

Lampiran 1. Pernyataan Keaslian Tulisan**PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN**

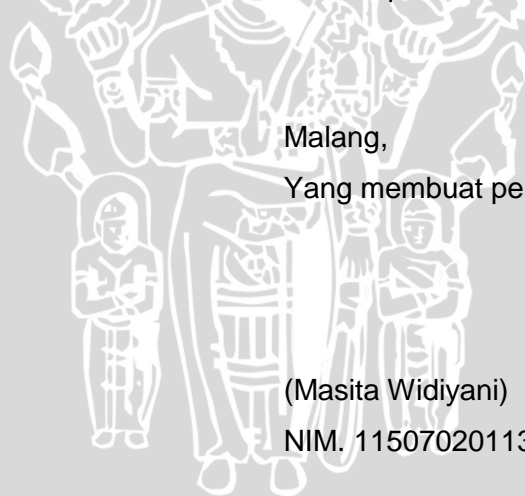
Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Masita Widiyani
NIM : 115070201131006
Program Studi : Program Studi Ilmu Keperawatan
Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya

menyatakan dengan sebenarnya bahwa Tugas Akhir yang saya tulis ini benar-benar hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambil-alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya aku sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri. Apabila di kemudian hari dapat dibuktikan bahwa Tugas Akhir ini adalah hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Malang,
Yang membuat pernyataan,

(Masita Widiyani)
NIM. 115070201131006



Lampiran 2. Penjelasan untuk mengikuti penelitian

PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN

1. Saya **Masita Widiyani** adalah mahasiswa semester VII pada program studi ilmu keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul **HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN TINGKAT ADAPTASI TERHADAP TERAPI HEMODIALISIS PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIS**
2. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk menganalisa hubungan antara dukungan keluarga dengan tingkat adaptasi pasien gagal ginjal kronis terhadap terapi hemodialisis. Dapat memberi manfaat yaitu mengetahui dukungan keluarga terhadap tingkat adaptasi pasien gagal ginjal kronis terhadap terapi hemodialisis. Penelitian ini akan berlangsung selama 2 hari dengan sampel berupa pasien gagal ginjal kronis yang menjalani terapi hemodialisis dengan menyebarkan kuesioner
3. Prosedur pengambilan sampel dilakukan sesuai dengan kriteria yang telah di tentukan oleh peneliti. Prosedur ini mungkin menyebabkan terganggunya aktivitas, tetapi anda tidak perlu khawatir karena penelitian ini hanya membutuhkan waktu yang singkat dalam melakukan pengisian kuesioner.
4. Keuntungan yang anda peroleh dengan keikutsertaan anda adalah dapat mengetahui bagaimana dukungan keluarga dapat mempengaruhi tingkat adaptasi terhadap terapi hemodialisis
5. Jika muncul Ketidaknyaman/ kerugian yang anda rasakan, maka anda dapat menghubungi peneliti/ contact person sebagai berikut Masita Widiyani, 087852672216
6. Seandainya anda tidak menyetujui cara ini maka anda dapat memilih cara lain atau anda boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali. Untuk itu anda tidak akan dikenai sanksi apapun
7. Nama dan jati diri anda akan tetap dirahasiakan
8. Dalam penelitian ini anak akan mendapatkan kompensasi berupa souvenir

Peneliti

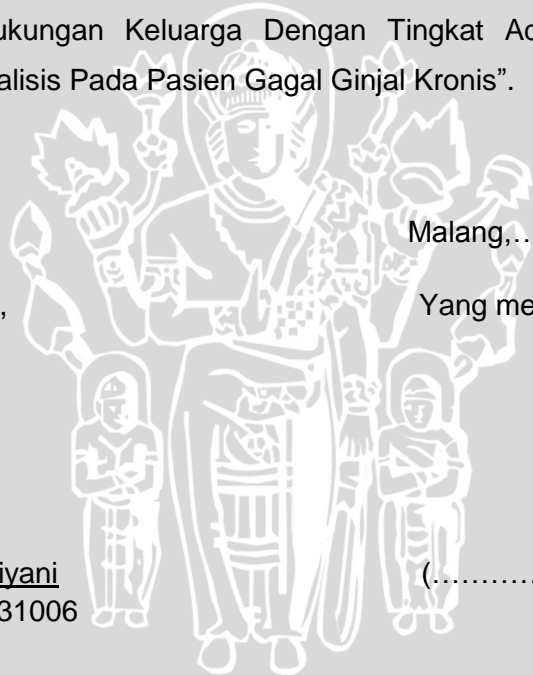
Masita Widiyani
NIM.115070201131006

Lampiran 3. Informed Consent

**PERNYATAAN PERSETUJUAN UNTUK
BERPARTISIPASI DALAM PENELITIAN**

Saya yang bertandatangan dibawah ini meyakini bahwa :

1. Saya telah mengerti tentang apa yang tercantum dalam lembar persetujuan diatas dan telah dijelaskan oleh peneliti.
2. Dengan ini saya menyatakan bahwa secara sukarela bersedia untuk ikut serta menjadi salah satu subyek pada penelitian yang berjudul “Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Tingkat Adaptasi Terhadap Terapi Hemodialisis Pada Pasien Gagal Ginjal Kronis”.



Peneliti, Malang,.....,
Yang membuat pernyataan,

Masita Widiyani
115070201131006

(.....)

Saksi I,

Saksi II

(.....)

(.....)



Lampiran 4. Kisi-Kisi Kuesioner

No	Variabel	Indikator	Nomor item	
			Pernyataan positif	Pernyataan negatif
1	Dukungan keluarga	Dukungan emosional		
		- Mendengarkan dan menanyakan keluhan pasien terkait dengan terapi hemodialisis	3, 1	19, 21
		- Memberi saran terhadap keluhan pasien	5, 4	18
		- Memberi perhatian kepada pasien selama menjalani hemodialisis	2	17, 16
		Dukungan penghargaan		
		- Memberi semangat pasien untuk menjalani hemodialisis	7,9	10
		- Menghargai aktifitas dan waktu pasien	6, 8	
		Dukungan informasi		
		- Menjelaskan pengobatan dan pengontrolan gaya hidup	13, 15	
		- Menjelaskan kondisi pasien	11, 14	
		- Mengkomunikasikan hasil terapi dengan pasien	20, 12	
2	Tingkat adaptasi terhadap terapi hemodialisis	- Regulasi emosi	10,8	1,5, 15
		- Efikasi diri	6,16	2,11
		- Optimisme	3, 9, 12, 17	
		- Sikap realistik dan objektif	4, 7, 13	
		- Empati	18	14

Lampiran 5. Lembar Kuesioner

KUESIONER

Nama : _____

Usia : _____

Jenis Kelamin : L/ P (lingkari salah satu)

Alamat : _____

Tingkat Pendidikan : _____

Status Pernikahan : belum menikah/menikah (lingkari salah satu)

Pekerjaan : _____

Lama menjalani terapi cuci darah : _____

Siapa yang paling bertanggung jawab terhadap anda ? (beri tanda centang (√) pada salah satu lingkaran)

Suami/ istri Anak Orang tua Lain- lain

Petunjuk Pengisian

Kuesioner ini terdiri dari berbagai pernyataan yang mungkin sesuai dengan pengalaman atau kondisi Bapak/ Ibu/ Saudara dalam menghadapi situasi hidup sehari- hari. Silahkan tulis centang (√) pada kolom pilihan jawaban yang

telah disediakan. Terdapat empat (4) pilihan jawaban yang disediakan untuk setiap pernyataan yaitu :

1= tidak sesuai dengan saya sama sekali atau tidak pernah

2= Sesuai dengan saya sampai tingkat tertentu atau kadang- kadang

3= Sesuai dengan saya sampai batas yang dapat dipertimbangkan, atau sering

4= Sangat sesuai dengan saya atau sering sekali

A. Kuesioner bagian I

No	Pernyataan	Pilihan			
		1 (tidak pernah)	2 (kadang-kadang)	3 (sering)	4 (sering sekali)
1	Keluarga mendengarkan keluhan- keluhan yang saya rasakan terkait terapi cuci darah				
2	Keluarga menunjukkan wajah yang menyenangkan saat mendampingi saya cuci darah				
3	Kelurga menanyakan keluhan- keluhan yang saya rasakan terkait terapi cuci darah				
4	Keluarga memberi saran yang baik atas keluhan yang saya rasakan				

5	Keluarga mengutarakan pendapatnya untuk menanggapi keluhan- keluhan yang saya alami terkait proses terapi cuci darah				
6	Keluarga mengizinkan saya melakukan kegiatan sehari- hari baik di rumah ataupun di luar rumah				
7	Keluarga memberi saya semangat untuk menjalani terapi cuci darah				
8	Keluarga membatasi waktu dan aktivitas saya baik di dalam maupun di luar rumah				
9	Keluarga memberikan dukungan terhadap terapi cuci darah yang saya jalani				
10	Keluarga tidak memberi saya semangat untuk menjalani terapi cuci darah				
11	Keluarga menjelaskan kepada saya mengenai beberapa hal yang perlu diperhatikan selama menjalani terapi cuci darah (misanya tentang makanan apa saja yang boleh atau tidak boleh dikonsumsi)				
12	Keluarga berdiskusi mengenai hasil terapi				

	cuci darah dengan saya				
13	Keluarga mengingatkan saya untuk kontrol ke rumah sakit dan minum obat				
14	Keluarga memfasilitasi saya dengan media-media yang dapat membantu saya mencari informasi tentang terapi cuci darah dan penyakit yang saya derita (misal buku, internet)				
15	Keluarga membantu saya dalam mengatur gaya hidup saya (misal pola makan, olahraga, dan istirahat)				
16	Keluarga membawakan dan menyiapkan kebutuhan saya saat akan menjalani cuci darah				
17	Keluarga tidak bersedia mengantar saya untuk berobat dan memeriksakan kesehatan saya secara teratur				
18	Keluarga acuh (tidak peduli) terhadap terapi yang saya jalani				
19	Keluarga tidak menanyakan keluhan-keluhan yang saya rasakan terkait terapi cuci darah				

20	Keluarga menunjukkan perhatiannya terhadap hasil terapi cuci darah yang saya jalan				
21	Keluarga tidak mendengarkan keluhan-keluhan yang saya rasakan terkait terapi cuci darah				

Bagian II

No	Pernyataan	Pilihan			
		1 (tidak sesuai dengan diri saya)	2 (kadang-kadang sesuai dengan diri saya)	3 (sering sesuai dengan diri saya)	4 (sangat sesuai dengan diri saya)
1	Selama menjalani cuci darah saya merasa kecewa atas hidup saya				
2	Saya memandang diri saya sebagai pribadi yang tidak mampu dalam melakukan segala hal saat menjalani terapi cuci darah				
3	Saya tidak akan putus asa jika berada				

	dalam kondisi yang sulit				
4	Saya menyadari dan menerima terapi cuci darah sebagai bagian dari kehidupan saya				
5	Saya merasa tidak sanggup lagi menjalani terapi cuci darah				
6	Saya merasa mampu dalam mengambil keputusan dalam hidup saya				
7	Meskipun berada dalam situasi sulit, saya mampu berfikir tenang				
8	Saya merasa bahagia menjalani hidup saya walaupun harus menjalani berbagai terapi dan pengobatan untuk penyakit saya				
9	Saya berkecil hati terhadap kegagalan yang terjadi dalam hidup saya				
10	Saya merasa sedih tiap kali akan menjalani terapi cuci darah dan sesudah menjalani cuci darah				
11	Saya tidak suka tiap kali jadwal cuci darah saya tiba				



12	Ketika saya berada dalam situasi sulit, saya selalu ingin menyerah				
13	Saya menyadari jika terapi cuci darah yang sedang saya jalani ini dapat membantu meringankan penyakit yang saya derita				
14	Saya merasa senang jika mampu memberi saran dan membantu teman atau saudara yang mengalami kesusahan				
15	Selama menjalani terapi cuci darah, saya menjadi pribadi yang mudah marah				
16	Saya tahu kemana harus meminta bantuan ketika mengalami kesulitan				
17	Saya percaya dan yakin jika terapi cuci darah adalah jalan terbaik untuk penyakit saya				
18	Saya merasa tersentuh jika mengetahui teman atau saudara mengalami musibah				

Lampiran 6 Hasil Uji Validitas dan Reliabilitas

A. Hasil Uji Reliabilitas Kuesioner Adaptasi

Reliability

Scale: ALL VARIABLES

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	20	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	20	100.0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.754	18

Correlation		total_adaptasi
butir_1	Pearson Correlation	.543*
	Sig. (2-tailed)	0,013
	N	20
butir_2	Pearson Correlation	.651**
	Sig. (2-tailed)	0,002
	N	20
butir_3	Pearson Correlation	.650**
	Sig. (2-tailed)	0,002
	N	20
butir_4	Pearson Correlation	.701**
	Sig. (2-tailed)	0,001
	N	20
butir_5	Pearson Correlation	.854**
	Sig. (2-tailed)	0,02
	N	20
butir_6	Pearson Correlation	0,424
	Sig. (2-tailed)	0,062
	N	20
butir_7	Pearson Correlation	.604**
	Sig. (2-tailed)	0,005
	N	20
butir_8	Pearson Correlation	.759**
	Sig. (2-tailed)	0
	N	20
butir_9	Pearson Correlation	0,372
	Sig. (2-tailed)	0,106
	N	20
butir_10	Pearson Correlation	.755*
	Sig. (2-tailed)	0,012

**B. Hasil Uji Validitas
Kuesioner Adaptasi**

	N	20
butir_11	Pearson Correlation	.790**
	Sig. (2-tailed)	0,007
	N	20
butir_12	Pearson Correlation	.836**
	Sig. (2-tailed)	0,003
	N	20
butir_13	Pearson Correlation	.594**
	Sig. (2-tailed)	0,006
	N	20
butir_14	Pearson Correlation	0,295
	Sig. (2-tailed)	0,207
	N	20
butir_15	Pearson Correlation	.745*
	Sig. (2-tailed)	0,013
	N	20
butir_16	Pearson Correlation	.409
	Sig. (2-tailed)	0,177
	N	20
butir_17	Pearson Correlation	.791**
	Sig. (2-tailed)	0
	N	20
butir_18	Pearson Correlation	.675*
	Sig. (2-tailed)	0,032
	N	20
total_adaptasi	Pearson Correlation	1
	Sig. (2-tailed)	
	N	20

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

* . Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

C. Hasil Reliabilitas Kuesioner Dukungan Keluarga

Reliability

Scale: ALL VARIABLES

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	20	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	20	100.0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.871	21

D. Hasil Uji Validitas Kuesioner Dukungan Keluarga

		total_dukungan
butir_1	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	.894** 0 20
butir_2	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	.473* 0,035 20
butir_3	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	.901** 0 20
butir_4	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	.929** 0 20
butir_5	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	.811** 0 20
butir_6	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	.537* 0,015 20
butir_7	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	.635** 0,003 20
butir_8	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	.743* 0,014 20
butir_9	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	.745** 0 20
butir_10	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	.706* 0,022 20
butir_11	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	.586** 0,007 20
butir_12	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	.805** 0 20

butir_13	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	.864** 0 20
butir_14	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	.654** 0,002 20
butir_15	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	.797** 0 20
butir_16	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	.610** 0,004 20
butir_17	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	.718* 0,019 20
butir_18	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	-.610** 0,004 20
butir_19	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	.827** 0,003 20
butir_20	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	.736** 0 20
butir_21	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	.735* 0,015 20
total_dukungan	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	1 0 20

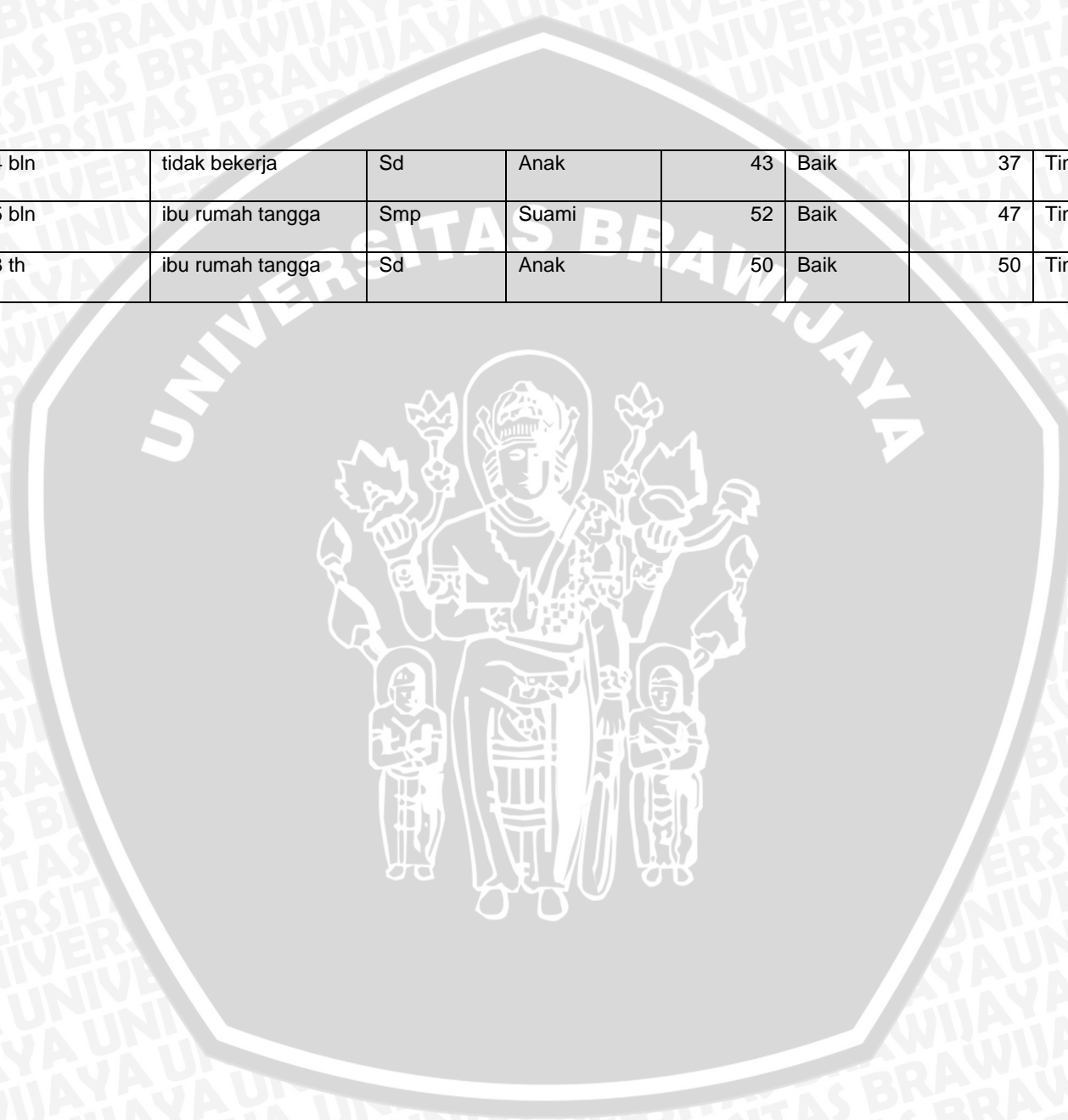
** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

* . Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

No	Jenis Kelamin	Usia (Tahun)	Lama Menjalani Hemodialisis	Pekerjaan	Pendidikan Terakhir	Yang Merawat	Total Skor Dukungan Keluarga	Kategori	Total skor adaptasi	Kategori
1	L	31	3 th	tidak bekerja	s1	Orang tua	58	Baik	31	Sedang
2	P	62	2 bln	ibu rumah tangga	Sd	Anak	43	Baik	43	Tinggi
3	P	65	4 bulan	ibu rumah tangga	SD	Anak	59	Baik	51	Tinggi
4	P	55	8 bulan	ibu rumah tangga	SD	Suami	55	Baik	47	Tinggi
5	P	60	2 bulan	ibu rumah tangga	SD	Suami	48	Baik	49	Tinggi
6	L	53	1 th	Polisi	SLTA	Istri	50	Baik	43	Tinggi
7	P	55	7 BLN	ibu rumah tangga	SMA	Saudara	45	Baik	40	Tinggi
8	P	53	3 BULAN	ibu rumah tangga	SMP	Suami	56	Baik	34	Sedang
9	L	22	2 TH	Karyawan	SMK	Orang tua	48	Baik	39	Sedang
10	P	63	1 TH	ibu rumah tangga	SD	Anak	52	Baik	46	Tinggi
11	L	41	1 bln	Supir	SD	Istri	46	Baik	42	Tinggi
12	L	59	1 th	tidak bekerja	Sd	Istri	41	Cukup	47	Tinggi
13	P	55	3 bulan	ibu rumah tangga	SD	Anak	41	Cukup	40	Sedang
14	L	45	3 BULAN	tidak bekerja	s1	Istri	56	Baik	44	Tinggi
15	L	58	3 th	pensiunan TNI AU	STM	Istri	53	Baik	46	Tinggi

16	P	68	2 th	ibu rumah tangga	Sd	Suami	49	Baik	42	Tinggi
17	P	45	3 th	ibu rumah tangga	Smp	Anak	51	Baik	44	Tinggi
18	L	52	6 bln	tidak bekerja	Sd	Istri	54	Baik	51	Tinggi
19	P	30	1 th	ibu rumah tangga	Smp	Suami	52	Baik	47	Tinggi
20	L	39	5 th	tidak bekerja	Stm	Istri	47	Baik	44	Tinggi
21	L	53	1 bln	tidak bekerja	Sma	Anak	52	Baik	48	Tinggi
22	P	46	5 th	ibu rumah tangga	Sma	Anak	47	Baik	47	Tinggi
23	L	52	5 bln	Swasta	Smp	Istri	47	Baik	49	Tinggi
24	L	44	3 bln	Swasta	Sd	Istri	57	Baik	47	Tinggi
25	L	46	4 th	tidak bekerja	Sma	Istri	49	Baik	49	Tinggi
26	L	58	1 th	tidak bekerja	Sd	Anak	47	Baik	51	Tinggi
27	L	50	2 th	tidak bekerja	Smp	Istri	58	Baik	42	Tinggi
28	P	49	2 th	ibu rumah tangga	s1	Anak	50	Baik	47	Tinggi
29	L	52	3 th	tidak bekerja	Sma	Istri	51	Baik	48	Tinggi
30	P	54	3 bln	ibu rumah tangga	Sma	Suami	49	Baik	45	Tinggi
31	P	60	1 bln	ibu rumah tangga	Sd	Anak	48	Baik	41	Tinggi
32	P	63	1 bln	ibu rumah tangga	Sd	Anak	40	Cukup	33	Sedang

33	L	54	4 bln	tidak bekerja	Sd	Anak	43	Baik	37	Tinggi
34	P	51	5 bln	ibu rumah tangga	Smp	Suami	52	Baik	47	Tinggi
35	P	55	3 th	ibu rumah tangga	Sd	Anak	50	Baik	50	Tinggi



adaptasi * dukungan_keluarga Crosstabulation

		dukungan_keluarga		Total	
		cukup	baik		
adaptasi	cukup	Count	2	3	5
		% within adaptasi	40.0%	60.0%	100.0%
		% within dukungan_keluarga	66.7%	9.4%	14.3%
		% of Total	5.7%	8.6%	14.3%
baik		Count	1	29	30
		% within adaptasi	3.3%	96.7%	100.0%
		% within dukungan_keluarga	33.3%	90.6%	85.7%
		% of Total	2.9%	82.9%	85.7%
Total		Count	3	32	35
		% within adaptasi	8.6%	91.4%	100.0%
		% within dukungan_keluarga	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	8.6%	91.4%	100.0%

Correlations

		dukungan_keluar ga	adaptasi
Spearman's rho	dukungan_keluarga	Correlation Coefficient	.458**
		Sig. (2-tailed)	.006
		N	35
	adaptasi	Correlation Coefficient	.458**
		Sig. (2-tailed)	.006
		N	35

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).





KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
 THE MINISTRY OF EDUCATION AND CULTURE
 FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS BRAWIJAYA
 FACULTY OF MEDICINE UNIVERSITY OF BRAWIJAYA
 KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
 HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
 Jalan Veteran Malang – 65145
 Telp./ Fax. (62) 341 - 553930

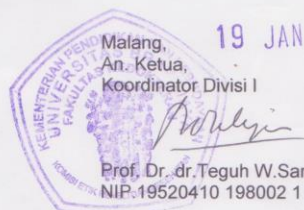
KETERANGAN KELAIKAN ETIK
 ("ETHICAL CLEARANCE")

No. 043 / EC / KEPK – S1 – PSIK / 01 / 2015

KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS BRAWIJAYA, SETELAH MEMPELAJARI DENGAN SEKSAMA RANCANGAN PENELITIAN YANG DIUSULKAN, DENGAN INI MENYATAKAN BAHWA PENELITIAN DENGAN

- JUDUL** : Hubungan Dukungan Keluarga dengan Tingkat Adaptasi terhadap Terapi Hemodialisis pada Pasien Gagal Ginjal Kronis di RST Soepraoen Malang
- PENELITI** : Masita Widiyani
- UNIT / LEMBAGA** : S1 Ilmu Keperawatan – Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya Malang
- TEMPAT PENELITIAN** : RST Soepraoen Malang

DINYATAKAN LAIK ETIK.



Catatan :
 Keterangan Laik Etik Ini Berlaku 1 (Satu) Tahun Sejak Tanggal Dikeluarkan Pada Akhir Penelitian, Laporan Pelaksanaan Penelitian Harus Diserahkan Kepada KEPK-FKUB Dalam Bentuk Soft Copy. Jika Ada Perubahan Protokol Dan / Atau Perpanjangan Penelitian, Harus Mengajukan Kembali Permohonan Kajian Etik Penelitian (Amandemen Protokol).



HALAMAN PENGESAHAN

TUGAS AKHIR

HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN TINGKAT ADAPTASI PSIKOLOGIS
TERHADAP TERAPI HEMODIALISIS PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIS DI RST
SOEPROAEN MALANG

Oleh:

Masita Widiyani

NIM. 115070201131006

Telah diuji pada :

Hari : Kamis

Tanggal : 23 April 2015

Dan dinyatakan lulus oleh :

Penguji I

Ns. Tony Suharsono, S.Kep, M.Kep

NIP. 198009022005041003

Penguji II/ Pembimbing I

Ns. Kumboyono, S.Kep, M.Kep, Sp. Kom

NIP. 197502222001121005

Penguji III/ Pembimbing II

Ns. Lilik Supriati, S.Kep, M.Kep

NIP.198305052010122006



Mengetahui,
Ketua Jurusan Keperawatan

Prof. Dr. dr. Kusworini, M.Kes, Sp.PK

NIP. 195603311988022001





**KESEHATAN DAERAH MILITER V/BRAWIJAYA
RUMAH SAKIT TK. II dr. SOEPROAEN**

Jalan Sodanco Supriadi No. 22 Malang 65147 Telp. (0341) 325111/325112



SURAT KETERANGAN

Nomer : SKet / 26 / V / 2015

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Edy Apriyanto
Pangkat / NRP : Mayor Ckm / NRP. 523552
Jabatan : Kepala Instalasi Pendidikan
Kesatuan : Rumah Sakit Tk. II dr. Soepraoen

Menerangkan bahwa:

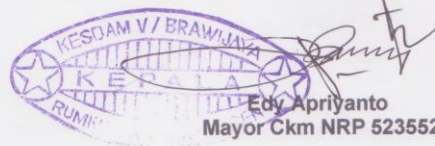
Nama : Masita Widiyani
NIM : 115070201131006
Nama Institusi : Universitas Brawijaya Malang
Fakultas : Ilmu Kedokteran
Prodi/Jurusan : S-1 Ilmu Keperawatan

Telah melaksanakan penelitian pada tanggal 23 Januari s/d 06 Maret 2015 di Rumah Sakit Tk.II dr. Soepraoen Malang untuk usulan penelitian yang berjudul "Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Tingkat Adaptasi Terhadap Terapi Hemodialisa Pada Pasien Gagal Ginjal Kronis di Unit Hemodialisa Rumah Sakit Tk. II dr. Soepraoen".

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Malang, 25 Mei 2015

A.n. Kepala Rumah Sakit Tk. II dr. Soepraoen
Kepala Instalasi Pendidikan


Edy Apriyanto
Mayor Ckm NRP 523552