pertanyaan:

1. Nama responden : Tuty
2. Umur : 58 thn.
3. Jenis Kelamin : Perempuan
4. Alamat : Nganten
5. Usia : _____ Th / Bln
6. Lama Menjalani hemodialisa : 4 Th Bln
7. Riwayat alergi sebelumnya : tidak ada.
8. Obat yang diminum hari ini : _____

9. Apakah Anda mengalami kram otot atau kaki ?
Ya ☐ Tidak ☒
10. Apakah Anda mengalami mual atau muntah ?
Ya ☐ Tidak ☒
11. Apakah Anda mengalami pusing atau penurunan tekanan darah ?
Ya ☒ Tidak ☐
12. Apakah Anda mengalami sesak napas ?
Ya ☒ Tidak ☐
13. Apakah Anda mengalami mudah lelah atau kelelahan berlebihan ?
Ya ☒ Tidak ☐
14. Apakah Anda mengalami nyeri di dada atau jantung berdebar ?
Ya ☐ Tidak ☒
15. Apakah Anda mengalami keluhan kulit dan alergi ?
Ya ☒ Tidak ☐

16. Apakah anda mengalami ruam kemerahan ,bengkak, atau lesi kulit ?

Ya ☐

Tidak ☒

17. Apakah Anda mempunyai alergi baru terhadap obat (heparin,dll) ,selang atau bahan hemodialisa ?

Ya ☐

Tidak ☒

18. Apakah Anda mengalami kulit Kering atau berisik ?

Ya ☒

Tidak ☐

TTD Responden



(.....)

Nama/Kode Sampel : 44 Usia : Jenis Kelamin : laki-laki Unit :

1. Penelitian yang berjudul "Analisa Endotoksin Pada Pasien Hemodialisa di RSUD Kanjuruhan Kab. Malang"
2. Perlakuan yang akan diterapkan pada subjek dan prosedur penelitian
3. Manfaat ikut sebagai subyek penelitian
4. Bahaya yang akan timbul
5. Persetujuan perizinan penelitian
6. Hak keamanan dan privasi

**Pilih salah satu*

Tanda tangan partisipan	 Ayu	Tanggal	22-05-2026
-------------------------	--	---------	------------

Nama : Anjani Setyorini
NIM : 251335300065

Tanda tangan peneliti		Tanggal	22-05-2026
-----------------------	---	---------	------------

KUESIONER PENELITIAN

Tanggal : 22 / 05 / 2026

Petunjuk Pengisian:

Isilah pertanyaan di bawah ini dan beri tanda (✓) pada kotak yang telah disediakan sesuai dengan jawaban anda!

Pertanyaan:

1. Nama responden : Muhammad
2. Umur : 44 thn
3. Jenis Kelamin : laki
4. Alamat : dampit
5. Usia : _____ Th / Bln
6. Lama Menjalani hemodialisa : 7 (Th) Bln
7. Riwayat alergi sebelumnya : tidak ada
8. Obat yang diminum hari ini : _____
9. Apakah Anda mengalami kram otot atau kaki ?
Ya ☒ Tidak ☐
10. Apakah Anda mengalami mual atau muntah ?
Ya ☐ Tidak ☒
11. Apakah Anda mengalami pusing atau penurunan tekanan darah ?
Ya ☐ Tidak ☒
12. Apakah Anda mengalami sesak napas ?
Ya ☐ Tidak ☒
13. Apakah Anda mengalami mudah lelah atau kelelahan berlebihan ?
Ya ☒ Tidak ☐
14. Apakah Anda mengalami nyeri di dada atau jantung berdebar ?
Ya ☒ Tidak ☐
15. Apakah Anda mengalami keluhan kulit dan alergi ?
Ya ☐ Tidak ☒

16. Apakah anda mengalami ruam kemerahan ,bengkak, atau lesi kulit ?

Ya ☐

Tidak ☒

17. Apakah Anda mempunyai alergi baru terhadap obat (heparin,dll) ,selang atau bahan hemodialisa ?

Ya ☐

Tidak ☒

18. Apakah Anda mengalami kulit Kering atau berisik ?

Ya ☒

Tidak ☐

TTD Responden



(.....Yayuh.....)

(20) Basri

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama/Kode Sampel : 67 Usia : _ Jenis
 Kelamin : laki Unit
 : _____

Telah mendapat keterangan secara detail dan jelas mengenai:

1. Penelitian yang berjudul "Analisa Endotoksin Pada Pasien Hemodialisa di RSUD Kanjuruhan Kab. Malang"
2. Perlakuan yang akan diterapkan pada subjek dan prosedur penelitian
3. Manfaat ikut sebagai subyek penelitian
4. Bahaya yang akan timbul
5. Persetujuan perizinan penelitian
6. Hak keamanan dan privasi

Subyek penelitian mendapat kesempatan mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian ini. Oleh karena itu saya (bersedia/tidak bersedia*) secara sukarela untuk menjadi subyek penelitian dengan penuh kesadaran serta tanpa keterpaksaan. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

**Pilih salah satu*

Tanda tangan partisipan	<i>fm. pinarni</i>	Tanggal	22-05-2026
-------------------------	--------------------	---------	------------

Saya telah menjelaskan penelitian kepada partisipan yang bertandatangan di atas, dan saya yakin bahwa partisipan tersebut paham tentang tujuan, proses, dan efek yang mungkin terjadi jika partisipan ikut terlibat dalam penelitian ini.

Nama : Anjani Setyorini
 NIM : 251335300065

Tanda tangan peneliti	<i>Anjani</i>	Tanggal	22-05-2026
-----------------------	---------------	---------	------------

KUESIONER PENELITIAN

Tanggal : 22 05 2024

Petunjuk Pengisian:

Isilah pertanyaan di bawah ini dan beri tanda (✓) pada kotak yang telah disediakan sesuai dengan jawaban anda!

Pertanyaan:

1. Nama responden : Basir
2. Umur : 67 thn
3. Jenis Kelamin : laki-laki
4. Alamat : Wonosari
5. Usia : _____ Th / Bln
6. Lama Menjalani hemodialisa : 3 (Th) Bln
7. Riwayat alergi sebelumnya : tidak ada ✓
8. Obat yang diminum hari ini : osteocal. tambahkan vitamin

9. Apakah Anda mengalami kram otot atau kaki ?
Ya ☐ Tidak ☒
10. Apakah Anda mengalami mual atau muntah ?
Ya ☒ Tidak ☐
11. Apakah Anda mengalami pusing atau penurunan tekanan darah ?
Ya ☒ Tidak ☐
12. Apakah Anda mengalami sesak napas ?
Ya ☐ Tidak ☒
13. Apakah Anda mengalami mudah lelah atau kelelahan berlebihan ?
Ya ☒ Tidak ☐
14. Apakah Anda mengalami nyeri di dada atau jantung berdebar ?
Ya ☐ Tidak ☒
15. Apakah Anda mengalami keluhan kulit dan alergi ?
Ya ☒ Tidak ☐

16. Apakah anda mengalami ruam kemerahan ,bengkak, atau lesi kulit ?
Ya ☐ Tidak ☒
17. Apakah Anda mempunyai alergi baru terhadap obat (heparin,dll) ,selang atau bahan hemodialisa ?
Ya ☐ Tidak ☒
18. Apakah Anda mengalami kulit Kering atau berisisk ?
Ya ☒ Tidak ☐

TTD Responden

fh.
pinarni
(.....)

Nama/Kode Sampel : 54 Usia : Jenis Kelamin : laki ? Unit :

1. Penelitian yang berjudul "Analisa Endotoksin Pada Pasien Hemodialisa di RSUD Kanjuruhan Kab. Malang"
2. Perlakuan yang akan diterapkan pada subjek dan prosedur penelitian
3. Manfaat ikut sebagai subyek penelitian
4. Bahaya yang akan timbul
5. Persetujuan perizinan penelitian
6. Hak keamanan dan privasi

**Pilih salah satu*

Tanda tangan partisipan	<i>Pri</i>	Tanggal	22-05-2026
-------------------------	------------	---------	------------

Nama : Anjani Setyorini
NIM : 251335300065

Tanda tangan peneliti		Tanggal	22-05-2026
-----------------------	---	---------	------------

KUESIONER PENELITIAN

Tanggal : 22/05/2022

Petunjuk Pengisian:

Isilah pertanyaan di bawah ini dan beri tanda (✓) pada kotak yang telah disediakan sesuai dengan jawaban anda!

Pertanyaan:

1. Nama responden : Jadi
2. Umur : 54 th
3. Jenis Kelamin : laki-laki
4. Alamat : gunung kawi
5. Usia : _____ Th / Bln
6. Lama Menjalani hemodialisa : 2 (Th) Bln
7. Riwayat alergi sebelumnya : tidak ada.
8. Obat yang diminum hari ini : Nifedipine
9. Apakah Anda mengalami kram otot atau kaki ?
Ya ☒ Tidak ☐
10. Apakah Anda mengalami mual atau muntah ?
Ya ☒ Tidak ☐
11. Apakah Anda mengalami pusing atau penurunan tekanan darah ?
Ya ☐ Tidak ☒
12. Apakah Anda mengalami sesak napas ?
Ya ☒ Tidak ☐
13. Apakah Anda mengalami mudah lelah atau kelelahan berlebihan ?
Ya ☒ Tidak ☐
14. Apakah Anda mengalami nyeri di dada atau jantung berdebar ?
Ya ☐ Tidak ☒
15. Apakah Anda mengalami keluhan kulit dan alergi ?
Ya ☒ Tidak ☐

16. Apakah anda mengalami ruam kemerahan ,bengkak, atau lesi kulit ?

Ya ☐

Tidak ☒

17. Apakah Anda mempunyai alergi baru terhadap obat (heparin,dll) ,selang atau bahan hemodialisa ?

Ya ☐

Tidak ☒

18. Apakah Anda mengalami kulit Kering atau berisik ?

Ya ☒

Tidak ☐

TTD Responden

mi

Ranawati

(.....)

KUESIONER PENELITIAN

Tanggal : 22 / 05 / 2022

Petunjuk Pengisian:

Isilah pertanyaan di bawah ini dan beri tanda (✓) pada kotak yang telah disediakan sesuai dengan jawaban anda!

Pertanyaan:

1. Nama responden : Mudliah
2. Umur : 42 thn.
3. Jenis Kelamin : Perempuan
4. Alamat : pagelaran
5. Usia : _____ Th / Bln
6. Lama Menjalani hemodialisa : 4 Th / Bln
7. Riwayat alergi sebelumnya : tidak ada.
8. Obat yang diminum hari ini : furosemide.

9. Apakah Anda mengalami kram otot atau kaki ?
Ya ☒ Tidak ☐
10. Apakah Anda mengalami mual atau muntah ?
Ya ☒ Tidak ☐
11. Apakah Anda mengalami pusing atau penurunan tekanan darah ?
Ya ☒ Tidak ☐
12. Apakah Anda mengalami sesak napas ?
Ya ☐ Tidak ☒
13. Apakah Anda mengalami mudah lelah atau kelelahan berlebihan ?
Ya ☒ Tidak ☐
14. Apakah Anda mengalami nyeri di dada atau jantung berdebar ?
Ya ☐ Tidak ☒
15. Apakah Anda mengalami keluhan kulit dan alergi ?
Ya ☒ Tidak ☐

16. Apakah anda mengalami ruam kemerahan ,bengkak, atau lesi kulit ?

Ya ☐

Tidak ☒

17. Apakah Anda mempunyai alergi baru terhadap obat (heparin,dll) ,selang atau bahan hemodialisa ?

Ya ☐

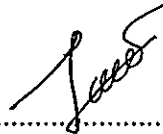
Tidak ☒

18. Apakah Anda mengalami kulit Kering atau berisik ?

Ya ☒

Tidak ☐

TTD Responden

()

Senok.

Nama/Kode Sampel : 66 Usia : __ Jenis
Kelamin : P perempuan Unit
:

1. Penelitian yang berjudul "Analisa Endotoksin Pada Pasien Hemodialisa di RSUD Kanjuruhan Kab. Malang"
2. Perlakuan yang akan diterapkan pada subjek dan prosedur penelitian
3. Manfaat ikut sebagai subyek penelitian
4. Bahaya yang akan timbul
5. Persetujuan perizinan penelitian
6. Hak keamanan dan privasi

**Pilih salah satu*

Tanda tangan partisipan		Tanggal	22-05-2022
-------------------------	---	---------	------------

Nama : Anjani Setyorini
NIM : 251335300065

Tanda tangan peneliti		Tanggal	22-05-2022
-----------------------	---	---------	------------

KUESIONER PENELITIAN

Tanggal : 22 / 05 / 2024

Petunjuk Pengisian:

Isilah pertanyaan di bawah ini dan beri tanda (✓) pada kotak yang telah disediakan sesuai dengan jawaban anda!

Pertanyaan:

1. Nama responden : senok
2. Umur : 66 thn
3. Jenis Kelamin : perempuan
4. Alamat : lumasung
5. Usia : _____ Th / Bln
6. Lama Menjalani hemodialisa : 1 Th Bln
7. Riwayat alergi sebelumnya : tidak ada
8. Obat yang diminum hari ini : _____

9. Apakah Anda mengalami kram otot atau kaki ?
Ya ☒ Tidak ☐
10. Apakah Anda mengalami mual atau muntah ?
Ya ☐ Tidak ☒
11. Apakah Anda mengalami pusing atau penurunan tekanan darah ?
Ya ☐ Tidak ☒
12. Apakah Anda mengalami sesak napas ?
Ya ☒ Tidak ☐
13. Apakah Anda mengalami mudah lelah atau kelelahan berlebihan ?
Ya ☒ Tidak ☐
14. Apakah Anda mengalami nyeri di dada atau jantung berdebar ?
Ya ☒ Tidak ☐
15. Apakah Anda mengalami keluhan kulit dan alergi ?
Ya ☐ Tidak ☒

16. Apakah anda mengalami ruam kemerahan ,bengkak, atau lesi kulit ?

Ya ☒

Tidak ☐

17. Apakah Anda mempunya alergi baru terhadap obat (heparin,dll) ,selang atau bahan hemodialisa ?

Ya ☐

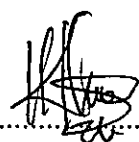
Tidak ☒

18. Apakah Anda mengalami kulit Kering atau berisisk ?

Ya ☒

Tidak ☐

TTD Responden

()

Yang bertanda tangan dibawah ini:

(24) Sunaryah

Nama/Kode Sampel : 62 Usia : _ Jenis
Kelamin : perempuan Unit
:

Telah mendapat keterangan secara detail dan jelas mengenai:

- 1. Penelitian yang berjudul "Analisa Endotoksin Pada Pasien Hemodialisa di RSUD Kanjuruhan Kab. Malang"
- 2. Perlakuan yang akan diterapkan pada subjek dan prosedur penelitian
- 3. Manfaat ikut sebagai subyek penelitian
- 4. Bahaya yang akan timbul
- 5. Persetujuan perizinan penelitian
- 6. Hak keamanan dan privasi

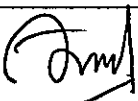
Subyek penelitian mendapat kesempatan mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian ini. Oleh karena itu saya (bersedia/tidak bersedia*) secara sukarela untuk menjadi subyek penelitian dengan penuh kesadaran serta tanpa keterpaksaan. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

*Pilih salah satu

Tanda tangan partisipan		Tanggal	22-05-2024
-------------------------	---	---------	------------

Saya telah menjelaskan penelitian kepada partisipan yang bertandatangan di atas, dan saya yakin bahwa partisipan tersebut paham tentang tujuan, proses, dan efek yang mungkin terjadi jika partisipan ikut terlibat dalam penelitian ini.

Nama : Anjani Setyorini
NIM : 251335300065

Tanda tangan peneliti		Tanggal	22-05-2024
-----------------------	---	---------	------------

KUESIONER PENELITIAN

Tanggal : 22/05/2026

Petunjuk Pengisian:

Isilah pertanyaan di bawah ini dan beri tanda (✓) pada kotak yang telah disediakan sesuai dengan jawaban anda!

Pertanyaan:

1. Nama responden : Sunayah
2. Umur : 62 thn
3. Jenis Kelamin : Perempuan
4. Alamat : ngarum.
5. Usia : _____ Th / Bln
6. Lama Menjalani hemodialisa : 1 Th / Bln
7. Riwayat alergi sebelumnya : tidak ada.
8. Obat yang diminum hari ini : amlodipin
9. Apakah Anda mengalami kram otot atau kaki ?
Ya ☒ Tidak ☐
10. Apakah Anda mengalami mual atau muntah ?
Ya ☐ Tidak ☒
11. Apakah Anda mengalami pusing atau penurunan tekanan darah ?
Ya ☐ Tidak ☒
12. Apakah Anda mengalami sesak napas ?
Ya ☒ Tidak ☐
13. Apakah Anda mengalami mudah lelah atau kelelahan berlebihan ?
Ya ☒ Tidak ☐
14. Apakah Anda mengalami nyeri di dada atau jantung berdebar ?
Ya ☒ Tidak ☐
15. Apakah Anda mengalami keluhan kulit dan alergi ?
Ya ☐ Tidak ☒

16. Apakah anda mengalami ruam kemerahan ,bengkak, atau lesi kulit ?

Ya ☒

Tidak ☐

17. Apakah Anda mempunyai alergi baru terhadap obat (heparin,dll) ,selang atau bahan hemodialisa ?

Ya ☐

Tidak ☒

18. Apakah Anda mengalami kulit Kering atau berisisk ?

Ya ☒

Tidak ☐

TTD Responden



(.....Ismi.....)

35.9 °C

Telah mendapat keterangan secara detail dan jelas mengenai:

- Subyek penelitian mendapat kesempatan mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian ini. Oleh karena itu saya (bersedia/tidak bersedia*) secara sukarela untuk menjadi subyek penelitian dengan penuh kesadaran serta tanpa keterpaksaan. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

Tanda tangan partisipan		Tanggal	22-05-2022
-------------------------	---	---------	------------

Tanda tangan peneliti		Tanggal	22-05-2026
-----------------------	---	---------	------------

KUESIONER PENELITIAN

Tanggal : 22, 05, 2024

Petunjuk Pengisian:

Isilah pertanyaan di bawah ini dan beri tanda (✓) pada kotak yang telah disediakan sesuai dengan jawaban anda!

Pertanyaan:

1. Nama responden : Samsiah
2. Umur : 49 thn
3. Jenis Kelamin : Pengempuan
4. Alamat : Pagak
5. Usia : _____ Th / Bln
6. Lama Menjalani hemodialisa : 2 Th Bln
7. Riwayat alergi sebelumnya : tidak ada
8. Obat yang diminum hari ini : disflatyl n tab

9. Apakah Anda mengalami kram otot atau kaki ?
Ya ☒ Tidak ☐
10. Apakah Anda mengalami mual atau muntah ?
Ya ☒ Tidak ☐
11. Apakah Anda mengalami pusing atau penurunan tekanan darah ?
Ya ☒ Tidak ☐
12. Apakah Anda mengalami sesak napas ?
Ya ☐ Tidak ☒
13. Apakah Anda mengalami mudah lelah atau kelelahan berlebihan ?
Ya ☒ Tidak ☐
14. Apakah Anda mengalami nyeri di dada atau jantung berdebar ?
Ya ☐ Tidak ☒
15. Apakah Anda mengalami keluhan kulit dan alergi ?
Ya ☐ Tidak ☒

16. Apakah anda mengalami ruam kemerahan ,bengkak, atau lesi kulit ?

Ya ☒

Tidak ☐

17. Apakah Anda mempunyai alergi baru terhadap obat (heparin,dll) ,selang atau bahan hemodialisa ?

Ya ☐

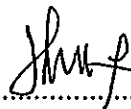
Tidak ☒

18. Apakah Anda mengalami kulit Kering atau berisik ?

Ya ☒

Tidak ☐

TTD Responden

()

Yang bertanda tangan dibawah ini:

20 Dulkeir .

Nama/Kode Sampel : 62 Usia : _ Jenis

Kelamin : laki ? Unit

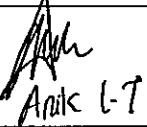
: _____

Telah mendapat keterangan secara detail dan jelas mengenai:

1. Penelitian yang berjudul "Analisa Endotoksin Pada Pasien Hemodialisa di RSUD Kanjuruhan Kab. Malang"
2. Perlakuan yang akan diterapkan pada subjek dan prosedur penelitian
3. Manfaat ikut sebagai subyek penelitian
4. Bahaya yang akan timbul
5. Persetujuan perizinan penelitian
6. Hak keamanan dan privasi

Subyek penelitian mendapat kesempatan mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian ini. Oleh karena itu saya (bersedia/tidak bersedia*) secara sukarela untuk menjadi subyek penelitian dengan penuh kesadaran serta tanpa keterpaksaan. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

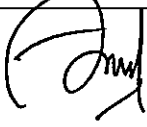
**Pilih salah satu*

Tanda tangan partisipan	 Anik L-T	Tanggal	22 - 05 - 2026
-------------------------	---	---------	----------------

Saya telah menjelaskan penelitian kepada partisipan yang bertandatangan di atas, dan saya yakin bahwa partisipan tersebut paham tentang tujuan, proses, dan efek yang mungkin terjadi jika partisipan ikut terlibat dalam penelitian ini.

Nama : Anjani Setyorini

NIM : 251335300065

Tanda tangan peneliti		Tanggal	22 - 05 - 2024
-----------------------	---	---------	----------------

KUESIONER PENELITIAN

Tanggal : 22/05/2026

Petunjuk Pengisian:

Isilah pertanyaan di bawah ini dan beri tanda (✓) pada kotak yang telah disediakan sesuai dengan jawaban anda!

Pertanyaan:

1. Nama responden : Dulkadir
2. Umur : 62 th
3. Jenis Kelamin : laki
4. Alamat : bululawang
5. Usia : _____ Th / Bln
6. Lama Menjalani hemodialisa : 1.5 ☒ Th ☐ Bln
7. Riwayat alergi sebelumnya : tdk ada.
8. Obat yang diminum hari ini : amolodipin

9. Apakah Anda mengalami kram otot atau kaki ?
Ya ☒ Tidak ☐
10. Apakah Anda mengalami mual atau muntah ?
Ya ☒ Tidak ☐
11. Apakah Anda mengalami pusing atau penurunan tekanan darah ?
Ya ☒ Tidak ☐
12. Apakah Anda mengalami sesak napas ?
Ya ☒ Tidak ☐
13. Apakah Anda mengalami mudah lelah atau kelelahan berlebihan ?
Ya ☒ Tidak ☐
14. Apakah Anda mengalami nyeri di dada atau jantung berdebar ?
Ya ☒ Tidak ☐
15. Apakah Anda mengalami keluhan kulit dan alergi ?
Ya ☐ Tidak ☒

16. Apakah anda mengalami ruam kemerahan ,bengkak, atau lesi kulit ?

Ya ☒

Tidak ☐

17. Apakah Anda mempunyai alergi baru terhadap obat (heparin,dll) ,selang atau bahan hemodialisa ?

Ya ☐

Tidak ☒

18. Apakah Anda mengalami kulit Kering atau berisik ?

Ya ☒

Tidak ☐

TTD Responden


(.....Anik L.T.....)

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama/Kode Sampel : 29 Usia

: Jenis

Kelamin

: laki? 20no Unit

Telah mendapat keterangan secara detail dan jelas mengenai:

1. Penelitian yang berjudul "Analisa Endotoksin Pada Pasien Hemodialisa di RSUD Kanjuruhan Kab. Malang"
2. Perlakuan yang akan diterapkan pada subjek dan prosedur penelitian
3. Manfaat ikut sebagai subyek penelitian
4. Bahaya yang akan timbul
5. Persetujuan perizinan penelitian
6. Hak keamanan dan privasi

Subyek penelitian mendapat kesempatan mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian ini. Oleh karena itu saya (bersedia/tidak bersedia*) secara sukarela untuk menjadi subyek penelitian dengan penuh kesadaran serta tanpa keterpaksaan. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

**Pilih salah satu*

Tanda tangan partisipan 		Tanggal 23.05.2026
--	--	-----------------------

Saya telah menjelaskan penelitian kepada partisipan yang bertandatangan di atas, dan saya yakin bahwa partisipan tersebut paham tentang tujuan, proses, dan efek yang mungkin terjadi jika partisipan ikut terlibat dalam penelitian ini.

Nama : Anjani Setyorini

NIM : 251335300065

Tanda tangan peneliti 		Tanggal 23.05.2026
--	--	-----------------------

KUESIONER PENELITIAN

Tanggal : 23/05/2026

Petunjuk Pengisian:

Isilah pertanyaan di bawah ini dan beri tanda (✓) pada kotak yang telah disediakan sesuai dengan jawaban anda!

Pertanyaan:

1. Nama responden : Jono
2. Umur : 54
3. Jenis Kelamin : laki-laki
4. Alamat : Puren
5. Usia : Th / Bln
6. Lama Menjalani hemodialisa : 1.5 Th / Bln
7. Riwayat alergi sebelumnya :
8. Obat yang diminum hari ini :
9. Apakah Anda mengalami kram otot atau kaki ?
Ya ☒ Tidak ☐
10. Apakah Anda mengalami mual atau muntah ?
Ya ☒ Tidak ☐
11. Apakah Anda mengalami pusing atau penurunan tekanan darah ?
Ya ☐ Tidak ☒
12. Apakah Anda mengalami sesak napas ?
Ya ☐ Tidak ☒
13. Apakah Anda mengalami mudah lelah atau kelelahan berlebihan ?
Ya ☐ Tidak ☒
14. Apakah Anda mengalami nyeri di dada atau jantung berdebar ?
Ya ☒ Tidak ☐
15. Apakah Anda mengalami keluhan kulit dan alergi ?
Ya ☒ Tidak ☐

16. Apakah anda mengalami ruam kemerahan ,bengkak, atau lesi kulit ?

Ya ☐

Tidak ☒

17. Apakah Anda mempunyai alergi baru terhadap obat (heparin,dll) ,selang atau bahan hemodialisa ?

Ya ☐

Tidak ☒

18. Apakah Anda mengalami kulit Kering atau berisik ?

Ya ☐

Tidak ☒

TTD Responden

hug

(.....)

28

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama/Kode Sampel : 95 Usia 18 tahun Jenis
Kelamin : laki-laki Unit

Telah mendapat keterangan secara detail dan jelas mengenai:

- 1. Penelitian yang berjudul "Analisa Endotoksin Pada Pasien Hemodialisa di RSUD Kanjuruhan Kab. Malang"
- 2. Perlakuan yang akan diterapkan pada subjek dan prosedur penelitian
- 3. Manfaat ikut sebagai subyek penelitian
- 4. Bahaya yang akan timbul
- 5. Persetujuan perizinan penelitian
- 6. Hak keamanan dan privasi

Subyek penelitian mendapat kesempatan mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian ini. Oleh karena itu saya (bersedia/tidak bersedia*) secara sukarela untuk menjadi subyek penelitian dengan penuh kesadaran serta tanpa keterpaksaan. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

*Pilih salah satu

Tanda tangan partisipan		Tanggal	23-05-2026
-------------------------	--	---------	------------

Saya telah menjelaskan penelitian kepada partisipan yang bertandatangan di atas, dan saya yakin bahwa partisipan tersebut paham tentang tujuan, proses, dan efek yang mungkin terjadi jika partisipan ikut terlibat dalam penelitian ini.

Nama : Anjani Setyorini
NIM : 251335300065

Tanda tangan peneliti		Tanggal	23-05-2026
-----------------------	--	---------	------------

KUESIONER PENELITIAN

Tanggal : 23/05/2026

Petunjuk Pengisian:

Isilah pertanyaan di bawah ini dan beri tanda (✓) pada kotak yang telah disediakan sesuai dengan jawaban anda!

Pertanyaan:

1. Nama responden : Isyanto
2. Umur : 35 thn
3. Jenis Kelamin : Laki
4. Alamat : Pagak
5. Usia : — Th / Bln
6. Lama Menjalani hemodialisa : 2 Th / Bln
7. Riwayat alergi sebelumnya : —
8. Obat yang diminum hari ini : —

9. Apakah Anda mengalami kram otot atau kaki ?
Ya ☐ Tidak ☒
10. Apakah Anda mengalami mual atau muntah ?
Ya ☐ Tidak ☒
11. Apakah Anda mengalami pusing atau penurunan tekanan darah ?
Ya ☒ Tidak ☐
12. Apakah Anda mengalami sesak napas ?
Ya ☐ Tidak ☒
13. Apakah Anda mengalami mudah lelah atau kelelahan berlebihan ?
Ya ☐ Tidak ☒
14. Apakah Anda mengalami nyeri di dada atau jantung berdebar ?
Ya ☐ Tidak ☒
15. Apakah Anda mengalami keluhan kulit dan alergi ?
Ya ☒ Tidak ☐

16. Apakah anda mengalami ruam kemerahan ,bengkak, atau lesi kulit ?

Ya ☐

Tidak ☒

17. Apakah Anda mempunyai alergi baru terhadap obat (heparin,dll) ,selang atau bahan hemodialisa ?

Ya ☐

Tidak ☒

18. Apakah Anda mengalami kulit Kering atau berisik ?

Ya ☐

Tidak ☒

TTD Responden


(.....)

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama/Kode Sampel : 42 Usia

Agus

Jenis

Kelamin

Unit

Telah mendapat keterangan secara detail dan jelas mengenai:

1. Penelitian yang berjudul "Analisa Endotoksin Pada Pasien Hemodialisa di RSUD Kanjuruhan Kab. Malang"
2. Perlakuan yang akan diterapkan pada subjek dan prosedur penelitian
3. Manfaat ikut sebagai subyek penelitian
4. Bahaya yang akan timbul
5. Persetujuan perizinan penelitian
6. Hak keamanan dan privasi

Subyek penelitian mendapat kesempatan mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian ini. Oleh karena itu saya (bersedia/tidak bersedia*) secara sukarela untuk menjadi subyek penelitian dengan penuh kesadaran serta tanpa keterpaksaan. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

**Pilih salah satu*

Tanda tangan partisipan		Tanggal	23.05.2026
-------------------------	--	---------	------------

Saya telah menjelaskan penelitian kepada partisipan yang bertandatangan di atas, dan saya yakin bahwa partisipan tersebut paham tentang tujuan, proses, dan efek yang mungkin terjadi jika partisipan ikut terlibat dalam penelitian ini.

Nama : Anjani Setyorini

NIM : 251335300065

Tanda tangan peneliti		Tanggal	23.05.2026
-----------------------	--	---------	------------

KUESIONER PENELITIAN

Tanggal: 23/05/2026

Petunjuk Pengisian:

Isilah pertanyaan di bawah ini dan beri tanda (✓) pada kotak yang telah disediakan sesuai dengan jawaban anda!

Pertanyaan:

1. Nama responden : Agus
2. Umur : 42 thn
3. Jenis Kelamin : laki-laki
4. Alamat : Kepanjen
5. Usia : _____ Th / Bln
6. Lama Menjalani hemodialisa : 3 Th / Bln
7. Riwayat alergi sebelumnya : —
8. Obat yang diminum hari ini : —
9. Apakah Anda mengalami kram otot atau kaki ?
Ya ☒ Tidak ☐
10. Apakah Anda mengalami mual atau muntah ?
Ya ☐ Tidak ☒
11. Apakah Anda mengalami pusing atau penurunan tekanan darah ?
Ya ☒ Tidak ☐
12. Apakah Anda mengalami sesak napas ?
Ya ☐ Tidak ☒
13. Apakah Anda mengalami mudah lelah atau kelelahan berlebihan ?
Ya ☐ Tidak ☒
14. Apakah Anda mengalami nyeri di dada atau jantung berdebar ?
Ya ☐ Tidak ☒
15. Apakah Anda mengalami keluhan kulit dan alergi ?
Ya ☒ Tidak ☐

16. Apakah anda mengalami ruam kemerahan ,bengkak, atau lesi kulit ?

Ya ☐

Tidak ☒

17. Apakah Anda mempunya alergi baru terhadap obat (heparin,dll) ,selang atau bahan hemodialisa ?

Ya ☐

Tidak ☒

18. Apakah Anda mengalami kulit Kering atau berisik ?

Ya ☐

Tidak ☒

TTD Responden

Chand
(.....)

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama/Kode Sampel : 69 Usia mawani

Kelamin

: laki?

: Jenis

Unit

Telah mendapat keterangan secara detail dan jelas mengenai:

1. Penelitian yang berjudul "Analisa Endotoksin Pada Pasien Hemodialisa di RSUD Kanjuruhan Kab. Malang"
2. Perlakuan yang akan diterapkan pada subjek dan prosedur penelitian
3. Manfaat ikut sebagai subyek penelitian
4. Bahaya yang akan timbul
5. Persetujuan perizinan penelitian
6. Hak keamanan dan privasi

Subyek penelitian mendapat kesempatan mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian ini. Oleh karena itu saya (bersedia/tidak bersedia*) secara sukarela untuk menjadi subyek penelitian dengan penuh kesadaran serta tanpa keterpaksaan. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

**Pilih salah satu*

Tanda tangan partisipan		Tanggal	23 - 05 - 2026
-------------------------	--	---------	----------------

Saya telah menjelaskan penelitian kepada partisipan yang bertandatangan di atas, dan saya yakin bahwa partisipan tersebut paham tentang tujuan, proses, dan efek yang mungkin terjadi jika partisipan ikut terlibat dalam penelitian ini.

Nama : Anjani Setyorini

NIM : 251335300065

Tanda tangan peneliti		Tanggal	23 - 05 - 2026
-----------------------	--	---------	----------------

KUESIONER PENELITIAN

Tanggal : 23 / 05 / 2026

Petunjuk Pengisian:

Isilah pertanyaan di bawah ini dan beri tanda (✓) pada kotak yang telah disediakan sesuai dengan jawaban anda!

Pertanyaan:

1. Nama responden : Miswan
2. Umur : 48 th
3. Jenis Kelamin : laki-laki
4. Alamat : Kepanjen
5. Usia : _____ Th / Bln
6. Lama Menjalani hemodialisa : 3 Th / Bln
7. Riwayat alergi sebelumnya : _____
8. Obat yang diminum hari ini : _____
9. Apakah Anda mengalami kram otot atau kaki ?
Ya ☒ Tidak ☐
10. Apakah Anda mengalami mual atau muntah ?
Ya ☐ Tidak ☒
11. Apakah Anda mengalami pusing atau penurunan tekanan darah ?
Ya ☐ Tidak ☒
12. Apakah Anda mengalami sesak napas ?
Ya ☐ Tidak ☐
13. Apakah Anda mengalami mudah lelah atau kelelahan berlebihan ?
Ya ☒ Tidak ☐
14. Apakah Anda mengalami nyeri di dada atau jantung berdebar ?
Ya ☐ Tidak ☒
15. Apakah Anda mengalami keluhan kulit dan alergi ?
Ya ☒ Tidak ☐

16. Apakah anda mengalami ruam kemerahan ,bengkak, atau lesi kulit ?

Ya ☐

Tidak ☒

17. Apakah Anda mempunyai alergi baru terhadap obat (heparin,dll) ,selang atau bahan hemodialisa ?

Ya ☐

Tidak ☒

18. Apakah Anda mengalami kulit Kering atau berisik ?

Ya ☐

Tidak ☒

TTD Responden



(.....)

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama/Kode Sampel : 43 Usia

Titik

: _ Jenis

Kelamin

: perempuan

Unit

Telah mendapat keterangan secara detail dan jelas mengenai:

1. Penelitian yang berjudul "Analisa Endotoksin Pada Pasien Hemodialisa di RSUD Kanjuruhan Kab. Malang"
2. Perlakuan yang akan diterapkan pada subjek dan prosedur penelitian
3. Manfaat ikut sebagai subyek penelitian
4. Bahaya yang akan timbul
5. Persetujuan perizinan penelitian
6. Hak keamanan dan privasi

Subyek penelitian mendapat kesempatan mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian ini. Oleh karena itu saya (bersedia/tidak bersedia*) secara sukarela untuk menjadi subyek penelitian dengan penuh kesadaran serta tanpa keterpaksaan. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

**Pilih salah satu*

Tanda tangan partisipan		Tanggal	23-05-2026
-------------------------	--	---------	------------

Saya telah menjelaskan penelitian kepada partisipan yang bertandatangan di atas, dan saya yakin bahwa partisipan tersebut paham tentang tujuan, proses, dan efek yang mungkin terjadi jika partisipan ikut terlibat dalam penelitian ini.

Nama : Anjani Setyorini

NIM : 251335300065

Tanda tangan peneliti		Tanggal	23-05-2026
-----------------------	--	---------	------------

KUESIONER PENELITIAN

Tanggal : 13 / 05 / 2024

Petunjuk Pengisian:

Isilah pertanyaan di bawah ini dan beri tanda (✓) pada kotak yang telah disediakan sesuai dengan jawaban anda!

Pertanyaan:

1. Nama responden : Tihk
2. Umur : 43 thn
3. Jenis Kelamin : perempuan
4. Alamat : turen
5. Usia : - Th / Bln
6. Lama Menjalani hemodialisa : 3 Th Bln
7. Riwayat alergi sebelumnya : _____
8. Obat yang diminum hari ini : _____
9. Apakah Anda mengalami kram otot atau kaki ?
Ya ☒ Tidak ☐
10. Apakah Anda mengalami mual atau muntah ?
Ya ☐ Tidak ☒
11. Apakah Anda mengalami pusing atau penurunan tekanan darah ?
Ya ☐ Tidak ☒
12. Apakah Anda mengalami sesak napas ?
Ya ☒ Tidak ☐
13. Apakah Anda mengalami mudah lelah atau kelelahan berlebihan ?
Ya ☒ Tidak ☐
14. Apakah Anda mengalami nyeri di dada atau jantung berdebar ?
Ya ☐ Tidak ☒
15. Apakah Anda mengalami keluhan kulit dan alergi ?
Ya ☒ Tidak ☐

16. Apakah anda mengalami ruam kemerahan ,bengkak, atau lesi kulit ?

Ya ☐

Tidak ☒

17. Apakah Anda mempunyai alergi baru terhadap obat (heparin,dll) ,selang atau bahan hemodialisa ?

Ya ☐

Tidak ☒

18. Apakah Anda mengalami kulit Kering atau berisik ?

Ya ☐

Tidak ☒

TTD Responden

(Indy)

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama/Kode Sampel : 36 Usia 14 km. : _ Jenis
Kelamin : laki 2 Unit

Telah mendapat keterangan secara detail dan jelas mengenai:

1. Penelitian yang berjudul "Analisa Endotoksin Pada Pasien Hemodialisa di RSUD Kanjuruhan Kab. Malang"
2. Perlakuan yang akan diterapkan pada subjek dan prosedur penelitian
3. Manfaat ikut sebagai subyek penelitian
4. Bahaya yang akan timbul
5. Persetujuan perizinan penelitian
6. Hak keamanan dan privasi

Subyek penelitian mendapat kesempatan mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian ini. Oleh karena itu saya (bersedia/tidak bersedia*) secara sukarela untuk menjadi subyek penelitian dengan penuh kesadaran serta tanpa keterpaksaan. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

**Pilih salah satu*

Tanda tangan partisipan		Tanggal	23-05-2026
-------------------------	--	---------	------------

Saya telah menjelaskan penelitian kepada partisipan yang bertandatangan di atas, dan saya yakin bahwa partisipan tersebut paham tentang tujuan, proses, dan efek yang mungkin terjadi jika partisipan ikut terlibat dalam penelitian ini.

Nama : Anjani Setyorini
NIM : 251335300065

Tanda tangan peneliti		Tanggal	23-05-2026
-----------------------	--	---------	------------

KUESIONER PENELITIAN

Tanggal : 23/05/2024

Petunjuk Pengisian:

Isilah pertanyaan di bawah ini dan beri tanda (✓) pada kotak yang telah disediakan sesuai dengan jawaban anda!

Pertanyaan:

1. Nama responden : Miska
2. Umur : 36 th
3. Jenis Kelamin : laki
4. Alamat : Kepanjen
5. Usia : — Th / Bln
6. Lama Menjalani hemodialisa : 5 Th Bln
7. Riwayat alergi sebelumnya : —
8. Obat yang diminum hari ini : —
9. Apakah Anda mengalami kram otot atau kaki ?
Ya ☒ Tidak ☐
10. Apakah Anda mengalami mual atau muntah ?
Ya ☒ Tidak ☐
11. Apakah Anda mengalami pusing atau penurunan tekanan darah ?
Ya ☐ Tidak ☒
12. Apakah Anda mengalami sesak napas ?
Ya ☒ Tidak ☐
13. Apakah Anda mengalami mudah lelah atau kelelahan berlebihan ?
Ya ☒ Tidak ☐
14. Apakah Anda mengalami nyeri di dada atau jantung berdebar ?
Ya ☐ Tidak ☒
15. Apakah Anda mengalami keluhan kulit dan alergi ?
Ya ☐ Tidak ☒

16. Apakah anda mengalami ruam kemerahan ,bengkak, atau lesi kulit ?

Ya ☐

Tidak ☒

17. Apakah Anda mempunyai alergi baru terhadap obat (heparin,dll) ,selang atau bahan hemodialisa ?

Ya ☐

Tidak ☒

18. Apakah Anda mengalami kulit Kering atau berisik ?

Ya ☐

Tidak ☒

TTD Responden



(.....)

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama/Kode Sampel : 33 Usia Misnah : Jenis
Kelamin : perempuan Unit :

Telah mendapat keterangan secara detail dan jelas mengenai:

- 1. Penelitian yang berjudul "Analisa Endotoksin Pada Pasien Hemodialisa di RSUD Kanjuruhan Kab. Malang"
- 2. Perlakuan yang akan diterapkan pada subjek dan prosedur penelitian
- 3. Manfaat ikut sebagai subyek penelitian
- 4. Bahaya yang akan timbul
- 5. Persetujuan perizinan penelitian
- 6. Hak keamanan dan privasi

Subyek penelitian mendapat kesempatan mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian ini. Oleh karena itu saya (bersedia/tidak bersedia*) secara sukarela untuk menjadi subyek penelitian dengan penuh kesadaran serta tanpa keterpaksaan. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

*Pilih salah satu

Tanda tangan partisipan		Tanggal	23-05-2026
-------------------------	--	---------	------------

Saya telah menjelaskan penelitian kepada partisipan yang bertandatangan di atas, dan saya yakin bahwa partisipan tersebut paham tentang tujuan, proses, dan efek yang mungkin terjadi jika partisipan ikut terlibat dalam penelitian ini.

Nama : Anjani Setyorini
NIM : 251335300065

Tanda tangan peneliti		Tanggal	23-05-2026
-----------------------	--	---------	------------

KUESIONER PENELITIAN

Tanggal : 23 / 05 / 2020

Petunjuk Pengisian:

Isilah pertanyaan di bawah ini dan beri tanda (✓) pada kotak yang telah disediakan sesuai dengan jawaban anda!

Pertanyaan:

1. Nama responden : Mrs nafi
2. Umur : 33 thn.
3. Jenis Kelamin : Perempuan
4. Alamat : Kepanjen
5. Usia : - Th / Bln
6. Lama Menjalani hemodialisa : 3-5 Th / Bln
7. Riwayat alergi sebelumnya : -
8. Obat yang diminum hari ini : -

9. Apakah Anda mengalami kram otot atau kaki ?
Ya ☐ Tidak ☒
10. Apakah Anda mengalami mual atau muntah ?
Ya ☐ Tidak ☒
11. Apakah Anda mengalami pusing atau penurunan tekanan darah ?
Ya ☒ Tidak ☐
12. Apakah Anda mengalami sesak napas ?
Ya ☒ Tidak ☐
13. Apakah Anda mengalami mudah lelah atau kelelahan berlebihan ?
Ya ☐ Tidak ☒
14. Apakah Anda mengalami nyeri di dada atau jantung berdebar ?
Ya ☐ Tidak ☒
15. Apakah Anda mengalami keluhan kulit dan alergi ?
Ya ☒ Tidak ☐

16. Apakah anda mengalami ruam kemerahan ,bengkak, atau lesi kulit ?

Ya ☐

Tidak ☒

17. Apakah Anda mempunyai alergi baru terhadap obat (heparin,dll) ,selang atau bahan hemodialisa ?

Ya ☐

Tidak ☒

18. Apakah Anda mengalami kulit Kering atau berisik ?

Ya ☐

Tidak ☒

TTD Responden



(.....)

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama/Kode Sampel : 38 Usia 18 : — Jenis
Kelamin : laki Unit : 2

Telah mendapat keterangan secara detail dan jelas mengenai:

1. Penelitian yang berjudul "Analisa Endotoksin Pada Pasien Hemodialisa di RSUD Kanjuruhan Kab. Malang"
2. Perlakuan yang akan diterapkan pada subjek dari prosedur penelitian
3. Manfaat ikut sebagai subyek penelitian
4. Bahaya yang akan timbul
5. Persetujuan perizinan penelitian
6. Hak keamanan dan privasi

Subyek penelitian mendapat kesempatan mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian ini. Oleh karena itu saya (bersedia/tidak bersedia*) secara sukarela untuk menjadi subyek penelitian dengan penuh kesadaran serta tanpa keterpaksaan. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

**Pilih salah satu*

Tanda tangan partisipan		Tanggal	23-05-2023
-------------------------	--	---------	------------

Saya telah menjelaskan penelitian kepada partisipan yang bertandatangan di atas, dan saya yakin bahwa partisipan tersebut paham tentang tujuan, proses, dan efek yang mungkin terjadi jika partisipan ikut terlibat dalam penelitian ini.

Nama : Anjani Setyorini

NIM : 251335300065

Tanda tangan peneliti		Tanggal	23-05-2023
-----------------------	--	---------	------------

KUESIONER PENELITIAN

Tanggal : 23/05/2016

Petunjuk Pengisian:

Isilah pertanyaan di bawah ini dan beri tanda (✓) pada kotak yang telah disediakan sesuai dengan jawaban anda!

Pertanyaan:

1. Nama responden : Kasen
2. Umur : 38
3. Jenis Kelamin : Laki Laki
4. Alamat : Puren
5. Usia : - Th / Bln
6. Lama Menjalani hemodialisa : 2 Th Bln
7. Riwayat alergi sebelumnya : -
8. Obat yang diminum hari ini : -

9. Apakah Anda mengalami kram otot atau kaki ?
Ya ☐ Tidak ☒
10. Apakah Anda mengalami mual atau muntah ?
Ya ☒ Tidak ☐
11. Apakah Anda mengalami pusing atau penurunan tekanan darah ?
Ya ☐ Tidak ☒
12. Apakah Anda mengalami sesak napas ?
Ya ☐ Tidak ☒
13. Apakah Anda mengalami mudah lelah atau kelelahan berlebihan ?
Ya ☐ Tidak ☒
14. Apakah Anda mengalami nyeri di dada atau jantung berdebar ?
Ya ☒ Tidak ☐
15. Apakah Anda mengalami keluhan kulit dan alergi ?
Ya ☐ Tidak ☒

16. Apakah anda mengalami ruam kemerahan ,bengkak, atau lesi kulit ?

Ya ☐

Tidak ☒

17. Apakah Anda mempunya alergi baru terhadap obat (heparin,dll) ,selang atau bahan hemodialisa ?

Ya ☐

Tidak ☒

18. Apakah Anda mengalami kulit Kering atau berisisk ?

Ya ☐

Tidak ☒

TTD Responden


(.....)

35

Nama/Kode Sampel : 51 Usia Endrik : Jenis
Kelamin : laki-laki Unit

1. Penelitian yang berjudul "Analisa Endotoksin Pada Pasien Hemodialisa di RSUD Kanjuruhan Kab. Malang"
2. Perlakuan yang akan diterapkan pada subjek dan prosedur penelitian
3. Manfaat ikut sebagai subyek penelitian
4. Bahaya yang akan timbul
5. Persetujuan perizinan penelitian
6. Hak keamanan dan privasi

**Pilih salah satu*

Tanda tangan partisipan		Tanggal	23 - 05 - 2026
-------------------------	--	---------	----------------

Nama : Anjani Setyorini
NIM : 251335300065

Tanda tangan peneliti		Tanggal	23 - 05 - 2022
-----------------------	---	---------	----------------

KUESIONER PENELITIAN

Tanggal : 23 / 05 / 2026

Petunjuk Pengisian:

Isilah pertanyaan di bawah ini dan beri tanda (✓) pada kotak yang telah disediakan sesuai dengan jawaban anda!

Pertanyaan:

1. Nama responden : Endruk
2. Umur : 55 th
3. Jenis Kelamin : laki ?
4. Alamat : pagelaran.
5. Usia : ————— Th / Bln
6. Lama Menjalani hemodialisa : 2 Th / Bln
7. Riwayat alergi sebelumnya : —————
8. Obat yang diminum hari ini : —————

9. Apakah Anda mengalami kram otot atau kaki ?
Ya ☒ Tidak ☐
10. Apakah Anda mengalami mual atau muntah ?
Ya ☐ Tidak ☒
11. Apakah Anda mengalami pusing atau penurunan tekanan darah ?
Ya ☐ Tidak ☒
12. Apakah Anda mengalami sesak napas ?
Ya ☒ Tidak ☐
13. Apakah Anda mengalami mudah lelah atau kelelahan berlebihan ?
Ya ☒ Tidak ☐
14. Apakah Anda mengalami nyeri di dada atau jantung berdebar ?
Ya ☒ Tidak ☐
15. Apakah Anda mengalami keluhan kulit dan alergi ?
Ya ☒ Tidak ☐

16. Apakah anda mengalami ruam kemerahan ,bengkak, atau lesi kulit ?

Ya ☒

Tidak ☐

17. Apakah Anda mempunyai alergi baru terhadap obat (heparin,dll) ,selang atau bahan hemodialisa ?

Ya ☐

Tidak ☒

18. Apakah Anda mengalami kulit Kering atau berisisk ?

Ya ☐

Tidak ☒

TTD Responden

()

30.

Yang bertanda tangan dibawah ini:

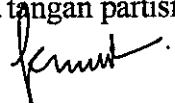
Nama/Kode Sampel : 54 Usia 40 tahun Jenis :
Kelamin : perempuan Unit :

Telah mendapat keterangan secara detail dan jelas mengenai:

1. Penelitian yang berjudul "Analisa Endotoksin Pada Pasien Hemodialisa di RSUD Kanjuruhan Kab. Malang"
2. Perlakuan yang akan diterapkan pada subjek dan prosedur penelitian
3. Manfaat ikut sebagai subyek penelitian
4. Bahaya yang akan timbul
5. Persetujuan perizinan penelitian
6. Hak keamanan dan privasi

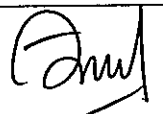
Subyek penelitian mendapat kesempatan mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian ini. Oleh karena itu saya (bersedia/tidak bersedia*) secara sukarela untuk menjadi subyek penelitian dengan penuh kesadaran serta tanpa keterpaksaan. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

**Pilih salah satu*

Tanda tangan partisipan 		Tanggal 23 - 05 - 2024
--	--	---------------------------

Saya telah menjelaskan penelitian kepada partisipan yang bertandatangan di atas, dan saya yakin bahwa partisipan tersebut paham tentang tujuan, proses, dan efek yang mungkin terjadi jika partisipan ikut terlibat dalam penelitian ini.

Nama : Anjani Setyorini
NIM : 251335300065

Tanda tangan peneliti 		Tanggal 23 - 05 - 2024
--	--	---------------------------

KUESIONER PENELITIAN

Tanggal : 23 / 05 / 2026

Petunjuk Pengisian:

Isilah pertanyaan di bawah ini dan beri tanda (✓) pada kotak yang telah disediakan sesuai dengan jawaban anda!

Pertanyaan:

1. Nama responden : Kurniayah
2. Umur : 34
3. Jenis Kelamin : perempuan
4. Alamat : Koj
5. Usia : — Th / Bln
6. Lama Menjalani hemodialisa : 2 (Th) / Bln
7. Riwayat alergi sebelumnya : —
8. Obat yang diminum hari ini : —

9. Apakah Anda mengalami kram otot atau kaki ?
Ya ☒ Tidak ☐
10. Apakah Anda mengalami mual atau muntah ?
Ya ☐ Tidak ☒
11. Apakah Anda mengalami pusing atau penurunan tekanan darah ?
Ya ☒ Tidak ☐
12. Apakah Anda mengalami sesak napas ?
Ya ☐ Tidak ☒
13. Apakah Anda mengalami mudah lelah atau kelelahan berlebihan ?
Ya ☐ Tidak ☒
14. Apakah Anda mengalami nyeri di dada atau jantung berdebar ?
Ya ☐ Tidak ☒
15. Apakah Anda mengalami keluhan kulit dan alergi ?
Ya ☒ Tidak ☐

16. Apakah anda mengalami ruam kemerahan ,bengkak, atau lesi kulit ?

Ya ☐

Tidak ☒

17. Apakah Anda mempunyai alergi baru terhadap obat (heparin,dll) ,selang atau bahan hemodialisa ?

Ya ☐

Tidak ☒

18. Apakah Anda mengalami kulit Kering atau berisik ?

Ya ☒

Tidak ☐

TTD Responden

()

28

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama/Kode Sampel : 03 Usia : 28 Jenis
Kelamin : laki-laki Unit

Telah mendapat keterangan secara detail dan jelas mengenai:

1. Penelitian yang berjudul "Analisa Endotoksin Pada Pasien Hemodialisa di RSUD Kanjuruhan Kab. Malang"
2. Perlakuan yang akan diterapkan pada subjek dan prosedur penelitian
3. Manfaat ikut sebagai subyek penelitian
4. Bahaya yang akan timbul
5. Persetujuan perizinan penelitian
6. Hak keamanan dan privasi

Subyek penelitian mendapat kesempatan mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian ini. Oleh karena itu saya (bersedia/tidak bersedia*) secara sukarela untuk menjadi subyek penelitian dengan penuh kesadaran serta tanpa keterpaksaan. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

**Pilih salah satu*

Tanda tangan partisipan.		Tanggal	23-05-2026
--------------------------	--	---------	------------

Saya telah menjelaskan penelitian kepada partisipan yang bertandatangan di atas, dan saya yakin bahwa partisipan tersebut paham tentang tujuan, proses, dan efek yang mungkin terjadi jika partisipan ikut terlibat dalam penelitian ini.

Nama : Anjani Setyorini
NIM : 251335300065

Tanda tangan peneliti	Anjani	Tanggal	23-05-2026
-----------------------	--------	---------	------------

KUESIONER PENELITIAN

Tanggal : 03/05/2026

Petunjuk Pengisian:

Isilah pertanyaan di bawah ini dan beri tanda (✓) pada kotak yang telah disediakan sesuai dengan jawaban anda!

Pertanyaan:

1. Nama responden : Bangun
2. Umur : 153
3. Jenis Kelamin : Laki
4. Alamat : Kepanjen
5. Usia : - Th / Bln
6. Lama Menjalani hemodialisa : 2 Th Bln
7. Riwayat alergi sebelumnya : -
8. Obat yang diminum hari ini : -

9. Apakah Anda mengalami kram otot atau kaki ?
Ya ☒ Tidak ☐
10. Apakah Anda mengalami mual atau muntah ?
Ya ☐ Tidak ☒
11. Apakah Anda mengalami pusing atau penurunan tekanan darah ?
Ya ☒ Tidak ☐
12. Apakah Anda mengalami sesak napas ?
Ya ☐ Tidak ☒
13. Apakah Anda mengalami mudah lelah atau kelelahan berlebihan ?
Ya ☐ Tidak ☒
14. Apakah Anda mengalami nyeri di dada atau jantung berdebar ?
Ya ☐ Tidak ☒
15. Apakah Anda mengalami keluhan kulit dan alergi ?
Ya ☐ Tidak ☒

16. Apakah anda mengalami ruam kemerahan ,bengkak, atau lesi kulit ?

Ya ☒

Tidak ☐

17. Apakah Anda mempunyai alergi baru terhadap obat (heparin,dll) ,selang atau bahan hemodialisa ?

Ya ☐

Tidak ☒

18. Apakah Anda mengalami kulit Kering atau berisisk ?

Ya ☒

Tidak ☐

TTD Responden



(.....)

(38)

Yang bertanda tangan dibawah ini:

m. l. van

Nama/Kode Sampel : 35 Usia : _ Jenis

Kelamin : laki 2 Unit

:

Telah mendapat keterangan secara detail dan jelas mengenai:

1. Penelitian yang berjudul "Analisa Endotoksin Pada Pasien Hemodialisa di RSUD Kanjuruhan Kab. Malang"
2. Perlakuan yang akan diterapkan pada subjek dan prosedur penelitian
3. Manfaat ikut sebagai subyek penelitian
4. Bahaya yang akan timbul
5. Persetujuan perizinan penelitian
6. Hak keamanan dan privasi

Subyek penelitian mendapat kesempatan mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian ini. Oleh karena itu saya (bersedia/tidak bersedia*) secara sukarela untuk menjadi subyek penelitian dengan penuh kesadaran serta tanpa keterpaksaan. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

*Pilih salah satu

Tanda tangan partisipan		Tanggal	23 - 05 - 2026
-------------------------	--	---------	----------------

Saya telah menjelaskan penelitian kepada partisipan yang bertandatangan di atas, dan saya yakin bahwa partisipan tersebut paham tentang tujuan, proses, dan efek yang mungkin terjadi jika partisipan ikut terlibat dalam penelitian ini.

Nama : Anjani Setyorini

NIM : 251335300065

Tanda tangan peneliti	Anjani	Tanggal	23.05.2026
-----------------------	--------	---------	------------

KUESIONER PENELITIAN

Tanggal : 22/5/2026

Petunjuk Pengisian:

Isilah pertanyaan di bawah ini dan beri tanda (✓) pada kotak yang telah disediakan sesuai dengan jawaban anda!

Pertanyaan:

1. Nama responden : M. Irvan.
2. Umur : 25 thn
3. Jenis Kelamin : laki-laki
4. Alamat : Duren
5. Usia : ————— Th / Bln
6. Lama Menjalani hemodialisa : 1 Th / Bln
7. Riwayat alergi sebelumnya : —————
8. Obat yang diminum hari ini : —————

9. Apakah Anda mengalami kram otot atau kaki ?
Ya ☒ Tidak ☐
10. Apakah Anda mengalami mual atau muntah ?
Ya ☒ Tidak ☐
11. Apakah Anda mengalami pusing atau penurunan tekanan darah ?
Ya ☐ Tidak ☒
12. Apakah Anda mengalami sesak napas ?
Ya ☐ Tidak ☒
13. Apakah Anda mengalami mudah lelah atau kelelahan berlebihan ?
Ya ☐ Tidak ☒
14. Apakah Anda mengalami nyeri di dada atau jantung berdebar ?
Ya ☐ Tidak ☒
15. Apakah Anda mengalami keluhan kulit dan alergi ?
Ya ☐ Tidak ☒

16. Apakah anda mengalami ruam kemerahan ,bengkak, atau lesi kulit ?

Ya ☒

Tidak ☐

17. Apakah Anda mempunyai alergi baru terhadap obat (heparin,dll) ,selang atau bahan hemodialisa ?

Ya ☐

Tidak ☒

18. Apakah Anda mengalami kulit Kering atau berisisk ?

Ya ☒

Tidak ☐

TTD Responden



(.....)

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama/Kode Sampel : 42 Usia : Jenis
Kelamin : Aley Unit
: (laki-laki)

Telah mendapat keterangan secara detail dan jelas mengenai:

1. Penelitian yang berjudul "Analisa Endotoksin Pada Pasien Hemodialisa diRSUD Kanjuruhan Kab. Malang"
2. Perlakuan yang akan diterapkan pada subjek dan prosedur penelitian
3. Manfaat ikut sebagai subyek penelitian
4. Bahaya yang akan timbul
5. Persetujuan perizinan penelitian
6. Hak keamanan dan privasi

Subyek penelitian mendapat kesempatan mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian ini. Oleh karena itu saya (bersedia/tidak bersedia*) secara sukarela untuk menjadi subyek penelitian dengan penuh kesadaran serta tanpa keterpaksaan. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

**Pilih salah satu*

Tanda tangan partisipan		Tanggal	23-05-2026
-------------------------	--	---------	------------

Saya telah menjelaskan penelitian kepada partisipan yang bertandatangan di atas, dan saya yakin bahwa partisipan tersebut paham tentang tujuan, proses, dan efek yang mungkin terjadi jika partisipan ikut terlibat dalam penelitian ini.

Nama : Anjani Setyorini
NIM : 251335300065

Tanda tangan peneliti		Tanggal	23-05-2026
-----------------------	--	---------	------------

KUESIONER PENELITIAN

Tanggal : 23 / 05 / 2020

Petunjuk Pengisian:

Isilah pertanyaan di bawah ini dan beri tanda (✓) pada kotak yang telah disediakan sesuai dengan jawaban anda!

Pertanyaan:

1. Nama responden : Alex
 2. Umur : 43 thn
 3. Jenis Kelamin : laki
 4. Alamat : Koj
 5. Usia : — Th / Bln
 6. Lama Menjalani hemodialisa : 1,5 Th Bln
 7. Riwayat alergi sebelumnya : —
 8. Obat yang diminum hari ini : —
-
9. Apakah Anda mengalami kram otot atau kaki ?
 Ya ☐ Tidak ☒
 10. Apakah Anda mengalami mual atau muntah ?
 Ya ☒ Tidak ☐
 11. Apakah Anda mengalami pusing atau penurunan tekanan darah ?
 Ya ☐ Tidak ☒
 12. Apakah Anda mengalami sesak napas ?
 Ya ☒ Tidak ☐
 13. Apakah Anda mengalami mudah lelah atau kelelahan berlebihan ?
 Ya ☐ Tidak ☒
 14. Apakah Anda mengalami nyeri di dada atau jantung berdebar ?
 Ya ☒ Tidak ☐
 15. Apakah Anda mengalami keluhan kulit dan alergi ?
 Ya ☒ Tidak ☐

16. Apakah anda mengalami ruam kemerahan ,bengkak, atau lesi kulit ?

Ya ☒

Tidak ☐

17. Apakah Anda mempunyai alergi baru terhadap obat (heparin,dll) ,selang atau bahan hemodialisa ?

Ya ☐

Tidak ☒

18. Apakah Anda mengalami kulit Kering atau berisisk ?

Ya ☒

Tidak ☐

TTD Responden



(.....)