

Lampiran 1 Lembar Persetujuan Responden

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Umur :

Jenis kelamin :

Alamat :

Saya menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian yang akan dilaksanakan oleh peneliti dengan judul ***“Hubungan Antara Tingkat Depresi Dengan Tingkat Insomnia Pada Lansia Di Panti Sosial Tresna Wertha Budi Mulia 2”***.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan kesadaran tanpa paksaan untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Jakarta, 2019

Yang menyatakan,

(.....)

Lampiran 2 Geriatric Depression Scale (GDS15)

GERIATRIC DEPRESSION SCALE (GDS15)

Pilihlah jawaban yang paling tepat yang sesuai dengan keadaan perasaan pasien atau responden dalam dua minggu terakhir. Jawaban yang bercetak tebal diberi nilai 1.

1	Apakah bapak/ibu sebenarnya puas dengan kehidupan bapak/ibu?	Ya	Tidak
2	Apakah bapak/ibu telah meninggalkan banyak kegiatan dan minat atau kesenangan bapak/ibu?	Ya	Tidak
3	Apakah bapak/ibu merasa kehidupan bapak/ibu kosong?	Ya	Tidak
4	Apakah bapak/ibu sering merasa bosan?	Ya	Tidak
5	Apakah bapak/ibu mempunyai semangat yang baik setiap hari?	Ya	Tidak
6	Apakah bapak/ibu takut bahwa sesuatu yang buruk akan terjadi pada bapak/ibu?	Ya	Tidak
7	Apakah bapak/ibu merasa bahagia untuk sebagian besar hidup bapak/ibu?	Ya	Tidak
8	Apakah bapak/ibu sering merasa tidak berdaya?	Ya	Tidak
9	Apakah bapak/ibu lebih senang tinggal dirumah daripada pergi ke luar dan mengerjakan sesuatu hal yang baru?	Ya	Tidak
10	Apakah bapak/ibu merasa mempunyai banyak masalah dengan daya ingat bapak/ibu dibandingkan kebanyakan orang?	Ya	Tidak

11	Apakah bapak/ibu berpikir bahwa hidup bapak/ibu sekarang ini menyenangkan?	Ya	Tidak
12	Apakah bapak/ibu merasa tidak berharga seperti perasaan bapak/ibu saat ini?	Ya	Tidak
13	Apakah bapak/ibu merasa penuh semangat?	Ya	Tidak
14	Apakah bapak/ibu merasa bahwa keadaan bapak/ibu tidak ada harapan?	Ya	Tidak
15	Apakah bapak/ibu berpikir bahwa orang lain lebih baik keadaannya dari bapak/ibu?	Ya	Tidak

Lampiran 3 Insomnia Severity Index (ISI)

INSOMNIA SEVERITY INDEX (ISI)

Untuk setiap pertanyaan, mohon beri TANDA CENTANG pada kolom yang sesuai dengan kondisi Bapak/Ibu.

Mohon nilai tingkat SEBERAPA PARAH masalah tidur yang sedang Bapak/Ibu alami SAAT INI (seperti: 1 MINGGU TERAKHIR)

No.	Masalah Tidur	Tidak Ada	Sedikit	Sedang	Parah	Sangat Parah
1	Kesulitan untuk tidur					
2	Sulit untuk mempertahankan tidur					
3	Terbangun lebih cepat dari biasanya					

4. Seberapa PUAS/TIDAK PUASkah Bapak/Ibu dengan kebiasaan tidur SAAT INI?

Sangat Puas	Puas	Cukup Puas	Tidak Puas	Sangat Tidak Puas

5. Menurut pengamatan orang lain, seberapa terlihatkah pengaruh masalah tidur pada kualitas hidup Bapak/Ibu?

Sama sekali tidak terlihat	Sedikit	Cukup	Sangat	Luar biasa terlihat

6. Seberapa KHWATIR/KESAL Bapak/Ibu dengan masalah tidur saat ini?

Sama sekali tidak khawatir	Sedikit	Cukup	Sangat	Luar biasa khawatir

7. Menurut Bapak/Ibu, seberapa BERPENGARUHKAH masalah tidur Bapak/Ibu SAAT INI pada kegiatan hidup sehari-hari (seperti: mengantuk di siang hari, perasaan, kemampuan untuk mengerjakan pekerjaan atau pekerjaan rumah harian, konsentrasi, ingatan, dan lainnya)?

Sama sekali tidak berpengaruh	Sedikit	Cukup	Sangat	Luar biasa berpengaruh

Lampiran 4 Surat Ijin



14 Januari 2019

Nomor : 092-Adm/FK- Untar/I/2019
Lampiran :
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada Yth.
Pimpinan
Panti Werdha Budia Mulia 2
Jakarta Barat

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian mahasiswa skripsi di Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara, maka dengan ini kami mohon agar mahasiswa tersebut dapat diijinkan untuk penelitian dengan metode penelitian pengisian kuesioner selama Januari – Februari 2019 terhadap 99 lansia di Panti Werdha Budi Mulia 2, Jakarta Barat.

Mahasiswa tersebut dibawah ini :

Nama : Darto Sherly
N I M : 405160007
Judul Skripsi : Hubungan antara tingkat depresi dengan tingkat insomnia pada lansia di Panti Werdha Budi Mulia 2

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapan terima kasih.

a.n. D E K A N,
Wakil Dekan

dr. Emawati, SE, MS, FISPH, FISCM, Sp.DLP

Tembusan :

- Ketua Unit Penelitian FK UNTAR

Penelitianmhs2019

Jl. Letjen. S. Parman No. 1
Jakarta Barat 11440, INDONESIA
T : (021) 5617821, 5670815
F : (021) 5663128
E-mail : fk@untar.ac.id

www.untar.ac.id

14 Januari 2019

Nomor : 093 -Adm/FK- Untar/I/2019
Lampiran :
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada Yth.
Kepala Badan Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Jakarta Barat

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian mahasiswa skripsi di Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanegara, maka dengan ini kami mohon agar mahasiswa tersebut dapat diijinkan untuk penelitian dengan metode penelitian pengisian kuesioner selama Januari – Februari 2019 terhadap 99 lansia di Panti Werdha Budi Mulia 2, Jakarta Barat.

Mahasiswa tersebut dibawah ini :

Nama : Darto Sherly
NIM : 405160007
Judul Skripsi : Hubungan antara tingkat depresi dengan tingkat insomnia pada lansia di Panti Werdha Budi Mulia 2

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapan terima kasih.

a.n. D E K A N,
Wakil Dekan



dr. Ernawati, SE, MS, FISPH, FISCM, Sp.DLP
Tembusan

- Ketua Unit Penelitian FK UNTAR

Penelitianmhs2019

Daftar Riwayat Hidup

DATA PRIBADI

Nama lengkap : Darto, Sherly
Jenis Kelamin : Perempuan
Tempat, tanggal lahir : Samarinda, 15 Juni 1998
Kewarganegaraan : Indonesia
Status : Belum menikah
Agama : Kristen Protestan
Alamat : Jalan Taman S Parman blok A no 12, Jakarta Barat
Nomor telepon : 082154862033
E-mail : sherlydarto15@gmail.com
Bahasa : Indonesia

LATAR BELAKANG PENDIDIKAN

2016 – saat ini : Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara
2013 – 2016 : SMA Kristen Sunodia
2010 – 2013 : SMP Kristen Sunodia
2004 – 2010 : SD Kristen Sunodia

PENGALAMAN BERORGANISASI

2016 : Dvisi transport Asian Medical Students' Exchange Program
2017 : Pemain + Choir Graha Swara
2017 : Panitia Loser VII AMSA-UNTAR
2018 : Divisi makeup Gita Swara Musical Drama ZOOTOPIA
2016- Saat ini : Anggota AMSA FK Untar 2016