

# LAMPIRAN

Sarason, I.G., Sarason, B.R., Shearn, E.N., & Pierce, G.R. (1987). A brief measure of social support: Practical and Theoretical implications. *Journal of Social and Personal Relationships, 4*, 497-510

## Social Support Questionnaire 6 (SSQ6)

### Instructions:

The following questions ask about people in your life who provide you with help or support. Each question has two parts. For the first part, list all the people you know, excluding yourself, whom you can count on for help or support in the manner described. Give the person's initials and their relationship to you (see example). Do not list more than one person next to each of the numbers beneath the question.

For the second part, circle how satisfied you are with the overall support you have.

If you have no support for a question, check the words "No one," but still rate your level of satisfaction. Do not list more than nine persons per question.

Please answer all questions as best you can. All your answers will be kept confidential.

### Example:

Who do you know whom you can trust with information that could get you in trouble?

No one	1) T.N. (brother)	4) T.N. (father)	7)
	2) L.M. (friend)	5) L.M. (employer)	8)
	3) R.S. (friend)	6)	9)

How Satisfied?

6 – very satisfied	5 – fairly satisfied	4 – a little satisfied	3 – a little dissatisfied	2 – fairly dissatisfied	1 – very dissatisfied
--------------------	----------------------	------------------------	---------------------------	-------------------------	-----------------------

1. Whom can you really count on to be dependable when you need help?

No one	1)	4)	7)
	2)	5)	8)
	3)	6)	9)

How Satisfied?

6 – very satisfied	5 – fairly satisfied	4 – a little satisfied	3 – a little dissatisfied	2 – fairly dissatisfied	1 – very dissatisfied
--------------------	----------------------	------------------------	---------------------------	-------------------------	-----------------------

2. Whom can you really count on to help you feel more relaxed when you are under pressure or tense?

No one	1)	4)	7)
	2)	5)	8)
	3)	6)	9)

How Satisfied?

6 – very satisfied	5 – fairly satisfied	4 – a little satisfied	3 – a little dissatisfied	2 – fairly dissatisfied	1 – very dissatisfied
--------------------	----------------------	------------------------	---------------------------	-------------------------	-----------------------

3. Who accepts you totally, including both your worst and your best points?

No one	1)	4)	7)
	2)	5)	8)
	3)	6)	9)

How Satisfied?

6 – very satisfied	5 – fairly satisfied	4 – a little satisfied	3 – a little dissatisfied	2 – fairly dissatisfied	1 – very dissatisfied
--------------------	----------------------	------------------------	---------------------------	-------------------------	-----------------------

4. Whom can you really count on to care about you, regardless of what is happening to you?

No one	1)	4)	7)
	2)	5)	8)
	3)	6)	9)

How Satisfied?

6 – very satisfied	5 – fairly satisfied	4 – a little satisfied	3 – a little dissatisfied	2 – fairly dissatisfied	1 – very dissatisfied
--------------------	----------------------	------------------------	---------------------------	-------------------------	-----------------------

5. Whom can you really count on to help you feel better when you are feeling generally down-in-the-dumps?

No one	1)	4)	7)
	2)	5)	8)
	3)	6)	9)

How Satisfied?

6 – very satisfied	5 – fairly satisfied	4 – a little satisfied	3 – a little dissatisfied	2 – fairly dissatisfied	1 – very dissatisfied
--------------------	----------------------	------------------------	---------------------------	-------------------------	-----------------------

6. Whom can you count on to console you when you are very upset?

No one	1)	4)	7)
	2)	5)	8)
	3)	6)	9)

How Satisfied?

6 – very satisfied	5 – fairly satisfied	4 – a little satisfied	3 – a little dissatisfied	2 – fairly dissatisfied	1 – very dissatisfied
-----------------------	-------------------------	---------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------------------

**To score SSQ6:**

1. Add total number of people for all 6 items (Max. is 54)  
Divide by 6 for per item score. This gives you SSQ Number Score, or SSQN.
2. Total satisfaction scores for all 6 items (Max is 36).  
Divide by 6 for per item score. This gives you SSQ Satisfaction score or SSQS
3. You can also add up total number of people that are family members and that can give the SSQ family score

### Generalized Anxiety Disorder 7-item (GAD-7) scale

Over the last 2 weeks, how often have you been bothered by the following problems?	Not at all sure	Several days	Over half the days	Nearly every day
1. Feeling nervous, anxious, or on edge	0	1	2	3
2. Not being able to stop or control worrying	0	1	2	3
3. Worrying too much about different things	0	1	2	3
4. Trouble relaxing	0	1	2	3
5. Being so restless that it's hard to sit still	0	1	2	3
6. Becoming easily annoyed or irritable	0	1	2	3
7. Feeling afraid as if something awful might happen	0	1	2	3
<i>Add the score for each column</i>	+	+	+	
<hr/>				
Total Score ( <i>add your column scores</i> ) =				

Source: Spitzer RL, Kroenke K, Williams JBW, Lowe B. A brief measure for assessing generalized anxiety disorder. *Arch Intern Med* 2006;166:1092-1097.

### **Lampiran 3. PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN**

Yogyakarta, April 2016

Kepada Yth.Sdra/i Responden

Di Unit Hemodialisis

PKU Muhammadiyah 2 Yogyakarta

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Suci Aprilia

NIM : 20120320056

Adalah mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta yang akan melaksanakan penelitian dengan judul **“Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisis di PKU MUhammadiyah 2 Yogyakarta”**.

Peneliti memohon dengan hormat kepada saudara/i untuk bersedia menjadi responden dan mau mengisi data serta memberikan tanggapan yang layak dengan sejujur-jujurnya untuk kepentingan ilmu pengetahuan. Penelitian ini tidak akan menimbulkan akibat apapun bagi semua responden. Kerahasiaan semua informasi yang diberikan akan dijaga dan hanya akan digunakan untuk kepentingan penelitian.

Atas perhatian dan kesediannya, saya ucapkan terima kasih.

Peneliti

**Lampiran 4. PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Alamat :

Menyatakan bersedia untuk menjadi responden pada penelitian yang akan dilakukan oleh Suci Aprilia Mahasiswa Program Studi Pendidikan Ners Fakultas Muhammadiyah Yogyakarta yang berjudul “**Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisis di PKU Muhammadiyah 2 Yogyakarta**” dan saya akan mengikuti proses penelitian serta menjawab kuesioner sejujur-jujurnya.

Oleh karena itu, saya menyatakan bahwa saya bersedia untuk menjadi responden pada penelitian ini dengan suka rela dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Yogyakarta, April 2016

Responden

(.....)

## Lampiran 5. LEMBAR KUESIONER

### A. Identitas Responden

1. Nama (Inisial) :
2. Jenis Kelamin :  Laki-laki  Perempuan
3. Umur :
4. Pekerjaan :  Tidak Bekerja  Wiraswasta  
 Buruh  Pegawai Negeri  
 Sopir
5. Lama Hemodialisis/cuci darah (bulan) :
6. Frekuensi hemodialisis/cuci darah :

### B. Kuesioner Dukungan Sosial

#### Instruksi:

Pertanyaan-pertanyaan berikut menanyakan tentang orang-orang dalam hidup Anda yang memberikan bantuan atau dukungan. Tiap pertanyaan memiliki dua bagian. Untuk bagian pertama, tuliskan semua orang yang Anda ketahui, kecuali diri Anda sendiri, yang dapat Anda andalkan untuk bantuan atau dukungan dalam cara yang dideskripsikan. Berilah orang tersebut inisial dan hubungannya dengan Anda, contoh: T.M. (Ayah).

Untuk bagian kedua, lingkari nomor dimana Anda merasa puas terhadap keseluruhan dukungan yang Anda punya.

Apabila Anda tidak mendapatkan dukungan di suatu pertanyaan, centang kata “tidak seorangpun”, akan tetapi tetap nilailah tingkat kepuasan Anda. Jangan menulis lebih dari sembilan orang dari tiap pertanyaan.

Mohon jawablah tiap pertanyaan sebaik-baiknya. Semua jawaban Anda akan tetap dirahasiakan.



1. Siapakah yang benar-benar bisa Anda andalkan saat Anda membutuhkan bantuan?

- |                                           |    |    |    |
|-------------------------------------------|----|----|----|
| <input type="checkbox"/> Tidak seorangpun | 1) | 4) | 7) |
|                                           | 2) | 5) | 8) |
|                                           | 3) | 6) | 9) |

Seberapa puaskah?

6 - sangat puas	5 - cukup puas	4 - sedikit puas	3 - sedikit tidak puas	2 - cukup tidak puas	1 - sangat tidak puas
-----------------	----------------	------------------	------------------------	----------------------	-----------------------

2. Siapakah yang benar-benar bisa Anda andalkan untuk membantu Anda merasa santai saat Anda berada dibawah tekanan atau tegang?

- |                                           |    |    |    |
|-------------------------------------------|----|----|----|
| <input type="checkbox"/> Tidak seorangpun | 1) | 4) | 7) |
|                                           | 2) | 5) | 8) |
|                                           | 3) | 6) | 9) |

Seberapa puaskah?

6 - sangat puas	5 - cukup puas	4 - sedikit puas	3 - sedikit tidak puas	2 - cukup tidak puas	1 - sangat tidak puas
-----------------	----------------	------------------	------------------------	----------------------	-----------------------

3. Siapakah yang menerima Anda seutuhnya, termasuk pada titik terburuk dan terbaik Anda?

- |                                           |    |    |    |
|-------------------------------------------|----|----|----|
| <input type="checkbox"/> Tidak seorangpun | 1) | 4) | 7) |
|                                           | 2) | 5) | 8) |
|                                           | 3) | 6) | 9) |

Seberapa puaskah?

6 - sangat puas	5 - cukup puas	4 - sedikit puas	3 - sedikit tidak puas	2 - cukup tidak puas	1 - sangat tidak puas
-----------------	----------------	------------------	------------------------	----------------------	-----------------------

4. Siapakah yang benar-benar bisa Anda andalkan untuk memperhatikan Anda terlepas dari apa yang terjadi pada Anda?

- |                                           |    |    |    |
|-------------------------------------------|----|----|----|
| <input type="checkbox"/> Tidak seorangpun | 1) | 4) | 7) |
|                                           | 2) | 5) | 8) |
|                                           | 3) | 6) | 9) |



### C. Kuesioner Tingkat Kecemasan

Berilah tanda (√) sesuai waktu yang anda rasakan.

Selama 2 minggu ini, apakah anda:	Tidak pernah	Beberapa hari	Lebih dari separuh waktu yang dimaksud	Hampir setiap hari
1. Merasa gelisah, cemas atau amat tegang.				
2. Tidak mampu menghentikan atau mengendalikan rasa khawatir.				
3. Terlalu mengkhawatirkan berbagai hal.				
4. Sulit untuk santai.				
5. Sangat gelisah sehingga sulit untuk duduk diam.				
6. Menjadi mudah jengkel atau lekas marah.				
7. Merasa takut seolah-olah sesuatu yang mengerikan mungkin terjadi				
Jumlah skor				



**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN  
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYA YOGYAKARTA**

---

---

**PENJELASAN PENELITIAN KEPADA PASIEN HEMODIALISIS DI PKU  
MUHAMMADIYAH 2 YOGYAKARTA**

Saya, Suci Aprilia mahasiswi Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta. Saat ini saya sedang melakukan penelitian dengan judul:

**“FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN TINGKAT  
KECEMASAN PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK YANG MENJALANI  
HEMODIALISIS DI PKU MUHAMMADIYAH 2 YOGYAKARTA”**

Penelitian bertujuan untuk mengetahui faktor-faktor yang berhubungan dengan tingkat kecemasan pasien gagal ginjal kronik yang menjalani hemodialisis di PKU Muhammadiyah 2 Yogyakarta.

Pada penelitian ini, peneliti mengajak pasien gagal ginjal kronik yang menjalani hemodialisis di PKU Muhammadiyah 2 Yogyakarta berpartisipasi dalam penelitian ini. Pasien gagal ginjal kronik yang menjalani hemodialisis yang telah memenuhi kriteria inklusi akan diminta untuk mengisi lembar kuesioner yang telah disiapkan oleh peneliti, kemudian dikembalikan kepada peneliti untuk pengolahan data-data dari kuesioner yang telah diisi.

**A. Kesukarelaan Dalam Penelitian**

Pasien berhak memilih ikut berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian ini tanpa ada unsur paksaan. Bila pasien sudah memutuskan untuk ikut berpartisipasi lalu berubah pikiran, maka pasien bebas untuk mengundurkan diri tanpa ada denda ataupun sanksi. Apabila pasien gagal ginjal kronik yang menjalani hemodialisis di PKU Muhammadiyah 2 Yogyakarta telah bersedia untuk ikut berpartisipasi dalam penelitian ini,

makan pasien akan diminta untuk menandatangani lembar persetujuan sebanyak 1 rangkap untuk disimpan peneliti sebagai bukti.

## **B. Prosedur Penelitian**

Penelitian dilakukan dengan:

Memberikan kuesioner yang berisi data demografi pasien untuk skrining, kuesioner dukungan sosial serta kuesioner tingkat kecemasan.

## **C. Kewajiban Partisipan Penelitian**

Sebagai partisipan dalam penelitian ini, pasien berkewajiban mengikuti aturan atau petunjuk penelitian sesuai dengan yang telah disebutkan diatas.

## **D. Risiko Efek Samping dan Ketidaknyamanan**

Penelitian ini tidak memiliki risiko yang berbahaya. Peneliti akan berusaha meminimalkan segala bentuk ketidaknyamanan atau efek samping yang merugikan dari penelitian. Apabila selama penelitian atau setelah penelitian ini berlangsung terdapat kecurigaan atau ketimpangan yang dirasakan oleh partisipan atau pihak orang tua/ wali pasien, maka peneliti siap bertanggung jawab akan hal tersebut.

## **E. Manfaat dan Keuntungan**

Manfaat atau keuntungan yang pasien dapatkan adalah diharapkan hasil penelitian ini dapat memberi informasi kepada pasien tentang pentingnya mengetahui faktor-faktor yang berhubungan dengan tingkat kecemasan dan mengoptimalkan terapi hemodialisis yang dijalani pasien gagal ginjal kronik.

## **F. Kerahasiaan**

Semua informasi yang berkaitan dengan identitas pasien akan dirahasiakan dan hanya akan diketahui oleh peneliti. Hasil penelitian akan dipublikasikan tanpa identitas subjek penelitian dan hanya menggunakan inisial.

## **G. Kompensasi**

Pasien yang menjadi partisipan dalam penelitian ini akan mendapatkan souvenir atau kenang-kenangan berupa alat tulis dari peneliti.

## **H. Informasi Tambahan**

Pasien dan orang tua/wali pasien dapat menanyakan atau mengkonfirmasi hal-hal yang berhubungan dengan penelitian ini dengan menghubungi peneliti sendiri atas nama Suci Aprilia pada No. HP: 085746434640. Selain itu, informasi tentang penelitian ini juga dapat diperoleh dan ditanyakan lebih lanjut kepada Admin Etik Penelitian Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan atas nama Elida Tri Gahani pada No. HP: 08175410855, atau email: etikapenelitian@yahoo.com.



Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

**SURAT KETERANGAN  
KELAYAKAN ETIKA PENELITIAN**

Nomor : 018/EP-FKIK-UMY/II/2016

Komisi Etika Penelitian Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta yang terdiri atas :

1. Prof. dr.H. Djauhar Ismail, Sp.A(K), Ph.D.
2. Prof.Dr.dr.H. Soewito A, Sp.THT-KL
3. drg. Ana Medawati, M.Kes
4. drh. Tri Wulandari, M.Kes
5. Dr. dr. Titiek Hidayati, M. Kes
6. Dr: dr. Tri Wahyuliati, Sp. S., M. Kes
7. Titih Huriah, Ns., M. Kep., Sp. Kom
8. Dr. drg. Tita Ratya Utari, Sp. Ort
9. Sabtanti Harimurti, Ph. D., Apt
- 10.Dr. dr. Arlina Dewi, MMR
- 11.Yuni Permatasari Istanti, S. Kep. Ns., Sp. KMB
12. Dra. Irma Risdiyana, Apt., MPH
13. dr. Inayati Habib, Sp. MK., M. Kes

Telah mengkaji permohonan kelayakan etika penelitian yang diajukan oleh :

<b>Nama Peneliti</b>	<b>: Suci Aprilia</b>
<b>NIM</b>	<b>: 20120320056</b>
<b>Judul Penelitian</b>	<b>: Faktor – Faktor yang Berhubungan dengan Tingkat Kecemasan Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisis di PKU Muhammadiyah 2 Yogyakarta</b>
<b>Pada Tanggal</b>	<b>: 23 Januari 2016</b>
<b>Dengan Hasil</b>	<b>: Layak Etik</b>

Demikian surat keterangan ini diberikan untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Yogyakarta, 26 Januari 2016

  
Sekretaris,  
**Dr. dr. Titiek Hidayati, M. Kes**

Kampus:

Jl. Lingkar Selatan, Tamantirto, Kasihan, Bantul, Yogyakarta 55183  
Telp. (0274) 387656 ext. 213, 7491350 Fax. (0274) 387658

*Muda mendunia*



# RS PKU MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA UNIT II

Jl. Wates Km. 5,5 Gamping, Sleman, Yogyakarta  
Telp. 0274-6499704, IGD 0274-6499707  
Fax 0274-6499727, E-mail : pkujogja@yahoo.co.id

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

06 Sapar 1437 H/ 18 November 2015

Nomor : 0770 / PI.24.1/XI/2015  
Hal : Ijin Survey Pendahuluan

Kepada Yth.  
Kaprod PSIK UMY  
Jl. Lingkar Selatan Tamantirto Bantul

Assalamu 'alaikum wr.wb.

Memperhatikan surat Saudara Nomor : 025/B4-III/XI/2015 tanggal 05 November 2015 tentang permohonan Survey Pendahuluan bagi:

Nama : Suci Aprilia  
NIM : 20120320056  
Judul Penelitian : Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Tingkat Kecemasan pasien gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisis di PKU Muhammadiyah 2 Yogyakarta

Bersama ini disampaikan bahwa pada prinsipnya, kami dapat mengabulkan permohonan tersebut dengan ketentuan :

1. Bersedia mentaati peraturan yang berlaku di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta.
2. Bersedia mengganti barang yang dirusakkan selama menjalankan Survey Pendahuluan..
3. Bersedia menyerahkan pas foto 2 x 3 sebanyak 2 lembar untuk arsip dan tanda pengenal.
4. Bersedia memberikan biaya administrasi sebesar Rp. 300.000 (Tiga Ratus Ribu Rupiah) berlaku untuk kurun waktu 6 (enam) bulan dan diselesaikan sebelum pelaksanaan.
5. Pembayaran dilakukan di bagian Keuangan pada jam kerja ( 08.00 – 14.00 WIB )
6. Setelah selesai pengambilan data penelitian di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta, peneliti wajib melapor ke Bagian Perencanaan dan Pengembangan dengan membawa hasil penelitian yang belum diujikan untuk dikoreksi dan dibuatkan surat keterangan selesai penelitian.
7. Peneliti wajib menyerahkan hasil penelitian yang telah diujikan dan disyahkan kepada RS PKU Muh. Yk. melalui Bagian Perencanaan dan Pengembangan dan menyerahkan Abstrak dan hasil penelitian kepada rumah sakit.

Catatan:

1. Sebelum melaksanakan penelitian kepada yang bersangkutan diminta menghadap Kabag Perencanaan Penelitian dan Pengembangan ( Ibu Irma Risdiana, MPH, Apt )
2. Selama melakukan Survey Pendahuluan berkonsultasi dengan Pembimbing dari rumah sakit, yaitu :  
- Kusnanto, S.Kep.,Ns

Jika ketentuan-ketentuan diatas tidak dapat dipenuhi maka dengan terpaksa kami akan meninjau ulang kerjasama dengan institusi bersangkutan untuk waktu-waktu selanjutnya.

Demikian, untuk menjadikan maklum

Wassalamu 'alaikum wr.wb.

Direktur Pendidikan dan Penelitian

dr. Hj Ekorini Istiyowati, MMR

NBM. 908.340

Tembusan:

1. Bagian Penelitian dan Pengembangan RS PKU Muh Yk
2. Pembimbing yang Bersangkutan
3. Peneliti yang bersangkutan (Suci Aprilia)
4. Arsip

1





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

Status: Terakreditasi A

SK BAN-PT

No. 851/SK/BAN-PT/IAK-SURV/PN/VIII/2015

Nomor : 014 /B.4-III / II /2016  
Hal : **Permohonan Surat Ijin Penelitian**  
Lamp. : -0-

Kepada Yth. :  
Direktur RS PKU Muhammadiyah 2 Yogyakarta  
di-  
**YOGYAKARTA.**

*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.

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

Nama : Suci Aprilia  
NIM : 2012032 0056  
Pembimbing : Yuni Permatasari I., Ns.,M.Kep.,Sp.KMB., CWCS.,HNC

Judul KTI : “( Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Tingkat Kecemasan Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisis di PKU Muhammadiyah 2 Yogyakarta ).”

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

*Wasalamu 'alaikum Wr. Wb.*

Yogyakarta, 15 Februari 2016

Ketua Prodi PSIK FKIK UMY



Sri Sumaryani, Ns.,M.Kep.,Sp.Mat.,HNC. 4

Kampus:



# RS PKU MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA UNIT II

Jl. Wates Km. 5,5 Gamping, Sleman, Yogyakarta  
Telp. 0274-6499704, IGD 0274-6499707  
Fax 0274-6499727, E-mail : pkujogja@yahoo.co.id

12 Jumadil Awwal 1437H/21 Pebruari 2016 بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِیْمِ

Nomor : 0188 /PL.24.2/II/2016

Hal : Ijin Penelitian

Kepada Yth.

Kaprodi PSIK UMY

Jl Lingkar Selatan Tamantirto Bantul

Assalamu 'alaikum wr.wb.

Memperhatikan surat Saudara Nomor : 014/B4-III/II/2016 tanggal 15 Pebruari 2016 tentang permohonan Penelitian bagi:

Nama : Suci Aprilia  
NIM : 20120320056  
Judul Penelitian : **Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Tingkat Kecemasan pada Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisis di RS PKU Muhammadiyah 2 Yogyakarta**

Bersama ini disampaikan bahwa pada prinsipnya, kami dapat mengabulkan permohonan tersebut dengan ketentuan :

1. Bersedia mentaati peraturan yang berlaku di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta.
2. Bersedia mengganti barang yang dirusakkan selama menjalankan Penelitian..
3. Bersedia menyerahkan pas foto 2 x 3 sebanyak 2 lembar untuk arsip dan tanda pengenal.
4. Bersedia memberikan biaya administrasi sebesar Rp. - berlaku untuk kurun waktu 6 (enam) bulan dan diselesaikan sebelum pelaksanaan.
5. Pembayaran dilakukan di bagian Keuangan pada jam kerja ( 08.00 – 14.00 WIB )
6. Setelah selesai pengambilan data penelitian di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta, peneliti wajib melapor ke Bagian Perencanaan dan Pengembangan dengan membawa hasil penelitian yang belum diujikan untuk dikoreksi dan dibuatkan surat keterangan selesai penelitian.
7. Peneliti wajib menyerahkan hasil penelitian yang telah diujikan dan disahkan kepada RS PKU Muh. Yk. melalui Bagian Perencanaan dan Pengembangan dan menyerahkan Abstrak dan hasil penelitian kepada rumah sakit.

Catatan:


1. Sebelum melaksanakan penelitian kepada yang bersangkutan diminta menghadap Kabag Perencanaan Penelitian dan Pengembangan ( Ibu Irma Risdiana, MPH, Apt )
2. Selama melakukan Penelitian berkonsultasi dengan Pembimbing dari rumah sakit, yaitu :  
- Kusnanto, S.Kep.,Ns

Jika ketentuan-ketentuan diatas tidak dapat dipenuhi maka dengan terpaksa kami akan meninjau ulang kerjasama dengan institusi bersangkutan untuk waktu-waktu selanjutnya.

Demikian, untuk menjadikan maklum

Wassalamu 'alaikum wr.wb.

Direktur Pendidikan dan Penelitian

  
dr. Hj Ekorini Listyowati, MMR

NBM. 908.340

Tembusan:

1. Bagian Penelitian dan Pengembangan RS PKU Muh Yk
2. Pembimbing yang Bersangkutan
3. Peneliti yang bersangkutan (Suci Aprilia)
4. Arsip
- 1.



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA  
PUSAT PELATIHAN BAHASA

Yogyakarta, 15 December 2015

CERTIFIED OF TRANSLATION

To whom it may concern,

Under these people's names,

Name: 1. Daisy Rizki Putri, S.S.  
2. Pratama Ahdi, S.S.

Institution: The Language Training Center, Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Hereby declare that this statement represents our work of translation from English into Indonesian and from Indonesian into English on the document in form of questionnaire on behalf of:

Name: Suci Aprilia

Undergraduate students in Department of Nursing, Faculty of Medical, Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Sincerely,



(.....)

(Daisy Rizki Putri, S.S.)

(.....)

(Pratama Ahdi, S.S.)



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA  
PUSAT PELATIHAN BAHASA

Yogyakarta, 27 February 2016

CERTIFIED OF TRANSLATION

To whom it may concern,

Under these people's names,

Name: 1. Sri Ani Puji Setiawati, S.S., M.A  
2. Yashinta Farahsani, S.S., M.A

Institution: The Language Training Center, University Muhammadiyah Yogyakarta

Hereby declare that this statement represents our work of translation from English into Indonesian and from Indonesian into English on the document in form of questionnaire on behalf of:

Name: Suci Aprilia

Undergraduate students in Department of Nursing, Faculty of Medical, University of Muhammadiyah Yogyakarta



Sincerely,

  
(.....)

(Sri Ani Puji Setiawati, S.S., M.A)

  
(.....)

(Yashinta Farahsani, S.S., M.A)