

## Lampiran 1 (Inform Consent)

- Subjek I

**INFORMED CONSENT**  
(Lembar Persetujuan Menjadi Responden)

Setelah mendapat keterangan secukupnya dan mengetahui manfaat penelitian yang berjudul "GAMBARAN TINGKAT DEPRESI PADA LANSIA YANG KEHILANGAN PASANGAN HIDUP DI DESA SUKOWILANGUN WILAYAH KERJA PUSKESMAS KALIPARE", saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ny. S  
Umur : 68 Tahun  
Alamat: Koprak, Sukowilangun

Menyatakan (Bersedia / ~~Tidak Bersedia~~)\* menjadi subjek dalam penelitian. Apabila sewaktu-waktu dirugikan dalam bentuk apapun berhak membatalkan persetujuan ini.

Demikian surat pernyataan ini saya buat tanpa ada paksaan atau ancaman dari pihak manapun.

Malang, 14 Maret ..... 2020

Peneliti

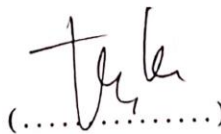
Wali

Subjek Penelitian



Wike Restian Aryasari

P17210171017



(.....)



(.....)

\*) Coret yang tidak perlu

## - Subjek II

**INFORMED CONSENT**

(Lembar Persetujuan Menjadi Responden)

Setelah mendapat keterangan secukupnya dan mengetahui manfaat penelitian yang berjudul "GAMBARAN TINGKAT DEPRESI PADA LANSIA YANG KEHILANGAN PASANGAN HIDUP DI DESA SUKOWILANGUN WILAYAH KERJA PUSKESMAS KALIPARE", saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Tn. T

Umur : 65 Tahun

Alamat: Kopral, Sukowilangun

Menyatakan (Bersedia / ~~Tidak Bersedia~~)\* menjadi subjek dalam penelitian. Apabila sewaktu-waktu dirugikan dalam bentuk apapun berhak membatalkan persetujuan ini.

Demikian surat pernyataan ini saya buat tanpa ada paksaan atau ancaman dari pihak manapun.

Malang, 15 Maret ..... 2020

Peneliti

Wali

Subjek Penelitian


Wike Restian Aryasari

P17210171017



(.....)



(.....)

\*) Coret yang tidak perlu

## Lampiran 2 (Lembar Hasil Kuesioner)

- Subjek I

**LEMBAR KUESIONER**

Tanggal Pemeriksaan : 15 Maret 2020

Pemeriksa : Wike

**I. Identitas Subjek**

Nama/Inisial : Ny S

Umur : 68 Tahun

Jenis Kelamin : Perempuan

Pendidikan Terakhir : SD

Status Janda/Duda : Janda

Sejak : 1 bulan yg lalu

**II. Kuesioner Geriatric Depression Scale**

Lembar Kuesioner Tingkat Depresi pada Lansia yang Kehilangan Pasangan Hidup (Kemenkes RI, 2017)

**Petunjuk Pengisian:**

Berilah tanda (✓) pada kolom yang tersedia sesuai dengan yang anda rasakan selama satu minggu terakhir.

No.	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Apakah ibu sebenarnya puas dengan kehidupan ibu?	✓	
2.	Apakah ibu telah meninggalkan banyak kegiatan dan minat atau kesenangan ibu?		✓
3.	Apakah ibu merasa kehidupan ibu kosong?	✓	
4.	Apakah ibu sering merasa bosan?	✓	
5.	Apakah ibu mempunyai semangat yang baik setiap saat?		✓
6.	Apakah ibu takut bahwa sesuatu yang buruk akan terjadi pada ibu?	✓	
7.	Apakah ibu merasa bahagia untuk sebagian besar hidup ibu?		✓
8.	Apakah ibu sering merasa tidak berdaya?	✓	
9.	Apakah ibu lebih senang tinggal di rumah daripada pergi ke luar dan mengerjakan sesuatu hal yang baru?	✓	

10.	Apakah ibu merasa mempunyai banyak masalah dengan daya ingat ibu dibandingkan kebanyakan orang?	✓	
11.	Apakah ibu pikir bahwa hidup ibu sekarang ini menyenangkan?		✓
12.	Apakah ibu merasa tidak berharga seperti perasaan ibu saat ini?	✓	
13.	Apakah ibu merasa penuh energi untuk saat ini?		✓
14.	Apakah ibu merasa bahwa keadaan ibu tidak ada harapan?		✓
15.	Apakah ibu pikir bahwa orang lain lebih baik keadaannya dari ibu?	✓	
Total Keseluruhan		9	0

**Keterangan:**

Klien diminta untuk merespons dengan menjawab ya atau tidak dengan mengacu pada perasaan mereka selama seminggu terakhir, setelah klien selesai menjawab pertanyaan tersebut klien mendapatkan skor, klien akan mendapatkan skor 1 jika menjawab pertanyaan ya dan mendapatkan skor 0 jika menjawab pertanyaan tidak. Skor ini nanti akan dijumlah, jika dari 15 pertanyaan klien menjawab 9 pertanyaan dengan jawaban ya maka klien akan mendapat skor 9 dan untuk 6 pertanyaan dengan jawaban tidak klien akan mendapat skor 0. Dari hasil tersebut tingkat depresi klien dapat diketahui dengan melihat skor yang sudah ada. Skor tersebut yaitu:

- 1) Skor 0-4 : Normal atau tidak depresi
- 2) Skor 5-8 : Mengindikasikan depresi ringan
- 3) Skor 9-11 : Mengindikasikan deresi sedang
- 4) Skor 12-15 : Mengindikasikan depresi berat

## LEMBAR KUESIONER

Tanggal Pemeriksaan : 16 Maret 2020      Pemeriksa : b/ikl

### I. Identitas Subjek

Nama/Inisial : Tn. T  
 Umur : 69 Tahun  
 Jenis Kelamin : Laki - laki  
 Pendidikan Terakhir : SLTA  
 Status Janda/Duda : Duda      Sejak : 3 bulan yang lalu.

### II. Kuesioner *Geriatric Depression Scale*

Lembar Kuesioner Tingkat Depresi pada Lansia yang Kehilangan Pasangan Hidup (Kemenkes RI, 2017)

#### Petunjuk Pengisian:

Berilah tanda (✓) pada kolom yang tersedia sesuai dengan yang anda rasakan selama satu minggu terakhir.

No.	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Apakah ibu sebenarnya puas dengan kehidupan ibu?		✓
2.	Apakah ibu telah meninggalkan banyak kegiatan dan minat atau kesenangan ibu?		✓
3.	Apakah ibu merasa kehidupan ibu kosong?	✓	
4.	Apakah ibu sering merasa bosan?	✓	
5.	Apakah ibu mempunyai semangat yang baik setiap saat?		✓
6.	Apakah ibu takut bahwa sesuatu yang buruk akan terjadi pada ibu?		✓
7.	Apakah ibu merasa bahagia untuk sebagian besar hidup ibu?		✓
8.	Apakah ibu sering merasa tidak berdaya?	✓	
9.	Apakah ibu lebih senang tinggal di rumah daripada pergi ke luar dan mengerjakan sesuatu hal yang baru?		✓



10.	Apakah ibu merasa mempunyai banyak masalah dengan daya ingat ibu dibandingkan kebanyakan orang?	✓	
11.	Apakah ibu pikir bahwa hidup ibu sekarang ini menyenangkan?		✓
12.	Apakah ibu merasa tidak berharga seperti perasaan ibu saat ini?		✓
13.	Apakah ibu merasa penuh energi untuk saat ini?	✓	
14.	Apakah ibu merasa bahwa keadaan ibu tidak ada harapan?	✓	
15.	Apakah ibu pikir bahwa orang lain lebih baik keadaannya dari ibu?	✓	
Total Keseluruhan		7	0

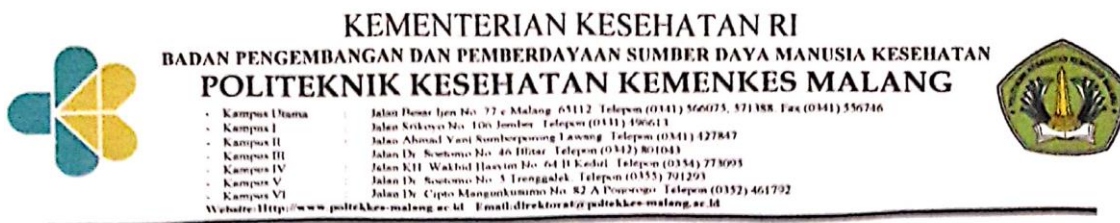
**Keterangan:**

Klien diminta untuk merespons dengan menjawab ya atau tidak dengan mengacu pada perasaan mereka selama seminggu terakhir, setelah klien selesai menjawab pertanyaan tersebut klien mendapatkan skor, klien akan mendapatkan skor 1 jika menjawab pertanyaan ya dan mendapatkan skor 0 jika menjawab pertanyaan tidak. Skor ini nanti akan dijumlah, jika dari 15 pertanyaan klien menjawab 9 pertanyaan dengan jawaban ya maka klien akan mendapat skor 9 dan untuk 6 pertanyaan dengan jawaban tidak klien akan mendapat skor 0. Dari hasil tersebut tingkat depresi klien dapat diketahui dengan melihat skor yang sudah ada. Skor tersebut yaitu:

- 1) Skor 0-4 : Normal atau tidak depresi
- 2) Skor 5-8 : Mengindikasikan depresi ringan
- 3) Skor 9-11 : Mengindikasikan deresi sedang
- 4) Skor 12-15 : Mengindikasikan depresi berat



## Lampiran 4 (Surat Pengantar Studi Pendahuluan)



Nomor : L.B.02.03/3/ 39C-B /2019  
 Lampiran : 1 (Satu) Exp.  
 Perihal : Ijin Pengambilan Data untuk Penyusunan Karya Tulis Ilmiah  
 Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:  
 Kepala Desa Sukowilangun, Kalipare, Kab. Malang  
 di –  
 M a l a n g

Bersama ini kami mohon ijin bagi mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang untuk mengambil data guna keperluan penyusunan Karya Tulis Ilmiah di Wilayah Kerja Desa Sukowilangun, Kalipare, Kab. Malang (Proposal terlampir). Pengambilan data yang dimaksud dilaksanakan mulai tanggal 02 Januari – 29 Februari 2020.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan pengambilan data untuk Karya Tulis Ilmiah adalah:

Nama : Wike Restian Aryasari  
 NIM/Semester : P17210171017 / V  
 Asal Program Studi : D-III Keperawatan Malang  
 Judul Karya Tulis Ilmiah : Gambaran Tingkat Depresi pada Lansia yang Kehilangan Pasangan Hidup di Desa Sukowilangun, Kalipare, Kab. Malang

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Malang, 18 Desember 2019

a.n. Direktur  
 Ketua Jurusan Keperawatan

**Imam Subekti, S.Kp., M.Kep., Sp.Kom.**  
 NIP. 196512051989121001

Tembusan disampaikan kepada Yth:  
 1. Ketua Program Studi D-III Keperawatan Malang





**PEMERINTAH KABUPATEN MALANG**  
**BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**  
 Jl. KH. Agus Salim No. 7 Telp. (0341) 366260 Fax. (0341) 366260  
 Email: [bakesbangpol@malangkab.go.id](mailto:bakesbangpol@malangkab.go.id) - Website: <http://www.malangkab.go.id>  
**M A L A N G - 6 5 1 1 9**

### SURAT KETERANGAN

NOMOR : 072/ 00756 /35.07.207/2019

Untuk melakukan Survey/Research/Penelitian/KKN/PKL/Magang

Menunjuk : Surat Dari Direkur Ketua Jurusan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang  
 Nomor:LB.02.03/3/3868/2019 Tanggal 18 Desember 2019 Perihal Ijin Pengambilan  
 Data

Dengan ini Kami **TIDAK KEBERATAN** dilaksanakan Ijin Pengambilan Data oleh:

Nama / Instansi : Wike Restian Aryasari  
 Alamat : Jl.Besar Ijen No.77 Malang  
 Tema/Judul/Survey/Research : Gambaran Tingkat Depresi Pada Lansia Yang  
 Kehilangan Pasangan Hidup Di Desa Sukowilangun  
 Kec.Kalipare Kab.Malang  
 Daerah/tempat kegiatan : Di Puskesmas Wilayah Kerja Kec.Kalipare  
 Lamanya : 02 Januari s.d 29 Februari 2020  
 Pengikut : -  
 Dengan Ketentuan :

1. Mentaati Ketentuan - Ketentuan / Peraturan yang berlaku
2. Sesampainya ditempat supaya melapor kepada Pejabat Setempat
3. Setelah selesai mengadakan kegiatan harap segera melapor kembali ke Bupati  
 Malang Cq. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Malang
4. Surat Keterangan ini tidak berlaku apabila tidak memenuhi ketentuan tersebut diatas

Malang, 7 Januari 2020

An. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

KABUPATEN MALANG  
 Sekretaris  
  
**GATOT YUDHA SETIAWAN, AP., MM**  
 Pembina Tingkat I  
 NIP. 19740326 199311 1 001

**Tembusan :**

**Yth. Sdr.**

1. Direkur Ketua Jurusan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
2. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Malang
3. Kepala Puskesmas Wilayah Kerja Kec.Kalipare
4. Kepala Desa Sukowilangun Kec.Kalipare
5. Mhs/Ybs
6. Arsip

## Lampiran 5 (Lembar Kegiatan Bimbingan)



## LEMBAR BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Wike Restian Aryasari

NIM : P17210171017

Nama Pembimbing : Farida Halis

NO	TANGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN PEMBIMBING
1	23-09-2019	ACC Judul "Gambaran Tingkat Depresi pada Lansia yang Kehilangan Pasangan Hidup"	
2	02-10-2019	REVISI BAB I	
3	29-11-2019	Lembar wawancara ditambahi data secara umum	
4	01-12-2019	Bab IV - perbaikan DO	
5	6-12-2019	ACC Ujian Proposal	



### LEMBAR BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Wike Restian Aryasari

NIM : P17210171017

Nama Pembimbing : Farida Halis

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN PEMBIMBING
6.	06-01-2020	Bimbingan revisi bab 1-3	
7.	21-01-2020	Bimbingan lembar wawancara	
8.	04-02-2020	ACC revisi bab 1-3	
9.	06-04-2020	Konsul bab 4 dan 6	
10.	23-04-2020	Revisi bab 4 dan 5	
11.	07-06-2020	Revisi bab 4 dan 5	
12.	09-06-2020	Revisi bab 4 dan 5	
13.	15-06-2020	Revisi bab 4 dan 5	
14.	23-06-2020	Konsul abstrak	
15.	27-06-2020	ACC Seminar hasil KTI	

Lampiran 6 (Curriculum Vitae)

## CURRICULUM VITAE



### DATA PERSONAL

- |                          |   |
|--------------------------|---|
| 1. Nama Lengkap          | : Wike Restian Ayasari  |
| 2. Tempat, Tanggal Lahir | : Malang, 21 Desember 1998  |
| 3. Jenis Kelamin         | : Perempuan   |
| 4. Kewarganegaraan       | : Indonesia   |
| 5. Agama                 | : Islam   |
| 6. Alamat                | : Jalan Bareng Raya 2D/493A, RT/RW<br>08/08, Kelurahan Bareng, Kecamatan Klojen, Kota Malang, 65116 |
| 7. Orang Tua             |   |
| - Nama Ayah              | : Alm. Eko Sunaryo  |
| - Nama Ibu               | : Wiwik Nawasari  |
| 8. Email                 | : <a href="mailto:wikerestian98@gmail.com">wikerestian98@gmail.com</a>                              |
| 9. No. HP                | : 081333403268  |

### PENDIDIKAN FORMAL

- |   |             |
|---|-------------|
| 1. TK Darma Bakti Malang  | : 2003-2005 |
| 2. SDN Bareng 2 Malang  | : 2005-2011 |
| 3. SMPN 9 Malang  | : 2011-2014 |
| 4. SMKN 2 Malang  | : 2014-2017 |
| 5. Politeknik Kesehatan Kemenkes<br>Malang, Jurusan Keperawatan, Prodi D-III Keperawatan Malang | : 2017-2020 |