

Lampiran 1

JADWAL PENYUSUNAN PENELITIAN

No	Kegiatan	Bulan Ke-										
		8	9	10	11	12	1	2	3	4		
1	Penyusunan proposal	x										
2	Penyusunan instrument			x								
3	Seminar proposal			x								
4	Perbaikan proposal				x							
5	Persiapan lapangan					x						
6	Pengumpulan data						X					
7	Pengolahan data						x					
8	Analisa data								x			
9	Penyusunan laporan								X			
10	Uji sidang KTI									x		
11	Perbaikan laporan KTI											x

Lampiran 2

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Yth. Responden

Di tempat

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini adalah mahasiswa Politeknik Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang Program Studi Keperawatan :

Nama : Grace Dinda Sri Wardhani

NIM : 171059

Akan meneliti “Gambaran Tingkat Kecemasan Relawan PMI Pasca Melakukan Pertolongan Pertama Pada Korban Kecelakaan Di Markas PMI Kota Malang” maka saya mengharapkan bantuan dan kesediaan Saudara/i untuk menjadi responden penelitian dan saya juga bersedia untuk menjaga kerahasiaan identitas dan informasi yang Saudara/i berikan.

Jika Saudara/Saudari bersedia, dimohon menanda tangani lembar persetujuan yang akan peneliti berikan. Partisipasi Saudara/Saudari dapat memberikan manfaat dalam upaya menambah pengetahuan tentang kecemasan relawan PMI pasca melakukan pertolongan pertama pada korban kecelakaan. Demikian permohonan saya, atas kerjasama dan perhatian Saudara/i saya ucapkan terima kasih

Malang, 14 Juni 2020

Grace Dinda Sri Wardhani

NIM. 171059

Lampiran 3

SURAT PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Umur :

Alamat :

Setelah mendapat informasi dan penjelasan dari peneliti, maka saya *bersedia/ tidak bersedia menjadi responden penelitian, dalam penelitian yang berjudul “Gambaran Tingkat Kecemasan Relawan PMI Pasca Melakukan Pertolongan Pertama Pada Korban Kecelakaan Di Markas PMI Kota Malang”.

Demikian pernyataan ini sebagai bukti keikutsertaan saya dalam penelitian ini.

Malang, 14 Juni 2020

Responden

*coret yang tidak perlu

Lampiran 4

KISI-KISI KUESIONER

Gambaran Tingkat Kecemasan Relawan PMI Pasca Melakukan Pertolongan Pertama Pada Korban Kecelakaan Di Markas PMI Kota Malang

Variabel Penelitian	Gejala Kecemasan	No Soal
Tingkat Kecemasan Relawan PMI Pasca Melakukan Pertolongan Pertama Pada Korban Kecelakaan	Perasaan cemas	3
	Ketegangan	7
	Ketakutan	4
	Gangguan tidur	5
	Gangguan kecerdasan	3
	Perasaan depresi	5
	Gejala somatik	3
	Gejala sensorik	5
	Gejala kardiovaskuler	6
	Gejala pernapasan	3
	Gejala gastrointestinal	8
	Gejala urogenetalia	2
	Gejala vegetatif	2
	Gejala kecemasan lain	3

Lampiran 5

LEMBAR KUESIONER

Gambaran Tingkat Kecemasan Relawan PMI Pasca Melakukan Pertolongan Pertama Pada Korban Kecelakaan Di Markas PMI Kota Malang

A. Data Umum

Berilah tanda (√) pada kolom yang telah disediakan yang sesuai dengan kondisi Saudara/i

No	Data umum	Jawaban
1	Nama (Inisial)	
2	Umur	<input type="checkbox"/> <21 tahun <input type="checkbox"/> 21-25 tahun <input type="checkbox"/> 26-30 tahun
3	Pendidikan	<input type="checkbox"/> SMA <input type="checkbox"/> PT
4	Pekerjaan	<input type="checkbox"/> Bekerja <input type="checkbox"/> Tidak bekerja

5	Lama menjadi anggota PMI Kota Malang	<input type="checkbox"/> <5 tahun <input type="checkbox"/> 5-10 tahun <input type="checkbox"/> >10 tahun
6	Apakah Saudara/i rutin mengikuti kegiatan PMI	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
7.	Tinggal di	<input type="checkbox"/> Asrama <input type="checkbox"/> Rumah sendiri <input type="checkbox"/> Rumah orang tua
8.	Apakah Saudara/i sedang mengalami masalah dalam keluarga	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
9.	Apakah Saudara/i sedang sakit/ memiliki riwayat penyakit kronis	<input type="checkbox"/> Ya

		<input type="checkbox"/>	Tidak
10	Apakah ada anggota keluarga yang sedang sakit.	<input type="checkbox"/>	Ya
		<input type="checkbox"/>	Tidak
11	Jumlah anak	<input type="checkbox"/>	Belum
		<input type="checkbox"/>	1
		<input type="checkbox"/>	2
		<input type="checkbox"/>	>2

B. Data Khusus

Jawablah pertanyaan berikut ini yang Saudara/i rasakan setelah melakukan pertolongan pertama pada korban kecelakaan dengan memberikan tanda (√) pada kolom yang telah disediakan.

No	Pertanyaan	Ya	Tidak	SKOR
a	Perasaan Cemas			
1	Apakah Saudara/i merasa ada firasat buruk?			
2	Apakah Saudara/i merasa takut dengan pikiran sendiri?			
3	Apakah Saudara/i mudah tersinggung?			
B	Ketegangan			
1	Apakah Saudara/i merasa tegang?			

2	Apakah Saudara/i merasa sering lesu?			
3	Apakah saat ini Saudara/i merasa sering terkejut?			
4	Apakah Saudara/i tidak dapat tidur dengan nyenyak?			
5	Apakah saat ini Saudara/i mudah menangis?			
6	Apakah Saudara/i merasa gemetar?			
7	Apakah Saudara/i merasa gelisah?			
C	Ketakutan			
1	Apakah Saudara/i merasa takut?			
2	Apakah Saudara/i merasa takut jika sendirian?			
3	Apakah Saudara/i merasa takut dengan orang asing saat ini?			
4	Apakah Saudara/i merasa takut dengan keramaian?			
No	Pertanyaan	Ya	Tidak	SKOR
D	Gangguan Tidur			
1	Apakah Saudara/i sukar untuk memulai tidur?			
2	Apakah saat ini Saudara/i sering terbagun di malam hari?			
3	Apakah Saudara/i merasa tidak pulas saat tidur?			
4	Apakah Saudara/i mengalami mimpi buruk?			
5	Apakah saat ini Saudara/i mengalami mimpi yang menakutkan?			
E	Gangguan Kecerdasan			
1	Apakah Saudara/i merasa sering lupa (daya ingat yang berkurang)?			
2	Apakah Saudara/i merasa sulit untuk berkonsentrasi ?			
3	Apakah saat ini Saudara/i mengalami bingung?			
F	Perasaan Depresi			
1	Apakah Saudara/i merasa kurang minat untuk melakukan aktivitas?			
2	Apakah Saudara/i merasa sedih?			
3	Apakah Saudara/i bangun tidur lebih pagi dari biasanya?			
4	Apakah Saudara/i merasa berkurang dalam melakukan aktivitas seperti hobi atau kesukaan Saudara/i?			

5	Apakah Saudara/i merasa mempunyai perasaan yang berubah-ubah setiap hari?			
G Gejala Somatik				
1	Apakah Saudara/i sering mengalami nyeri otot?			
2	Apakah saat ini Saudara/i sering mengalami kedutan otot?			
3	Apakah Saudara/i mengalami gangguan suara?			
H Gejala Sensorik				
1	Apakah Saudara/i sering mengalami telinga berdengung?			
2	Apakah saat ini Saudara/i mengalami penglihatan yang kabur?			
3	Apakah Saudara/i merasa sering pucat?			
4	Apakah Saudara/i merasa lemah?			
5	Apakah Saudara/i merasa perasaan yang ditusuk-tusuk?			
I Gejala Kardiovaskular				
1	Apakah Saudara/i merasa denyut nadi cepat (sering dredeg)?			
2	Apakah saat ini Saudara/i merasa sering berdebar-debar?			
3	Apakah Saudara/i merasa nyeri dada?			
4	Apakah Saudara/i merasa denyut nadi mengeras?			
5	Apakah Saudara/i saat ini merasa seperti mau pingsan?			
6	Apakah Saudara/i merasa detak jantung tidak stabil?			
J Gejala Pernapasan				
1	Apakah Saudara/i merasa tertekan?			
2	Apakah Saudara/i saat ini mengalami sesak?			
3	Apakah Saudara/i sering menarik nafas panjang?			
K Gejala Gastrointestinal				
1	Apakah saat ini Saudara/i sering mengalami sulit menelan (sering tersedak)?			
2	Apakah Saudara/i sering mengalami mual dan muntah?			
3	Apakah Saudara/i merasa saat ini berat badan menurun?			
4	Apakah Saudara/i sering mengalami sulit			

	untuk BAB?			
5	Apakah Saudara/i sering mengalami perut yang melilit?			
6	Apakah saat ini Saudara/i mengalami nyeri lambung?			
7	Apakah Saudara/i merasa panas di perut?			
8	Apakah Saudara/i mengalami sakit maag?			
L	Gejala Urogenitalia			
1	Apakah Saudara/i merasa sering BAK?			
2	Apakah Saudari mengalami tidak teratur dalam menstruasi?			
M	Gejala Vegetatif			
1	Apakah Saudara/i merasa berkeringat?			
2	Apakah Saudara/i mengalami sakit kepala?			
N	Gejala Lain			
1	Apakah Saudara/i merasa gelisah saat ini?			
2	Apakah Saudara/i merasa tegang?			
3	Apakah Saudara/i merasa nafas cepat dan pendek?			
Total skor				

Kesimpulan :

Tidak ada kecemasan

Kecemasan ringan

Kecemasan sedang

Kecemasan berat

LAMPIRAN 6 Lampiran Rekapitulasi Data Umum

NO	INISIAL NAMA	Umur	JENIS KELAMIN	PENDIDIKAN	PEKERJAAN	LAMA MENJADI ANGGOTA PMI	RUTIN MENGIKUTI KEGIATAN PMI	TEMPAT TINGGAL	MASALAH DALAM KELUARGA	RIWAYAT PENYAKIT KRONIS	ANGGOTA KELUARGA YANG SAKIT	JUMLAH ANAK
1	Sdr. Y	>25 tahun	Pria	PT	Bekerja	5-10 tahun	Ya	Rumah sendiri	Tidak	Ya	Ya	Belum
2	Sdr. K	21-25 tahun	Pria	SMA	Bekerja	<5 tahun	Ya	Rumah sendiri	Tidak	Tidak	Tidak	1
3	Sdr. A	<21 tahun	Pria	SMA	Tidak Bekerja	5-10 tahun	Tidak	Rumah sendiri	Tidak	Tidak	Tidak	Belum
4	Sdr. T	>25 tahun	Pria	PT	Bekerja	<5 tahun	Tidak	Rumah orang tua	Tidak	Tidak	Ya	Belum
5	Sdr. H	<21 tahun	Pria	PT	Tidak Bekerja	<5 tahun	Ya	Rumah orang tua	Tidak	Tidak	Tidak	Belum
6	Sdr. F	>25 tahun	Pria	SMA	Bekerja	<5 tahun	Ya	Rumah orang tua	Tidak	Tidak	Tidak	Belum
7	Sdri. D	<21 tahun	Wanita	PT	Tidak Bekerja	<5 tahun	Ya	Rumah orang tua	Tidak	Tidak	Tidak	Belum
8	Sdri. D	21-25 tahun	Wanita	SMA	Tidak Bekerja	<5 tahun	Tidak	Asrama/Kos	Ya	Tidak	Tidak	Belum
9	Sdri. N	>25 tahun	Wanita	PT	Bekerja	5-10 tahun	Ya	Rumah orang tua	Tidak	Tidak	Tidak	1
10	Sdr. T	>25 tahun	Pria	PT	Tidak Bekerja	5-10 tahun	Ya	Rumah orang tua	Tidak	Tidak	Ya	Belum
11	Sdr. D	>25 tahun	Pria	SMA	Bekerja	<5 tahun	Ya	Rumah sendiri	Tidak	Tidak	Ya	Belum
12	Sdr. M	>25 tahun	Pria	SMA	Bekerja	<5 tahun	Tidak	Rumah sendiri	Tidak	Tidak	Tidak	1

13	Sdri. A	>25 tahun	Wanita	PT	Bekerja	>10 tahun	Ya	Rumah sendiri	Tidak	Tidak	Tidak	Belum
14	Sdri. N	21-25 tahun	Wanita	SMA	Bekerja	<5 tahun	Ya	Rumah orang tua	Tidak	Tidak	Ya	Belum
15	Sdri. A	<21 tahun	Wanita	PT	Tidak Bekerja	>10 tahun	Ya	Rumah orang tua	Ya	Tidak	Tidak	Belum
16	Sdri. A	21-25 tahun	Wanita	SMA	Bekerja	<5 tahun	Ya	Rumah sendiri	Tidak	Tidak	Ya	Belum
17	Sdri. N	<21 tahun	Wanita	SMA	Tidak Bekerja	<5 tahun	Tidak	Asrama/Kos	Tidak	Tidak	Tidak	Belum
18	Sdri. S	<21 tahun	Wanita	SMA	Tidak Bekerja	<5 tahun	Ya	Rumah orang tua	Tidak	Tidak	Ya	Belum
19	Sdri. C	<21 tahun	Wanita	SMA	Tidak Bekerja	<5 tahun	Tidak	Rumah orang tua	Tidak	Tidak	Ya	Belum
20	Sdri. P	<21 tahun	Wanita	PT	Tidak Bekerja	<5 tahun	Ya	Rumah orang tua	Tidak	Tidak	Tidak	Belum
21	Sdr. R	>25 tahun	Pria	SMA	Tidak Bekerja	>10 tahun	Ya	Rumah sendiri	Tidak	Tidak	Tidak	>2
22	Sdr. F	<21 tahun	Pria	SMA	Tidak Bekerja	<5 tahun	Tidak	Rumah sendiri	Ya	Tidak	Ya	Belum
23	Sdri. T	21-25 tahun	Wanita	PT	Bekerja	<5 tahun	Ya	Rumah orang tua	Tidak	Tidak	Tidak	Belum
24	Sdr. N	21-25 tahun	Pria	PT	Bekerja	5-10 tahun	Ya	Rumah orang tua	Tidak	Tidak	Ya	Belum
25	Sdri. L	<21 tahun	Wanita	SMA	Tidak Bekerja	<5 tahun	Ya	Rumah orang tua	Tidak	Tidak	Tidak	2
26	Sdr. B	21-25	Pria	SMA	Tidak Bekerja	<5 tahun	Ya	Rumah orang tua	Tidak	Tidak	Tidak	Belum

		tahun										
27	Sdri. C	21-25 tahun	Wanita	PT	Bekerja	<5 tahun	Ya	Rumah orang tua	Tidak	Tidak	Tidak	Belum
28	Sdr. P	21-25 tahun	Pria	PT	Bekerja	<5 tahun	Tidak	Rumah orang tua	Tidak	Tidak	Tidak	Belum
29	Sdr. D	<21 tahun	Pria	SMA	Tidak Bekerja	5-10 tahun	Tidak	Rumah orang tua	Tidak	Tidak	Tidak	Belum
30	Sdr. H	21-25 tahun	Pria	SMA	Bekerja	<5 tahun	Ya	Rumah sendiri	Tidak	Tidak	Tidak	Belum
31	Sdri. B	21-25 tahun	Wanita	SMA	Tidak Bekerja	<5 tahun	Ya	Asrama/Kos	Ya	Tidak	Ya	Belum
32	Sdr. T	21-25 tahun	Pria	PT	Tidak Bekerja	<5 tahun	Ya	Rumah orang tua	Tidak	Tidak	Tidak	Belum
33	Sdri. O	<21 tahun	Wanita	SMA	Tidak Bekerja	<5 tahun	Tidak	Rumah orang tua	Tidak	Tidak	Tidak	Belum



Lampiran 7 REKAPITULASI DATA KHUSUS

NO	DATA KHUSUS KECEMASAN														SKOR	KATEGORI
	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N		
1	0	1	0	1	0	0	3	3	3	2	3	4	4	4	24	Sedang
2	2	2	2	0	4	0	2	0	2	3	2	1	0	3	23	Sedang
3	0	2	0	3	3	1	0	3	1	0	2	0	0	3	18	Ringan
4	1	1	2	3	2	2	3	3	2	1	2	0	0	2	24	Sedang
5	3	2	0	3	2	2	0	2	1	0	3	0	3	3	24	Sedang
6	3	3	2	2	2	1	2	2	3	1	3	0	0	2	26	Sedang
7	2	3	1	3	3	3	2	3	2	2	3	3	0	3	33	Berat
8	3	3	1	3	0	1	1	2	3	1	3	1	3	3	28	Berat
9	0	2	2	3	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	31	Berat
10	3	4	2	3	3	2	2	2	3	1	3	0	3	4	35	Berat
11	2	2	2	3	2	3	3	3	3	2	3	1	4	4	38	Berat
12	2	3	3	3	2	3	3	4	2	2	4	1	4	4	40	Berat
13	2	3	3	3	0	2	0	3	3	0	3	1	3	3	29	Berat
14	2	3	2	4	2	4	4	4	4	2	3	1	4	3	42	Sangat Berat
15	1	1	3	2	4	4	0	2	4	1	2	0	4	3	31	Berat
16	3	2	1	2	3	2	3	2	1	2	3	1	4	2	31	Berat
17	0	2	3	3	4	2	3	3	2	4	2	4	3	3	38	Berat
18	3	3	2	3	3	3	1	3	3	4	3	3	4	3	40	Berat
19	1	3	3	2	3	2	3	4	2	0	3	0	4	3	30	Berat
20	2	2	2	3	3	3	3	2	3	3	2	1	2	4	35	Berat
21	4	3	3	3	3	3	2	3	3	4	2	0	4	3	40	Berat

22	3	3	2	3	2	3	3	2	2	3	3	1	2	4	33	Berat
23	1	2	2	0	3	2	4	3	2	1	2	2	2	4	30	Berat
24	0	1	1	1	2	3	2	2	1	1	2	0	0	1	17	Ringan
25	0	2	2	1	1	1	0	2	1	3	2	0	0	0	15	Ringan
26	1	3	2	2	3	2	1	2	1	1	2	1	1	4	26	Sedang
27	3	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	0	4	0	24	Sedang
28	3	4	1	2	2	2	2	3	1	1	1	1	2	2	27	Sedang
29	2	1	2	2	1	2	3	2	2	0	2	0	0	2	21	Sedang
30	2	2	2	2	4	2	3	2	3	1	2	1	4	2	32	Berat
31	1	3	2	1	1	3	2	2	3	2	2	4	4	4	34	Berat
32	1	2	1	2	1	2	3	2	2	0	2	0	2	3	23	Sedang
33	3	3	2	2	3	2	0	3	3	1	2	1	0	3	28	Berat



LAMPIRAN 8 Rekapitulasi Hasil Tabulasi Silang

Data umum	Tingkat Kecemasan								Jumlah	
	Ringan		Sedang		Berat		Berat Sekali			
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Usia										
<21 tahun	2	6	2	6	8	24	0	0	12	36
21-25 tahun	1	3	5	15	5	15	1	3	12	36
>25 tahun	0	0	3	9	6	18	0	0	9	27
Jenis Kelamin										
Laki-Laki	2	6	9	27	6	18	0	0	17	52
Perempuan	1	3	1	3	13	39	1	3	16	48
Pendidikan										
SMA/SMK	2	6	4	12	12	36	1	3	19	58
PT	1	3	6	18	7	21	0	0	14	42
Pekerjaan										
Bekerja	1	3	6	18	7	21	1	3	15	45
Tidak bekerja	2	6	4	12	12	36	0	0	18	55
Lama Menjadi Anggota PMI										
<5 tahun	1	3	8	24	14	42	1	3	24	73
5-10 tahun	2	6	2	6	2	6	0	0	6	18
>10 tahun	0	0	0	0	3	9	0	0	3	9
Rutin Mengikuti Kegiatan PMI										
Ya	2	6	6	18	14	42	1	3	23	70
Tidak	1	3	3	9	6	18	0	0	10	30
Tempat Tinggal										
Asrama/Kos	0	0	0	0	3	9	0	0	3	9
Rumah sendiri	1	3	2	6	7	21	0	0	10	30
Rumah orang tua	2	6	8	24	9	27	1	3	20	61
Masalah Dalam Keluarga										
Ya	0	0	0	0	4	12	0	0	4	12
Tidak	3	9	10	30	15	45	1	3	29	88
Riwayat Penyakit Kronis										
Ya	0	0	1	3	0	0	0	0	1	3
Tidak	3	9	9	27	9	27	1	3	32	97
Anggota Keluarga Yang Sedang Sakit										
Ya	1	3	2	6	7	21	1	3	11	33
Tidak	2	6	8	24	12	36	0	0	22	67
Jumlah Anak										
Belum	2	6	9	27	16	48	1	3	28	85
1	0	0	1	3	2	6	0	0	3	9
2	1	3	0	0	0	0	0	0	1	3

>2	0	0	0	0	1	3	0	0	1	3
----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

(Sumber: Hasil Survey Tahun 2020)



Lampiran 9

Lembar Persetujuan Judul Karya Tulis Ilmiah

POLITEKNIK KESEHATAN RS. Dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN

LEMBAR PERSETUJUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : GRACE DINDA SRI WARDHANI
NIM : 17.1.059
Judul KTI : GAMBARAN TINGKAT KECEMASAN RELAWAN PMI PASCA
MELAKUKAN PERTOLONGAN PERTAMA PADA KORBAN KECELAKAAN
DI MARKAS PMI KOTA MALANG

Malang, 06 - 08 - 2019

Mengetahui

Pembimbing I
RIKI RISTANTO, M. Kep

Pembimbing II
DIAN PITALOKA, M. Kep

Lampiran 10

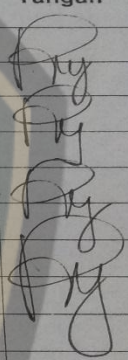
Kartu Bimbingan KTI 1

POLITEKNIK KESEHATAN RS. Dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN

KARTU BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : GRACE DINDA SRI W Mulai bimb:
 NIM : 17.1.059 Akhir bimb:
 Judul Studi Kasus :
 GAMBARAN TINGKAT KECEMASAN RELAWAN PMI PASCA
 MELAKUKAN PERTOLONGAN PERTAMA PADA KORBAN KECELAKAAN

Nama Pembimbing I : Ns. RIKI RISTANTO, M.Kep
 Nama Pembimbing II : Ns. DIAN PITALOKA, M.Kep

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I/II	Permasalahan	
6/8 19	I	Judul	
9/8 19	I	Bab 1	
30/9 19	I	Bab 1	
4/10 19	I	Acc Bab 1 → Lanjut Bab 2	
14/10 19	I	Bab 2 + 3	
18/10 19	I	Bab 1, 2, 3	
21/10 19	I	Acc Bab 1, 2, 3 → full draft	

Catatan:

Lampiran 11

Kartu Bimbingan KTI 2

POLITEKNIK KESEHATAN RS. Dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN

KARTU BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : GRACE DINDA SRI W Mulai bimb:
 NIM : 17.1.059 Akhir bimb:
 Judul Studi Kasus : GAMBARAN TINGKAT KECEMASAN RELAWAN PMI PASCA
 MELAKUKAN PERTOLONGAN PERTAMA PADA KORBAN KECELAKAAN

Nama Pembimbing I : Ns. RIKI RISTANTO, M. Kep
 Nama Pembimbing II : Ns. DIAN PITALOKA, M. Kep

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I/II	Permasalahan	
6/8 2019	1	Ace Judul → Lanjut Bab 3	
22/9 2019	4	Rev Bab 1 & 4 maulan Rev Bab 4 → Konsep teori Situasi Sistematis	
21/10 2019	5	Rev Bab 5) C1 maulan	
22/10 2019	5	Ace Bab 3, 4, 5) → Graphan Draft	

TAKSA SUJATI UTAMA

RS DR. SOEPRAOEN KESDAM VIBRW

tan:

Lampiran 12

Lembar Studi Pendahuluan Karya Tulis Ilmiah

YAYASAN WAHANA BHAKTI KARYA HUSADA
POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN

Malang, 26 Agustus 2019

Nomor : B 401 / VIII / 2019
Klasifikasi : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Ijin
Studi Pendahuluan

Kepada
Yth. Kepala PMI Kota Malang
di
Malang

1. Dasar :
 - a. Kurikulum Nasional DIII Keperawatan Tahun 2014 tentang Penyusunan KTI dan UAP.
 - b. Kalender Akademik Program Studi Keperawatan Poltekkes RS dr. Soepraoen TA. 2019/2020 tentang jadwal penyusunan KTI dan UAP.
2. Sehubungan hal tersebut di atas, dengan ini diajukan permohonan ijin pengambilan data studi pendahuluan untuk mahasiswa Program Studi Keperawatan Politeknik Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang TA. 2019/2020 a.n, Grace Dinda Sri Wardhani NIM. 171059 dengan judul "Gambaran Tingkat Kecemasan Relawan PMI Pasca Melakukan Pertolongan Pertama Pada Korban Kecelakaan Di Markas PMI Kota Malang".
3. Demikian mohon dimaklumi.

Direktur,
Arief Erendi, S.MPh, SH, S.Kep., Ners, MM., M.Kes
Letnan Kolonel Ckm NRP. 34138

Lampiran 13

Lembar Bukti Revisi Ujian Karya Tulis Ilmiah

POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN

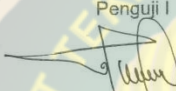
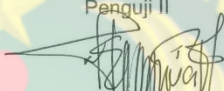
BUKTI REVISI UJIAN KTI

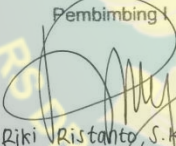
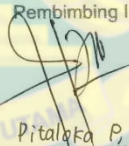
Nama : GRACE DINDA SRI WARDHANI

Nim : 17.1.059

Judul KTI: GAMBARAN TINGKAT KECEMASAN RELAWAN PMI PASCA MELAKUKAN
PERTOLONGAN PERTAMA PADA KORBAN KECELAKAAN DI MARKAS PMI
KOTA MALANG

Menyatakan
Telah melakukan revisi uji KTI, sebagai syarat lulus KTI :

1 Penguji I	2 Penguji II
Tanggal : 09 / 10 / 2020	Tanggal : 07 / 10 / 2020
Penguji I 	Penguji II 
Dr. Juliati Koestini, A. Per. Pen., M.Kep	Ns. Nunung Erastawati, S.Kep., M.Kep

3 Pembimbing I	4 Pembimbing II
Tanggal : 07 / 10 / 2020	Tanggal : 09 / 10 / 2020
Pembimbing I 	Pembimbing II 
Ns. Riki Vristanto, S.Kep., M.Kep	Ns. Dian Pitaloka P, S.Kep., M.Kep

Malang, 13 / 10 / 2020

Mengetahui

Koor KTI Prodi Keperawatan


Ns. Ardhiel WIK, S.Kep, M.Kep