

Lampiran 1**PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Dini Widya Ayuningtyas

NIM : 105070200111006

Program Studi : Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas
Brawijaya

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Tugas Akhir yang saya tulis ini benar-benar hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambil alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri. Apabila kemudian hari dapat dibuktikan bahwa Tugas Akhir ini adalah hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Malang, Mei 2014

Yang membuat pernyataan,

Dini Widya Ayuningtyas.

NIM. 105070200111006



Lampiran 2**PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN**

1. Saya Dini Widya Ayuningtyas, Jurusan Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya, dengan ini meminta Anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul faktor-faktor yang berhubungan dengan persepsi gejala nyeri dada kardiak iskemik pada pasien infark miokard akut di RSUD dr. Saiful Anwar Malang.
2. Tujuan dari penelitian ini untuk mengetahui faktor-faktor yang berhubungan dengan persepsi gejala nyeri dada kardiak iskemik pada pasien infark miokard akut di RSUD Dr. Saiful Anwar Malang. Dapat memberikan manfaat yaitu memberikan informasi mengenai faktor-faktor yang berhubungan dengan persepsi pasien terhadap nyeri dada kardiak iskemik pada pasien infark miokard akut sehingga masyarakat dapat meminimalkan dan mengantisipasi keterlambatan dengan sesegera mungkin mendatangi pelayanan kesehatan atau tenaga medis terdekat. Penelitian ini akan berlangsung selama bulan maret dan april 2014 dengan sampel pasien nyeri dada kardiak iskemik yang berada di IRNA I RSUD Dr. Saiful Anwar Malang.
3. Penelitian ini akan berlangsung ± 10 menit untuk mengisi kuisioner. Saat penelitian, Saudara diminta menjawab butir-butir pertanyaan yang akan ditanyakan oleh peneliti.
4. Penelitian ini tidak memiliki efek samping dan tidak membahayakan bagi keselamatan dan kesehatan Saudara.
5. Penelitian ini tidak mengganggu kenyamanan Saudara karena pengisian kuisioner dilakukan pada waktu luang saat saudara sudah dinyatakan stabil oleh dokter spesialis jantung. Peneliti hanya akan memulai penelitian pada responden yang merasa tidak keberatan dan tidak merasa terganggu selama ikut serta dalam penelitian ini.
6. Saudara berhak menentukan pilihan bersedia atau tidak bersedia untuk berpartisipasi dalam penelitian ini tanpa ada paksaan dari siapapun.
7. Apabila telah bersedia, selama proses penelitian Saudara juga berhak untuk mengundurkan diri tanpa disertai sanksi apapun.

8. Data diri Saudara dijamin kerahasiaannya oleh peneliti dengan cara menyimpan kuisioner yang telah diisi. Hasil pengisian kuisioner ini hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Peneliti

(Dini Widya Ayuningtyas)



Lampiran 3

PENGANTAR KUESIONER

Judul penelitian : "Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Persepsi Gejala Nyeri Dada Kardiak Iskemik pada Pasien Infark Miokard Akut terhadap di RSUD Dr. Saiful Anwar Malang".

Peneliti : Dini Widya Ayuningtyas
 (Nomor telepon yang bisa dihubungi :085755898328)

Pembimbing : I. Dr. dr. Retty Ratnawati, M.Sc
 II. Ns. Ika Setyo Rini, S.Kep, M.Kep

Dengan hormat,

Saya adalah mahasiswa semester VIII pada Jurusan Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya Malang. Dalam rangka untuk menyelesaikan Tugas Akhir, saya bermaksud mengadakan penelitian dengan judul "Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Persepsi Gejala Nyeri Dada Kardiak Iskemik pada Pasien Infark Miokard Akut di RSUD Dr. Saiful Anwar Malang".

Saya berkeyakinan bahwa penelitian ini memiliki manfaat yang luas, baik untuk mahasiswa, pengajar, maupun praktisi kesehatan dalam usaha mengetahui faktor-faktor yang berhubungan dengan persepsi pasien infark miokard akut terhadap gejala nyeri dada kardiak iskemik.

Apabila Bapak/Ibu bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian saya ini, silahkan Bapak/Ibu menandatangani persetujuan menjadi subyek penelitian. Atas kesediaan dan kerjasama saya ucapkan terima kasih.

Malang,2014

Mengetahui,

Pembimbing I

(Dr. dr. Retty Ratnawati, M.Sc)

NIP. 1955020 198503 2 001

Peneliti,

(Dini Widya Ayuningtyas)

NIM. 105070200111006



Lampiran 4

SURAT PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

(Informed Consent)

Saya telah mendapat penjelasan dengan baik mengenai tujuan dan manfaat penelitian yang berjudul "Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Persepsi Gejala Nyeri Dada Kardiak Iskemik pada Pasien Infark Miokard Akut di RSUD Dr. Saiful Anwar Malang".

Saya mengerti bahwa saya akan diminta menjawab pertanyaan untuk mengisi kuisioner tentang faktor-faktor yang berhubungan dengan persepsi gejala nyeri dada kardiak iskemik pada pasien infark miokard akut yang merupakan penyakit jantung atau bukan penyakit jantung. Saya mengerti bahwa risiko yang akan terjadi dari penelitian ini tidak ada. Apabila ada pertanyaan yang menimbulkan respons emosional, maka penelitian akan dihentikan dan peneliti akan memberi dukungan.

Saya mengerti bahwa catatan mengenai data penelitian ini akan dirahasiakan, dan kerahasiaan ini akan dijamin. Informasi mengenai identitas saya tidak akan ditulis pada instrumen penelitian dan akan disimpan secara terpisah di tempat yang aman.

Saya mengerti bahwa saya berhak menolak untuk berperan serta dalam penelitian ini atau mengundurkan diri dari penelitian setiap saat tanpa adanya sanksi atau kehilangan hak-hak saya.

Saya telah diberi kesempatan untuk bertanya mengenai penelitian ini atau mengenai peran serta saya dalam penelitian ini, dan telah dijawab serta dijelaskan secara memuaskan. Saya secara sukarela dan sadar bersedia berperan serta dalam memuaskan. Saya secara sukarela dan sadar bersedia berperan serta dalam penelitian ini dengan menandatangani Surat Persetujuan Menjadi Responden.

Malang, 2014

Saksi I

Saksi II

Responden

(.....)

(.....)

(.....)



Lampiran 5

LEMBAR CHECK-LIST DAN KUISIONER

Tanggal ambil data :

No. Kuisioner :

Tanggal MRS :

No. Rekam Medis :

A. Diagnosa Medis

.....
.....
.....

B. Variabel Independen

1. Demografi pasien

Nama (Inisial)		
Jenis kelamin	<input type="checkbox"/> Laki-laki	<input type="checkbox"/> Perempuan
Status pernikahan		
Tanggal lahir/ Usia		
Pendidikan terakhir	<input type="checkbox"/> Tidak sekolah <input type="checkbox"/> Taman SMP <input type="checkbox"/> Tamat PT	<input type="checkbox"/> Tamat SD <input type="checkbox"/> Tamat SMA
Pekerjaan		

2. Tanda dan Gejala

Keluhan utama		
Keluhan lain	<input type="checkbox"/> Sesak <input type="checkbox"/> Muntah <input type="checkbox"/> Keringat dingin <input type="checkbox"/> Pingsan <input type="checkbox"/> Lainnya,.....	<input type="checkbox"/> Mual <input type="checkbox"/> Nyeri ulu hati <input type="checkbox"/> Pusing <input type="checkbox"/> Kelemahan
Sifat nyeri	<input type="checkbox"/> Ditusuk	<input type="checkbox"/> Dirobek

	<input type="checkbox"/> Panas	<input type="checkbox"/> Dicengkeram
	<input type="checkbox"/> Ditekan/ditindih	<input type="checkbox"/> Lainnya,.....
Lokasi nyeri	<input type="checkbox"/> Ditusuk	<input type="checkbox"/> Dirobek
	<input type="checkbox"/> Lainnya,.....	
Menjalar	Ya / Tidak, jika Ya, kemana?	
	<input type="checkbox"/> Leher	<input type="checkbox"/> Rahang
	<input type="checkbox"/> Perut	<input type="checkbox"/> Punggung
	<input type="checkbox"/> Lengan	<input type="checkbox"/> Lainnya,.....
Skala Nyeri	<input type="checkbox"/> Ringan (1-3)	<input type="checkbox"/> Sedang (4-6)
	<input type="checkbox"/> Berat (7-10)	
Frekuensi	<input type="checkbox"/> Hilang timbul	<input type="checkbox"/> Terus menerus
	<input type="checkbox"/> Lainnya,.....	

3. Faktor risiko penyakit jantung

Hipertensi	<input type="checkbox"/> Ya, mengetahui menderita Hipertensi <input type="checkbox"/> Tidak mengetahui menderita Hipertensi
Diabetes	<input type="checkbox"/> Ya, mengetahui menderita Diabetes <input type="checkbox"/> Tidak mengetahui menderita Diabetes
Dislipidemis	<input type="checkbox"/> Ya, mengetahui menderita Dislipidemia <input type="checkbox"/> Tidak mengetahui menderita Dislipidemia
Merokok	<input type="checkbox"/> Ya, merokok <input type="checkbox"/> Tidak merokok
Riwayat keluarga menderita penyakit jantung	<input type="checkbox"/> Ya, mengetahui mempunyai riwayat keluarga menderita penyakit jantung <input type="checkbox"/> Tidak mengetahui mempunyai riwayat keluarga menderita penyakit jantung
Lainnya	



4. Riwayat penyakit sebelumnya

Nyeri dada	<input type="checkbox"/> Ya, pernah menderita nyeri dada <input type="checkbox"/> Tidak pernah menderita nyeri dada
Miokard infark	<input type="checkbox"/> Ya, pernah menderita Miokard infark <input type="checkbox"/> Tidak pernah menderita Miokard infark
Stroke	<input type="checkbox"/> Ya, pernah menderita Stroke <input type="checkbox"/> Tidak pernah menderita Stroke
Tidak ada	<input type="checkbox"/> Tidak pernah menderita penyakit sebelumnya
Lainnya	

C. Variabel Dependen

Persepsi	<input type="checkbox"/> Penyakit jantung <input type="checkbox"/> Bukan penyakit jantung, yaitu
----------	---



Lampiran 6

KETERANGAN KELAIKAN ETIK



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
THE MINISTRY OF EDUCATION AND CULTURE
 FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS BRAWIJAYA
FACULTY OF MEDICINE UNIVERSITY OF BRAWIJAYA
 KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
 Jalan Veteran Malang – 65145
 Telp./ Fax. (62) 341 - 553930

KETERANGAN KELAIKAN ETIK ("ETHICAL CLEARANCE")

No. 059 / EC / KEPK – S1 – PSIK / 01 / 2014

KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS BRAWIJAYA, SETELAH MEMPELAJARI DENGAN SEKSAMA RANCANGAN PENELITIAN YANG DIUSULKAN, DENGAN INI MENYATAKAN BAHWA PENELITIAN DENGAN

JUDUL	:	Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Interpretasi Gejala Nyeri Dada Kardiak Iskemik Pada Pasien Infark Miodard Akut di RSUD Dr. Saiful Anwar Malang
PENELITI UTAMA	:	Dini Widya Ayuningtyas
UNIT / LEMBAGA	:	S1 Keperawatan - Fakultas Kedokteran - Universitas Brawijaya Malang
TEMPAT PENELITIAN	:	IRNA I RSUD Dr. Saiful Anwar Malang

DINYATAKAN LAIK ETIK.

Malang, 28 JAN 2014



Dr dr. Seguh W. Sardjono, DTM&H, MSc, SpPark
 NIP. 19590410 198002 1 001

Catatan :

Keterangan Laik Etik Ini Berlaku 1 (Satu) Tahun Sejak Tanggal Dikeluarkan
 Pada Akhir Penelitian, Laporan Pelaksanaan Penelitian Harus Diserahkan Kepada KEPK-FKUB
 Dalam Bentuk Soft Copy. Jika Ada Perubahan Protokol Dan / Atau Perpanjangan Penelitian, Harus
 Mengajukan Kembali Permohonan Kajian Etik Penelitian (Amandemen Protokol)





FORMULIR ETIK PENELITIAN KESEHATAN

1.	<p>Peneliti : Dini Widya Ayuningtyas Mahasiswa Jurusan Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya Di bawah bimbingan komisi pembimbing :</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Dr. dr. Retty Ratnawati, M.Sc b. Ns. Ika Setyo Rini, S.Kep., M.Kep <p>Di bawah payung penelitian:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Dr. M. Saifur Rohman, Sp.Jp., Ph.D
2.	Judul Penelitian : Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Interpretasi Gejala Nyeri Dada Kardiak Iskemik pada Pasien Infark Miokard Akut di RSUD Dr. Saiful Anwar Malang
3.	Subyek : Pasien nyeri dada kardiak iskemik yang sudah stabil dan dirawat di IRNA I yang akan dilakukan pengambilan data dari rekam medis dan pengambilan data dengan wawancara untuk mengkonfirmasi data dari rekam medis.
4.	Perkiraan waktu Penelitian : Penelitian dilakukan selama 2 bulan
5.	<p>Ringkasan usulan penelitian yang mencakup objektif/tujuan penelitian, manfaat/relevansi dari hasil penelitian dan alasan/motivasi untuk melakukan penelitian.</p> <p>Tujuan umum dari penelitian adalah: Mengetahui faktor-faktor yang berhubungan dengan interpretasi gejala nyeri dada kardiak iskemik pada pasien infark miokard akut di RSUD Dr. Saiful Anwar Malang.</p> <p>Tujuan khusus dari penelitian ini adalah:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mengidentifikasi karakteristik responden pasien nyeri dada kardiak iskemik pada pasien infark miokard akut di RSUD Dr. Saiful Anwar Malang. 2. Mengidentifikasi faktor-faktor interpretasi gejala nyeri dada kardiak iskemik pada pasien infark miokard akut di RSUD Dr. Saiful Anwar Malang. 3. Mengidentifikasi interpretasi pasien terhadap gejala nyeri dada kardiak iskemik pada pasien infark miokard akut di RSUD Dr. Saiful Anwar Malang. 4. Mengidentifikasi faktor-faktor yang berhubungan dengan interpretasi gejala nyeri dada kardiak iskemik pada pasien infark miokard akut pada pasien infark miokard akut di RSUD Dr. Saiful Anwar Malang. <p>Manfaat dari penelitian ini adalah:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Institusi Pendidikan Keperawatan Meningkatkan pengetahuan tentang faktor-faktor yang berhubungan dengan interpretasi gejala nyeri dada kardiak iskemik pada pasien infark miokard akut. 2. Institusi Pelayanan Keperawatan

	<p>Memberikan informasi mengenai faktor-faktor yang berhubungan dengan interpretasi gejala nyeri dada kardiak iskemik pada pasien infark miokard akut sehingga perawat dapat memberikan informasi pada pasien agar tidak salah dalam menginterpretasikan gejala nyeri dada saat pasien kemungkinan mengalami serangan jantung sehingga akan menurunkan keterlambatan dan dapat mengurangi morbiditas dan mortalitas</p> <p>3. Penelitian Selanjutnya Penelitian ini diharapkan dapat digunakan sebagai literatur bagi penelitian selanjutnya yang tertarik tentang faktor-faktor yang mempengaruhi interpretasi gejala nyeri dada kardiak iskemik.</p>
6.	<p>Masalah etik (nyatakan pendapat anda tentang masalah etik yang mungkin dihadapi) Menurut pendapat peneliti tidak akan ada masalah etik yang berarti, karena memenuhi asas etika penelitian sebagai berikut:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. <i>Autonomy</i> Pelaksanaan prinsip menghormati hak dan martabat manusia dalam penelitian ini dilaksanakan dengan cara memberikan penjelasan pada responden tentang manfaat penelitian bahwa akan mendapatkan informasi terkait gejala IMA dan faktor-faktor yang mempengaruhi interpretasi gejala IMA. Setelah diberikan penjelasan tersebut jika responden bersedia maka menandatangani <i>informed consent</i>, jika tidak maka peneliti harus menghormati hak responden untuk menolak berpartisipasi. 2. <i>Justice</i> Pada penelitian ini seluruh responden diperlakukan sama selama keikutsertaan dalam penelitian. Sebelum dilakukan pengambilan data peneliti meminta persetujuan kepada semua responden dan semua responden akan mendapatkan pertanyaan wawancara yang sama. 3. <i>Beneficence</i> dan <i>Nonmaleficence</i> Dengan mengikuti penelitian ini responden mendapatkan manfaat yaitu, mendapatkan informasi mengenai faktor-faktor yang berhubungan dengan interpretasi nyeri dada kardiak iskemik pada pasien infark miokard akut sehingga masyarakat dapat meminimalkan dan mengantisipasi keterlambatan dengan sesegera mungkin mendatangi pelayanan kesehatan atau tenaga medis terdekat. Tidak ada kerugian yang akan ditimbulkan dari penelitian ini. 4. <i>Confidentiality</i> Prinsip kerahasiaan penelitian ini dilaksanakan dengan cara tidak mencantumkan nama responden dalam kuisioner. Kerahasiaan informasi yang telah dikumpulkan dari responden dijaga kerahasiaannya oleh peneliti serta penyajian atau pelaporan hasil riset hanya terbatas pada kelompok data tertentu yang terkait dengan masalah yang diteliti.
7.	<p>Bila penelitian ini menggunakan subyek manusia, apakah percobaan pada hewan sudah dilakukan? Bila belum, sebutkan alasan untuk pemulai penelitian ini pada manusia. Penelitian menggunakan subyek manusia tetapi peneliti tidak memberikan intervensi apapun sehingga tidak memerlukan percobaan pada hewan.</p>
8.	<p>Prosedur penelitian yang dilakukan :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Desain penelitian dalam penelitian ini adalah <i>cross sectional</i> 2. Variabel penelitian: <ol style="list-style-type: none"> a. Variabel independen adalah faktor-faktor yang mempengaruhi

	<p>interpretasi gejala nyeri dada kardiak iskemik</p> <p>b. Variable dependen adalah interpretasi gejala nyeri dada kardiak iskemik pada pasien infark miokard akut.</p> <p>3. Teknik sampling yang digunakan dalam penelitian ini adalah <i>consecutive sampling</i></p> <p>4. Sampel dalam penelitian ini adalah semua pasien nyeri dada kardiak iskemik yang berada di IRNA I RSUD Dr. Saiful Anwar Malang serta memenuhi kriteria inklusi dan eksklusi</p> <p>5. Lokasi dan waktu</p> <p>Penelitian ini dilakukan di IRNA I RSUD Dr. Saiful Anwar Malang. Penelitian dilakukan dari bulan Februari dan bulan Maret 2014</p> <p>6. Definisi operasional</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Umur: Usia pasien saat dilakukan penelitian terhitung sejak lahir b. Jenis kelamin: Penanda jenis biologis pasien yang dibawa sejak lahir c. Status pernikahan: Kondisi marital pasien saat dilakukan penelitian d. Pendidikan: Jenjang pendidikan terakhir yang memperoleh ijazah yang ditempuh pasien e. Riwayat hipertensi: Kondisi medis di mana terjadi peningkatan tekanan darah secara kronis (dalam jangka waktu lama) f. Riwayat diabetes melitus: Keadaan hyperglykemia (kadar gula darah tinggi) yang kronik disertai berbagai kelainan metabolismik akibat gangguan hormonal g. Riwayat dislipidemia: Keadaan dimana hasil pengukuran kadar kolesterol serum lebih dari normal h. Riwayat merokok: Kebiasaan merokok yang dinilai berdasarkan banyaknya jumlah batang rokok yang diisap setiap hari i. Riwayat penyakit keluarga: penyakit jantung yang pernah atau sedang diderita anggota keluarga j. Riwayat sebelumnya dengan CAD: Keadaan dimana terjadi penyempitan atau sumbatan pada liang arteri koroner oleh karena proses atherosclerosis k. Riwayat sebelumnya dengan Miokard infark: Keadaan dimana terdapat sumbatan pada pembuluh darah koroner l. Riwayat sebelumnya dengan stroke: Keadaan dimana terdapat sumbatan pada pembuluh darah otak atau pecahnya pembuluh darah di otak m. interpretasi gejala nyeri dada kardiak iskemik pada pasien IMA saat merasakan gejala nyeri dada kardiak iskemik
9	<p>Bahaya potensial yang langsung atau tidak langsung, segera atau kemudian dan cara-cara untuk mencegah atau mengatasi kejadian (termasuk rasa nyeri dan keluhan lain)</p> <p>Bahaya potensial yang mungkin muncul adalah pasien mengalami kelelahan untuk itu wawancara dilakukan seefektif mungkin agar tidak mengganggu waktu istirahat pasien dan tidak menyebabkan pasien lelah. Jika saat dilakukan proses wawancara pasien merasa kelelahan, maka pasien diberikan waktu untuk istirahat dan membuat kontrak baru untuk pelaksanaan wawancara selanjutnya. Kemudian wawancara dilakukan saat pasien sudah stabil dinyatakan secara lisan dan tertulis dengan ijin dokter yang merawat pasien.</p>



10.	<p>Pengalaman terdahulu (sendiri atau orang lain) dan tindakan yang hendak diterapkan.</p> <p>Pernah melakukan preliminary study di IRNA 1 ruang 22-28 untuk melakukan wawancara. Tindakan yang hendak diterapkan wawancara terstruktur dilakukan saat pasien tidak sedang tidur dan diminta persetujuan untuk diwawancara.</p>
11.	<p>Bila penelitian ini menggunakan orang sakit dan dapat memberi manfaat untuk subyek yang bersangkutan, uraikan manfaat itu ?</p> <p>Memberikan informasi mengenai faktor-faktor yang berhubungan dengan interpretasi nyeri dada kardiak iskemik pada pasien infark miokard akut sehingga masyarakat dapat meminimalkan dan mengantisipasi keterlambatan dengan sesegera mungkin mendatangi pelayanan kesehatan atau tenaga medis terdekat</p>
12.	<p>Bagaimana memilih pasien/sukarelawan sehat</p> <p>Kriteria Inklusi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Pasien datang ke IGD dengan keluhan nyeri dada kardiak iskemik 2. Pasien yang dipindahkan ke IRNA I RSUD Dr. Saiful Anwar Malang 3. Pasien sudah dinyatakan dokter dalam keadaan stabil yaitu: <ol style="list-style-type: none"> a. Pasien bebas nyeri dada selama 24 jam b. Pasien dengan hemodinamik stabil: akral hangat, TTV stabil, tidak sesak, produksi urin stabil c. Pasien tidak dalam kondisi syok d. Pasien tidak terdapat aritmia yang maligna e. Pasien tidak menggunakan ventilator <p>Kriteria Eksklusi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Pasien yang tidak bersedia menjadi responden
13.	<p>Bila penelitian ini menggunakan subyek manusia, jelaskan hubungan antara peneliti dengan subyek yang diteliti</p> <p>Hubungan antara peneliti dan responden adalah hubungan antara peneliti dan subyek penelitian.</p>
14.	<p>Bila penelitian ini menggunakan orang sehat, jelaskan cara pemeriksaan kesehatannya</p> <p>Penelitian ini menggunakan pasien/ sukarelawan sakit</p>
15.	<p>Jelaskan cara pencatatan selama penelitian, efek samping dan komplikasi bila ada</p> <p>Mencatat dengan menggunakan logbook yang hanya bisa diakses oleh peneliti. Biodata subyek penelitian akan dirahasiakan dan nama menggunakan inisial. Setelah dilakukan pengisian lembar observasi yang berisi data-data dari rekam medis dan wawancara, peneliti memeriksa kelengkapannya. Selanjutnya lembar observasi akan disimpan oleh peneliti di rumah pada tempat yang aman. Apabila penelitian sudah dilakukan, data yang sudah terkumpul dapat dihanguskan minimal 2 tahun setelah publikasi. Tidak terdapat efek samping dan komplikasi dalam penelitian ini.</p>
16.	<p>Bila penelitian ini menggunakan subyek manusia, jelaskan bagaimana cara memberitahu dan mengajak subyek (lampirkan contoh surat persetujuan subyek)</p> <p>Bila pemberitahuan dan kesediaan subyek bersifat lisan atau bila karena sesuatu hal subyek tidak dapat atau tidak perlu dimintakan persetujuan, berilah alasan yang kuat untuk itu</p> <p>Peneliti memberikan penjelasan secara lisan dan tertulis tentang tujuan</p>

	penelitian, manfaat penelitian, prosedur penelitian, serta hak responden (lampiran 1). Setelah diberikan penjelasan dan responden bersedia, maka responden menandatangani <i>informed consent</i> atau surat persetujuan penelitian (lampiran 2) yang diberikan sebelum dilakukan wawancara terstruktur. Jika pasien tidak bersedia menjadi responden, peneliti tidak akan memaksa dan mengucapkan terimakasih atas kesediaan.
17.	Bila penelitian ini menggunakan subyek manusia, apakah subyek mendapat ganti rugi bila ada efek samping? Berapa banyak? Tidak, karena penelitian ini tidak membahayakan
18.	Bila penelitian ini menggunakan subyek manusia, apakah subyek diasuransikan? Tidak diasuransikan.

Peneliti

1. Dini Widya Ayuningtyas

NIM. 105070200111006

Pembimbing :

1. Dr. dr. Retty Ratnawati, M.Sc

NIP. 1955020 198503 2 001

2. Ns. Ika Setyo Rini, S.Kep., M.Kep

NIP. 810824 07 1 2 000 3

Telah diperiksa dan disetujui pada tanggal

.....
Malang,
An. Ketua
Koordinator Divisi I,

Prof. Dr.dr. Teguh Wahju Sardjono DTM& H, MSc, SpParK



Lampiran 7

SURAT IZIN PENGAMBILAN DATA



PEMERINTAH PROVINSI JAWA TIMUR
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. SAIFUL ANWAR
Jl. Jaksa Agung Suprapto No. 2 MALANG, 65111
Telp. (0341) 362101, Fax. (0341) 369384
E-MAIL : staf-rsu-drsaifulanwar@jatimprov.go.id



Malang, 27 MAR 2014

Nomor	:	070 / 3416/ 302 / 2014	Kepada
Sifat	:	Biasa	Yth. Dekan Fakultas Kedokteran
Lampiran	:	-	Universitas Brawijaya Malang
Perihal	:	Izin Penelitian atas nama Dini Widya Ayuningtyas	Jl. Veteran di- <u>M A L A N G</u>

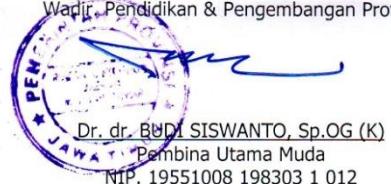
Menindaklanjuti surat Saudara nomor : 3146/UN10.7/AK-TA.PSIK/2014, tanggal 13 Maret 2014, perihal sebagaimana tersebut pada pokok surat, dengan ini kami sampaikan bahwa pada prinsipnya kami dapat menyetujui permohonan dimaksud. Selain itu ada beberapa hal yang perlu kami informasikan sebagai berikut :

1. Mahasiswa wajib menaati peraturan dan tata tertib yang berlaku di RSUD Dr. Saiful Anwar Malang yaitu :
 - Memakai jas almamater;
 - Tidak mengenakan pakaian dari bahan jeans dan kaos;
 - Kartu Tanda Pengenal harus selalu dipakai selama kegiatan di RSSA;
 - Mengenakan pakaian yang sopan dan layak pakai;
2. Penelitian bisa dilakukan mulai April s/d Mei 2014 di Instalasi Rawat Inap I (IRNA I) RSUD Dr. Saiful Anwar Malang;
3. Menyerahkan pas foto berwarna ukuran 4 x 6 cm sebanyak 1 (satu) lembar untuk pembuatan Kartu Tanda Pengenal;
4. Besaran biaya:
 - Penelitian : Rp. 225.000,-/orang/bulan/satker;
 - Kartu Pengenal : Rp. 30.000,-/orang;
5. Laporan hasil penelitian (skripsi), agar diserahkan ke Bidang Diklit dan satuan kerja yang dituju di RSUD Dr. Saiful Anwar Malang, sebanyak 2 (dua) expl dan 1 (satu) keping CD.

Adapun untuk pelaksanaan selanjutnya, mohon mahasiswa yang bersangkutan berkoordinasi dengan Bidang Diklit RSUD Dr. Saiful Anwar Malang.

Demikian untuk menjadikan maklum, atas perhatian dan kerjasama Saudara diucapkan terima kasih.

a.n. Direktur RSUD Dr. Saiful Anwar Malang
Wadir. Pendidikan & Pengembangan Profesi



Dr. dr. BUDI SISWANTO, Sp.OG (K)
Pembina Utama Muda
NIP. 19551008 198303 1 012



Lampiran 8

REABILITAS

Case Processing Summary

	N	%
Cases Valid	9	100.0
Excluded ^a	0	.0
Total	9	100.0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.944	15

Lampiran 9

ANALISA DATA

Tabulasi Data

	JK	KatUsia	Status Pernikahan	Kat Pendidikan	Pekerjaan	Jenis Pembayaran	Diagnosa medis	Sifat nyeri	Lokasi nyeri	Tingkat nyari	Frekuensi	Penjalanan
Ny AS	2	1	2	1	2	2	2	3	2	3	2	1
Tn Rw	1	2	1	1	2	1	1	1	2	3	2	1
Tn Sg	1	2	1	1	2	1	2	3	3	3	1	2
Ny Tk	2	2	1	1	2	1	2	2	2	3	1	1
Tn Mj	1	2	1	1	2	1	1	3	4	3	2	1
Tn Sl	1	2	1	1	2	1	2	3	2	3	1	2
Ny Wy	2	2	1	1	2	1	2	3	2	3	1	2
Tn Hs	1	1	1	1	2	1	1	3	2	3	2	1
Tn Tr	1	1	1	1	2	1	1	3	2	3	2	1
Tn Mr	1	1	1	2	2	1	2	2	3	3	2	1
Tn Af	1	1	1	2	1	1	1	4	2	3	2	2
Ny St	2	1	1	1	2	1	1	4	2	3	1	1
Tn Mjb	1	1	1	2	2	1	1	3	4	1	1	2
Tn Lsw	1	2	1	2	2	2	1	1	2	3	2	1
Tn Hy	1	1	1	1	2	2	2	2	4	3	2	2
Tn My	1	1	1	1	2	1	1	2	4	3	2	1
Tn Sp	1	1	1	2	2	1	1	3	4	3	2	1
Ny Rt	2	2	2	1	2	2	1	3	4	3	1	1

Tn Pn	1	1	1	1	2	1	1	1	2	3	1	1
Tn My	1	2	1	1	2	2	1	1	3	3	2	1
Tn Ms	1	2	1	1	2	1	1	2	2	2	2	1
Tn Jd	1	1	1	1	2	1	1	2	4	2	2	1
Tn Jm	1	1	1	1	2	1	1	3	4	1	1	1
Tn Sp	1	1	1	2	1	2	1	5	2	3	2	1
Ny Tw	2	1	1	1	2	1	1	3	2	3	2	2
Tn St	1	1	1	2	2	2	1	1	2	3	2	1
Tn Sf	1	1	1	1	2	1	1	2	3	3	2	1
Tn Is	1	2	1	1	2	2	1	2	2	3	2	1
Tn Mk	1	1	1	1	2	2	1	1	4	3	2	1
Tn Ks	1	1	1	1	2	2	1	2	2	3	2	2
Tn Lm	1	1	1	1	2	1	2	2	2	3	2	1
Tn Mb	1	2	1	2	2	1	2	1	3	3	2	1
Tn Msy	1	1	1	1	2	1	1	1	4	3	1	1
Tn As	1	1	1	1	2	2	1	3	2	3	2	1
Tn Mk	1	1	1	1	2	1	1	2	3	3	2	1
Tn Hs	1	1	1	2	2	1	1	3	2	3	2	1
Tn Rhj	1	1	1	1	2	1	1	3	2	3	2	1
Ny Hm	2	2	1	2	2	1	1	3	4	1	1	2
Tn Nw	1	2	1	1	2	1	1	3	2	2	1	1
Ny Sb	1	1	1	1	2	1	1	1	2	3	2	1
Tn Tr	1	1	1	1	2	2	1	1	1	3	1	1
Ny Sr	2	2	1	2	2	2	2	2	3	1	2	2
Tn Az	1	1	1	2	2	1	1	1	2	3	2	1
Tn Pm	1	2	1	1	2	1	2	4	2	3	2	1

Tn Bs	1	2	1	1	2	2	1	2	4	1	1	1	1
Tn Fs	1	2	1	1	2	1	2	3	3	3	2	2	2
Ny sl	2	1	1	1	2	1	1	1	2	3	2	2	1
Tn Sa	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1
Tn Aw	1	2	1	2	1	2	1	3	2	2	2	2	1
Tn Zf	1	1	1	2	2	1	1	1	2	3	1	1	1
Tn Sw	1	1	1	1	2	1	1	1	2	3	1	1	2
Tn Tk	1	1	1	1	2	1	2	4	1	3	2	2	2
Tn Sry	1	1	1	1	2	1	1	2	3	1	2	1	1
Tn Sm	1	2	1	1	2	1	1	2	4	3	2	2	2
Tn Kp	1	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2
Ny Pw	2	1	1	1	2	2	1	1	2	3	2	2	1
Tn Sgn	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1
Tn Mm	1	1	1	2	2	2	1	3	2	3	1	1	1
Tn Ism	1	2	1	2	1	2	2	2	4	2	2	2	1
Tn Dl	1	2	1	1	2	1	1	2	3	3	2	2	1

	Riwayat Merokok	Riwayat Hipertensi	Riwayat Dislipidemia	Riwayat Diabetes	Riwayat keluarga	Nyeri Dada Sebelumnya	Prior IMA	Stroke sebelumnya	Persepsi Gejala	Persepsi Bukan Jant
Ny AS	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2
Tn Rw	1	2	2	2	2	2	2	2	2	11
Tn Sg	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1
Ny Tk	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1
Tn Mj	1	2	2	2	2	2	2	2	2	8
Tn Sl	1	2	2	2	2	2	2	2	2	8
Ny Wy	2	1	1	2	2	2	2	2	2	7
Tn Hs	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Tn Tr	1	1	2	2	2	1	2	2	2	5
Tn Mr	1	2	2	2	2	2	2	2	2	9
Tn Af	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1
Ny St	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2
Tn Mj	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2
Tn Lsw	2	1	2	2	2	2	2	2	2	4
Tn Hy	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2
Tn My	1	2	2	2	2	1	2	2	2	9
Tn Sp	1	2	2	2	2	2	2	2	2	8
Ny Rt	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2
Tn Pn	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2
Tn My	1	2	2	2	2	1	2	2	2	5
Tn Ms	1	2	2	2	2	2	2	2	2	10
Tn Jd	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Tn Jm	1	1	2	2	1	2	2	2	2	9
Tn Sp	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2

Ny Tw	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	4
Tn St	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	5
Tn Sf	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3
Tn Is	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	7
Tn Mk	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2
Tn Ks	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2
Tn Lm	1	2	2	2	2	1	1	1	2	1	1
Tn Mb	1	2	2	2	2	1	1	1	2	1	1
Tn Ms	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	7
Tn As	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Tn Mk	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	4
Tn Hs	1	1	1	2	1	2	2	2	2	1	1
Tn Rhj	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	1
Ny Hm	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	3
Tn Nw	1	1	1	2	1	2	2	2	1	1	1
Ny Sb	1	1	1	2	1	2	2	2	1	2	8
Tn Tr	1	1	1	2	1	2	2	2	1	2	2
Ny Sr	2	2	2	2	2	1	1	1	2	1	1
Tn Az	1	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1
Tn Pm	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1
Tn Bs	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	7
Tn Fs	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1
Ny sl	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3
Tn Sa	1	2	2	2	2	1	1	1	2	1	1
Tn Aw	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Tn Zf	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2

Tn Sw	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Tn Tk	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2
Tn Sry	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2
Tn Sm	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Tn Kp	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Ny Pw	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Tn Sgn	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	7
Tn M	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Tn Ism	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	4
Tn Dl	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2

Data Demografi**Case Processing Summary**

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
KatUsia * PersepsiGejala	60	100.0%	0	.0%	60	100.0%
JK * PersepsiGejala	60	100.0%	0	.0%	60	100.0%
StatusPernikahan *						
PersepsiGejala	60	100.0%	0	.0%	60	100.0%
KatPendidikan *						
PersepsiGejala	60	100.0%	0	.0%	60	100.0%
Pekerjaan *						
PersepsiGejala	60	100.0%	0	.0%	60	100.0%
JenisPembayaran *						
PersepsiGejala	60	100.0%	0	.0%	60	100.0%

Usia**Crosstab**

		PersepsiGejala		Total
		Jantung	Bukan jantung	
KatUsia	<55 Count	6	29	35
	% within PersepsiGejala	42.9%	63.0%	58.3%
	>=55 Count	8	17	25
	% within PersepsiGejala	57.1%	37.0%	41.7%
Total	Count	14	46	60
	% within PersepsiGejala	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1.799 ^a	1	.180		
Continuity Correction ^b	1.065	1	.302		
Likelihood Ratio	1.779	1	.182		
Fisher's Exact Test				.223	.151
Linear-by-Linear Association	1.769	1	.183		
N of Valid Cases ^b	60				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5.83.

b. Computed only for a 2x2 table



Statistics

Usia

N	Valid	60
	Missing	0
Mean		54.08
Median		51.50
Std. Deviation		12.024
Variance		144.586
Range		60
Minimum		35
Maximum		95
Percentiles	25	45.00
	50	51.50
	75	63.75

Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	35	1	1.7	1.7	1.7
	36	2	3.3	3.3	5.0
	37	2	3.3	3.3	8.3
	38	1	1.7	1.7	10.0
	41	1	1.7	1.7	11.7
	42	2	3.3	3.3	15.0
	43	2	3.3	3.3	18.3
	45	5	8.3	8.3	26.7
	47	1	1.7	1.7	28.3
	48	3	5.0	5.0	33.3
	49	1	1.7	1.7	35.0
	50	5	8.3	8.3	43.3
	51	4	6.7	6.7	50.0
	52	3	5.0	5.0	55.0
	53	1	1.7	1.7	56.7
	54	2	3.3	3.3	60.0
	55	2	3.3	3.3	63.3
	56	1	1.7	1.7	65.0
	57	2	3.3	3.3	68.3

59	2	3.3	3.3	71.7
60	1	1.7	1.7	73.3
63	1	1.7	1.7	75.0
64	4	6.7	6.7	81.7
65	2	3.3	3.3	85.0
67	1	1.7	1.7	86.7
69	1	1.7	1.7	88.3
70	2	3.3	3.3	91.7
72	1	1.7	1.7	93.3
74	2	3.3	3.3	96.7
81	1	1.7	1.7	98.3
95	1	1.7	1.7	100.0
Total	60	100.0	100.0	

Jenis Kelamin**Crosstab**

JK	Jenis Kelamin	PersepsiGejala		Total
		Jantung	Bukan jantung	
laki-laki	Count	12	38	50
	% within PersepsiGejala	85.7%	82.6%	83.3%
perempuan	Count	2	8	10
	% within PersepsiGejala	14.3%	17.4%	16.7%
Total	Count	14	46	60
	% within PersepsiGejala	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	Df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.075 ^a	1	.785		
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.077	1	.782		
Fisher's Exact Test				1.000	.574
Linear-by-Linear Association	.073	1	.787		
N of Valid Cases ^b	60				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2.33.

b. Computed only for a 2x2 table

Status Pernikahan**Crosstab**

			PersepsiGejala		Total
Status Pernikahan	Menikah	Count	Jantung	Bukan jantung	
		% within PersepsiGejala	100.0%	95.7%	96.7%
	Single/Janda/Duda	Count	0	2	2
		% within PersepsiGejala	.0%	4.3%	3.3%
Total		Count	14	46	60
		% within PersepsiGejala	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	Df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.630 ^a	1	.427		
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	1.084	1	.298		
Fisher's Exact Test				1.000	.585
Linear-by-Linear Association	.619	1	.431		
N of Valid Cases ^b	60				

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .47.

b. Computed only for a 2x2 table

Pendidikan**Crosstab**

			PersepsiGejala		Total
Kat Pendidikan	pendidikan rendah <=SMP	Count	Jantung	Bukan jantung	
		% within Persepsi Gejala	57.1%	76.1%	71.7%
	pendidikan tinggi >=SMA	Count	6	11	17
		% within Persepsi Gejala	42.9%	23.9%	28.3%
Total		Count	14	46	60
		% within Persepsi Gejala	100.0%	100.0%	100.0%



Chi-Square Tests

	Value	Df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1.897 ^a	1	.168		
Continuity Correction ^b	1.079	1	.299		
Likelihood Ratio	1.801	1	.180		
Fisher's Exact Test				.190	.150
Linear-by-Linear Association	1.865	1	.172		
N of Valid Cases ^b	60				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3.97.

b. Computed only for a 2x2 table

Pekerjaan

Crosstab

Pekerjaan	PNS	PersepsiGejala		Total
		Jantung	Bukan jantung	
Pekerjaan	Count	1	4	5
	% within PersepsiGejala	7.1%	8.7%	8.3%
Non PNS	Count	13	42	55
	% within PersepsiGejala	92.9%	91.3%	91.7%
Total	Count	14	46	60
	% within PersepsiGejala	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	Df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.034 ^a	1	.854		
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.035	1	.852		
Fisher's Exact Test				1.000	.669
Linear-by-Linear Association	.033	1	.855		
N of Valid Cases ^b	60				

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.17.

b. Computed only for a 2x2 table



Jenis Pembayaran**Crosstab**

			PersepsiGejala		Total
			Jantung	Bukan jantung	
JenisPembayaran	Umum	Count	11	30	41
		% within PersepsiGejala	78.6%	65.2%	68.3%
	JKN	Count	3	16	19
		% within PersepsiGejala	21.4%	34.8%	31.7%
Total		Count	14	46	60
		% within PersepsiGejala	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.885 ^a	1	.347		
Continuity Correction ^b	.375	1	.540		
Likelihood Ratio	.931	1	.335		
Fisher's Exact Test				.515	.276
Linear-by-Linear Association	.870	1	.351		
N of Valid Cases ^b	60				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4.43.

b. Computed only for a 2x2 table

Gejala**Case Processing Summary**

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
DiagnosaMedis *	60	100.0%	0	.0%	60	100.0%
PersepsiGejala						
LokasiNyeri *	60	100.0%	0	.0%	60	100.0%
PersepsiGejala						
DuaLokasiNyeri *	60	100.0%	0	.0%	60	100.0%
PersepsiGejala						
SifatNyeri *	60	100.0%	0	.0%	60	100.0%
PersepsiGejala						
DuaSifatNyeri *	60	100.0%	0	.0%	60	100.0%
PersepsiGejala						



Tiga Tingkat Nyeri *	59	98.3%	1	1.7%	60	100.0%
Persepsi Gejala						
Dua Tingkat Nyeri *	59	98.3%	1	1.7%	60	100.0%
Persepsi Gejala						
Frekuensi *	60	100.0%	0	.0%	60	100.0%
Persepsi Gejala						
Menjalar * Persepsi Gejala	60	100.0%	0	.0%	60	100.0%

Diagnosa Medis

Crosstab

Diagnosa Medis	STEMI	Count	Persepsi Gejala		Total
			Jantung	Bukan jantung	
Diagnosa Medis	STEMI	Count	6	39	45
		% within Persepsi Gejala	42.9%	84.8%	75.0%
	NSTEMI	Count	8	7	15
		% within Persepsi Gejala	57.1%	15.2%	25.0%
Total		Count	14	46	60
		% within Persepsi Gejala	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	10.062 ^a	1	.002		
Continuity Correction ^b	7.950	1	.005		
Likelihood Ratio	9.124	1	.003		
Fisher's Exact Test				.003	.003
Linear-by-Linear Association	9.894	1	.002		
N of Valid Cases ^b	60				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3.50.

b. Computed only for a 2x2 table

Symmetric Measures

		Value	Approx. Sig.
Nominal by Nominal	Phi	-.410	.002
	Cramer's V	.410	.002
	Contingency Coefficient	.379	.002
N of Valid Cases		60	



Lokasi Nyeri**Crosstab**

			PersepsiGejala		Total
			Jantung	Bukan jantung	
LokasiNyeri	Kanan	Count	0	2	2
		% within PersepsiGejala	.0%	4.3%	3.3%
	Kiri	Count	10	24	34
		% within PersepsiGejala	71.4%	52.2%	56.7%
	tengah	Count	4	6	10
		% within PersepsiGejala	28.6%	13.0%	16.7%
	seluruh	Count	0	14	14
		% within PersepsiGejala	.0%	30.4%	23.3%
Total		Count	14	46	60
		% within PersepsiGejala	100.0%	100.0%	100.0%

Crosstab

			PersepsiGejala		Total
			Jantung	Bukan jantung	
DuaLokasi Nyeri	Kiri	Count	10	24	34
		% within PersepsiGejala	71.4%	52.2%	56.7%
	Lainnya	Count	4	22	26
		% within PersepsiGejala	28.6%	47.8%	43.3%
Total		Count	14	46	60
		% within PersepsiGejala	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1.621 ^a	1	.203		
Continuity Correction ^b	.931	1	.335		
Likelihood Ratio	1.674	1	.196		
Fisher's Exact Test				.235	.168
Linear-by-Linear Association	1.594	1	.207		
N of Valid Cases ^b	60				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6.07.

b. Computed only for a 2x2 table



Sifat Nyeri**Crosstab**

		PersepsiGejala		Total
		Jantung	Bukan jantung	
SifatNyeri	ditusuk	Count	3	13
		% within PersepsiGejala	21.4%	26.7%
panas		Count	3	16
		% within PersepsiGejala	21.4%	31.7%
ditekan/ditindih/ampeg		Count	6	14
		% within PersepsiGejala	42.9%	33.3%
dicengkeram		Count	2	2
		% within PersepsiGejala	14.3%	6.7%
kaku/kram		Count	0	1
		% within PersepsiGejala	.0%	1.7%
Total		Count	14	46
		% within PersepsiGejala	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	3.184 ^a	4	.528
Likelihood Ratio	3.196	4	.526
Linear-by-Linear Association	1.176	1	.278
N of Valid Cases	60		

a. 7 cells (70.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .23.

Crosstab

		PersepsiGejala		Total
		Jantung	Bukan jantung	
Dua Sifat Nyeri	Ditekan/ditindih/ampeg	Count	6	14
		% within Persepsi Gejala	42.9%	33.3%
Lainnya		Count	8	32
		% within Persepsi Gejala	57.1%	66.7%
Total		Count	14	46
		% within Persepsi Gejala	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.745 ^a	1	.388		
Continuity Correction ^b	.291	1	.589		
Likelihood Ratio	.726	1	.394		
Fisher's Exact Test				.519	.290
Linear-by-Linear Association	.733	1	.392		
N of Valid Cases ^b	60				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4.67.

b. Computed only for a 2x2 table

Tingkat Nyeri

Crosstab

			PersepsiGejala		Total
			Jantung	Bukan jantung	
Tiga Tingkat Nyeri	Ringan (1-3)	Count	1	6	7
		% within PersepsiGejala	7.1%	13.3%	11.9%
		Count	2	5	7
	Sedang (4-6)	% within PersepsiGejala	14.3%	11.1%	11.9%
		Count	11	34	45
		% within PersepsiGejala	78.6%	75.6%	76.3%
Total	Count		14	45	59
	% within PersepsiGejala		100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	.448 ^a	2	.799
Likelihood Ratio	.485	2	.785
Linear-by-Linear Association	.191	1	.662
N of Valid Cases	59		

a. 2 cells (33.3%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.66.



Dua Tingkatan Nyeri

Crosstab

			PersepsiGejala		Total
			Jantung	Bukan jantung	
Dua Tingkatan Nyeri	Ringan/seda ng 1-6	Count	3	11	14
		% within PersepsiGejala	21.4%	24.4%	23.7%
	Berat 7-10	Count	11	34	45
		% within PersepsiGejala	78.6%	75.6%	76.3%
Total		Count	14	45	59
		% within PersepsiGejala	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.054 ^a	1	.817		
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.055	1	.815		
Fisher's Exact Test				1.000	.564
Linear-by-Linear Association	.053	1	.818		
N of Valid Cases ^b	59				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3.32.

b. Computed only for a 2x2 table

Frekuensi

Crosstab

			PersepsiGejala		Total	
			Jantung	Bukan jantung		
Frekuensi	Hilang Timbul	Count	3	15	18	
		% within PersepsiGejala	21.4%	32.6%	30.0%	
	Terus Menerus	Count	11	31	42	
		% within PersepsiGejala	78.6%	67.4%	70.0%	
Total		Count	14	46	60	
		% within PersepsiGejala	100.0%	100.0%	100.0%	



Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.639 ^a	1	.424		
Continuity Correction ^b	.217	1	.641		
Likelihood Ratio	.669	1	.413		
Fisher's Exact Test				.520	.328
Linear-by-Linear Association	.628	1	.428		
N of Valid Cases ^b	60				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4.20.

b. Computed only for a 2x2 table

Penjalaran

Crosstab

		PersepsiGejala		Total
		Jantung	Bukan jantung	
Menjalar	ya	Count	10	35
		% within PersepsiGejala	71.4%	76.1%
	tidak	Count	4	11
		% within PersepsiGejala	28.6%	23.9%
Total		Count	14	46
		% within PersepsiGejala	100.0%	100.0%
				60

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.124 ^a	1	.724		
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.122	1	.727		
Fisher's Exact Test				.734	.487
Linear-by-Linear Association	.122	1	.727		
N of Valid Cases ^b	60				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3.50.

b. Computed only for a 2x2 table



Lokasi Penjalaran Nyeri

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Leher * PersepsiGejala	60	100.0%	0	.0%	60	100.0%
Punggung *	60	100.0%	0	.0%	60	100.0%
PersepsiGejala						
Rahang * PersepsiGejala	60	100.0%	0	.0%	60	100.0%
Bahu * PersepsiGejala	60	100.0%	0	.0%	60	100.0%
Lengan * PersepsiGejala	60	100.0%	0	.0%	60	100.0%
Pinggang *	60	100.0%	0	.0%	60	100.0%
PersepsiGejala						
KembungRasaTidakNyam anDiAbdomen *	60	100.0%	0	.0%	60	100.0%
PersepsiGejala						

Leher

Crosstab

			PersepsiGejala		Total
			Jantung	Bukan jantung	
Leher	ya	Count	3	8	11
		% within PersepsiGejala	21.4%	17.4%	18.3%
	tidak	Count	11	38	49
		% within PersepsiGejala	78.6%	82.6%	81.7%
	Total	Count	14	46	60
		% within PersepsiGejala	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.117 ^a	1	.732		
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.114	1	.736		
Fisher's Exact Test				.707	.502
Linear-by-Linear Association	.115	1	.735		
N of Valid Cases ^b	60				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2.57.

b. Computed only for a 2x2 table

Punggung**Crosstab**

			PersepsiGejala		Total
			Jantung	Bukan jantung	
Punggung	ya	Count	7	27	34
		% within PersepsiGejala	50.0%	58.7%	56.7%
	tidak	Count	7	19	26
		% within PersepsiGejala	50.0%	41.3%	43.3%
Total		Count	14	46	60
		% within PersepsiGejala	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.331 ^a	1	.565		
Continuity Correction ^b	.071	1	.790		
Likelihood Ratio	.329	1	.567		
Fisher's Exact Test				.759	.392
Linear-by-Linear Association	.325	1	.569		
N of Valid Cases ^b	60				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6.07.

b. Computed only for a 2x2 table

Rahang**Crosstab**

			PersepsiGejala		Total
			Jantung	Bukan jantung	
Rahang	Ya	Count	0	4	4
		% within PersepsiGejala	.0%	8.7%	6.7%
	Tidak	Count	14	42	56
		% within PersepsiGejala	100.0%	91.3%	93.3%
Total		Count	14	46	60
		% within PersepsiGejala	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1.304 ^a	1	.253		
Continuity Correction ^b	.281	1	.596		
Likelihood Ratio	2.211	1	.137		
Fisher's Exact Test				.564	.335
Linear-by-Linear Association	1.283	1	.257		
N of Valid Cases ^b	60				

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .93.

b. Computed only for a 2x2 table

Bahu

Crosstab

			PersepsiGejala		Total
			Jantung	Bukan jantung	
Bahu	Ya	Count	1	3	4
		% within PersepsiGejala	7.1%	6.5%	6.7%
	tidak	Count	13	43	56
		% within PersepsiGejala	92.9%	93.5%	93.3%
Total		Count	14	46	60
		% within PersepsiGejala	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.007 ^a	1	.935		
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.007	1	.935		
Fisher's Exact Test				1.000	.665
Linear-by-Linear Association	.007	1	.936		
N of Valid Cases ^b	60				

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .93.

b. Computed only for a 2x2 table



Lengan**Crosstab**

			PersepsiGejala		Total
			Jantung	Bukan jantung	
Lengan	ya	Count	7	15	22
		% within PersepsiGejala	50.0%	32.6%	36.7%
	tidak	Count	7	31	38
		% within PersepsiGejala	50.0%	67.4%	63.3%
Total		Count	14	46	60
		% within PersepsiGejala	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1.398 ^a	1	.237		
Continuity Correction ^b	.749	1	.387		
Likelihood Ratio	1.365	1	.243		
Fisher's Exact Test				.343	.192
Linear-by-Linear Association	1.375	1	.241		
N of Valid Cases ^b	60				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5.13.

b. Computed only for a 2x2 table

Pinggang**Crosstab**

			PersepsiGejala		Total
			Jantung	Bukan jantung	
Pinggang	Ya	Count	0	1	1
		% within PersepsiGejala	.0%	2.2%	1.7%
	Tidak	Count	14	45	59
		% within PersepsiGejala	100.0%	97.8%	98.3%
Total		Count	14	46	60
		% within PersepsiGejala	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.310 ^a	1	.578		
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.537	1	.464		
Fisher's Exact Test				1.000	.767
Linear-by-Linear Association	.304	1	.581		
N of Valid Cases ^b	60				

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .23.

b. Computed only for a 2x2 table

Perut

Crosstab

			PersepsiGejala		Total
			Jantung	Bukan jantung	
Perut	Ya	Count	2	2	4
		% within PersepsiGejala	14.3%	4.3%	6.7%
	Tidak	Count	12	44	56
		% within PersepsiGejala	85.7%	95.7%	93.3%
Total		Count	14	46	60
		% within PersepsiGejala	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	Df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1.704 ^a	1	.192		
Continuity Correction ^b	.481	1	.488		
Likelihood Ratio	1.455	1	.228		
Fisher's Exact Test				.230	.230
Linear-by-Linear Association	1.675	1	.196		
N of Valid Cases ^b	60				

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .93.

b. Computed only for a 2x2 table



Keluhan Lain**Case Processing Summary**

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
NyeriUluHati *	59	98.3%	1	1.7%	60	100.0%
PersepsiGejala						
NyeriPerut *	60	100.0%	0	.0%	60	100.0%
PersepsiGejala						
Diare * PersepsiGejala	60	100.0%	0	.0%	60	100.0%
Sesak * PersepsiGejala	60	100.0%	0	.0%	60	100.0%
Mual * PersepsiGejala	60	100.0%	0	.0%	60	100.0%
Muntah * PersepsiGejala	60	100.0%	0	.0%	60	100.0%
KeringatDingin *	60	100.0%	0	.0%	60	100.0%
PersepsiGejala						
Berdebar *	60	100.0%	0	.0%	60	100.0%
PersepsiGejala						
Kelemahan *	60	100.0%	0	.0%	60	100.0%
PersepsiGejala						
Pusing * PersepsiGejala	60	100.0%	0	.0%	60	100.0%
Pingsan * PersepsiGejala	60	100.0%	0	.0%	60	100.0%
Kejang * PersepsiGejala	60	100.0%	0	.0%	60	100.0%
Batuk * PersepsiGejala	60	100.0%	0	.0%	60	100.0%

Nyeri Ulu Hati**Crosstab**

		PersepsiGejala		Total
		Jantung	Bukan jantung	
NyeriUluHa	Ya	Count	3	8
	Tidak	% within PersepsiGejala	21.4%	13.6%
	Count	11	40	51
	% within PersepsiGejala	78.6%	88.9%	86.4%
Total	Count	14	45	59
	% within PersepsiGejala	100.0%	100.0%	100.0%



Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.970 ^a	1	.325		
Continuity Correction ^b	.289	1	.591		
Likelihood Ratio	.889	1	.346		
Fisher's Exact Test				.379	.282
Linear-by-Linear Association	.953	1	.329		
N of Valid Cases ^b	59				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.90.

b. Computed only for a 2x2 table

Nyeri Perut

Crosstab

Nyeri Perut	Ya	Count	Persepsi Gejala		Total
			Jantung	Bukan jantung	
Tidak	Ya	Count	1	1	2
	Tidak	% within Persepsi Gejala	7.1%	2.2%	3.3%
Total	Ya	Count	13	45	58
	Tidak	% within Persepsi Gejala	92.9%	97.8%	96.7%
Total		Count	14	46	60
		% within Persepsi Gejala	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	Df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.822 ^a	1	.364		
Continuity Correction ^b	.003	1	.955		
Likelihood Ratio	.697	1	.404		
Fisher's Exact Test				.415	.415
Linear-by-Linear Association	.809	1	.368		
N of Valid Cases ^b	60				

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .47.

b. Computed only for a 2x2 table



Diare**Crosstab**

			PersepsiGejala		Total
			Jantung	Bukan jantung	
Diare	Ya	Count	0	2	2
		% within PersepsiGejala	.0%	4.3%	3.3%
	Tidak	Count	14	44	58
		% within PersepsiGejala	100.0%	95.7%	96.7%
Total		Count	14	46	60
		% within PersepsiGejala	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	Df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.630 ^a	1	.427		
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	1.084	1	.298		
Fisher's Exact Test				1.000	.585
Linear-by-Linear Association	.619	1	.431		
N of Valid Cases ^b	60				

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .47.

b. Computed only for a 2x2 table

Sesak**Crosstab**

			PersepsiGejala		Total
			Jantung	Bukan jantung	
Sesak	Ya	Count	4	19	23
		% within PersepsiGejala	28.6%	41.3%	38.3%
	Tidak	Count	10	27	37
		% within PersepsiGejala	71.4%	58.7%	61.7%
Total		Count	14	46	60
		% within PersepsiGejala	100.0%	100.0%	100.0%



Chi-Square Tests

	Value	Df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.736 ^a	1	.391		
Continuity Correction ^b	.296	1	.586		
Likelihood Ratio	.758	1	.384		
Fisher's Exact Test				.534	.297
Linear-by-Linear Association	.724	1	.395		
N of Valid Cases ^b	60				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5.37.

b. Computed only for a 2x2 table

Mual**Crosstab**

			PersepsiGejala		Total	
			Jantung	Bukan jantung		
Mual	Ya	Count	5	12	17	
		% within PersepsiGejala	35.7%	26.1%	28.3%	
	Tidak	Count	9	34	43	
		% within PersepsiGejala	64.3%	73.9%	71.7%	
Total		Count	14	46	60	
		% within PersepsiGejala	100.0%	100.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.490 ^a	1	.484		
Continuity Correction ^b	.131	1	.718		
Likelihood Ratio	.475	1	.491		
Fisher's Exact Test				.511	.351
Linear-by-Linear Association	.482	1	.488		
N of Valid Cases ^b	60				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3.97.

b. Computed only for a 2x2 table



Muntah**Crosstab**

			PersepsiGejala		Total
			Jantung	Bukan jantung	
Muntah	Ya	Count	4	10	14
		% within PersepsiGejala	28.6%	21.7%	23.3%
	Tidak	Count	10	36	46
		% within PersepsiGejala	71.4%	78.3%	76.7%
Total		Count	14	46	60
		% within PersepsiGejala	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.280 ^a	1	.597		
Continuity Correction ^b	.028	1	.866		
Likelihood Ratio	.271	1	.602		
Fisher's Exact Test				.720	.420
Linear-by-Linear Association	.275	1	.600		
N of Valid Cases ^b	60				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3.27.

b. Computed only for a 2x2 table

Keringat Dingin**Crosstab**

			PersepsiGejala		Total
			Jantung	Bukan jantung	
KeringatDingin	Ya	Count	12	42	54
		% within PersepsiGejala	85.7%	91.3%	90.0%
	Tidak	Count	2	4	6
		% within PersepsiGejala	14.3%	8.7%	10.0%
Total		Count	14	46	60
		% within PersepsiGejala	100.0%	100.0%	100.0%



Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.373 ^a	1	.542		
Continuity Correction ^b	.010	1	.919		
Likelihood Ratio	.346	1	.556		
Fisher's Exact Test				.617	.430
Linear-by-Linear Association	.366	1	.545		
N of Valid Cases ^b	60				

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.40.

b. Computed only for a 2x2 table

Berdebar-debar

Crosstab

			PersepsiGejala		Total
			Jantung	Bukan jantung	
Berdebar	Ya	Count	1	6	7
		% within PersepsiGejala	7.1%	13.0%	11.7%
	Tidak	Count	13	40	53
		% within PersepsiGejala	92.9%	87.0%	88.3%
Total		Count	14	46	60
		% within PersepsiGejala	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.363 ^a	1	.547		
Continuity Correction ^b	.016	1	.899		
Likelihood Ratio	.399	1	.528		
Fisher's Exact Test				1.000	.478
Linear-by-Linear Association	.357	1	.550		
N of Valid Cases ^b	60				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.63.

b. Computed only for a 2x2 table



Kelemahan**Crosstab**

			PersepsiGejala		Total
			Jantung	Bukan jantung	
Kelemahan	Ya	Count	5	14	19
		% within PersepsiGejala	35.7%	30.4%	31.7%
	Tidak	Count	9	32	41
		% within PersepsiGejala	64.3%	69.6%	68.3%
Total		Count	14	46	60
		% within PersepsiGejala	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.138 ^a	1	.710		
Continuity Correction ^b	.002	1	.965		
Likelihood Ratio	.136	1	.712		
Fisher's Exact Test				.749	.474
Linear-by-Linear Association	.136	1	.712		
N of Valid Cases ^b	60				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4.43.

b. Computed only for a 2x2 table

Pusing**Crosstab**

			PersepsiGejala		Total
			Jantung	Bukan jantung	
Pusing	Ya	Count	1	10	11
		% within PersepsiGejala	7.1%	21.7%	18.3%
	Tidak	Count	13	36	49
		% within PersepsiGejala	92.9%	78.3%	81.7%
Total		Count	14	46	60
		% within PersepsiGejala	100.0%	100.0%	100.0%



Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1.527 ^a	1	.217		
Continuity Correction ^b	.708	1	.400		
Likelihood Ratio	1.794	1	.180		
Fisher's Exact Test				.430	.205
Linear-by-Linear Association	1.502	1	.220		
N of Valid Cases ^b	60				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2.57.

b. Computed only for a 2x2 table

Pingsan

Crosstab

		PersepsiGejala		Total
		Jantung	Bukan jantung	
Pingsan	Ya	Count	2	9
		% within PersepsiGejala	14.3%	19.6%
	Tidak	Count	12	37
		% within PersepsiGejala	85.7%	80.4%
Total		Count	14	46
		% within PersepsiGejala	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.200 ^a	1	.655		
Continuity Correction ^b	.003	1	.958		
Likelihood Ratio	.209	1	.648		
Fisher's Exact Test				1.000	.498
Linear-by-Linear Association	.196	1	.658		
N of Valid Cases ^b	60				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2.57.

b. Computed only for a 2x2 table



Kejang**Crosstab**

			PersepsiGejala		Total
			Jantung	Bukan jantung	
Kejang	Ya	Count	1	0	1
		% within PersepsiGejala	7.1%	.0%	1.7%
	Tidak	Count	13	46	59
		% within PersepsiGejala	92.9%	100.0%	98.3%
Total		Count	14	46	60
		% within PersepsiGejala	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	3.341 ^a	1	.068		
Continuity Correction ^b	.404	1	.525		
Likelihood Ratio	2.967	1	.085		
Fisher's Exact Test				.233	.233
Linear-by-Linear Association	3.286	1	.070		
N of Valid Cases ^b	60				

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .23.

b. Computed only for a 2x2 table

Batuk**Crosstab**

			PersepsiGejala		Total
			Jantung	Bukan jantung	
Batuk	Ya	Count	0	2	2
		% within PersepsiGejala	.0%	4.3%	3.3%
	Tidak	Count	14	44	58
		% within PersepsiGejala	100.0%	95.7%	96.7%
Total		Count	14	46	60
		% within PersepsiGejala	100.0%	100.0%	100.0%



Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.630 ^a	1	.427		
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	1.084	1	.298		
Fisher's Exact Test				1.000	.585
Linear-by-Linear Association	.619	1	.431		
N of Valid Cases ^b	60				

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .47.

b. Computed only for a 2x2 table

Faktor Resiko

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Merokok * PersepsiGejala	60	100.0%	0	.0%	60	100.0%
RiwayatDM *	60	100.0%	0	.0%	60	100.0%
PersepsiGejala						
RiwayatHT *	60	100.0%	0	.0%	60	100.0%
PersepsiGejala						
RiwayatDislipidemia *	60	100.0%	0	.0%	60	100.0%
PersepsiGejala						
RiwayatKeluarga *	60	100.0%	0	.0%	60	100.0%
PersepsiGejala						

Merokok

Crosstab

			PersepsiGejala		Total
			Jantung	Bukan jantung	
Merokok	ya merokok	Count	11	34	45
		% within PersepsiGejala	78.6%	73.9%	75.0%
	tidak merokok	Count	3	12	15
		% within PersepsiGejala	21.4%	26.1%	25.0%
Total		Count	14	46	60
		% within PersepsiGejala	100.0%	100.0%	100.0%



Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.124 ^a	1	.724		
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.127	1	.721		
Fisher's Exact Test				1.000	.513
Linear-by-Linear Association	.122	1	.727		
N of Valid Cases ^b	60				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3.50.

b. Computed only for a 2x2 table

Riwayat DM

Crosstab

		PersepsiGejala		Total
		Jantung	Bukan jantung	
RiwayatDM	Tau	Count	2	9
		% within PersepsiGejala	14.3%	15.2%
	Tidak tau	Count	12	51
		% within PersepsiGejala	85.7%	84.8%
Total		Count	14	60
		% within PersepsiGejala	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.007 ^a	1	.932		
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.007	1	.932		
Fisher's Exact Test				1.000	.651
Linear-by-Linear Association	.007	1	.932		
N of Valid Cases ^b	60				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2.10.

b. Computed only for a 2x2 table



Riwayat HT**Crosstab**

			PersepsiGejala		Total
			Jantung	Bukan jantung	
RiwayatHT	Tau	Count	6	22	28
		% within PersepsiGejala	42.9%	47.8%	46.7%
	Tidak Tau	Count	8	24	32
		% within PersepsiGejala	57.1%	52.2%	53.3%
Total		Count	14	46	60
		% within PersepsiGejala	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.106 ^a	1	.744		
Continuity Correction ^b	.000	1	.984		
Likelihood Ratio	.107	1	.744		
Fisher's Exact Test				.770	.493
Linear-by-Linear Association	.105	1	.746		
N of Valid Cases ^b	60				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6.53.

b. Computed only for a 2x2 table

Riwayat Dislipidemia**Crosstab**

			PersepsiGejala		Total
			Jantung	Bukan jantung	
RiwayatDislipidemia	Tau	Count	7	7	14
		% within PersepsiGejala	50.0%	15.2%	23.3%
	Tidak Tau	Count	7	39	46
		% within PersepsiGejala	50.0%	84.8%	76.7%
Total		Count	14	46	60
		% within PersepsiGejala	100.0%	100.0%	100.0%



Chi-Square Tests

	Value	Df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	7.259 ^a	1	.007		
Continuity Correction ^b	5.445	1	.020		
Likelihood Ratio	6.550	1	.010		
Fisher's Exact Test				.012	.012
Linear-by-Linear Association	7.138	1	.008		
N of Valid Cases ^b	60				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3.27.

b. Computed only for a 2x2 table

Symmetric Measures

	Value	Approx. Sig.
Nominal by Nominal		
Phi	.348	.007
Cramer's V	.348	.007
Contingency Coefficient	.329	.007
N of Valid Cases	60	

Riwayat Keluarga**Crosstab**

			PersepsiGejala		Total	
			Jantung	Bukan jantung		
RiwayatKeluarga	Positif	Count	9	11	20	
		% within PersepsiGejala	64.3%	23.9%	33.3%	
	Negatif	Count	5	35	40	
		% within PersepsiGejala	35.7%	76.1%	66.7%	
Total		Count	14	46	60	
		% within PersepsiGejala	100.0%	100.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	7.873 ^a	1	.005		
Continuity Correction ^b	6.161	1	.013		
Likelihood Ratio	7.526	1	.006		
Fisher's Exact Test				.009	.007
Linear-by-Linear Association	7.741	1	.005		
N of Valid Cases ^b	60				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4.67.

b. Computed only for a 2x2 table

Symmetric Measures

		Value	Approx. Sig.
Nominal by Nominal	Phi	.362	.005
	Cramer's V	.362	.005
	Contingency Coefficient	.341	.005
N of Valid Cases		60	

Riwayat Penyaki Sebelumnya

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
PriorNyeriDada *	60	100.0%	0	.0%	60	100.0%
PersepsiGejala						
PriorMI * PersepsiGejala	60	100.0%	0	.0%	60	100.0%
PriorStroke *	60	100.0%	0	.0%	60	100.0%
PersepsiGejala						
Tonsilitis * PersepsiGejala	60	100.0%	0	.0%	60	100.0%
Apendisitis *	60	100.0%	0	.0%	60	100.0%
PersepsiGejala						
Magh * PersepsiGejala	60	100.0%	0	.0%	60	100.0%
Urolitiasis *	60	100.0%	0	.0%	60	100.0%
PersepsiGejala						
Asma * PersepsiGejala	60	100.0%	0	.0%	60	100.0%
InfeksiParu *	60	100.0%	0	.0%	60	100.0%
PersepsiGejala						
Gout * PersepsiGejala	60	100.0%	0	.0%	60	100.0%



Prior Nyeri Dada**Crosstab**

			PersepsiGejala		Total
			Jantung	Bukan jantung	
PriorNyeriDada	Ya	Count	9	10	19
		% within PersepsiGejala	64.3%	21.7%	31.7%
	tidak	Count	5	36	41
		% within PersepsiGejala	35.7%	78.3%	68.3%
Total		Count	14	46	60
		% within PersepsiGejala	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	8.979 ^a	1	.003		
Continuity Correction ^b	7.120	1	.008		
Likelihood Ratio	8.501	1	.004		
Fisher's Exact Test				.007	.005
Linear-by-Linear Association	8.829	1	.003		
N of Valid Cases ^b	60				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4.43.

b. Computed only for a 2x2 table

Symmetric Measures

		Value	Approx. Sig.
Nominal by Nominal	Phi	.387	.003
	Cramer's V	.387	.003
	Contingency Coefficient	.361	.003
N of Valid Cases		60	

Prior MI**Crosstab**

			PersepsiGejala		Total	
			Jantung	Bukan jantung		
PriorMI	Ya	Count	10	1	11	
		% within PersepsiGejala	71.4%	2.2%	18.3%	
	Tidak	Count	4	45	49	
		% within PersepsiGejala	28.6%	97.8%	81.7%	
Total		Count	14	46	60	
		% within PersepsiGejala	100.0%	100.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	34.383 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	29.913	1	.000		
Likelihood Ratio	30.782	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	33.810	1	.000		
N of Valid Cases ^b	60				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2.57.

b. Computed only for a 2x2 table

Symmetric Measures

		Value	Approx. Sig.
Nominal by Nominal	Phi	.757	.000
	Cramer's V	.757	.000
	Contingency Coefficient	.604	.000
N of Valid Cases		60	



Prior Stroke**Crosstab**

			PersepsiGejala		Total
			Jantung	Bukan jantung	
PriorStroke	Ya	Count	2	4	6
		% within PersepsiGejala	14.3%	8.7%	10.0%
	Tidak	Count	12	42	54
		% within PersepsiGejala	85.7%	91.3%	90.0%
Total		Count	14	46	60
		% within PersepsiGejala	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.373 ^a	1	.542		
Continuity Correction ^b	.010	1	.919		
Likelihood Ratio	.346	1	.556		
Fisher's Exact Test				.617	.430
Linear-by-Linear Association	.366	1	.545		
N of Valid Cases ^b	60				

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.40.

b. Computed only for a 2x2 table

Tonsilitis**Crosstab**

			PersepsiGejala		Total
			Jantung	Bukan jantung	
Tonsilitis	Ya	Count	0	2	2
		% within PersepsiGejala	.0%	4.3%	3.3%
	Tidak	Count	14	44	58
		% within PersepsiGejala	100.0%	95.7%	96.7%
Total		Count	14	46	60
		% within PersepsiGejala	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.630 ^a	1	.427		
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	1.084	1	.298		
Fisher's Exact Test				1.000	.585
Linear-by-Linear Association	.619	1	.431		
N of Valid Cases ^b	60				

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .47.

b. Computed only for a 2x2 table

Apendisitis

Crosstab

		PersepsiGejala		Total
		Jantung	Bukan jantung	
Apendisitis	Ya	Count	0	1
		% within PersepsiGejala	.0%	2.2% 1.7%
	Tidak	Count	14	45
		% within PersepsiGejala	100.0%	97.8% 98.3%
Total		Count	14	46
		% within PersepsiGejala	100.0%	100.0% 100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.310 ^a	1	.578		
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.537	1	.464		
Fisher's Exact Test				1.000	.767
Linear-by-Linear Association	.304	1	.581		
N of Valid Cases ^b	60				

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .23.

b. Computed only for a 2x2 table



Maag**Crosstab**

			PersepsiGejala		Total
			Jantung	Bukan jantung	
Magh	Ya	Count	0	4	4
		% within PersepsiGejala	.0%	8.7%	6.7%
	Tidak	Count	14	42	56
		% within PersepsiGejala	100.0%	91.3%	93.3%
Total		Count	14	46	60
		% within PersepsiGejala	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1.304 ^a	1	.253		
Continuity Correction ^b	.281	1	.596		
Likelihood Ratio	2.211	1	.137		
Fisher's Exact Test				.564	.335
Linear-by-Linear Association	1.283	1	.257		
N of Valid Cases ^b	60				

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .93.

b. Computed only for a 2x2 table

Urolitiasis**Crosstab**

			PersepsiGejala		Total
			Jantung	Bukan jantung	
Urolitiasis	Ya	Count	0	2	2
		% within PersepsiGejala	.0%	4.3%	3.3%
	Tidak	Count	14	44	58
		% within PersepsiGejala	100.0%	95.7%	96.7%
Total		Count	14	46	60
		% within PersepsiGejala	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.630 ^a	1	.427		
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	1.084	1	.298		
Fisher's Exact Test				1.000	.585
Linear-by-Linear Association	.619	1	.431		
N of Valid Cases ^b	60				

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .47.

b. Computed only for a 2x2 table

Asma

Crosstab

			PersepsiGejala		Total	
			Jantung	Bukan jantung		
Asma	Ya	Count	1	2	3	
		% within PersepsiGejala	7.1%	4.3%	5.0%	
	Tidak	Count	13	44	57	
		% within PersepsiGejala	92.9%	95.7%	95.0%	
Total		Count	14	46	60	
		% within PersepsiGejala	100.0%	100.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.177 ^a	1	.674		
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.163	1	.686		
Fisher's Exact Test				.556	.556
Linear-by-Linear Association	.174	1	.677		
N of Valid Cases ^b	60				

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .70.

b. Computed only for a 2x2 table



Infeksi Paru-paru**Crosstab**

			PersepsiGejala		Total
			Jantung	Bukan jantung	
InfeksiParu	Ya	Count	1	3	4
		% within PersepsiGejala	7.1%	6.5%	6.7%
	Tidak	Count	13	43	56
		% within PersepsiGejala	92.9%	93.5%	93.3%
Total		Count	14	46	60
		% within PersepsiGejala	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.007 ^a	1	.935		
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.007	1	.935		
Fisher's Exact Test				1.000	.665
Linear-by-Linear Association	.007	1	.936		
N of Valid Cases ^b	60				

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .93.

b. Computed only for a 2x2 table

Gout**Crosstab**

			PersepsiGejala		Total
			Jantung	Bukan jantung	
Gout	Ya	Count	0	1	1
		% within PersepsiGejala	.0%	2.2%	1.7%
	Tidak	Count	14	45	59
		% within PersepsiGejala	100.0%	97.8%	98.3%
Total		Count	14	46	60
		% within PersepsiGejala	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.310 ^a	1	.578		
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.537	1	.464		
Fisher's Exact Test				1.000	.767
Linear-by-Linear Association	.304	1	.581		
N of Valid Cases ^b	60				

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .23.

b. Computed only for a 2x2 table

Persepsi gejala

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
PersepsiGejala * JK	60	100.0%	0	.0%	60	100.0%

PersepsiGejala * JK Crosstabulation

			JK		Total
			laki-laki	perempuan	
PersepsiGejala	Jantung	Count	12	2	14
		% within JK	24.0%	20.0%	23.3%
	Bukan jantung	Count	38	8	46
		% within JK	76.0%	80.0%	76.7%
Total		Count	50	10	60
		% within JK	100.0%	100.0%	100.0%



Chi-Square Tests					
	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.075 ^a	1	.785		
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.077	1	.782		
Fisher's Exact Test				1.000	.574
Linear-by-Linear Association	.073	1	.787		
N of Valid Cases ^b	60				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2.33.

b. Computed only for a 2x2 table

Intrpretasi bukan jantung

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
PersepsiBukanJantung *	60	100.0%	0	.0%	60	100.0%
PersepsiGejala						



PersepsiBukanJantung * PersepsiGejala Crosstabulation

			PersepsiGejala		Total
			Jantung	Bukan jantung	
PersepsiBukanJantung	jantung	Count	14	0	14
		% within PersepsiGejala	100.0%	.0%	23.3%
	Masuk angin	Count	0	22	22
		% within PersepsiGejala	.0%	47.8%	36.7%
	Maag	Count	0	3	3
		% within PersepsiGejala	.0%	6.5%	5.0%
	HT	Count	0	4	4
		% within PersepsiGejala	.0%	8.7%	6.7%
	Kecapekan/kelelahan	Count	0	3	3
		% within PersepsiGejala	.0%	6.5%	5.0%
	Sesak nafas/sakit paru-paru	Count	0	5	5
		% within PersepsiGejala	.0%	10.9%	8.3%
	Angin duduk	Count	0	4	4
		% within PersepsiGejala	.0%	8.7%	6.7%
	sakit otot/ encok	Count	0	3	3
		% within PersepsiGejala	.0%	6.5%	5.0%
	kesambet	Count	0	1	1
		% within PersepsiGejala	.0%	2.2%	1.7%
	batu ginjal	Count	0	1	1
		% within PersepsiGejala	.0%	2.2%	1.7%
Total		Count	14	46	60
		% within PersepsiGejala	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	60.000 ^a	9	.000
Likelihood Ratio	65.193	9	.000
Linear-by-Linear Association	14.692	1	.000
N of Valid Cases	60		

a. 17 cells (85.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .23.



UNIVERSITAS BRAWIJAYA

Lampiran 10

*CURRICULUM VITAE***DATA PRIBADI**

Nama : Dini Widya Ayuningtyas
Tempat, tanggal lahir : Malang, 17 Juli 1991
Kewarganegaraan : Indonesia
Agama : Islam
Anak ke : 1 dari 2 bersaudara
Status dalam keluarga : Anak Kandung
Alamat rumah : Jl. Mataram no 39 Rt02 Rw 04
 Dampit Malang
Nomor Hp : 085755898328
Email : dynie_w1az@yahoo.co.id

**RIWAYAT PENDIDIKAN**

- TK Trisula, tahun 1996
- SDN Dampit 03, tahun 1998
- SMP Negeri 1 Dampit, tahun 2004
- SMA Negeri 1 Kepanjen, tahun 2007
- Jurusan Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya
Malang, Angkatan 2010

PENGALAMAN KEPELATIANAAN/ORGANISASI

- Staff konsumsi kegiatan The Winner 2011
- Staf kestari kegiatan Apa Kabar Dunia Keperawatan (AKDK) atau *Nursing On The Spotlight* 2011
- Koordinator kestari kegiatan Sarkeplik (Sarasehan Keperawatan dan Klinik) (2011)
- Anggota Lembaga Himpunan Mahasiswa Keperawatan Brawijaya (Himkajaya) 2011
- Koordinator konsumsi kegiatan Nursing Scientific Festifal 2012

UNIVERSITAS BRAWIJAYA

