

LAMPIRAN

Lampiran 1 Bukti cek plagiarisme

Delvia Nurdiani A_201FF03163_Skripsi.pdf			
ORIGINALITY REPORT			
20%	21%	11%	9%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS
PRIMARY SOURCES			
1	digilib.unila.ac.id Internet Source	7%	
2	rama.unimal.ac.id Internet Source	3%	
3	academic.oup.com Internet Source	3%	
4	repo.unand.ac.id Internet Source	3%	
5	etheses.uin-malang.ac.id Internet Source	1%	
6	ejournal.undiksha.ac.id Internet Source	1%	
7	jsk.farmasi.unmul.ac.id Internet Source	1%	
8	ejurnal.ibisa.ac.id Internet Source	1%	

Lampiran 2 Kartu Bimbingan



Fakultas Farmasi
Universitas
Bhakti Kencana

No. Dok. 02.64.00/FRM-03/AKD-SPMI



KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR II

Pembimbing Utama	: apt. Mia Nisrina Anbar Fatin, M.Farm
Nama Mahasiswa	: Delya Nurdiani A
NPM	: 201FF03163
Bidang Ilmu	: Farmasi Umum Apoteker (FUA)

[illegible]



Fakultas Farmasi
Universitas
Bhakti Kencana

No. Dok. 02.64.00/FRM-03/AKD-SPMI



KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR II

Pembimbing	: apt. Ed Yunisa Mega Pasha, M.Farm
Nama Mahasiswa	: Delvia Nurdiani A
NPM	: 201FF03163
Bidang Ilmu	: Farmasi Umum Apoteker (FUA)

[illegible]

Ordnung: Nachfolgende können nicht mehr als ein Mitglied sein, das keine der oben genannten Funktionen

Lampiran 3 Lembar Permohonan Menjadi Responden

Lembar Permohonan Menjadi Responden

Assalamu'alaikum wr.wb

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini adalah mahasiswi Program Studi Strata 1 Fakultas Farmasi Universitas Bhakti Kencana.

Nama : Delvia Nurdiani A

NPM : 201FF03163

Bermaksud akan melakukan penelitian dengan judul “**Hubungan Regimen Kemoterapi Terhadap Kualitas Hidup Pasien Kanker Payudara Di Salah Satu Rumah Sakit Di Cimahi** ”. Untuk keperluan penelitian saya memohon kebersediaan bapak/ibu menjadi responden dalam penelitian saya. Segala kerahasiaan seluruh informasi, identitas dan pendapat akan dijaga dan hanya digunakan untuk keperluan penelitian.

Apabila bapak/ibu bersedia menjadi responden dalam penelitian ini saya mohon kesediaannya untuk menandatangani lembar persetujuan yang sudah disediakan.

Atas perhatian dan kerja samanya saya ucapkan terima kasih.

Hormat Saya,

Delvia Nurdiani A

Lampiran 4 Lembar Persetujuan (*Informed Consent*)

Lembar Persetujuan

(*Informed Consent*)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Usia :

Jenis Kelamin :

Alamat :

Menyatakan bersedia untuk menjadi responden pada penelitian yang akan dilakukan oleh Delvia Nurdiani A, mahasiswi Program Studi Strata 1 Fakultas Farmasi Universitas Bhakti Kencana yang berjudul **“Hubungan Regimen Kemoterapi dan Karakteristik Pasien Terhadap Kualitas Hidup Pasien Kanker Payudara Di Salah Satu Rumah Sakit Di Cimahi”**.

Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan antara efek samping kemoterapi terhadap kualitas hidup pasien kanker payudara.

Demikian surat persetujuan ini saya buat dengan sejujur-jujurnya tanpa paksaan dari pihak manapun.

Cimahi,.....

Mengetahui,

Peneliti

Responden

(Delvia Nurdiani A)

(.....)

Lampiran 5 Kuesioner EORTC QLQ C-30

LEMBAR KUESIONER

“Hubungan Regimen Kemoterapi dan Karakteristik Pasien Terhadap Kualitas Hidup Pasien Kanker Payudara Di Salah Satu Rumah Sakit Di Cimahi”

I. Identitas Pasien

No. Responden :
 Nama Responden :
 Nomor Rekam Medis :
 Umur Responden :
 Jenis Kelamin : P/L
 Alamat :

II. Pertanyaan terkait variabel independent**1. Diagnosa penyakit responden**

- ☐ Kanker payudara
☐ Non Kanker Payudara

2. Apakah pekerjaan ibu/saudari ?

- ☐ Buruh
☐ Ibu Rumah Tangga
☐ Pegawai Negeri Sipil
☐ Wiraswasta
☐ Pensiunan
☐ Pegawai swasta
☐ Tidak bekerja

3. Bagaimana tingkatan ekonomi ibu/saudari ?

- ☐ ≤ Rp. 1.500.000 /bulan
☐ > Rp 1.500.000 s/d Rp. 2.500.000 /bulan
☐ > Rp 2.500.000 s/d Rp. 3.500.000 /bulan
☐ > Rp 3.500.000 /bulan

4. Apakah Pendidikan terakhir ibu/saudari?

- ☐ SD
☐ SMP
☐ SMA
☐ Perguruan tinggi/Akademi/Sederajat

5. Berapakah siklus kemoterapi yang sedang ibu/saudari jalani ?

- ☐ 1 ☐ 5
☐ 2 ☐ 6

☐ 3☐ 7☐ 4☐ 8**6. Apa jenis kemoterapi yang ibu/saudari jalani ?**☐ Tunggal,.....☐ Kombinasi,.....**7. Stadium berapakah penyakit yang sedang ibu/saudari jalani ?**☐ I☐ IIIB☐ IIA☐ IIIC☐ IIB☐ IV☐ IIIA**EORTC QLQ C-30**

Kami ingin mengetahui beberapa hal yang berkaitan dengan Anda dan kesehatan Anda. Jawablah semua pertanyaan dengan melingkari angka yang paling sesuai. Tidak ada jawaban ‘salah’ atau ‘benar’. Informasi yang Anda berikan akan dirahasiakan

No.	Pertanyaan	Tidak	Sedikit	Sering	Sangat Sering
1.	Apakah Anda mengalami kesulitan saat melakukan kegiatan yang berat. Seperti membawa barang belanjaan atau koper yang berat ?	1	2	3	4
2.	Apakah Anda mengalami kesulitan berjalan jauh ?	1	2	3	4
3.	Apakah Anda mengalami kesulitan berjalan-jalan sebentar di luar rumah ?	1	2	3	4
4.	Apakah setiap hari Anda harus berbaring di tempat tidur atau duduk di kursi ?	1	2	3	4
5.	Apakah Anda memerlukan bantuan orang lain saat makan, berpakaian, mandi,	1	2	3	4

No.	Pertanyaan	Tidak	Sedikit	Sering	Sangat Sering
	atau buang air ?				
6.	Apakah Anda mengalami keterbatasan saat bekerja atau melakukan kegiatan sehari-hari lainnya ?	1	2	3	4
7.	Apakah Anda mengalami keterbatasan saat melakukan kegiatan santai atau kegiatan yang merupakan hobi Anda ?	1	2	3	4
8.	Apakah Anda merasa sesak nafas ?	1	2	3	4
9.	Apakah Anda merasa nyeri ?	1	2	3	4
10.	Apakah Anda perlu beristirahat ?	1	2	3	4
11.	Apakah Anda sulit tidur ?	1	2	3	4
12.	Apakah Anda merasakan badan Anda lemah ?	1	2	3	4
13.	Apakah Anda kehilangan nafsu makan ?	1	2	3	4
14.	Apakah Anda merasa mual ?	1	2	3	4
15.	Apakah Anda muntah ?	1	2	3	4
16.	Apakah Anda sulit buang air besar ? Dalam seminggu terakhir	1	2	3	4
17.	Apakah Anda diare ?	1	2	3	4
18.	Apakah Anda kelelahan ?	1	2	3	4
19.	Apakah nyeri yang dirasakan mengganggu aktivitas sehari-hari ?	1	2	3	4
20.	Apakah Anda sulit	1	2	3	4

No.	Pertanyaan	Tidak	Sedikit	Sering	Sangat Sering
	berkonsentrasi pada suatu hal, seperti membaca koran atau menonton televisi ?				
21.	Apakah Anda merasa tegang ?	1	2	3	4
22.	Apakah Anda khawatir ?	1	2	3	4
23.	Apakah Anda merasa mudah tersinggung ?	1	2	3	4
24.	Apakah Anda merasa depresi ?	1	2	3	4
25.	Apakah Anda mengalami kesulitan untuk mengingat sesuatu ?	1	2	3	4
26.	Apakah kehidupan keluarga Anda terganggu oleh kondisi fisik atau terapi medis yang anda jalani ?	1	2	3	4
27.	Apakah aktivitas sosial Anda terganggu oleh kondisi fisik atau terapi medis yang anda jalani ?	1	2	3	4
28.	Apakah Anda mengalami kesulitan keuangan akibat kondisi fisik atau terapi medis yang dialami ?	1	2	3	4

Untuk pertanyaan-pertanyaan berikut ini, lingkari angka yang paling sesuai.

29. Bagaimana Anda menilai kondisi Kesehatan Anda secara keseluruhan seminggu yang lalu ?

1 2 3 4 5 6 7
Sangat buruk Sangat baik

30. Bagaimanakah Anda menilai kualitas hidup Anda selama seminggu yang lalu ?

Sangat buruk Sangat baik

Lampiran 6 Hasil Analisis Data

1. Uji Validitas

		Correlations					
		P24	P25	P26	P27	P28	TOTAL28
P1	Pearson Correlation	,338	,212	,430*	,057	,042	,411*
	Sig. (2-tailed)	,067	,260	,020	,766	,826	,024
	N	30	30	29	30	30	30
P2	Pearson Correlation	,361*	,532**	,263	,234	,081	,726**
	Sig. (2-tailed)	,050	,002	,168	,214	,670	,000
	N	30	30	29	30	30	30
P3	Pearson Correlation	,067	,464**	,164	,331	,117	,540**
	Sig. (2-tailed)	,724	,010	,395	,074	,536	,002
	N	30	30	29	30	30	30
P4	Pearson Correlation	,372*	,575**	,377*	,212	,231	,753**
	Sig. (2-tailed)	,043	,001	,044	,262	,220	,000
	N	30	30	29	30	30	30
P5	Pearson Correlation	,468**	-,007	,321	,017	,044	,437*
	Sig. (2-tailed)	,009	,972	,089	,928	,817	,016
	N	30	30	29	30	30	30
P6	Pearson Correlation	,370*	,518**	,160	,433*	-,020	,735**
	Sig. (2-tailed)	,044	,003	,407	,017	,918	,000
	N	30	30	29	30	30	30
P7	Pearson Correlation	,445*	,262	,177	,498**	,158	,593**
	Sig. (2-tailed)	,014	,162	,357	,005	,406	,001

	N	30	30	29	30	30	30
P8	Pearson Correlation	,284	,356	,639**	-,068	,362*	,526**
	Sig. (2-tailed)	,129	,054	,000	,723	,050	,003
	N	30	30	29	30	30	30
P9	Pearson Correlation	,396*	,413*	,437*	,203	,523**	,558**
	Sig. (2-tailed)	,030	,023	,018	,282	,003	,001
	N	30	30	29	30	30	30
P10	Pearson Correlation	,271	,407*	,115	,319	,404*	,493**
	Sig. (2-tailed)	,147	,026	,553	,086	,027	,006
	N	30	30	29	30	30	30
P11	Pearson Correlation	,365*	,380*	,241	,247	,371*	,612**
	Sig. (2-tailed)	,047	,038	,208	,188	,043	,000
	N	30	30	29	30	30	30
P12	Pearson Correlation	,061	,458*	,070	,420*	,075	,470**
	Sig. (2-tailed)	,748	,011	,719	,021	,692	,009
	N	30	30	29	30	30	30
P13	Pearson Correlation	,087	,517**	,053	,429*	,152	,427*
	Sig. (2-tailed)	,647	,003	,786	,018	,422	,018
	N	30	30	29	30	30	30
P14	Pearson Correlation	,510**	,234	,359	,421*	,310	,699**
	Sig. (2-tailed)	,004	,212	,056	,021	,096	,000
	N	30	30	29	30	30	30
P15	Pearson Correlation	,122	,428*	,377*	,256	,213	,627**
	Sig. (2-tailed)	,521	,018	,044	,171	,259	,000
	N	30	30	29	30	30	30

P16	Pearson Correlation	,474**	,537**	,327	,124	,368*	,720**
	Sig. (2-tailed)	,008	,002	,084	,514	,045	,000
	N	30	30	29	30	30	30
P17	Pearson Correlation	,554**	,490**	,301	,205	,234	,805**
	Sig. (2-tailed)	,001	,006	,112	,278	,212	,000
	N	30	30	29	30	30	30
P18	Pearson Correlation	,431*	,687**	,362	,199	,405*	,760**
	Sig. (2-tailed)	,017	,000	,053	,292	,026	,000
	N	30	30	29	30	30	30
P19	Pearson Correlation	,267	,705**	,125	,329	,514**	,656**
	Sig. (2-tailed)	,153	,000	,519	,076	,004	,000
	N	30	30	29	30	30	30
P20	Pearson Correlation	,140	,726**	,401*	,376*	,369*	,698**
	Sig. (2-tailed)	,460	,000	,031	,041	,045	,000
	N	30	30	29	30	30	30
P21	Pearson Correlation	,522**	,306	,223	,323	,032	,727**
	Sig. (2-tailed)	,003	,101	,244	,082	,867	,000
	N	30	30	29	30	30	30
P22	Pearson Correlation	,389*	,450*	,159	,225	-,020	,652**
	Sig. (2-tailed)	,034	,013	,409	,233	,917	,000
	N	30	30	29	30	30	30
P23	Pearson Correlation	,267	,278	,427*	,411*	,362*	,436*
	Sig. (2-tailed)	,153	,136	,021	,024	,049	,016
	N	30	30	29	30	30	30
P24	Pearson Correlation	1	,224	,237	,110	,238	,570**

	Sig. (2-tailed)		,235	,217	,563	,206	,001
	N	30	30	29	30	30	30
P25	Pearson Correlation	,224	1	,178	,336	,343	,715**
	Sig. (2-tailed)	,235		,356	,069	,064	,000
	N	30	30	29	30	30	30
P26	Pearson Correlation	,237	,178	1	-,070	,316	,498**
	Sig. (2-tailed)	,217	,356		,718	,095	,006
	N	29	29	29	29	29	29
P27	Pearson Correlation	,110	,336	-,070	1	,223	,444*
	Sig. (2-tailed)	,563	,069	,718		,236	,014
	N	30	30	29	30	30	30
P28	Pearson Correlation	,238	,343	,316	,223	1	,438*
	Sig. (2-tailed)	,206	,064	,095	,236		,016
	N	30	30	29	30	30	30
TOTAL28	Pearson Correlation	,570**	,715**	,498**	,444*	,438*	1
	Sig. (2-tailed)	,001	,000	,006	,014	,016	
	N	30	30	29	30	30	30

2. Uji Reliabilitas

Reliability Statistics

Cronbach's	
Alpha	N of Items
,932	28

Reliability Statistics

Cronbach's	
Alpha	N of Items
,781	2

3. Uji univariat

Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	>65	2	3,6	3,6	3,6
	26-35	4	7,3	7,3	10,9
	36-45	17	30,9	30,9	41,8
	46-55	22	40,0	40,0	81,8
	56-65	10	18,2	18,2	100,0
	Total	55	100,0	100,0	

Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Buruh	5	9,1	9,1	9,1
	IRT	40	72,7	72,7	81,8
	Pegawai Swasta	5	9,1	9,1	90,9
	Pensiunan	1	1,8	1,8	92,7
	PNS	2	3,6	3,6	96,4
	Wiraswasta	2	3,6	3,6	100,0
	Total	55	100,0	100,0	

Pendapatan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	>1500000-2500000	16	29,1	29,1	29,1
	>2500000-3500000	8	14,5	14,5	43,6
	>3500000	5	9,1	9,1	52,7
	≤1500000	26	47,3	47,3	100,0
	Total	55	100,0	100,0	

Pendidikan Terakhir

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	PT	8	14,5	14,5	14,5
	SD	17	30,9	30,9	45,5
	SMA	19	34,5	34,5	80,0
	SMP	11	20,0	20,0	100,0
	Total	55	100,0	100,0	

Siklus Kemoterapi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	11	20,0	20,0	20,0
	2	15	27,3	27,3	47,3
	3	2	3,6	3,6	50,9
	4	6	10,9	10,9	61,8
	5	12	21,8	21,8	83,6
	6	6	10,9	10,9	94,5
	7	2	3,6	3,6	98,2
	8	1	1,8	1,8	100,0
	Total	55	100,0	100,0	

Regimen Kemoterapi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	AC	12	21,8	21,8	21,8
	EC	1	1,8	1,8	23,6
	FAC	8	14,5	14,5	38,2
	Herzumab	1	1,8	1,8	40,0
	PC	6	10,9	10,9	50,9
	PCH	7	12,7	12,7	63,6
	PH	3	5,5	5,5	69,1
	TC	10	18,2	18,2	87,3
	TCH	7	12,7	12,7	100,0
	Total	55	100,0	100,0	

4. Uji korelasi

1. Usia

Correlations

			Usia	QoL
Spearman's rho	Usia	Correlation Coefficient	1,000	,009
		Sig. (2-tailed)	.	,946
		N	55	55
	QoL	Correlation Coefficient	,009	1,000
		Sig. (2-tailed)	,946	.
		N	55	55

2. Pendapatan

Correlations

			Qol	Pendapatan
Spearman's rho	Qol	Correlation Coefficient	1,000	,297*
		Sig. (2-tailed)	.	,028
		N	55	55
	Pendapatan	Correlation Coefficient	,297*	1,000
		Sig. (2-tailed)	,028	.
		N	55	55

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

3. Pekerjaan

Symmetric Measures

		Value	Approximate Significance
Nominal by Nominal	Contingency Coefficient	,232	,681
N of Valid Cases		55	

4. Pendidikan terakhir Correlations

			Qol	Pendidikan_terakhir
Spearman's rho	Qol	Correlation Coefficient	1,000	-,156
		Sig. (2-tailed)	.	,257
		N	55	55
	Pendidikan_terakhir	Correlation Coefficient	-,156	1,000
		Sig. (2-tailed)	,257	.
		N	55	55

Percobaan dengan kolmogorov smirnov

One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

		Pendidikan_terakhir	Qol
N		55	55
Normal Parameters ^{a,b}	Mean	2,44	58,64
	Std. Deviation	1,316	10,717
Most Extreme Differences	Absolute	,448	,163
	Positive	,448	,127
	Negative	-,279	-,163

Test Statistic	,448	,163
Asymp. Sig. (2-tailed)	,000 ^c	,001 ^c

a. Test distribution is Normal.

b. Calculated from data.

c. Lilliefors Significance Correction.

5. Siklus Kemoterapi

Correlations

		Qol	Siklus_kemoterapi
Spearman's rho Qol	Correlation Coefficient	1,000	,234
	Sig. (2-tailed)	.	,085
	N	55	55
Siklus_kemoterapi	Correlation Coefficient	,234	1,000
	Sig. (2-tailed)	,085	.
	N	55	55

6. Regimen Kemoterapi

Symmetric Measures

		Value	Approximate Significance
Nominal by Nominal	Contingency Coefficient	,121	,663
N of Valid Cases		55	

Lampiran 7 Ethical Clearance



KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH CIBABAT KOTA CIMAHU
Jl. Jenderal H. Anir Machmud No. 140 Cimahi – 40256
Telp. (022) 6652025 Fax (022) 664112 – Email : rsudcibabat@cimahikota.go.id

KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH CIBABAT KOTA CIMAHU

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"

Nomor : 070 / 09 / Ethical Clearance/ RSUD Cibabat/IV/2024

Protokol Penelitian yang di usulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti Utama : Delvia Nurdiani A
Principal In Investigator : Universitas Bhakti Kencana
Nama Institusi :
Name of the Institution :

Dengan Judul
Title

"Hubungan Regimen Kemoterapi Terhadap Kualitas Hidup Pasien Kanker Payudara di Salah Satu Rumah Sakit Di Cimahi"

"The Relationship Between Chemotherapy Regimens And The Quality of Life of Breast Cancer Patients at One Hospital in Cimahi".

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

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

Pernyataan Layak Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 05 April 2024 sampai dengan tanggal 05 April 2025.

This declaration of ethics applies during the period , 05 April 2024 until 05 April 2025

Cimahi, 05 April 2024
Professor and Chairperson,
Prof. Dr. Anzirwan Acang, Sp.PD.DTM&HKOM FINASIM



Lampiran 8 Surat Izin Penelitian


PEMERINTAH DAERAH KOTA CIMAHI
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH CIBABAT
(PPK-BLUD)
 Jl. Jendral H. Amir Machmud No. 140 Telp. (022) 6652025
 Fax. (022) 6649112 Website : www.rsudcibabat.cimahikota.go.id
 E-mail: rsudcibabat@gmail.com Cimahi 40513 Jawa Barat
 

Cimahi, 13 Maret 2024

Nomor : 070/ 949 /RSUD Cibabat
 Sifat : Biasa
 Lampiran : -
 Hal : Permohonan Izin Penelitian

Kepada
 Yth. Dekan Fakultas Farmasi
 Universitas Bhakti Kencana
 di-
 Tempat

Sehubungan dengan surat Dekan Fakultas Farmasi Universitas Bhakti Kencana, tanggal 28 Februari 2024, Nomor : 0170/03.FF.03/UBK/II/2024, perihal sebagaimana tersebut pada pokok surat di atas, dengan ini diberitahukan bahwa pada prinsipnya kami tidak keberatan dan dapat memberikan ijin kepada :

Nama : Delvia Nurdiani. A
 NIM : 201FF03163
 Institusi Pendidikan : Fakultas Farmasi Univ. Bhakti Kencana
 Judul Penelitian : "Hubungan Regimen Kemoterapi Terhadap Kualitas Hidup Pasien Kanker Payudara di Salah Satu Rumah Sakit di Cimahi"

Untuk melaksanakan penelitian pada institusi kami, diberikan ketentuan sebagai berikut:

- Hasil penelitian hanya digunakan untuk kepentingan akademik tidak untuk disebarluaskan (dipublikasikan).
- RSUD Cibabat Cimahi mendapat 1 (Satu) eksemplar dari hasil penelitian yang bersangkutan, berupa Hard Copy.
- Mentaati peraturan yang ada di RSUD Cibabat

Demikian, atas perhatian dan kerjasamanya, kami ucapkan terima kasih.

Direktur Rumah Sakit Umum Cibabat
 Kota Cimahi

 Dr. SUKWANTO GAMALYONO, MARS
 Pembina Tk. I
 NIP. 19660408 200801 1 003

Tembusan :
 1. Yth. Ka. Diklat RSUD Cibabat Cimahi
 2. Yth. Ka. Instalasi Rekam Medik
 3. Yth. Ka. Instalasi Kemoterapi
 4. Yth. Ka. Instalasi Farmasi
 5. Yang bersangkutan

CS Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 9 Curriculum Vitae

DAFTAR RIWAYAT HIDUP CURRICULUM VITAE



<u>Nama</u> <i>Name</i>	: Delvia Nurdiani A
<u>Nomor Induk Mahasiswa</u> <i>Student ID Number</i>	: 201FF03163
<u>Agama</u> <i>Religion</i>	: Islam
<u>Jenis Kelamin</u> <i>Gender</i>	: Perempuan
<u>Tempat tanggal lahir</u> <i>Date of Birth</i>	: Bandung, 12 Februari 2002
<u>Alamat</u> <i>Address</i>	: Kp. Maroko, Desa Mekarjaya, Kec. Cihampelas, Kab. Bandung Barat
<u>Telp</u> <i>Contact</i>	: 085624928517
<u>E-mail</u> <i>E-mail</i>	: delvianurdiani@gmail.com
<u>Sosial Media</u> <i>Social Media</i>	: Instagram : delvia_ndiani12 Linkedin : www.linkedin.com/in/delvianurdiania