

Lampiran 1. Kuesioner Dukungan Sosial

Assalamualaikum. Wr. Wb

Dengan hormat,

Dalam kesempatan ini saya mohon bantuan anda untuk mengisi pernyataan-pernyataan dibawah ini. Dalam mengisi pernyataan-pernyataan yang tersedia, anda diminta untuk mengisi seluruh nomor yang tersedia dan jangan ada satupun yang terlewatkan. Tidak ada jawaban yang salah. Oleh karena itu sangat diharapkan jawaban yang jujur dan apa adanya. Segala identitas yang menyangkut diri anda akan dirahasiakan sesuai dengan kode etik penelitian. Segala partisipasi dan ketulusan anda dalam memberikan jawaban sangat saya hargai dan saya sampaikan teimakasih.

I. Identitas

Inisial :

No. Responden :

Tanggal :

Lama terkena stroke :

II. Petunjuk pengisian

1. Pilihlah jawaban yang anda anggap sesuai dengan memberi tanda silang (X) pada kolom jawaban

2. Keterangan seperti SS = Sangat Setuju , S = Setuju , TS = Tidak Setuju ,
STS = Sangat Tidak Setuju , di isi sesuai anggapan anda
3. Jika salah beri tanda sama dengan
4. Jika ada yang tidak dipahami dari item pertanyaan bisa ditanyakan kepada
peneliti

PERNYATAAN KESEDIAAN

MENJADI RESPONDEN PENELITIAN

Dengan menandatangani lembar ini,

saya: Nama :

Tanggal Lahir

Usia

Alamat

Memberikan persetujuan untuk menjadi responden dalam penelitian yang berjudul “Hubungan Antara Dukungan Sosial Dengan Derajat Depresi Pada Penderita Pasca Stroke Non Hemoragik” yang akan dilakukan oleh Istahara mahasiswi Program Studi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sultan Agung Semarang.

Saya telah dijelaskan bahwa jawaban kuesioner ini hanya digunakan untuk keperluan penelitian dan saya secara suka rela bersedia menjadi responden penelitian ini.

Semarang, 2017

()

Dengan kriteria jawaban sebagai berikut :

4 = Sangat Setuju (SS); 3 = Setuju (Setuju); 2 = Tidak Setuju (TS); 1 = Sangat Tidak Setuju (STS)

No	Pernyataan	SS	S	TS	STS
1	Suami/istri mendampingi saya dalam Perawatan				
2	Suami/istri memberi pujian terhadap usaha penyembuhan saya				
3	Suami/istri tetap mencintai dan menyayangi saya				
4	Keluarga memaklumi bahwa sakit yang saya alami adalah suatu musibah				
5	Keluarga memberikan semangat saat saya melakukan terapi				
6	Keluarga menggerutu jika saya meminta pertolongan mereka				
7	Suami/istri tidak ada yang berusaha mengerti kondisi saya				
8	Ucapan saya selalu diabaikan oleh suami/istri				
9	Keluarga memarahi saya jika saya melakukan kesalahan				
10	Saya dianggap sebagai beban keluarga				
11	Keluarga menyediakan waktu untuk pengobatan saya				
12	Keluarga sangat berperan dalam perawatan sakit saya				
13	Keluarga bersedia membiayai biaya perawatan dan pengobatan saya				
14	Keluarga berusaha mencari peralatan terapi yang saya perlukan				
15	Keluarga mengajak saya berkonsultasi secara teratur				
16	Keluarga merencanakan jadwal terapi untuk saya				
17	Keluarga memberitahu tentang hasil pemeriksaan dari dokter				
18	Keluarga mengingatkan saya untuk kontrol ke dokter				
19	Keluarga mengingatkan saya tentang perilaku-perilaku yang memperburuk penyakit saya				
20	Keluarga memberikan penjelasan tentang penyakit saya				
21	Keluarga keberatan mendengar keluh kesah Saya				

22	Keluarga meluangkan waktu untuk mengobrol dengan saya				
23	Keluarga mengabaikan perkembangan kondisi kesehatan saya				
24	Keluarga mengajak saya untuk bersamasama mengambil keputusan dalam masalah keluarga				
25	Keluarga bersikap halus dan menerima bila saya bersikap negative				
26	Keluarga berat hati untuk memberikan perhatian kepada saya				
27	Usulan yang saya berikan didengar oleh Keluarga				
28	Tidak ada seorangpun yang memberikan nasehat agar keadaan saya menjadi lebih baik				
29	Keluarga selalu memberi dukungan mental sejak saya sakit				
30	Jika ada masalah saya sering salah dalam bertindak dan mengambil keputusan				
31	Keluarga membawa saya bertemu dengan teman-teman saya				
32	Keluarga mengajak saya untuk pergi Rekreasi				
33	Keluarga membiarkan saya pergi sendiri untuk berobat				
34	Anak-anak mendampingi saya dalam perawatan				
35	Suami/istri memperhatikan keadaan saya selama saya sakit				
36	Tetangga memaklumi bahwa sakit yang saya alami adalah suatu musibah				
37	Keluarga mengantarkan saya berobat				
38	Keluarga mengingatkan saya untuk terapi				
39	Keluarga menjaga pola makan saya				
40	Keluarga mengingatkan saya untuk minum obat				

Lampiran 2. Kuesioner BDI

KUISIONER PENELITIAN

BECK DEPRESSION INVENTORY (BDI)

PETUNJUK PENGISIAN

- A. Pilihlah satu pernyataan dalam masing-masing kelompok yang paling melukiskan perasaan Anda saat ini.
- B. Berilah tanda silang pada kotak yang terdapat di samping pernyataan yang Anda pilih.

Setelah mengalami sakit stroke:

1. 0 Saya tidak merasa sedih
- 1 Saya merasa sedih
- 2 Saya merasa sedih sepanjang waktu dan saya tidak dapat menghilangkannya
- 3 Saya begitu sedih sehingga saya merasa tidak tahan lagi

2. 0 Saya tidak berkecil hati terhadap masa depan saya
- 1 Saya merasa berkecil hati terhadap masa depan saya
- 2 Saya merasa tidak ada sesuatu yang saya nantikan
- 3 Saya merasa bahwa tidak ada harapan di masa depan, segala sesuatu tidak perlu diperbaiki

3. 0 Saya tidak merasa gagal
- 1 Saya merasa berkecil hati terhadap masa depan saya
- 2 Saya merasa tidak ada sesuatu yang saya nantikan
- 3 Saya merasa tidak ada harapan di masa depan, segala sesuatu tidak dapat diperbaiki

4. 0 Saya memperoleh kepuasan atas segala sesuatu seperti biasanya
- 1 Saya merasa lebih banyak mengalami kegagalan daripada orang lain
- 2 Kalau saya meninjau kembali hidup saya, yang saya lihat hanyalah kegagalan
- 3 Saya merasa sebagai seorang pribadi yang gagal total

5. 0 Saya tidak merasa bersalah
- 1 Saya cukup sering merasa bersalah
- 2 Saya sering merasa sangat bersalah
- 3 Saya merasa bersalah sepanjang waktu

6. 0 Saya tidak merasa bahwa saya sedang dihukum
- 1 Saya merasa bahwa saya mungkin dihukum
- 2 Saya mengharapkan agar dihukum
- 3 Saya merasa bahwa saya sedang dihukum

7. 0 Saya tidak merasa kecewa terhadap diri saya sendiri

1 Saya merasa kecewa terhadap diri saya sendiri

2 Saya merasa jijik terhadap diri saya sendiri

3 Saya membenci diri saya sendiri

8. 0 Saya tidak merasa bahwa saya lebih buruk daripada orang lain

1 Saya selalu mencela diri saya sendiri karena kelemahan/
kekeliruan saya

2 Saya menyalahkan diri saya sepanjang waktu atas kesalahan-
kesalahan saya

3 Saya menyalahkan diri saya sendiri atas semua hal buruk yang
terjadi

9. 0 Saya tidak punya pikiran untuk bunuh diri
- 1 Saya mempunyai pikiran untuk bunuh diri, tetapi saya tidak akan melaksanakannya
- 2 Saya ingin bunuh diri
- 3 Saya bunuh diri kalau ada kesempatan
10. 0 Saya tidak menangis lebih dari biasanya
- 1 Sekarang saya lebih banyak menangis daripada biasanya
- 2 Saya sekarang merasa jengkel sepanjang waktu
- 3 Saya tidak dibuat jengkel oleh hal-hal yang biasanya menjengkelkan saya
11. 0 Sekarang saya tidak merasa lebih jengkel daripada sebelumnya
- 1 Saya lebih mudah jengkel/marah daripada biasanya
- 2 Saya sekarang merasa jengkel sepanjang waktu
- 3 Saya tidak dibuat jengkel oleh hal-hal yang biasanya menjengkelkan saya

12. 0 Saya masih tetap senang bergaul dengan orang lain
- 1 Saya kurang minat terhadap orang lain dibanding biasanya
- 2 Saya kehilangan sebagian besar minat saya terhadap orang lain
- 3 Saya telah kehilangan seluruh minat saya terhadap orang lain
-
13. 0 Saya mengambil keputusan-keputusan sama baiknya dengan sebelumnya
- 1 Saya lebih banyak menunda keputusan daripada biasanya
- 2 Saya mempunyai kesulitan yang lebih besar dalam mengambil keputusan daripada sebelumnya
- 3 Saya sama sekali tidak dapat mengambil keputusan apapun

14. 0 Saya tidak merasa bahwa saya kelihatan lebih jelek daripada biasanya
- 1 Saya merasa cemas jangan-jangan saya tua dan tidak menarik
- 2 Saya merasa ada perubahan-perubahan tetap pada penampilan saya yang membuat saya kelihatan tidak menarik
- 3 Saya yakin bahwa saya kelihatan jelek

15. 0 Saya dapat bekerja dengan baik sebelumnya
- 1 Saya membutuhkan usaha istimewa untuk mulai mengerjakan sesuatu
- 2 Saya harus memaksa diri saya untuk mengerjakan sesuatu
- 3 Saya sama sekali tidak dapat mengerjakan apa-apa

16. 0 Saya dapat tidur nyenyak seperti biasanya
- 1 Saya tidak dapat tidur nyenyak seperti biasanya
- 2 Saya bangun 2-3 jam lebih awal dari biasanya dan sukar tidur kembali
- 3 Saya bangun beberapa jam lebih awal dari biasanya dan tidak dapat tidur kembali

17. 0 Saya tidak lebih mudah lelah dari biasanya
- 1 Saya lebih mudah lelah dari biasanya
- 2 Saya hampir selalu merasa lelah dalam mengerjakan sesuatu
- 3 Saya merasa terlalu lelah untuk mengerjakan apa-apa

18. 0 Nafsu makan saya masih seperti biasanya
- 1 Nafsu makan saya tidak seperti biasanya
- 2 Sekarang nafsu makan saya jauh lebih berkurang
- 3 Saya tidak mempunyai nafsu makan sama sekali

19. 0 Saya tidak mencemaskan kesehatan saya melebihi biasanya
- 1 Saya cemas akan masalah kesehatan fisik saya
- 2 Saya sangat cemas akan masalah kesehatan fisik saya dan sulit memikirkan hal-hal lain
- 3 Saya begitu cemas akan kesehatan fisik saya sehingga saya tidak dapat berfikir mengenai hal-hal lain

20. 0 Saya tidak lagi merasa kecapaian
- 1 Saya menjadi lebih mudah lelah dibanding biasanya
- 2 Saya terlalu lelah untuk melakukan segala sesuatu dibanding dahulu
- 3 Saya terlalu lelah untuk melakukan sebagian besar pekerjaan dibanding dulu

21. 0 Saya merasa tidak ada perubahan dalam minat saya terhadap seks akhir-akhir ini
- 1 Saya kurang berminat terhadap seks kalau dibandingkan sebelumnya
- 2 Sekarang saya sangat kurang berminat terhadap seks
- 3 Saya sama sekali kehilangan minat terhadap seks

Lampiran 3. Data hasil penelitian Dukungan Sosial dan Derajat Depresi pada penderita stroke non hemoragik di Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang periode Januari – Desember 2017

No	Usia	Jenis Kelamin	Skor Dukungan Sosial	Tingkat Dukungan Sosial	Skor BDI	Derajat Depresi
1	59	laki laki	105	tinggi	13	depresi minimal
2	72	laki laki	115	tinggi	6	depresi minimal
3	70	laki laki	101	tinggi	14	depresi ringan
4	58	laki laki	122	sangat tinggi	3	depresi minimal
5	75	laki laki	107	tinggi	7	depresi minimal
6	54	perempuan	123	sangat tinggi	8	depresi minimal
7	54	perempuan	110	tinggi	11	depresi minimal
8	53	perempuan	112	tinggi	0	depresi minimal
9	64	laki laki	104	tinggi	4	depresi minimal
10	68	perempuan	125	sangat tinggi	3	depresi minimal
11	59	laki laki	108	tinggi	4	depresi minimal
12	47	perempuan	125	sangat tinggi	3	depresi minimal
13	62	laki laki	109	tinggi	8	depresi minimal
14	50	perempuan	105	tinggi	7	depresi minimal
15	66	laki laki	109	tinggi	12	depresi minimal
16	49	perempuan	110	tinggi	1	depresi minimal
17	76	laki laki	101	tinggi	4	depresi minimal
18	60	perempuan	112	tinggi	13	depresi minimal
19	49	perempuan	106	tinggi	3	depresi minimal
20	68	perempuan	104	tinggi	5	depresi minimal
21	56	perempuan	110	tinggi	5	depresi minimal
22	58	laki laki	103	tinggi	5	depresi minimal
23	64	perempuan	108	tinggi	5	depresi minimal
24	63	perempuan	107	tinggi	5	depresi minimal
25	54	perempuan	97	tinggi	8	depresi minimal
26	63	laki laki	105	tinggi	5	depresi minimal

27	70	laki laki	107	tinggi	9	depresi minimal
28	61	laki laki	101	tinggi	4	depresi minimal
29	52	perempuan	101	tinggi	4	depresi minimal
30	56	perempuan	108	tinggi	8	depresi minimal
31	60	perempuan	102	tinggi	6	depresi minimal
32	52	perempuan	99	tinggi	3	depresi minimal
33	62	perempuan	102	tinggi	4	depresi minimal
34	50	laki laki	116	tinggi	17	depresi ringan
35	68	laki laki	94	tinggi	17	depresi ringan
36	44	perempuan	106	tinggi	6	depresi minimal
37	55	perempuan	93	tinggi	1	depresi minimal
38	54	laki laki	114	tinggi	11	depresi minimal
39	50	perempuan	108	tinggi	13	depresi minimal
40	63	laki laki	106	tinggi	13	depresi minimal
41	59	perempuan	125	sangat tinggi	7	depresi minimal
42	46	perempuan	114	tinggi	5	depresi minimal
43	72	perempuan	103	tinggi	11	depresi minimal
44	71	laki laki	93	tinggi	14	depresi ringan
45	54	perempuan	129	sangat tinggi	8	depresi minimal
46	59	perempuan	98	tinggi	16	depresi ringan
47	65	laki laki	114	tinggi	13	depresi minimal
48	61	laki laki	120	tinggi	13	depresi minimal
49	61	laki laki	93	tinggi	14	depresi ringan
50	52	laki laki	109	tinggi	8	depresi minimal
51	62	laki laki	94	tinggi	17	depresi ringan
52	67	laki laki	93	tinggi	1	depresi minimal
53	52	laki laki	105	tinggi	5	depresi minimal
54	45	perempuan	103	tinggi	13	depresi minimal
55	36	laki laki	103	tinggi	11	depresi minimal
56	46	perempuan	106	tinggi	13	depresi minimal
57	52	perempuan	108	tinggi	5	depresi minimal
58	59	laki laki	108	tinggi	8	depresi minimal
59	64	laki laki	98	tinggi	16	depresi ringan
60	62	laki laki	103	tinggi	13	depresi minimal
61	57	perempuan	120	tinggi	13	depresi minimal
62	52	perempuan	96	tinggi	32	depresi berat
63	53	perempuan	106	tinggi	8	depresi minimal
64	65	perempuan	106	tinggi	13	depresi minimal
65	56	laki laki	120	tinggi	13	depresi minimal

66	80	perempuan	92	tinggi	32	depresi berat
67	53	perempuan	108	tinggi	4	depresi minimal
68	60	laki laki	103	tinggi	13	depresi minimal
69	59	perempuan	109	tinggi	8	depresi minimal
70	64	laki laki	106	tinggi	6	depresi minimal
71	61	perempuan	117	tinggi	4	depresi minimal
72	57	laki laki	114	tinggi	5	depresi minimal
73	56	laki laki	115	tinggi	6	depresi minimal
74	66	perempuan	114	tinggi	5	depresi minimal
75	52	laki laki	120	tinggi	13	depresi minimal
76	73	perempuan	106	tinggi	6	depresi minimal
77	57	perempuan	113	tinggi	2	depresi minimal
78	66	perempuan	116	tinggi	6	depresi minimal
79	72	perempuan	113	tinggi	5	depresi minimal
80	54	laki laki	108	tinggi	4	depresi minimal
81	52	laki laki	86	tinggi	27	depresi sedang
82	50	perempuan	117	tinggi	1	depresi minimal
83	48	perempuan	120	tinggi	9	depresi minimal
84	71	laki laki	95	tinggi	29	depresi berat

Lampiran 4. Hasil Analisis deskriptif statistik umur, skor Dukungan Sosial dan skor BDI pada penderita stroke non hemoragik di Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang periode Januari – Desember 2017

		Usia	totalduksosial	totalbdi
N	Valid	84	84	84
	Missing	0	0	0
Mean		58,89	107,61	8,96
Median		59,00	107,00	7,50
Std. Deviation		8,316	8,761	6,459
Minimum		36	86	0
Maximum		80	129	32

Lampiran 5. Hasil analisis distribusi frekuensi umur, jenis kelamin, tingkat dukungan sosial, derajat depresi dan lama menderita stroke non hemoragik pada penderita stroke non hemoragik di Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang periode Januari – Desember 2017

Distribusi Usia					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<45tahun	2	2,4	2,4	2,4
	46-56tahun	32	38,1	38,1	40,5
	57-67tahun	38	45,2	45,2	85,7
	68-78tahun	11	13,1	13,1	98,8
	>78tahun	1	1,2	1,2	100,0
	Total	84	100,0	100,0	

Distribusi jenis kelamin					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	laki laki	39	46,4	46,4	46,4
	perempuan	45	53,6	53,6	100,0
	Total	84	100,0	100,0	

Karakteristik skor dukungan sosial					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tinggi	78	92,9	92,9	92,9
	sangat tinggi	6	7,1	7,1	100,0
	Total	84	100,0	100,0	

Karakteristik skor BDI

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	depresi minimal	72	85,7	85,7	85,7
	depresi ringan	8	9,5	9,5	95,2
	depresi sedang	1	1,2	1,2	96,4
	depresi berat	3	3,6	3,6	100,0
	Total	84	100,0	100,0	

Distribusi lama stroke					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<8 bulan	24	28,6	28,6	28,6
	9-16 bulan	29	34,5	34,5	63,1
	17-24 bulan	26	31,0	31,0	94,0
	25-32 bulan	2	2,4	2,4	96,4
	>32 bulan	3	3,6	3,6	100,0
	Total	84	100,0	100,0	

Lampiran 6. Hasil analisis normalitas data umur, skor dukungan sosial, dan skor BDI

		Uji normalitas	
		interpretasiduks os	Interpretasibdi
N		84	84
Normal Parameters ^{a,b}	Mean	3,07	1,23
	Std. Deviation	,259	,647
Most Extreme Differences	Absolute	,537	,494
	Positive	,537	,494
	Negative	-,391	-,363
Test Statistic		,537	,494
Asymp. Sig. (2-tailed)		,000 ^c	,000 ^c
a. Test distribution is Normal.			
b. Calculated from data.			
c. Lilliefors Significance Correction.			

Lampiran 7. Hasil analisis hubungan antara umur, jenis kelamin, lama stroke dengan skor dukungan sosial dan skor BDI pada penderita stroke non hemoragik di Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang periode Januari – Desember 2017

		Uji kolerasi		
		usia	interpretasidukso s	interpretasibdi
usia	Pearson Correlation	1	-,075	,222 [*]
	Sig. (2-tailed)		,500	,042
	N	84	84	84
interpretasiduksos	Pearson Correlation	-,075	1	-,098
	Sig. (2-tailed)	,500		,377
	N	84	84	84
interpretasibdi	Pearson Correlation	,222 [*]	-,098	1
	Sig. (2-tailed)	,042	,377	
	N	84	84	84

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

Correlations^a				
		Jenis kelamin	Skor dukungan sosial	Skor BDI
Jenis kelamin	Pearson Correlation	1	,166	-,118
	Sig. (2-tailed)		,132	,285
Skor dukungan sosial	Pearson Correlation	,166	1	-,098
	Sig. (2-tailed)	,132		,377
Skor BDI	Pearson Correlation	-,118	-,098	1
	Sig. (2-tailed)	,285	,377	

a. Listwise N=84

Kolerasi lama menderita stroke dengan skor dukungan sosial dan skor BDI				
		Lamastroke	interpretasi duksos	interpretasi bdi
lamastroke	Pearson	1	-,143	,573**
	Correlation			
	Sig. (2-tailed)		,193	,000
interpretasiduksos	Pearson	-,143	1	-,098
	Correlation			
	Sig. (2-tailed)	,193		,377
interpretasibdi	Pearson	,573**	-,098	1
	Correlation			
	Sig. (2-tailed)	,000	,377	

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

b. Listwise N=84

Lampiran 8. Hasil analisis hubungan antara skor dukungan sosial dengan skor BDI pada penderit stroke non hemoragik di Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang periode Januari – Desember 2017

Uji Kolerasi			
		interpretasidukso	interpretasibdi
interpretasiduksos	Pearson Correlation	1	-,098
	Sig. (2-tailed)		,377
interpretasibdi	Pearson Correlation	-,098	1
	Sig. (2-tailed)	,377	
a. Listwise N=84			

Lampiran 9. *Ethical clearance*

**KOMISI BIOETIKA PENELITIAN KEDOKTERAN/KESEHATAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG SEMARANG**

Sekretariat : Gedung C Lantai I Fakultas Kedokteran Unissula
Jl. Raya Kaligawe Km 4 Semarang, Telp. 024-6583584, Fax 024-6594366

Ethical Clearance

No. 434/XII/2017/Komisi Bioetik


Komisi Bioetika Penelitian Kedokteran/Kesehatan Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sultan Agung Semarang, setelah melakukan pengkajian atas usulan penelitian yang berjudul :


**HUBUNGAN ANTARA DUKUNGAN SOSIAL DENGAN DERAJAT DEPRESI PADA
PENDERITA PASCA STROKE NON HEMORAGIK**

Peneliti Utama : Istahara
Pembimbing : dr. Ika Rosdiana, Sp.KFR
Putri R. Ayuningtyas., S.Psi., MHPSY
Tempat Penelitian : Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang


dengan ini menyatakan bahwa usulan penelitian diatas telah memenuhi prasyarat etik penelitian. Oleh karena itu Komisi Bioetika merekomendasikan agar penelitian ini dapat dilaksanakan dengan mempertimbangkan prinsip-prinsip yang dinyatakan dalam Deklarasi Helsinki dan panduan yang tertuang dalam Pedoman Nasional Etik Penelitian Kesehatan (PNEPK) Departemen Kesehatan RI tahun 2004.

Semarang, 12 Desember 2017
Komisi Bioetika Penelitian Kedokteran/Kesehatan
Fakultas Kedokteran Unissula
Ketua,


(dr. Sofwan Dahlan, Sp.F(K))



Lampiran 10. Surat Keterangan telah melakukan penelitian


RSI SULTAN AGUNG
 ISLAMIC TEACHING HOSPITAL

SURAT - KETERANGAN
 NOMOR : 629 /B/RSI-SA/II/2018

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Dr. Hj. Ken Wirastuti, M.Kes, Sp.S, KIC
 Jabatan : Direktur Pendidikan

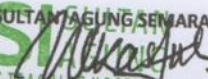
Dengan ini menyatakan bahwa mahasiswa:

Nama : Istahara
 NIM : 301.0140.7214
 Fakultas / Prodi : Fakultas Kedokteran
 Universitas : Universitas Islam Sultan Agung

Telah melaksanakan penelitian di Instalasi Rekam Medis Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang pada tanggal 25 September sampai dengan 22 Desember 2017 dalam rangka penyusunan skripsi dengan judul **Hubungan Antara Dukungan Sosial Dengan Derajat Depresi Pada Penderita Stroke.**

Demikian surat keterangan ini dibuat dan dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Semarang, 24 Jumadil Akhir 1439 H
 09 Pebruari 2018M


RSI SULTAN AGUNG, SEMARANG
 ISLAMIC TEACHING HOSPITAL
Dr. Hj. Ken Wirastuti, M.Kes, Sp.S, KIC
 Direktur Pendidikan

Jl. Raya Kaligawe Km. 4 Semarang 50112 Jawa Tengah, Indonesia
 Telp. +62 2465 800 19 | Fax. +62 2465 819 28 | Hotline : +62 85 100 41 2424
 email : rs@rsisultanagung.co.id | www.rsisultanagung.co.id

Lampiran 11. Dokumentasi



