

LAMPIRAN

Lampiran 1 : Jadwal Kegiatan

**“HUBUNGAN TINGKAT KECEMASAN DENGAN KRITERIA KONDISI GANGGREN
DI RUANG RAWAT INAP RSAU dr. EFRAM HARSANA LANUD ISWAHJUDI”**

No	Kegiatan	Juni	Juli	Agt	Sept	Okt	Nov	Des	Jan	Feb	Mar	Apr	Mei	Juni
1	Penyusunan Proposal													
2	Ujian Proposal													
3	Penyusunan Skripsi													
4	Ujian Skripsi													
5	Yudisium													
6	Pendaftaran Wisuda													
7	Wisuda													

Lampiran 2 : Surat Uji Kode Etik

KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
 HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
 FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
 FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

KETERANGAN LAYAK ETIK
 DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
 "ETHICAL EXEMPTION"

No.113/ER/KEPK/2021

Protokol penelitian yang diusulkan oleh :
 The research protocol proposed by

Peneliti utama : Ningrum Wuryantika
 Principal In Investigator

Nama Institusi : Universitas Muhammadiyah Ponorogo
 Name of the Institution

Dengan judul:
 Title

"Hubungan Tingkat Kecemasan Dengan Proses Penyembuhan Luka Gangren Di Ruang Rawat Inap RSAU dr. Efram Harsana Lanud Iswahjudi"

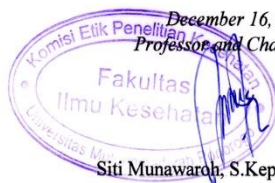
"The Relationship between Anxiety Levels and Gangrene Wound Healing Process in the Inpatient Room of RSAU dr. Efram Harsana Iswahjudi Air Base"

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

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

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 16 Desember 2021 sampai dengan tanggal 16 Desember 2022.

This declaration of ethics applies during the period December 16, 2021 until December 16, 2022.

December 16, 2021
 Professor and Chairperson,

 Siti Munawaroh, S.Kep., Ns., M.Kep.

Lampiran 3 : Surat Ijin Penelitian Dari Universitas



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Jl. Budi Utomo No. 10 Ponorogo 63471 Jawa Timur Indonesia
 Telpn (0352) 481124, Faksimile (0352) 461796, email: akademik@umpo.ac.id website :
www.umpo.ac.id
 Akreditasi Institusi oleh BAN-PT = B
 (SK Nomor 77/SK/Ban-PT/Ak-PPJ/PT/IV/2020)

Nomor : **821** /IV.6/KM-PN/2021
 Hal : Permohonan Ijin Penelitian

Ponorogo, 21 Desember 2021

Yth. Kepala RSAU dr. Efram Harsana Lanud Iswahjudi
 Di
 Magetan

Assalamu 'alaikum w. w.

Disampaikan dengan hormat bahwa sebagai rangkaian pelaksanaan Ujian Akhir Program (UAP) Pendidikan Prodi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Tahun Akademik 2021/2022, maka mahasiswa / mahasiswi diwajibkan untuk menyusun Skripsi (Studi Kasus) lingkup Keperawatan.

Untuk kegiatan dimaksud mengharap bantuan dan kerjasama Bapak/Ibu dapatnya memberikan kemudahan dalam melaksanakan ijin penelitian kepada mahasiswa/mahasiswi kami untuk penyusunan Skripsi. Adapun nama mahasiswa / mahasiswi sebagai berikut :

Nama	: Ningrum Wuryantika
NIM	: 20632002
Lokasi	: RSAU dr. Efram Harsana Lanud Iswahjudi
Waktu Penelitian/Riset	: 2 Minggu
Judul Penelitian/Riset	: Hubungan Tingkat Kecemasan Dengan Proses Penyembuhan Luka Gangreen Di Ruang Rawat Inap RSAU dr. Efram Harsana Lanud Iswahjudi

Demikian, atas bantuan dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum w. w.



Dekan,

Sulistyo Andarmoyo, S.Kep.Ns., M.Kes
 NIK 19791215 200302 12

Lampiran 4 : Surat Ijin Penelitian Dari Rumah Sakit



RSAU dr. EFRAM HARSANA
LANUD ISWAHJUDI
 Jl. Raya Solo-Maospati, MAGETAN
 Telp: 0351- 869889 Fax: 0351- 869889
 E-mail :rsau.iswahjudi@gmail.com



Madiun, 3 Januari 2022

Nomor : B / 02 / 11 / 2022
 Klasifikasi : Biasa
 Lampiran : -
 Perihal : Ijin Penelitian

Kepada

Yth. Dekan Universitas
 Muhammadiyah
 Ponorogo

di

Ponorogo

1. Dasar. Surat Wakil Dekan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Fakultas Ilmu Kesehatan Nomor 821/IV.6/KM-PN/2021 tanggal 21 Desember 2021, perihal Permohonan Ijin Penelitian
2. Sehubungan dengan dasar tersebut diatas, bersama ini disampaikan bahwa pada prinsipnya kami memberikan ijin kepada mahasiswa Universitas Muhammadiyah Ponorogo atas nama Ningrum Wuryantika NIM : 20632002 untuk melakukan Penelitian dengan judul Penelitian "Hubungan Tingkat Kecemasan Dengan Proses Penyembuhan Luka Gangreen di Ruang Rawat inap RSAU dr. Efram Harsana Lanud Iswahjudi Magetan".
3. Demikian, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Kepala RSAU dr. Efram Harsana,



Dr. Tjatur Budi W, Sp.B
 Kolonel Kes NRP 525848

Lampiran 5 : Surat Selesai Penelitian Dari Rumah Sakit



RSAU dr. EFRAM HARSANA

LANUD ISWAHJUDI

Jl. Raya Solo-Maospati, MAGETAN

Telp: 0351- 869889 Fax: 0351- 869889

E-mail :rsau.iswahjudi@gmail.com



TERAKREDITASI PARIPURNA
KARS

Madiun, 3 Januari 2022

Nomor : B/03/11/2022
Klasifikasi : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Surat Selesai Penelitian

Kepada

Yth. Dekan Universitas
Muhammadiyah
Ponorogo

di

Ponorogo

1. Dasar. Surat Wakil Dekan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Fakultas Ilmu Kesehatan Nomor 821/IV.6/KM-PN/2021 tanggal 21 Desember 2021, perihal Permohonan Ijin Penelitian
2. Sehubungan dengan dasar tersebut diatas, bersama ini disampaikan bahwa mahasiswa Universitas Muhammadiyah Ponorogo atas nama Ningrum Wuryantika NIM : 20632002 telah selesai melakukan Penelitian dengan judul Penelitian "Hubungan Tingkat Kecemasan Dengan Proses Penyembuhan Luka Gangreen di Ruang Rawat inap RSAU dr. Efram Harsana Lanud Iswahjudi Magetan".
3. Demikian, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Kepala RSAU dr. Efram Harsana,



Tjatur Budi W, Sp.B
Kolonel Kes NRP 525848

Lampiran 6 : Lembar Penjelasan Sebelum Penelitian

**Mendapatkan Persetujuan Setelah Penjelasan
(Penjelasan Sebelum Penelitian/PSP):
Informasi Esensial Untuk Calon Peserta Penelitian
(WHO-CIOMS 2016)**

Judul penelitian : Hubungan Tingkat Kecemasan Dengan Kriteria Kondisi Ganggren Di Ruang Rawat Inap RSAU dr. Efram Harsana Lanud Iswahjudi.

Jenis Penelitian : Kuantitatif

Nama peneliti : Ningrum Wuryantika

Alamat peneliti : Ds. Suratmajan Rt26/Rw3, Kec. Maospati, Kab. Magetan.

Lokasi (Tempat) Penelitian : RSAU dr. Efram Harsana Lanud Iswahjudi

Sebelum meminta persetujuan individu untuk berpartisipasi dalam penelitian, peneliti harus memberikan informasi berikut, dalam bahasa atau bentuk komunikasi lain yang dapat dipahami individu (Lihat Pedoman 9) :

1. Tujuan penelitian, metode, prosedur yang harus dilakukan oleh peneliti dan peserta, dan penjelasan tentang bagaimana penelitian berbeda dengan perawatan medis rutin (Pedoman 9);

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan tingkat kecemasan dengan kriteria kondisi ganggren. Penelitian ini akan dilakukan selama kurang lebih 1 minggu. Untuk pasien luka ganggren kami akan memberikan kuisisioner yang dapat diisi sesuai keadaan masing-masing pasien. Dimana sebelum mengisi kuisisioner akan ada Informed Consent dan penjelasan terlebih dahulu.

2. Bahwa individu diundang untuk berpartisipasi dalam penelitian, alasan untuk mempertimbangkan individu yang sesuai untuk penelitian, dan partisipasi tersebut bersifat sukarela (Pedoman 9);

Pasien dengan kriteria kondisi ganggren yang pastinya mempunyai kecemasan masing-masing akan diberikan *Informed Consent* untuk diminta berpartisipasi sebagai subyek. Bila anda setuju untuk berpartisipasi dalam penelitian ini, anda diminta untuk menandatangani dan menuliskan tanggal pada lembar konfirmasi persetujuan untuk berpartisipasi sebagai respon di dalam penelitian ini.

3. Bahwa individu bebas untuk menolak untuk berpartisipasi dan bebas untuk menarik diri dari penelitian kapan saja tanpa peneliti atau kehilangan imbalan yang berhak ia dapatkan (Pedoman 9);

Jika Anda memutuskan untuk tidak berpartisipasi maka hal ini tidak akan mempengaruhi perawatan medis anda. Keikutsertaan Anda pada penelitian ini bersifat sukarela. Anda memiliki hak penuh untuk mengundurkan diri atau menyatakan batal untuk berpartisipasi kapan saja.

4. Lama waktu yang diharapkan dari partisipasi individu (termasuk jumlah dan lama kunjungan ke pusat penelitian dan jumlah waktu yang diperlukan) dan kemungkinan penghentian penelitian atau partisipasi individu di dalamnya;

Penelitian ini akan dilakukan selama kurang lebih 1 minggu dengan lama wawancara maksimal 2 kali. Kami akan menemui anda di ruangan untuk kami lakukan wawancara 1 selama 30 menit tentang kecemasan. Perilaku anda terhadap kondisi sekarang yang dialami dan mengetahui kondisi luka anda. Jika hasil wawancara pertama belum dapat kami simpulkan, maka kami akan menemui anda 1 kali lagi untuk wawancara lebih dalam dengan waktu dan tema yang sama.

5. Apakah uang atau bentuk barang material lainnya akan diberikan sebagai imbalan atas partisipasi individu. Jika demikian, jenis dan jumlahnya, dan bahwa waktu yang dihabiskan untuk penelitian dan ketidaknyamanan lainnya yang dihasilkan dari partisipasi belajar akan diberi kompensasi yang tepat, Moneter atau non-moneter (Pedoman 13);

Dengan berpartisipasi dalam penelitian ini, anda dapat berperan penting untuk membuktikan hubungan antara tingkat kecemasan dengan kriteria kondisi

ganggren. Dengan demikian secara tidak langsung anda sudah membantu mengatasi sebagian masalah anda tersebut dengan kemampuan mengontrol kecemasan sesuai yang anda ketahui, serta cara perawatan luka yang benar. Setiap selesai wawancara, anda akan diberikan beberapa teknik untuk mengatasi kecemasan dan cara perawatan luka teknik aseptik.

6. Bahwa, setelah selesainya penelitian ini, peserta akan diberitahu tentang hasil penelitian secara umum, jika mereka menginginkannya;

Hasil wawancara akan kami beritahukan kepada Anda.

7. Bahwa setiap peserta selama atau setelah studi atau pengumpulan data biologis dan data terkait kesehatan mereka akan mendapat informasi dan data yang menyelamatkan jiwa dan data klinis penting lainnya tentang masalah kesehatan penting yang relevan (lihat juga Pedoman 11);

Semua data atau informasi dari Anda akan kami simpan dengan aman.

8. Temuan yang tidak diminta/diharapkan akan diungkapkan jika terjadi (Pedoman 11);

Pada penelitian ini tidak dilakukan tindakan apapun selain melakukan wawancara dan cara untuk mengatasi kecemasan serta cara melakukan perawatan luka yang benar.

9. Bahwa peserta memiliki hak untuk mengakses data klinis mereka yang relevan yang diperoleh selama studi mengenai permintaan (kecuali komite etik riset telah menyetujui sementara atau permanen, data tidak boleh diungkapkan. Dalam hal mana peserta harus diberitahu, dan diberikan, alasannya);

Anda sebagai subjek memiliki hak untuk mengakses data Anda.

10. Rasa sakit dan ketidaknyamanan akibat intervensi eksperimental, risiko dan bahaya yang diketahui, terhadap individu (atau orang lain) yang terkait dengan partisipasi

dalam penelitian ini. Termasuk risiko terhadap kesehatan atau kesejahteraan kerabat langsung peserta (Pedoman 4);

Penelitian ini mempunyai risiko yang sangat kecil, karena tidak dilakukan tindakan apapun terhadap Anda. Apabila Anda merasa tidak nyaman saat dilakukan wawancara, Anda berhak untuk menghentikan proses wawancara tersebut.

11. Manfaat klinis potensial, jika ada, karena berpartisipasi dalam penelitian ini (Pedoman 4 dan 9);

Dengan berpartisipasi dalam penelitian ini, anda dapat berperan penting untuk membuktikan hubungan tingkat kecemasan dengan kriteria kondisi ganggren. Dengan demikian secara tidak langsung anda sudah membantu mengatasi kecemasan yang anda alami.

12. Manfaat yang diharapkan dari penelitian kepada masyarakat atau masyarakat luas, atau kontribusi terhadap pengetahuan ilmiah (Pedoman 1);

Penelitian terkait perilaku kecemasan dengan kriteria kondisi ganggren. Hasil penelitian ini diharapkan memberi informasi apabila mempunyai luka setiap pasien mempunyai pemikiran yang baik agar tidak mengambil keputusan yang salah sehingga dapat memperberat kondisi luka. Meskipun ada perasaan cemas.

13. Bagaimana transisi ke perawatan setelah penelitian disusun dan sampai sejauh mana mereka akan dapat menerima intervensi studi pasca uji coba yang bermanfaat dan apakah mereka akan diharapkan untuk membayarnya (Pedoman 6 dan 9);

Penelitian ini hanya bersifat untuk memperoleh data melalui keterangan yang Anda berikan. Jika penelitian ini berakhir dan sudah didapatkan hasil/kesimpulannya, maka data yang sudah kami peroleh akan kami hapus/dimusnahkan. Selama proses pengambilan data, Anda tidak dikenakan biaya apapun.

14. Risiko menerima intervensi yang tidak terdaftar jika mereka menerima akses lanjutan terhadap intervensi studi sebelum persetujuan peraturan (Pedoman 6);

Tidak ada intervensi

15. Intervensi atau pengobatan alternatif yang tersedia saat ini;

Tidak ada intervensi

16. Informasi baru yang mungkin terungkap, baik dari penelitian itu sendiri atau sumber lainnya (Pedoman 9);

Penelitian terkait topik ini sangat terbatas. Hasil penelitian ini memiliki hal baru/*novelty* dalam bidang keperawatan.

17. Ketentuan yang akan dibuat untuk memastikan penghormatan terhadap privasi peserta, dan untuk kerahasiaan catatan yang mungkin dapat mengidentifikasi peserta (Pedoman 11 dan 22);

Semua informasi bersifat rahasia. Subjek dalam bentuk anonim.

18. Batasan, legal atau lainnya, terhadap kemampuan peneliti untuk menjaga kerahasiaan aman, dan kemungkinan konsekuensi dari pelanggaran kerahasiaan (Pedoman 12 dan 22);

Semua data akan dirahasiakan.

19. Sponsor penelitian, afiliasi institusional para peneliti, dan sifat dan sumber pendanaan untuk penelitian, dan, jika ada, konflik kepentingan peneliti, lembaga penelitian dan komite etika penelitian dan bagaimana konflik ini akan terjadi. Dikelola (Pedoman 9 dan 25);

Tidak ada sponsor

20. Apakah peneliti hanya sebagai peneliti atau selain peneliti juga dokter peserta (Guideline 9);

Sebagai peneliti

21. Kejelasan tingkat tanggung jawab peneliti untuk memberikan perawatan bagi kebutuhan kesehatan peserta selama dan setelah penelitian (Pedoman 6);

Prosedur ini akan menimbulkan perasaan pasien dieksplorasi. Pada beberapa kasus proses wawancara mendalam akan menimbulkan rasa tidak nyaman. Sampai sejauh ini, belum pernah dijumpai adanya penolakan dari pasien untuk dilakukan wawancara mendalam.

22. Bahwa pengobatan dan rehabilitasi akan diberikan secara gratis untuk jenis cedera terkait penelitian tertentu atau untuk komplikasi yang terkait dengan penelitian, sifat dan durasi perawatan tersebut, nama layanan medis atau organisasi yang akan memberikan perawatan. Selain itu, apakah ada ketidakpastian mengenai pendanaan perawatan tersebut (Pedoman 14);

Tidak ada intervensi pada penelitian ini.

23. Dengan cara apa, dan oleh organisasi apa, peserta atau keluarga peserta atau orang-orang yang menjadi tanggungan akan diberi kompensasi atas kecacatan atau kematian akibat luka tersebut (atau perlu jelas bahwa tidak ada rencana untuk memberikan kompensasi semacam itu) (Pedoman 14) ;

Tidak ada intervensi. Tidak ada kompensasi.

24. Apakah atau tidak, di negara tempat calon peserta diundang untuk berpartisipasi dalam penelitian, hak atas kompensasi dijamin secara hukum;

Ada

25. Bahwa komite etika penelitian telah menyetujui protokol penelitian (Pedoman 23);

Ya, Subjek dapat menghubungi Komite Etik Penelitian.

26. Bahwa mereka akan diinformasikan dalam kasus pelanggaran protokol dan bagaimana keselamatan dan kesejahteraan mereka akan terlindungi dalam kasus seperti itu (Pedoman 23).

Ya, laporan akan disampaikan kepada Komite Etik Penelitian Kesehatan FKM Unair Surabaya.

Dalam kasus tertentu, sebelum meminta persetujuan individu untuk berpartisipasi dalam penelitian, peneliti harus memberikan informasi berikut, dalam bahasa atau bentuk komunikasi lain yang dapat dipahami individu :

1. Untuk percobaan terkontrol, penjelasan tentang fitur rancangan penelitian (misalnya randomisasi, atau tersamar ganda), bahwa peserta tidak akan diberi tahu tentang perlakuan yang ditugaskan sampai penelitian selesai dan samaran sudah dibuka;

Pada penelitian ini bukan merupakan penelitian tersamar. Semua informasi akan diinformasikan secara jelas kepada Anda.

2. Apakah semua informasi penting diungkapkan dan, jika tidak, bahwa mereka diminta untuk setuju untuk menerima informasi yang tidak lengkap dan informasi lengkap akan diberikan sebelum hasil studi dianalisis dan peserta diberi kemungkinan untuk menarik data mereka yang dikumpulkan di bawah studi ini (Pedoman 10);

Seluruh informasi terkait dengan penelitian ini akan diinformasikan secara jelas. Jika Anda merasa informasi yang Anda berikan kurang, maka Anda dapat menarik informasi tersebut.

3. Kebijakan sehubungan dengan penggunaan hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga, dan tindakan pencegahan untuk mencegah pengungkapan hasil uji genetik peserta terhadap keluarga dekat atau kepada orang lain (misalnya perusahaan asuransi atau pengusaha) tanpa Persetujuan peserta (Pedoman 11);

Penelitian ini hanya sebatas meminta informasi melalui wawancara yang mendalam.

4. Kemungkinan penelitian menggunakan, langsung atau sekunder, catatan medis peserta dan spesimen biologi yang diambil dalam perawatan klinis;

Dalam penelitian ini peneliti menggunakan data sekunder seperti catatan medis.

5. Untuk pengumpulan, penyimpanan dan penggunaan bahan biologi dan data terkait kesehatan, informed consent yang luas akan diperoleh, yang harus menentukan : tujuan biobank, kondisi dan lama penyimpanan; Aturan akses ke biobank; Cara donor dapat menghubungi kustodian biobank dan dapat tetap mendapat informasi tentang penggunaan masa depan; Penggunaan bahan yang dapat diperkirakan, terlepas dari studi yang sudah benar-benar di definisikan atau diperluas ke sejumlah keseluruhan atau sebagian tidak terdefinisi; Tujuan yang dimaksudkan untuk penggunaan tersebut, baik untuk penelitian, dasar atau penerapan, atau juga untuk tujuan komersial, dan apakah peserta akan menerima keuntungan moneter atau lainnya dari pengembangan produk komersial yang dikembangkan dari spesimen biologisnya; Kemungkinan temuan yang tidak diminta dan bagaimana penanganannya; Pengamanan yang akan diambil untuk melindungi kerahasiaan serta keterbatasan mereka, apakah direncanakan bahwa spesimen biologi yang dikumpulkan dalam penelitian akan hancur pada kesimpulannya, dan jika tidak, rincian tentang penyimpanan mereka (dimana, bagaimana, untuk berapa lama, dan disposisional) dan kemungkinan penggunaan masa depan, bahwa peserta memiliki hak untuk memutuskan penggunaan masa depan tersebut, menolak penyimpanan, dan menghancurkan materi yang tersimpan (Pedoman 11 dan 12);

Dalam penelitian ini tidak menggunakan spesimen biologis.

6. Bila wanita usia subur berpartisipasi dalam penelitian terkait kesehatan, informasi tentang kemungkinan risiko, jika mereka hamil selama penelitian, untuk diri mereka sendiri (termasuk kesuburan di masa depan), kehamilan mereka, janin mereka, dan keturunan masa depan mereka; Dan jaminan akses terhadap tes kehamilan, metode kontrasepsi yang efektif dan aman, aborsi legal sebelum terpapar intervensi teratogenik atau mutagenik potensial. Bila kontrasepsi yang efektif dan atau aborsi yang aman tidak tersedia dan tempat studi alternatif tidak layak dilakukan, para wanita harus diberi informasi tentang :

- Risiko kehamilan yang tidak diinginkan;
- Dasar hukum untuk melakukan aborsi;
- Mengurangi bahaya akibat aborsi yang tidak aman dan komplikasi selanjutnya;
- Kalau kehamilan diteruskan/tidak dihentikan, jaminan tindak lanjut untuk kesehatan mereka sendiri dan kesehatan bayi dan anak dan informasi yang kesulitan untuk menentukan sebab bila ada kasus kelainan janin atau bayi (Pedoman 18 dan 19);

Penelitian ini tidak menerapkan intervensi apapun, sehingga mengandung risiko yang kecil bagi Anda yang tergolong perempuan usia produktif, atau dalam keadaan hamil.

7. Ketika mengenai wanita hamil dan menyusui, risiko partisipasi dalam penelitian terkait kesehatan untuk diri mereka sendiri, kehamilan mereka, janin mereka, dan keturunan masa depan mereka, apa yang telah dilakukan untuk memaksimalkan potensi keuntungan individual dan meminimalkan risiko, bukti mengenai risiko dapat tidak diketahui atau kontroversial, dan seringkali sulit untuk menentukan sebab kasus kelainan janin atau bayi (Pedoman 4 dan 19);

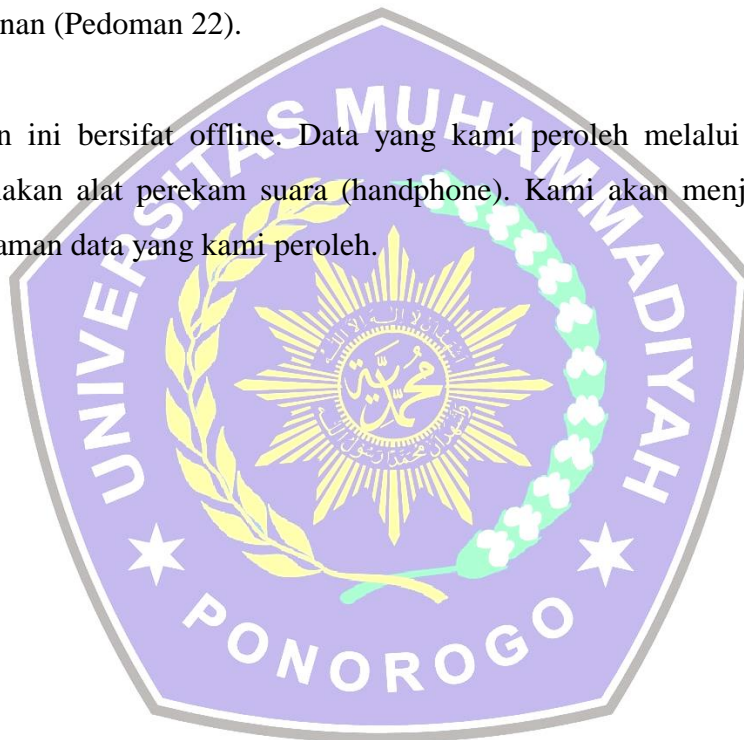
Penelitian ini tidak menerapkan intervensi apapun, sehingga mengandung risiko yang kecil bagi Anda yang tergolong perempuan usia produktif, atau dalam keadaan hamil.

8. Ketika mengenai korban bencana yang sebagian besar berada di bawah tekanan, perbedaan antara penelitian dan bantuan kemanusiaan (Pedoman 20); dan

Penelitian ini dilakukan pada daerah yang aman dan tidak rawan bencana.

9. Ketika penelitian dilakukan di lingkungan online dan menggunakan alat online atau digital yang mungkin melibatkan kelompok rentan, informasi tentang kontrol privasi dan keamanan yang akan digunakan untuk melindungi data mereka; Dan keterbatasan tindakan yang digunakan dan risiko yang mungkin ada meskipun ada pengamanan (Pedoman 22).

Penelitian ini bersifat offline. Data yang kami peroleh melalui rekaman dengan menggunakan alat perekam suara (handphone). Kami akan menjamin kerahasiaan hasil rekaman data yang kami peroleh.



Lampiran 7 : Informed Consent

**INFORMED CONSENT
(PERNYATAAN PERSETUJUAN IKUT PENELITIAN)**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
Umur :
Jenis Kelamin :
Pekerjaan :
Alamat :

Telah mendapat keterangan secara terinci dan jelas mengenai :

- a. Penelitian yang berjudul “Hubungan Tingkat Kecemasan Dengan Kriteria Kondisi Gangren Di Ruang Rawat Inap RSAU dr. Efram Harsana Lanud Iswahjudi”.
- b. Perlakuan yang akan diterapkan pada subyek.
- c. Manfaat ikut sebagai subyek penelitian.
- d. Bahaya yang akan timbul.
- e. Prosedur Penelitian.

Dan responden penelitian mendapat kesempatan mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian tersebut. Oleh karena itu saya bersedia/tidak bersedia*) secara sukarela untuk menjadi subyek penelitian dengan penuh kesadaran serta tanpa keterpaksaan.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

Peneliti,

Responden,

Saksi,

*) Coret salah satu

Lampiran 8 : Lembar Kuisisioner Dan Observasi

Nama :
 Tanggal MRS :
 Jam MRS :

**LEMBAR KUESIONER
 HUBUNGAN TINGKAT KECEMASAN DENGAN KRITERIA KONDISI
 GANGGREN**

(Di Ruang Rawat Inap RSAU dr. Efram Harsana)

Petunjuk :

1. Berilah tanda centang (√) yang sesuai dengan keadaan anda (boleh memilih lebih dari satu jawaban)!
2. Semua pertanyaan harus dijawab!
3. Bila ada yang kurang dimengerti silahkan bertanya kepada peneliti!
4. Karena jawaban diharapkan sesuai dengan pendapat anda sendiri maka tidak ada jawaban yang dianggap salah

A. Data Demografi

1. Nama (Inisial) :
2. Usia :
3. Jenis kelamin :
4. Pekerjaan :
 - PNS
 - Swasta
 - Wiraswasta
 - Buruh Tani
 - Tidak Bekerja
5. Pendidikan :
 - SD
 - SMP
 - SMA
 - Perguruan Tinggi
 - Tidak Sekolah.
6. Ketidapatuhan Diet :
 - Patuh
 - Tidak Patuh
7. Lama Menderita DM :
 - >10 Tahun
 - <10 Tahun
8. Kebiasaan Merokok :
 - Perokok Aktif
 - Perokok Pasif

9. Kebiasaan Memotong Kuku :
- Rutin
 - Tidak Rutin
10. Penggunaan Alas Kaki :
- Pakai
 - Tidak Pakai

B. Data Kecemasan

1. Apa yang anda rasakan dengan kondisi ganggren saat ini?
 - Cemas
 - Firasat buruk
 - Takut akan pikiran sendiri
 - Mudah tersinggung
2. Ketegangan seperti apa yang anda rasakan dengan kondisi ganggren saat ini?
 - Merasa tegang
 - Lesu
 - Tidak bisa istirahat
 - Mudah Terkejut
 - Mudah menangis
 - Gemetar
 - Gelisah
3. Ketakutan apa yang sering anda rasakan?
 - Pada gelap
 - Ditinggal sendirian
 - Pada orang asing
 - Pada binatang besar
 - Pada keramaian lalu lintas
 - Pada kerumunan orang banyak
4. Terhadap penyakit yang anda derita, bagaimana dengan pengaruh pola tidur saat ini?
 - Sukar tidur
 - Terbangun malam hari
 - Tidak nyenyak
 - Bangun dengan lesu
 - Banyak mimpi-mimpi
 - Mimpi buruk/menakutkan
5. Gangguan kecerdasan apa yang anda alami pada kondisi saat ini?
 - Sukar konsentrasi
 - Daya ingat menurun
 - Sering bingung
6. Perasaan depresi atau kemurungan apa yang anda alami pada kondisi saat ini?
 - Hilangnya minat
 - Berkurangnya kesenangan pada hobi

- Sedih
 - Bangun dini hari
 - Perasaan berubah-ubah
7. Saat terjadi gangguan somatic (otot) pada fisik anda, apa yang tubuh anda rasakan?
- Sakit dan nyeri pada otot
 - Kaku
 - Kedutan otot
 - Gigi gemeretak
 - Suara tidak stabil
8. Gejala fisik (sensorik) apa yang timbul pada kondisi saat ini?
- Tinitus (telinga berdenging)
 - Penglihatan kabur
 - Muka merah atau pucat
 - Merasa lemas
 - Perasaan ditusuk-tusuk
9. Ketika tubuh dalam kondisi lemah, apa yang anda rasakan?
- Takikardia (denyut jantung cepat)
 - Berdebar-debar
 - Nyeri dada
 - Denyut nadi mengeras
 - Rasa lesu/lemas seperti mau pingsan
 - Detak jantung menghilang (berhenti sekejap)
10. Bagaimana pola pernapasan anda?
- Rasa tertekan atau sempit di dada
 - Rasa tercekik
 - Sering menarik napas
 - Napas pendek sesak
11. Gangguan pencernaan apa yang timbul pada kondisi saat ini?
- Sulit menelan
 - Perut melilit
 - Gangguan pencernaan
 - Nyeri sebelum atau sesudah makan
 - Perasaan terbakar di perut
 - Rasa penuh dan kembung
 - Mual
 - Muntah
 - Buang air besar lembek
 - Kehilangan berat badan
 - Sukar buang air besar (konstipasi)
12. Gangguan saat buang air kecil dan gangguan pada kelamin apa yang anda rasakan saat ini?
- Sering buang air kecil
 - Tidak dapat menahan air seni

- Amenorrhoe (tidak menstruasi)
 - Menorrhagia (perdarahan banyak)
 - Ejakulasi
 - Ereksi hilang
 - Impotensi
13. Gejala yang sering muncul pada tubuh?
- Mulut kering
 - Muka merah
 - Mudah berkeringat
 - Kepala terasa berat
 - Bulu-bulu berdiri
14. Bagaimana tingkah laku atau sikap anda dengan kondisi saat ini?
- Gelisah
 - Tidak tenang
 - Jari gemetar
 - Kerut kening
 - Muka tegang
 - Otot tegang/mengeras
 - Napas pendek dan cepat
 - Muka merah



C. Lembar Observasi Proses Penyembuhan Ganggren

(Diisi oleh Peneliti)

No	Aspek Yang Dinilai	Ada	Tidak	Derajat Luka
1	Fase inflamasi : a. Rubor (kemerahan karena kapiler melebar) b. Kalor (suhu hangat) c. Dolor (nyeri) d. Tumor (pembengkakan) e. Function laesa (sulit berjalan)			
2	Fase Proliferasi a. Jaringan granulasi yang sehat 1) Warnanya merah terang 2) Permukaan berbenjol halus 3) Teraba agak keras 4) Tidak mudah berdarah b. Jika infeksi 1) Jaringan granulasi berwarna pucat 2) Permukaan kasar tidak teratur 3) Lembek dan rapuh 4) Sangat mudah berdarah			
3	Fase maturasi a. Terbentunya jaringan parut yang pucat, tipis dan mudah digerakkan dari dasar. b. Terlihat pengerutan maksimal pada luka			

Keterangan :

Kriteria Kondisi Gangren :

1. Sembuh, bila :
 - Kondisi luka tumbuh granulasi.
 - Kondisi luka memerah.
2. Hampir sembuh, bila :
 - 10% dari luas luka menunjukkan tanda granulasi.
 - 10% dari luas luka sudah menunjukkan kemerahan.
3. Belum sembuh, bila :
 - Belum adanya tanda granulasi.
 - Masih ada pus.
 - Masih ada bau gas.

Klasifikasi Derajat Ganggren :

Derajat	Keterangan
0	Belum ada luka terbuka, kulit masih utuh dengan kemungkinan disertai kelainan bentuk kaki.
1	Luka superfisial.
2	Luka sampai pada tendon atau lapisan subkutan yang lebih dalam, namun tidak sampai pada tulang.
3	Luka yang dalam, dengan selulitis atau formasi abses.
4	Ganggren yang terlokalisir (ganggren dari jari-jari atau bagian depan kaki/forefoot).
5	Ganggren yang meliputi daerah yang lebih luas (sampai pada daerah lengkung kaki/mid/foot dan belakang kaki/hindfoot).



*Lampiran 9 : Tabulasi Silang***Tabulasi Kuesioner****Data Umum Responden**

Responden	JK	U	Pen	K.D	L.M	K.M	K.M.K	P.A.K
1	1	3	5	1	2	1	2	1
2	1	2	3	2	1	2	1	2
3	1	1	4	1	2	1	1	1
4	2	1	1	2	1	2	2	2
5	2	3	2	1	2	1	1	2
6	1	2	3	1	1	2	2	1
7	2	2	3	2	2	1	2	2
8	2	2	3	1	1	1	1	1
9	2	3	1	2	1	1	2	1
10	1	1	1	1	2	2	2	1
11	1	2	2	2	2	1	2	2
12	1	3	1	1	1	1	1	2
13	1	1	2	2	2	2	2	1
14	2	2	1	1	2	1	2	2
15	1	1	2	2	1	1	1	1
16	1	3	2	1	2	2	2	2
17	1	2	1	2	2	1	2	1
18	2	3	1	1	1	1	1	2
19	1	2	2	2	2	2	1	1
20	2	2	2	2	1	2	1	1
21	2	2	1	1	2	1	2	2
22	2	1	2	2	2	1	2	2
23	1	3	1	2	1	2	2	1
24	1	2	2	1	1	1	1	2
25	1	2	1	2	2	1	2	2
26	1	1	2	2	2	1	2	1
27	2	2	2	1	2	2	1	2
28	2	1	2	2	2	1	2	1
29	2	1	2	2	2	1	2	2
30	2	2	2	1	2	1	1	2

Keterangan :

- **Responden**
- **Jenis kelamin (JK)**
Laki-laki : 1
Perempuan : 2

- **Usia (U)**
 - 31-40 Tahun : 1
 - 41-50 Tahun : 2
 - 50-55 Tahun : 3
- **Pendidikan (Pen)**
 - SD : 1
 - SMP : 2
 - SMA : 3
 - Perguruan Tinggi : 4
 - Tidak Sekolah : 5
- **Ketidakpatuhan Diet (K.D)**
 - Patuh : 1
 - Tidak Patuh : 2
- **Lama Menderita DM (LM)**
 - >10 Tahun : 1
 - <10 Tahun : 2
- **Kebiasaan Merokok (KM)**
 - Perokok Aktif : 1
 - Perokok Pasif : 2
- **Kebiasaan Memotong Kuku (K.M.K)**
 - Rutin : 1
 - Tidak Rutin : 2
- **Penggunaan Alas Kaki (P.A.K)**
 - Pakai : 1
 - Tidak Pakai : 2



Tabulasi Variable Kecemasan

Responden	Soal														Total	Kriteria
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14		
1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	7	Ringan
2	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	4	Tidak Ada Kecemasan
3	2	2	1	1	3	1	0	1	1	0	1	1	3	1	18	Sedang
4	2	3	0	1	0	1	1	0	2	0	2	1	1	1	15	Sedang
5	2	3	3	2	2	1	2	1	2	3	4	1	2	2	30	Berat
6	1	2	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	11	Ringan
7	2	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	9	Ringan
8	1	0	0	2	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	11	Ringan
9	2	2	1	2	2	1	2	2	1	3	2	3	2	3	28	Berat
10	2	3	0	1	0	1	1	0	2	0	2	1	1	1	15	Sedang
11	2	1	3	2	1	2	3	3	1	3	1	2	1	3	28	Berat
12	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	7	Ringan
13	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	4	Tidak Ada Kecemasan
14	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	6	Ringan
15	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	4	Tidak Ada Kecemasan
16	2	3	1	2	2	1	2	1	2	0	4	1	1	2	24	Berat
17	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	7	Ringan
18	1	1	2	1	1	1	1	3	1	2	2	1	1	1	19	Sedang
19	2	0	0	0	0	0	2	0	1	0	0	1	0	1	7	Ringan
20	2	3	0	1	0	1	0	0	2	0	1	1	1	1	13	Ringan

21	2	1	0	1	1	1	0	1	1	2	1	2	1	2	16	Sedang
22	1	1	1	1	2	3	1	1	2	3	1	3	1	1	22	Sedang
23	1	0	1	0	3	0	1	3	0	0	1	1	2	3	16	Sedang
24	1	1	3	0	1	0	1	0	2	0	1	3	1	1	15	Sedang
25	0	1	1	3	0	1	0	1	0	2	1	2	1	3	16	Sedang
26	2	3	1	2	2	1	2	1	2	0	4	1	1	2	24	Berat
27	3	3	2	3	2	1	2	1	1	2	1	1	3	3	28	Berat
28	1	1	3	1	3	1	2	1	1	2	2	1	2	1	22	Sedang
29	1	2	0	1	2	1	2	2	1	1	1	1	2	1	18	Sedang
30	1	1	2	1	1	3	1	0	2	2	2	2	1	1	19	Sedang

Skore Nilai :

1= Tidak Ada Gejala

2= Gejala Ringan

3= Gejala Sedang

4= Gejala Berat

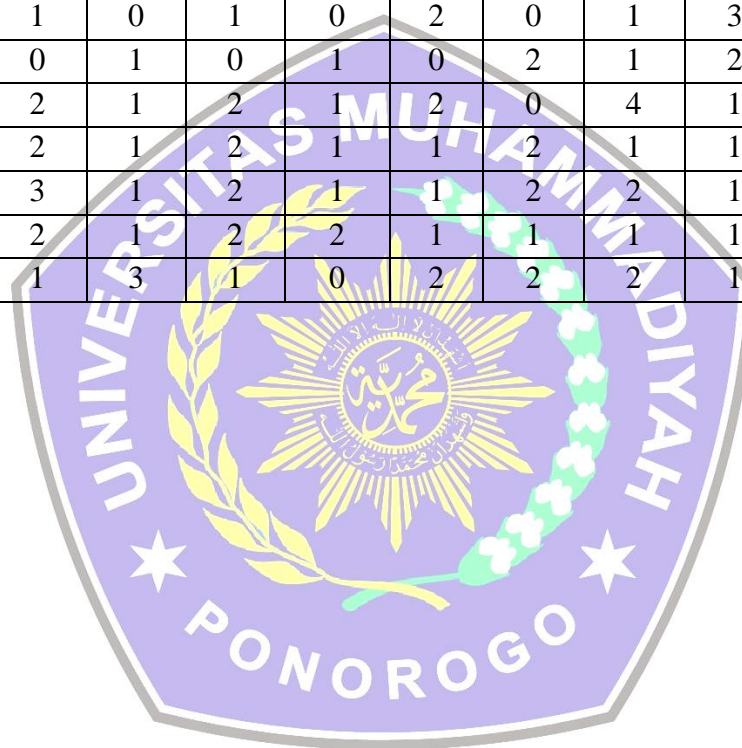
Kriteria :

Skore <14 = Tidak Ada Kecemasan

Skore 14-20 = Kecemasan Ringan

Skore 21-27 = Kecemasan Sedang

Skore 28-41 = Kecemasan Berat



Tabulasi Observasi Penelitian

Responden	Aspek Yang Dinilai			Keterangan
	Sembuh	Hampir Sembuh	Belum Sembuh	
1		√		Hampir Sembuh
2			√	Belum Sembuh
3		√		Hampir Sembuh
4			√	Belum Sembuh
5	√			Sembuh
6		√		Hampir Sembuh
7			√	Belum Sembuh
8			√	Belum Sembuh
9			√	Belum Sembuh
10		√		Hampir Sembuh
11			√	Belum Sembuh
12	√			Sembuh
13			√	Belum Sembuh
14		√		Hampir Sembuh
15			√	Belum Sembuh
16			√	Belum Sembuh
17		√		Hampir Sembuh
18			√	Belum Sembuh
19			√	Belum Sembuh
20			√	Belum Sembuh
21		√		Hampir Sembuh
22			√	Belum Sembuh
23		√		Hampir Sembuh
24			√	Belum Sembuh
25	√			Sembuh
26			√	Belum Sembuh
27		√		Hampir Sembuh
28			√	Belum Sembuh
29	√			Sembuh
30		√		Hampir Sembuh

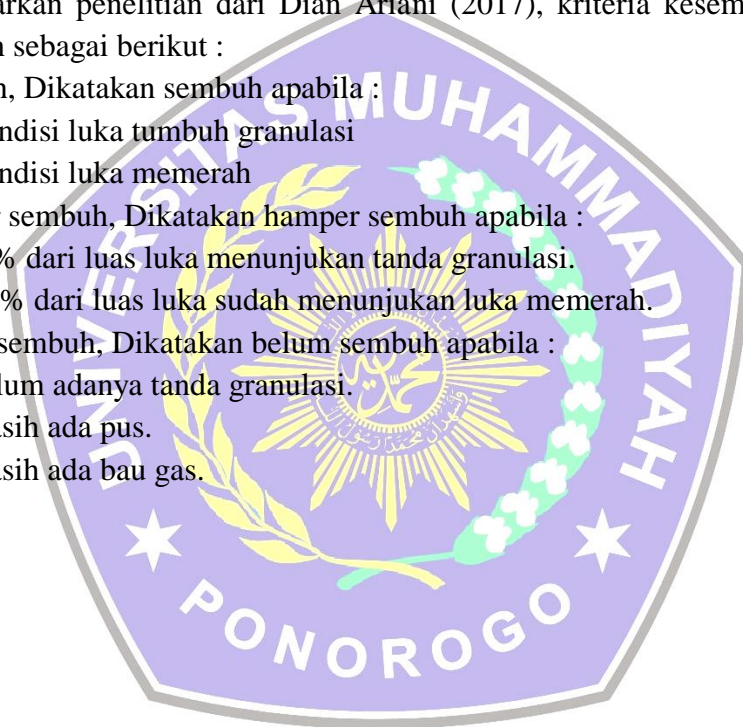
Keterangan

1. Fase Inflamasi :
 - a. Rubor (kemerahan karena kapiler melebar).
 - b. Kalor (suhu hangat).
 - c. Dolor (nyeri).
 - d. Tumor (pembengkakan).
 - e. Function laesa.

2. Fase Proliferasi
 - a. Jaringan granulasi yang sehat
 1. Warnanya merah terang.
 2. Permukaan berbenjol halus.
 3. Teraba agak keras.
 4. Tidak mudah berdarah.
 - b. Jika Infeksi
 1. Jaringan granulasi berwarna pucat.
 2. Permukaan kasar tidak teratur.
 3. Lembek dan rapuh.
 4. Sangat mudah berdarah.
3. Fase Maturasi
 - a. Terbentuk jaringan parut yang pucat, tipis, dan mudah digerakkan dari dasar.
 - b. Terlihat pengerutan maksimal pada luka.

Berdasarkan penelitian dari Dian Ariani (2017), kriteria kesembuhan ganggren di klasifikasikan sebagai berikut :

1. Sembuh, Dikatakan sembuh apabila :
 - Kondisi luka tumbuh granulasi
 - Kondisi luka memerah
2. Hampir sembuh, Dikatakan hamper sembuh apabila :
 - 10% dari luas luka menunjukkan tanda granulasi.
 - 10 % dari luas luka sudah menunjukkan luka memerah.
3. Belum sembuh, Dikatakan belum sembuh apabila :
 - Belum adanya tanda granulasi.
 - Masih ada pus.
 - Masih ada bau gas.



Hasil Tabulasi Data
Frequency Table

Jenis Kelamin

	Frequency	Percent	Valid Percent
Valid Laki-laki	16.0	53.0	53.0
Perempuan	14.0	47.0	47.0
Total	30.0	100.0	100.0

Usia

	Frequency	Percent	Valid Percent
Valid 31-40 tahun	9.0	30.0	30.0
41-50 tahun	14.0	47.0	47.0
50-55 tahun	7.0	23.0	23.0
Total	30.0	100.0	100.0

Pendidikan

	Frequency	Percent	Valid Percent
Valid SD	10.0	34.0	34.0
SMP	14.0	47.0	47.0
SMA	4.0	13.0	13.0
Perguruan Tinggi	1.0	3.0	3.0
Tidak Sekolah	1.0	3.0	3.0
Total	30.0	100.0	100.0

Ketidakpatuhan Diet

	Frequency	Percent	Valid Percent
Valid Patuh	14.0	47.0	47.0
Tidak Patuh	16.0	53.0	53.0
Total	30.0	100.0	100.0

Lama Menderita

	Frequency	Percent	Valid Percent
Valid >10 tahun	11.0	37.0	37.0
<10 tahun	19.0	63.0	63.0
Total	30.0	100.0	100.0

Kebiasaan Merokok

	Frequency	Percent	Valid Percent
Valid Perokok aktif	20.0	66.0	66.0
Perokok pasif	10.0	34.0	34.0
Total	30.0	100.0	100.0

Kebiasaan Memotong Kuku

	Frequency	Percent	Valid Percent
Valid Rutin	12.0	40.0	40.0
Tidak Rutin	18.0	60.0	60.0
Total	30.0	100.0	100.0

Penggunaan Alas Kaki

	Frequency	Percent	Valid Percent
Valid Pakai	14.0	47.0	47.0
Tidak Pakai	16.0	53.0	53.0
Total	30.0	100.0	100.0

Tingkat Kecemasan

	Frequency	Percent	Valid Percent
Valid Tidak ada kecemasan	3	10.0	10.0
Kecemasan ringan	9	30.0	30.0
Kecemasan sedang	12	40.0	40.0
Kecemasan Berat	6	20.0	20.0
Total	30	100.0	100.0

Tingkat Kesembuhan

	Frequency	Percent	Valid Percent
Valid Sembuh	4.0	13.0	13.0
Hampir sembuh	10.0	34.0	34.0
Belum sembuh	16.0	53.0	53.0
Total	30.0	100.0	100.0

Tingkat Kecemasan * Tingkat Kesembuhan Crosstabulation Count

Kecemasan	Proses Penyembuhan Luka						Total	
	Sembuh		Hampir sembuh		Belum sembuh		F	%
	F	%	F	%	F	%		
Tidak Ada Kecemasan	0	0	0	0	3	10	3	10
Ringan	2	6	4	13	3	10	9	30
Sedang	2	6	4	13	6	20	12	40
Berat	0	0	2	6	4	13	6	20
Total	4	13	10	34	16	53	30	100

Npar Tests

One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

		Tingkat Kecemasan	Tingkat Kesembuhan
N		30	30
Normal Parameters ^{a,b}	Mean	2.00	2.29
	Std. Deviation	.612	.470
Most Extreme Differences	Absolute	.324	.440
	Positive	.324	.440
	Negative	-.324	-.266
Test Statistic		.324	.440
Asymp. Sig. (2-tailed)		.000 ^c	.000 ^c

- Test distribution is Normal.
- Calculated from data.
- Lilliefors Significance Correction.




Nonparametric Correlations


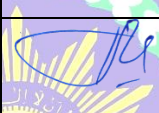

Correlations

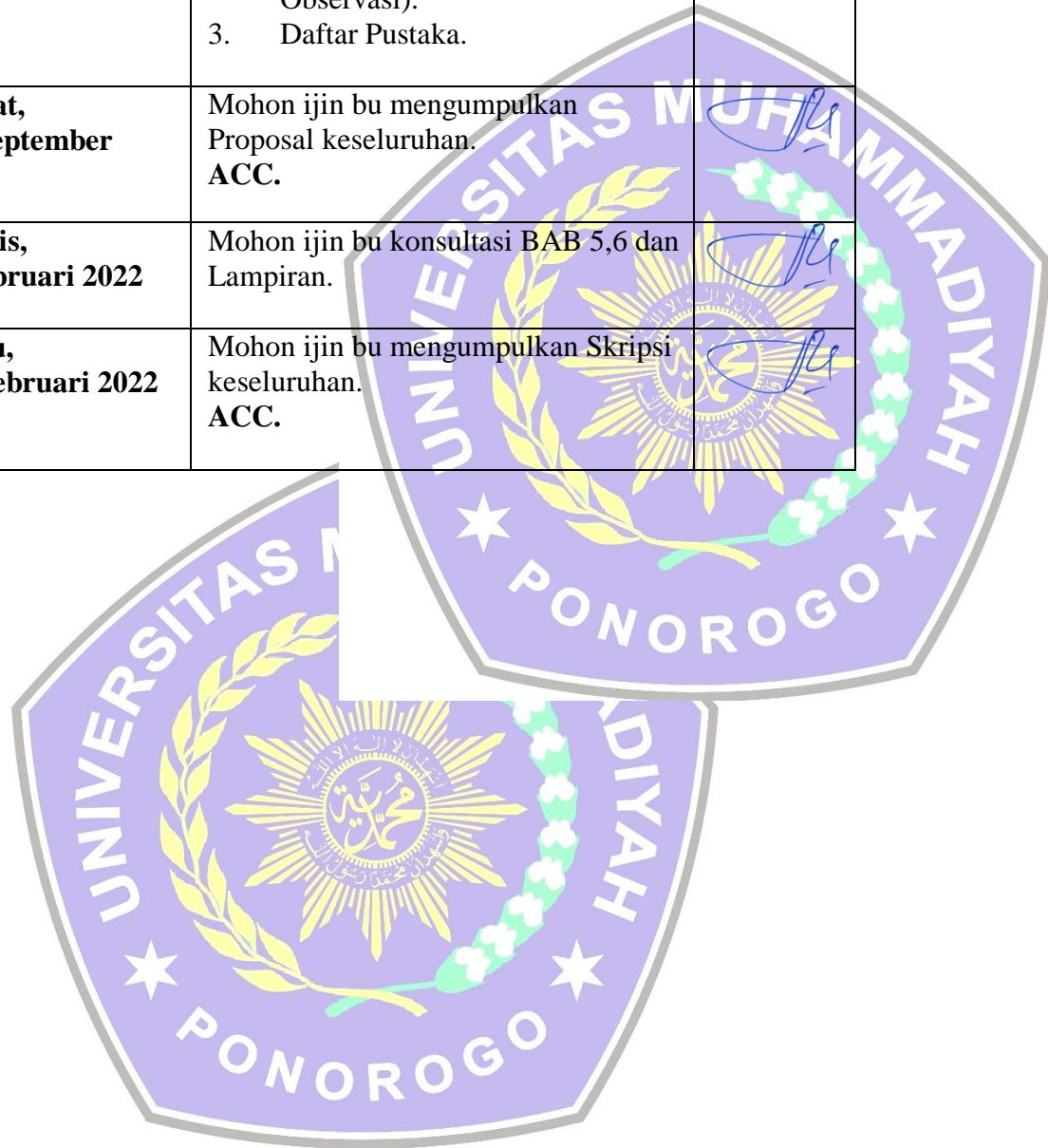
			Tingkat Kecemasan	Tingkat Kesembuhan
Spearman's rho	Tingkat Kecemasan	Correlation Coefficient	1.000	.652**
		Sig. (2-tailed)	.	.005
		N	30	30
		<hr/>		
Kriteria Kondisi	Kriteria Kondisi	Correlation Coefficient	.652**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.005	.
		N	30	30

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




2	Sabtu, 10 Juli 2021	Mohon ijin bu Pengajuan BAB 1.	
3	Selasa, 17 Agustus 2021	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mohon ijin bu konsultasi penggantian judul sesuai arahan bu Laily yang sebelumnya “Hubungan Kecemasan Dengan Kondisi Ganggren Di Ruang Rawat Inap RSAU dr. Efram Harsana Lanud Iswahjudi” menjadi “Hubungan Kecemasan Dengan Proses Penyembuhan Ganggren Di Ruang Rawat Inap RSAU dr. Efram Harsana Lanud Iswahjudi”. 2. Revisi BAB 1. 3. Pengajuan BAB 2, 3. 	
4	Rabu, 1 September 2021	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mohon ijin bu konsultasi Penggantian judul sesuai arahan bu Laily yang sebelumnya “Hubungan Kecemasan Dengan Kondisi Ganggren Di Ruang Rawat Inap RSAU dr. Efram Harsana Lanud Iswahjudi” menjadi “Hubungan Kecemasan Dengan Proses Penyembuhan Ganggren Di Ruang Rawat Inap RSAU dr. Efram Harsana Lanud Iswahjudi”. 2. Revisi BAB 1. 3. Pengajuan BAB 2, 3. 	
5	Jumat, 3 September 2021	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mohon ijin bu konsultasi BAB 4. 2. Konsultasi Cover Luar, Cover Dalam, Latar Belakang, Daftar Isi. 	
6	Senin, 20 September 2021	Mohon ijin bu mengumpulkan Proposal keseluruhan.	
7	Rabu, 22 September 2021	Mohon ijin bu mengumpulkan revisi BAB 1, 2, 4.	
8	Kamis, 23 September	1. Mohon ijin bu mengumpulkan revisi BAB 4.	












	2021	<p>2. Lampiran (PSP, IC, Lembar Kuisisioner, Lembar Observasi).</p> <p>3. Daftar Pustaka.</p>	
9	Jumat, 24 September 2021	Mohon ijin bu mengumpulkan Proposal keseluruhan. ACC.	
10	Kamis, 3 Februari 2022	Mohon ijin bu konsultasi BAB 5,6 dan Lampiran.	
11	Rabu, 23 Februari 2022	Mohon ijin bu mengumpulkan Skripsi keseluruhan. ACC.	



Lampiran 11 : Buku Bimbingan Pembimbing 2

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1	Selasa, 13 April 2021	<p>Pengusulan Judul : Hubungan Kecemasan Dengan Kondisi Ganggren Di Ruang Rawat Inap RSAU dr. Efram Harsana Lanud Iswahjudi.</p> <p>ACC Judul waktu Kuliah Materi dari bu Laily :</p> <p>Tanggal 18 November 2020 Judul : Hubungan Kecemasan Dengan Kondisi Ganggren Di Ruang Rawat Inap RSAU dr. Efram Harsana Lanud Iswahjudi.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Jenis Penelitian : Korelasi. 2. Jenis Data : Kecemasan dan kondisi luka non parametrik (ordinal). 3. Uji Statistik : <i>Rank Spearman.</i> <p>Tanggal 21 November 2020</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Judul : Hubungan Kecemasan Dengan Kondisi Ganggren Di Ruang Rawat Inap RSAU dr. Efram Harsana Lanud Iswahjudi. 2. Jenis Penelitian : Kolerasi. 3. Jenis Data : Non Parametrik (Kecemasan : Ordinal) (Kondisi Luka : Ordinal) 4. Tingkat Jenis Data : Tingkat kecemasan : 1%-100% Tingkat derajat luka : grade 0-grade 5. 5. Uji Statistik : <i>Rank Spearman.</i> 	

		<p>Tanggal 28 November 2020 Tugas UTS</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sebutkan uji statistik yang digunakan! Uji statistik yang saya gunakan adalah uji statistik <i>Rank Spearman</i>. 2. Jelaskan alasan mengapa anda menggunakan uji statistik tersebut? <ul style="list-style-type: none"> ➤ Saya mengambil uji statistik dengan metode <i>Rank Spearman</i>. Karena uji <i>Rank Spearman</i> merupakan salah satu uji statistik non parametris. Digunakan apabila ingin mengetahui kesesuaian antara 2 subyek dimana skala datanya adalah ordinal. ➤ Uji <i>Rank Spearman</i> hanya diperuntukkan bagi uji dengan 2 subyek yang berbeda atau disebut juga sampel bebas. ➤ Dengan demikian uji statistik <i>Rank Spearman</i> mempermudah mahasiswa dalam mengerjakan penelitian Skripsi. <p>Tanggal 2 Desember 2020 Judul : Hubungan Kecemasan Dengan Kondisi Gangren Di Ruang Rawat Inap RSAU dr. Efram Harsana Lanud Iswahjudi. Sampling : Non Probability. Instrumen Penelitian : Observasi dan Kuisisioner. Urutan pengambilan data :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ijin dari DINKES ditujukan untuk pengambilan sampel penelitian di RSAU dr. Efram Harsana Lanud Iswahjudi. 2. Persetujuan responden. 3. Mengumpulkan data (Observasi luka dan Kuisisioner menggunakan Skala HARS). 	
--	--	--	--

		Sudah Acc Pengajuan Judul Dari Bu Laily Selaku Pembimbing 1.	
2	Senin, 6 September 2021	Mohon ijin bu Pengajuan BAB 1, 2, 3, 4.	
3	Senin, 20 September 2021	Mohon ijin bu mengumpulkan revisi BAB 1, 2, 3, 4.	
4	Rabu, 22 September 2021	Mohon ijin bu mengumpulkan Proposal keseluruhan.	
5	Kamis, 23 September 2021	Mohon ijin bu mengumpulkan revisi BAB 4.	
6	Jumat, 24 September 2021	1. Mohon ijin bu mengumpulkan revisi BAB 4. 2. Proposal keseluruhan. ACC.	
7	Jumat, 4 Februari 2022	Mohon ijin bu konsultasi BAB 5,6 dan Lampiran.	
8	Rabu, 23 Februari 2022	Mohon ijin bu mengumpulkan revisi BAB 5,6.	
9	Selasa, 14 Februari 2022	Mohon ijin bu mengumpulkan revisi BAB 5,6.	
15	Selasa, 15 Maret 2022	Mohon ijin bu mengumpulkan revisi BAB 5,6.	
16	Selasa, 12 April 2022	Mohon ijin bu mengumpulkan revisi BAB 5,6.	
17	Senin, 25 April 2022	Mohon ijin bu mengumpulkan Skripsi keseluruhan. ACC.	

Lampiran 12 : Dokumentasi

