

**HUBUNGAN PERSEPSI PASIEN TERHADAP GAGAL GINJAL
KRONIK DAN SUASANA RUANGAN HEMODIALISA DENGAN
KECEMASAN YANG MENJALANI HEMODIALISIS
DI RSU PIRNGADI MEDAN**

TESIS



Oleh

ERYANTI LISMA

111804037

**PROGRAM PASCA SARJANA
MAGISTER PSIKOLOGI
UNIVERSITAS MEDAN AREA
MEDAN
2013**

UNIVERSITAS MEDAN AREA
PROGRAM PASCA SARJANA
MAGISTER PSIKOLOGI

HALAMAN PERSETUJUAN

Judul : Hubungan Persepi Pasien Terhadap Gagal Ginjal Kronik
Dan Suasana Ruangan Hemodialisa Dengan Kecemasan
Yang Menjalani Hemodialisa Di RSU Pirngadi Medan.

Nama : Eryanti Lisma

NPM : 111804037

Menyetujui

Pembimbing I

Pembimbing II


(Prof. DR. H. Abdul Munir, MPd)


(Nurmaida Irawani Siregar, S.Psi, MSi)

Ketua Program
Studi Magister Psikologi

Direktur

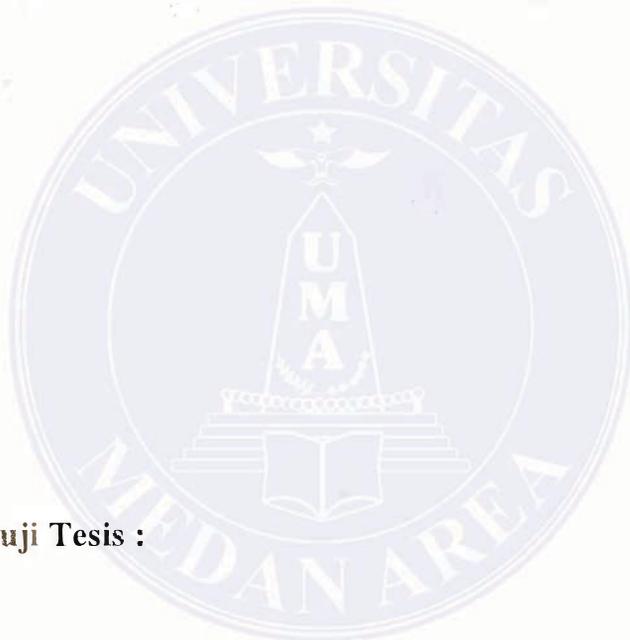

(Prof. DR. H. Abdul Munir, MPd)


(Prof. Dr. Ir. Hj. Retno Astuti K, MS)

Telah diuji Pada Tanggal 15 Mei 20013

Nama : ERYANTI LISMA

NPM : 111804037



Panitia Penguji Tesis :

Ketua : Azhar Aziz, S.Psi, MA

Sekretaris : Cut Mutia, S.Psi, M.Si

Pembimbing I : Prof. Dr. Abdul Munir, M.Pd

Pembimbing II : Nurmaida Irawani Siregar, S.Psi, M.Si

Penguji Tamu : Prof. Dr. Lahmuddin Lubis, MEd

PERNYATAAN KEORISINILAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Eryanti Lisma

NPM : 111804033

Dengan ini menyatakan bahwa Tesis ini dengan judul:

- **Hubungan Persepsi Pasien Terhadap Gagal Ginjal Kronik Dan Suasana Ruangan Hemodialisa Dengan Kecemasan Yang Menjalani Hemodialisa Di RSUD Pirngadi Medan.**

Adalah benar merupakan hasil penelitian yang saya kerjakan sendiri tanpa meniru atau menjiplak hasil penelitian orang lain.

Apabila di kemudian hari bahwa tesis ini tidak orisinal dan merupakan hasil plagiat, maka saya bersedia di cabut gelar magisteryang saya peroleh.

Demikian pernyataan ini saya perbuat dengan sebenarnya.

Medan, 15 Mei 2013

Yang menyatakan,



Eryanti Lisma

KATA PENGANTAR

Segala puji bagi Allah Yang Maha Sempurna, karena hanya dengan kuasa Nya segalanya terjadi termasuk dalam penyelesaian tesis ini . Shalawat dan salam bagi Rasulullah SAW sebagai tauladan umat muslim, yang sangat kita harapkan syafaatnya dihari kelak nanti.

Selanjutnya guna memenuhi salah satu syarat untuk memperoleh gelar Master pada program study Pasca Psikologi di Universitas Medan Area.. Adapun tesis ini berjudul HUBUNGAN PERSEPSI PASIEN TERHADAP GAGAL GINJAL KRONIK DAN SUASANA RUANGAN HEMODIALISA DENGAN KECEMASAN YANG MENJALANI HEMODIALISIS DI RUMAH SAKIT UMUM PIRNGADI MEDAN.

Dalam kesempatan ini penulis mengucapkan terimakasih tanpa batas kepada suami tercinta Dr. H. Aswadi Tanjung SpB (KV) yang selalu menjadi inspirasi hidup, dan kedua orang tuaku yang telah memberi cinta dan kasih sayang walaupun semua ini tidak dapat digantikan.

Peneliti menyadari dalam proses penyelesaian tesis ini telah banyak memperoleh bantuan dan bimbingan dari beberapa pihak, berupa materi. moril dan spiritual, baik secara langsung maupun tidak langsung.

Pada kesempatan ini, dengan segala kerendahan hati peneliti mengucapkan terimakasih banyak kepada :

1. Bapak Prof. DR. H. Yakub Matondang. M.A. selaku Rektor Universitas Medan Area.

2. Ibu Prof. Dr. Ir. Hj. Retno Astuti K,MS., selaku Direktur Pascasarjana Universitas Medan Area
3. Bapak Prof. DR. H.Abdul Munir. MPd .selaku Ketua Program Pascasarjana Psikologi Universitas Medan Area dan Pembimbingan I dalam penelitian yang peneliti lakukan, yang telah sabar meberi kritikan dan saran yang besifat membangun sehingga peneliti mampu menyelesaikan tesis ini dengan hasil yang maksimal.
4. Ibu Nurmaida Irawani Siregar, S.Psi, MSi, selaku pembimbing II dengan sabar, bijaksana, serta senyum yang tidak pernah hilang dari wajah cantik beliau, walau terkadang ada rona kesal di wajahnya karena kekeliruan yang terrjadi berulang kali. Semua saran dan kritik yang ibu berikan sangat bermanfaat dan menjadi motivasi bagi peneliti dalam proses penyelesaian tesis ini.
5. Bapak Dr. Zulhelmi Bustami , SpPD-KGH selaku Ka Instalasi Dialysis RSU Pirngadi Medan yang telah meluangkan waktu untuk berbincang dan membantu penelitian dengan memberikan ijin melakukan penelitian pada pasien gagal ginajal kronik yang menjalani hemodialisa.
6. Suami tercinta Dr.H. Aswadi Tanjung. Sp.B. K (V), yang telah sangat sabar dan memberikan pengertian, perhatian, serta dukungan penuh dalam berbagai hal kepada penelitian sejak masa perkuliahan program pascasarjana, sampai kepada saat penyelesaian tesis ini. Terimakasih untuk semuanya dan itu sangat berharga bagi saya, terimakasih doanya buat suamiku tercinta walaupun semua ini tidak dapat tergantikan

7. Anak- anak ku tersayang yang selalu menjadi motivator pada mama, dan menjadi inspirasi dalam hidup mama, serta menjadi penghibur pada saat mama lelah dan kecewa. Terimakasih ya buah hati mama, yang telah mampu mengerri keadaan mama selama mama mengikuti prongram perkuliahan yang mengharuskan mama sampai dirumah malam hari.
8. Dan tidak akan ku lupakan kepada kedua orang tuaku yang telah banyak berkorban cinta dan kasih sayang yang telah diberikan walaupun semua itu tidak pernah tergantikan
9. Abangku H. Edi Akmal SE, dan adiku Ir. H. Ihsan Mulia dan setiap orang yang hadir dalam hidupku dan semua pihak yang tidak tersebut satu persatu pada kesempatan ini telah memberikan bantuan dan dorongan kepada saya
10. Seluruh Dosen dan Civitas Akademika prongram Pascasarjana Universitas Medan Area yang telah memberikan bantuannya kepada peliti.
11. Peneliti menyadari bahwa dalam tesis ini masih terdapat kesalahan baik isi maupun tata tulis. Akhir kata peneliti mengucapkan terima kasih untuk semua bantuan dan dukungan selama ini. Mudah- mudahan tesis ini berguna dan bermanfaat bagi kita semua.

Medan, Mei 2013

Peneliti



ERYANTI LISMA
NPM: 11184037

ABSTRAK

HUBUNGAN PERSEPSI PASIEN TERHADAP GAGAL GINJAL KRONIK DAN SUASANA RUANGAN HEMODIALISA DENGAN KECEMASAN MENJALANI HEMODIALISIS DI RUMAH SAKIT UMUM

Dr. PIRNGADI MEDAN

Oleh

ERYANTI LISMA

111804037

Penelitian ini bertujuan untuk melihat hubungan persepsi pasien terhadap gagal ginjal kronik dan suasana ruangan hemodialisa dengan kecemasan menjalani hemodialisis di RSUD Pirngadi Medan. Hipotesis penelitian ini adalah : 1). Ada hubungan signifikan negatif antara persepsi terhadap gagal ginjal kronik dengan kecemasan menjalani hemodialisis. 2). Ada hubungan signifikan negatif antara suasana ruangan hemodialisa dengan kecemasan menjalani hemodialisis. 3). Ada hubungan signifikan negatif antara persepsi terhadap gagal ginjal kronik dan suasana hemodialisa maka semakin rendah dengan kecemasan yang menjalani hemodialisis.

Dalam upaya untuk membuktikan ketiga hipotesis ini, maka digunakan metode analisis data Analisis Regresi Dua Prediktor 1). Terdapat hubungan negatif yang signifikan antara Persepsi Pasien Terhadap Gagal Ginjal Kronik, dan Suasana Ruangan Hemodialisa dengan Kecemasan menjalani Hemodialisis. Berdasarkan hasil penelitian ini maka dapat dinyatakan bahwa hipotesis yang diajukan dalam penelitian ini dinyatakan diterima dengan kontribusi sebesar 32,5% . 2). Terdapat juga hubungan signifikan negatif antara Persepsi Pasien Terhadap Gagal Ginjal Kronik dengan Kecemasan Menjalani Hemodialisis pada pasien. Berarti hipotesis kedua yang diajukan dinyatakan diterima dengan kontribusi sebesar 25,5%. 3). Terdapat hubungan yang signifikan negatif antara Suasana Ruangan Hemodialisa dengan Kecemasan Menjalani Hemodialisis pada Pasien berarti hipotesis ketiga yang diajukan dinyatakan diterima dengan kontribusi sebesar 27,8%..

Jadi secara umum hasil penelitian terhadap Pasien menunjukkan Kecemasan . Menjalani Hemodialisis yang berada pada wilayah sedang..Persepsi pasien terhadap Gagal Ginjal Kronik yang positif dan Suasana Ruangan Hemodialisa yang baik, hal ini disesuaikan dengan koefisien regresi yang negatif, yang memperlihatkan positifnya. Persepsi Pasien Terhadap Gagal Ginjal Kronik dan kekuatan Suasana Ruangan Hemodialisa akan meningkatkan Kecemasan Menjalani Hemodialisis.

Kata Kunci : Persepsi Pasien Terhadap Gagal Ginjal Kronik ...Suasana Ruangan dan Kecemasan Yang menjalani Hemodialisa DI RSUD Pirngadi Medan

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL

HALAMAN PERSETUJUAN TESIS

HALAMAN PENGESAHAN

KATA PENGANTAR

ABSTRAK

DAFTAR ISI

BAB I. PENDAHULUAN

A. Latar Belakang	1
B. Identifikasi Masalah	12
C. Rumusan Masalah	13
D. Tujuan Penelitian	13
E. Kegunaan Penelitian	14

BAB II. LANDASAN TEORI

A. Kecemasan Terhadap Pasien Gagal Ginjal Kronik	14
1. Pengertian Kecemasan	14
2. Ciri- Ciri Orang Yang Mengalami Kecemasan	22
3. Macam- macam Kecemasan	27
4. Faktor- Faktor Orang Yang Mengalami Kecemasan	29
5. Faktor- Faktor Yang Mengalami Kecemasan Pada Penderita Gagal Ginjal Kronik Yang akan Menjalani Terapi Hemodialisa	33
6. Aspek- aspek Kecemasan	34

B. Persepsi Pasien Terhadap Suasana Ruangan Hemodialisa	35
1. Pengertian persepsi	35
2. Faktor yang mempengaruhi persepsi	36
3. Ciri- ciri Persepsi	39
4. Aspek persepsi terhadap gagal ginjal kronik	40
5. Suasana Ruangan Hemodialisa	41
6. Pengertian Persepsi Tentang Pasien Terhadap Ruangan Hemodiasis.	44
C. Gagal Ginjal Kronik	45
1. Pengertian Gagal Ginjal Kronik	45
2. Faktor Penyebab Penyakit Gagal ginjal Kronik	50
3. Penyakit Ginjal Kronik	52
D. Terapi Hemodialisa	53
1. Pengertian Hemodialisa	53
2. Tujuan Hemodialisa	54
3. Proses Hemodialisa	54
E. Hubungan Antara Persepsi Pasien Terhadap Gagal Ginjal Kronik Dan Ruangan Hemodialisis Dengan Kecemasan Menjalani Proses Hemodialisa	54
F. Hubungan Antara Ruangan Hemodialisa Dengan Kecemasan	56
G. Kerangka Konsep	58
H. Hipotesis	58

BAB III METODE PENELITIAN

A. Desain Penelitian	62
B. Populasi, Sampel, Teknik Pengambilan Sampel	62
C. Definisi Operasional Variabel Penelitian	63
D. Instrumen Pengumpulan Data	65
E. Validitas Dan Realiabilitas Alat Ukur	70

BAB. IV PELAKSANAAN, ANALISIS DATA, HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN

A. Persiapan Administrasi	78
1. Persiapan Penelitian	78
2. Uji Coba Alat Ukur Penelitian	78
B. Pelaksanaan Peneliti	83
C. Analisis Data dan Hasil Penelitian	83
D. Pembahasan	91

BAB V PENUTUP

A. Kesimpulan	96
B. Implikasi	97
C. Saran –Saran	97

GAMBAR PASIEN YANG MENJALANI HEMODIALISA	99
--	----

DAFTAR PUSTAKA	100
----------------	-----

LAMPIRAN	103
----------	-----

DATA IDENTITAS PASIEN	105
-----------------------	-----

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang Masalah

Kesehatan adalah harga yang sangat penting bagi kehidupan manusia. Baik itu kesehatan rohani atau pun kesehatan pikiran serta kesehatan mental. Sedangkan kesehatan jasmani meliputi kesehatan tubuh, fisik, panca indra, dan fungsinya masing-masing. Semakin meningkatnya arus globalisasi di segala bidang, perkembangan teknologi dan industri telah banyak membawa perubahan pada prilaku dan gaya hidup masyarakat, serta situasi lingkungan misalnya perubahan pola konsumsi makanan, berkurang aktivitas fisik dan meningkatnya polusi udara dan lingkungan. Perubahan tersebut tanpa disadari telah mempengaruhi terhadap terjadinya transisi epidemiologi dengan semakin meningkatnya kasus- kasus penyakit tidak menular.

Berdasarkan data Depkes RI (2005) gagal ginjal merupakan salah satu 10 penyebab kematian terbanyak yang penyakit tidak menular yaitu urutan ke 4 (3,16%). Penyebab terjadinya gagal ginjal 40% oleh karena diabetes mellitus dan gaya hidup tidak sehat seperti kurang olah raga, merokok, minum- minuman yang berakohol, makan-makanan yang berlemak dan berkolesterol tinggi, (Nugraha, 2008). Selain itu meningkatnya usia dan penyakit kronik yang diderita seseorang seperti hipertensi atau diabetes mellitus, ginjal cenderung akan menjadi rusak dan tidak dipulihkan kembali. Keracunan gula akibat diabetes akan menyebabkan kerusakan nefron, yang disebut diabetic nephropaty. Sedangkan tekanan darah

tinggi pada penderita hipertensi dapat bertahap menjadi semakin parah bila mengkonsumsi obat-obatan, untuk mengatasi penyakit kronik tersebut dalam jangka panjang, sehingga dapat memberikan efek (Alam & Hadibroto, 2008), dan akhirnya pasien tersebut timbul suatu kecemasan terhadap dirinya.

Kecemasan merupakan unsur kejiwaan yang menggambarkan perasaan, keadaan emosional yang dimiliki oleh seseorang pada saat menghadapi kenyataan atau kejadian dalam hidupnya. Lefrancois dalam Kartikasari, (1995) menyatakan bahwa kecemasan merupakan reaksi emosi yang tidak menyenangkan, yang ditandai dengan ketakutan, adanya hambatan terhadap keinginan pribadi dan perasaan-perasaan yang tertekan yang muncul dalam kesadaran. Para ahli membagi bentuk kecemasan dalam dua tingkat, yaitu: Tingkat psikologis: kecemasan yang berwujud sebagai gejala-gejala kejiwaan, seperti tegang, bingung khawatir, sukar konsentrasi, perasaan tidak menentu dan sebagainya.

Tingkat fisiologis: kecemasan yang sudah mempengaruhi atau terwujudnya pada gejala-gejala fisik, terutama pada sistem syaraf, misalnya tidak dapat tidur, jantung berdebar-debar, gemetar, perut mual dan sebagainya. Cemas sangat berkaitan dengan perasaan tidak pasti dan tidak berdaya (Stuart & Sudeen, 1998). Kecemasan adalah suatu keadaan yang ditandai oleh rasa khawatir disertai dengan gejala somatik yang menandakan suatu kegiatan yang berlebihan. Kaplan & Sadock, 1998 menyatakan kecemasan merupakan gejala yang umum tetapi non spesifik yang sering merupakan suatu fungsi emosi. Kecemasan seharusnya sebagai suatu respon yang wajar terhadap tekanan atau peristiwa yang mengancam kehidupan seseorang karena dianggap emosional yang berlangsung

untuk mahasiswa SMA.

Kecanggihan yang terdapat di handphone *Blackberry* ini sesuai dengan harga yang

DAFTAR PUSTAKA

- Alsa, Asmadi. 2003, Pendekatan *Kualitatif dan Kuantitatif Serta Kombinasi nya dalam Meneliti Psikologi* ,Yogyakarta: Pustaka Belajar.
- Azwar,S, 1997, Reliabilitas dan Valditas. Sigma Alpha Yogyakarta.
2002. Penyusunan Skala Psikologi . Pustaka Belajar Edisi I cetakan pertama Yogyakarta
- Ardani, dkk, 2007, *Psikologi Klinis* Yogyakarta : Graha Ilmu.
- Atkinson, R, 1987, *Pengantar Psikologi* Edisi kedelapan Jilid II.
Jakarta: Erlangga.
- Bono, E. D 2007. *How to Have a Beautiful Mind* (terjemahan). Bandung Mizan Pustaka.
- Dadang, Hawari. 2000. *Manajemen Stress Kecemasan dan Depresi* (Psikiatri Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia.
- Drajad, Z, Prof. 1990. *Problem Kecemasan*. Jakarta :
Erlangga
- Hurlock, E. B. 1990. Psikologi Perkembangan Suatu Pendekatan Sepanjang Renatang Kehidupan. Jakarta: Erlangga.
- Hurlock,B. Elizabeth. 2008. *Psikologi Perkembangan*. Jakarta:
Erlangga.
- Hude, M D. 2006. *Emosi Penjelajahan Religio- Psikologi Tentang Emosi Manusia di dalam Al- Qur,an*. Jakarta : Erlangga.
- Hadi.S. 1990. Metodologi Research I. Yogyakarta : Fakultas Psikologi UGM
- Kartono, K. 1992. *Patologi Sosial 2* Jakarta : Rajawali Pers.
- Lazarus. R.S.1991 *Psychology Stress and The Coping Prossess*. (terjemahan)
Mc. Gra-Hill, Newyork
- Loebis , DB. 1977. *Apakah Wanita Lebih Cemas dari Pria*. Laporan Penelitian. Yogyakarta: Fakultas Psikologi UGM

- Masjoher, A. 1999 *Kapita Selekta Kedokteran*, Edisi 3, Jilid I Jakarta: Penerbit Aeseulapius.
- Maria, U 2007 *Peran Persepsi Pada Pasien Dan Konsep Diri* Tesis . Diakses 6 November 2010, dari [http://www.go.id/Balatbang/Puslibang/20 UKS/2004/ Masngudin.htm](http://www.go.id/Balatbang/Puslibang/20%20UKS/2004/Masngudin.htm).
- Ns. S. Kep. Cahyanigsi, D. Niken. 2008 *Hemodialisis*. Yogyakarta Mitra Cendikia Press
- Prasideo, T. 1975. *Kecemasan Dan Pemecahannya*. Jakarta: Bulan Bintang
- Rakhmat, J. 2005 *Psikologi Komunikasi*. Bandung : CV . Remaja Karya.
- Rahardjo. JP. 1996 Strategi Gagal Ginjal Kronik . Dalam S. Waspadji. R.A. Gani.S
Setiati & I. Alwi (Ed). *Giji pada Gagal Ginjal Kronik*. Jakarta: Perhimpunan Nefrologi Indonesia.
- Sadarmayanti 2001. *Sumber Daya Manusia dan Produktivitas Suasana Ruangan*. Mandar Maju, Bandung.
- Susilawati, dkk. 2005 *Konsep Dasar Keperawatan Jiwa* Jakarta: EGC
- Sarafino. E.P. 1998 *Health Psychology: Biopsychosocial Interractions*.(terjemahan)
New York: Jhon Wiley & Sons Inc
- Tim Penyusun, 2009 *Pedoman Penulisan Tesis*. Fakultas Psikologi Universitas Medan Area- Medan.
- Videbeck, 2008. *Kecemasan dan Pemecahannya*. Jakarta : Bulan Bintang
- Walgito, Bimo, 2004. *Psikologi Sosial . Suatu Pengantar*. Yogyakarta Fakultas Psikologi Gajah Mada.
2006 . *Manajemen Stress Cemas dan Depresi*. Jakarta : Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia.
- [http://www. Solusi sehat net / beritaphp.id. 494/2005](http://www.Solusi.sehat.net/beritaphp.id.494/2005)
[http://www.sinar.harapan. Com](http://www.sinar.harapan.Com).

Susilawati, dkk. 2005 *Konsep Dasar Keperawatan Jiwa* Jakarta: EGC

Sarafino. E.P. (1998) *Health Psychology: Biopsychosocial Interactions.*(
terjemahan)

New York: Jhon Wiley & Sons Inc

Tim Penyusun, (2009) *Pedoman Penulisan Tesis.* Fakultas Psikologi

Universitas Medan Area- Medan.

Videbeck, 2008. *Kecemasan dan Pemecahannya.* Jakarta : Bulan Bintang

Walgito, Bimo, 2004. *Psikologi Sosial . Suatu Pengantar.* Yogyakarta

Fakultas Psikologi Gajah Mada.

2006 . *Manajemen Stress Cemas dan Depresi.* Jakarta : Fakultas

Kedokteran Universitas Indonesia.

[http://www. Solusi sehat net / beritaphp.id. 494/2005](http://www.Solusi.sehat.net/beritaphp.id.494/2005)

[http://www.sinar harapan. Com.](http://www.sinar.harapan.com)



UNIVERSITAS MEDAN AREA PROGRAM PASCASARJANA

Program Studi : Magister Administrasi Publik – Magister Agribisnis
Magister Hukum- Magister Psikologi

Jalan Setia Budi No. 79-B Telp. (061) 8201994 Fax. (061) 8226331 Medan 20120

Nomor : 340/Wadir Ak./PPS-UMA//2013
Lampiran : -
Hal : Pengambilan Data

Kepada Yth. :
Kepala Bagian Ruangan Hemodialisis
Di -
Tempat

Dengan hormat,

Sehubungan dengan adanya Tugas Akhir mahasiswa Program Pascasarjana Magister Psikologi Universitas Medan Area, kami mohon kesediaan Saudara untuk memberikan izin kepada mahasiswa yang tersebut namanya di bawah ini

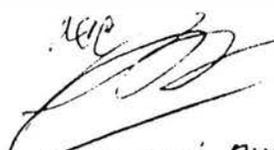
Nama : Eryanti Lisma
NPM : 111804037
Program Studi : Magister Psikologi
Konsentrasi : Pendidikan

Untuk melaksanakan pengambilan data di instansi yang Saudara pimpin sebagai bahan melengkapi tugas-tugas penulisan Tesis pada Program Pascasarjana Magister Psikologi Universitas Medan Area.

Disamping itu perlu kami sampaikan bahwa mahasiswa yang tersebut diatas mengambil judul "*Hubungan Persepsi Pasien Terhadap Gagal Ginjal Kronik Dan Suasana Ruangan Hemodialisa Dengan Kecemasan Menjalani Proses Hemodialisis Di Rumah sakit Umum Pirngadi Kota Medan*".

Demikian disampaikan, atas bantuan dan kerjasama yang baik diucapkan terimakasih.

Medan, 20 Februari 2013


DR. ZULHELMI BUSTAMI



Tembusan :

1. Ketua Program Studi – M.PSi
 2. Pertanggung
- UNIVERSITAS MEDAN AREA

INSTALASI DIALYSIS
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH DR. PIRNGADI KOTA MEDAN
Jalan Prof. H.M. Yamin, SH No.47, Telepon (061)4158766-4158701-4536022, Psw-871

Medan, 15 April 2013.

Nomor : 082 / Inst Dialisis/IV/2013
Lampiran : -
Perihal : Selesai Pengambilan Data
 A.n. Eryanti Lisma

Kepada Yth
Wakil Direktur Bidang Akademik
Universitas Medan Area
Program Pasca Sarjana

Tempat

Dengan Hormat

Sesuai dengan surat saudara tertanggal 20 Februari 2013, Dengan ini kami kirimkan kembali Mahasiswa :

Nama : Eryanti Lisma
Nim : 111804017
Program Studi : Magister Psikologi

Telah selesai Melakukan Pengambilan Data Di Unit Instalasi Dialisis dari tanggal 21 Februari s/d 15 April 2013, dengan judul :

Hubungan Persepsi Pasien Terhadap Gagal Ginjal Kronik Dan Suasana Ruangan Hemodialisis Dengan Kecemasan Menjalani Proses Hemodialisis Di Rumah Sakit Umum Dr Pirngadi Kota Medan

Demikianlah kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Ka Instalasi Dialysis
BADAN LAYANAN KESEHATAN
Dr. Zulhelmi Bustami, SpPD-KGH
Nip. 19530625-198201 1 001