

Lampiran 1

Surat Permohonan Ijin Studi Pendahuluan



FAKULTAS SAINS, TEKNOLOGI, DAN KESEHATAN UNIVERSITAS SAHID SURAKARTA

Jl. Adi Sucipto No. 154, Jajar, Solo 57144
Tel. (0271) 743493, 743494, Fax. (0271) 742047
email: Fstk@usahidsolo.ac.id, website: www.usahidsolo.ac.id

Nomor : 159/FSTK/D/Usahid-Ska/IV/2023
Lampiran :
Perihal : Permohonan Ijin Studi Pendahuluan

Kepada Yth.

Bapak/Ibu Pimpinan Rumah Sakit Jiwa Daerah Surakarta
Jl Ki Hajar Dewantoro no. 80, Ketingan, Jebres, Surakarta

Dengan hormat,

Bersama surat ini kami ingin menyampaikan bahwa dalam rangka memenuhi persyaratan perkuliahan Program S1 di Universitas Sahid Surakarta, mahasiswa diwajibkan untuk menempuh skripsi / tugas akhir.

Schubungan dengan hal tersebut, kami mengajukan permohonan izin bagi mahasiswa kami untuk dapat melaksanakan Studi Pendahuluan di instansi yang Bapak/Ibu pimpin. Adapun data mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama	: Filar Nanda Subeki
Nomor Induk Mahasiswa	: 2021122040
Program Studi	: Keperawatan
Judul Skripsi	: Hubungan Pengetahuan Perawatan Diri Dengan Tingkat Kemandirian Perawatan Diri Pada Pasien Halusinasi Di RSJD Surakarta

Demikian atas perhatian dan kerja sama yang baik, kami mengucapkan terima kasih.

Surakarta, 12 April 2023

Mengetahui,
Dekap Fakultas Sains, Teknologi, dan Kesehatan



Firdhaus Hari Saputro Al Haris, S.T., M.Eng.
NIDN. 0614068201

Tembusan :
- Arsip Fakultas.

Lampiran 2 Surat Pengantar Pra Penelitian



PEMERINTAH PROVINSI JAWA TENGAH RUMAH SAKIT JIWA DAERAH SURAKARTA

Jl. Ki Hajar Dewantoro 80 Jebres Kotak Pos 187 Surakarta 57126
Telp. (0271) 641442 Fax. (0271) 648920



SURAT PENGANTAR PRA PENELITIAN

Yang bertandatangan dibawah ini Kepala Sub Bagian Diklitbang Rumah Sakit Jiwa Daerah Surakarta, menerangkan bahwa

Nama Fitri Nanda Subeki
NIM 2021122010
Institusi Universitas Sebelas Surakarta

Adalah mahasiswa yang sedang melaksanakan Pra Penelitian di Rumah Sakit Jiwa Daerah Surakarta selama 1 (satu) bulan terhitung dari tanggal 5 Mei s.d 5 Juni 2023

Maka mohon untuk dapat memfasilitasi kegiatan mahasiswa tersebut

Demikian Surat Pengantar ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya dengan penuh tanggung jawab

Surakarta, 11
Kepala Sub Bagian Diklitbang
Rumah Sakit Jiwa Daerah Surakarta,

Puji Hartati, SKM, M.Kes
NIP. 19710318 199703 2 004

Lampiran 3

Surat Permohonan Ijin Peneliti



FAKULTAS SAINS, TEKNOLOGI, DAN KESEHATAN UNIVERSITAS SAHID SURAKARTA

Jl. Adi Sucipto No. 154, Jajar, Solo 57144
Tel. (0271) 743493, 743494, Fax. (0271) 742047
email: Fstkt@usahidsolo.ac.id, website: www.usahidsolo.ac.id

Nomor : 253/ESTK/D/Usahid-Ska/VI/2023
Lampiran :
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada Yth.
Bapak/Ibu Pimpinan Rumah Sakit Jiwa Daerah Surakarta
Jl. Ki Hajar Dewantara No.80, Jebres, Kec. Jebres, Kota Surakarta, Jawa Tengah 57128

Dengan hormat,

Bersama surat ini kami ingin menyampaikan bahwa dalam rangka memenuhi persyaratan perkuliahan Program S1 di Universitas Sahid Surakarta, mahasiswa diwajibkan untuk menempuh skripsi / tugas akhir.

Selubungan dengan hal tersebut, kami mengajukan permohonan izin bagi mahasiswa kami untuk dapat melaksanakan penelitian di instansi yang Bapak/Ibu pimpin. Adapun data mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama	: Filar Nanda Subeki
Nomor Induk Mahasiswa	: 2021122040
Program Studi	: Keperawatan
Judul Skripsi	: Hubungan Tingkat Pengetahuan Perawatan Diri Dengan Tingkat Kemandirian Perawatan Diri Pada Pasien Halusinasi Di RSJD Surakarta

Demikian atas perhatian dan kerja sama yang baik, kami mengucapkan terima kasih.

Surakarta, 19 Juni 2023

Mengetahui,

Dekan Fakultas Sains, Teknologi, dan Kesehatan



Firdaus Hari Saputro Al Haris



Firdaus Hari Saputro Al Haris, S.T., M.Eng.
NIDN. 0614068201

Tembusan :
- Arsip Fakultas.

Lampiran 4 Surat Ijin Penelitian



PEMERINTAH PROVINSI JAWA TENGAH
RUMAH SAKIT JIWA DAERAH Dr. ARIF ZAINUDIN
 Jalan Ki Hajar Dewantoro 80 Jebres Kotak Pos 187 Surakarta 57126
 Telepon (0271) 641442 Faksimile (0271) 648920
 E-mail : rajsurakarta@jatengprov.go.id Website : <http://rsjd-surakarta.jatengprov.go.id>

Nomor : 070/ 23/129
 Sifat : Biasa
 Lampiran : 1 lembar
 Perihal : Peretujuan Ijin Penelitian

Surakarta,

Kepada Yth :
 Dekan Fakultas Sains, Teknologi,
 dan Kesehatan
 Universitas Sahid Surakarta
 Jl. Adi Sucipto No. 154, Jajar
 di-
 SURAKARTA

Sehubungan dengan surat Saudara tanggal 19 Juni 2023 Nomor : 253/FSTK/D/Usahid-Ska/VI/2023 perihal sebagaimana tersebut pada pokok surat, dengan ini disampaikan bahwa kami memberikan Ijin Penelitian kepada :

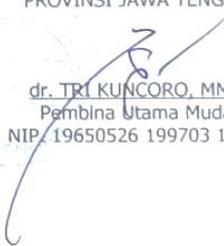
Nama : Filar Nanda Subeki
 NIM : 2021122040
 Institusi : Universitas Sahid Surakarta
 Prodi/Jurusan : S1 Keperawatan

Untuk melakukan Penelitian di Rumah Sakit Jiwa Daerah Dr. Arif Zainudin Surakarta dengan judul "Hubungan Tingkat Pengetahuan Perawatan Diri dengan Tingkat Kemandirian Perawatan Diri pada Pasien Halusinasi di RSJD Surakarta" guna penyusunan Skripsi dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Menyerahkan hasil penelitian ke Rumah Sakit Jiwa Daerah Dr. Arif Zainudin Surakarta dalam bentuk karya cetak dan non cetak (elektronik).
2. Memberikan ijin untuk dapat mempublikasikan karya non cetak (elektronik) di perpustakaan Rumah Sakit Jiwa Daerah Dr. Arif Zainudin Surakarta dengan menandatangani form terlampir yang disetujui oleh institusi.

Informasi lebih lanjut tentang hal-hal yang bersifat teknis dapat menghubungi Sdri. Mei Puji Lestari, A.Md No Telfon : 0821 3325 3341. Demikian atas perhatiannya diucapkan terimakasih.

DIREKTUR RSJD Dr. ARIF ZAINUDIN
 PROVINSI JAWA TENGAH


 dr. TRI KUNCORO, MMR
 Pembina Utama Muda
 NIP. 19650526 199703 1 006

Lampiran 5
Surat Kelaikan Etik



KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
RSJD Dr. ARIF ZAINUDIN SURAKARTA

KELAIKAN ETIK

Nomor : 070 / 22309

Komite Etik Penelitian Kesehatan Rumah Sakit Jiwa Daerah Dr. Arif Zainudin Surakarta, setelah menilai rancangan penelitian yang diusulkan, dengan ini menyatakan bahwa usulan penelitian dengan judul :
"Hubungan Tingkat Pengetahuan Perawatan Diri dengan Tingkat Kemandirian Perawatan Diri pada Pasien Halusinasi di RSJD Surakarta"

Peneliti Utama : Filar Nanda Subeki
Lokasi Penelitian : RSJD Dr. Arif Zainudin Surakarta

Dinyatakan layak etik

Surakarta, 27 JUN 2023



Dr. dr. Adjesti Herdaetha, SpKJ, MH
NIP. 19780910 200801 2 012

Lampiran 6



FORMULIR PENJELASAN PADA CALON SUBJEK

Judul Penelitian:

Hubungan Tingkat Pengetahuan Perawatan Diri Dengan Tingkat Kemandirian Perawatan Diri pada Pasien Halusinasi di Rumah Sakit Jiwa Surakarta

Dengan Hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Filar Nanda Subeki

NIM : 2021122040

Adalah mahasiswa Strata I Keperawatan, Fakultas Sains Teknologi Dan Kesehatan Universitas Sahid Surakarta yang sedang melakukan penelitian. Penelitian ini bertujuan untuk Menganalisa hubungan antara Pengetahuan Perawatan Diri dengan Tingkat Kemandirian Perawatan Diri Pasien Halusinasi di Rumah Sakit Jiwa Daerah Surakarta. Penelitian ini merupakan salah satu kegiatan dalam menyelesaikan skripsi di program Strata I.

6. Kesukarelaan untuk ikut penelitian

Bapak / Ibu bebas memilih keikutsertaan dalam penelitian ini tanpa ada paksaan. Bila sudah memutuskan untuk ikut boleh mengundurkan diri ketika berubah pikiran tanpa dikenai sanksi atau denda apapun.

7. Prosedur penelitian

Apabila Bapak / Ibu bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini diminta menandatangani persetujuan ini dua rangkap, satu untuk Bapak / Ibu dan satu untuk peneliti.

8. Kewajiban subjek penelitian

Sebagai responden penelitian berkewajiban mengikuti aturan atau petunjuk.

9. Risiko efek samping dan penanganannya

Penelitian ini tidak menimbulkan efek samping karena tidak menggunakan

intervensi tindakan medis pemberian obat.

10. Manfaat

Keuntungan Bapak / Ibu yang didapatkan dalam penelitian ini adalah Mengetahui tingkat pengetahuan Bapak / Ibu mengenai perawatan diri serta tingkat kemandirian perawatan diri.

11. Kerahasiaan

Semua informasi yang Bapak / Ibu berikan dalam penelitian ini, terutama yang berkaitan dengan identitas diri akan dirahasiakan. Informasi tersebut hanya akan diketahui oleh peneliti. Hasil penelitian ini akan dipublikasikan tanpa menyertakan identitas data dan akan dijaga kerahasiaannya oleh peneliti.

12. Pembiayaan

Semua biaya yang berkaitan dengan penelitian akan menjadi tanggung jawab peneliti.

13. Informasi tambahan

Bapak/Ibu diberikan kesempatan untuk menanyakan semua hal yang belum jelas sehubungan dengan penelitian ini bila sewaktu-waktu membutuhkan penjelasan lebih lanjut dapat menghubungi saya.

Nama : **Filar Nanda Subeki**

Hp : **08179467800**

Email : **filarnanda09@gmail.com**

Akhir kata saya ucapkan terima kasih kepada Bapak / Ibu yang telah ikut berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan Bapak / Ibu dalam penelitian ini akan menyumbangkan sesuatu yang berguna bagi ilmu pengetahuan di masa mendatang.

Setelah memahami berbagai hal yang menyangkut penelitian ini diharapkan Bapak / Ibu bersedia mengisi lembar persetujuan yang telah saya persiapkan.

Surakarta, Mei 2023

Filar Nanda Subeki

Lampiran 7

LEMBAR PERSETUJUAN IKUT PENELITIAN

(*INFORMED CONSENT*)

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Umur :

Alamat :

Telah diundang untuk partisipasi dalam penelitian ini dan saya telah membaca lembar informasi terkait penelitian ini.

Dengan ini saya menyatakan **BERSEDIA** secara sukarela untuk menjadi subyek penelitian dengan penuh kesadaran serta tanpa paksaan.

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

Surakarta,

Peneliti,

Responden,

Filar Nanda Subeki

.....

Saksi

.....

Lampiran 8

DATA KARAKTERISTIK RESPONDEN

Petunjuk:

1. Berilah tanda centang (√) pada salah satu jawaban yang benar
2. Semua pertanyaan harus dijawab
3. Bila ada yang kurang dimengerti silahkan bertanya pada peneliti

Pertanyaan :

1. Nama (Inisial) :
2. Umur :
3. Jenis Kelamin : Laki-laki
Perempuan
4. Pendidikan terakhir : Tidak sekolah SMA
SD Diploma
SMP Sarjana
5. Lama Rawat : hari
6. Jenis Halusinasi : Pendengaran Pengecapan
Penglihatan Sinestetik
Penciuman Kinestetik
Perabaan

Lampiran 9

KUESIONER PENGETAHUAN PERAWATAN DIRI

Berilah tanda (√) pada jawaban yang dianggap benar

No	Jenis Kemampuan	Setuju	Tidak Setuju
Perawatan Kebersihan Diri			
1	Saya merasa perlu mandi dengan cara yang tepat		
2	Saya merasa membutuhkan peralatan mandi (sabun, sikat gigi, pasta gigi dan handuk)		
3	Saya merasa perlu untuk menggantungkan pakaian dan handuk saya di kapstok		
4	Saya merasa perlu untuk menyalakan kran, mengambil air menggunakan gayung lalu membasahi seluruh tubuh saya ketika mandi		
5	Saya merasa perlu untuk menggosok gigi, mandi memakai sabun dan menggunakan sampo ketika mencuci rambut		
6	Saya merasa perlu untuk membersihkan badan saya menggunakan sabun mulai dari wajah, telinga, leher, ketiak, badan dan kedua kaki saya		
7	Saya merasa perlu menyiram seluruh badan saya menggunakan air hingga bersih dan mengeringkannya menggunakan handuk.		
8	Saya merasa perlu untuk menggunakan pakaian yang bersih setelah mandi		
Perawatan Diri Berdandan			
9	Saya merasa perlu untuk berhias Laki-laki (mencukur jenggot dan kumis 2 kali seminggu) Perempuan (memakai bedak dan lipstik)		
10	Saya merasa perlu untuk merapikan baju / kancing baju		
11	Saya merasa perlu untuk menyisir rambut		
12	Saya merasa perlu untuk memotong kuku		
Perawatan Diri Makan			
13	Saya merasa perlu mencuci tangan sebelum dan sesudah makan		
14	Saya merasa mampu untuk mengambil makan dan minuman		
15	Saya merasa perlu menyuap makanan satu per satu ke dalam mulut saya dengan pelan sampai semua makanan saya habis		
16	Saya merasa perlu untuk membersihkan piring dan gelas yang kotor ketika selesai makan		

Perawatan Diri Toileting			
17	Saya merasa perlu untuk BAB dan BAK di toilet		
18	Saya merasa perlu untuk menyiram air kencing / tinja setelah selesai BAB / BAK		
19	Saya merasa perlu untuk mencebok area kemaluan hingga bersih setelah selesai BAB / BAK		
20	Saya merasa perlu untuk mencuci tangan dengan sabun sampai bersih setelah selesai melakukan BAB / BAK		
Jumlah			

LEMBAR OBSERVASI

KEMAMPUAN DALAM MELAKUKAN PERAWATAN DIRI

Petunjuk:

1. Berikan tanda (√) pada kolom yang sesuai

2. Keterangan:

BM = Belum Mampu

MB = Mampu Dengan Bantuan

MTB = Mampu Tanpa Bantuan

Kode responden :

Tanggal :

Nama Observer :

Ruangan :

No	Jenis Kemampuan	BM	MB	MTB
Mandi				
1	Mempersiapkan peralatan yang diperlukan untuk mandi (handuk, sabun mandi, kecukupan air dll).			
2	Masuk dan keluar kamar mandi.			
3	Membasahi badan dengan air sampai merata.			
4	Menggosok seluruh badan dengan air dan sabun sampai merata.			
5	Mengambil air dan membilas seluruh tubuh dengan air hingga sabun bersih.			
6	Mengambil handuk pada tempatnya.			
7	Mengeringkan badan dengan handuk.			
8	Mengembalikan handuk pada tempatnya.			
Berpakaian/berhias				
9	Mempersiapkan peralatan yang diperlukan untuk berpakaian atau berhias.			
10	Meletakkan atau mengambil potongan pakaian.			
11	Melepaskan pakaian.			
12	Mengenakan pakaian bagian atas atau bawah tubuh			
13	Memilih pakaian yang sesuai.			
14	Memasang kancing baju/ celana dengan tepat.			
15	Mengenakan sepatu/sandal.			
16	Menyisir rambut dengan rapi.			
17	Berhias : bagi perempuan menggunakan lipstik, bedak, dan laki-laki membersihkan kumis dengan alatnya			
18	Mempertahankan penampilan pada tingkat yang memuaskan.			

Makan			
19	Mempersiapkan peralatan yang diperlukan untuk keperluan makan.		
20	Mempersiapkan makanan untuk dimakan.		
21	Membawa makanan dari wadah ke mulut.		
22	Mencerna makanan dengan aman.		
23	Menggunakan alat tambahan misal sendok, garpu dll		
24	Mengambil cangkir/gelas.		
25	Mencerna cukup makanan.		
26	Mencuci peralatan yang telah dipakai		
27	Mengembalikan peralatan makanan ke tempatnya.		
BAB/BAK			
28	Mempersiapkan peralatan dalam toileting (BAB/BAK).		
29	Mendapatkan jamban/kamar kecil.		
30	Duduk atau bangkit dari jamban atau kamar kecil.		
31	Melepas pakaian bagian bawah untuk toileting (BAB/BAK).		
32	Melaksanakan kebersihan dalam toileting (BAB/BAK) dengan tepat.		
33	Membersihkan badan/cebok setelah BAB/BAK dengan menggunakan air bersih.		
34	Menyiram toilet atau kamar kecil dengan bersih dan tidak berbau.		
35	Menggunakan pakaian kembali setelah toileting.		
Jumlah			

Jadwal Penelitian

No	Kegiatan	April				Mei					Juni					Juli					
		1	2	3	4	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	
1.	Penyusunan Proposal	■																			
2.	Ujian Proposal									■											
3.	Penelitian										■	■	■	■	■						
4.	Penyusunan Hasil Penelitian															■	■	■	■	■	
5.	Sidang Skripsi																		■	■	
6.	Revisi dan Penjilidan																		■	■	
7.	Selesai																		■	■	

Tabulasi

TABULASI							
NO	JENIS KELAMIN	UMUR	PENDIDIKAN	LAMA HARI RAWAT	JENIS HALUSINASI	TINGKAT PENGETAHUAN	TINGKAT KEMANDIRIAN
1	1	2	2	2	1	2	2
2	1	2	2	1	1	1	1
3	1	1	1	1	1	1	1
4	1	1	3	1	1	2	2
5	1	2	4	2	1	3	3
6	1	2	2	2	2	2	3
7	1	1	3	2	3	3	1
8	1	1	2	1	1	1	2
9	1	2	2	2	1	2	1
10	1	2	5	2	2	3	3
11	1	3	4	1	1	2	2
12	2	4	5	1	1	3	3
13	1	5	2	2	1	1	1
14	2	3	2	2	2	1	1
15	1	4	1	1	1	2	2
16	1	3	4	1	2	3	3
17	1	2	5	2	1	3	2
18	2	2	1	2	1	2	2
19	1	1	2	2	1	1	1
20	1	2	2	2	1	2	2
21	1	3	3	2	1	1	2
22	1	4	4	2	1	1	3
23	1	2	5	2	1	1	3
24	1	1	3	2	1	2	1
25	2	3	4	1	1	2	2
26	1	5	5	1	1	3	2
27	1	2	2	1	1	2	3
28	1	2	1	2	1	1	1
29	2	3	1	2	1	3	2
30	2	4	3	2	1	3	2
31	1	2	3	1	1	2	2
32	1	5	3	1	1	2	1

NO	JENIS KELAMIN	UMUR	PENDIDIKAN	LAMA HARI RAWAT	JENIS HALUSINASI	TINGKAT PENGETAHUAN	TINGKAT KEMANDIRIAN
33	1	4	2	2	1	1	2
34	1	2	4	2	1	3	3
35	2	2	5	2	1	3	3
36	1	1	3	1	1	2	1
37	1	1	1	1	1	2	2
38	1	2	1	1	1	1	2
39	1	3	3	2	1	2	2

Output SPSS

Statistics

		Jenis Kelamin	Usia	Tingkat Pendidikan	Tingkat Pengetahuan	Tingkat Kemandirian
N	Valid	39	39	39	39	39
	Missing	0	0	0	0	0

Frequency Table**Jenis Kelamin**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	32	82.1	82.1	82.1
	Perempuan	7	17.9	17.9	100.0
	Total	39	100.0	100.0	

Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Remaja Akhir	8	20.5	20.5	20.5
	Dewasa Awal	16	41.0	41.0	61.5
	Dewasa Akhir	7	17.9	17.9	79.5
	Lansia Awal	5	12.8	12.8	92.3
	Lansia Akhir	3	7.7	7.7	100.0
	Total	39	100.0	100.0	

Lama Rawat

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	≤ 21 Hari	16	41.0	41.0	41.0
	> 21 Hari	23	59.0	59.0	100.0
	Total	39	100.0	100.0	

Jenis Halusinasi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Halusinasi pendengaran	34	87.2	87.2	87.2
	Halusinasi Penglihatan	4	10.3	10.3	97.5
	Halusinasi Penciuman	1	2.6	2.6	100.0
	Total	39	100.0	100.0	

Tingkat Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Sekolah	7	17.9	17.9	17.9
	SD	11	28.2	28.2	46.2
	SMP	9	23.1	23.1	69.2
	SMA	6	15.4	15.4	84.6
	Perguruan Tinggi/ Akademi	6	15.4	15.4	100.0
	Total	39	100.0	100.0	

Tingkat Pengetahuan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Rendah	12	30.8	30.8	30.8
	Sedang	16	41.0	41.0	71.8
	Baik	11	28.2	28.2	100.0
	Total	39	100.0	100.0	

Tingkat Kemandirian

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Rendah	11	28.2	28.2	28.2
	cukup	18	46.2	46.2	74.4
	Baik	10	25.6	25.6	100.0
	Total	39	100.0	100.0	

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Tingkat Pengetahuan * Tingkat Kemandirian	39	100.0%	0	0.0%	39	100.0%

Tingkat Pengetahuan * Tingkat Kemandirian *Crosstabulation*

		Tingkat Kemandirian					
		Rendah	cukup	Baik	Total		
Tingkat Pengetahuan	Rendah	Count	6	4	2	12	
		% within Tingkat Pengetahuan	50.0%	33.3%	16.7%	100.0%	
		% within Tingkat Kemandirian	54.5%	22.2%	20.0%	30.8%	
		% of Total	15.4%	10.3%	5.1%	30.8%	
		Sedang	Count	4	10	2	16
		% within Tingkat Pengetahuan	25.0%	62.5%	12.5%	100.0%	
		% within Tingkat Kemandirian	36.4%	55.6%	20.0%	41.0%	
		% of Total	10.3%	25.6%	5.1%	41.0%	
		Baik	Count	1	4	6	11
		% within Tingkat Pengetahuan	9.1%	36.4%	54.5%	100.0%	
		% within Tingkat Kemandirian	9.1%	22.2%	60.0%	28.2%	
		% of Total	2.6%	10.3%	15.4%	28.2%	
Total		Count	11	18	10	39	
		% within Tingkat Pengetahuan	28.2%	46.2%	25.6%	100.0%	
		% within Tingkat Kemandirian	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	
		% of Total	28.2%	46.2%	25.6%	100.0%	

Directional Measures

			Value	Asymptotic Standard Error ^a	Approximate T ^b	Approximate Significance
Ordinal by Ordinal	Somers' d	Symmetric	.377	.140	2.641	.008
		Tingkat Pengetahuan Dependent	.381	.142	2.641	.008
		Tingkat Kemandirian Dependent	.372	.139	2.641	.008

a. *Not assuming the null hypothesis.*

b. *Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.*

Lampiran 14

Lembar Konsultasi Skripsi

KONSULTASI SKRIPSI / TA

NO	TANGGAL	DESKRIPSI	BAB / HAL	URAIAN	TANDA TANGAN
1	Senin, 12/3/23			Perbaikan Judul dan variabel. Variabel bebas	✓
2	Senin, 13/3/23			Perbaikan Latar belakang, hipotesis, rumusan masalah, dan definisi operasional	✓
3	Senin, 18/4/23			Perbaikan BAB I	✓
4	Senin, 18/4/23			Perbaikan BAB 2 dan Bab 3	✓
5	Rabu, 3/5/23			Cara pengisian 100 orang, perbaikan tabel, dan hasil pengisian	✓
6	Senin, 15/5/23			Perbaikan metode penelitian	✓
7	Senin, 22/6/23			Arahan mengenai uraian proposal	✓
8	Senin, 27/7/23			Perbaikan Bab 3, 4, 5	✓

KONSULTASI SKRIPSI / TA

NO	TANGGAL	DESKRIPSI	BAB / HAL	URAIAN	TANDA TANGAN
1	Senin, 10/1/23			Arahan uraian skripsi	✓

KONSULTASI SKRIPSI / TA

NO	TANGGAL	DESKRIPSI	BAB / HAL	URAIAN	TANDA TANGAN
1	Senin, 21/3/23	lengkap	Bab Judul	- Perbaikan judul sesuai dengan konsep yg ada di DI	✓
2	Senin, 11/4/23	lengkap	Bab I - II	- Perbaikan latar belakang	✓
3	Rabu, 10/5/23	lengkap	Bab I - II	- Perbaikan metode studi pendahuluan - Perbaikan jumlah sampel - Perbaikan pembahasan mengenai karakteristik / karakteristik - Perbaikan rumusan masalah	✓
4	Senin, 19/5/23	lengkap	Bab I - III	Perbaikan rumusan masalah	✓
5	Senin, 19/5/23	lengkap	Bab I - III	Perbaikan latar belakang, metode dan karakteristik pengumpulan sampel	✓
6	Rabu, 3/6/23	lengkap	Bab I - III	Arahan uraian proposal	✓
7	Rabu, 14/6/23	lengkap	Bab I - III	Arahan penelitian	✓
8	Senin, 10/7/23	lengkap		Arahan	✓