

LAMPIRAN

Lampiran 1 : Penjelasan Subjek Penelitian

LEMBAR PENJELASAN SUBJEK PENELITIAN

Assalamu 'alaikum wr.wb

Kepada Yth:

Bapak/Ibu/Sdr/i Calon Responden

Di

Tempat

Dengan hormat,

Saya Laili Zikriya, mahasiswa/i Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta akan melakukan penelitian yang berjudul :

PERBEDAAN TINGKAT DEPRESI PENDERITA TUBERKULOSIS (TB) PADA FASE INTENSIF DAN FASE LANJUTAN DI SLEMAN

Sebelumnya Bapak/Ibu/Sdr/I akan mengisi angket data pribadi, dan kemudian akan dilanjutkan dengan pengisian kuesioner *Beck Depression Inventory II* (BDI-II), untuk menilai tingkat depresi pada penderita Tuberkulosis (TB). Pengukuran BDI-II merupakan alat ukur yang sederhana, singkat dan jelas terdiri dari 21 butir pertanyaan penilaian sindrom depresif berdasarkan skala likert 0 hingga 3, dengan pengecualian pada butir nomor 16 dan 18. Pertanyaan butir 16 mengenai perubahan pola tidur dan butir 18 mengenai perubahan selera makan. Responden ditanya menjelaskan bagaimana perasaannya dalam periode 1 hingga 2 minggu terakhir. Waktu yang dibutuhkan untuk dapat menyelesaikan BDI-II adalah 5 – 10 menit. Interpretasi klinis untuk skor BDI-II adalah; 0-13 normal, 14-19 depresi ringan, 20-28 depresi sedang, 29-63 depresi berat.

Manfaat yang diharapkan pada penelitian ini adalah dengan mengetahui tingkat depresi yang dialami oleh masing-masing penderita, penderita menjadi lebih mengerti apa yang harus dilakukan untuk mengurangi tingkat depresinya. Selain itu, keluarga juga ikut berperan dalam mengetahui depresi yang muncul pada penderita agar dapat membantu penderita untuk mengatasi gejala-gejala depresinya.

Partisipasi penderita TB dalam penelitian ini bersifat sukarela dan tanpa paksaan maupun tekanan dari pihak manapun. Seandainya Bapak/Ibu/Sdr/i menolak untuk berpartisipasi dalam penelitian ini, maka tidak akan kehilangan hak sebagai pasien.

Setelah memahami berbagai hal yang menyangkut penelitian ini, diharapkan Bapak/Ibu/Sdr/i yang terpilih sebagai responden dalam penelitian ini dapat mengisi lembar persetujuan turut serta dalam penelitian yang telah disiapkan.

Jika selama menjalani penelitian ini terdapat hal-hal yang kurang jelas maka Bapak/Ibu/Sdr/i dapat bertanya kepada peneliti. Terimakasih.

Wassalamu'alaikum wr.wb

Peneliti,

LAILI ZIKRIYA

Lampiran 2 : Permohonan Menjadi Responden

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Assalamu 'alaikum wr.wb

Kepada Yth:
Bapak/Ibu/Sdr/i Calon Responden
Di
Tempat
Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, mahasiswa/i Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.

Nama : **LAILI ZIKRIYA**

NIM : **20150320011**

Akan mengadakan penelitian dengan judul **“Perbedaan Tingkat Depresi Penderita Tuberkulosis (TB) pada Fase Intensif dan Fase Lanjutan di Sleman”**. Penelitian ini bertujuan untuk mengembangkan ilmu pengetahuan dan tidak akan menimbulkan akibat buruk bagi Bapak/Ibu/Sdr/i sebagai responden. Kerahasiaan informasi yang diberikan akan dijaga dan hanya digunakan untuk tujuan penelitian.

Apabila Bapak/Ibu/Sdr/i menyetujui maka dengan ini saya mohon kesediaan responden untuk menandatangani lembar persetujuan dan menjawab pernyataan-pernyataan yang saya ajukan dalam lembar kuesioner.

Atas perhatian Bapak/Ibu/Sdr/i sebagai responden, saya ucapkan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum wr.wb

Peneliti,

LAILI ZIKRIYA

Lampiran 3 : Persetujuan Menjadi Responden

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Assalamu'alaikum wr.wb

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama (inisial) : _____

Alamat : _____

Dengan ini menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian Saudari Laili Zikriya yang berjudul **“Perbedaan Tingkat Depresi Penderita Tuberkulosis (TB) pada Fase Intensif dan Fase Lanjutan di Sleman”**.

Saya menyadari bahwa penelitian ini tidak akan berakibat negatif terhadap saya, sehingga jawaban yang saya berikan adalah yang sebenarnya dan akan dirahasiakan.

Wassalamu'alaikum wr.wb

Yogyakarta,2019

Responden,

Lampiran 4 : Lembar Kuesioner Data Demografi

FORMAT DATA DEMOGRAFI

Silahkan beri tanda ceklis (√) pada jawaban yang sesuai dibawah ini:

1. Nama (inisial) :
2. Usia :
3. Jenis kelamin
 - Laki-laki
 - Perempuan
4. Pekerjaan
 - Buruh
 - Wiraswasta/pegawai swasta
 - Tidak bekerja
 - Pegawai Negeri Sipil (PNS)
 - Lain-lain (silahkan di isi:.....)
5. Tingkat pendidikan
 - SD/MI
 - SMP/SLTP
 - SMA/SLTA
 - Lain-lain (silahkan di isi:.....)
6. Mendapatkan edukasi TBC
 - Pernah
 - Tidak pernah
7. Efek samping obat
 - Ada* :
 - Tidak ada

*jika ada, tuliskan apa saja efek samping yang muncul
8. Lama pengobatan.....bulan
9. Fase pengobatan
 - Intensif
 - Lanjutan

Lampiran 5 : Lembar Kuesioner BDI-II

KUESIONER BECK DEPRESSION INVENTORY II (BDI-II)

Pilihlah salah satu pernyataan yang Anda anggap sesuai dengan diri anda saat ini dalam periode 1 hingga 2 minggu terakhir dengan memberi tanda silang (X) pada pilihan yang ada.

1. A. Saya tidak merasa sedih
 B. Saya merasa sedih
 C. Saya sedih dan murung sepanjang waktu dan tidak bisa
 menghilangkan perasaan itu
 D. Saya demikian sedih atau tidak bahagia sehingga saya tidak tahan
 lagi rasanya

2. A. Saya tidak terlalu berkecil hati mengenai masa depan
 B. Saya merasa kecil hati mengenai masa depan
 C. Saya merasa bahwa tidak ada satupun yang dapat saya harapkan
 D. Saya merasa bahwa masa depan saya tanpa harapan dan bahwa
 semuanya tidak akan dapat membaik

3. A. Saya tidak menganggap diri saya sebagai orang yang gagal
 B. Saya merasa bahwa saya telah gagal lebih daripada kebanyakan
 orang
 C. Saat saya mengingat masa lalu, maka yang teringat oleh saya
 hanyalah kegagalan
 D. Saya merasa bahwa saya adalah seorang yang gagal total

4.
 - A. Saya mendapat banyak kepuasan dari hal-hal yang biasa saya lakukan
 - B. Saya tidak dapat lagi mendapat kepuasan dari hal-hal yang biasa saya lakukan
 - C. Saya tidak mendapat kepuasan dari apapun lagi
 - D. Saya merasa tidak puas atau bosan dengan segalanya

5.
 - A. Saya tidak terlalu merasa bersalah
 - B. Saya merasa bersalah di sebagian waktu saya
 - C. Saya agak merasa bersalah di sebagian besar waktu
 - D. Saya merasa bersalah sepanjang waktu

6.
 - A. Saya tidak merasa seolah saya sedang dihukum
 - B. Saya merasa mungkin saya sedang dihukum
 - C. Saya pikir saya akan dihukum
 - D. Saya merasa bahwa saya sedang dihukum

7.
 - A. Saya tidak merasa kecewa terhadap diri saya sendiri
 - B. Saya kecewa dengan diri saya sendiri
 - C. Saya muak terhadap diri saya sendiri
 - D. Saya membenci diri saya sendiri

8. A. Saya tidak merasa lebih buruk dari pada orang lain
B. Saya mencela diri saya karena kelemahan dan kesalahan saya
C. Saya menyalahkan diri saya sepanjang waktu karena kesalahan-kesalahan saya
D. Saya menyalahkan diri saya untuk semua hal buruk yang terjadi
9. A. Saya tidak punya sedikitpun pikiran untuk bunuh diri
B. Saya mempunyai pikiran-pikiran untuk bunuh diri, namun saya tidak akan melakukannya
C. Saya ingin bunuh diri
D. Saya akan bunuh diri jika saya punya kesempatan
10. A. Saya tidak lebih banyak menangis dibandingkan biasanya
B. Sekarang saya lebih banyak menangis dari pada sebelumnya
C. Sekarang saya menangis sepanjang waktu
D. Biasanya saya mampu menangis, namun kini saya tidak dapat lagi menangis walaupun saya menginginkannya
11. A. Saya tidak lebih terganggu oleh berbagai hal dibandingkan biasanya
B. Saya sedikit lebih pemarah dari pada biasanya akhir-akhir ini
C. Saya agak jengkel atau terganggu di sebagian besar waktu saya
D. Saya merasa jengkel sepanjang waktu sekarang

12. A. Saya tidak kehilangan minat saya terhadap orang lain
B. Saya agak kurang berminat terhadap orang lain dibanding biasanya
C. Saya kehilangan hampir seluruh minat saya pada orang lain
D. Saya telah kehilangan seluruh minat saya pada orang lain
13. A. Saya mengambil keputusan-keputusan hampir sama baiknya dengan yang biasa saya lakukan
B. Saya menunda mengambil keputusan-keputusan begitu sering dari yang biasa saya lakukan
C. Saya mengalami kesulitan lebih besar dalam mengambil keputusan dari pada sebelumnya
D. Saya sama sekali tidak dapat mengambil keputusan-keputusan lagi
14. A. Saya tidak merasa bahwa keadaan saya tampak lebih buruk dari biasanya
B. Saya khawatir saya tampak lebih tua atau tidak menarik
C. Saya merasa bahwa ada perubahan-perubahan yang menetap dalam penampilan saya sehingga membuat saya tampak tidak menarik
D. Saya yakin bahwa saya terlihat jelek
15. A. Saya dapat bekerja sama baiknya dengan waktu-waktu sebelumnya
B. Saya membutuhkan suatu usaha ekstra untuk mulai melakukan sesuatu
C. Saya harus memaksa diri sekuat tenaga untuk mulai melakukan sesuatu
D. Saya tidak mampu mengerjakan apapun lagi

16. A. Saya dapat tidur seperti biasanya
B. Tidur saya tidak senyenyak biasanya
C. Saya bangun 1-2 jam lebih awal dari biasanya dan merasa sukar sekali untuk bisa tidur kembali
D. Saya bangun beberapa jam lebih awal dari biasanya dan tidak dapat tidur kembali
17. A. Saya tidak merasa lebih lelah dari biasanya
B. Saya merasa lebih mudah lelah dari biasanya
C. Saya merasa lelah setelah melakukan apa saja
D. Saya terlalu lelah untuk melakukan apapun
18. A. Nafsu makan saya tidak lebih buruk dari biasanya
B. Nafsu makan saya tidak sebaik biasanya
C. Nafsu makan saya kini jauh lebih buruk
D. Saya tak memiliki nafsu makan lagi
19. A. Berat badan saya tidak turun banyak atau bahkan tetap akhir-akhir ini
B. Berat badan saya turun lebih dari 2,5 kg
C. Berat badan saya turun lebih dari 5 kg
D. Berat badan saya turun lebih dari 7.5 kg

20. A. Saya tidak lebih khawatir mengenai kesehatan saya dari pada biasanya
- B. Saya khawatir mengenai masalah-masalah fisik seperti rasa sakit dan tidak enak badan, atau perut mual atau sembelit
- C. Saya sangat cemas mengenai masalah-masalah fisik dan sukar untuk memikirkan banyak hal lainnya
- D. Saya begitu cemas mengenai masalah-masalah fisik saya sehingga tidak dapat berfikir tentang hal lainnya
21. A. Saya tidak melihat adanya perubahan dalam minat saya terhadap seks
- B. Saya kurang berminat di bidang seks dibandingkan biasanya
- C. Kini saya sangat kurang berminat terhadap seks
- D. Saya telah kehilangan minat terhadap seks sama sekali

Lampiran 6 : Permohonan Survey Pendahuluan Dinkes Kota Yogyakarta



Program Studi Ilmu Keperawatan
Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Status: Terakreditasi A
SK BAN-PT
No: 851/SK/BAN-PT/AK-SURV/IPN/VIII/2015

Nomor: 132/ B.3-III / PSIK / VIII / 2018
Hal : Survey Pendahuluan
Lamp. : -0-

Kepada Yth. : Bapak/Ibu
Kepala Dinkes Kota Yogyakarta

di tempat

Assalamu 'alaikum Wr. Wb.

Pimpinan Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta, memohon ijin :

Nama : Laili Zikriya
Nomor Mahasiswa. : 20150320011
Pembimbing : Resti Yulianti Sutrisno, Ns., M.Kep., Sp.Kep.MB
NIK : 19870719201504 173 186
Program Studi : Ilmu Keperawatan

Untuk mengadakan Survey Pendahuluan pada Instansi yang Bapak/Ibu pimpin dalam rangka persiapan penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) sebagai akhir studi Sarjana Keperawatan (S1). “ *Perbedaan Tingkat Depresi Penderita Tuberkulosis Pada Fase Intensif dan Fase Lanjutan.* “

Demikian, atas perkenan dan kerjasama yang diberikan diucapkan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum Wr. Wb.

Yogyakarta, 21 Agustus 2018
Ka.Prodi Ilmu Keperawatan



Shanti Wardaningsih, Ns., M.Kep.,Sp.Kep.Jiwa



Kampus:

Jl. Lingkar Selatan, Tamantirto, Kasihan, Bantul, Yogyakarta 55183
Telp. (0274) 387656 ext. 215 Fax. FKIK (0274) 387658, Fax. Universitas (0274) 387646

Unggul
& Islami

Lampiran 7 : Permohonan Survey Pendahuluan Dinkes Kab. Sleman



Program Studi Ilmu Keperawatan
Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Status: Terakreditasi A
SK BAN-PT
No: 851/SK/BAN-PT/AK-SURV/PPN/VIII/2015

Nomor : 161/ B.3-III / PSIK / IX / 2018
Hal : Survey Pendahuluan
Lamp. : -0-

Kepada Yth. : Bapak/Ibu
Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Sleman

di tempat

Assalamu 'alaikum Wr. Wb.

Pimpinan Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta, memohon ijin :

Nama : Laili Zikriya
Nomor Mahasiswa. : 20150320011
Pembimbing : Resti Yulianti Sutrisno, M.Kep.,Ns., SP.Kep.MB
NIK : 19870719201504 173 185
Program Studi : Ilmu Keperawatan

Untuk mengadakan Survey Pendahuluan pada Instansi yang Bapak/Ibu pimpin dalam rangka persiapan penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) sebagai akhir studi Sarjana Keperawatan (S1). “ *Perbedaan Tingkat Depresi Penderita Tuberkulosis Pada Fase Intensif Dan Fase Lanjut .* “

Demikian, atas perkenan dan kerjasama yang diberikan diucapkan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum Wr. Wb.

Yogyakarta, 03 September 2018
Ka.Prodi Ilmu Keperawatan



Shanti Wardaningsih, Ns., M.Kep.,Sp.Kep.Jiwa

Kampus:

Jl. Lingkar Selatan, Tamantirto, Kasihan, Bantul, Yogyakarta 55183
Telp. (0274) 387656 ext. 215 Fax. FKIK (0274) 387658, Fax. Universitas (0274) 387646

Unggul
& Islami

Lampiran 8 : Permohonan Survey Pendahuluan KESBANGPOL



Program Studi Ilmu Keperawatan
Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Status: Terakreditasi A
SK BAN-PT
No. 851/SK/BAN-PT/AK-SURV/PN/III/2015

Nomor : 173/ B.3-III / PSIK / IX / 2018
Hal : Survey Pendahuluan
Lamp. : -0-

Kepada Yth. : Bapak/Ibu
Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Kab.Sleman

di tempat

Assalamu 'alaikum Wr. Wb.

Pimpinan Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta, memohon ijin :

Nama : Laili Zikriya
Nomor Mahasiswa. : 20150320011
Pembimbing : Resti Yulianti S, Ns., M.Kep., Sp.Kep.MB
NIK : 19870719201504 173 185
Program Studi : Ilmu Keperawatan

Untuk mengadakan Survey Pendahuluan pada Instansi yang Bapak/Ibu pimpin dalam rangka persiapan penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) sebagai akhir studi Sarjana Keperawatan (S1). "**Perbedaan Tingkat Depresi Penderita Tuberkulosis Pada Fase Intensif dan Fase Lanjutan .**"

Demikian, atas perkenan dan kerjasama yang diberikan diucapkan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum Wr. Wb.

Yogyakarta, 05 September 2018
Ka.Prodi Ilmu Keperawatan

Shanti Wardaningsih, Ns., M.Kep.,Sp.Kep.Jiwa

Kampus:

Jl. Lingkar Selatan, Tamantirto, Kasihan, Bantul, Yogyakarta 55183
Telp. (0274) 387656 ext. 215 Fax. FKIK (0274) 387658 Fax Universitas (0274) 387646

Unggul
Islami

Lampiran 9 : Surat Ijin Survey Pendahuluan



PEMERINTAH KABUPATEN SLEMAN
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Beran, Tridadi, Sleman, Yogyakarta 55511
Telepon (0274) 864650, Faksimile (0274) 864650
Website: www.slemankab.go.id, E-mail : kesbang.sleman@yahoo.com

SURAT IZIN

Nomor : 070 / Kesbangpol / 3049 / 2018

TENTANG PENELITIAN

KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Dasar : Peraturan Bupati Sleman Nomor : 32 Tahun 2017 Tentang Izin Penelitian, Izin Praktik Kerja Lapangan, Dan Izin Kuliah Kerja Nyata.
Menunjuk : Surat dari Ka. Prodi Ilmu Keperawatan FKIK UMY
Nomo : 173/B.3-III/PSIK/IX/2018
Hal : Ijin Studi Pendahuluan
Tanggal : 05 September 2018

MENGIZINKAN :

Kepada :
Nama : LAILI ZIKRIYA
No.Mhs/NIM/NIP/NIK : 20150320011
Program/Tingkat : S1
Instansi/Perguruan Tinggi : Universitas Muhammadiyah Yogyakarta
Alamat instansi/Perguruan Tinggi : Jl. Lingkar Selatan Tamantirto Kasihan Bantul
Alamat Rumah : KP. Babelan, Babelan Kota Bekasi Jabar
No. Telp / HP : 089674482368
Untuk : Mengadakan Penelitian / Pra Survey / Uji Validitas / PKL dengan judul **PERBEDAAN TINGKAT DEPRESI PENDERITA TUBERKULOSIS PADA FASE INTENSIF DAN FASE LANJUTAN**
Lokasi : DINKES Sleman dan Puskesmas di Kab. Sleman

Waktu : Selama 1 Bulan mulai tanggal 06 September 2018 s/d 06 Oktober 2018

Dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Wajib melaporkan diri kepada Pejabat Pemerintah setempat (Camat/ Kepala Desa) atau Kepala Instansi untuk mendapat petunjuk seperlunya.
2. Wajib menjaga tata tertib dan mentaati ketentuan-ketentuan setempat yang berlaku.
3. Izin tidak disalahgunakan untuk kepentingan-kepentingan di luar yang direkomendasikan.
4. Wajib menyampaikan laporan hasil penelitian berupa 1 (satu) CD format PDF kepada Bupati diserahkan melalui Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kab. Sleman.
5. Izin ini dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak dipenuhi ketentuan-ketentuan di atas.

Demikian izin ini dikeluarkan untuk digunakan sebagaimana mestinya, diharapkan pejabat pemerintah/non pemerintah setempat memberikan bantuan seperlunya.

Setelah selesai pelaksanaan penelitian Saudara wajib menyampaikan laporan kepada kami 1 (satu) bulan setelah berakhirnya penelitian.

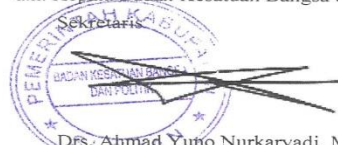
Dikeluarkan di Sleman

Pada Tanggal : 6 September 2018

a.n. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik

Tembusan :

1. Bupati Sleman (sebagai laporan)
2. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Sleman
3. Camat....
4. Kepala UPT Puskesmas....
5. Yang Bersangkutan



Drs. Ahmad Yuho Nurkaryadi, M.M
Pembina Tingkat I, IV/b
NIP 19621002 198603 1 010

Lampiran 10 : Keterangan Lolos Uji Etik

	UMY UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA	FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN
Nomor : 030/EP-FKIK-UMY/I/2019		
<u>KETERANGAN LOLOS Uji ETIK</u> <u>ETHICAL APPROVAL</u>		
<p>Komite Etik Penelitian Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan responden/subyek penelitian, telah mengkaji dengan teliti protokol berjudul :</p> <p><i>The Ethics Committee of the Faculty of Medicine and Health Sciences, University of Muhammadiyah Yogyakarta, with regards of the protection of human rights and welfare in research, has carefully reviewed the research protocol entitled :</i></p> <p style="text-align: center;">"Perbedaan Tingkat Depresi Penderita Tuberkulosis (Tb) pada Fase Intensif dan Fase Lanjutan di Sleman: Studi Mix Method"</p> <p>Peneliti Utama : Resti Yulianti Principal Investigator : Arif Wahyu Setyo Budi Laili Zikriya Dewi Rosstyalia Widiyastuti</p> <p>Nama Institusi : Program Studi Ilmu Keperawatan FKIK UMY Name of the Institution</p> <p>Negara : Indonesia Country</p> <p>Dan telah menyetujui protokol tersebut diatas. <i>And approved the above-mentioned protocol.</i></p> <p style="text-align: right;">Yogyakarta, 30 Januari 2019 Ketua Chairperson  Dr. dr. Titiek Hidayati, M.Kes., Sp.DLP., FISPH., FISCM.</p> <p>*Peneliti Berkeajiban :</p> <ol style="list-style-type: none">1. Menjaga kerahasiaan identitas subyek penelitian2. Memberitahukan status penelitian apabila :<ol style="list-style-type: none">a. Setelah masa berlakunya keterangan lolos uji etik (1 tahun sejak tanggal terbit), penelitian masih belum selesai, dalam hal ini ethical clearance harus diperpanjangb. Penelitian berhenti di tengah jalan3. Melaporkan kejadian serius yang tidak diinginkan (serious adverse events).4. Peneliti tidak boleh melakukan tindakan apapun pada responden/subyek sebelum penelitian lolos uji etik. <p>ADDRESS Kampus Terpadu UMY Gd. SII Walidah LT.3 Jl. Brawijaya (Lingkar Selatan) Tamanlirto - Kasihan - Bantul D.I.Yogyakarta 55183</p> <p>CONTACT Phone : (0274) 387656 ext. 213 Fax : (0274) 387658 Email : fkik@umy.ac.id www.fkik.umy.ac.id</p>		

Lampiran 11 : Permohonan Ijin Penelitian



Program Studi Ilmu Keperawatan
Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Status: Terakreditasi A
SK BAN-PT
No. 851/BAN-PT/UK-SURV/PN/15/2015

Nomor : 258/ C.6-III/PSIK / I /2019
Hal : **Permohonan Ijin Penelitian**
Lamp. : -0-

Kepada Yth. : Bapak/Ibu
Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Sleman
Di tempat

Assalamu 'alaikum Wr. Wb.

Bersama ini kami sampaikan dengan hormat, bahwa untuk memperoleh derajat sarjana Keperawatan, mahasiswa Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta diberi tugas Penulisan Karya Tulis Ilmiah (KTI). Untuk itu diperlukan penelitian di lapangan guna mendapatkan kebenaran dalam penulisan.

Schubungan dengan hal tersebut, kami mohon mahasiswa tersebut di bawah ini dapat diijinkan untuk mencari data dan informasi sebagai penyusunan Karya Tulis Ilmiah.

Pembimbing : Resti Yulianti Sutrisno, M. Kep, Ns., Sp. Kep., MB
Nama : Laili zikriya (20150320011)
Dewi Rosyatalia Widiyastuti (20150320035)

KTI : "Perbedaan Tingkat Depresi Penderita Tuberkulosis (Tb) Pada Fase Intensif dan Fase Lanjutan di Sleman Studi Mix Method "

Demikian surat permohonan ijin ini kami ajukan, atas terkabulnya serta kerjasamanya yang baik kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum Wr. Wb.



Yogyakarta, 30 Januari 2019
Ka. Prodi Ilmu Keperawatan

Shanti Wardaningsih, Ns., M.Kep.,Sp.Kep.Jiwa.,Ph.D

Kampus:

Jl. Lingkar Selatan, Tamantirto, Kasihan, Bantul, Yogyakarta 55183
Telp. (0274) 387656 ext. 215 Fax. FKJK (0274) 387658, Fax. Universitas (0274) 387646

Muda mendunia

Lampiran 12 : Surat Ijin Penelitian



**PEMERINTAH KABUPATEN SLEMAN
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**

Beran, Tridadi, Sleman, Yogyakarta 55511
Telepon (0274) 864650, Faksimilie (0274) 864650
Website: www.slemankab.go.id, E-mail : kesbang.sleman@yahoo.com

SURAT IZIN

Nomor : 070 / Kesbangpol / 551 / 2019

TENTANG PENELITIAN

KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Dasar : Peraturan Bupati Sleman Nomor : 32 Tahun 2017 Tentang Izin Penelitian, Izin Praktik Kerja Lapangan, Dan Izin Kuliah Kerja Nyata.
Menunjuk : Surat dari Ka Prodi Ilmu Keperawatan FakKedokteran UMY
Nomo : 258/C.6-III/PSIK/I/2019
Hal : Ijin Penelitian

Tanggal : 30 Januari 2019

MENGIZINKAN :

Kepada :
Nama : LAILI ZIKRIYA, dkk (2 orang)
No.Mhs/NIM/NIP/NIK : 20150320011/3216026310960001
Program/Tingkat : S1
Instansi/Perguruan Tinggi : Universitas Muhammadiyah Yogyakarta
Alamat instansi/Perguruan Tinggi : Jl Lingkar Selatan, Tamantirto, Kasihan, Bantul
Alamat Rumah : Jl Raya Babelan RT 07/ RW 001, Babelan Kota, Bekasi, Jabar
No. Telp / HP : 089674482368
Untuk : Mengadakan Penelitian / Pra Survey / Uji Validitas / PKL dengan judul **PERBEDAAN TINGKAT DEPRESI PENDERITA TURBEKULOSIS (TB) PADA FASE INTENSIF DAN FASE LANJUTAN DI SLEMAN STUDI MIX METHOD**
Lokasi : Puskesmas Depok I, Depok II, Depok III, Sleman, Mlati II, Kalasan, Berbah, Prambanan, Ngemplak I, Ngemplak II, Ngaglik I, Ngaglik II
Waktu : Selama 3 Bulan mulai tanggal 06 Februari 2019 s/d 08 Mei 2019

Dengan ketentuan sebagai berikut :

1. *Wajib melaporkan diri kepada Pejabat Pemerintah setempat (Camat/ Kepala Desa) atau Kepala Instansi untuk mendapat petunjuk seperlunya.*
2. *Wajib menjaga tata tertib dan mentaati ketentuan-ketentuan setempat yang berlaku.*
3. *Izin tidak disalahgunakan untuk kepentingan-kepentingan di luar yang direkomendasikan.*
4. *Wajib menyampaikan laporan hasil penelitian berupa 1 (satu) CD format PDF kepada Bupati diserahkan melalui Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kab. Sleman.*
5. *Izin ini dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak dipenuhi ketentuan-ketentuan di atas.*

Demikian izin ini dikeluarkan untuk digunakan sebagaimana mestinya, diharapkan pejabat pemerintah/non pemerintah setempat memberikan bantuan seperlunya.

Setelah selesai pelaksanaan penelitian Saudara wajib menyampaikan laporan kepada kami 1 (satu) bulan setelah berakhirnya penelitian.

Dikeluarkan di Sleman

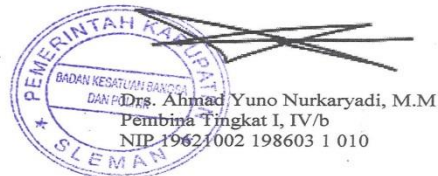
Pada Tanggal : 6 Februari 2019

a.n. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik

Sekretaris

Tembusan :

1. Bupati Sleman (sebagai laporan)
2. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Sleman
3. Camat ...
4. Kepala UPT Puskesmas ...
5. Ka Prodi Ilmu Keperawatan FakKedokteran UMY
6. Yang Bersangkutan



Lampiran 13 : Surat Balasan Puskesmas Depok 3



PEMERINTAH KABUPATEN SLEMAN
DINAS KESEHATAN
PUSAT KESEHATAN MASYARAKAT DEPOK III
Kompleks Kolombo 50A, Caturtunggal, Depok, Sleman, Yogyakarta, 55281
Telepon. : (0274) 512595

SURAT KETERANGAN

Nomor : 070/0552

Saya, yang bertandatangan di bawah ini:

- a. Nama : Toto Suharto, SKM, M.Kes
- b. Jabatan : Kepala UPT. Pusat Kesehatan Masyarakat Depok 3

dengan ini menerangkan bahwa:

- a. Nama : Laili Zikriya
- b. NIM : 20150320011
- c. Program/Tingkat : S1
- d. Instansi/Perguruan Tinggi : Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Telah selesai melaksanakan uji penelitian dengan judul "PERBEDAAN TINGKAT DEPRESI PENDERITA TUBERKULOSIS (TB) PADA FASE INTENSIF DAN FASE LANJUTAN DI SLEMAN STUDI MIX METHOD" di Puskesmas Depok III pada tanggal 08 Februari s/d 28 Februari 2019.

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk digunakan seperlunya.

Sleman, 08 Mei 2019

Kepala UPT Pusat Kesehatan
Masyarakat Depok 3



TOTO SUHARTO, S.KM, M.Kes

Pembina, IV/a

NIP 19680512 198903 1 015

Lampiran 14 : Surat Balasan Puskesmas Mlati II



PEMERINTAH DAERAH KABUPATEN SLEMAN
DINAS KESEHATAN
PUSAT KESEHATAN MASYARAKAT MLATI II
Cabakan, Sumberadi, Mlati, Sleman, Daerah Istimewa Yogyakarta, 55288
Telepon : (0274) 865909; Fax : (0274) 8609083
E-Mail : puskesmasmlati2@slemankab.go.id
Website : www.pkmmlati2.slemankab.go.id

SURAT KETERANGAN

No : 070 / 558

Saya, yang bertanda tangan di bawah ini :

- a. Nama : dr. VERONIKA EVITA SETIANINGRUM, MPH
- b. NIP : 19760525 200604 2 019
- c. Jabatan : Kepala Puskesmas Mlati II

Dengan ini menerangkan bahwa :

- a. Nama : Laili Zikriya dkk 2(orang)
- b. NIM : 20150320011
- c. Pekerjaan : Mahasiswa
- d. Alamat : Jl Raya Babelan Rt07/Rw001 Babelan Kota Bekasi Jabar
- e. No. Telp : 089674482368
- f. Instansi : Universitas Muhammadiyah Yogyakarta
- g. Prodi/Jur. : Perawat
- h. Jenjang : D-4 / S-1

Telah selesai melakukan *Penelitian* di Pusat Kesehatan Masyarakat Mlati II
sesuai surat dari : Badan Kesbangpol Sleman No. 070/Kesbangpol/551/2019
mulai tanggal : 06/02/2019 sampai dengan tanggal : 08/05/2019
Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Sleman, 7 Mei 2019

Mengetahui,
Kepala Pusat Kesehatan Masyarakat Mlati II



dr. VERONIKA EVITA SETIANINGRUM, MPH
Penata Tingkat I, III/d
NIP 19760525 200604 2 019

Lampiran 15 : Surat Balasan Puskesmas Sleman



PEMERINTAH KABUPATEN SLEMAN
DINAS KESEHATAN
PUSAT KESEHATAN MASYARAKAT SLEMAN
Jl. Kapten Hariyadi No 6, Srimulyo, Triharjo, Sleman, Yogyakarta 55514
Telepon (0274-868374) Ranap (0274-4538578) Faksimile (0274-868374)
Email:puskesmasslemansleman@gmail.com website: pkmsleman.slemankab.go.id

SURAT KETERANGAN

Nomor : 070 / 544

Saya, yang bertanda tangan di bawah ini :

- a. Nama : Evi Rumini, SKM
- b. Jabatan : Kepala Sub. Bagian Tata Usaha

Dengan ini menerangkan bahwa :

- a. Nama : Laili Zikriya, dkk (2 orang)
- b. NIM : 20150320011/3216026310960001
- c. Program/Tingkat : S1
- d. Perguruan Tinggi : Universitas Muhammadiyah Yogyakarta
- e. Pekerjaan : Mahasiswa
- f. Alamat : Jl Raya Babelan 07/001 Babelan Kota, Bekasi Jabar
- g. Maksud : Penelitian

Telah melakukan Penelitian dengan judul "Perbedaan Tingkat Depresi Penderita Tuberculosis(TB) pada Fase Intensif dan Fase Lanjutan di Sleman Studi Mix Method" pada tanggal 06 Februari – 08 Mei 2019 di Puskesmas Sleman.

Demikian, surat keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Sleman, 08 Mei 2019

Kepala Sub. Bagian Tata Usaha Pusat
Kesehatan Masyarakat Sleman



Evi Rumini, SKM
Penata Tk I, III/d
NIP.19650527 198511 2 001

Lampiran 16 : Surat Balasan Puskesmas Berbah



PEMERINTAH KABUPATEN SLEMAN
DINAS KESEHATAN
PUSAT KESEHATAN MASYARAKAT BERBAH
Sribit, Sendangtirto, Berbah, Sleman, Pos: 55573
Telepon (0274) 2841790,
E-mail: puskesmasberbah@gmail.com

SURAT KETERANGAN

Nomor : 070/...264

Saya, yang bertanda tangan di bawah ini Kepala UPT Pusat Kesehatan Masyarakat Berbah, dengan ini menerangkan bahwa :


Nama : Laili Zikriya
NIM : 20150320011/321602631090001
Institusi Pendidikan : Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

bahwa yang bersangkutan tersebut di atas adalah benar – benar telah melakukan Penelitian dengan judul “Perbedaan Tingkat Depresi Penderita Turbekulosis (TB) Pada Fase Intensif Dan Fase Lanjutan di Sleman Studi MIX METHOD ”, dan dinyatakan telah selesai.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Sleman, 5 April 2019
Kepala UPT Pusat Kesehatan
Masyarakat Berbah




dr. KHAMIDAH YULIATI, MMR
Penata Tingkat I, III/d
NIP. 19690705 200701 2 019

Lampiran 17 : Surat Balasan Puskesmas Kalasan



PEMERINTAH KABUPATEN SLEMAN
DINAS KESEHATAN
PUSAT KESEHATAN MASYARAKAT KALASAN
Sidokerto, Purwomartani, Kalasan, Sleman 55571
Telepon : (0274) 497471
E-mail : puskkalasan@gmail.com

SURAT KETERANGAN

Nomor : 070/ 422

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Gunawan, SKM
NIP : 19640709 198503 1 011
Pangkat/Golongan : Penata Tingkat I/III d
Jabatan : Kepala Subbag Tata Usaha Puskesmas Kalasan

Menerangkan :

Nama : Laili Zikriya, dkk (2 orang)
NIM : 20150320011
Universitas : Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Bahwa mahasiswa tersebut telah selesai melaksanakan Penelitian dengan judul "Perbedaan Tingkat Depresi Penderita Tuberkulosis (TB) Pada Fase Intensif dan Fase Lanjutan di Sleman Studi Mix Method"

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Kalasan, 21 Mei 2019

a.n. Kepala UPT Pusat Kesehatan
Masyarakat Kalasan
Kepala Sub Bagian Tata Usaha



GUNAWAN, SKM
Penata Tingkat I/III d
NIP 19640709 198503 1 011