

DAFTAR PUSTAKA

1. Adolescent Development. [internet]. [2014?] [cited 2015 Feb 1]; Available from:
URL:http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/en/
2. Wiguna T. Masalah Kesehatan Mental Remaja di Era Globalisasi. [internet] 2013 Sept 10 [cited 2015 Feb 6]; Available from:
URL:<http://idai.or.id/public-articles/seputar-kesehatan-anak/masalah-kesehatan-mental-remaja-di-era-globalisasi.html>
3. Early and Late Adolescence. [internet] [2011?] [cited 2015 Feb 3]; Available from: URL: <http://unicef.org/sowc2011/pdfs/Early-and-late-adolescence.pdf>
4. Schneiderman N, Ironson G, Siegel S D. Stress And Health: Psychological, Behavioral, and Biological Determinants [internet]. 2005 [cited 2014 Dec 12]; 1:607.
5. Satgas Remaja IDAI. Masalah Kesehatan Mental Emosional Remaja. [internet] 2013 Sept 10 [cited 2015 Feb 6]; Available from:
URL:<http://idai.or.id/public-articles/seputar-kesehatan-anak/masalah-kesehatan-mental-emosional-remaja.html>
6. Voiosu T A, Giurcan R, Voiosu A M, Voiosu M R. Functional Dyspepsia Today. *Maedica* [internet]. 2013 [cited 2014 Dec 12]; 8(1):68-74.

7. Rasquin A, Lorenzo C D, Forbes D, Guiraldes E, Hyams J S, Staiano A et al. Childhood Functional Gastrointestinal disorders: Child/Adolescent. *Gastroenterology* [internet]. 2006 [cited 2014 Nov 25]; 130(5):1527-1537.
8. Miele E, Simeone D, Marino A, Greco L, Auricchio R, Novek S J et al. Functional Gastrointestinal Disorders in Children: An Italian Prospective Survey. *American Academy of Pediatrics* [internet]. 2004 [cited 2014 Dec 2]; 114(1):75
9. Caro J M, Ortiz S P, Melo C L M. The Relation of Dyspepsia and Gastroesophageal Reflux to Emotional Factors: Impact on The Education and Social Activity of Adolescents. *Rev Col Gastroenterol* [internet]. 2009 [cited 2015 Feb 3]; 24(2):362-370
10. Hidayat D, Ingkiriwang E, Andri, Asnawi E, Widya R S, Susanto D H. Penggunaan Metode Dua Menit (M2M) dalam Menentukan Prevalensi Gangguan Jiwa di Pelayanan Primer. *Majalah Kedokteran Indonesia* [internet]. 2010 [cited 2014 Dec 12]; 60(10): 449.
11. Hawari D. *Manajemen Stres Cemas dan Depresi*. Jakarta: Balai Penerbit Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia; 2013.
12. Kim J W, Kim S Y, Kim C S, Lee J H, Cho Y K, Park C Y et al. Role of Stress in Functional Dyspepsia. *Kor J Neurogastroenterol Motil* [internet]. 2002 [cited 2014 Dec 12]; 8(2):146-152.
13. Lee, SY. Park, MC. Perceived Stressful Life Events, Coping Style, Social Support and Depressive Symptoms of the Functional Dyspepsia Patients. *J*

- Korean Neuropsychiatr Assoc. [internet]. 2000 [cited 2014 dec 12]; 39(2):351-361.
14. Mak A D P, Wu J C Y, Chan Y, Chan F K L, Sung J J Y, Lee S. Dyspepsia is Strongly Associated With Major Depression and Generalised Anxiety Disorder. *Aliment Pharmacol Ther* [internet]. 2012 [cited 2014 Dec 12]; 36(8):800-810.
 15. Haider S I, Rasool I, Ahmed S, Hussein S, Hussein J, Hamirani M. Frequency of Depression, Anxiety and Stress in Patients Referred for Endoscopy with Symptoms of Dyespepsia. *Jlumhs* [internet]. 2013 [cited 2014 Dec 10]; 12(3):140-144.
 16. Mak A D P, Wu J C Y, Chan Y, Chan F K L, Sung J J Y, Lee S. Dyspepsia is Strongly Associated with Major Depression and Generalised Anxiety Disorder-A Community Study. *Aliment Pharmacol Ther* [internet]. 2012 [cited 2015 Mar 6]
 17. Vishnar A, Ghulam R, Mittal R K. Non Ulcer Dyspepsia and Its Correlation with Life Stress, Anxiety and Depression. *Indian Journal of Psychiatri* [internet]. 1999 [cited 2014 Dec 11]; 41(4):88-93.
 18. Guyton A C, Hall J E. *Buku Ajar Fisiologi Kedokteran Ed. 9*. Jakarta: EGC; 1997.
 19. Rome Foundation. Appendix A: Rome III Diagnostic Criteria for Functional Gastrointestinal Disorders [homepage on the internet]. [cited 2014 Nov 24]. Available from: URL:http://www.romecriteria.org/assets/pdf/19_RomeIII_apA_885-898.pdf

20. Ganesh M, Nurko S. Functional Dyspepsia in Children. *Pediatric Annals* [internet]. 2014 [cited 2015 Jan 21]; 43(4):101-105. Available from: e-Resources Perpustakaan Nasional Republik Indonesia
21. Il I W. *American Journal of Clinical Hypnosis* [internet]. 2008 [cited 2015 Jan 30]; 51(1):88-89. Available from: e-Resources Perpustakaan Nasional Republik Indonesia
22. Schurman J V, Friesen C A. Inflammation and the Biopsychosocial Model in Pediatric Dyspepsia [homepage on the internet]. [cited 2014 Nov 24]. Available from: URL:<http://dx.doi.org/10.5772/56635>
23. Oshima T, Toyoshima F, Nakajima S, Fukui H, Watari J, Miwa H. Genetic Factors for Functional Dyspepsia. *J Gastroenterol Hepatol* [internet]. 2011 Apr [cited 2015 Feb 27];26(3)83-87.
24. Thumshirn M. Pathophysiology of Functional Dyspepsia. *Gut* [internet]. 2002 [cited 2015 Jan 30]; 51:63-66.
25. Mertz H, Fullerton S, Naliboff B, Mayer E A. Symptoms and Visceral Perception in Severe Functional and Organic Dyspepsia. *Gut* [internet]. 1998 [cited 2015 Jan 31]; 42:814-822.
26. Samson M, Verhagen M A M T, Honegouwen G P V, Smout A J P M. Abnormal Clearance of Exogenous Acid and Increased Acid Sensitivity of the Proximal Duodenum in Dyspeptic Patients. *Gastroenterology* [internet]. 1999 [cited 2015 Jan 31]; 116(3):515-520.
27. Jonsson B H, Uvnas-Moberg K, Theorell T, Gotthard R. Gastrin, Cholecystokinin, and Somatostatin in a Laboratory Experiment of Patients

- with Functional Dyspepsia. *Psychosom Med* [internet]. 1998 [cited 2015 Jan 31]; 60(3):331-337.
28. Walecka-Kapica E, Klupinska G, Stec-Michalska K, Olszowiec K, Pawlowicz M, Choinacki C. Gastrin Secretion in Patients with Functional Dyspepsia. *Pol Merkur Lekarski* [internet]. 2009 [cited 2015 Jan 30]; 26(155):362-365.
29. Hyams J S, Davis P, Sylvester F A, Zeiter D K, Justinich C J, Lerer T. Dyspepsia in Children and Adolescents: A Prospective study. *Journal of Pediatric Gastrointestinal & Nutrition* [internet]. 2000 [cited 2015 Jan 30]; 30(4):413-418. Available from: URL: <http://journals.lww.com>
30. Rome Foundation. Appendix E: Rome III Diagnostic Questionnaire for the Pediatric Functional Gastrointestinal Disorders [homepage on the internet]. [cited 2014 Nov 24]. Available from <http://www.romecriteria.org/pdfs/pediatricq.pdf>
31. Sadock B J, Sadock V A. Kaplan & Sadock Buku Ajar Psikiatri Klinis Ed. 2. Jakarta: EGC; 2010.
32. Birmaher B, Khetarpal S, Brent D, Cully M, Balach L, Kaufman J, Neer S M. The Screen for Child Anxiety Related Emotional Disorders (SCARED): Scale Construction and Psychometric Characteristics. *J Am Acad Child Adolesc Psychiatry* [internet]. 1997 [cited 2015 Feb 4]; 36(4):545-53.
33. Screen for Childhood Anxiety Related Emotional Disorders (SCARED). [internet]. [2011?] [cited 2015 Feb 4]. Available from:


URL:<http://www.cebc4cw.org/assessment-tool/screen-for-childhood-anxiety-related-emotional-disorders-scared/>

34. Canals J, Hernandez-Martinez C, Cosi S, Domenech E. Examination of a cutoff score for the Screen for Child Anxiety Related Emotional Disorders (SCARED) in a non-clinical Spanish population. *J Anxiety Disord* [internet]. 2012 [cited 2015 Feb 4];26(8):785-91.
35. Crocetti E, Hale W H, Fermani A, Raajimakers Q, Meeus W. Psychometric Properties of the Screen for Child Anxiety Related Emotional Disorders (SCARED) in the General Italian Adolescent Population: A Validation and A Comparison between Italy and The Netherlands. *Journal of Anxiety Disorders* [internet]. 2009 [cited 2015 Feb 4]; 23:824–829.
36. Weitkamp K, Romer G, Rosenthal S, Wiegand-Grefe S, Daniels J. German Screen for Child Anxiety Related Emotional Disorders (SCARED): Reliability, Validity, and Cross-Informant Agreement in a Clinical Sample. *Child Adolesc Psychiatry Ment Health* [internet]. 2010 [cited 2015 Jul 3]; 4(19).
37. Hariz N, Bawab S, Atwi M, Tavitian L, Zeinoun P, Khani M et al. Reliability and Validity of the Arabic Screen for Child Anxiety Related Emotional Disorders (SCARED) in a Clinical Sample. *Psychiatry Res* [internet]. 2013 [cited 2015 Jul 3]; 209(2): 222-228.
38. Su L, Wang K, Fan F, Su Y, Gao X. Reliability and Validity of the Screen For Child Anxiety Related Emotional Disorders (SCARED) in Chinese


- Children. *Journal of Anxiety Disorders* [internet]. 2008 [cited 2015 Jul 3]; 22(4): 612-621.
39. Bar-Haim Y, Dan O, Eshel Y, Sagi-Schwartz A. Predicting Children's Anxiety from Early Attachment Relationships. *Journal of Anxiety Disorders* [internet]. 2007 [cited 2015 Feb 4]; 21:1061–1068.
40. Center of Early Adolescent: Repository of measures. Children Depression Inventory: Basic Information. [cited 2015 Feb 4]. Available from: URL:<http://measures.earlyadolescence.org/measures/view/20/>
41. Yongky. Penentuan Validitas dan Reliabilitas Child Depression Inventory [thesis]. Jakarta (Indonesia): Universitas Indonesia; 1991.
42. Widhiarso W, Retnowati S. Investigasi Butir Bias Gender dalam Pengukuran Depresi Melalui Children's Depression Inventory. *Jurnal Penelitian Psikologi* [internet]. 2011 [cited 2015 Jul 5]; 2(1): 99-111.
43. Roelofs J, Braet C, Rood L, Timbremont B, van Vlierberghe L, Goossens L, et al. Norms and screening utility of the Dutch version of the Children's Depression Inventory in clinical and nonclinical youths. *Psychol Assess* [internet]. 2010 [cited 2015 Feb 4];22(4):866-77.
44. Timbremont B, Braet C, Dreessen L. Assessing depression in youth: relation between the Children's Depression Inventory and a structured interview. *J Clin Child Adolesc Psychol* [internet]. 2004 [cited 2015 Feb 4];33(1):149-57.
45. Nasution, I K. 2008. Stres pada Remaja. Medan: Universitas Sumatera Utara
46. Rippel S W, Acra S, Correa H, Vaezi M, Lorenzo C D, Walker L S. Pediatric Patients with Dyspepsia Have Chronic Symptoms, Anxiety, and Lower

- Quality of Stress as Adolescents and Adults. *Gastroenterology* [internet]. 2012 [cited 2015 Mar 6];142(4):754-761.
47. Hu W H C, Wong W –M, Lam C L K, Lam K F, Hui W M, Lai K C et al. Anxiety But Not Depression Determines Health Care-Seeking Behaviour in Chinese Patients with Dyspepsia and Irritable Bowel Syndrome: A Population-Based Study. *Alimentary Pharmacology & Therapeutics* [internet]. 2002 [cited 2015 Jun 21];16(12):2081-2088.
48. Aro P, Talley N J, Ronkainen J, Storskrubb T, Vieth M, Johansson S E et al. Anxiety is Associated with Uninvestigated and Functional Dyspepsia (Rome III Criteria) in a Swedish Population-Based Study. *Gastroenterology* [internet]. 2009 [cited 2015 Jun 21];137(1):94-100.
49. Chou L T, Wu C Y, Chen H P, Chang C S, Wong P G, Ko C W et al. The Correlation of Depression and Gastric Dysrhythmia in Functional Dyspepsia. *J Clin Gastroenterol* [internet]. 2001 [cited 2015 Jun 21];33(2):127-131.
50. Haug T T, Mykletun A, Psychol C, Dahl A A. The Prevalence of Nausea in the Community: Psychological, Social and Somatic Factors. *General hospital Psychiatry* [internet]. 2002 [cited 2015 Jun 28];24:81-86.
51. Dorland's Illustrated Medical Dictionary 26nd edition. Jakarta: EGC; 2012.

Lampiran 1. *Ethical clearance*



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK)
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS DIPONEGORO
DAN RSUP dr KARIADI SEMARANG
 Sekretariat : Kantor Dekanat FK Undip Lt.3
 Jl. Dr. Soetomo 18. Semarang
 Telp/Fax. 024-8318350



ETHICAL CLEARANCE
No. 310/EC/FK-RSDK/2015

Komisi Etik Penelitian Kesehatan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro-RSUP. Dr. Kariadi Semarang, setelah membaca dan menelaah Usulan Penelitian dengan judul :

HUBUNGAN ANTARA DISPEPSIA FUNGSIONAL DENGAN ANSIETAS DAN DEPRESI PADA REMAJA AWAL DI SEMARANG

Peneliti Utama : **Jodhia Rachmaputri**

Pembimbing : dr. Ninung Rose Diana K, Msi.Med, Sp. A(K)

Penelitian : Dilaksanakan di beberapa SD dan SMP di Semarang


Setuju untuk dilaksanakan, dengan memperhatikan prinsip-prinsip yang dinyatakan dalam Deklarasi Helsinki 1975, yang diamended di Seoul 2008 dan Pedoman Nasional Etik Penelitian Kesehatan (PNEPK) Departemen Kesehatan RI 2011

Peneliti harus melampirkan 2 kopi lembar Informed consent yang telah disetujui dan ditandatangani oleh peserta penelitian pada laporan penelitian.

Peneliti diwajibkan menyerahkan :

- Laporan kemajuan penelitian (*clinical trial*)
- Laporan kejadian efek samping jika ada
- Laporan ke KEPK jika penelitian sudah selesai & dilampiri Abstrak Penelitian

Semarang, **10 JUN 2015**



Prof. Dr. dr. Suprihati, M.Sc, Sp.THT-KL(K)
 NIP.19500621 197703 2 001

Lampiran 2. Izin penelitian



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS DIPONEGORO
FAKULTAS KEDOKTERAN

Jalan Prof. H. Soedarto, SH. Tembalang Semarang Kotak Pos 1269, Kode Pos 50275
Telepon (024) 76928010 Faksimile (024) 76928011 Email : dean_fmdu@undip.ac.id

Nomor : 1691 /UN7.3.4/D1/PP/2015
Lampiran : 1 bendel
Perihal : Permohonan ijin penelitian

6 APR 2015

Yth. Kepala Dinas Pendidikan
Kota Semarang
di tempat

Bersama ini kami hadapkan mahasiswa Program Studi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro Semarang :

Nama/ NIM : Jodhia Rachmaputri / 22010111130107
Semester : VIII (delapan)

Mohon diijinkan melakukan penelitian dengan pengisian kuesioner di SD Negeri Karangrejo 01, SD Negeri Bendungan, SD Negeri Lempongsari, SMP Negeri 15, dan SMP Negeri 14 Semarang, dalam rangka penyusunan Karya Tulis Ilmiah mahasiswa. Terlampir proposal mahasiswa yang bersangkutan.

Judul/ Topik : Hubungan antara Dispepsia Fungsional dengan Antisietas dan Depresi pada Remaja Awal di Semarang
Pembimbing : dr. Ninung Rose Diana K, M.Si.Med, Sp.A(K)

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.



an Dekan
Pembantu Dekan I,

Herman Kristanto

dr. Herman Kristanto, MS, Sp. OG(K)
NIP. 196305051989031003

Tembusan :

1. Dekan (sebagai laporan)
2. Ketua Tim Karya Tulis Ilmiah
3. Pembimbing
4. Kepala Sekolah SD Negeri Karangrejo 01 Semarang
5. Kepala Sekolah SD Negeri Bendungan Semarang
6. Kepala Sekolah SD Negeri Lempongsari Semarang
7. Kepala Sekolah SMP Negeri 15 Semarang
8. Kepala Sekolah SMP Negeri 14 Semarang
9. Mahasiswa Yang Bersangkutan

Lampiran 3. Izin dinas pendidikan



**PEMERINTAH KOTA SEMARANG
DINAS PENDIDIKAN**

Jalan. Dr. Wahidin 118 Telp. (024) 8412180, Fax. (024) 8317752
SEMARANG Kode Pos 50234

Website : www.disdik.semarangkota.go.id email : disdik@semarangkota.go.id

SURAT IJIN KEPALA DINAS PENDIDIKAN KOTA SEMARANG
Nomor : 070 /2088

TENTANG IJIN PENELITIAN

Dasar : Surat dari Universitas Diponegoro (UNDIP)
No. 1691/UN7.3.4/D1/PP/2015, Tgl 06 April 2015
Perihal : Ijin penelitian

Berdasarkan hal tersebut di atas, Kepala Dinas Pendidikan Kota Semarang mengijinkan Mahasiswa sebagai berikut :

Nama : **JODHIA RACHMAPUTRI**
NIM : 22010111130107
Perguruan Tinggi : Universitas Diponegoro
Program Studi : Pendidikan Dokter
Fakultas : Kedokteran
Judul : "Hubungan antara Dispepsia Fungsional dengan Antisietas dan Depresi pada Remaja Awal di Semarang".

Untuk melaksanakan penelitian di **SDN Karangrejo 01, SDN Bendungan, SDN Lemponsari, SMP N 15, SMP N 14** Kota Semarang.

Dengan memperhatikan hal-hal sebagai berikut:

- 1 Penelitian tidak mengganggu kegiatan pembelajaran di sekolah.
- 2 Mentaati peraturan dan ketentuan yang berlaku di tempat penelitian tersebut.
- 3 Menyampaikan laporan/pemberitahuan kepada Kepala Dinas Pendidikan Kota Semarang setelah selesai pelaksanaan penelitian.
- 4 Penelitian dilaksanakan sejak dikeluarkannya surat ijin Kepala Dinas Pendidikan Kota Semarang sampai dengan selesai.

Semarang, 08 April 2015

A.n. Kepala Dinas Pendidikan
Kota Semarang
Kabid. Monitoring dan Pengembangan

Dis. TAURIK ELDAYAT, MT
Pembina
NIP. 19640224 198903 1 010

Tembusan Yth.
1 Kepala Sekolah ybs
2 Pertiinggal

Lampiran 4. Contoh *informed consent*

JUDUL PENELITIAN : **Hubungan antara Dispepsia Fungsional dengan Ansietas dan Depresi pada Remaja Awal di Semarang**
PENELITI : **Jodhia Rachmaputri**
INSTANSI PELAKSANA : **Fakultas Kedokteran Undip**

Persetujuan Setelah Penjelasan **(INFORMED CONSENT)**

Yang terhormat Bapak/ Ibu/ Saudara

Saya, mahasiswa Strata 1 Program Studi Kedokteran Umum Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro, akan melakukan penelitian dengan judul **Hubungan antara Dispepsia Fungsional (Gangguan pada Perut) dengan Ansietas (Kecemasan) dan Depresi pada Remaja Awal di Semarang**. Dalam penelitian ini, saya akan melakukan tes mengenai dispepsia fungsional, ansietas dan depresi menggunakan kuesioner dispepsia fungsional berdasarkan Rome III, kuesioner SCARED dan kuesioner CDI. Saya akan menjelaskan tujuan, tata cara penelitian, dan menanyakan kesediaan untuk berpartisipasi dalam penelitian ini.

Dispepsia fungsional merupakan salah satu kondisi fisik dengan gejala sakit atau rasa tidak nyaman pada perut bagian atas, rasa penuh, dan rasa cepat kenyang setelah makan. Akibat perjalanan penyakit yang cukup sulit ditemukan penyebab pastinya, orang yang mengalami kondisi dispepsia fungsional dapat berdampak pada kondisi psikis, seperti ansietas (cemas), ataupun depresi. Dengan berpartisipasi dalam penelitian ini, Bapak/ Ibu/ Saudara dapat mengetahui lebih dini apakah Putra/ Putri Bapak/ Ibu/ Saudara mengalami gangguan pada perut yang berupa dispepsia fungsional dan gangguan psikis yang berhubungan dengan kondisi dispepsia fungsional sehingga dapat dilakukan pencegahan dan terapi selanjutnya.

Apabila Bapak/ Ibu/ Saudara setuju Putra/ Putri Bapak/ Ibu/ Saudara menjadi responden penelitian maka ada beberapa hal yang akan Putra/ Putri Bapak/ Ibu/ Saudara alami, yaitu:

- Diminta untuk mengisi identitas diri dan identitas orang tua
- Diminta untuk mengisi kuesioner Dispepsia Fungsional Rome III, SCARED dan CDI. Kuesioner dispepsia fungsional berdasarkan Rome III adalah tes yang dilakukan untuk

Contact Person: Jodhia Rachmaputri (085641364132)

mengetahui kondisi dispepsia fungsional. Sedangkan kuesioner SCARED dan CDI adalah tes yang dilakukan untuk mengetahui kondisi ansietas dan depresi (bukan merupakan diagnostik pasti)

Dalam pengisian identitas dan kuesioner diharapkan Putra/ Putri Bapak/ Ibu/ Saudara menjawab semua pertanyaan dengan sebenar-benarnya. Saya menjamin bahwa pada penelitian ini tidak akan memberikan efek yang merugikan pada Putra/ Putri Bapak/ Ibu/ Saudara. Tes ini bersifat sukarela dan seluruh data yang diperoleh pada penelitian ini akan dijaga kerahasiannya. Responden berhak mengundurkan diri dari keikutsertaannya dalam penelitian setiap saat. Keikutsertaan sebagai responden penelitian ini tidak akan dikenakan biaya apapun. Jika Bapak/ Ibu/ Saudara/ Saudari tidak bersedia mengikuti penelitian ini, saya sangat menghargai keputusan tersebut dan tidak akan mengenakan sanksi apapun.

Jika Bapak/ Ibu/ Saudara mempunyai pertanyaan mengenai penelitian ini, dapat menghubungi :

Jodhia Rachmaputri (085641364132)

Terima kasih atas kerjasama Bapak/ Ibu/ Saudara

Contact Person: Jodhia Rachmaputri (085641364132)

Setelah mendengar dan memahami penjelasan penelitian, dengan ini saya, orang tua/ wali dari:

Nama Anak : [Redacted]
Kelas : [Redacted]

menyatakan:

SETUJU / TAK SETUJU *

untuk ikut sebagai responden/ subjek dalam penelitian.

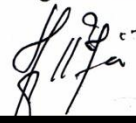
**) lingkari yang dipilih*

Anak


[Redacted]

Semarang, 12 Mei2015

Orang Tua/ Wali


[Redacted]

Telepon: [Redacted]

Lampiran 5. *Informed consent*

JUDUL PENELITIAN : **Hubungan antara Dispepsia Fungsional dengan Ansietas dan Depresi pada Remaja Awal di Semarang**
PENELITI : **Jodhia Rachmaputri**
INSTANSI PELAKSANA : **Fakultas Kedokteran Undip**

Persetujuan Setelah Penjelasan
(INFORMED CONSENT)

Yang terhormat Bapak/Ibu/Saudara

Saya, mahasiswa Strata 1 Program Studi Kedokteran Umum Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro, akan melakukan penelitian dengan judul **Hubungan antara Dispepsia Fungsional (Gangguan pada Perut) dengan Ansietas (Kecemasan) dan Depresi pada Remaja Awal di Semarang**. Dalam penelitian ini, saya akan melakukan tes mengenai dispepsia fungsional, ansietas dan depresi menggunakan kuesioner dispepsia fungsional berdasarkan Rome III, kuesioner SCARED dan kuesioner CDI. Saya akan menjelaskan tujuan, tata cara penelitian, dan menanyakan kesediaan untuk berpartisipasi dalam penelitian ini.

Dispepsia fungsional merupakan salah satu kondisi fisik dengan gejala sakit atau rasa tidak nyaman pada perut bagian atas, rasa penuh, dan rasa cepat kenyang setelah makan. Akibat perjalanan penyakit yang cukup sulit ditemukan penyebab pastinya, orang yang mengalami kondisi dispepsia fungsional dapat berdampak pada kondisi psikis, seperti ansietas (cemas), ataupun depresi. Dengan berpartisipasi dalam penelitian ini, Bapak/Ibu/Saudara dapat mengetahui lebih dini apakah Putra/Putri Bapak/Ibu/Saudara mengalami gangguan pada perut yang berupa dispepsia fungsional dan gangguan psikis yang berhubungan dengan kondisi dispepsia fungsional sehingga dapat dilakukan pencegahan dan terapi selanjutnya.

Apabila Bapak/Ibu/Saudara setuju Putra/ Putri Bapak/Ibu/Saudara menjadi responden penelitian maka ada beberapa hal yang akan Putra/Putri Bapak/Ibu/Saudara alami, yaitu:

- Diminta untuk mengisi identitas diri dan identitas orang tua

- Diminta untuk mengisi kuesioner Dispepsia Fungsional Rome III, SCARED dan CDI. Kuesioner dispepsia fungsional berdasarkan Rome III adalah tes yang dilakukan untuk mengetahui kondisi dispepsia fungsional. Sedangkan kuesioner SCARED dan CDI adalah tes yang dilakukan untuk mengetahui kondisi ansietas dan depresi (bukan merupakan diagnostik pasti)

Dalam pengisian identitas dan kuesioner diharapkan Putra/Putri Bapak/Ibu/Saudara menjawab semua pertanyaan dengan sebenar-benarnya. Saya menjamin bahwa pada penelitian ini tidak akan memberikan efek yang merugikan pada Putra/Putri Bapak/Ibu/Saudara. Tes ini bersifat sukarela dan seluruh data yang diperoleh pada penelitian ini akan dijaga kerahasiannya. Responden berhak mengundurkan diri dari keikutsertaannya dalam penelitian setiap saat. Keikutsertaan sebagai responden penelitian ini tidak akan dikenakan biaya apapun. Jika Bapak/Ibu/Saudara tidak bersedia mengikuti penelitian ini, saya sangat menghargai keputusan tersebut dan tidak akan mengenakan sanksi apapun.

Jika Bapak/Ibu/Saudara mempunyai pertanyaan mengenai penelitian ini, dapat menghubungi :

Jodhia Rachmaputri (085641364132)

Terima kasih atas kerjasama Bapak/Ibu/Saudara

Setelah mendengar dan memahami penjelasan penelitian, dengan ini saya, orang tua/wali dari:

Nama Anak :

Kelas :

menyatakan:

SETUJU / TAK SETUJU *

untuk ikut sebagai responden/subjek dalam penelitian.

*) *lingkari yang dipilih*

Semarang,

Orang tua/wali

Anak

(.....)

(.....)

Lampiran 6. Data pribadi siswa**DATA PRIBADI SISWA****A. IDENTITAS PRIBADI**

Nama :
Tempat Tanggal Lahir :
Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan *)
Agama :
Alamat Rumah :
Nomor Telepon/HP :
Anak ke- : dari : saudara
Sekolah :
Tinggal dengan kedua orang tua : Ya / Tidak *)

B. IDENTITAS ORANG TUA / WALI

Nama Ayah :
Alamat Tempat Tinggal :
Pekerjaan : PNS Wiraswasta
 Pegawai swasta Lain – Lain, sebutkan :
Nama Ibu :
Alamat Tempat Tinggal :
Pekerjaan : PNS Wiraswasta
 Pegawai swasta Lain – Lain, sebutkan :

*) Coret yang tidak perlu

Lampiran 7. Kuesioner dispepsia fungsional remaja**Dispepsia Fungsional Rome-III****Petunjuk pengisian:**

Silakan membaca masing-masing kelompok pertanyaan dengan seksama, dan pilih salah satu pernyataan yang terbaik pada masing-masing kelompok yang menggambarkan dengan baik apa yang kamu rasakan selama **2 bulan terakhir, termasuk hari ini**. Berikan tanda *silang* (x) pada kolom yang paling sesuai. Pastikan bahwa kamu tidak memilih lebih dari satu pernyataan dalam satu pertanyaan, **kecuali pertanyaan nomor 2**.

1. Selama 2 bulan terakhir (termasuk hari ini), apakah kamu **PERNAH** merasa sakit/ tidak nyaman di perut bagian atas (di atas pusar)?

- Tidak pernah
- 1-3 kali per bulan
- 1 kali seminggu
- Beberapa kali seminggu
- Setiap hari

2. Apa yang kamu rasakan di perut bagian atas (di atas pusar) tersebut? (kamu boleh memilih lebih dari 1)

- Sakit
- Mual
- Kembung
- Rasa penuh (*begah*)
- Tidak merasa lapar walau makan sedikit

3. Selama 2 bulan terakhir (termasuk hari ini), seberapa besar rasa sakit/ tidak nyaman di perut bagian atas (di atas pusar)?

- Sedikit sakit/ sedikit tidak nyaman
- Agak sakit/ agak tidak nyaman
- Sakit/ tidak nyaman
- Sakit sekali/ tidak nyaman sekali

4. Ketika perut bagian atas (di atas pusar) sedang sakit/ merasa tidak nyaman, rasa itu kamu rasakan berapa lama?

- Kurang dari 1 jam
- 1-2 jam
- 3-4 jam
- Hampir sepanjang hari
- Sepanjang waktu

5. Sudah berapa lama kamu memiliki rasa sakit/ tidak nyaman di perut bagian atas (di atas pusar) ini?

- 1 bulan atau kurang
- 2 bulan
- 3 bulan
- 4-11 bulan
- 1 tahun atau lebih

Berikan tanda *silang* (x) pada kolom yang paling sesuai. Pastikan bahwa kamu tidak memilih lebih dari satu pernyataan dalam satu pertanyaan.

Selama 2 bulan terakhir (termasuk hari ini), **ketika perut bagian atasmu (di atas pusar) sedang sakit/ tidak nyaman.....**

		Tidak Pernah	Jarang	Kadang-Kadang	Sering	Selalu
6.	Apakah rasa sakit/ tidak nyaman itu membaik setelah BAB?					
7.	Apakah BAB-mu menjadi lebih lembek dibanding biasanya?					
8.	Apakah BAB-mu menjadi lebih keras dibanding biasanya?					
9.	Apakah BAB-mu menjadi lebih banyak dibanding biasanya?					
10.	Apakah BAB-mu menjadi lebih sedikit dibanding biasanya?					
11.	Apakah kamu merasa kembung di bagian pusar?					
12.	Apakah kamu menjadi sakit kepala?					
13.	Apakah kamu menjadi sulit tidur?					
14.	Apakah tangan, kaki, atau punggungmu menjadi sakit?					
15.	Apakah kamu menjadi lemas atau pingsan?					
16.	Apakah kamu menjadi tidak masuk sekolah/ tidak beraktivitas?					

Lampiran 8. Kuesioner ansietas remaja

SCARED

Petunjuk pengisian:

Silakan membaca masing-masing kelompok pertanyaan dengan seksama, dan pilih salah satu pernyataan yang terbaik pada masing-masing kelompok yang menggambarkan dengan baik apa yang kamu rasakan selama **3 bulan terakhir, termasuk hari ini**. Berikan tanda *silang* (x) pada kolom yang paling sesuai. Pastikan bahwa kamu tidak memilih lebih dari satu pernyataan dalam satu pertanyaan.

Pada 3 bulan terakhir.....

		Tidak benar atau jarang benar	Kadang-kadang	Benar sekali atau sering benar
1.	Ketika aku takut, rasanya sulit bernafas			
2.	Kalau sekolah, aku sakit kepala			
3.	Aku tidak suka bersama-sama dengan orang yang tidak aku kenal dengan baik			
4.	Aku takut saat sedang tidur namun tidak di rumahku sendiri			
5.	Aku khawatir apakah orang lain menyukaiku atau tidak			
6.	Ketika aku takut, rasanya seperti mau pingsan			
7.	Aku grogi/ gugup			
8.	Aku mengikuti ayah atau ibuku kemanapun mereka pergi			
9.	Orang-orang bilang padaku kalau aku tampak grogi/ gugup			
10.	Aku gelisah kalau sedang bersama orang yang tidak aku kenal dengan baik			
11.	Kalau sekolah, aku sakit perut			

		Tidak benar atau jarang benar	Kadang-kadang	Benar sekali atau sering benar
12.	Ketika aku takut, aku merasa sangat panik			
13.	Aku takut tidur sendirian			
14.	Aku khawatir, apakah aku bisa menjadi anak yang baik seperti anak lainnya			
15.	Ketika aku takut, aku merasa dunia ini seperti imajinasi/ tidak nyata			
16.	Aku mimpi buruk, tentang hal yang buruk menimpa kedua orang tuaku			
17.	Aku merasa khawatir bila berangkat ke sekolah			
18.	Ketika aku takut, jantungku berdebar-debar			
19.	Aku gemetaran			
20.	Aku mimpi buruk, tentang hal yang buruk menimpaku			
21.	Aku khawatir, akan hal-hal yang terjadi padaku			
22.	Ketika aku takut, aku banyak berkeringat			
23.	Aku anak yang mudah khawatir			
24.	Kadang aku tiba-tiba merasa takut tanpa sebab yang jelas			
25.	AKU takut sendirian di rumah			
26.	Sulit bagiku untuk mengobrol dengan orang yang tidak aku kenal dengan baik			
27.	Ketika aku takut, rasanya seperti dicekik			
28.	Orang-orang bilang padaku kalau aku mudah khawatir			
29.	Aku tidak suka jauh-jauh dari keluargaku			
30.	Aku takut bila tiba-tiba merasa panik/ cemas			
31.	Aku takut hal buruk dapat menimpa kedua orang tuaku			
32.	Aku malu dengan orang-orang yang tidak aku kenal dengan baik			

		Tidak benar atau jarang benar	Kadang-kadang	Benar sekali atau sering benar
33.	Aku khawatir dengan apa yang akan terjadi pada masa mendatang			
34.	Ketika aku takut, rasanya seperti ingin muntah			
35.	Aku khawatir tentang seberapa baik aku melakukan sesuatu			
36.	Aku takut pergi ke sekolah			
37.	Aku khawatir dengan hal-hal yang sudah terjadi			
38.	Ketika aku takut, rasanya lemas			
39.	Aku gugup apabila harus tampil di depan orang banyak (misalnya membaca atau menyanyi di depan kelas)			
40.	Aku gugup ketika harus pergi ke acara/ tempat yang orang-orangnya tidak aku kenal dengan baik			
41.	Aku anak yang pemalu			

Lampiran 9. Kuesioner depresi remaja**CDI****Petunjuk pengisian:**

Silakan membaca masing-masing kelompok pertanyaan dengan seksama, dan pilih salah satu pernyataan yang terbaik pada masing-masing kelompok yang menggambarkan dengan baik apa yang kamu rasakan selama **2 minggu terakhir, termasuk hari ini**. Berikan tanda *silang* (x) pada kolom yang paling sesuai. Pastikan bahwa kamu tidak memilih lebih dari satu pernyataan dalam satu pertanyaan.

Pada 2 minggu terakhir.....

1. Aku kadang-kadang merasa sedih
 Aku sering merasa sedih
 Aku selalu merasa sedih

2. Aku tidak pernah berhasil
 Aku tidak yakin apakah aku akan berhasil
 Biasanya aku berhasil

3. Aku hampir selalu melakukan segalanya dengan benar
 Aku melakukan banyak hal dengan benar
 Aku melakukan segalanya dengan salah

4. Aku menyenangkan banyak hal
 Aku menyenangkan beberapa hal
 Aku tidak menyenangkan apapun
5. Aku selalu tidak baik
 Aku sering tidak baik
 Aku kadang-kadang tidak baik
6. Aku kadang-kadang memikirkan hal buruk yang dapat menimpa diriku
 Aku cemas mengenai hal buruk akan menimpa diriku
 Aku yakin bahwa hal buruk akan menimpa diriku
7. Aku membenci diriku sendiri
 Aku tidak menyukai diriku sendiri
 Aku menyukai diriku sendiri
8. Semua hal yang buruk adalah salahku
 Banyak hal yang buruk adalah salahku
 Hal-hal yang buruk biasanya bukan salahku

9. Aku tidak berpikir tentang bunuh diri
 Aku berpikir tentang bunuh diri tapi tidak akan melakukannya
 Aku ingin bunuh diri
10. Setiap hari aku merasa ingin menangis
 Pada beberapa hari aku merasa ingin menangis
 Kadang-kadang aku merasa ingin menangis
11. Aku selalu merasa diri disusahkan
 Aku seringkali merasa diri disusahkan
 Aku kadang-kadang merasa diri disusahkan
12. Aku senang berada bersama orang lain
 Aku sering merasa tidak senang berada bersama orang lain
 Aku sama sekali tidak senang berada bersama orang lain
13. Aku tidak bisa mengambil keputusan
 Aku sulit memutuskan sesuatu
 Aku mudah untuk memutuskan sesuatu
14. Penampilanku baik
 Ada beberapa hal pada penampilanku yang tidak baik
 Penampilanku buruk

15. Saya selalu harus memaksa diri sendiri untuk membuat PR
 Saya seringkali harus memaksa diri sendiri untuk membuat PR
 Membuat PR bagiku bukan masalah besar
16. Aku sulit tidur setiap malam
 Aku sulit tidur pada beberapa malam
 Aku tidur cukup baik
17. Aku kadang-kadang merasa lelah
 Aku pada banyak hari merasa lelah
 Aku setiap saat merasa lelah
18. Hampir setiap hari aku merasa tidak ingin makan
 Pada banyak hari aku merasa tidak ingin makan
 Aku makan cukup baik
19. Aku tidak cemas mengenai nyeri dan rasa sakit
 Aku seringkali cemas mengenai nyeri dan rasa sakit
 Aku selalu cemas mengenai nyeri dan rasa sakit
20. Aku tidak merasa sendirian
 Aku sering merasa sendirian
 Aku selalu merasa sendirian

21. Aku tidak pernah merasa senang di sekolah
 Aku kadang-kadang merasa senang di sekolah
 Aku sering merasa senang di sekolah
22. Aku punya banyak teman
 Aku punya beberapa teman tapi ingin punya lebih banyak lagi
 Aku tidak punya teman
23. Hasil pekerjaan sekolah aku baik
 Hasil pekerjaan sekolah aku tidak sebaik dulu
 Hasil pekerjaan sekolahku buruk dalam mata pelajaran yang dulu aku kuasai
24. Aku tidak akan pernah sebaik anak lain
 Aku dapat sebaik anak lain bila aku mau
 Aku sama baiknya dengan anak lain
25. Tak seorangpun benar-benar mencintaiku
 Aku tidak yakin apakah ada orang yang mencintaiku
 Aku yakin bahwa ada orang yang mencintaiku

26. Aku biasanya melakukan apa yang disuruh
 Aku sering tidak melakukan apa yang disuruh
 Aku tidak pernah melakukan apa yang disuruh
27. Aku dapat bergaul dengan anak lain
 Aku sering terlibat dalam perkelahian
 Aku hampir selalu terlibat dalam perkelahian

Lampiran 10. Statistik penelitian

Frequency Table

dispepsia_fungsional

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid ya	5	2,4	2,4	2,4
tidak	205	97,6	97,6	100,0
Total	210	100,0	100,0	

ansietas

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid ya	88	41,9	41,9	41,9
tidak	122	58,1	58,1	100,0
Total	210	100,0	100,0	

depresi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid ya	11	5,2	5,2	5,2
tidak	199	94,8	94,8	100,0
Total	210	100,0	100,0	

Crosstabs

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
dispepsia_fungsional * ansietas	210	100,0%	0	,0%	210	100,0%
konsistensi_feses * ansietas	210	100,0%	0	,0%	210	100,0%
frekuensi_defekasi * ansietas	210	100,0%	0	,0%	210	100,0%
nyeri * ansietas	210	100,0%	0	,0%	210	100,0%
mual * ansietas	210	100,0%	0	,0%	210	100,0%
kembung * ansietas	210	100,0%	0	,0%	210	100,0%
fullness * ansietas	210	100,0%	0	,0%	210	100,0%

dispepsia_fungsional * ansietas

Crosstab

			ansietas		Total
			ya	tidak	
dispepsia_fungsional	ya	Count	1	4	5
		Expected Count	2,1	2,9	5,0
	tidak	Count	87	118	205
		Expected Count	85,9	119,1	205,0
Total	Count	88	122	210	
	Expected Count	88,0	122,0	210,0	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1,010 ^a	1	,315		
Continuity Correction ^b	,298	1	,585		
Likelihood Ratio	1,104	1	,293		
Fisher's Exact Test				,402	,302
Linear-by-Linear Association	1,005	1	,316		
N of Valid Cases	210				

a. 2 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2,10.

b. Computed only for a 2x2 table

konsistensi_feses * ansietas

Crosstab

			ansietas		Total
			ya	tidak	
konsistensi_feses	ya	Count	29	51	80
		Expected Count	33,5	46,5	80,0
	tidak	Count	59	71	130
		Expected Count	54,5	75,5	130,0
Total	Count	88	122	210	
	Expected Count	88,0	122,0	210,0	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1,697 ^a	1	,193		
Continuity Correction ^b	1,343	1	,247		
Likelihood Ratio	1,709	1	,191		
Fisher's Exact Test				,199	,123
Linear-by-Linear Association	1,689	1	,194		
N of Valid Cases	210				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 33,52.

b. Computed only for a 2x2 table

frekuensi_defekasi * ansietas

Crosstab

			ansietas		Total
			ya	tidak	
frekuensi_defekasi	ya	Count	45	65	110
		Expected Count	46,1	63,9	110,0
	tidak	Count	43	57	100
		Expected Count	41,9	58,1	100,0
Total	Count	88	122	210	
	Expected Count	88,0	122,0	210,0	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	,094 ^a	1	,759		
Continuity Correction ^b	,028	1	,868		
Likelihood Ratio	,094	1	,759		
Fisher's Exact Test				,781	,434
Linear-by-Linear Association	,094	1	,760		
N of Valid Cases	210				

a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 41,90.

b. Computed only for a 2x2 table

nyeri * ansietas

Crosstab

			ansietas		Total
			ya	tidak	
nyeri	ya	Count	47	61	108
		Expected Count	45,3	62,7	108,0
	tidak	Count	41	61	102
		Expected Count	42,7	59,3	102,0
Total		Count	88	122	210
		Expected Count	88,0	122,0	210,0

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	,238 ^a	1	,626		
Continuity Correction ^b	,121	1	,728		
Likelihood Ratio	,238	1	,626		
Fisher's Exact Test				,676	,364
Linear-by-Linear Association	,237	1	,627		
N of Valid Cases	210				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 42,74.

b. Computed only for a 2x2 table

mual * ansietas

Crosstab

			ansietas		Total
			ya	tidak	
mual	ya	Count	22	40	62
		Expected Count	26,0	36,0	62,0
tidak	ya	Count	66	82	148
		Expected Count	62,0	86,0	148,0
Total	ya	Count	88	122	210
		Expected Count	88,0	122,0	210,0

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1,490 ^a	1	,222		
Continuity Correction ^b	1,139	1	,286		
Likelihood Ratio	1,506	1	,220		
Fisher's Exact Test				,283	,143
Linear-by-Linear Association	1,483	1	,223		
N of Valid Cases	210				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 25,98.

b. Computed only for a 2x2 table

kembung * ansietas

Crosstab

			ansietas		Total
			ya	tidak	
kembung	ya	Count	22	29	51
		Expected Count	21,4	29,6	51,0
	tidak	Count	66	93	159
		Expected Count	66,6	92,4	159,0
Total		Count	88	122	210
		Expected Count	88,0	122,0	210,0

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	,042 ^a	1	,838		
Continuity Correction ^b	,002	1	,967		
Likelihood Ratio	,042	1	,838		
Fisher's Exact Test				,871	,481
Linear-by-Linear Association	,042	1	,838		
N of Valid Cases	210				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 21,37.

b. Computed only for a 2x2 table

fullness * ansietas

Crosstab

			ansietas		Total
			ya	tidak	
fullness	ya	Count	19	19	38
		Expected Count	15,9	22,1	38,0
tidak	Count	69	103	172	
	Expected Count	72,1	99,9	172,0	
Total	Count	88	122	210	
	Expected Count	88,0	122,0	210,0	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1,249 ^a	1	,264		
Continuity Correction ^b	,876	1	,349		
Likelihood Ratio	1,236	1	,266		
Fisher's Exact Test				,280	,174
Linear-by-Linear Association	1,243	1	,265		
N of Valid Cases	210				

a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 15,92.

b. Computed only for a 2x2 table

Crosstabs

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
dispepsia_fungsional * depresi	210	100,0%	0	,0%	210	100,0%
konsistensi_feses * depresi	210	100,0%	0	,0%	210	100,0%
frekuensi_defekasi * depresi	210	100,0%	0	,0%	210	100,0%
nyeri * depresi	210	100,0%	0	,0%	210	100,0%
mual * depresi	210	100,0%	0	,0%	210	100,0%
kembung * depresi	210	100,0%	0	,0%	210	100,0%
fullness * depresi	210	100,0%	0	,0%	210	100,0%

dispepsia_fungsional * depresi

Crosstab

			depresi		Total
			ya	tidak	
dispepsia_fungsional	ya	Count	0	5	5
		Expected Count	,3	4,7	5,0
	tidak	Count	11	194	205
		Expected Count	10,7	194,3	205,0
Total	Count	11	199	210	
	Expected Count	11,0	199,0	210,0	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	,283 ^a	1	,595		
Continuity Correction ^b	,000	1	1,000		
Likelihood Ratio	,545	1	,460		
Fisher's Exact Test				1,000	,762
Linear-by-Linear Association	,282	1	,596		
N of Valid Cases	210				

a. 2 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is ,26.

b. Computed only for a 2x2 table

konsistensi_feses * depresi

Crosstab

			depresi		Total
			ya	tidak	
konsistensi_feses	ya	Count	6	74	80
		Expected Count	4,2	75,8	80,0
	tidak	Count	5	125	130
		Expected Count	6,8	123,2	130,0
Total		Count	11	199	210
		Expected Count	11,0	199,0	210,0

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1,332 ^a	1	,248		
Continuity Correction ^b	,698	1	,404		
Likelihood Ratio	1,288	1	,256		
Fisher's Exact Test				,340	,200
Linear-by-Linear Association	1,326	1	,250		
N of Valid Cases	210				

a. 1 cells (25,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4,19.

b. Computed only for a 2x2 table

frekuensi_defekasi * depresi

Crosstab

			depresi		Total
			ya	tidak	
frekuensi_defekasi	ya	Count	4	106	110
		Expected Count	5,8	104,2	110,0
	tidak	Count	7	93	100
		Expected Count	5,2	94,8	100,0
Total	Count	11	199	210	
	Expected Count	11,0	199,0	210,0	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1,194 ^a	1	,275		
Continuity Correction ^b	,612	1	,434		
Likelihood Ratio	1,202	1	,273		
Fisher's Exact Test				,358	,217
Linear-by-Linear Association	1,188	1	,276		
N of Valid Cases	210				

a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5,24.

b. Computed only for a 2x2 table

nyeri * depresi

Crosstab

			depresi		Total
			ya	tidak	
nyeri	ya	Count	6	102	108
		Expected Count	5,7	102,3	108,0
	tidak	Count	5	97	102
		Expected Count	5,3	96,7	102,0
Total		Count	11	199	210
		Expected Count	11,0	199,0	210,0

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	,045 ^a	1	,832		
Continuity Correction ^b	,000	1	1,000		
Likelihood Ratio	,045	1	,832		
Fisher's Exact Test				1,000	,540
Linear-by-Linear Association	,045	1	,832		
N of Valid Cases	210				

a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5,34.

b. Computed only for a 2x2 table

mual * depresi

Crosstab

			depresi		Total
			ya	tidak	
mual	ya	Count	7	55	62
		Expected Count	3,2	58,8	62,0
	tidak	Count	4	144	148
		Expected Count	7,8	140,2	148,0
Total		Count	11	199	210
		Expected Count	11,0	199,0	210,0

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	6,492 ^a	1	,011		
Continuity Correction ^b	4,877	1	,027		
Likelihood Ratio	5,803	1	,016		
Fisher's Exact Test				,017	,017
Linear-by-Linear Association	6,461	1	,011		
N of Valid Cases	210				

a. 1 cells (25,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3,25.

b. Computed only for a 2x2 table

kembung * depresi

Crosstab

			depresi		Total
			ya	tidak	
kembung	ya	Count	1	50	51
		Expected Count	2,7	48,3	51,0
	tidak	Count	10	149	159
		Expected Count	8,3	150,7	159,0
Total		Count	11	199	210
		Expected Count	11,0	199,0	210,0

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1,458 ^a	1	,227		
Continuity Correction ^b	,716	1	,397		
Likelihood Ratio	1,768	1	,184		
Fisher's Exact Test				,302	,205
Linear-by-Linear Association	1,451	1	,228		
N of Valid Cases	210				

a. 1 cells (25,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2,67.

b. Computed only for a 2x2 table

fullness * depresi

Crosstab

			depresi		Total
			ya	tidak	
fullness	ya	Count	2	36	38
		Expected Count	2,0	36,0	38,0
	tidak	Count	9	163	172
		Expected Count	9,0	163,0	172,0
Total		Count	11	199	210
		Expected Count	11,0	199,0	210,0

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	,000 ^a	1	,994		
Continuity Correction ^b	,000	1	1,000		
Likelihood Ratio	,000	1	,994		
Fisher's Exact Test				1,000	,625
Linear-by-Linear Association	,000	1	,994		
N of Valid Cases	210				

a. 1 cells (25,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1,99.

b. Computed only for a 2x2 table

Lampiran 11. Dokumentasi penelitian



Lampiran 12. Biodata mahasiswa**BIODATA MAHASISWA****Identitas**

Nama : Jodhia Rachmaputri
 NIM : 22010111130107
 Tempat/ tanggal lahir : Tegal, 30 Desember 1992
 Jenis Kelamin : Perempuan
 Alamat : Jl. Taman Udan Riris II/12 A, Tlogosari
 Semarang – Jawa Tengah
 Nomor Telepon : 024 – 6718549
 Nomor HP : 085641364132
 E-mail : jodhia.rachmaputri@gmail.com

Riwayat Pendidikan Formal

- | | | |
|--------|---|-------------------|
| 1. SD | : SD Negeri Tlogosari Kulon 03 Semarang | Lulus tahun: 2005 |
| 2. SMP | : SMP Negeri 2 Semarang | Lulus tahun: 2008 |
| 3. SMA | : SMA Negeri 3 Semarang | Lulus tahun: 2011 |
| 4. S1 | : FK UNDIP | Masuk tahun: 2011 |

Keanggotaan Organisasi

1. Ketua PSM KU UNDIP tahun 2013

Pengalaman penelitian

Belum Ada

Pengalaman publikasi tulisan ilmiah

Belum Ada

Pengalaman presentasi karya ilmiah

Belum Ada

Pengalaman mengikuti lomba karya ilmiah

Belum Ada