

DAFTAR PUSTAKA

1. Setiati Siti, Alwi Idrus, Sudoyo AW, K Simadibrata M, Setiyahadi B, Syam FA, et al, editor. Ilmu Penyakit Dalam Jilid III Edisi keenam: lupus eritematosus dan sindrom antibodi antifosfolipid. Jakarta: Interna Publishing, 2014. p. 3331-90
2. Sari, MP. Gambaran pengambilan keputusan untuk bekerja yang dilakukan oleh penderita SLE laki-laki dan faktor-faktor yang berperan dalam proses pengambilan keputusan untuk bekerja pada penderita SLE. Skripsi FPSI UI [Internet]. 2008 [cited 2016 Feb 19]. Available from: <http://lib.ui.ac.id>
3. Wardati, S. Perbedaan pola dermatoglifi tangan pada pasien lupus eritematosus sistemik (LES) dengan tangan orang normal. Skripsi FK UNS [Internet]. 2013 [cited 2016 Feb 19]. Available from: <http://digilib.uns.ac.id>
4. NN. Lupus dan penatalaksanaannya. Artikel ilmiah FK UI [Internet]. 2010 [cited 2015 Nov 24]. Available from: <http://www.research.ui.ac.id>
5. Boris V, William D R, and Rahn K. Depression and chronic diseases: it is time for a synergistic mental health and primary care approach. Prim Care Companion CNS Disord. [Internet]. 2013 [cited 2015 Nov 24]. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov>
6. Hawari D. Manajemen Stres Cemas dan Depresi. Jakarta: Balai Penerbit Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia. 2011. p.12
7. Mahmud RA. Pengaruh psikoedukasi mengenai dukungan sosial keluarga dalam menurunkan kecemasan pada pasien depresi rawat jalan Rumah Sakit Jiwa Daerah Surakarta. Skripsi Fpsi UNS [Internet]. 2015 [cited 2015 Nov 25]. Available from: <http://eprints.uns.ac.id>
8. Zuadi Rahmat. Hubungan symptom depresi pada pasien dengan penyakit lupus eritematosus sistemik RNDI Bagian Ilmu Penyakit Dalam RSUD. RNDR. Zainoel Abidin Banda Aceh. Skripsi FK UNSYIAH [Internet]. 2015 [cited 2015 Dec 6]. Available from: <http://etd.unsyiah.ac.id>

9. Zakeri Z, Shakiba M, Narouie B, Mladkova N, Ghasemi-Rad M, Khosravi A. Prevalence of depression and depressive symptoms in patients with systemic lupus erythematosus: Iranian experience. *Rheumatol In* [Internet]. 2011 [cited 2015 Dec 6]. Available from: Pubmed
10. Biyu Shen, Wei Tan, Guijuan Feng, Yan He, Jinwei Liu, Weijun Chen, et al. Clinical and Development Immunology: The correlations of disease activity, socioeconomic status, quality of life, and depression/anxiety in chinese patients with systemic lupus erythematosus. *Journal of Immunology Research* [Internet]. 2013. [cited 2015 Dec 6]. Available from: <http://www.hindawi.com/journals>
11. George Bertias, Ricard Cervera, Dimitrios T Boumpas. Systemic Lupus Erythematosus: pathogenesis and clinical features. *European League Against Rheumatism* [Internet]. 2012 [cited 2015 Dec 6]. Available from: www.eular.org
12. Erez Ben-Menachem, MBCHB, MBA, FANZCA. Systemic Lupus Erythematosus: A review for anesthesiologists. *Anesthesia-analgesia review article* [Internet]. 2010 [cited 2015 Dec 6]. Available from: ether.stanford.edu
13. Kumar, A. Indian guidelines on the management of SLE. *J Indian Rheumatol Assoc* 2002 : 10 : 80 – 96 [Internet]. 2002 [cited 2015 Dec 6]. Available from: medind.nic.in
14. Sònia Jiménez, Ricard Cervera, Miguel Ingelmo, Josep Font. The epidemiology of lupus erythematosus. *Clinical Reviews in Allergy & Immunology Article* [Internet]. [cited 2015 Dec 7]. Available from: <http://link.springer.com>
15. Salido E-Oseo, Reyes H-Manapat. Epidemiology of systemic lupus erythematosus in Asia. *Medical Journal* [Internet]. 2010 [cited 2015 Dec 7]. Available from: *Pubmed*
16. Perhimpunan Reumatologi Indonesia. Rekomendasi: Diagnosis dan pengelolaan lupus eritematosus sistemik. *PB PAPDI* [Internet]. 2011 [cited 2015 Dec 8]. Available from: <http://www.pbpapdi.org>

17. Utomo Wicaksono N. Hubungan antara aktivitas penyakit dengan status kesehatan pada pasien LES (Lupus Eritematosus Sistemik) di RSUP dr. Kariadi, Semarang. KTI FK Undip. 2012.
18. Anselm Mak, Sen Hee Tay. Environmental factors, toxicants and systemic lupus erythematosus. *International Journal of Molecular Sciences* ISSN 1422-0067 [Internet]. 2014 [cited 2015 Dec 8]. Available from: www.mdpi.com
19. A.A. Bengtsson, L. Rylander, et al. Risk factors developing systemic lupus erythematosus: a case-control study in southern Sweden. Department of Rheumatology and Occupational and Environmental Medicine, University Hospital of Lund [Internet]. 2002 [cited 2015 Dec 8]. Available from: rheumatology.oxfordjournals.org
20. Welltsazia Rinda Dinda. Bab 2 Tinjauan Pustaka. KTI FK Undip [Internet]. 2014 [cited 2015 Dec 9]. Available from: <http://eprints.undip.ac.id>
21. S Habibi, Ma Saleem, Av Ramanan. Juvenile systemic lupus erythematosus: review of clinical features and management. Department of Rheumatology, Nizams Institute of Medical Sciences, Hyderabad, India [Internet]. 2011 [cited 2015 Dec 10]. Available from: Pubmed
22. Manole COJOCARU, MD, PhD, Inimioara Mihaela COJOCARU, MD, PhD, Isabela SILOSI, MD, PhD, and Camelia Doina VRABIE, MD, PhD. Manifestations of systemic lupus erythematosus. *Journal of Clinical Medicine* [Internet]. 2011 [cited 2015 Dec 10]. Available from: *Pubmed*
23. Simard JF, Costenbader H. Epidemiology and classification of systemic lupus erythematosus. In: *Rheumatology*. Editor: Hochenberg MC, Silman AJ, Smolen JSD et al. 5th edition. Mosby Elsevier [Internet]. Philadelphia 2011:1223-46 [cited 2015 Dec 11]. Available from: dgrh.de/fileadmin/.../Rheuma_in_ZahlenNov2015.pdf
24. Tassioulas IO, Boumpas DT. Clinical features and treatment of systemic lupus erythematosus. *The Lancet journal* volume 357, no.9261, p.1027–32 [Internet]. 2001 [cited 2015 Dec 11]. Available from: <http://www.thelancet.com/pdfs/journals>



25. Lupus In-Depth Report. New York Times [Internet]. [cited 2015 Dec 12].
Available from: <http://www.nytimes.com/health/guides/disease/systemic-lupus-erythematosus/print.html>
26. Sujoko Kesowo. Hubungan antara karakteristik klinik dengan manifestasi ginjal pada pasien les di rsup dr. Kariadi, Semarang. KTI FK Undip. 2012.
27. *American Collage of Rheumatology Ad Hoc Committee on systemic lupus erythematosus guidlines. Arthritis Rheum 1999;28(2):1785-96.*
28. Radityo Wyn. Eko. *Depresi dan gangguan tidur. Skripsi FK Udayana [Internet]. 2012 [cited 2015 Dec 13]. Available from: <http://download.portalgaruda.org>*
29. Mayasari Nyi Noman Wistya Tri. *Gambaran umum depresi. Skripsi FK Udayana-RSUP Sanglah, Denpasar [Internet]. 2012 [cited 2015 Dec 13]. Available from: <http://download.portalgaruda.org>*
30. Larastiti Adinda Putri. Bab 2 Tinjauan Pustaka. KTI FK Undip [Internet]. 2014 [cited 2015 Dec 13]. Available from: <http://eprints.undip.ac.id>
31. Sari NN. Bab 2 Tinjauan Pustaka. Repository USU [Internet]. 2011 [cited 2015 Dec 13]. Available from: <http://repository.usu.ac.id>
32. Lam Raymond W, Mok Hiram. Depression oxford psychiatry library. Lundbeck Institutes [Internet]. 2009 [cited 2015 Dec 13]. Available from: pb.rcpsych.org/content/33/5/200.2
33. Freire E, Souto L, Chiconelli R. Assesments measures in systemic lupus erythematosus. *Rev Bras Reumatol.* 2011;51(1):70-80.
34. Khanna S, Pal H, Pandey R. The relationship between disease activity and quality of life in systemic lupus erythematosus. *Rheumatology Journal.* 2004;43:1536-40.
35. Randolph C. Arnau, Mary W. Megaher. Margaret P. Norris, and Rachel Bramson. Psychometric evaluation of beck depression inventory-II with primary care medical patients [Internet]. 2001 [cited 2016 Feb 2]. Available from: <http://www.therapiebreve.be>
36. Karen L. Smarr, Autumn L. Keefer. Measures of depression and depressive symptoms: arthritis care & research vol. 63, No. S11. American College of

Rheumatology [Internet]. 2011 [cited 2016 Feb 2]. Available from:
<http://onlinelibrary.wiley.com>

37. Ratnadi P. Cinthya, Suega Ketut, Rena Ni Made R.A. Hubungan antara kadar hemoglobin dengan tingkat keparahan penyakit pasien systemic lupus erithematosus di RSUP Sanglah [Internet]. 2015 [cited 2016 June 10]. Available from: <http://ojs.unud.ac.id>
38. Noori Akhtar-Danesh, Janet Landeen. Relation between depression and sociodemographic factors. International Journal of Mental Health Systems [Internet]. 2007 [cited 2016 June 21]. Available from: <http://www.ijmhs.com/content/1/1/4>

LAMPIRAN

Lampiran 1. *Ethical clearance*

	<p>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</p>	
---	---	---

ETHICAL CLEARANCE
No. 262/EC/FK-RSDK/2016

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

"HUBUNGAN TINGKAT AKTIVITAS PENYAKIT DENGAN KECENDERUNGAN KEJADIAN DEPRESI PADA PASIEN LUPUS ERITEMATOSUS SISTEMIK"

Peneliti Utama : Risky Maulidah Hasanah

Pembimbing : 1. dr. Setyo Gundhi Pramudo, Sp.PD
2. dr. Rakhma Yanti Helmi, Sp.PD

Penelitian : Dilaksanakan di Poliklinik Spesialis Penyakit Dalam RSUP Dr. Kariadi 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

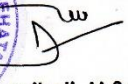
Peneliti harus melampirkan 2 kopi lembar Informed Consent yang telah disetujui dan ditandatangani oleh peserta penelitian pada laporan penelitian.


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, 16 MAR 2016

Komisi Etik Penelitian Kesehatan
Fakultas Kedokteran Undip-RS. Dr. Kariadi


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



Lampiran 2. Surat izin penelitian



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
DIREKTORAT JENDERAL BINA UPAYA KESEHATAN
RUMAH SAKIT UMUM PUSAT DOKTER KARIADI

Jl. Dr. Sutomo No. 16 Semarang, PO Box 1104

Telepon : (024) 8413993, 8413476, 8413764 Fax : (024) 8318617

Website : <http://www.rskariadi.co.id> email : humas_rskariadi@yahoo.co.id, rsdk@indosat.net.id



SURAT IZIN
MELAKSANAKAN PENELITIAN

DL.00.02 / I.II / 1164 / 2016

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : dr. Bambang Sudarmanto, Sp.A(K), MARS
NIP : 19560531 198403 1 001
Jabatan : Direktur SDM dan Pendidikan RSUP Dr. Kariadi

Memberikan izin melakukan penelitian untuk :

Ketua peneliti : Risky Maulidah Hasanah
Institusi : Prodi Sarjana Kedokteran FK UNDIP
Judul penelitian : Hubungan Tingkat Aktivitas Penyakit Dengan Kecenderungan Kejadian Depresi Pada Pasien Lupus Entematosus Sistemik (Studi kasus di RSUP Dr. Kariadi Semarang)
Lokasi penelitian : 1. Poliklinik Penyakit Dalam
2. Instalasi Rekam Medis

Untuk melaksanakan kegiatan penelitian selama 4 Bulan, terhitung mulai sejak diterbitkannya surat izin penelitian ini.

Peneliti wajib :

1. Melampirkan *Informed Consent* pada rekam medis responden
2. Melaporkan monitoring evaluasi penelitian secara periodik ke Bagian Diklit
3. Mengumpulkan Laporan selesai penelitian dengan menyerahkan monitoring evaluasi penelitian ke Bagian Diklit
4. Menyerahkan laporan hasil akhir penelitian (1 berkas)

Semarang, 31 MAR 2016

An. Direktur Utama
Direktur SDM dan Pendidikan



dr. Bambang Sudarmanto, Sp.A(K), MARS
NIP. 19560531 198403 1 001

Lampiran 3. Penjelasan umum

HUBUNGAN TINGKAT AKTIVITAS PENYAKIT DENGAN KECENDERUNGAN KEJADIAN DEPRESI PADA PASIEN LUPUS ERITEMATOSUS SISTEMIK

(Studi kasus di RSUP Dr. Kariadi, Semarang)

PENELITIAN

LES merupakan penyakit peradangan kronik autoimun yang menyerang saat usia reproduktif. Pasien dengan LES akan mengalami dampak yang luas terhadap status kesehatannya. Manifestasi klinis dari LES beragam dan tergantung organ yang terlibat, dimana dapat melibatkan banyak organ dalam tubuh manusia dengan perjalanan klinis yang kompleks, sangat bervariasi dapat ditandai oleh serangan akut periode akut, terkendali atau pun remisi. Berdasarkan berat-ringannya gejala yang muncul, LES dibagi menjadi 3 tingkatan yaitu ringan, sedang, dan berat. Pada beberapa penelitian aktivitas penyakit pada LES dianggap mempengaruhi kecenderungan kejadian depresi pasien LES.

Saudara/i yang terhormat, Divisi Reumatologi, Departemen Penyakit Dalam RSUP Dr. Kariadi, Semarang sedang mengadakan penelitian mengenai **“Hubungan Tingkat Aktivitas Penyakit Dengan Kecenderungan Kejadian Depresi Pada Pasien Lupus Eritematosus Sistemik (Studi kasus di RSUP Dr. Kariadi, Semarang)”**.

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan tingkat aktivitas penyakit dengan kecenderungan kejadian depresi pada pasien LES. Sehingga akan sangat bermanfaat untuk dapat dijadikan perencanaan dan pertimbangan penatalaksanaan yang tepat untuk memperbaiki kecenderungan kejadian depresi pada pasien LES serta tata laksana yang lebih holistik mencakup aspek biopsikososial yang mempengaruhi derajat kesehatan seorang individu.

Apabila saudara/i bersedia ikut serta dalam penelitian ini, mohon kiranya surat persetujuan penelitian ini dapat ditanda tangani. Kami akan melakukan pengumpulan data melalui wawancara dan pengisian kuesioner.

Saudara/i berhak menolak ikut serta dalam penelitian ini. Semua data penelitian ini bersifat rahasia sehingga tidak memungkinkan orang lain mengetahui data penyakit Saudara/i.

Saudara/i mempunyai kesempatan untuk menanyakan semua hal yang belum jelas sehubungan dengan penelitian ini. Jika dibutuhkan penjelasan tersebut, dapat menghubungi peneliti yaitu : Risky Maulidah Hasanah (085649323806)

Semarang, 2016

Peneliti,

Risky Maulidah Hasanah

Lampiran 4. *Informed consent*

Judul Penelitian : Hubungan Tingkat Aktivitas Penyakit Dengan Kecenderungan Kejadian Depresi Pada Pasien Lupus Eritematosus Sistemik (Studi kasus di RSUP Dr. Kariadi, Semarang)

Peneliti : Risky Maulidah Hasanah

Persetujuan Setelah Penjelasan ***(INFORMED CONSENT)***

Peneliti tersebut diatas adalah Mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro yang bermaksud ingin melibatkan Saudara/i untuk menjadi responden dalam penelitian dengan tujuan mengetahui hubungan tingkat aktivitas penyakit dengan kecenderungan kejadian depresi pada pasien LES di RSUP dr. Kariadi, Semarang.

Peneliti akan mewawancarai dan memeriksa responden. Peneliti menjamin kerahasiaan identitas dan informasi yang diberikan, informasi tersebut hanya digunakan untuk kepentingan penelitian serta pengembangan ilmu kedokteran. Apabila dalam perjalanan nantinya, Saudara/i menghendaki mengundurkan diri, maka kami menghormati keinginan tersebut.

Terima kasih atas kerjasama Saudara/i.

Setelah mendengar dan memahami penjelasan penelitian, dengan ini saya menyatakan

SETUJU/ TIDAK SETUJU

Untuk ikut sebagai responden/ sampel penelitian.

Semarang, 2016

Peneliti,

Responden,

Risky Maulidah Hasanah

Lampiran 4. *Informed consent*

Judul Penelitian : Hubungan Tingkat Aktivitas Penyakit Dengan Kecenderungan Kejadian Depresi Pada Pasien Lupus Eritematosus Sistemik (Studi kasus di RSUP Dr. Kariadi, Semarang)

Peneliti : Risky Maulidah Hasanah

Persetujuan Setelah Penjelasan

(INFORMED CONSENT)

Peneliti tersebut diatas adalah Mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro yang bermaksud ingin melibatkan Saudara/i untuk menjadi responden dalam penelitian dengan tujuan mengetahui hubungan tingkat aktivitas penyakit dengan kecenderungan kejadian depresi pada pasien LESdi RSUP dr. Kariadi, Semarang.

Peneliti akan mewawancarai dan memeriksa responden. Peneliti menjamin kerahasiaan identitas dan informasi yang diberikan, informasi tersebut hanya digunakan untuk kepentingan penelitian serta pengembangan ilmu kedokteran. Apabila dalam perjalanan nantinya, Saudara/i menghendaki mengundurkan diri, maka kami menghormati keinginan tersebut.

Terima kasih atas kerjasama Saudara/i.


Setelah mendengar dan memahami penjelasan penelitian, dengan ini saya menyatakan

SETUJU/ ~~TIDAK SETUJU~~

Untuk ikut sebagai responden/ sampel penelitian.

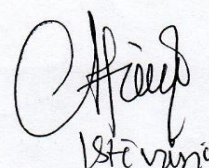
Semarang, 9 Mei
Maret 2016

Peneliti,



Risky Maulidah Hasanah

Responden,



Lampiran 4. *Informed consent*

Judul Penelitian : Hubungan Tingkat Aktivitas Penyakit Dengan Kecenderungan
Kejadian Depresi Pada Pasien Lupus Eritematosus Sistemik
(Studi kasus di RSUP Dr. Kariadi, Semarang)

Peneliti : Risky Maulidah Hasanah

Persetujuan Setelah Penjelasan

(INFORMED CONSENT)

Peneliti tersebut diatas adalah Mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas
Diponegoro yang bermaksud ingin melibatkan Saudara/i untuk menjadi responden
dalam penelitian dengan tujuan mengetahui hubungan tingkat aktivitas penyakit
dengan kecenderungan kejadian depresi pada pasien LESdi RSUP dr. Kariadi,
Semarang.

Peneliti akan mewawancarai dan memeriksa responden. Peneliti menjamin
kerahasiaan identitas dan informasi yang diberikan, informasi tersebut hanya
digunakan untuk kepentingan penelitian serta pengembangan ilmu kedokteran.
Apabila dalam perjalanan nantinya, Saudara/i menghendaki mengundurkan diri,
maka kami menghormati keinginan tersebut.

Terima kasih atas kerjasama Saudara/i.

Setelah mendengar dan memahami penjelasan penelitian, dengan ini saya
menyatakan

SETUJU/ ~~TIDAK SETUJU~~

Untuk ikut sebagai responden/ sampel penelitian.

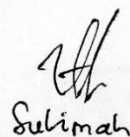
Semarang, 9 ^{Mei} Maret 2016

Peneliti,



Risky Maulidah Hasanah

Responden,


Sulimah

Lampiran 4. *Informed consent*

Judul Penelitian : Hubungan Tingkat Aktivitas Penyakit Dengan Kecenderungan
Kejadian Depresi Pada Pasien Lupus Eritematosus Sistemik
(Studi kasus di RSUP Dr. Kariadi, Semarang)

Peneliti : Risky Maulidah Hasanah

Persetujuan Setelah Penjelasan ***(INFORMED CONSENT)***

Peneliti tersebut diatas adalah Mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas
Diponegoro yang bermaksud ingin melibatkan Saudara/i untuk menjadi responden
dalam penelitian dengan tujuan mengetahui hubungan tingkat aktivitas penyakit
dengan kecenderungan kejadian depresi pada pasien LESdi RSUP dr. Kariadi,
Semarang.

Peneliti akan mewawancarai dan memeriksa responden. Peneliti menjamin
kerahasiaan identitas dan informasi yang diberikan, informasi tersebut hanya
digunakan untuk kepentingan penelitian serta pengembangan ilmu kedokteran.
Apabila dalam perjalanan nantinya, Saudara/i menghendaki mengundurkan diri,
maka kami menghormati keinginan tersebut.

Terima kasih atas kerjasama Saudara/i.

Setelah mendengar dan memahami penjelasan penelitian, dengan ini saya
menyatakan

SETUJU/TIDAK SETUJU

Untuk ikut sebagai responden/ sampel penelitian.


Peneliti,



Risky Maulidah Hasanah

Semarang, 17 ^{Mei} ~~Maret~~ 2016

Responden,



Reny Suwarta

Lampiran 4. *Informed consent*

Judul Penelitian : Hubungan Tingkat Aktivitas Penyakit Dengan Kecenderungan Kejadian Depresi Pada Pasien Lupus Eritematosus Sistemik (Studi kasus di RSUP Dr. Kariadi, Semarang)

Peneliti : Risky Maulidah Hasanah

Persetujuan Setelah Penjelasan ***(INFORMED CONSENT)***

Peneliti tersebut diatas adalah Mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro yang bermaksud ingin melibatkan Saudara/i untuk menjadi responden dalam penelitian dengan tujuan mengetahui hubungan tingkat aktivitas penyakit dengan kecenderungan kejadian depresi pada pasien LESdi RSUP dr. Kariadi, Semarang.

Peneliti akan mewawancarai dan memeriksa responden. Peneliti menjamin kerahasiaan identitas dan informasi yang diberikan, informasi tersebut hanya digunakan untuk kepentingan penelitian serta pengembangan ilmu kedokteran. Apabila dalam perjalanan nantinya, Saudara/i menghendaki mengundurkan diri, maka kami menghormati keinginan tersebut.

Terima kasih atas kerjasama Saudara/i.

Setelah mendengar dan memahami penjelasan penelitian, dengan ini saya menyatakan

SETUJU/ ~~TIDAK SETUJU~~

Untuk ikut sebagai responden/ sampel penelitian.

Peneliti,



Risky Maulidah Hasanah

Semarang, 20 ^{Mei} ~~Maret~~ 2016

Responden,



AYU INTAN SEPTIANA

Lampiran 5. Hasil analisis data

HASIL ANALISIS DATA

Descriptives

Jenis Kelamin

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid L	3	10.0	10.0	10.0
P	27	90.0	90.0	100.0
Total	30	100.0	100.0	

Asal Kota

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent	
Valid	Batang	1	3.3	3.3	3.3
	Blora	1	3.3	3.3	6.7
	Brebes	1	3.3	3.3	10.0
	Demak	4	13.3	13.3	23.3
	Grobogan	2	6.7	6.7	30.0
	Jepara	3	10.0	10.0	40.0
	Kalimantan	1	3.3	3.3	43.3
	Kendal	1	3.3	3.3	46.7
	Klaten	1	3.3	3.3	50.0
	Kudus	1	3.3	3.3	53.3
	Pekalongan	2	6.7	6.7	60.0
	Pemalang	1	3.3	3.3	63.3

	Rembang	1	3.3	3.3	66.7
	Semarang	9	30.0	30.0	96.7
	Tegal	1	3.3	3.3	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

Kelompok Usia

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 11-20 tahun	4	13.3	13.3	13.3
21-30 tahun	10	33.3	33.3	46.7
31-40 tahun	10	33.3	33.3	80.0
41-50 tahun	5	16.7	16.7	96.7
51-60 tahun	1	3.3	3.3	100.0
Total	30	100.0	100.0	

	N	Range	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Usia	30	46	12	58	31.47	10.441
Valid N (listwise)	30					

Lama Menderita LES

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 2	1	3,3	3,3	3,3
3	2	6,7	6,7	10,0
4	2	6,7	6,7	16,7
6	3	10,0	10,0	26,7
9	1	3,3	3,3	30,0
11	2	6,7	6,7	36,7

12	3	10,0	10,0	46,7
18	2	6,7	6,7	53,3
24	2	6,7	6,7	60,0
25	1	3,3	3,3	63,3
28	1	3,3	3,3	66,7
30	1	3,3	3,3	70,0
36	4	13,3	13,3	83,3
48	1	3,3	3,3	86,7
57	1	3,3	3,3	90,0
60	1	3,3	3,3	93,3
72	1	3,3	3,3	96,7
84	1	3,3	3,3	100,0
Total	30	100,0	100,0	

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
LamaMenderitaLES	30	2	84	24,43	21,730
Valid N (listwise)	30				

Tingkat Aktivitas Penyakit

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Ringan	10	33.3	33.3	33.3
Sedang	20	66.7	66.7	100.0
Total	30	100.0	100.0	

Kecenderungan Kejadian Depresi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Depresi ringan	6	20,0	20,0	20,0
Depresi sedang	1	3,3	3,3	23,3

Tidak ada gejala depresi	23	76,7	76,7	100,0
Total	30	100,0	100,0	

Parameter Klinis

Skor MEX-SLEDAI

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
SkorMEXSLEDAI	30	,00	5,00	2,8667	2,23966
Valid N (listwise)	30				

Skor BDI

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
SkorBDI	30	,00	18,00	6,4667	4,16664
Valid N (listwise)	30				

Hubungan tingkat aktivitas penyakit dengan kecenderungan kejadian depresi

Correlations

			Kecenderungan Kejadian Depresi	Tingkat Aktivitas Penyakit
Spearman's rho	Kecenderungan Kejadian Depresi	Correlation Coefficient	1,000	,067
		Sig. (1-tailed)	.	,363
		N	30	30
	Tingkat Aktivitas Penyakit	Correlation Coefficient	,067	1,000
		Sig. (1-tailed)	,363	.
		N	30	30

Lampiran 6. Data umum

IDENTITAS RESPONDEN

Nama :

No. Rekam medik :

Tempat/Tanggal lahir :

Jenis Kelamin :

Alamat :

Usia :

Status pernikahan :

Pekerjaan :

Pendidikan terakhir :

Nomor Telepon :

Apakah selama 1 (satu) bulan terakhir, Anda mengonsumsi obat penenang?
(antidepresan, antipsikotik, maupun antiasietas)

Ya / Tidak

Bila Ya, sebutkan dalam kolom dibawah ini.

Obat yang dikonsumsi	Lama pemakaian	Indikasi (manfaat yang diinginkan)
Contoh Dumolid Amitriptyline	3 hari 7 hari	mengatasi susah tidur penenang

Lampiran 7. Kuesioner penilaian tingkat aktivitas penyakit

KUESIONER KRITERIA MEX-SLEDAI

(Pilihlah salah satu pernyataan yang anda anggap sesuai dengan diri anda saat ini, dengan memberi tanda silang (x) pada kotak di depan pernyataan yang anda pilih)

1. Apakah Anda setelah menderita penyakit ini mengalami gangguan neurologi ?
(skor nilai 8)

- Mendengar suara-suara yang membisikkan Anda
- Sering berhalusinasi
- Sulit berkonsentrasi
- Sering melakukan sesuatu yang diulang-ulang
- Kesulitan menggerakkan bada (tangan, kaki)
- Kesulitan mendengar berbicara melantur
- Lain-lain

Sebutkan.....
.....

2. Apakah Anda setelah menderita penyakit ini mengalami gangguan traktus urinarius ? (skor nilai 6)

- Protein urin $>0,5$ gram/liter (hasil pemeriksaan laboratorium)
- Eritrosit >5 /LPB (hasil pemeriksaan laboratorium)
- Serum kreatinin >5 mg/dl (hasil pemeriksaan laboratorium)
- Lain-lain

Sebutkan.....
.....

3. Apakah Anda setelah menderita penyakit ini mengalami vaskulitis (skor nilai 4)

- Gangren
- Ulserasi

- Nodul pada jari
- Infark periungual
- Lain-lain

Sebutkan.....

.....

4. Apakah Anda setelah menderita penyakit ini mengalami gangguan darah seperti (skor nilai 3)
 - Hemoglobin (Hb) <12 g/dl (pemeriksaan laboratorium)
 - Retikulosit >3% (pemeriksaan laboratorium)
 - Trombosit <100 ribu (pemeriksaan laboratorium)
5. Apakah Anda setelah menderita penyakit ini mengalami miositis (otot) seperti (skor nilai 3)
 - Nyeri atau lemahnya otot
 - Peningkatan CPK (pemeriksaan laboratorium)
6. Apakah sendi Anda mengalami pembengkakan nyeri ? Berapa sendi yang mengalami pembengkakan ? (skor nilai 2)
 - Ya,
 - Tidak
7. Apakah Anda mengalami gangguan muskulokutaneus seperti (skor nilai 2)
 - Kemerahan di wajah
 - Luka-luka di mulut
 - Rambut mudah rontok
8. Apakah Anda mengalami nyeri di dada atau perut (skor nilai 2)
 - Ya
 - Tidak
9. Apakah Anda saat ini (skor nilai 1)
 - Demam >38 derajat celcius
 - Lemah
10. A. Berapakah jumlah leukosit Anda setelah pemeriksaan laboratorium ?

- B. Berapakah jumlah limfosit Anda setelah pemeriksaan laboratorium ?

Lampiran 8. Kuesioner penilaian kecenderungan kejadian depresi

KUESIONER PENELITIAN

Beck Depression Inventory

Instruksi : kuisisioner ini terdiri dari 21 kelompok pernyataan. Silahkan membaca masing-masing kelompok pertanyaan dengan seksama, dan pilih salah 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 sama bobotnya, lingkari nomor yang paling tinggi untuk kelompok itu. Yakinkan bahwa anda tidak memilih lebih dari satu pernyataan untuk satu kelompok, termasuk soal no 16 (Perubahan pola tidur) atau soal no 18 (Perubahan selera makan).

Pilihlah satu jawaban yang sesuai dengan keadaan anda

1. A. Saya tidak merasa sedih
B. Saya merasa sedih
C. Saya sedih dan murung sepanjang waktu dan tidak bisa menghilangkan perasaan itu
D. Saya demikian sedih atau tidak bahagia sehingga saya tidak tahan lagi rasanya
2. A. Saya tidak terlalu berkecil hati mengenai masa depan
B. Saya merasa kecil hati mengenai masa depan
C. Saya merasa bahwa tidak satupun yang dapat saya harapkan
D. Saya merasa bahwa masa depan saya tanpa harapan dan bahwa semuanya tidak akan dapat membaik
3. A. Saya tidak menganggap diri saya sebagai orang yang gagal
B. Saya merasa bahwa saya telah gagal dari kebanyakan orang
C. Saat saya mengingat masa lalu, maka yang teringat oleh saya hanyalah kegagalan

D. Saya merasa bahwa saya adalah seorang yang gagal total

4.
 - A. Saya mendapat banyak kepuasan dari hal-hal yang biasa saya lakukan
 - B. Saya tidak 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 dengan segalanya
5.
 - A. Saya tidak terlalu merasa bersalah
 - B. Saya merasa bersalah disebagian besar waktu
 - C. Saya agak merasa bersalah disebagian besar waktu
 - D. Saya merasa bersalah sepanjang waktu
6.
 - A. Saya tidak merasa seolah saya sedang dihukum
 - B. Saya merasa mungkin saya sedang dihukum
 - C. Saya pikir saya akan dihukum
 - D. Saya merasa bahwa saya sedang dihukum
7.
 - A. Saya tidak merasa kecewa terhadap diri saya sendiri
 - B. Saya kecewa dengan diri saya sendiri
 - C. Saya muak dengan diri saya sendiri
 - D. Saya membenci diri saya sendiri
8.
 - A. Saya tidak merasa lebih buruk dari pada orang lain
 - B. Saya mencela diri sendiri karena kelemahan dan kesalahan saya
 - 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 bunuh diri
 - B. Saya mempunyai pikiran-pikiran untuk bunuh diri, namun saya tidak akan melakukannya
 - C. Saya ingin bunuh diri
 - 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 pada sebelumnya
 - C. Sekarang saya menangis sepanjang waktu

- D. Biasanya saya mampu menangis, namun kini saya tidak dapat lagi menangis walaupun saya menginginkannya
11. A. Saya tidak lebih terganggu oleh berbagai hal dibandingkan biasanya
B. Saya sedikit lebih pemarah dari pada biasanya akhir-akhir ini
C. Saya agak jengkel atau terganggu di sebagian besar waktu saya
D. Saya merasa jengkel sepanjang waktu sekarang
12. A. Saya tidak kehilangan minat saya terhadap orang lain
B. Saya agak kurang berminat terhadap orang lain dibanding biasanya
C. Saya kehilangan hampir seluruh minat saya pada orang lain
D. Saya telah kehilangan seluruh minat saya pada orang lain
13. A. Saya mengambil keputusan-keputusan hampir sama baiknya dengan yang biasa saya lakukan
B. Saya menunda mengambil keputusan-keputusan begitu sering dari yang biasa saya lakukan
C. Saya mengalami kesulitan lebih besar dalam mengambil keputusan-keputusan daripada sebelumnya
D. Saya sama sekali tidak dapat mengambil keputusan-keputusan lagi
14. A. Saya tidak merasa bahwa keadaan saya tampak lebih buruk dari biasanya
B. Saya khawatir saya tampak lebih tua atau tidak menarik
C. Saya merasa bahwa ada perubahan-perubahan yang menetap dalam penampilan saya sehingga membuat saya tampak tidak menarik
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 melakukan sesuatu
C. Saya harus memaksa diri sekuat tenaga untuk mulai melakukan sesuatu
D. Saya tidak mampu mengerjakan apapun lagi
16. A. Saya dapat tidur seperti biasanya
B. Tidur saya tidak sebanyak biasanya
C. Saya bangun 1-2 jam lebih awal dari biasanya dan merasa sukar sekali untuk bisa tidur kembali

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 lebih buruk

D. Saya tidak memiliki nafsu makan lagi

19. A. Berat badan saya tidak turun banyak atau bahkan tetap akhir-akhir ini

B. Berat badan saya turun lebih dari 2,5 kg

C. Berat badan saya turun lebih dari 5 kg

D. Berat badan saya turun lebih dari 7,5 kg

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 dibanding biasanya

C. Kini saya sangat kurang berminat terhadap seks

D. Saya telah kehilangan minat terhadap seks sama sekali

Lampiran 9. Dokumentasi penelitian



Lampiran 10. Biodata mahasiswa

BIODATA MAHASISWA

Identitas

Nama : Risky Maulidah Hasanah
NIM : 22010112130165
Tempat/tanggal lahir : Situbondo, 15 September 1993
Jenis Kelamin : Perempuan
Golongan darah : B
Agama : Islam
Warga negara : Indonesia
Alamat : Perumahan Panji Permai blok H no.1, Situbondo, Jawa Timur
Nomor Telepon : 085649323806
Email : risky.1.hasanah@gmail.com

Riwayat Pendidikan Formal

- | | | | |
|----------------|-----------------------------|-------------|--------|
| 1. TK | : TK At Taqwa, Bondowoso | Lulus tahun | : 1999 |
| 2. SD | : MI At Taqwa, Bondowoso | Pindah | : 2003 |
| | SD Islam Nurul Anshar | Lulus tahun | : 2005 |
| 3. SMP | : SMPN 1 Situbondo | Lulus tahun | : 2008 |
| 4. SMA | : SMAN 1 Situbondo | Lulus tahun | : 2011 |
| 5. Universitas | : Fakultas Kedokteran UNDIP | Masuk tahun | : 2012 |