

**HUBUNGAN SIMTOM DEPRESI DENGAN HENDAYA KOGNITIF
PADA PENDERITA *CA MAMMAE* DI RUMAH
SAKIT HAJI MEDAN**

SKRIPSI

Oleh

WITA TAHAYANTI SARUMPAET

71160811036



**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS ISLAM SUMATERA UTARA
MEDAN
2020**

**HUBUNGAN SIMTOM DEPRESI DENGAN HENDAYA KOGNITIF
PADA PENDERITA *CA MAMMAE* DI RUMAH
SAKIT HAJI MEDAN**

SKRIPSI

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh
Gelar Sarjana Kedokteran**

Oleh

WITA TAHAYANTI SARUMPAET

71160811036



**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS ISLAM SUMATERA UTARA
MEDAN
202**

KATA PENGANTAR

Alhamdulillah robbil ‘alamiin puji syukur kepada Allah SWT, berkat rahmat, petunjuk, nikmat sehat dan limpahan kasih sayang penulis dapat menyelesaikan skripsi ini. Shalawat beserta salam semoga tetap tercurahkan kepada Nabi Muhammad SAW yang dinantikan safaatnya di akhirat kelak.

Skripsi penulis dengan judul “Hubungan Simtom Depresi dengan Hendaya Kognitif pada penderita *Ca Mammae* di Rumah Sakit Haji Medan” ini, merupakan salah satu syarat untuk memperoleh gelar Sarjana Kedokteran di Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara.

Dalam kesempatan ini, izinkan penulis mengucapkan terimakasih kepada :

1. dr Indra Janis, MKT., selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara;
2. dr. Ira Aini Dania Mked.(KJ).SpKJ., selaku Dosen Pembimbing atas kesediaannya dalam meluangkan waktu disela-sela kesibukannya untuk memberikan bimbingan, ilmu, kritik, saran, nasehat, motivasi dan bantuannya bagi penulis untuk menyelesaikan skripsi ini;
3. dr. Rusdi Yunus MKT., selaku Dosen Pembanding I atas kesediaannya dalam memberikan koreksi, kritik, saran, nasehat, motivasi, dan bantuannya untuk perbaikan penulisan skripsi yang dilakukan oleh penulis;
4. dr.Dewi Maya Sarah M.Biomed., selaku Dosen Pembanding II atas kesediaannya dalam memberikan koreksi, kritik, saran, nasehat, motivasi, dan bantuannya untuk perbaikan penulisan skripsi yang dilakukan oleh penulis;
5. dr.Mayang Sari Ayu., selaku Pembimbing Akademik atas kesediannya memberikan bimbingan, nasehat, dan motivasinya selama ini dalam bidang akademik penulis;
6. Ayah saya yang selalu menjadi semangat penulis dalam menggapai cita-cita, Mama saya tersayang, Adik-adik saya Arif Mawardi, Heri Azwar Fadilah, Eli Idawati, Nauli Tia dan Muhammad Fahri yang selalu memberikan dukungan, bantuan, doa, semangat, perhatian dan motivasi bagi penulis. Semoga Allah

7. SWT selalu memberikan rahmat-Nya dunia dan akhirat bagi Bapak, Mama dan keluarga penulis;
8. ABTD SQUAD yaitu Wira Noviyanti, Kharismawati, Hastri Permata Tarigan dan Kak Nurtika Dewi, yang selalu ada, memberikan motivasi, kebersamaan, memberikan semangat, doa, nasihat dan bantuannya kepada penulis selama penulis menjadi Mahasiswa Fakultas Kedokteran UISU dalam menyelesaikan skripsi ini;
9. Seluruh Mahasiswa FK UISU Angkatan 2016. Terimakasih atas kebersamaan dan bantuannya selama ini.
10. Seluruh responden penelitian, terima kasih atas bantuan dan kesediaannya untuk direpotkan dalam penelitian yang dilakukan oleh penulis;
11. Kepala ruangan beserta seluruh staff dan Perawat Rumah Sakit Haji Medan khususnya kepada bang Ifanyang telah memberikan bantuan kepada penulis dalam melakukan penelitian;
12. Seluruh keluarga besar FK UISU. Terimakasih telah mengizinkan untuk mengenal satu sama lain dan saling memberikan dukungan dan motivasi.
13. Semua yang terlibat dalam pembuatan skripsi ini, yang tidak dapat disebutkan satu persatu.

Penulis menyadari jika masih banyak kekurangan dalam pembuatan skripsi ini. Namun, penulis berharap skripsi yang jauh dari kata sempurna ini dapat bermanfaat untuk kita semua khususnya bagi penulis. Semoga kita semua selalu dalam lindungan Allah SWT. Aamiin..

Medan, 9 Januari 2020

Penulis

Wita Tahayanti Sarumpaet

DAFTAR ISI

Halaman

LEMBAR PERSETUJUAN	i
KATA PENGANTAR.....	ii
ABSTRAK	iv
ABSTRACT.....	v
DAFTAR ISI.....	vi
DAFTAR TABEL	viii
DAFTAR GAMBAR	ix
DAFTAR SINGKATAN.....	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
BAB 1 PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	3
1.3 Tujuan Penelitian	3
1.3.1 Tujuan Umum	3
1.3.2 Tujuan Khusus	3
1.4 Manfaat Penelitian	3
1.4.1 Manfaat Teoritis	3
1.4.2 Manfaat Praktis	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Tinjauan Pustaka	
2.1.1 Depresi	
2.1.1 Defenisi	5
2.1.2 Epidemiologi.....	5
2.1.3 Etiologi.....	6
2.1.4 Pemeriksaan status mental depresi.....	8
2.1.5 Diagnosis.....	9
2.1.2 Gangguan Kognitif	
2.2.1 Defenisi	11
2.2.2 Klasifikasi	12
2.2.2.2 Sistem Memori Pada kognitif	12
2.2.2.2Memori dan cara kerja memori	13
2.2.3 Menifestasi Klinis	14
2.2.4 Diagnosa banding gangguan kognitif	14
2.2.5 Faktor – faktor	16
2.1.3 Anatomi Kelenjar Payudara	
2.3.1 Anatomi payudara	17
2.3.2 Defenisi	18
2.3.3 Fisiologi	19
2.3.4 Patofisiologi	20

2.3.5 Epidemiologi	20
2.3.6 Tanda dan Gejala <i>Ca Mammae</i>	21
2.2 Kerangka Teori	22
2.3 Kerangka Konsep	23
2.4 Hipotesis	23
BAB III METODE PENELITIAN	
3.1 Desain Penelitian	24
3.2 Waktu dan Lokasi Penelitian	24
3.2.1 Waktu Penelitian	24
3.2.2 Lokasi Penelitian	24
3.3 Populasi dan Sampel	
3.3.1 Populasi	24
3.3.2 Sampel	25
3.3.4 Kriteria Inklusi	25
3.3.5 Kriteria Eksklusi	25
3.4 Teknik Pengambilan Sampel	25
3.5 Variabel Penelitian	26
3.6 Defenisi Operasional	26
3.7 Instrumen Penelitian	28
3.8 Teknik Pengumpulan Data	30
3.8.1 Data Primer	30
3.8.2 Data Sekunder	30
3.9 Pengolahan dan Analisis Data	
3.9.1 Pengolahan Data	31
3.9.2 Analisis Data	32
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	
4.1 Hasil Penelitian	
4.1.1 Deskripsi Lokasi Penelitian	33
4.1.2 Deskripsi Karakteristik Penelitian	33
4.1.3 Analisis Univariat	34
4.1.4 Analisis Bivaria	35
4.2 Pembahasan	35
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	
5.1 Kesimpulan	40
5.2 Saran	40
DAFTAR PUSTAKA	

DAFTAR TABEL

No. Judul Halaman

1. Epidemiologi Dari Gangguan-Gangguan Mood.....	6
2. Defenisi Operasional.....	24
3. Distribusi Frekuensi dan Persentase berdasarkan Simtom Depresi.....	34
4. Distribusi Frekuensi dan Persentase berdasarkan hendaya Kognitif.....	34
5. Hubungan antara Simtom Depresi dan Hendaya Kognitif.....	35

DAFTAR GAMBAR

No. Judul	Halaman
1. Anatomi Payudara.....	17
2. Kerangka Teori	22
3. Kerangka Konsep	23

DAFTAR SINGKATAN

BDI-II	<i>Beck Depression Inventory</i>
CRCI	<i>Cancer related cognitive impairment</i>
DSM-V	<i>Major Depressive Episodes</i>
FSH	<i>Follicle stimulating hormone</i>
INFODATIN	<i>Pusat Data dan Informasi Kementerian Kesehatan RI</i>
LH	<i>Luteinizing hormone</i>
MHPG	<i>Methoxyhydroxyphenyl-glycol</i>
MSAS	<i>Memorial Symptom Assessment Scale</i>
PHYSH	<i>High Prevalence physical symptom</i>
PHYSL	<i>Low Prevalence Physical Symptom</i>
PSYCH	<i>Major Groups Comprised Psychological Symptom</i>
WHO	<i>World Health Organization</i>
5-HIAA	<i>5-hydroxyindoleacetic</i>

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Daftar Riwayat Hidup
- Lampiran 2 Lembar Penjelasan Kepada Responden
- Lampiran 3 Lembar Persetujuan/Informed Consent
- Lampiran 4 Surat Keterangan Survey Awal dari Rumah Sakit Haji Medan
- Lampiran 5 Surat Keterangan Izin Penelitian dari Rumah Sakit Haji Medan
- Lampiran 6 Surat Keterangan Selesai Penelitian dari Rumah Sakit Haji Medan
- Lampiran 7 Surat Permohonan izin Survey Awal dari FK UISU
- Lampiran 8 Surat Permohonan izin Penelitian dari FK UISU
- Lampiran 9 Surat Keterangan Ethical Clearance dari Fakultas Kedokteran
Universitas Islam Sumatera Utara
- Lampiran 10 Master Data
- Lampiran 11 Output Hasil Analisis Data
- Lampiran 12 Alat Ukur Penelitian
- Lampiran 13 Hasil Validitas dan Reabilitas Kuesioner MSAS
- Lampiran 14 Dokumentasi
- Lampiran 15 Daftar Absensi Bimbingan

DAFTAR PUSAKA

- Adams, S. (2018) 'Cognitive Deficits in Patients', *TJNP: The Journal for Nurse Practitioners*. Elsevier, Inc, 14(6), p. 437–443.e3.
- Anwar, Mochammad. 2011. Ilmu Kandungan Edisi ke-3. Jakarta: Bina Pustaka. Sarwono Prawiroharjo.
- Birrell, M. (2015) *Psikiatri*. Edited by dr A. Kusumawardhani, dr P. R. Lukman, and dr F. Kaligus.
- Direct, H. (2018) *Cognitive impairment*. Available at: <https://www.healthdirect.gov.au/cognitive-impairment>.
- Departement, of health & human services (2017) *Risks to Cognitive Health*. Available at: <https://www.nia.nih.gov/health/risks-cognitive-health> (Accessed: 23 May 2019).
- Ercita (2010) '7 : 1.', pp. 7–30.
- 'Gambar 1 . Anatomi mammae anterior (Sumber: <http://www.cancer.gov>).' (2011), pp. 7–35.
- Herschbach, P. *Et Al.* (2004) 'Psychological Problems Of Cancer Patients : A Cancer Distress Screening With A Cancer-Specific Questionnaire', Pp. 504–511. Doi: 10.1038/Sj.Bjc.6601986.
- Infodatin, 2015 Kanker. Jakarta: Pusat Data dan Informasi Kementerian Kesehatan RI
- Ismail, R. L., dan Siste, K. 2017. *Buku Ajar Psikiatri*. Edisi 2. Jakarta: Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia.
- Jafari, A., Goudarzian, A. H. and Nesami, M. B. (2018) 'Depression in Women with Breast Cancer : A Systematic Review of Cross-Sectional Studies in Iran', 19, pp. 1–7. doi: 10.22034/APJCP.2018.19.1.1.
- James, B. *et al.* (2017) *Psikiatri Klinis*. dr. Husny. Jakarta.
- Katano, C., Cooper, C., dan Roberst Son, M. 2012. *At a Glance Psikiatri Edisi*

- keempat*. Jakarta: Penerbit Erlangga.
- Kementrian Kesehatan RI (2015).
- Mada, U. G. (2015) ‘Bab I Pendahuluan A. Latar Belakang Kanker payudara merupakan kanker’.
- Mada, U. G. (2015) ‘Chemotherapy-related Cognitive Impairment atau’, pp. 9–10.
- Mayor, G. D. (2018) ‘Diagnosis dan Patofisiologi
- Mulyani, Nina Siti dan Mega Rinawati. 2013. *Kanker Payudara Dan PMS Pada Kehamilan*. Yogyakarta. Nuha medika
- Nasir, Abdul, Muhith, A. (2011) *Dasar Dasar Keperawatan Jiwa*. Edited by Sa. Carolina. Jakarta.
- Notoadmojo, S. (2018) *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Nurpeni (2015) Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Tingkat Kecemasan Pada Pasien Kanker Payudara (Ca Mammae) Di Ruang Angsoka Iii Rsup Sanglah Denpasar. Nurpeni’, (1)
- Putranto, P. L. (2009) ‘The Effect Of Brain Gym To The Short Term Memory Function Of Program Pascasarjana Magister Ilmu Biomedik Program Pendidikan Dokter Spesialis I’.
- Pamungkas, Zaviera. 2011. *Deteksi Dini Kanker Payudara*. Buku Biru. Yogyakarta
- Satu, O. and Posa, A. (2017) ‘Hubungan antara Tingkat Gejala Depresi dengan Stadium Kanker Payudara di Poli Onkologi Satu Atap (POSA) RSUD Dr. Soetomo, Surabaya’, 11(1), pp. 9–13.
- Siste, R. I. I. dan K. (2017) *Psikiatri*. 3rd edn. Edited by Sylvia.D.Elvira and H. Gitayanti. Jakarta.
- Solehah, M. H. (2014) ‘Behavioral Activation Untuk Menurunkan Tingkat Depresi Pada Pasien Kanker Payudara Mardiana Hayati Solehah’, pp. 2–10.
- States, U., Boomer, B. and States, U. (2010) ““ The average Medicaid payment for a person aged 65 or older with Alzheimer’s or other dementias is nine times higher than that for other beneficiaries in the same age group.” —’, pp. 1–4.

WHO (2017) *Depression*. Available at:

https://www.who.int/mental_health/management/depression/en/.

WHO (2018) *Breast Cancer, 2019*. Available at:

<https://www.who.int/cancer/prevention/diagnosis-screening/breast-cancer/en/>.

Yang, Y. and Hendrix, C. C. (2018) 'Cancer - Related Cognitive Impairment in Breast Cancer Patients: Influences of Psychological Variables', pp. 296–306. doi: 10.4103/apjon.apjon.

Lampiran1

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



BIODATA

Nama : Wita Tahayanti Sarumpaet
Tempat / Tanggal Lahir : Lobu rappa, 15 oktober 1998
Agama : Islam
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Lobu Rappa Dusun IV

RIWAYAT PENDIDIKAN

1. SD Negeri 018092
2. SMP Negeri 1 Aek Song-Songan
3. SMA YPT Teladan Medan
4. Fakultas Kedokteran Islam Sumatera-Utara

TAHUN

Lulus Tahun 2010
Lulus Tahun 2013
Lulus Tahun 2016
2016 - Sekarang

RIWAYAT ORGANISASI

1. Anggota Divisi KKI LSKI Thibbul Mu'min FK UISU
2. Anggota Divisi Pendidikan dan Profesi BEM FK UISU
3. Anggota DPO LSKI Thibbul Mu'min FK UISU

TAHUN

2017-2019
2019-2020
2019-2020

Lampiran 2

LEMBAR PENJELASAN KEPADA RESPONDEN

Bersama dengan ini Saya, Wita Tahayanti Sarumpaet menyampaikan bahwa saya mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara (FK UISU) sedang melakukan penelitian mengenai “Hubungan Simtom Depresi dengan Hendaya Kognitif pada penderita *Ca Mammae* di RS Umum Haji Medan”. Penelitian ini merupakan salah satu kegiatan dalam menyelesaikan tugas akhir Karya Tulis Ilmiah Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara.

Pada penelitian ini, saya memohon kesediaan Anda untuk mengisi lembar kuesioner yang Saya berikan dengan jujur dan apa adanya. Informasi yang Anda berikan akan dijaga kerahasiaannya dan tidak akan disalahgunakan untuk kepentingan lain.

Partisipasi Anda dalam penelitian ini bersifat bebas untuk ikut atau tidak tanpa adanya sanksi apapun. Saya sangat menghargai bantuan dan partisipasi Anda dalam pelaksanaan penelitian.

Demikian lembar penjelasan ini Saya buat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan.

Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan Simtom Depresi dengan Hendaya Kognitif pada penderita *Ca Mammae* di RS Umum Haji Medan. Manfaat penelitian ini adalah :

a. Bagi Peneliti

Menambah pengalaman peneliti mengenai penelitiandi bidang kedokteran.

b. Bagi Institusi Pendidikan

Dapat dijadikan perpustakaan Fakultas kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara dan memberikan tambahan pengetahuan bagi pengunjung perpustakaan yang membacanya.

c. Bagi Institusi Kesehatan

Dapat dijadikan acuan untuk meningkatkan pelayanan kesehatan terutama pada *Ca Mammae* dengan simtom depresi dan hendaya kognitif.

d. Bagi Peneliti Selanjutnya

Penelitian ini dapat dimanfaatkan sebagai referensi untuk melakukan penelitian selanjutnya yang berkaitan.

Medan, 18 November 2019

Hormat Saya, Peneliti

(Wita Tahayant Sarumpaet)

Lampiran 3

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN (*INFORMED CONSENT*)

Setelah membaca dan mendapat penjelasan dan memahami sepenuhnya tentang penelitian:

“Hubungan Simtom Depresi dengan Hendaya Kognitif Pada penderita *Ca Mammae* di Rumah Sakit Haji Medan”

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Umur :

Alamat :

Pekerjaan :

Dengan ini menyatakan bersedia untuk menjadi responden penelitian. Saya mengerti dan memahami bahwa penelitian ini tidak akan berakibat negatif terhadap saya, oleh karena itu saya bersedia untuk menjadi responden pada penelitian ini. Pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Medan , 18 November 2019


Peneliti


Yang membuat Pernyataan

(Wita Tahayanti Sarumpaet)

()

Lampiran 4

 **PEMERINTAH PROVINSI SUMATERA UTARA**
RUMAH SAKIT UMUM HAJI MEDAN
Jl. Rumah Sakit Haji - Medan Estate 20237 Telp. (061) 6619520, (061) 6619521 Fax. (061) 6619519
Website : rsuhajimedan.sumutprov.go.id Email : rsuhajimedan@gmail.com



Medan, 26 NOVEMBER 2019

Nomor : 14/R/DIKLIT/RSUHM/XI/2019
Lamp : -
Hal. : Izin Riset / Penelitian/Validasi kuisioner

Kepada Yth : Dekan Fakultas Kedokteran UISU
di
Tempat.

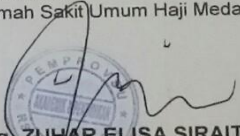
Menindaklanjuti surat Saudara tentang izin untuk melaksanakan Riset / Penelitian di Rumah Sakit Umum Haji Medan, a.n :

NAMA : Wita Tahayanti Sarumpaet
NPM : 71160811036
JUDUL : "Hubungan Simtom Depresi Dengan Hendaya Kognitif Pada Penderita Ca Mammae di Rumah Sakit Haji Medan".



Bersama ini disampaikan bahwa pada prinsipnya kami dapat menyetujui dilaksanakan kegiatan tersebut, semoga dapat dilaksanakan dengan baik.

Demikian disampaikan, atas kerja sama yang baik diucapkan terima kasih.

Wassalam.
Rumah Sakit Umum Haji Medan


dr. ZUHAR ELISA SIRAIT, MARS
Ka. Bid. Akademik & Pendidikan
NIP. 19700503 200012 2 001

Lampiran 5

**PEMERINTAH PROVINSI SUMATERA UTARA**
RUMAH SAKIT UMUM HAJI MEDAN
Jl. Rumah Sakit Haji - Medan Estate 20237 Telp. (061) 6619520, (061) 6619521 Fax. (061) 6619519
Website : Rshajimedan.sumutprov.go.id Email : rshajimedan@gmail.com


Nomor : 21/R/DIKLIT/RSUHM/XII/2019
Lamp : -
Hal. : Izin Riset / Penelitian/Validasi kuisioner

Medan, 04 Desember 2019

Kepada Yth : Dekan Fakultas Kedokteran
Universitas Islam Sumatera Utara
di
Tempat.

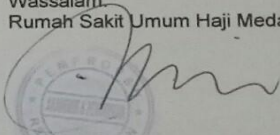
Menindaklanjuti surat Saudara tentang izin untuk melaksanakan Riset / Penelitian di Rumah Sakit Umum Haji Medan, a.n :

NAMA : Wita Tahayanti Sarumpaet
NPM : 71160811036
JUDUL : "Hubungan Simtom Depresi Dengan Hendaya Kognitif Pada Penderita Ca Mammae di Rumah Sakit Haji Medan".



Bersama ini disampaikan bahwa pada prinsipnya kami dapat menyetujui dilaksanakan kegiatan tersebut, semoga dapat dilaksanakan dengan baik.

Demikian disampaikan, atas kerja sama yang baik diucapkan terima kasih.

Wassalam
Rumah Sakit Umum Haji Medan


drg. ZUHAR ELISA SIRAIT, MARS
Ka. Bid. Akademik & Pendidikan
NIP. 19700503 200012 2 001

Lampiran 6

 **PEMERINTAH PROVINSI SUMATERA UTARA**
RUMAH SAKIT UMUM HAJI MEDAN
Jl. Rumah Sakit Haji - Medan Estate 20237 Telp. (061) 6619520, (061) 6619521 Fax. (061) 6619519
Website : Rumahsakitmedan.sumutprov.go.id Email : rsahajimedan@gmail.com 

Nomor : 23/SV/DIKLIT/RSUHM/XII/2019
Lamp. : -
Hal. : Izin Riset / Penelitian/Validasi kuisioner

Medan, 19 Desember 2019

Kepada Yth : Dekan Fakultas Kedokteran
Universitas Islam Sumatera Utara
di
Tempat.

Dengan hormat.

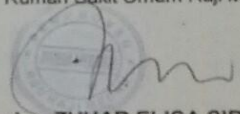
Bidang DIKLIT Rumah Sakit Haji Medan dengan ini menyatakan bahwa :

NAMA : Wita Tahayanti Sarumpaet
NPM : 71160811036
JUDUL : "Hubungan Simtom Depresi Dengan Hendaya Kognitif Pada Penderita Ca Mammæ di Rumah Sakit Haji Medan".

Adalah benar telah melaksanakan Uji Validitas di Rumah Sakit Umum Haji Medan.

Demikian disampaikan, atas kerjasama yang baik diucapkan terima kasih.

Wassalam.
Rumah Sakit Umum Haji Medan


drg. ZUHAR ELISA SIRAIT, MARS
Ka. Bid. Akademik & Pendidikan
NIP. 19700503 200012 2 001

Lampiran 7

 UNIVERSITAS ISLAM SUMATERA UTARA
FAKULTAS KEDOKTERAN
KAMPUS JLN. SM. RAJA NO. 2A MEDAN - 20212
TELP. (061) 4572733, 4143491, 4142993, FAX. 061 - 4142495

Nomor : 161 /L/E.03/IV/2019
Lampiran : -
Hal : Permohonan Izin

Medan, 11 Sya'ban 1439 H
30 April 2019 M

Kepada Yth.
Direktur Rumah Sakit Haji Medan
di
Tempat

Dengan hormat, kami doakan semoga bapak/ibu berada dalam keadaan sehat wal afiat dan sukses menjalankan tugas sehari-hari. Amin.

Sehubungan dengan rencana penyusunan Proposal Skripsi mahasiswa FK UISU dengan tema "Hubungan Hedaya Kognitif Dengan Symptom Depresi Pada Penderita Ca Mammae di Rumah Sakit Haji Medan", maka dengan ini kami memohon izin agar mahasiswa FK UISU yang bernama :

Nama : Wita Tahayanti Sarumpaet
NPM : 71160811036


Untuk dapat melaksanakan **Survey Awal** di Rumah Sakit Haji Medan.

Demikianlah disampaikan dan atas perhatiannya kami ucapkan terimakasih.

A.n Dekan
Rembantu Dekan Bidang Akademik

dr. Tri Makmur, Sp.S

Lampiran 8

	UNIVERSITAS ISLAM SUMATERA UTARA	
	FAKULTAS KEDOKTERAN	
	KAMPUS JLN. SM. RAJA NO. 2A MEDAN - 20212 TELP. (061) 4572733, 4143491, 4142993, FAX. 061 - 4142495	

Nomor	: 3035 /L/E.03/XII/2019	Medan, ¹⁶ Rabiul Akhir 1441 H
Lampiran	: -	⁰⁷ Desember 2019 M
Hal	: Permohonan Izin	

Kepada Yth.
Direktur Rumah Sakit Haji Medan
di
Tempat

Dengan hormat, kami doakan semoga Bapak/Ibu berada dalam keadaan sehat wal afiat dan sukses menjalankan tugas sehari-hari. Amin.


Sehubungan dengan rencana penyusunan Proposal Skripsi mahasiswa FK UISU dengan tema "Hubungan Simtom Depresi Dengan Hendaya Kognitif Pada Penderita Ca Mammae di Rumah Sakir Haji Medan", maka dengan ini kami memohon izin agar mahasiswa FK UISU yang bernama :

Nama : Wita Tahayanti Sarumpaet
NPM : 71160811036

Untuk dapat melaksanakan Penelitian di Rumah Sakit Haji Medan.

Demikianlah disampaikan dan atas perhatiannya kami ucapkan terimakasih.

A.n Dekan
Wakil Dekan Bidang Akademik dan Dakwah Islamiyah (ADI)


dr. Tri Makmur, Sp.S

- Tembusan :
1. Yth. Dekan Fakultas Kedokteran UISU (sebagai laporan)
2. Pertinggal

Lampiran 9

KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
UNIVERSITAS ISLAM SUMATERA UTARA
UNIVERSITY OF SUMATERA UTARA

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.024/EC/KEPK.UISU/XI/2019

Protokol penelitian yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Wita Tahayanti Sarumpaet
Principal In Investigator

Nama Institusi : FK UISU
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Hubungan Simtom Depresi dengan Hendaya Kognitif pada penderita Ca Mammæ di Rumah Sakit Haji Medan"

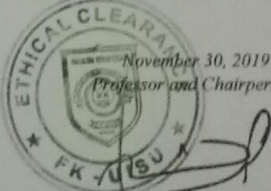
"Hubungan Simtom Depresi dengan Hendaya Kognitif pada penderita Ca Mammæ di Rumah Sakit Haji Medan"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 30 November 2019 sampai dengan tanggal 30 November 2020.

This declaration of ethics applies during the period November 30, 2019 until November 30, 2020.


November 30, 2019
Professor and Chairperson,
Prof.dr.H. Tamsil Syafluddin,Sp.P(K)

Lampiran 10

MASTER DATA

No.	Nama	Jenis Kelamin	Umur	Suku	Pendidikan Terakhir	Pekerjaan	Status Perkawinan	Simtom Depresi	Hendaya Kognitif
1	PST	p	55	Jawa	SMP	Tidak bekerja	Menikah	Sedang	Kadang
2	NSL	p	50	Mandailing	SMP	Tidak bekerja	Menikah	Ringan	Sering
3	AWT	P	48	Jawa	SMP	Tidak bekerja	Menikah	Sedang	Kadang
4	NHY	p	58	Jawa	SMA	Petani	Menikah	Berat	Terlalu sering
5	MNH	p	50	Karo	SMP	Tidak bekerja	Menikah	Sedang	Sering
6	MDT	p	32	Jawa	SMP	Tidak bekerja	Menikah	Ringan	Kadang
7	EPT	p	57	Karo	SMA	Petani	Menikah	Sedang	Sering
8	RST		35	Mandailing	SMA	Wiraswasta	Menikah	Berat	Sering
9	NAI	P	43	Batak	SMA	Tidak bekerja	Menikah	Ringan	Terlalu sering
10	SYR	P	59	Jawa	SD	Tidak bekerja	Menikah	Sedang	Kadang
11	NRD	p	50	Jawa	SMA	Wiraswasta	Menikah	Sedang	Sering
12	RWT	P	40	Jawa	SMP	Tidak bekerja	Menikah	Ringan	Terlalu sering
13	IRL	P	33	Jawa	SMP	Wiraswasta	Menikah	Berat	Sering
14	SWD	p	23	Batak	SMA	Wiraswasta	Menikah	Berat	Sering
15	VD M	P	35	Mandailing	SMA	Wiraswasta	Menikah	Sedang	Sering
16	SSM	P	60	J	SMA	Tidak bekerja	Menikah	Sedang	Kadang
17	NTA	P	55	Jawa	SMP	Wiraswasta	Menikah	Sedang	Sering
18	KMT	P	45	Batak	SMP	Wiraswasta	Menikah	Sedang	Kadang
19	SYT	P	46	Jawa	SMA	Wiraswasta	Menikah	Sedang	Sering
20	FMP	P	69	Mandailing	SD	Tidak bekerja	Menikah	Ringan	Kadang
21	RTS	P	39	Batak	SMA	Wiraswasta	Menikah	Berat	Sering
22	RES	P	44	Karo	SMA	Wiraswasta	Menikah	Berat	Sering
23	PKS	P	55	Karo	SMP	Tidak bekerja	Menikah	Sedang	Kadang

24	TSA	P	52	Karo	SD	Tidak bekerja	Menikah	Sedang	Terlalu sering
25	RST	P	50	Batak	SMP	Tidak bekerja	Menikah	Sedang	Sering
26	MPA	P	47	Jawa	SMA	Wiraswasta	Menikah	Sedang	Terlalu sering
27	FAM	P	55	Jawa	SMP	Tidak bekerja	Menikah	Sedang	Sering
28	MYP	P	58	Batak	SMP	Tidak bekerja	Menikah	Sedang	Terlalu sering
29	MAS	P	49	Karo	SMA	Wiraswasta	Menikah	Sedang	Sering
30	MHE	P	39	karo	SMA	Wiraswasta	Menikah	Berat	Sering

LAMPIRAN 11

Analisa Univariat

Kognitif

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Jarang	1	3.3	3.3	3.3
Kadang	4	13.3	13.3	16.7
Sering	14	46.7	46.7	63.3
Terlalu Sering	11	36.7	36.7	100.0
Total	30	100.0	100.0	

Depresi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Ringan	1	3.3	3.3	3.3
Sedang	18	60.0	60.0	63.3
Berat	11	36.7	36.7	100.0
Total	30	100.0	100.0	

Depresi * Kognitif Crosstabulation

			Kognitif				Total
			Jarang	Kadang	Sering	Terlalu Sering	
Depresi	Ringan	Count	0	0	0	1	1
		% within Depresi	.0%	.0%	.0%	100.0%	100.0%
	Sedang	Count	0	3	13	2	18
		% within Depresi	.0%	16.7%	72.2%	11.1%	100.0%
	Berat	Count	1	1	1	8	11
		% within Depresi	9.1%	9.1%	9.1%	72.7%	100.0%
Total		Count	1	4	14	11	30
		% within Depresi	3.3%	13.3%	46.7%	36.7%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)	Point Probability
Pearson Chi-Square	16.674 ^a	6	.011	.034		
Likelihood Ratio	18.851	6	.004	.001		
Fisher's Exact Test	18.736			.001		
Linear-by-Linear Association	1.003 ^b	1	.317	.398	.219	.106
N of Valid Cases	30					

a. 9 cells (75,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is ,03.

b. The standardized statistic is 1,001.

LAMPIRAN 12

Kuesioner Beck Depression Inventory II

Nama :
Umur :
JenisKelamin :
Pendidikan :
StatusPerkawinan :
Pekerjaan :
Pendapatan :
Suku :
Lama Rawatan (Jam/Hari) : :
LamaSakit :
HubunganKekerabatan :
TanggalPemeriksaan :
Skor PANSS :

Instruksi: Kuisisioner ini terdiri dari 21 kelompok pernyataan. Silakan membaca masing- masing kelompok pertanyaan dengan seksama, dan pilih **satu pernyataan** yang terbaik pada masing-masing kelompok yang menggambarkan dengan baik bagaimana perasaan anda. Lingkari huruf abjad di depan pernyataan yang telah anda pilih. Jika beberapa pernyataan dalam beberapa kelompok sama bobotnya, lingkari nomor yang paling tinggi untuk kelompok itu. Yakinkan bahwa anda tidak memilih lebih dari satu pernyataan untuk satu kelompok, termasuk soal nomor 16 (Perubahan Pola Tidur) atau soal nomor 18 (Perubahan Selera Makan).

Pilihlah satu jawaban yang sesuai dengan keadaan anda

1.
 - A. Saya tidak merasasedih
 - B. Saya merasasedih
 - C. Saya sedih dan murung sepanjang waktu dan tidak bisa menghilangkan perasaanitu
 - D. Saya demikian sedih atau tidak bahagia sehingga saya tidak tahan lagi rasanya

2.
 - A. Saya tidak terlalu berkecil hati mengenai masadepan
 - B. Saya merasa kecil hati mengenai masadepan
 - C. Saya merasa bahwa tidak ada satupun yang dapat sayaharapkan
 - D. Saya merasa bahwa masa depan saya tanpa harapan dan bahwa semuanya tidak akan dapatmembaik

3.
 - A. Saya tidak menganggap diri saya sebagai orang yanggagal
 - B. Saya merasa bahwa saya telah gagal lebih daripada kebanyakanorang
 - C. Saat saya mengingat masa lalu, maka yang teringat oleh saya hanyalah kegagalan
 - D. Saya merasa bahwa saya adalah seorang yang gagaltotal

4.
 - A. Saya mendapat banyak kepuasan dari hal-hal yang biasa sayalakukan
 - B. Saya tidak dapat lagi mendapat kepuasan dari hal-hal yang biasa saya lakukan

- C. Saya tidak mendapat kepuasan dari apapun lagi
 - D. Saya merasa tidak puas atau bosan dengansegalanya
5. A. Saya tidak terlalu merasabersalah
- B. Saya merasa bersalah di sebagian waktu saya
 - C. Saya agak merasa bersalah di sebagian besarwaktu
 - D. Saya merasa bersalah sepanjangwaktu
6. A. Saya tidak merasa seolah saya sedangdihukum
- B. Saya merasa mungkin saya sedangdihukum
 - C. Saya pikir saya akandihukum
 - D. Saya merasa bahwa saya sedangdihukum
7. A. Saya tidak merasa kecewa terhadap diri saya sendiri
- B. Saya kecewa dengan diri sayasendiri
 - C. Saya muak terhadap diri sayasendiri
 - D. Saya membenci diri sayasendiri
8. A. Saya tidak merasa lebih buruk dari pada oranglain
- B. Saya mencela diri saya karena kelemahan dan kesalahansaya
 - C. Saya menyalahkan diri saya sepanjang waktu karena kesalahan-kesalahan saya
 - D. Saya menyalahkan diri saya untuk semua hal buruk yang terjadi

9. A. Saya tidak punya sedikitpun pikiran untuk bunuhdiri
B. Saya mempunyai pikiran-pikiran untuk bunuh diri, namun saya tidak akan melakukannya
C. Saya ingin bunuhdiri
D. Saya akan bunuh diri jika saya punya kesempatan
10. A. Saya tidak lebih banyak menangis dibandingkan biasanya
B. Sekarang saya lebih banyak menangis dari padasebelumnya
C. Sekarang saya menangis sepanjang waktu
D. Biasanya saya mampu menangis, namun kini saya tidak dapat lagi menangis walaupun sayamenginginkannya
11. A. Saya tidak lebih terganggu oleh berbagai hal dibandingkan biasanya
B. Saya sedikit lebih pemarah dari pada biasanya akhir-akhirini
C. Saya agak jengkel atau terganggu di sebagian besar waktusaya
D. Saya merasa jengkel sepanjang waktusekarang
12. A. Saya tidak kehilangan minat saya terhadap orang lain
B. Saya agak kurang berminat terhadap orang lain dibandingbiasanya
C. Saya kehilangan hampir seluruh minat saya pada oranglain
D. Saya telah kehilangan seluruh minat saya pada oranglain
13. A. Saya mengambil keputusan-keputusan hampir sama baiknya dengan yang biasa saya lakukan
B. Saya menunda mengambil keputusan-keputusan begi

sering dari yang biasa saya lakukan

- C. Saya mengalami kesulitan lebih besar dalam mengambil keputusan- keputusan daripadasebelumnya
- D. Saya sama sekali tidak dapat mengambil keputusan- keputusanlagi

14.A. Saya tidak merasa bahwa keadaan saya tampak lebih buruk dari biasanya

- B. Saya khawatir saya tampak lebih tua atau tidakmenarik
- C. Saya merasa bahwa ada perubahan-perubahan yang menetap dalam penampilan saya sehingga membuat saya tampak tidakmenarik
- D. Saya yakin bahwa saya terlihat jelek

15. A. Saya dapat bekerja sama baiknya dengan waktu-waktu sebelumnya

- B. Saya membutuhkan suatu usaha ekstra untuk mulai melakukansesuatu
- C. Saya harus memaksa diri sekuat tenaga untuk mulai melakukansesuatu
- D. Saya tidak mampu mengerjakan apa punlagi

16. A. Saya dapat tidur seperti biasanya

- B. Tidur saya tidak menyenangkanbiasanya
- C. Saya bangun 1-2 jam lebih awal dari biasanya dan merasa sukar sekali untuk bisa tidurkembali
- D. Saya bangun beberapa jam lebih awal dari biasanya dan tidak dapat tidur kembali

17. A. Saya tidak merasa lebih lelah dari biasanya
B. Saya merasa lebih mudah
lelah dari biasanya
C. Saya merasa lelah
setelah melakukan apa saja
D. Saya terlalu lelah untuk melakukan apapun
18. A. Nafsu makan saya tidak lebih
buruk dari biasanya B, Nafsu
makan saya tidak sebaik biasanya
C. Nafsu makan saya kini jauh lebihburuk
D. Saya tak memiliki nafsu makanlagi
19. A. Berat badan saya tidak turun banyak atau bahkan tetap
akhir-akhir ini
B. Berat badan saya turun lebih dari 2,5kg
C. Berat badan saya turun lebih dari 5kg
D. Berat badan saya turun lebih dari 7.5kg
- 20.A. Saya tidak lebih khawatir mengenai kesehatan saya dari
pada biasanya
B. Saya khawatir mengenai masalah-masalah fisik seperti rasa
sakit dan tidak enak badan, atau perut mual atau sembelit
C. Saya sangat cemas mengenai masalah-masalah fisik dan
sukar untuk memikirkan banyak hal lainnya

D. Saya begitu cemas mengenai masalah-masalah fisik saya sehingga tidak dapat berfikir tentang hal lainnya

21. A. Saya tidak melihat adanya perubahan dalam minat saya terhadap seks

B. Saya kurang berminat di bidang seks dibandingkan biasanya

C. Kini saya sangat kurang berminat terhadap seks

D. Saya telah kehilangan minat terhadap seks samasekali

Kuesioner Memorial Simtom Assesment Scale

SKALA PENILAIAN GEJALA MEMORIAL														
Nama:					Tanggal :									
Bagian 1														
Petunjuk: Terdapat daftar 32 gejala dibawah. Jika Anda mengalami gejala tersebut selama seminggu terakhir ini, beri tahu kami seberapa <u>SERING</u> , seberapa <u>BERAT</u> dan seberapa banyak <u>TEKANAN</u> atau <u>KERISAUAN</u> anda dengan melingkari nomor yang sesuai. Jika Anda <u>TIDAK MENGALAMI</u> gejala tersebut, buatlah "X" di kotak bertanda " <u>TIDAK MENGALAMI GEJALA.</u> "														
SELAMA SEMINGGU TERAKHIR Apakah Anda mengalami gejala berikut?	Tidak mengalami gejala	JIKA YA Seberapa SERING Anda mengalaminya?				JIKA YA Seberapa BERAT biasanya terjadi?				JIKA YA Seberapa besar TEKANAN atau KERISAUAN Anda?				
		jarang	Kadang	Sering	Terlalu sering	Ringan	Sedang	Berat	Sangat berat	Tidak ada	Sedikit	Terkadang saja	Cukup banyak	Sangat banyak
1.Kesulitan berkonsentrasi		1	2	3	4	1	2	3	4	0	1	2	3	4
2.Rasa sakit		1	2	3	4	1	2	3	4	0	1	2	3	4
3.Kekurangan energi		1	2	3	4	1	2	3	4	0	1	2	3	4
4.Batuk		1	2	3	4	1	2	3	4	0	1	2	3	4
5.Merasa gugup		1	2	3	4	1	2	3	4	0	1	2	3	4
6.Mulut kering		1	2	3	4	1	2	3	4	0	1	2	3	4
7.Mual		1	2	3	4	1	2	3	4	0	1	2	3	4
8.Merasa mengantuk		1	2	3	4	1	2	3	4	0	1	2	3	4
9.Mati rasa / kesemutan di tangan / kaki		1	2	3	4	1	2	3	4	0	1	2	3	4
10.Sulit tidur		1	2	3	4	1	2	3	4	0	1	2	3	4
11.Merasa kembung		1	2	3	4	1	2	3	4	0	1	2	3	4
12.Masalah dengan buang air kecil		1	2	3	4	1	2	3	4	0	1	2	3	4

SELAMA SEMINGGU TERAKHIR Apakah Anda mengalami gejala berikut?	Tidak mengalami gejala	JIKA YA Seberapa Sering Anda mengalaminya?				JIKA YA Seberapa berat biasanya terjadi?				JIKA YA Seberapa besarkah tekanan atau kerisauan Anda?				
		jarang	Kadang	Sering	Terlalu sering	Ringan	Sedang	Berat	Sangat berat	Tidak ada	Sedikit	Terkadang saja	Cukup banyak	Sangat banyak
13.Muntah		1	2	3	4	1	2	3	4	0	1	2	3	4
14.Sesak napas		1	2	3	4	1	2	3	4	0	1	2	3	4
15.Diare		1	2	3	4	1	2	3	4	0	1	2	3	4
16.Perasaan sedih		1	2	3	4	1	2	3	4	0	1	2	3	4
17.Berkeringat		1	2	3	4	1	2	3	4	0	1	2	3	4
18.Khawatir		1	2	3	4	1	2	3	4	0	1	2	3	4
19.Masalah dengan minat atau aktivitas seksual		1	2	3	4	1	2	3	4	0	1	2	3	4
20.Gatal		1	2	3	4	1	2	3	4	0	1	2	3	4
21.kurang nafsu makan		1	2	3	4	1	2	3	4	0	1	2	3	4
22.pusing		1	2	3	4	1	2	3	4	0	1	2	3	4
23.kesulitan menelan		1	2	3	4	1	2	3	4	0	1	2	3	4
24.merasa kesal		1	2	3	4	1	2	3	4	0	1	2	3	4
25. luka mulut		1	2	3	4	1	2	3	4	0	1	2	3	4
26. Rasa makanan menjadi hambar		1	2	3	4	1	2	3	4	0	1	2	3	4
27.penurunan berat badan		1	2	3	4	1	2	3	4	0	1	2	3	4
28.rambut rontok		1	2	3	4	1	2	3	4	0	1	2	3	4
29. Sembelit		1	2	3	4	1	2	3	4	0	1	2	3	4
SELAMA SEMINGGU TERAKHIR Apakah Anda mengalami gejala berikut?	Tidak mengalami gejala	JIKA YA Seberapa Sering Anda mengalaminya?				JIKA YA Seberapa berat biasanya terjadi?				JIKA YA Seberapa besarkah tekanan atau kerisauan Anda?				
		jarang	Kadang	Sering	Terlalu sering	Ringan	Sedang	Berat	Sangat berat	Tidak ada	Sedikit	Terkadang saja	Cukup banyak	Sangat banyak
30.pembengkakan lengan atau kaki		1	2	3	4	1	2	3	4	0	1	2	3	4
31.Tidak menyukai diri sendiri		1	2	3	4	1	2	3	4	0	1	2	3	4
32.Adanya perubahan kulit		1	2	3	4	1	2	3	4	0	1	2	3	4

LAMPIRAN 13

Hasil Uji Validitas & Reliabilitas pada Pertanyaan pada Kuesioner MSAS

Cronbach's Alpha	N of Items
.952	32

Berdasarkan hasil pengujian reliabilitas di atas, diketahui nilai *Cronbach's Alpha* adalah $0,952 > 0,6$, maka disimpulkan pertanyaan-pertanyaan pada variabel MSAS telah reliabel (konsisten).

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
P1	44.2667	95.720	.759	.949
P2	44.2333	96.668	.624	.950
P3	44.1333	97.292	.515	.951
P4	44.2000	95.959	.683	.949
P5	44.0667	95.926	.567	.950
P6	44.0667	96.340	.603	.950
P7	44.0667	97.306	.503	.951
P8	44.1000	96.438	.523	.951
P9	44.2333	96.392	.655	.950
P10	44.0333	97.413	.491	.951
P11	43.9333	98.409	.399	.952
P12	44.1000	96.714	.568	.950
P13	43.9667	96.930	.546	.950
P14	44.1667	96.006	.662	.950
P15	44.0333	96.585	.576	.950
P16	44.1333	95.982	.653	.950
P17	44.0000	97.379	.496	.951
P18	44.0667	96.961	.539	.951
P19	44.1667	95.592	.706	.949
P20	44.0667	95.857	.653	.950
P21	44.0333	96.447	.590	.950
P22	44.1667	96.006	.662	.950

P23	44.1667	97.040	.551	.950
P24	44.0667	96.754	.560	.950
P25	44.1000	95.955	.647	.950
P26	44.0333	96.516	.583	.950
P27	44.0333	95.826	.655	.950
P28	44.0333	95.413	.614	.950
P29	44.1000	95.679	.676	.949
P30	44.2667	96.478	.670	.950
P31	44.2667	95.789	.751	.949
P32	44.2333	96.323	.663	.950

Berdasarkan hasil pengujian validitas di atas, diketahui seluruh nilai R hitung (kolom *Corrected Item Total Correlation*) > 0,361 (R Tabel), maka disimpulkan seluruh pertanyaan pada variabel MSAS telah valid.

LAMPIRAN 14

Dokumentasi

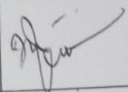
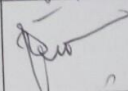
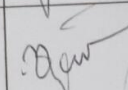
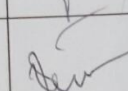


Lampiran 15

Daftar Absensi Bimbingan

LEMBAR KEGIATAN BIMBINGAN HASIL PENELITIAN

Dosen Pembimbing : dr. Ira Aini Dania, M.Ked.EKJJ, SP.KJ

TANGGAL	MATERI DISKUSI	KETERANGAN	PARAF
30/11/2019	Bimbingan Ec		
7/12/2019	Bimbingan Hasil, diskusi Mengurus izin penelitian		
30/12/2019	Bimbingan hasil diskusi BAB IV-BAB V		
2/1/2020	Bimbingan hasil diskusi BAB IV-BAB V		

5