

LAMPIRAN

Lampiran 1. 1 Surat Permohonan Izin Studi Pendahuluan


YAYASAN SUAKA INSAN SUSTER-SUSTER SANTO PAULUS DARI CHARTRES
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SUAKA INSAN
PROGRAM STUDI SARJANA FISIOTERAPI
 Jl. Haji Jafr1 Zam-Zam No. 8 Banjarmasin, Telp & Fax (0511) 3361654
 Email: fisioterapisuakainsan@gmail.com Website : www.stikessuakainsan.ac.id

Nomor : 034/Memo/Kaprodi/1/2024
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Studi Pendahuluan Pengambilan Data

Kepada Yth.
 Ketua STIKES Suaka Insan Banjarmasin
 di tempat

Dengan hormat,

Sehubungan dengan penyelesaian tugas akhir akademik bagi mahasiswa Sarjana Fisioterapi STIKES Suaka Insan Banjarmasin, maka kami memohon agar mahasiswa di bawah ini diperkenankan untuk melakukan Studi Pendahuluan dalam Pengumpulan data dan Observasi Situasi.


Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan:

Nama : Michaela Putri Kasinem Issohone
NIM : 113063C2120007
Program : Sarjana Fisioterapi
Waktu : 25 Oktober 2023 - 1 November 2023
Tempat : STIKES Suaka Insan Banjarmasin
Target Populasi : Mahasiswa STIKES Suaka Insan Banjarmasin
Topik Penelitian : Hubungan Index Massa Tubuh dan Intensitas Nyeri Tumit terhadap Risiko Plantar Fascitis pada Mahasiswi STIKES Suaka Insan Banjarmasin

Demikian permohonan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya. Atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Banjarmasin, 16 Oktober 2023
 Kaprodi Sarjana Fisioterapi

 Bernadus Sadu, S.Tr.Ftr., M.Fis., AIFO



Lampiran 1. 2 Lembar Pengesahan Proposal

LEMBAR PENGESAHAN
PROPOSAL
HUBUNGAN INDEKS MASSA TUBUH TERHADAP RISIKO PLANTAR
FASCIITIS PADA MAHASISWI STIKES SUKA INSAN BANJARMASIN

Diajukan Oleh :
Michaela Putri Kasinem Issohone
113063C2120007

Telah diseminarkan dan diujikan
Pada 23 Januari 2024

Penguji I

Utomo Wicaksono, S.Tr.Ftr, M.Erg

Penguji II

Theresia Jurnani, S.Kep.,
Ners., M.Kep

Penguji III

Dania Refina Sitompul,
S.Kep., Ners., M.Kep


Mengetahui
Ketua STIKES Suka Insan Banjarmasin

Agus Anindjar Ladjar, SPC, BSN, MHA, Ph.D

ii

Lampiran 1. 3 Sertifikat Etik Kelaikan



KOMITE ETIK PENELITIAN
STIKES SUKA INSAN

Alamat : Kampus STIKES Suaka Insan. Telepon : (0511) 3361654
Web : <https://stikessuakainsan.ac.id> | Email : info@stikessuakainsan.ac.id, stikes.bjm@gmail.com

SERTIFIKAT KELAIKAN ETIK PENELITIAN
ETHICAL APPROVAL LETTER

No. 131/KEPK-SI/V/2024

Komite Etik Penelitian STIKES Suaka Insan setelah mempelajari dan melakukan kajian etik secara seksama terhadap rancangan penelitian, maka dengan ini menyatakan bahwa penelitian dengan :

Judul : Hubungan Indeks Massa Tubuh terhadap Risiko Plantar Fasciitis
Title Pada Mahasiswi STIKES Suaka Insan Banjarmasin

Peneliti : MICHAELA PUTRI KASINEM ISSOHONE
Reseacher

NIM : 113063C2120007
Student's Number

Dengan ini menyatakan bahwa protokol tersebut **DITERIMA**
Hereby declared that the protocol is APPROVED

Banjarmasin, 31 Mei 2024

Ketua


Ernesia Purbaningrum, S.Kep. Ns. M.Kep
NIDN. 1110058904

Lampiran 1. 4 Surat Izin Penelitian



YAYASAN SUKA INSAN SUSTER-SUSTER SANTO PAULUS DARI CHARTRES
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SUKA INSAN

Jl. Haji Jafri Zam-Zam No. 8 Banjarmasin, Telp & Fax (0511) 3361654
 Email: info@stikessuakainsan.ac.id Website : www.stikessuakainsan.ac.id

Nomor : 008/Pend-Ftr/STIKES-SI/VI/2024
 Lampiran : -
 Perihal : Pelaksanaan Penelitian

Kepada:
 Yth. Kaprodi Sarjana Fisioterapi
 di-
 Banjarmasin

Berdasarkan surat dari Kaprodi Sarjana Fisioterapi STIKES Suaka Insan, nomor: 044/TA/Prodi-Ftr/VI/2024 perihal: Permohonan Ijin Penelitian. Bersama ini diberitahukan bahwa:

Nama Instansi : Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan
 Alamat Instansi : Jalan Haji Zafry Zam-Zam No.8 Banjarmasin

Menyatakan bahwa mahasiswa tersebut dibawah ini telah diijinkan melaksanakan penelitian di Instansi Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKES) Suaka Insan Banjarmasin, adapun mahasiswa tersebut yaitu:

Nama Lengkap : Michaela Putri Kasinem Issohone
 Nomor Induk Mahasiswa : 113063C2120007
 Program Studi : Sarjana Fisioterapi
 Judul Skripsi : Hubungan Indeks Massa Tubuh Terhadap Risiko Plantar Fasciitis pada Mahasiswi STIKES Suaka Insan Banjarmasin

Demikian keterangan ini kami buat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya

Banjarmasin, 12 Juni 2024



Dr. Amelda Ingir Ladjar, SPC., BSN., MHA

Tembusan Kepada Yth:

1. Mahasiswa yang bersangkutan;
2. Arsip.

Lampiran 1. 5 Lembar Penjelasan

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN DAN PENJELASAN PENELITIAN

(Informed Consent)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Michaela Putri Kasinem Issohone

NIM : 113063C2120007

Judul : Hubungan Indeks Massa Tubuh Terhadap Risiko *Plantar Fasciitis* Pada Mahasiswi STIKES Suaka Insan Banjarmasin

Mohon kesedian saudara untuk menjadi responden dalam penelitian saya yang berjudul “**Hubungan Indeks Massa Tubuh Terhadap Risiko *Plantar Fasciitis* Pada Mahasiswi STIKES Suaka Insan Banjarmasin**”. Berikut ini saya jelaskan hal-hal penting yang perlu diperhatikan terkait pengambilan data :

1. Tujuan penelitian ini untu mengetahui hubungan indeks massa tubuh terhadap risiko *plantar fasciitis* pada mahasiswi STIKES Suaka Insan.
2. Penelitian ini diharapkan dapat memberikan informasi terkait risiko plantar fasciitis yang mungkin terjadi di kalangan mahasiswi dan masyarakat luas.
3. Penelitian ini tidak akan merugikan fisik, psikis, pekerjaan, dan perkuliahan/Pendidikan karena penelitian ini mengambil data dengan cara prosedur pengisian *google form* dan lembar observasi terkait berat badan dan tinggi badan.
4. Penelitian ini bersifat sukarela dan tidak ada paksaan menjadi partisipan.

5. Saya menghargai hak saudara sekalian untuk menjadi partisipan penelitian saya, saya juga menghargai apabila saudara sekalian tidak dapat menjadi partisipan, saya menjamin tidak ada konsekuensi atau sanksi terkait penolakan tersebut.
6. Saya menghargai jika sewaktu-waktu saudara ingin mengundurkan diri dari penelitian ini dan saya menjamin tidak ada konsekuensi atau sanksi terkait pembatalan tersebut.
7. Pengambilan data dilakukan menggunakan pengisian kuesioner, lama waktu pengisian kurang lebih 10-15 menit.
8. Informasi yang saya dapatkan dari saudara sekalian akan dirahasiakan dan hanya digunakan untuk kebutuhan penelitian.
9. Pelaporan hasil penelitian ini hanya akan menggunakan kode partisipan dan bukan nama asli atau inisial.

Demikian penjelasan penelitian ini dibuat atas kesediaan
Kerjasama saudara sekalian, saya ucapkan terimakasih.

Banjarmasin,.....2024

Peneliti

Michaela Putri Kasinem Issohone

Lampiran 1. 6 Lembar Persetujuan Responden**LEMBAR PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN SURAT
PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(INFORMED CONSENT)**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Usia :

Program Studi :

Semester :

Dengan ini saya menyatakan, Saya bersedia menjadi responden dalam penelitian yang diajukan oleh :

Nama : Michaela Putri Kasinem Issohone

NIM : 113063C2120007

Judul Penelitian : Hubungan Indeks Massa Tubuh Terhadap Risiko Plantar
Fasciitis Pada Mahasiswi STIKES Suaka Insan

Banjarmasin

Pendidikan : Program Studi S1 Fisioterapi STIKES Suaka Insan
Banjarmasin

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sukarela tanpa paksaan dari peneliti.

Banjarmasin,.....2024

Responden

Lampiran 1. 8 Kuesioner Penelitian FAOS

PENJELASAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Michaela Putri Kasinem Issohone

NIM : 113063C2120007

Judul : Hubungan Indeks Massa Tubuh Terhadap Risiko *Plantar Fasciitis* Pada Mahasiswi STIKES Suaka Insan Banjarmasin

Mohon kesediaan saudara untuk menjadi responden dalam penelitian saya yang berjudul "**Hubungan Indeks Massa Tubuh Terhadap Risiko *Plantar Fasciitis* Pada Mahasiswi STIKES Suaka Insan Banjarmasin**". Berikut ini saya jelaskan hal-hal penting yang perlu diperhatikan terkait pengambilan data :

1. Tujuan penelitian ini untuk mengetahui hubungan indeks massa tubuh terhadap risiko *plantar fasciitis* pada mahasiswi STIKES Suaka Insan Banjarmasin.
2. Penelitian ini diharapkan dapat memberikan informasi terkait risiko plantar fasciitis yang mungkin terjadi di kalangan mahasiswi dan masyarakat luas.
3. Penelitian ini tidak akan merugikan fisik, psikis, pekerjaan, dan perkuliahan/Pendidikan karena penelitian ini mengambil data dengan cara prosedur pengisian *google form* dan lembar observasi terkait berat badan dan tinggi badan.
4. Penelitian ini bersifat sukarela dan tidak ada paksaan menjadi partisipan.
5. Saya menghargai hak saudara sekalian untuk menjadi partisipan penelitian saya, saya juga menghargai apabila saudara sekalian tidak dapat menjadi partisipan, saya menjamin tidak ada konsekuensi atau sanksi terkait penolakan tersebut.
6. Saya menghargai jika sewaktu-waktu saudara ingin mengundurkan diri dari penelitian ini dan saya menjamin tidak ada konsekuensi atau sanksi terkait pembatalan tersebut.
7. Pengambilan data dilakukan menggunakan pengisian kuesioner, lama waktu pengisian kurang lebih 10-15 menit.
8. Informasi yang saya dapatkan dari saudara sekalian akan dirahasiakan dan hanya digunakan untuk kebutuhan penelitian.
9. Pelaporan hasil penelitian ini hanya akan menggunakan kode partisipan dan bukan nama asli atau inisial.

Demikian penjelasan penelitian ini dibuat atas kesediaan Kerjasama saudara sekalian, saya ucapkan terimakasih.

Kembali

Berikutnya

Kosongkan formulir

Jangan pernah mengirimkan sandi melalui Google Formulir.

Konten ini tidak dibuat atau didukung oleh Google. [Laporkan Penyalahgunaan](#) - [Persyaratan Layanan](#) - [Kebijakan Privasi](#)

INFORMED CONSENT

Surat Persetujuan Menjadi Responden

Dengan ini saya menyatakan, Saya bersedia *
menjadi responden dalam penelitian yang
diajukan oleh :

Nama : Michaela Putri
Kasinem Issohone

NIM : 113063C2120007

Judul Penelitian : Hubungan Indeks
Massa Tubuh Terhadap Risiko Plantar
Fasciitis Pada Mahasiswi STIKES Suaka
Insan Banjarmasin

Pendidikan : Program Studi S1
Fisioterapi STIKES Suaka Insan
Banjarmasin

Kesediaan Responden

- Bersedia
 Tidak Bersedia

Kembali

Berikutnya

Kosongkan
formulir

Gejala

Pertanyaan-pertanyaan ini harus dijawab dengan memikirkan gejala kaki/pergelangan kaki anda selama 1 minggu lalu.

Dimohon agar menjawab setiap pertanyaan dengan mencentang kotak yang sesuai, hanya satu kotak untuk setiap pertanyaan.

Apakah anda mengalami pembengkakan pada kaki/pergelangan kaki? *

- Tidak Pernah
- Jarang
- Kadang-Kadang
- Sering
- Selalu

Apakah anda mendengar bunyi klik atau jenis suara lainnya saat kaki/pergelangan kaki anda bergerak? *

- Tidak Pernah
- Jarang
- Kadang-kadang
- Sering
- Selalu

Apakah kaki/pergelangan kaki anda tersangkut atau menggantung saat bergerak? *

- Tidak Pernah
- Jarang
- Kadang-kadang
- Sering
- Selalu

Bisakah anda meluruskan kaki / pergelangan kaki Anda sepenuhnya? *

- Tidak Pernah
- Jarang
- Kadang-kadang
- Sering
- Selalu

Bisakah Anda menekuk kaki / pergelangan kaki anda sepenuhnya? *

- Tidak Pernah
- Jarang
- Kadang-kadang
- Sering
- Selalu

[Kembali](#)[Berikutnya](#)[Kosongkan formulir](#)

Kekakuan

Pertanyaan-pertanyaan berikut berkaitan dengan jumlah kekakuan sendi yang anda alami selama 1 minggu lalu terhadap kaki/pergelangan kaki. Kekakuan adalah sensasi pembatasan atau kelambatan dalam kemudahan anda menggerakkan sendi.

Seberapa parah kekakuan kaki/pergelangan kaki anda setelah pertama kali bangun di pagi hari? *

- Tidak Pernah
- Jarang
- Kadang-kadang
- Sering
- Selalu

Seberapa parah kekakuan kaki/pergelangan kaki anda setelah duduk, berbaring, atau istirahat? *

- Tidak Pernah
- Jarang
- Kadang-kadang
- Sering
- Selalu

Kembali

Berikutnya

Kosongkan
formulir

Rasa Sakit

Pertanyaan-pertanyaan berikut berkaitan dengan rasa sakit yang anda alami selama 1 minggu lalu terhadap kaki/pergelangan kaki.

Seberapa sering anda mengalami nyeri kaki/pergelangan kaki? *

- Tidak Pernah
- Bulanan
- Mingguan
- Sehari-hari
- Selalu

Seberapa nyeri kaki/pergelangan kaki yang anda rasakan dalam seminggu diiringi * kegiatan aktivitas

Memutar kaki/pergelangan kaki anda?

- Tidak Ada
- Ringan
- Sedang
- Berat
- Sangat Berat

Meluruskan kaki/pergelangan kaki sepenuhnya? *

- Tidak Ada
- Ringan
- Sedang
- Berat
- Sangat Berat

Tekuk kaki/pergelangan kaki sepenuhnya? *

- Tidak Ada
- Ringan
- Sedang
- Berat
- Sangat Berat

Berjalan di permukaan datar? *

- Tidak Ada
 Ringan
 Sedang
 Berat
 Sangat Berat

Naik atau turun tangga? *

- Tidak Ada
 Ringan
 Sedang
 Berat
 Sangat Berat

Di malam hari saat di tempat tidur? *

- Tidak Ada
 Ringan
 Sedang
 Berat
 Sangat Berat

Duduk atau berbaring? *

- Tidak Ada
 Ringan
 Sedang
 Berat
 Sangat Berat

Berdiri tegak? *

- Tidak Ada
 Ringan
 Sedang
 Berat
 Sangat Berat

Kembali

Berikutnya

Kosongkan formulir

Fungsi, kehidupan sehari-hari

Pertanyaan-pertanyaan berikut berkaitan dengan fungsi fisik anda, yang bermaksud ini adalah kemampuan anda untuk bergerak dan menjaga diri sendiri. Untuk setiap kegiatan berikut, sebutkan tingkat kesulitan yang anda alami dalam seminggu ini.

Menuruni tangga *

- Tidak Ada
 Ringan
 Sedang
 Berat
 Sangat Berat

Menaiki tangga *

- Tidak Ada
 Ringan
 Sedang
 Berat
 Sangat Berat

Untuk setiap kegiatan berikut, sebutkan tingkat kesulitan yang anda alami dalam seminggu ini. *

Bangun dari duduk

- Tidak Ada
 Ringan
 Sedang
 Berat
 Sangat Berat

Duduk *

- Tidak Ada
 Ringan
 Sedang
 Berat
 Sangat Berat

Membungkuk ke lantai/mengambil benda *

- Tidak Ada
 Ringan
 Sedang
 Berat
 Sangat Berat

Berjalan di permukaan datar *

- Tidak Ada
 Ringan
 Sedang
 Berat
 Sangat Berat

Masuk/keluar mobil *

- Tidak Ada
 Ringan
 Sedang
 Berat
 Sangat Berat

Pergi berbelanja *

Pergi berbelanja *

- Tidak Ada
- Ringan
- Sedang
- Berat
- Sangat Berat

Mengenakan kaus kaki/stoking *

- Tidak Ada
- Ringan
- Sedang
- Berat
- Sangat Berat

Bangun dari tempat tidur *

- Tidak Ada
- Ringan
- Sedang
- Berat
- Sangat Berat

Melepas kaus kaki/stoking *

- Tidak Ada
- Ringan
- Sedang
- Berat
- Sangat Berat

Berbaring di tempat tidur (berbalik, mempertahankan posisi kaki/pergelangan kaki) *

- Tidak Ada
- Ringan
- Sedang
- Berat
- Sangat Berat

Masuk/keluar kamar mandi *

Tidak Ada
 Ringan
 Sedang
 Berat
 Sangat Berat

Duduk *

Tidak Ada
 Ringan
 Sedang
 Berat
 Sangat Berat

Masuk/keluar toilet *

Tidak Ada
 Ringan
 Sedang
 Berat
 Sangat Berat

**Untuk setiap kegiatan berikut, sebutkan tingkat kesulitan yang anda alami dalam *
seminggu ini.**

Tugas rumah tangga yang berat (memindahkan kotak berat, menggosok lantai, dll)

Tidak Ada
 Ringan
 Sedang
 Berat
 Sangat Berat

Pekerjaan ringan (memasak, menyapu, dll) *

Tidak Ada
 Ringan
 Sedang
 Berat
 Sangat Berat

[Kembali](#) [Berikutnya](#) [Kosongkan formulir](#)

Jangan pernah mengirimkan sandi melalui Google Formulir.

Jongkok *

- Tidak Ada
- Ringan
- Sedang
- Berat
- Berat Sekali

Lari *

- Tidak Ada
- Ringan
- Sedang
- Berat
- Tidak Berat

Loncat *

- Tidak Ada
- Ringan
- Sedang
- Berat
- Sangat Berat

Berputar di kaki/pergelangan kaki yang terluka *

- Tidak Ada
- Ringan
- Sedang
- Berat
- Sangat Berat

Berlutut *

- Tidak Ada
- Ringan
- Sedang
- Berat
- Sangat Berat

[Kembali](#)[Berikutnya](#)[Kosongkan formulir](#)

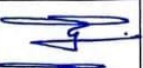









Lampiran 1. 9 Lembar Konsultasi

SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SUAKA INSAN
PROGRAM PENDIDIKAN SARJANA FISIOTERAPI

Lembar Konsultasi

Tahun Akademik :2022/2023

Nama Mahasiswa : Michaela Putri Kasinem Isohone
 NIM : 11306302120007
 Pembimbing : Dadan Prayogo
 Judul : Hubungan Index Massa Tubuh dan Intensitas Myeri Tumit Terhadap Risiko Plantar Fasciitis Pada Mahasiswa STIKES Suaka Insan Banjarr

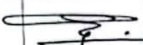
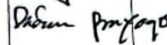
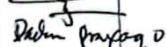
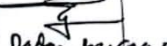

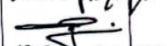

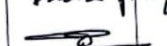
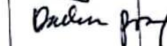

Tanggal Bimbingan	Komponen BAB	Saran	Paraf
Kamis, 14-09-2023	BAB I	- Menyusun bab I	
Jumat, 22-09-2023	BAB I	- Mencari referensi jurnal update - Menyiapkan kuesioner	
Rabu, 18-10-2023	BAB I	- Perbaiki redaksi latar belakang - Perbaiki redaksi tujuan, manfaat - Dilengkapi hasil stupen	
Senin, 23-10-2023	BAB I	- Perbaiki prevalensi plantar Fasciitis pada mahasiswa	
Rabu, 25-10-2023	BAB I	- Perbaiki pengetikan dan redaksi - Revisi minor keaslian penelitian - Revisi redaksi keaslian penelitian	
Selasa, 14-11-2023	BAB I	- Revisi minor bab I	
Rabu, 15-11-2023	BAB I dan II	- Revisi minor latar belakang	
Jumat, 15-12-2023	BAB II dan Bab III	- Menyusun bab II - Revisi minor bab II	
Senin, 11-12-2023	Bab II dan bab III	- Menyusun bab III - Revisi skema landasan, kerangka berpikir, pengetikan. - Kuesioner	
Senin, 18-12-2023	Bab II dan bab III	- Revisi minor	 Ace

SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SUKA INSAN
PROGRAM PENDIDIKAN SARJANA FISIOTERAPI

Lembar Konsultasi

Tahun Akademik :2022/2023

Nama Mahasiswa : Michaela Putri Kasinem Issahone
NIM : 113063c2120007
Pembimbing : Dadan Prayogo
Judul : Hubungan Indeks Massa Tubuh terhadap Risiko Plantar Fasciitis Pada Mahasiswa STIKES suaka Insan Banjarmasin

Tanggal Bimbingan	Komponen BAB	Saran	Paraf
17 Mei 2024	Bab III	- Konfirmasi kuesioner FAOS dan interpretasi	
21 Juni 2024	BAB III, BAB IV	- ACC - Perbaiki tabel operasional, Univariat bab IV	 
24 Juni 2024	BAB IV	- Tambahkan visi, misi STIKES tujuan	
26 Juni 2024	BAB IV	- Perbaiki tabel univariat. cara membaca tabel chi square	
28 Juni 2024	BAB IV	- Perbaiki tabel chi square	
01 Juli 2024	BAB IV	- Pengambilan Nilai OR	
04 Juli 2024	BAB IV	- Pembahasan diperkuat dan diperkuat.	
05 Juli 2024	BAB V	- saran diperbaiki	
08/07/2024		- ACC Persiapan Bab Skripsi	



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SUKA INSAN
PROGRAM PENDIDIKAN SARJANA FISIOTERAPI

Lembar Konsultasi

Tahun Akademik :2022/2023

Nama Mahasiswa : Michaela Puri Kasinem Issahone
 NIM : 113063C2120007
 Pembimbing : Bernadus Sadu
 Judul : Hubungan Index Massa Tubuh dan Intensitas Myeri Tumit Terhadap Risiko Plantar Fasciitis Pada Mahasiswa STIKES Suka Insan Banjarmasin

Tanggal Bimbingan	Komponen BAB	Saran	Paraf
Jumat, 24-11-2023	BAB I	- Memperhatikan ulang judul - Menambah pembahasan dilatar belakang terkait kasus penelitian Plantar fasciitis.	<i>Jury</i>
Selasa, 05-12-2023	BAB I BAB II	- Perbaiki referensi - Stupen terkait risiko fasciitis plantar ? - Tambahkan Anki's Ankle & Foot - Rasio / penyakit di uraian - urutan dan kajian pada Depuden atau baru independen atau sekur, laya.	<i>Jury</i>
Selasa, 12-12-23	BAB II & BAB III	- Perbaiki referensi BAB II - Kelengkapan isi & instrumen BAB VII	<i>Jury</i>

Tanggal Bimbingan	Komponen BAB	Saran	Paraf
	BAB II	<ul style="list-style-type: none"> - Perbaiki redaksi pada kerangka keputusannya - Perbaiki format kerangka Teori 	 Bernd
	BAB II	<ul style="list-style-type: none"> - Cari referensi & validasi instrumen (FAOS) - Proses pengambutan data pertumbuhannya & penguluran BAB & TB melalui Google form - Uji normalitas pada kuantitas data - Nilai uji statistik & menguji hipotesis 	
Revisi; 10/01-24	BAB III	<p>Uji statistik</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. uji normalitas (> 30 sampel) 2. uji hipotesis <ol style="list-style-type: none"> a. uji parametrik (data distribusi normal) b. uji non parametrik (data distribusi tidak normal) 	
Komisi, 11/01-24	BAB III	<p>ACE \rightarrow persiapan uji tawar proprosi</p>	


SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SUKA INSAN
PROGRAM PENDIDIKAN SARJANA FISIOTERAPI

Lembar Konsultasi

Tahun Akademik : 2022/2023

Nama Mahasiswa : Michaela Putri Kasinem Issohone
 NIM : 113063C2120007
 Pembimbing : Bernadus Sadu
 Judul : Hubungan Indeks Massa Tubuh terhadap Risiko Planar Fasciitis Pada Mahasiswi STIKES Suka Insan Banjarmasin

Tanggal Bimbingan	Komponen BAB	Saran	Paraf
07 Mei 2024	- BAB III	<ul style="list-style-type: none"> - Fokus populasi - Rumus sampel - Argumentasi pembaharuan populasi - Konsisten revisi untuk proposal - Kata sampel, ACC - qV dan Ekstensi klaim 	<i>[Signature]</i> Bernadus
26 Juni 2024	- BAB IV	<ul style="list-style-type: none"> - Karakteristik responden - Tabel univariat 	<i>[Signature]</i>
05/Jul 2024	BAB IV	<ul style="list-style-type: none"> - Perbaiki tabel karakteristik responden - susun penulisan teori & pembahasan. => univariat & Bivariat. - Hindari menguraikan semua data Y_1 atau Y_2 tabel (Y_1 paling saja). - Tabel 1m7 (data X_1, X_2, Y_1, Y_2) = ρ rata-rata, q_1 rata-rata, q_2 terbagi - perbaiki maju untuk 	<i>[Signature]</i>

Tanggal Bimbingan	Komponen BAB	Saran	Paraf
08/07-2024	BAB IV	<p>- . Manay Cup puyajian hati & pambahasan perhatian sumber piteri yang sesikuan</p> <p>=> ACC untuk ujian skripsi</p>	 Beandus

Lampiran 1. 10 Hasil Analisis Statistik

Frequency Table

IMT

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid <22,9 Kg/m ²	59	51.8	51.8	51.8
>=23 Kg/m ²	55	48.2	48.2	100.0
Total	114	100.0	100.0	

Gejala

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 51-100	112	98.2	98.2	98.2
0-50	2	1.8	1.8	100.0
Total	114	100.0	100.0	

Nyeri

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 51-100	112	98.2	98.2	98.2
0-50	2	1.8	1.8	100.0
Total	114	100.0	100.0	

ADL

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	51-100	111	97.4	97.4	97.4
	51-100	3	2.6	2.6	100.0
	Total	114	100.0	100.0	

Olahraga_Rekreasi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	51-100	101	88.6	88.6	88.6
	0-50	13	11.4	11.4	100.0
	Total	114	100.0	100.0	

Kualitas_Hidup

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	51-100	110	96.5	96.5	96.5
	0-50	4	3.5	3.5	100.0
	Total	114	100.0	100.0	

Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	17-19	9	7.9	7.9	7.9
	20-22	100	87.7	87.7	95.6
	23-25	5	4.4	4.4	100.0
	Total	114	100.0	100.0	

Semester

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	4	32	28.1	28.1	28.1
	6	41	36.0	36.0	64.0
	8	41	36.0	36.0	100.0
	Total	114	100.0	100.0	

Prodi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Fisioterapi	10	8.8	8.8	8.8
	Keperawatan	104	91.2	91.2	100.0
	Total	114	100.0	100.0	

IMT * Gejala

Crosstab

Count

		Gejala		Total
		51-100	0-50	
IMT	<22,9 Kg/m ²	58	1	59
	>=23 Kg/m ²	54	1	55
Total		112	2	114

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.003 ^a	1	.960		
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.003	1	.960		
Fisher's Exact Test				1.000	.734
Linear-by-Linear Association	.002	1	.960		
N of Valid Cases ^b	114				

a. 2 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is ,96.

b. Computed only for a 2x2 table

Symmetric Measures

		Value	Approx. Sig.
Nominal by Nominal	Contingency Coefficient	.005	.960
N of Valid Cases		114	

Mantel-Haenszel Common Odds Ratio Estimate

Estimate			1.074
ln(Estimate)			.071
Std. Error of ln(Estimate)			1.427
Asymp. Sig. (2-sided)			.960
Asymp. 95% Confidence Interval	Common Odds Ratio	Lower Bound	.066
		Upper Bound	17.601
	ln(Common Odds Ratio)	Lower Bound	-2.725
		Upper Bound	2.868

IMT * Nyeri

Crosstab

Count		Nyeri		Total
		51-100	0-50	
IMT	<22,9 Kg/m ²	58	1	59
	>=23 Kg/m ²	54	1	55
Total		112	2	114

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	.003 ^a	1	.960		
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.003	1	.960		
Fisher's Exact Test				1.000	.734
Linear-by-Linear Association	.002	1	.960		
N of Valid Cases ^b	114				

a. 2 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is ,96.

b. Computed only for a 2x2 table

Symmetric Measures

	Value	Approx. Sig.
Nominal by Nominal Contingency Coefficient	.005	.960
N of Valid Cases	114	

Mantel-Haenszel Common Odds Ratio Estimate

Estimate				1.074
ln(Estimate)				.071
Std. Error of ln(Estimate)				1.427
Asymp. Sig. (2-sided)				.960
Asymp. 95% Confidence Interval	Common Odds Ratio	Lower Bound		.066
		Upper Bound		17.601
	ln(Common Odds Ratio)	Lower Bound		-2.725
		Upper Bound		2.868

IMT * ADL

Crosstab

Count				
		ADL		Total
		51-100	51-100	
IMT	<22,9 Kg/m ²	56	3	59
	>=23 Kg/m ²	55	0	55
Total		111	3	114

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	2.872 ^a	1	.090		
Continuity Correction ^b	1.231	1	.267		
Likelihood Ratio	4.028	1	.045		
Fisher's Exact Test				.244	.135
Linear-by-Linear Association	2.847	1	.092		
N of Valid Cases ^b	114				

a. 2 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1,45.

b. Computed only for a 2x2 table

Symmetric Measures

	Value	Approx. Sig.
Nominal by Nominal Contingency Coefficient	.157	.090
N of Valid Cases	114	

IMT * Olahraga_Rekreasi

Crosstab

Count		Olahraga_Rekreasi		
		51-100	0-50	Total
IMT	<22,9 Kg/m2	52	7	59
	>=23 Kg/m2	49	6	55
Total		101	13	114

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.026 ^a	1	.873		
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.026	1	.873		
Fisher's Exact Test				1.000	.554
Linear-by-Linear Association	.025	1	.873		
N of Valid Cases ^b	114				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6,27.

b. Computed only for a 2x2table

Symmetric Measures

	Value	Approx. Sig.
Nominal by Nominal Contingency Coefficient	.015	.873
N of Valid Cases	114	

Mantel-Haenszel Common Odds Ratio Estimate

Estimate	.910
ln(Estimate)	-.095
Std. Error of ln(Estimate)	.591
Asymp. Sig. (2-sided)	.873
Asymp. 95% Confidence Common Odds Ratio Lower Bound Interval	.286
Upper Bound	2.896
ln(Common Odds Ratio) Lower Bound	-1.253
Upper Bound	1.063

IMT * Kualitas_Hidup**Crosstab**

Count		Kualitas_Hidup		Total
		51-100	0-50	
IMT	<22,9 Kg/m ²	57	2	59
	>=23 Kg/m ²	53	2	55
Total		110	4	114

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	.005 ^a	1	.943		
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.005	1	.943		
Fisher's Exact Test				1.000	.664
Linear-by-Linear Association	.005	1	.943		
N of Valid Cases ^b	114				

a. 2 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1,93.

b. Computed only for a 2x2 table

Symmetric Measures

		Value	Approx. Sig.
Nominal by Nominal	Contingency Coefficient	.007	.943
N of Valid Cases		114	

Lampiran 1. 11 Dokumentasi





