

Lampiran 1

KISI-KISI PERTANYAAN UNTUK RESPONDEN

Variabel	indikator	Jumlah Soal	No. Butir	Skor
Tingkat Depresi	1. Keadaan perasaanSedih	1	1	Tidak depresi : 0 Depresi Ringan : 1
	2. Persaan bersalah	1	2	Depresi Sedang : 2
	3. Bunuh diri	1	3	Depresi Berat : 3
	4. Gangguan pola tidur (<i>initial insomnia</i>)	1	4	Depresi Berat Sekali : 4
	5. Gangguan pola tidur (<i>middle insomnia</i>)	1	5	
	6. Gangguan pola tidur (<i>late insomnia</i>)	1	6	
	7. Kerja dan kegiatan Kegiatannya	1	7	
	8. Kelambanan	1	8	
	9. kegelisahan (<i>agitasi</i>)	1	9	
	10. kecemasan (<i>ansietas somatik</i>)	1	10	
	11. kecemasan (<i>ansietas psikis</i>)	1	11	
		1	12	

12. gejala somatik (pencernaan)	1	13
13. gejala somatik (umum)	1	14
14. kotamil (genital)	1	15
15. hipokondriasis	1	16
16. kehilangan berat badan	1	17
17. <i>insight</i> (pemahaman diri)	1	18
18. variasi harian	1	19
19. <i>depersonalisasi</i>	1	20
20. gejala-gejala paranoid	1	21
21. gejala-gejala <i>onsesi</i> dan <i>konpulsi</i>		



Lampiran 2

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Yth. Responden Penelitian

Di Tempat

Dengan hormat,

Saya adalah mahasiswa Program D III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, bermaksud melaksanakan penelitian mengenai, “Tingkat Depresi pada Pasien Gagal Ginjal Kronik (GGK) dalam Menjalani Hemodialisis di RSUD Dr. Hardjono Ponorogo”. Penelitian ini dilaksanakan sebagai salah satu kegiatan dalam mengambil data untuk menyelesaikan tugas akhir program Studi D III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Saya berharap tanggapan atau jawaban yang saudara berikan sesuai dengan pendapat saudara sendiri tanpa dipengaruhi orang lain. Kami menjamin kerahasiaan pendapat dan identitas saudara. Informasi yang saudara berikan hanya akan dipergunakan untuk mengembangkan ilmu keperawatan dan tidak akan dipergunakan untuk maksud-maksud lain.

Atas perhatian dan kesediaannya saya ucapkan terimakasih.

Ponorogo, 29 April 2016

Peneliti

Nunung Lestari

NIM : 13612516

Lampiran 3

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bersedia untuk berpartisipasi dalam pengambilan data atau sebagai responden pada penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Prodi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang bernama Nunung Lestari yang berjudul “TINGKAT DEPRESI PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK (GGK) DALAM MENJALANI HEMODIALISIS DI RSUD DR. HARDJONO PONOROGO”.

Saya mengetahui bahwa informasi yang saya berikan ini besar manfaatnya bagi peningkatan ilmu keperawatan dan akan dijamin kerahasiannya.

Ponorogo, 29 April 2016

Responden

No. Responden

Lampiran 4

KUESIONER

1. Data Umum

Isilah identitas dibawah ini dengan memberikan tanda ceklist (\checkmark) pada kotak yang telah disediakan.

Identitas Responden

Nama (inisial) :

Umur : tahun

Jenis kelamin : Laki-laki

Perempuan

Pendidikan : Tidak Sekolah

SD

SLTP

SLTA

Perguruan tinggi/Akademi

Pekerjaan : Buruh

Swasta

Pegawai negeri

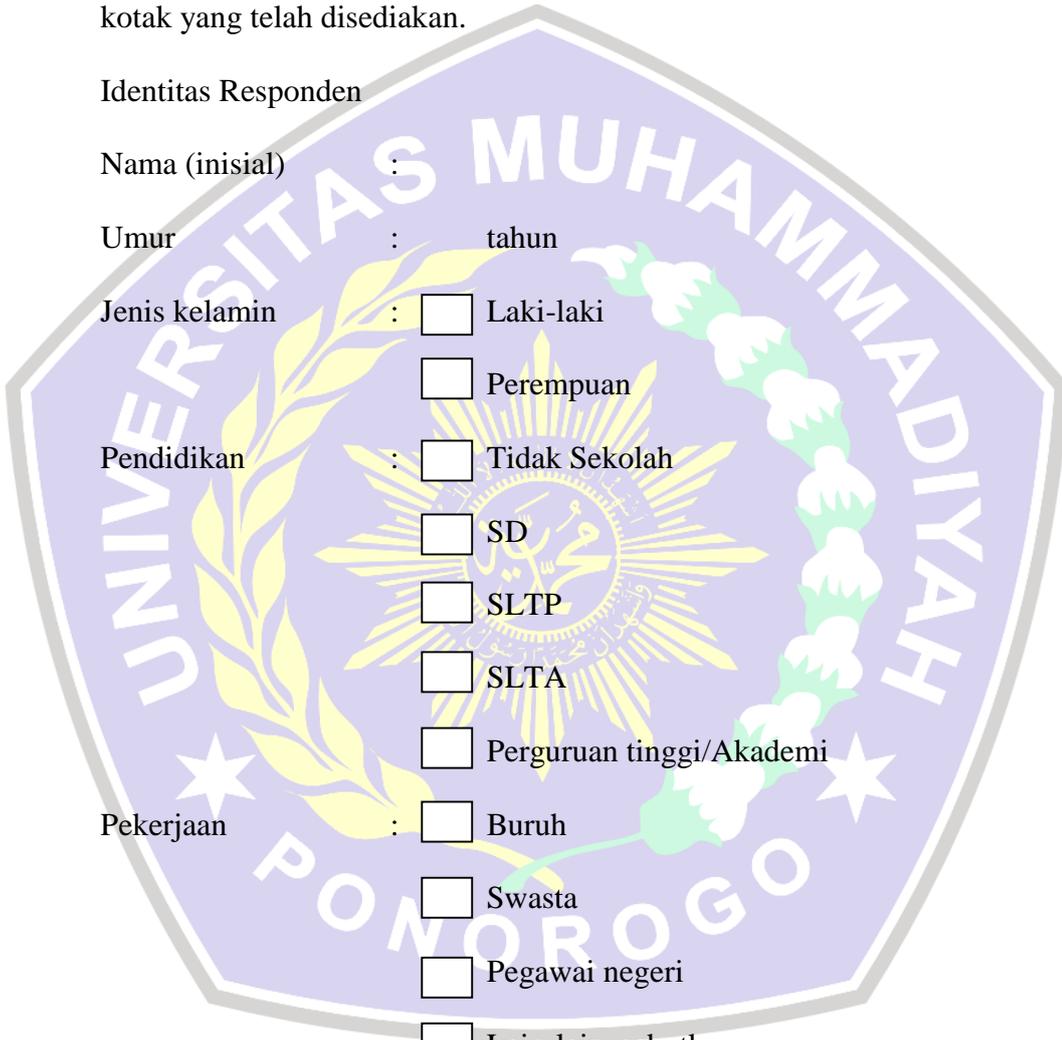
Lain-lain, sebutkan

Status : Menikah

Belum menikah

Lama menjalani hemodialisa : bulan/tahun

Frekuensi :



2. Data Khusus

A. Daftar Pertanyaan Depresi

Jawablah pertanyaan-pertanyaan berikut dengan memberi tanda checklist (\checkmark) boleh lebih dari satu pada kotak disamping depan jawaban yang telah disediakan.

B. Pada saat Saudara menjalani proses hemodialisa apakah Saudara mengalami gejala-gejala berikut:

1. Perasaan sedih bagaimana yang Saudara rasakan saat Saudara menjalani proses hemodialisa (cuci darah)?

- Sedih dan putus asa
- Menangis jika ditanya kondisi sekarang
- Tidak berdaya
- Perasaan sedih hanya timbul bila saat ditanya

2. Perasaan bersalah bagaimana yang Saudara alami saat Saudara menjalani hemodialisa (cuci darah)?

- Menyalahkan diri sendiri
- Merasa sumber penyebab masalah
- Muncul halusinasi
- Menganggap penyakit sebagai hukuman

3. Gejala bunuh diri apa yang Saudara pernah rasakan saat menjalani hemodialisa (cuci darah)?

- Merasa hidup tidak ada gunanya
- Mengharap kematian
-

Ide-ide kearah mengakhiri hidup

Percobaan bunuh diri

4. Gangguan pola tidur saat memasuki tidur (*intial insomnia*)
bagaimana yang Saudara alami pada saat menjalani hemodialisa

(cuci darah)?

Keluhan kadang-kadang sukar masuk tidur malam,
misalnya lebih dari setengah jam baru bias tidur

Sukar masuk tidur

5. Gangguan poal tidur saat sedang tertidur (*middle insomnia*)
bagaimana yang Saudara alami pada saat menjalani hemodialisa

(cuci darah)?

Gelisah

Terganggu sepanjang malam

Sering terbangun pada malam hari

6. Gangguan pola tidur (*late insomnia*) bagaiman yang Saudara alami
pada saat menjalani hemodialisa (cuci darah)?

Terbangun saat dini hari (dapat tidur lagi)

terbangun dini hari (tidak dapat tidur lagi)

7. Kerja dan kegiatan-kegiatan apa saja yang berubah pada Saudara
saat menjalni hemodialisa (cuci darah)?

Hilangnya minat terhadap pekerjaan

Hilangnya minat terhadap hobi

Tidak dapat bekerja

Waktu untuk beraktivitas berkurang

aktivitas sering dibantu karena tidak mampu melakukan sendiri

8. Kelambanan seperti apa yang Saudara rasakan saat menjalani hemodialisa (cuci darah)?

- Lambat dalam berfikir
- Konsentrasi terganggu
- Sedikit lamban saat di ajak wawancara
- Sukar wawancara
- Stupor (diam sama sekali)

9. Kegelisahan apa saja yang Saudara alami saat menjalani hemodialisa (cuci darah)?

- Memainkan jari-jari tangan
- Memainkan rambut
- Bergerak dan tidak dapat duduk dengan tenang
- Meremas-remas tangan
- Menggigit-gigit kuku
- Menggigit-gigit bibir

10. Kecemasan (*ansietas somatik*) seperti apa yang Saudara rasakan saat menjalani hemodialisa (cuci darah)?

- Kaku
- Kedutan
- Gigi mererutuk
- Suara tidak stabil
- Telinga berdenging

- Penglihatan kabur
- Muka merah atau pucat
- Lemas
- Perasaan seperti ditusuk-tusuk

11. Kecemasan (*ansietas psikis*) seperti apa yang Saudara rasakan saat
menjalani hemodialisa (cuci darah)?

- Mudah tersinggung
- Khawatir
- Firasat buruk
- Takut

12. Gejala somatik (pencernaan) apa saja yang saudara rasakan saat
menjalani hemodialisa (cuci darah)?

- Nafsu makan berkurang
- Perut terasa penuh
- Membutuhkn pencahar untuk buang air besar
- Kerap menggunakan obat untuk saluran pencernaan

13. Gejala somatil (umum) apa saja yang Saudara rasakan saat
menjalani hemodialisa (cuci darah)?

- Sering buang air kecil malam hari
- Punggung terasa berat
- Kepala terasa berat
- Sakit punggung
- Hilangnya kekuatan

14. Kotamil (genitel) apa saja yang Saudara alami saat menjalani hemodialisa (cuci darah)?

- Sering buang air kecil
- Tidak haid (bagi wanita)
- Darah haid sedikit sekali (bagi wanita)
- Tidak ada gairah seksual
- Ereksi hilang
- Impotensi

15. Hipokondriasis (keluhan somatik, fisik, yang berpindah-pindah) seperti apa yang Saudara rasakan saat menjalani hemodialisa (cuci darah)?

- Merenung
- Terpaku pada kesehatan sendiri
- Sering mengeluh
- Mengeluh ketika membutuhkan petolongan orang lain

16. Kehilangan berat badan seperti apa yang saudara alami saat menjalani hemodialisa (cuci darah)?

- Berat badan berkurang
- Berat badan berkurang 0,5 kg per minggu

17. *Insight* (pemahaan diri) seperti apa yang Saudara ketehai tentang diri Saudara saat menjalani hemodialisa (cuci darah)?

- Iklim
- Makanan atau minuman
- Kerja berlebihan

- Virus
- Perlu istirahat

18. Variasi harian seperti apa yang Saudara alami saat menjalani hemodialisa (cuci darah)?

- Perubahan keadaan yang memburuk
- Perubahan terjadi pada malam hari
- Perubahan terjadi pada pagi hari

19. Depersonalisasi (perasaan diri berubah) apa yang Saudara rasakan saat menjalani hemodialisa (cuci darah)?

- Perasaan realistis
- Perasaan tidak nyata

20. Gejala-gejala paranoid apa saja yang Saudara alami saat menjalani hemodialisa (cuci darah)?

- Curiga
- Berfikir menjadi pusat perhatian
- Takut

21. Gejala *onsesi* dan *kompulsi*

- Gejala *onsesi*
- Gejala *kompulsi*

Lampiran 5

TABULASI SILANG

TINGKAT DEPRESI PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK (GGK)
DALAM MENJALANI HEMODIALISIS DI RSUD Dr. HARDJONO
PONOROGO

Tabulasi silang usia Tingkat Depresi pada Pasien GGK dalam Menjalani Hemodialisis

Umur (Tahun)	Tingkat Depresi								Jumlah	
	Tidak depresi	Depresi Ringan	Depresi Sedang	Depresi Berat	Depresi Berat Skali	Depresi Berat Skali	Depresi Berat Skali	Depresi Berat Skali		
32-39	-	1	33,3%	1	33,3%	1	33,3%	-	-	100%
40-47	-	2	25%	6	75%	-	-	-	-	100%
48-55	-	7	53,8%	6	46,2%	-	-	-	-	100%
56-63	-	3	33,3%	4	44,5%	2	22,2%	-	-	100%
64-71	-	-	-	1	100%	-	-	-	-	100%
72-80	-	2	50%	1	25%	1	25%	-	-	100%
JUMLAH	-	15	39,5%	19	50%	4	10,5%	-	-	100%

Tabulasi silang jenis kelamin Tingkat Depresi pada Pasien GGK dalam Menjalani Hemodialisis

Jenis Kelamin	Tingkat Depresi								jumlah	
	Tidak Depresi	Depresi Ringan	Depresi Sedang	Depresi Berat	Depresi Berat Sekali	Depresi Berat Sekali	Depresi Berat Sekali	Depresi Berat Sekali		
Laki-Laki	-	7	41,1%	8	47,1%	2	11,8%	-	-	100%
Perempuan	-	8	38,1%	11	52,4%	2	9,5%	-	-	100%
JUMLAH	-	15	39,5%	19	50%	4	10,5%	-	-	100%

Tabulasi silang pendidikan Tingkat Depresi pada Pasien GGK dalam Menjalani Hemodialisis

Tingkat Pendidikan	Tingkat Depresi										
	Tidak Depresi		Depresi Ringan		Depresi Sedang		Depresi Berat		Depresi Berat Sekali		Jumlah
SD	-	-	5	35,8%	6	42,9%	3	21,3%	-	-	
SLTP	-	-	5	55,6%	4	44,4%	-	-	-	-	100%
SLTA	-	-	4	44,4%	5	55,6%	-	-	-	-	100%
PT	-	-	1	16,7%	4	66,6%	1	16,7%	-	-	100%
JUMLAH	-	-	15	39,5%	19	50%	4	10,5%	-	-	100%

Tabulasi silang pekerjaan Tingkat Depresi pada Pasien GGK dalam Menjalani Hemodialisis

Pekerjaan	Tingkat Depresi										
	Tidak Depresi		Depresi Ringan		Depresi Sedang		Depresi Berat		Depresi Berat Sekali		Jumlah
Buruh	-	-	4	50%	4	50%	-	-	-	-	
Swasta	-	-	10	50%	7	35%	3	15%	-	-	100%
PNS	-	-	1	10%	8	80%	1	10%	-	-	100%
JUMLAH	-	-	15	39,5%	19	50%	4	10,5%	-	-	100%

TABULASI DATA DEMOGRAFI TINGKAT DEPRESI PADA PASIEN
GAGAL GINJAL KRONIK DALAM MENJALANI HEMODIALISIS DI RSUD
Dr.HARDJONO PONOROGO

No	Umur	Jenis kelamin	Pendidikan	Pekerjaan	Tingkat Depresi				
					Tidak Depresi	Ringan	Sedang	Berat	Berat Sekali
1	44	P	SLTP	Swasta			√		
2	48	P	SLTP	Swasta			√		
3	49	P	SLTA	Swasta		√			
4	43	P	SLTP	Swasta		√			
5	61	L	SD	Buruh			√		
6	48	L	SLTP	Buruh		√			
7	40	L	PT	PNS			√		
8	40	L	PT	PNS			√		
9	80	P	SD	Swasta			√		
10	54	P	SD	Swasta		√			
11	53	P	SD	Swasta		√			
12	59	L	SD	Buruh			√		
13	74	L	SD	Buruh		√			
14	50	L	SLTP	Swasta			√		
15	60	L	SD	Buruh		√			
16	51	P	SLTA	Swasta		√			
17	62	P	SD	Swasta			√		
18	32	L	PT	PNS			√		
19	42	L	SLTA	Swasta		√			
20	53	P	SLTA	PNS			√		
21	71	P	SD	Buruh			√		
22	47	P	SLTA	PNS			√		
23	53	L	SLTP	Swasta			√		
24	49	L	SLTA	PNS			√		
25	38	P	PT	PNS		√			
26	62	L	SD	Swasta				√	
27	74	P	SD	Swasta				√	
28	51	L	SLTA	Swasta			√		
29	62	P	SD	Swasta				√	
30	39	L	PT	PNS				√	
31	46	P	SLTA	PNS			√		
32	44	P	PT	PNS			√		
33	60	P	SD	Buruh			√		
34	55	L	SLTP	Swasta		√			
35	59	P	SLTP	Swasta		√			
36	52	P	SLTA	Swasta		√			

37	72	L	SD	Buruh		√			
38	61	L	SLTP	Swasta		√			



Lampiran 7

Tabulasi Data Jawaban Responden

NO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	X	KATEGORI
1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	26	Sedang
2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	25	Sedang
3	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	24	Ringan
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	22	Ringan
5	1	1	1	1	1	1	2	1	1	3	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	25	Sedang
6	1	1	0	1	1	1	1	0	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	22	Ringan
7	1	1	1	1	1	1	2	2	2	3	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	30	Sedang
8	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	28	Sedang
9	2	2	2	1	2	1	2	2	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	31	Sedang
10	1	1	1	1	1	1	2	1	1	3	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	23	Ringan
11	1	1	0	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	20	Ringan
12	1	1	1	1	2	1	1	1	1	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	26	Sedang
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	21	Ringan
14	2	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	28	Sedang
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	22	Ringan
16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	21	Ringan
17	3	1	1	1	2	1	2	2	2	3	2	1	2	0	2	1	2	2	1	2	1	34	Sedang
18	2	1	2	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	29	Sedang
19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	23	Ringan
20	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	25	Sedang
21	1	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	1	3	2	2	1	1	1	1	1	1	31	Sedang
22	1	1	1	1	1	1	3	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	29	Sedang
23	1	1	1	1	1	1	2	1	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	25	Sedang
24	2	1	1	1	2	1	1	2	1	3	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	29	Sedang
25	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	24	Ringan
26	2	2	1	1	2	1	1	2	2	3	3	2	3	2	2	1	2	2	1	2	1	38	Berat
27	1	1	1	1	2	1	2	3	2	3	2	2	3	2	2	1	2	2	1	2	1	37	Berat
28	1	2	1	1	2	1	2	2	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	28	Sedang
29	2	3	2	1	2	1	2	2	2	3	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	36	Berat
30	2	2	1	1	2	1	3	2	2	3	2	3	3	3	1	1	1	2	1	1	1	38	Berat
31	2	1	1	1	2	1	2	2	1	3	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	31	Sedang
32	3	2	1	1	2	1	2	2	1	3	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	34	Sedang
33	1	1	1	1	1	1	1	2	1	3	3	2	2	2	1	1	2	1	1	2	1	31	Sedang
34	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	21	Ringan
35	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	24	Ringan
36	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	24	Ringan
37	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	21	Ringan
38	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	21	Ringan



PEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. HARJONO

Jl Raya Ponorogo – Pacitan Kelurahan Pakunden
 Telp. (0352) 481218; 489262 FAX (0352) 485051
 www.rsu-drharjono.co.id, E-mail : drharjono@pdpersi.co.id.

Ponorogo, 25 April 2016

Nomor : 070/ F58 /405.29/2016
 Sifat : Biasa
 Lampiran : -
 Perihal : Jawaban Ijin Penelitian

Kepada
 Yth. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
 Universitas Muhammadiyah Ponorogo
 di

PONOROGO

Menindaklanjuti surat dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa, Politik Dan Perlindungan Masyarakat Nomor : 072/615/405.19/2016 Tanggal 21 April 2016 perihal sebagaimana pada pokok surat. Sehubungan dengan hal tersebut, kami dapat memberikan ijin penelitian kepada :

Nama : **NUNUNG LESTARI**
 Mahasiswa Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Alamat : RT. 011 RW. 05 Desa Lembah Kecamatan Dolopo Kabupaten Madiun

Lama Penelitian : 6 (enam) bulan sejak tanggal surat dikeluarkan

Judul Penelitian : ***Tingkat Depresi Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik (GGK) Dalam Menjalani Hemodialisis di RSUD Dr. Harjono Ponorogo..***

Dengan catatan tidak mengganggu pelayanan RSUD Dr. Harjono Kabupaten Ponorogo dan perlu diinformasikan bahwa sebelum melaksanakan pengambilan data, kami mohon menyelesaikan administrasi sesuai dengan ketentuan RSUD Dr. Harjono Kabupaten Ponorogo.

Demikian untuk menjadikan periksa dan atas perhatiannya kami sampaikan terima kasih

Pit. DIREKTUR RSUD Dr. HARJONO
 KABUPATEN PONOROGO



Dr. MADE JEREN, Sp. THT
 Pembina Utama Muda
 NIP. 19620323 198803 1 011

Tembusan

1. Ka. Bid. Pelayanan Medik
2. Ka. Bag. Perencanaan Program
3. Ka. Sub. Bag. Rekam Medis & Infokes
4. Ka. Ruang & Poli
 RSUD. Dr. Harjono Kabupaten Ponorogo
5. Arsip



PEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO
**BADAN KESATUAN BANGSA,
 POLITIK DAN PERLINDUNGAN MASYARAKAT**
 Jl. Aloun-aloun Utara Nomor 6 Telepon (0352) 483852
PONOROGO

Kode Pos 63413

REKOMENDASI

Nomor : 072 / 65 / 405.19 / 2016

Berdasarkan surat Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, tanggal 20 April 2016, Nomor : 515/III-6/PN/2016, perihal Ijin Penelitian.

Dengan ini Kepala Badan Kesatuan Bangsa, Politik dan Perlindungan Masyarakat Kabupaten Ponorogo memberikan Rekomendasi kepada :

Nama Peneliti : **NUNUNG LESTARI.**
 Mhs. Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Alamat : RT 011 RW 05 Ds. Lembah Kec. Dolopo Kab. Madiun

Thema / Acara Survey / Research / PKL/ Pengumpulan data/Magang : **" Tingkat Depresi Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik (GGK) Dalam Menjalani Hemodialisis di RSUD Dr. Hardjono Ponorogo "**

Daerah/ Tempat dilakukan PKN/ Survey/ Pengumpulan Data : RSUD Dr. Hardjono Ponorogo

Tujuan Penelitian : KTI

Tanggal dan atau Lamanya Penelitian : 6 (Enam) Bulan Sejak Tanggal Surat Dikeluarkan.

Bidang Penelitian : Kesehatan

Status Penelitian : Baru

Anggota Peneliti : -

Nama Penanggungjawab / Koordinator Penelitian : **Siti Munawaroh, S.Kep.Ns., M.Kep**
 Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
 Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Nama Lembaga : Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Dengan ketentuan-ketentuan sebagai berikut :

1. Dalam jangka waktu 1 X 24 jam setelah tiba ditempat yang dituju diwajibkan melaporkan kedatangannya kepada Camat setempat ;
2. Mentaati ketentuan- ketentuan yang berlaku dalam Daerah Hukum Pemerintah setempat ;
3. Menjaga tata tertib, keamanan, kesopanan dan kesusilaan serta menghindari pernyataan baik dengan lisan ataupun tulisan / lukisan yang dapat melukai / menyinggung perasaan atau menghina Agama, Bangsa dan Negara dari suatu golongan penduduk ;
4. Tidak diperkenankan menjalankan kegiatan-kegiatan diluar ketentuan-ketentuan yang telah ditetapkan seperti tersebut diatas ;
5. Setelah berakhirnya dilakukan Survey/ Research/ PKL diwajibkan terlebih dahulu melaporkan kepada Pejabat Pemerintah setempat mengenai selesainya pelaksanaan Survey / Research / PKL, sebelum meninggalkan daerah tempat Survey / Research / PKL ;
6. Dalam jangka waktu 1 (satu) bulan setelah selesai dilakukan Survey / Research / PKL diwajibkan memberikan laporan tentang pelaksanaan dan hasil-hasilnya kepada :
 - Kepala Badan Kesatuan Bangsa, Politik dan Perlindungan Masyarakat Kabupaten Ponorogo.
7. Surat Keterangan ini akan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata bahwa pemegang Surat Keterangan ini tidak memenuhi ketentuan-ketentuan sebagaimana tersebut diatas.

Demikian untuk menjadikan perhatian dan guna seperlunya.

Ponorogo, 21 April 2016

Pit. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA,
 POLITIK DAN PERLINDUNGAN MASYARAKAT
 KABUPATEN PONOROGO

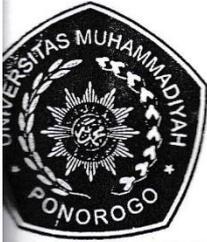
Drs. H. MURDJANTO, M.Si

Pembina Tingkat I

NIP. 19640514 198903 1 010

Tembusan :

- Yth. 1. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Ponorogo
2. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
 Universitas Muhammadiyah Ponorogo



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Jl. Budi Utomo No. 10 Ponorogo 63471 Jawa Timur Indonesia
 Telp (0352) 481124, Fax. (0352) 461796, e-mail : akademik@umpo.ac.id
 Website : www.umpo.ac.id

Nomor : 515/III.6/PN/2016

20 April 2016

Lamp. : -

H a l : Permohonan Ijin Penelitian

Yth. Bakesbang Kabupaten Ponorogo

di-

Ponorogo

Assalamu'alaikum w. w.

Disampaikan dengan hormat bahwa sebagai rangkaian pelaksanaan Ujian Akhir Program (UAP) Pendidikan DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Tahun Akademik 2015 / 2016, maka mahasiswa / mahasiswi diwajibkan untuk menyusun *Karya Tulis Ilmiah (penelitian/riset sederhana)* lingkup Keperawatan.

Untuk kegiatan dimaksud mengharap bantuan dan kerjasama Bapak / Ibu dapatnya memberikan informasi kepada mahasiswa / mahasiswi kami dalam mengadakan survey / kunjungan guna mencari data pada penyusunan *Karya Tulis Ilmiah* Adapun nama mahasiswa / mahasiswi sebagai berikut :

Nama	: Nunung Lestari
NIM	: 13612516
Lokasi Penelitian	: RSUD Dr. Hardjono Kabupaten Ponorogo
Waktu Penelitian	: 6 bulan
Judul Penelitian/Riset	: Tingkat Depresi Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik (GGK) Dalam Menjalani Hemodialisis di RSUD Dr. Hardjono Ponorogo

Demikian, atas bantuan dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum w. w.



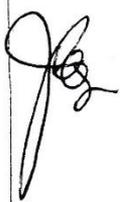
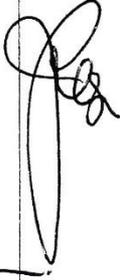
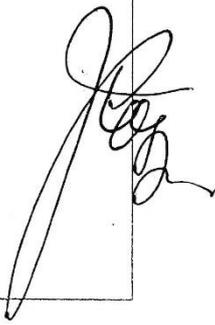
Wakil Dekan,
 Sulisyo Andarmoyo, S.Kep.Ns., M.Kes.
 NIK 19791215 200302 12

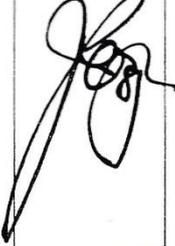
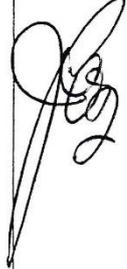
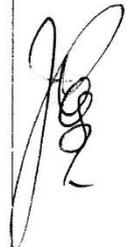
BUKU KEGIATAN BIMBINGAN
KARYA TULIS ILMIAH (KTI)

Pembimbing 1 : CHOLIK HARUN ROSJIDI, APP., M.Kes.
Nama Mahasiswa : NUNUNG LESTARI
NIM : 13612516.

PRODI DIII KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2015/2016

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1.	Rabu 21/10 2015.	Dr. Juri	
	18/11	Dr. Juri Korwinjuri	
	27/2015 /12	Bus 1. An 2. An 3. An Lekun	

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
		Sjy y	
	7/2016 8	Pekerja FTU	
	26/8 2016	Repevi Pembahasan	
	6/9	Sjy y	

BUKU KEGIATAN BIMBINGAN
KARYA TULIS ILMIAH (KTI)

Pembimbing 2 : LINA EMA.p., S.kep., Ns., M.kep.
Nama Mahasiswa : NUNUNG LESTARI
NIM : 13612516.

PRODI DIII KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2015/2016

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1.	Rabu. 21/10 2015	- Ace judul - lanjut BAB 1 & - studi lapangan	
2.	Sabtu. 21/11 2015	- MSUS - - Rumah makan. - Dignis penelitian - - Manfaat. - Keaslian penelitian.	
3.	Kamis. 26/11 2015	- Komitmen perguruan - UHlah - lanjut Manfaat - praktik.	
4.	Rabu 27/11 2015	- Ace Bab 1 - lanjut BAB 2	

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
5.	Sabtu	<ul style="list-style-type: none"> - Penulisan & Penomoran - Ejaan - Uraian konsep 	
6.	22/2015 /12	<ul style="list-style-type: none"> - Penulisan, penomoran - Uraian konsep ??? 	
7.	23/2015 /12	<ul style="list-style-type: none"> - Aca Bab 2 - Revisi Bab 3 	
8.	28/2015 /12	<ul style="list-style-type: none"> - Formulir Gekhy 	
9.	31/2015 /12	<ul style="list-style-type: none"> - Dasi - Daftar - Dagan - Dapris 	
10	5/2016 /11	<ul style="list-style-type: none"> - Aca Ujian proposal 	

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1.	28/2016 /8	<ul style="list-style-type: none"> - Presentasi tabel - Interpretasi tabel. - Pembahasan - Sumber kelas peneliti 	
2.	29/2016 /8	<ul style="list-style-type: none"> - Presentasi data pd fakta - Opini peneliti 	
3.	31/2016 /8	<ul style="list-style-type: none"> - Revisi pedoman - Uraian lesyap 	
4.	2/2016 /8	<ul style="list-style-type: none"> - Abstrak - Revisi redaksi & penulisan - Partisan dapus sudah Manusi semua. 	
5.	5/2016 /8	<ul style="list-style-type: none"> - Revisi abstrak - Revisi tab silang - prinsip acc ujian UTI 	
6.	8/2016 /8	Acc Ujian UTI	