

DAFTAR PUSTAKA

- Aderibigbe, B. A., & Buyana, B. (2018). Alginate in wound dressings. *Pharmaceutics*, 10(2). <https://doi.org/10.3390/pharmaceutics10020042>
- Agra, G., Ferreira, T. M. C., Oliveira, D. M. do N., Nogueira, W. P., Brito, D. T. F. de, Oliveira, P. S. de, De Andrade, F. L. M., Gomes, R. F., Lima, N. B. A. de, Pimentel, E. R. S., Diniz, I. V., Santos, J. P. dos, Souza, F. O. de, & Costa, M. M. L. (2017). Neoplastic wounds: controlling pain, exudate, odor and bleeding. *International Archives of Medicine*, 10(April). <https://doi.org/10.3823/2388>
- Agra, G., Pereira dos Santos, J., Tamar Oliveira de Sousa, A., André Gouveia, B. de L., Freires de Brito, D. T., de Lima Macêdo, E., de Souza Medeiros, M. V., Silva Pimentel, E. R., Simplício de Oliveira, P., Costa Ferreira, T. M., Martins do Nascimento Oliveira, D., dos Santos Oliveira, S. H., Guimarães Oliveira Soares, M. J., & Lopes Costa, M. M. (2016). Malignant Neoplastic Wounds: Clinical Management Performed by Nurses. *International Archives of Medicine*, 1–13. <https://doi.org/10.3823/2215>
- Akdeniz Kudubes, A., Aydın, A., Ugur, O., & Bektas, M. (2020). Factors affecting knowledge levels of oncology nurses about skin cancer and sun protection. *European Journal of Cancer Care*, 29(6), 1–8. <https://doi.org/10.1111/ecc.13310>
- Amalia, A. W. (2013). *Hubungan karakteristik perawat dengan pengetahuan perawat tentang proses keperawatan dan diagnosis nanda di Irna C RSUP Fatmawati Jakarta*. Indonesia University.
- Arikunto, S. (2010). *Prosedur Penelitian Suatu Pendekatan Praktik*. Rineka Cipta.
- Ashrafizadeh, H., Mojen, L. K., Barasteh, S., Akbari, M. E., Beiranvand, S., Farahani, A. S., Dorcheh, A. E., Karami, M., Khademi, F., Khoshnazar, T. A. K., Krakauer, E., & Rassouli, A. (2022). Factors Related to Nurses and Physicians' Knowledge and Attitudes Towards Palliative Care. *Int J Cancer Manag*, 15(2), e122653. <https://doi.org/https://doi.org/10.5812/ijcm-122653>.
- Azevedo, E. F., Bolzan, M. de F., & Barbosa, V. L. de S. (2009). *Tratamento e controle de feridas tumorais e úlceras por pressão no câncer avançado*. 1–46. http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/inca/Feridas_Tumorais.pdf
- Bangu, B., Siagian, H. J., Naim, R., & Nasus, E. (2021). Modern Dressing Wound Care Mempercepat Proses Penyembuhan Ulkus Kaki pada Pasien

- Diabetes: A Systematic Review. *Jurnal Surya Medika*, 7(1), 146–155. <https://doi.org/10.33084/jsm.v7i1.2650>
- Beers, E. H. (2019). Palliative Wound Care: Less Is More. *Surgical Clinics of North America*, 99(5), 899–919. <https://doi.org/10.1016/j.suc.2019.06.008>
- Black, J., & Berke, C. (2020). Clinical practice Clinical practice Clinical practice Ten top tips: managing wound odour Clinical practice. *Wounds International*, 11(4), 8–11. www.woundsinternational.com
- Dardi, S., & Ikramullah, R. (2021). Faktor- Faktor yang Mempengaruhi Pengetahuan Perawat Terhadap Personal Hygiene Pasien Diruang Rawat Inap Rumah Sakit Umum. *Journal of Health, Nursing, and Midwifery Sciences Adpertisi*, 2(1).
- Deptuła, M., Zieliński, J., Wardowska, A., & Piķuła, M. (2019). Wound healing complications in oncological patients: Perspectives for cellular therapy. *Postepy Dermatologii i Alergologii*, 36(2), 139–146. <https://doi.org/10.5114/ada.2018.72585>
- Draper, C. (2005). The management of malodour and exudate in fungating wounds. *British Journal of Nursing (Mark Allen Publishing)*, 14(11). <https://doi.org/10.12968/bjon.2005.14.sup2.18210>
- Fauziningtyas, R., Widowati, D. E. R., Indarwati, R., & Asmoro, C. P. (2020). Determinants of Knowledge and Attitude related to Palliative Care Nurses. *International Journal of Psychosocial Rehabilitation*, 24(7), 7554–7562. <https://doi.org/10.37200/IJPR/V24I7/PR270723>
- Ferreira, A., Rigotti, M., Barcelos, L., Simão, C., Ferreira, D., & Gonçalves, R. (2014). Knowledge and practice of nurses about care for patients with wounds. *Revista de Pesquisa: Cuidado é Fundamental Online*, 6(3), 1178–1190. <https://doi.org/10.9789/2175-5361.2014v6n3p1178>
- Firmino, F., Santos, J., Cardoso Meira, K., De Araújo, J. L., Alvarenga Júnior, V., & De Gouveia Santos, V. L. C. (2020). Regenerated oxidised cellulose versus calcium alginate in controlling bleeding from malignant breast cancer wounds: Randomised control trial study protocol. *Journal of Wound Care*, 29(1), 52–60. <https://doi.org/10.12968/jowc.2020.29.1.52>
- Furka, A., Simkó, C., Kostyál, L., Szabó, I., Valikovics, A., Fekete, G., Torny, I., Oross, E., & Révész, J. (2022). Treatment Algorithm for Cancerous Wounds: A Systematic Review. *Cancers*, 14(5), 1–12. <https://doi.org/10.3390/cancers14051203>
- Gitarja, W. S., & SJ, C. A. (2007). Penatalaksanaan Perawatan Luka Kanker. *Indonesia Journal of Cancer*, 3, 110–114.

- Globocan. (2018). *Globocan 2018: Indonesia Source Data-National*.
<https://ancca.asia/filefoto/Cancer-Registry.pdf>
- Globocan. (2020). *Indonesia-Global Cancer Observatory*.
<https://gco.iarc.fr/today/data/factsheets/populations/360-indonesia-factsheets.pdf>
- Gozzo TO, Tahan FP, A. M. (2014). Ocorrência e manejo de feridas neoplásicas em mulheres com câncer de mama avançado. *Esc. Anna Nery*, 18(2), 270–276. <https://doi.org/https://doi.org/10.5935/1414-8145.20140039>
- Gray, M., & Weir, D. (2007). *Prevention and Treatment of Moisture-Associated Skin Damage (Maceration) in the Periwound Skin*. 34(April), 153–157.
- Grocott, P. (2000). The palliative management of fungating malignant wounds. *Journal of Wound Care*, 9(1), 4–9. <https://doi.org/10.12968/jowc.2000.9.1.25942>
- Grocott, P., Gethin, G., & Probst, S. (2013). Malignant wound management in advanced illness: New insights. *Current Opinion in Supportive and Palliative Care*, 7(1), 101–105. <https://doi.org/10.1097/SPC.0b013e32835c0482>
- Hall, A. (2005). Defining nursing knowledge. *Nursing Times*, 101(48), 34–37.
- Haradhan Kumar Mohajan. (2017). Knowledge is an Essential Element at Present World. *International Journal of Publication and Social Studies*, 1(83041), 1–31. <https://mpr.a.ub.uni-muenchen.de/83041/>
- Kemenkes RI. (2017). Paliatif Kanker Pada Dewasa. In *Kemenkes RI*. http://p2ptm.kemkes.go.id/uploads/VHcrbkVobjRzUDN3UCs4eUJ0dVBndz09/2017/08/PETUNJUK_TEKNIS_PALIATIF_KANKER_PADA_DEWASA.pdf
- Kondasinghe, D. W. & and S. (2022). Managing a malignant wound in palliative care. *Wound Practice and Research*, 30(3). <https://doi.org/https://doi.org/10.33235/wpr.30.3.150-157>
- Levi, M. (2019). Disseminated intravascular coagulation in cancer: An update. *Seminars in Thrombosis and Hemostasis*, 45(4), 342–347. <https://doi.org/10.1055/s-0039-1687890>
- Lo, S. F., Hu, W. Y., Hayter, M., Chang, S. C., Hsu, M. Y., & Wu, L. Y. (2008). Experiences of living with a malignant fungating wound: A qualitative study. *Journal of Clinical Nursing*, 17(20), 2699–2708. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2702.2008.02482.x>
- Luo, B., Xiao, Y., Jiang, M., Wang, L., Ge, Y., & Zheng, M. (2022). Successful

- management of exudate and odor using a pouch system in a patient with malignant facial wound: A case report. *Asia-Pacific Journal of Oncology Nursing*, 9(4), 236–241. <https://doi.org/10.1016/j.apjon.2022.02.006>
- Mahmuda, I. N. N. (2019). Pencegahan Dan Tatalaksana Dekubitus Pada Geriatri. *Biomedika*, 11(1), 11. <https://doi.org/10.23917/biomedika.v11i1.5966>
- Matsubara, L. de L. B., & Silva, M. das G. (2022). Construction of an Instrument to Assess Knowledge about Malignant Neoplastic Wounds. 68(1), 1–10.
- Naylor, W. (2002). Wound care Tissue viability focus Malignant wounds : aetiology and principles of management. *Nursing Standard*, 16(52), 45–53.
- Notoatmodjo, S. (2010). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Rineka Cipta.
- Nursalam. (2020). *Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan: Pendekatan Praktis Edisi 5*. Salemba Medika.
- O'Brien, C. (2012). Malignant wounds: Managing odour. *Canadian Family Physician • Le Médecin de Famille Canadien*, 58, 272–274. www.cfp.ca
- Pamungkas, A. R., & Usman, M. A. (2017). *Metodologi Riset Keperawatan*. CV.Trans Info Media.
- Peranginangin, M. (2020). Hubungan Pengetahuan Dan Sikap Perawat Tentang Perawatan Paliatif Di Rumah Sakit Advent Bandung. *Jurnal Skolastik Keperawatan*, 6(1), 1–9. <https://doi.org/10.35974/jsk.v6i1.2231>
- Perdue, C. (2016). Management of pruritus in palliative care. *Nursing Times*, 112(24), 20–23. <https://doi.org/10.4103/1658-600X.173844>
- Pradana, F. R., Widiyati, S., & Arwani, A. (2020). Hubungan Karakteristik dengan Tingkat Pengetahuan Perawat Tentang Tuberculosis (TB) Paru pada Anak. *Jendela Nursing Journal*, 4(2), 113–121. <https://doi.org/10.31983/jnj.v4i2.4941>
- Price, P., Fogh, K., Glynn, C., Krasner, D. L., Osterbrink, J., & Sibbald, R. G. (2007). Managing painful chronic wounds: The wound pain management model. *International Wound Journal*, 4(SUPPL.1), 4–15. <https://doi.org/10.1111/j.1742-481X.2007.00311.x>
- Probst, S., Arber, A., & Faithfull, S. (2009). Malignant fungating wounds: A survey of nurses' clinical practice in Switzerland. *European Journal of Oncology Nursing*, 13(4), 295–298. <https://doi.org/10.1016/j.ejon.2009.03.008>

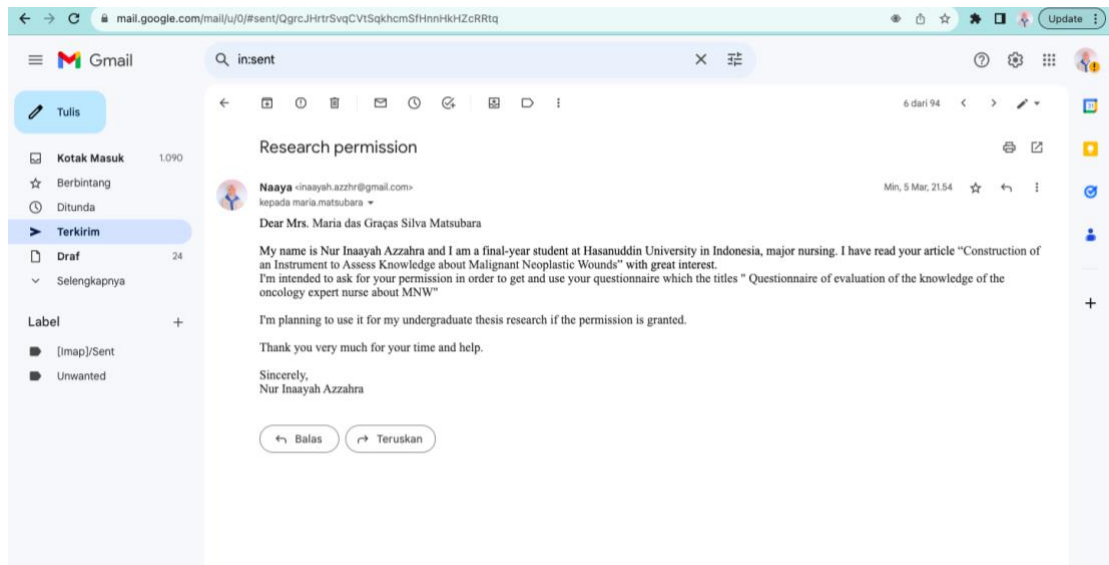
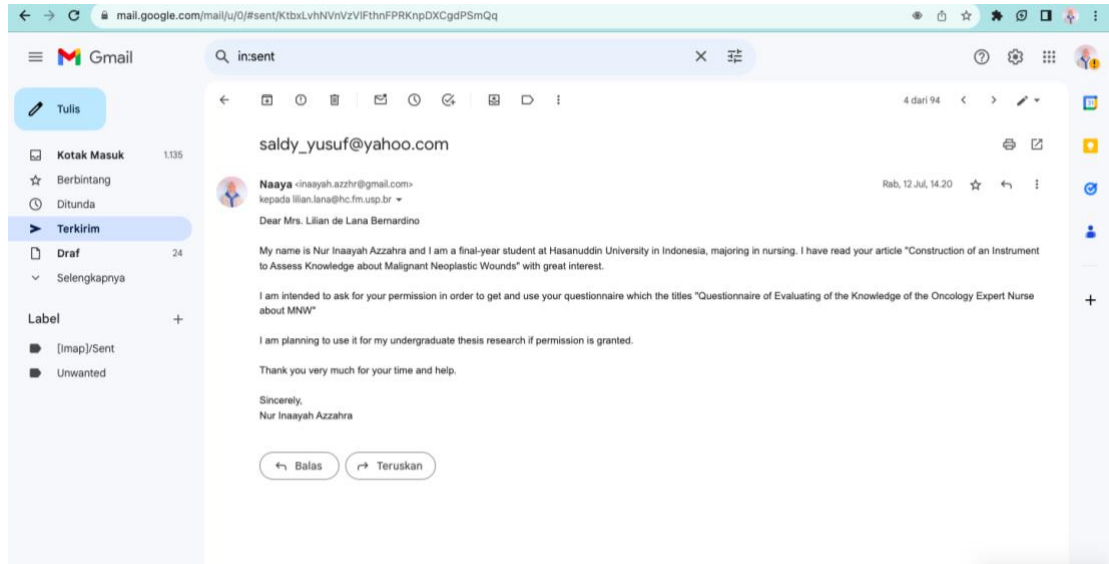
- Probst, S., Arber, A., & Faithfull, S. (2013a). Malignant fungating wounds - The meaning of living in an unbounded body. *European Journal of Oncology Nursing*, 17(1), 38–45. <https://doi.org/10.1016/j.ejon.2012.02.001>
- Probst, S., Arber, A., & Faithfull, S. (2013b). Malignant fungating wounds – The meaning of living in an unbounded body. *European Journal of Oncology Nursing*, 17(1), 38–45. <https://doi.org/10.1016/J.EJON.2012.02.001>
- Riskesdas. (2018). Laporan Provinsi Sulawesi Selatan Riskesdas 2018. In *Badan Penelitian Dan Pengembangan Kesehatan* (Vol. 110, Issue 9). <http://ejournal2.litbang.kemkes.go.id/index.php/lpb/article/view/3658>
- Rukajat, A. (2018). *Pendekatan penelitian kuantitatif*. deepublish publisher.
- Sari, A., Rahman, F., Wulandari, A., Pujianti, N., Laily, N., Anhar, V., Anggraini, L., Azmiyannoor, M., Ridwan, A., & Muddin, F. (2020). Perilaku Pencegahan Covid-19 Ditinjau dari Karakteristik Individu dan Sikap Masyarakat. *Jurnal Penelitian Dan Pengembangan Kesehatan Masyarakat Indonesia*, 1(1). <https://doi.org/https://doi.org/10.15294/jppkmi.v1i1.41428>
- Schmidt, F. M. Q., Firmino, F., Lenza, N. de F. B., & Santos, V. L. C. de G. (2020). Nursing team knowledge on care for patients with fungating wounds. *Revista Brasileira de Enfermagem*, 73(1), e20170738. <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2017-0738>
- Setiawan, D., & Prasetyo, H. (2015). *Metodologi Penelitian Kesehatan untuk Mahasiswa Kesehatan*. Penerbit Graha Ilmu.
- Siedlecki, S. L. (2020). Understanding Descriptive Research Designs and Methods. *Clinical Nurse Specialist*, 34(1), 8–12. <https://doi.org/10.1097/NUR.0000000000000493>
- Silalahi, D. A., Deli, H., & Jumaini. (2021). Gambaran Tingkat Pengetahuan Perawat tentang Family Centered Care. *Jurnal Ilmu Keperawatan*, 9(2), 48–61. <https://jurnal.usk.ac.id/JIK/article/view/21284/14386>
- Song, J., Xian, D., Yang, L., Xiong, X., Lai, R., & Zhong, J. (2018). Pruritus: Progress toward Pathogenesis and Treatment. *BioMed Research International*, 2018. <https://doi.org/10.1155/2018/9625936>
- Spear, M. (2012). Wound exudate-the good, the bad, and the ugly. *Plastic Surgical Nursing*, 32(2), 77–79. <https://doi.org/10.1097/PSN.0b013e318256d638>
- Starace, M., Carpanese, M. A., Pampaloni, F., Dika, E., Pileri, A., Rubino, D.,

- Alessandrini, A., Zamagni, C., Baraldi, C., Misciali, C., Patrizi, A., Bianchi, T., Apalla, Z., & Piraccini, B. M. (2022). Management of malignant cutaneous wounds in oncologic patients. *Supportive Care in Cancer*, *30*(9), 7615–7623. <https://doi.org/10.1007/s00520-022-07194-0>
- Sugiyono. (2014). *Metode Penelitian Kombinasi (Mixed Method)*. Alfabeta.
- Tandler, S., & Stephen-Haynes, J. (2017). Fungating wounds: Management and treatment options. *British Journal of Nursing*, *26*(12), S6–S14. <https://doi.org/10.12968/bjon.2017.26.12.S6>
- Taylor, C. (2011). Malignant fungating wounds: A review of the patient and nurse experience. *British Journal of Community Nursing*, *16*(12 SUPPL.), 2008–2011. <https://doi.org/10.12968/bjcn.2011.16.sup12.s16>
- Thuleau, A., Dugay, J., Dacremont, C., Jemmali, Z., Elard, J., Ricke, Y., Cassoux, N., Watson, S., Escande, M.-C., & Fromantin, I. (2018). Volatile Organic Compounds of Malignant Breast Cancer Wounds: Identification and Odors. *Wounds : A Compendium of Clinical Research and Practice*, *30*.
- Tilley, C. (2016). *Palliative Wound Care for Malignant Fungating Wounds Holistic Considerations at End-of-Life*. *51*, 513–531. <https://doi.org/10.1016/j.cnur.2016.05.006>
- Tilley, C. P., Fu, M. R., Van Cleeve, J., Crocilla, B. L., & Comfort, C. P. (2020). Symptoms of Malignant Fungating Wounds and Functional Performance among Patients with Advanced Cancer: An Integrative Review from 2000 to 2019. *Journal of Palliative Medicine*, *23*(6), 848–862. <https://doi.org/10.1089/jpm.2019.0617>
- Tran, K. B., Lang, J. J., Compton, K., Xu, R., Acheson, A. R., Henrikson, H. J., Kocarnik, J. M., Penberthy, L., Aali, A., Abbas, Q., Abbasi, B., Abbasi-Kangevari, M., Abbasi-Kangevari, Z., Abbastabar, H., Abdelmasseh, M., Abd-Elsalam, S., Abdelwahab, A. A., Abdoli, G., Abdulkadir, H. A., ... Murray, C. J. L. (2022). The global burden of cancer attributable to risk factors, 2010–19: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2019. *The Lancet*, *400*(10352), 563–591. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(22\)01438-6](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(22)01438-6)
- Tsichlakidou, A., Govina, O., Vasilopoulos, G., Kavga, A., Vastardi, M., & Kalemikerakis, I. (2019). Intervention for symptom management in patients with malignant fungating wounds - a systematic review. *Journal of B.U.ON.*, *24*(3), 1301–1308.
- Turangan, S. W. T., Kumaat, L., & Malara, R. (2017). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Pengetahuan Perawat Dalam Menghadapi Cardiac Arrest Di Rsup Prof R. D. Kandou Manado. *Journal Keperawatan (e-Kp)*,

5(1), 1–6.

- Vardhan, M., Flaminio, Z., Sapru, S., Tilley, C. P., Fu, M. R., Comfort, C., Li, X., & Saxena, D. (2019). The Microbiome, Malignant Fungating Wounds, and Palliative Care. *Frontiers in Cellular and Infection Microbiology*, 9(November), 1–7. <https://doi.org/10.3389/fcimb.2019.00373>
- Villela-Castro, D. L., De Gouveia Santos, V. L. C., & Woo, K. (2018). Polyhexanide Versus Metronidazole for Odor Management in Malignant (Fungating) Wounds. *Journal of Wound, Ostomy and Continence Nursing*, 45(5), 413–418. <https://doi.org/10.1097/WON.0000000000000460>
- Watson, H., & Hghes, A. (2015). Symptom Management Guidelines: Care of malignant wounds. *BC Cancer Agency*, 1–7. <http://www.bccancer.bc.ca/nursing-site/Documents/10.MalignantWounds.pdf>
- White, D., & Kondasinghe, S. (2022). Managing a malignant wound in palliative care. *Wound Practice and Research*, 30(3). <https://doi.org/10.33235/wpr.30.3.150-157>
- Widowati, D. E., Indarwati, R., & Fauziningtyas, R. (2020). Determinan Faktor Yang Berhubungan Dengan Pengetahuan Perawat Dalam Perawatan Paliatif. *BIMIKI (Berkala Ilmiah Mahasiswa Ilmu Keperawatan Indonesia)*, 8(1), 4.
- Woo, K. Y., Beeckman, D., & Chakravarthy, D. (2017). Management of moisture-associated skin damage: A scoping review. *Advances in Skin and Wound Care*, 30(11), 494–501. <https://doi.org/10.1097/01.ASW.0000525627.54569.da>
- Woo, K. Y., Harding, K., Price, P., & Sibbald, G. (2008). Minimising wound-related pain at dressing change: Evidence-informed practice. *International Wound Journal*, 5(2), 144–157. <https://doi.org/10.1111/j.1742-481X.2008.00486.x>
- Woo, K. Y., & Sibbald, R. G. (2011). Local Wound Care for Palliative and Malignant Wounds. *Palliative Care: Core Skills and Clinical Competencies, Expert Consult Online and Print, September*, 223–239. <https://doi.org/10.1016/B978-1-4377-1619-1.00017-2>
- Yona, S., & Nursasi, A. Y. (2008). Analisis Fenomenologi Tantang Pengalaman Perawat Dalam Memberikan Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dengan Avian Influenza. *Indonesian Journal of Nursing*, 12(1), 1–6. <https://doi.org/10.7454/jki.v12i1.192>

Lampiran 1. Izin Menggunakan Kuisisioner



Lampiran 2. Permohonan Menjadi Responden

SURAT PERMOHONAN

Sehubungan dengan penelitian yang akan saya lakukan, dengan ini saya membuat lembar permohonan kepada responden yang akan dilibatkan dalam penelitian ini.

Judul : Gambaran Pengetahuan Perawat Tentang Prinsip Manajemen Perawatan Luka Kanker

Nama Peneliti : Nur Inaayah Azzahra

NIM : R011191079

Alamat : Jl. Perintis Kemerdekaan 8, Komp. Taman Widya Graha blok A/4

No. Telepon : 089528854005 (*Whatsapp*)

Pekerjaan : Mahasiswa

Institusi : Universitas Hasanuddin

Dalam hal ini, penelitian dilakukan dengan tujuan untuk mengetahui Gambaran Pengetahuan Perawat Tentang Prinsip Manajemen Perawatan Luka Kanker. Penelitian yang dilakukan tidak akan menimbulkan akibat yang dapat merugikan responden. Kerahasiaan semua informasi akan terjaga dan dipergunakan hanya untuk kepentingan penelitian. Jika anda bersedia menjadi responden, maka saya mohon kesediaannya untuk menandatangani lembar persetujuan yang saya lampirkan dan menjawab pertanyaan-pertanyaan yang saya sertakan. Atas perhatian dan kesediaannya menjadi responden saya ucapkan terima kasih.

Makassar, Agustus 2023

Penulis



Nur Inaayah Azzahra

Lampiran 3. Lembar Persetujuan Menjadi Responden

SURAT PERSETUJUAN

Saya yang bertandatangan dibawah ini:

Inisial :

Usia :

Alamat :

Menyatakan bersedia menjadi responden penelitian ini dalam keadaan sadar, jujur, dan tidak ada paksaan dalam penelitian dari:

Nama Peneliti : Nur Inaayah Azzahra

NIM : R011191079

Alamat : Jl. Perintis Kemerdekaan 8, Komp. Taman Widya Graha blok A/4

Pekerjaan : Mahasiswa

Judul : Gambaran Pengetahuan Perawat Tentang Prinsip Manajemen

Perawatan Luka Kanker

Setelah memperoleh penjelasan mengenai tujuan, dan prosedur penelitian, saya menyadari bahwa penelitian ini tidak berdampak negatif bagi saya. Saya telah diberikan kesempatan bertanya-tanya terkait hal-hal yang belum dimengerti dan telah mendapat jawaban yang jelas dan tepat.

Dengan ini saya menyatakan secara sukarela sebagai responden dalam penelitian serta bersedia menjawab semua pertanyaan dengan sadar dan sebenarnya.

Makassar, Agustus 2023

(.....)

(Nama terang dan tanda tangan)

Unit Tempat Bekerja : () Kemoterapi ()
Radioterapi
() ICU () IGD
() Rawat Inap Dewasa dan Anak

Mengikuti Sosialisasi
Perawatan Luka Kanker : () Pernah () Tidak
Pernah

Sumber Informasi Perawatan Luka Kanker :
() Media elektronik (smartphone, komputer)
() Media cetak (Buku, jurnal, SOP)
() Pelatihan
() Teman Sejawat
() Tidak Tahu

LEMBAR KUISIONER

Gambaran Pengetahuan Perawat Tentang Prinsip Manajemen Perawatan Luka Kanker

Isilah pernyataan-pernyataan di bawah ini dengan tepat mulai dari bagian:

1. Bacalah pertanyaan dibawah ini dengan seksama
2. Pilihlah jawaban yang paling sesuai dan benar, pengisian kuesioner tersebut dengan cara memberikan tanda centang (X) pada jawaban yang dianggap benar.

Pertanyaan:

1. Definisi luka neoplastik ganas adalah:
 - a) Infiltrasi sel ganas pada struktur kulit, termasuk pembuluh darah dan/atau getah bening
 - b) Perubahan fisiologis multiplikasi sel dari tumor jinak primer dan/atau tumor metastatik
 - c) Terputusnya kontinuitas kulit yang mempengaruhi integritasnya secara eksklusif terkait dengan proses metastasis
 - d) Superfisial atau mendalam, tertutup atau terbuka, sederhana atau kompleks akibat proses peradangan kronis
2. Pilihan yang BENAR terkait proses onkogenesis luka neoplastik ganas adalah:
 - a) Hasil dari defisit oksigen dan nutrisi ke ekstremitas kulit
 - b) Hasil dari pertumbuhan tumor, neovaskularisasi dan invasi jaringan sehat per bagian
 - c) Akibat tekanan tumor di tengah penonjolan tulang, penyebab iskemia lokal dan peningkatan risiko metastasis
 - d) Konsekuensi dari proses inflamasi dari infiltrasi tumor pada struktur kulit

3. Nyeri merupakan gejala yang sering dikaitkan dengan luka neoplastik ganas. Berdasarkan hal ini, berikut opsi yang menjelaskan kemungkinan penyebab nyeri pada luka etiologi adalah:
 - a) Disebabkan oleh kondisi menular yang disebabkan oleh pengelolaan dan pemilihan penutup atau balutan yang salah
 - b) Terkait dengan traumatis, menular atau inflamasi dari infiltrasi sel neoplastik di jaringan ikat
 - c) Konsekuensi dari pertumbuhan tumor yang cepat menyerang dan menekan terminasi saraf dan struktur dan/atau penanganan yang salah selama penggantian balutan
 - d) Terkait dengan eksaserbasi inflamasi dan juga terkait dengan kecemasan danantisipasi nyeri selama penatalaksanaan

4. Bau dianggap sebagai gejala yang paling meresahkan bagi pasien dengan luka neoplastik ganas karena menyebabkan mual dan isolasi sosial. Periksa Opsi yang BENAR mengenai penyebab gejala ini:
 - a) Penghancuran lapisan kulit sebagai epidermal dan dermal, mungkin mencapai struktur anatomi yang lebih dalam
 - b) Respirasi jaringan yang sulit dari neovaskularisasi yang rusak oleh massa tumor
 - c) Kolonisasi bakteri hadir dalam mikrobiota sementara kulit yang terkena penyakit neoplastik ganas
 - d) Adanya jaringan mati dan campuran gas volatil (putrescine, cadaverine) yang dihasilkan oleh bakteri anaerob dan aerob yang ada pada luka

5. Perdarahan pada luka neoplastik ganas dapat berhubungan dengan radioterapi dan trauma selama pelepasan balutan. Namun, faktor lain yang mendukung berkembangnya ini di antaranya adalah:
 - a) Gangguan fisiologis, penurunan fungsi trombosit, jaringan neovaskular yang rapuh, pecahnya pembuluh darah yang ditemukan pada tumor
 - b) Proses peradangan, fluktuasi aliran darah, pecahnya pembuluh di tumor, mempercepat pertumbuhan tumor

- c) Degenerasi dasar membran sel karsinogenik, aksi enzim hidrolitik, penurunan fungsi trombosit, teknik pembersihan yang tidak memadai
 - d) Kapiler melebar, interaksi flora bakteri, peningkatan fungsi trombosit dan permeabilitas kapiler
6. Eksudat, yang selanjutnya menimbulkan rasa tidak nyaman pada pasien dengan luka neoplastik ganas juga dapat berkontribusi terhadap adanya dan/atau eksaserbasi bau. Oleh karena itu, dapat dipastikan bahwa penyebab peningkatan eksudate terkait dengan:
- a) Proses infeksi, peningkatan permeabilitas kapiler, adanya jaringan mati dan pruritus
 - b) Kedalaman ekspresif, proses infeksi dan inflamasi serta hipoksia yang dipicu oleh proses tumor
 - c) Peningkatan permeabilitas kapiler, pelepasan gas volatil dan kerapuhan neovaskular tumor
 - d) Sekresi faktor permeabilitas vaskular, pelepasan histamin dan infiltrasi kulit oleh sel-sel ganas
7. Pruritus adalah gejala yang muncul terutama pada pasien dengan luka neoplastik ganas dengan kanker payudara dan infiltrasi kulit. Opsi yang BENAR terkait gejala ini berhubungan dengan:
- a) Proses peradangan dan pelepasan histamin
 - b) Kolonisasi bakteri anaerob dan enzim proteolitik
 - c) Fistula dan pelepasan eksudat
 - d) Proses onkogen dan asam volatile
8. Wanita, 54 tahun, dengan luka neoplastik ganas seperti bunga kol di payudara, sering nyeri saat penanganan luka, resep opioid intravena jika diperlukan. Selama membalut luka, harus:
- a) Berikan opioid intravena 1 jam sebelum balutan
 - b) Berikan opioid sesuai dengan resep jadwal yang telah ditetapkan sebelumnya
 - c) Laporkan kepada tim medis yang bertugas meminta resep topik karena rute

intravena tidak begitu efektif

d) Berikan opioid intravena 5 menit sebelum di balut.

9. Pasien dengan luka neoplastik ganas di daerah serviks dengan bau yang menyengat, yang membuat keluarga dan teman menjauh. Evaluasi yang tepat untuk pengelolaan ini adalah :
- a) Topik dan/atau metronidazol sistemik, asam lemak esensial, dibalut dengan karbon aktif
 - b) Metronidazol sistemik, topik metronidazol dan/atau agen antimikroba, dibalut dengan karbon aktif
 - c) Papain, topik dan/atau sistemik, metronidazol, dengan karbon aktif
 - d) Papain, poliheksametilena biguanida, kalsium alginat
10. Laki-laki 57 tahun, dengankarsinoma epidermoid skuamosa di esofagus, luka neoplastik di leher dengan bau menyengat bahkan dengan balutan oklusif. Periksa opsi yang BENAR untuk mengklasifikasikan bau:
- a) Grade 0
 - b) Grade 1
 - c) Grade 2
 - d) Grade 3
11. Pasien wanita dengan luka neoplastik ganas dengan perdarahan aktif perlu dilakukan kontrol segera. Periksa opsi yang BENAR sesuai dengan perilaku:
- a) Tekanan lokal dengan kain kasa, kompres atau handuk
 - b) Penerapan silver-impregnated foam
 - c) Kompres hangat yang direndam dengan asam lemak esensial
 - d) Pemberian Silver nitrate
12. Laki-laki 64 tahun dengan adenokarsinoma lambung, luka neoplastik ganas di daerah hipogastrium, kehilangan jaringan dan eksudat dalam jumlah banyak. Periksa opsi yang BENAR dengan penanganan untuk gejala ini adalah:
- a) Kalsium alginat dan balutan karbon aktif serap dan kompres kasa sebagai

penutup sekunder

- b) Penutup sekunder hidrogel dan karbon aktif dan/atau kalsium alginat
- c) Plak Hidrokoloid dan/atau hidrofiber dan kompres kasa sebagai penutup sekunder
- d) Foam dan kompres kasa yang diresapi hidrogel dan/atau *silver dressing* sebagai penutup sekunder

13. Wanita 48 tahun, luka neoplastik ganas di payudara kiri, pruritus hebat di daerah perilesional. Periksa opsi yang BENAR yang cocok untuk penanganan untuk gejala ini adalah:
- a) Mandi menggunakan teh Chamomile, resep medis dengan silver sulphadiazine
 - b) Selidiki penyebabnya, resep medis kortikoid dan evaluasi perlunya terapi sistemik
 - c) Resep sistemik untuk mandi teh Chamomile suam-suam kuku yang tahan lama dan antiradang
 - d) Selidiki penyebabnya, resep topik antiinflamasi
14. Pasien wanita 32 tahun, sarkoma bagian lunak dalam tindak lanjut rawat jalan, luka neoplastik ganas di daerah inguinal kiri, menggunakan *silver sulphadiazine*, dengan eksudate dalam jumlah besar, kulit hiperemik perilesional, sangat tidak nyaman. Untuk melindungi kulit perilesional, pasien harus dipandu untuk melakukan prosedur berikut di rumah:
- a) Krim berbasis corticoid untuk menghindari infeksi dan ganti balutan setiap 24 jam
 - b) Zinc Oxide sebagai penghalang pelindung dan ganti balutan setiap 12 jam
 - c) Hydrogel untuk mengurangi iritasi kulit dan ganti balutan 4 kali sehari
 - d) Balutan yang tersedia seperti lotion polimer dan ganti balutan saat lembab
15. Pria, 55 tahun dengan karsinoma spinoselular metastatik laring ke paru-paru dan sistem saraf pusat dengan luka neoplastik ganas di daerah serviks kanan, lebar 11 cm dan panjang 6 cm, dengan adanya nekrosis coklat di sekitar 40% dari area luka dan 60% jaringan merah. Tampak lesi dengan tekanan di sakrum dengan adanya

nekrosis yang melunak, warna coklat di sekitar 70% area luka dan 30% sisanya dengan jaringan granulasi. Tinjau kasus dan periksa opsi yang BENAR untuk tindakannya adalah:

- a) Debridemen area nekrosis kedua luka dan aplikasikan produk untuk merangsang penyembuhan area granulasi karena tindakan tidak bergantung pada etiologi luka
- b) Lakukan debridemen autolitik pada lesi dengan tekanan, tetapi luka neoplastik ganas harus dirawat karena spesifisitasnya
- c) Lakukan debridemen kedua lesi secara bedah karena pasien onkologi mengalami trombositopenia dan risiko perdarahan yang tinggi selama penanganan
- d) Debridemen lesi dengan tekanan menggunakan instrumen bedah dan luka neoplastik ganas dengan kolagenase; untuk jaringan granulasi, gunakan balutan yang tidak menimbulkan trauma

Lampiran 6. Master Tabel

No.	Usia	Jenis Kelamin	Pendidikan Terakhir	Masa Bekerja	Unit Tempsta Bekerja	Mengikuti Sosialisasi Perawatan Luka Kanker	Sumber Informasi Perawatan Luka Kanker
1	2	2	2	4	3	2	4
2	2	1	2	4	3	2	5
3	2	2	2	4	3	2	4
4	2	2	2	2	3	2	1
5	2	2	2	4	2	2	4
6	2	2	3	4	1	1	3
7	2	2	2	4	1	1	3
8	2	2	2	5	1	2	3
9	2	2	2	2	3	2	1
10	2	2	2	2	3	2	4
11	1	1	2	2	3	2	2
12	2	1	2	3	3	1	2
13	2	2	2	2	3	2	2
14	3	2	1	5	3	2	2
15	1	2	2	2	3	2	1
16	2	2	2	2	3	2	1
17	2	2	2	2	3	2	1
18	3	2	2	4	3	1	2
19	2	2	2	2	3	2	4
20	1	2	2	2	3	2	2
21	3	2	3	5	3	2	2
22	2	2	2	4	3	2	5
23	2	2	2	999	3	2	1
24	2	2	2	1	3	1	2
25	2	2	2	4	3	2	5
26	2	2	2	2	3	1	4
27	2	2	2	4	3	1	2
28	2	2	3	999	3	1	2
29	2	2	2	3	3	1	3
30	2	2	1	4	2	1	3
31	2	1	2	4	2	1	3
32	3	2	2	999	2	2	5
33	2	2	2	5	2	2	2
34	3	2	2	1	2	1	4
35	2	2	2	4	2	1	4
36	3	2	2	5	2	1	3
37	2	2	2	3	2	1	2
37	2	2	2	4	2	1	4
39	2	2	2	2	3	2	2
40	3	2	3	4	1	1	4
41	3	2	2	999	1	1	2
42	2	1	2	3	1	1	1

43	2	2	2	3	1	1	2
44	3	2	3	999	1	1	1
45	2	2	2	4	3	2	2
46	2	2	2	1	3	1	1
47	2	2	2	2	3	2	1
48	2	2	2	3	3	1	5
49	2	1	2	2	3	1	3
50	2	2	2	4	3	2	2
51	2	2	2	2	3	1	2
52	2	1	2	2	3	1	4
53	2	2	2	2	3	1	2
54	2	2	2	2	3	1	3
55	2	2	2	2	3	2	4
56	2	2	2	1	3	2	4
57	2	2	2	3	3	1	2
58	2	2	2	4	3	2	2
59	2	2	2	5	3	1	4
60	1	2	2	2	3	1	2
61	2	1	2	999	3	1	5
62	2	2	2	2	3	2	5
63	2	2	2	999	3	1	2
64	1	1	2	999	2	1	4
65	2	2	3	4	2	2	5
66	1	2	2	999	3	2	2
67	2	1	2	999	3	2	1
68	2	2	2	1	3	2	4
69	2	1	2	999	1	2	5
70	999	2	2	999	1	2	5
71	999	2	2	999	1	2	5
72	2	2	2	2	3	2	4
73	2	2	2	1	3	2	4
74	2	2	2	4	3	1	2
75	2	2	2	3	3	2	5
76	1	2	2	1	3	1	4
77	2	2	2	2	3	2	4
78	2	1	2	3	3	1	4
79	3	2	2	5	2	2	2
80	3	2	2	5	2	2	4

Jawaban Kuisisioner *Questionnaire of evaluation of the knowledge of the oncology expert nurse about malignant Neoplastic Wound*

P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15
1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0
1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0
0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0
0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0
0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0
1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1
1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0
0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1
0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0
0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0
0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0
0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0
0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0
1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0
0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1
0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1
0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0
0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0
0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0
0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0
0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0
0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0
1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1
0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1
1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1
1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1
1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0
1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0
1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0
1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0
1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0
1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0
0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0
1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0
1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1

1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1
1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1
0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1
1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0
0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1
0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1
0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1
0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1
0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1
1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0
0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1
0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0
1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1
1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1
1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0
0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0
1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0
1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0
1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0
1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0
1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0
1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1
1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1
1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1
1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1
1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0
1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1
0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1
0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1
0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1
1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1
0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0
0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0
0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0

Lampiran 7. Hasil Analisis Penelitian

Uji Validitas

		Correlations																		TOT
		S	S	S	S	S	S	S	S	S	SO	SO	SO	SO	SO	SO	SO	SO	SO	TOT
		O	O	O	O	O	O	O	O	O	A	A	A	A	A	A	A	A	A	ALS
		L	L	L	L	L	L	L	L	L	L1	L1	L1	L1	L1	L1	L1	L1	L1	KOR
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	
S	Pearson	1																		
O	Correla		-0.68																	
A	tion			-0.80*																
L	Sig. (2-		.7	.0	.3	.1	.0	.3	.2	.1	.21	.07	.05	.86	.67	.85	.37	.29	.35	.897
1	tailed)		21	38	79	83	72	79	71	83	7	7	5	1	9	6	9	9	0	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
S	Pearson	-0.68	1																	
O	Correla			.367*																
A	tion				.408*															
L	Sig. (2-	.721		.046	.025	.591	.473	.025	.295	.721	.105	.270	.122	.667	.055	.656	.146	.674	.447	.016
2	tailed)																			
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
S	Pearson	-.380*	.367*	1																
O	Correla				.380*															
A	tion					.358*														
L	Sig. (2-	.038	.046		.038	.856	.271	.015	.980	.094	.189	.171	.193	.527	.626	.465	.716	.093	.607	.003
3	tailed)																			
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
S	Pearson	-.167	.408*	.380*	1															
O	Correla					.167														
A	tion						.167													
L	Sig. (2-	.379	.025	.038		.379	.379	.379	.856	.827	.027	.849	.055	.861	.534	.466	.379	.299	.350	.073
4	tailed)																			
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
S	Pearson	.250	-.102	.035	.167	1														
O	Correla						.0067													
A	tion							.1167												
L	Sig. (2-	.183	.591	.856	.379		1.000	.379	.094	.379	.724	.443	.350	.106	.004	.271	.379	.299	.350	.007
5	tailed)																			
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
S	Pearson	.333	.136	.208	.167	.000	1													
O	Correla							.11												
A	tion								.0867											
L	Sig. (2-	.072	.473	.271	.379	1.000		.559	.271	.379	.724	.702	1.000	.481	.208	.716	.726	1.000	.456	.073
6	tailed)																			
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
S	Pearson	-.167	.408*	.438*	.167	.167	.167	1												
O	Correla								.023											
A	tion									.1191										
L	Sig. (2-	.379	.025	.015	.379	.379	.559		.904	.559	.118	.154	.210	.481	.331	.904	.072	.003	.210	.001
7	tailed)																			
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
S	Pearson	.208	.198	.005	-.035	.311	.208	.023	1											
O	Correla									.1035										
A	tion										.1976									

L8	Sig. (2-tailed)	.271	.295	.980	.856	.094	.271	.904		.856	.574	.299	.797	.407	.710	.434	.271	.568	.193	.003
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
SOA	Pearson Correlation	-.250	-.068	.311	.042	-.167	-.167	.111	.035	1.037*	-.406	.036	.000	.033	.079	-.035	.000	.049	.000	.068
L9	Sig. (2-tailed)	.183	.721	.094	.827	.379	.379	.559	.856		.016	.849	1.000	.861	.679	.856	1.000	.797	1.000	.723
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
SOA	Pearson Correlation	.235	-.302	-.247	-.404*	-.067	-.267	-.291	.107	1.037*	-.132	-.381*	-.009	.164	.172	-.042	-.067	-.145	.095	-.064
L10	Sig. (2-tailed)	.210	.105	.189	.027	.724	.724	.118	.574		.486	.038	.962	.385	.363	.724	.444	.614	.738	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	
SOA	Pearson Correlation	-.327	.208	.257	-.036	.145	-.073	.267	.196	1.036	.309	-.175	.017	.408*	.218	-.043	.154	.410*		
L11	Sig. (2-tailed)	.077	.270	.171	.849	.402	.754	.199	.849	.486		.097	.355	.928	.025	.247	.822	.416	.024	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	
SOA	Pearson Correlation	-.354	.289	.245	.354	.177	.000	.249	.000	1.038*	.309	1.089	-.056	.098	-.141	.277	.207	.330		
L12	Sig. (2-tailed)	.055	.122	.193	.055	.350	1.000	.210	.797	.030	.097		.317	.770	.607	.456	.138	.289	.075	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	
SOA	Pearson Correlation	.033	-.082	.120	-.033	.301	.134	.157	.033	1.009	-.175	1.089	.200	-.018	-.134	.223	.183	.307		
L13	Sig. (2-tailed)	.861	.667	.527	.861	.106	.481	.481	.076	.896	.355	.317		.289	.923	.481	.237	.317	.099	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	
SOA	Pearson Correlation	.079	-.354	.093	.118	.512	-.284	.171	.079	.164	.017	-.056	.200	1.03	.093	.236	.211	-.1342		
L14	Sig. (2-tailed)	.679	.055	.626	.504	.208	.331	.710	.679	.385	.928	.770	.289		.626	.208	.251	.558	.065	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	
SOA	Pearson Correlation	-.035	.085	.393	-.138	.208	-.069	-.2348	.3535	.1728*	.4088	.0918	-.03	.093	1.069	-.095	.196	.392*		
L15	Sig. (2-tailed)	.856	.656	.465	.466	.271	.704	.934	.856	.363	.025	.607	.923	.626		.716	.618	.300	.032	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	
SOA	Pearson Correlation	-.156	.280	.069	.167	-.067	.333	.208	.000	1.067	.724	.247	.456	.481	.206	.719	1.000	.283	.405*	
L16	Sig. (2-tailed)	.379	.146	.716	.379	.379	.772	.021	1.000	.724	.247	.456	.481	.206	.719		1.000	.130	.026	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	
SOA	Pearson Correlation	-.196	.080	.312	.196	.100	.523	-.109	.049	1.045	-.043	.277	.223	.216	-.095	.000	1.000	.139	.366*	
L17	Sig. (2-tailed)	.299	.674	.093	.299	.299	1.003	.568	.797	.444	.822	.132	.237	.251	.618	1.000		.465	.047	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	

N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	
STO	Pearson	-.177	.144	-.098	-.177	-.177	.141	.236	.245	.000	.095	.154	.200	.189	-.111	.196	.283	.139	1	.400*
AL	Sig. (2-tailed)	.350	.447	.607	.350	.350	.456	.210	.193	1.000	.617	.416	.289	.317	.558	.300	.130	.465		.029
STO	Pearson	-.025	.436	.519	.332	.485	.332	.577	.526	.068	-.064	.410*	.330	.307	.342	.392*	.405*	.366*	.400*	1
AL	Sig. (2-tailed)	.979	.016	.003	.073	.007	.073	.001	.003	.2323	.738	.024	.075	.099	.065	.032	.026	.047	.029	
STO	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30

*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

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

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.656	15

Karakteristik Demografi

		Usia			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	17-25 tahun	7	8.8	9.0	9.0
	26-35 tahun	60	75.0	76.9	85.9
	36-45 tahun	11	13.8	14.1	100.0
	Total	78	97.5	100.0	
Unknown	999	2	2.5		
Total		80	100.0		

Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
usiaresponden	78	25	39	30.58	3.930
Valid N (listwise)	78				

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	12	15.0	15.0	15.0
	Perempuan	68	85.0	85.0	100.0
	Total	80	100.0	100.0	

Pendidikan Terakhir

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	D3	2	2.5	2.5	2.5
	Ners	72	90.0	90.0	92.5
	S2	6	7.5	7.5	100.0

Total	80	100.0	100.0
-------	----	-------	-------

		Masa Bekerja			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	6-12 bulan	7	8.8	10.4	10.4
	1-3 tahun	23	28.7	34.3	44.8
	3-5 tahun	9	11.3	13.4	58.2
	5-10 tahun	20	25.0	29.9	88.1
	>10 tahun	8	10.0	11.9	100.0
	Total	67	83.8	100.0	
Unknown	999	13	16.3		
Total		80	100.0		

		Unit Tempat Bekerja			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kemoterapi	11	13.8	13.8	13.8
	ICU	14	17.5	17.5	31.3
	Rawat Inap Dewasa dan Anak	55	68.8	68.8	100.0
	Total	80	100.0	100.0	

		Mengikuti Sosialisasi/Pelatihan Perawatan Luka Kanker			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Pernah	37	46.3	46.3	46.3
	Tidak Pernah	43	53.8	53.8	100.0
	Total	80	100.0	100.0	

		Sumber Informasi Perawatan Luka Kanker			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Media Elektronik (Smartphone, Komputer)	11	13.8	13.8	13.8
	Media Cetak (Buku, Jurnal, SOP)	26	32.5	32.5	46.3
	Pelatihan	9	11.3	11.3	57.5
	Temannya Sejawat	22	27.5	27.5	85.0
	Tidak Tahu	12	15.0	15.0	100.0
	Total	80	100.0	100.0	

Pengetahuan Perawat Tentang Prinsip Manajemen Perawatan Luka Kanker

		Pengetahuan Perawat Tentang Prinsip Manajemen Perawatan Luka Kanker			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	58	72.5	72.5	72.5
	Cukup	19	23.8	23.8	96.3
	Baik	3	3.8	3.8	100.0
	Total	80	100.0	100.0	

Descriptive Statistics					
	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Definisi luka kanker	80	0	1	.51	.503
Patofisiologi luka kanker	80	0	1	.46	.502
Manifestasi klinis luka kanker (Nyeri)	80	0	1	.54	.502
Manifestasi klinis luka kanker (Bau)	80	0	1	.60	.493
Manifestasi klinis luka kanker (Perdarahan)	80	0	1	.55	.501
Manifestasi klinis luka kanker (Eksudat)	80	0	1	.24	.428
Manifestasi klinis luka kanker (Pruritus)	80	0	1	.66	.476
Manajemen gejala luka kanker (Nyeri)	80	0	1	.36	.484
Manajemen gejala luka kanker (Bau)	80	0	1	.74	.443
Klasifikasi bau	80	0	1	.50	.503
Manajemen gejala luka kanker (perdarahan)	80	0	1	.52	.503
Manajemen gejala luka kanker (eksudat)	80	0	1	.31	.466
Manajemen gejala luka kanker (pruritus)	80	0	1	.46	.502
Manajemen luka (Dressing)	80	0	1	.15	.359
Manajemen luka (Debridement)	80	0	1	.39	.490
Valid N (listwise)	80				

Definisi luka kanker					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	39	48.8	48.8	48.8
	Benar	41	51.2	51.2	100.0
	Total	80	100.0	100.0	

Patofisiologi luka kanker					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	43	53.8	53.8	53.8
	Benar	37	46.3	46.3	100.0
	Total	80	100.0	100.0	

Manifestasi klinis luka kanker (Nyeri)					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	37	46.3	46.3	46.3
	Benar	43	53.8	53.8	100.0
	Total	80	100.0	100.0	

Manifestasi klinis luka kanker (Bau)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	32	40.0	40.0	40.0
	Benar	48	60.0	60.0	100.0
	Total	80	100.0	100.0	

Manifestasi klinis luka kanker (Perdarahan)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	36	45.0	45.0	45.0
	Benar	44	55.0	55.0	100.0
	Total	80	100.0	100.0	

Manifestasi klinis luka kanker (Eksudat)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	61	76.3	76.3	76.3
	Benar	19	23.8	23.8	100.0
	Total	80	100.0	100.0	

Manifestasi klinis luka kanker (Pruritus)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	27	33.8	33.8	33.8
	Benar	53	66.3	66.3	100.0
	Total	80	100.0	100.0	

Manajemen gejala luka kanker (Nyeri)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	51	63.7	63.7	63.7
	Benar	29	36.3	36.3	100.0
	Total	80	100.0	100.0	

Manajemen gejala luka kanker (Bau)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	21	26.3	26.3	26.3
	Benar	59	73.8	73.8	100.0
	Total	80	100.0	100.0	

Klasifikasi bau

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	40	50.0	50.0	50.0
	Benar	40	50.0	50.0	100.0
	Total	80	100.0	100.0	

Manajemen gejala luka kanker (perdarahan)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	38	47.5	47.5	47.5
	Benar	42	52.5	52.5	100.0
	Total	80	100.0	100.0	

Manajemen gejala luka kanker (eksudat)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	55	68.8	68.8	68.8
	Benar	25	31.3	31.3	100.0
	Total	80	100.0	100.0	

Manajemen gejala luka kanker (pruritus)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	43	53.8	53.8	53.8
	Benar	37	46.3	46.3	100.0
	Total	80	100.0	100.0	

Manajemen luka (Dressing)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	68	85.0	85.0	85.0
	Benar	12	15.0	15.0	100.0
	Total	80	100.0	100.0	

Manajemen luka (Debridement)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	49	61.3	61.3	61.3
	Benar	31	38.8	38.8	100.0
	Total	80	100.0	100.0	

Usia * Pengetahuan Perawat Tentang Perawatan Luka Kanker Crosstabulation

		Pengetahuan Perawat Tentang Perawatan Luka Kanker			Total	
		Kurang	Cukup	Baik		
Usia	17-25 tahun	Count	7	0	0	7
		% within Pengetahuan Perawat Tentang Perawatan Luka Kanker	12.1%	0.0%	0.0%	9.0%
	26-35 tahun	Count	45	13	2	60
		% within Pengetahuan Perawat Tentang Perawatan Luka Kanker	77.6%	72.2%	100.0%	76.9%
	36-45 tahun	Count	6	5	0	11
		% within Pengetahuan Perawat Tentang Perawatan Luka Kanker	10.3%	27.8%	0.0%	14.1%
Total		Count	58	18	2	78
		% within Pengetahuan Perawat Tentang Perawatan Luka Kanker	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%

Jenis Kelamin * Pengetahuan Perawat Tentang Perawatan Luka Kanker Crosstabulation

		Pengetahuan Perawat Tentang Perawatan Luka Kanker			Total	
		Kurang	Cukup	Baik		
Jenis Kelamin	Laki-	Count	9	3	0	12
		% within Pengetahuan Perawat Tentang Perawatan Luka Kanker	15.5%	15.8%	0.0%	15.0%
	Perempu	Count	49	16	3	68
		% within Pengetahuan Perawat Tentang Perawatan Luka Kanker	84.5%	84.2%	100.0%	85.0%
Total		Count	58	19	3	80
		% within Pengetahuan Perawat Tentang Perawatan Luka Kanker	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%

Pendidikan Terakhir * Pengetahuan Perawat Tentang Perawatan Luka Kanker Crosstabulation

		Pengetahuan Perawat Tentang Perawatan Luka Kanker			Total	
		Kurang	Cukup	Baik		
Pendidikan Terakhir	D3	Count	1	1	0	2
		% within Pengetahuan Perawat Tentang Perawatan Luka Kanker	1.7%	5.3%	0.0%	2.5%
	Ners	Count	51	18	3	72
		% within Pengetahuan Perawat Tentang Perawatan Luka Kanker	87.9%	94.7%	100.0%	90.0%
	S2	Count	6	0	0	6
		% within Pengetahuan Perawat Tentang Perawatan Luka Kanker	10.3%	0.0%	0.0%	7.5%
Total		Count	58	19	3	80
		% within Pengetahuan Perawat Tentang Perawatan Luka Kanker	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%

Masa Bekerja * Pengetahuan Perawat Tentang Perawatan Luka Kanker Crosstabulation

		Pengetahuan Perawat Tentang Perawatan Luka Kanker			Total	
		Kurang	Cukup	Baik		
Masa Bekerja	6-12 bulan	Count	4	2	1	7
		% within Pengetahuan Perawat Tentang Perawatan Luka Kanker	8.0%	13.3%	50.0%	10.4%
	1-3 tahun	Count	21	1	1	23
		% within Pengetahuan Perawat Tentang Perawatan Luka Kanker	42.0%	6.7%	50.0%	34.3%
	3-5 tahun	Count	6	3	0	9
		% within Pengetahuan Perawat Tentang Perawatan Luka Kanker	12.0%	20.0%	0.0%	13.4%
	5-10 tahun	Count	15	5	0	20
		% within Pengetahuan Perawat Tentang Perawatan Luka Kanker	30.0%	33.3%	0.0%	29.9%
	>10 tahun	Count	4	4	0	8
		% within Pengetahuan Perawat Tentang Perawatan Luka Kanker	8.0%	26.7%	0.0%	11.9%
Total		Count	50	15	2	67
		% within Pengetahuan Perawat Tentang Perawatan Luka Kanker	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%

Unit Tempat Bekerja * Pengetahuan Perawat Tentang Perawatan Luka Kanker Crosstabulation

		Pengetahuan Perawat Tentang Perawatan Luka Kanker			Total	
		Kurang	Cukup	Baik		
Unit Tempat Bekerja	Kemoterapi	Count	8	2	1	11
		% within Pengetahuan Perawat Tentang Perawatan Luka Kanker	13.8%	10.5%	33.3%	13.8%
	ICU	Count	3	11	0	14
		% within Pengetahuan Perawat Tentang Perawatan Luka Kanker	5.2%	57.9%	0.0%	17.5%
	Rawat Inap Dewasa dan Anak	Count	47	6	2	55
		% within Pengetahuan Perawat Tentang Perawatan Luka Kanker	81.0%	31.6%	66.7%	68.8%
Total		Count	58	19	3	80
		% within Pengetahuan Perawat Tentang Perawatan Luka Kanker	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%

Mengikuti Sosialisasi Perawatan Luka Kanker * Pengetahuan Perawat Tentang Perawatan Luka Kanker Crosstabulation

		Pengetahuan Perawat Tentang Perawatan Luka Kanker			Total	
		Kurang	Cukup	Baik		
Mengikuti Sosialisasi Perawatan Luka Kanker	Pernah	Count	27	10	0	37
		% within Pengetahuan Perawat Tentang Perawatan Luka Kanker	46.6%	52.6%	0.0%	46.3%
	Tidak Pernah	Count	31	9	3	43
		% within Pengetahuan Perawat Tentang Perawatan Luka Kanker	53.4%	47.4%	100.0%	53.8%
Total	Count	58	19	3	80	
	% within Pengetahuan Perawat Tentang Perawatan Luka Kanker	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	

Sumber Informasi Perawatan Luka Kanker * Pengetahuan Perawat Tentang Perawatan Luka Kanker Crosstabulation

		Pengetahuan Perawat Tentang Perawatan Luka Kanker			Total	
		Kurang	Cukup	Baik		
Sumber Informasi Perawatan Luka Kanker	Media Elektronik (Smartphone, Komputer)	Count	11	0	0	11
		% within Pengetahuan Perawat Tentang Perawatan Luka Kanker	19.0%	0.0%	0.0%	13.8%
	Media Cetak (Buku, Jurnal, SOP)	Count	22	4	0	26
		% within Pengetahuan Perawat Tentang Perawatan Luka Kanker	37.9%	21.1%	0.0%	32.5%
	Pelatihan	Count	5	4	0	9
		% within Pengetahuan Perawat Tentang Perawatan Luka Kanker	8.6%	21.1%	0.0%	11.3%
	Teman Sejawat	Count	13	7	2	22
		% within Pengetahuan Perawat Tentang Perawatan Luka Kanker	22.4%	36.8%	66.7%	27.5%
	Tidak Tahu	Count	7	4	1	12
		% within Pengetahuan Perawat Tentang Perawatan Luka Kanker	12.1%	21.1%	33.3%	15.0%
	Total	Count	58	19	3	80
		% within Pengetahuan Perawat Tentang Perawatan Luka Kanker	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%

Lampiran 8. Surat-surat



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEPERAWATAN
Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245
Laman : keperawatan@unhas.ac.id

Nomor : 361/UN4.18.1/DL.16/2023 27 Januari 2023

Lamp. : -

Hal : **Permintaan Izin Observasi / Pengambilan
Data Awal**

Yth.

Direktur RSPTN Universitas Hasanuddin
Di
MAKASSAR

Dengan hormat disampaikan bahwa dalam rangka penyelesaian studi/penyusunan skripsi bagi Mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin, maka dengan ini mohon kiranya mahasiswa yang tersebut namanya dibawah ini :

Nama : **Nur Inaayah Azzahra**
NIM : R011191079
Program Studi : Ilmu Keperawatan
Rencana Judul : Faktor-faktor yang Berhubungan Dengan Pengetahuan dan Sikap Perawat dalam Melakukan Perawatan Paliatif.

Dapat diberikan izin untuk melakukan observasi dalam rangka pengambilan data awal, di Instansi yang Bapak/Ibu/Sdr(i) Pimpin, yang akan dilaksanakan pada bulan **Januari s.d Februari 2023**. Adapun metode yang digunakan dalam Pengumpulan data awal tersebut adalah **Kunjungan Langsung (Observasi dan Wawancara)**, dengan tetap menerapkan protokol kesehatan.

Demikian permohonan kami, atas bantuan dan kerjasama yang baik disampaikan terima kasih.



Dekan,
Bapak/Ibu/Sdr(i) Wakil Dekan Bidang Akademik dan
Kemahasiswaan
Dr. Takdir Tahir, S.Kep., Ns., M.Kes.
NIP. 197704212009121003

Tembusan :

1. Dekan "sebagai laporan".
2. Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan..
3. Kabag. TU.
4. Arsip.





KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEPERAWATAN
Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245
Laman : keperawatan@unhas.ac.id

No. : 2151/UN4.18.1/KP.06.07/2023
Lamp : 1 (satu) berkas
Hal : **Permohonan Izin Etik Penelitian**

13 Juli 2023

Yth. : **Ketua Komisi Etik Penelitian
FKM Universitas Hasanuddin
MAKASSAR**

Yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : **Syahrul, S.Kep, Ns, M.Kes., Ph.D.**
NIP : **19820419 200604 1 002**
Jabatan : Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kemahasiswaan Fakultas
Keperawatan Universitas Hasanuddin

Dengan ini mengajukan permohonan kepada Bapak/Ibu agar diberi izin etik dalam rangka kegiatan penelitian kepada :

Nama : **Nur Inaayah Azzahra**
NIM : **R011191079**
Program Studi : Ilmu Keperawatan
Rencana Judul : **Gambaran Pengetahuan Perawat Tentang Prinsip Manajemen Perawatan Luka Kanker.**

Adapun metode yang digunakan dalam Pengumpulan data adalah **Kunjungan Langsung.**

Demikian permohonan kami, atas perhatiannya disampaikan terima kasih.

a.n. Dekan,
Wakil Dekan Bidang Akademik dan
Kemahasiswaan

Syahrul, S.Kep, Ns, M.Kes., Ph.D.
NIP. 19820419 200604 1 002

Nama Peneliti,

Nur Inaayah Azzahra
NIM : R011191079

Tembusan :

1. Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Fak. Kep. Unhas
2. Kepala Bagian Tata Usaha
3. Arsip





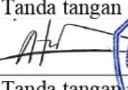
KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
Jln.Perintis Kemerdekaan Km.10 Makassar 90245, Telp.(0411) 585658,
E-mail : fk.m.unhas@gmail.com, website : <https://fk.m.unhas.ac.id/>

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor: 4718/UN4.14.1/TP.01.02/2023

Tanggal : 7 Agustus 2023

Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :

No.Protokol	27723091246	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Nur Inaayah Azzahra	Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	Gambaran Pengetahuan Perawat Tentang Prinsip Manajemen Perawatan Luka Kanker		
No.Versi Protokol	1	Tanggal Versi	27 Juli 2023
No.Versi PSP	1	Tanggal Versi	27 Juli 2023
Tempat Penelitian	RSPTN Universitas Hasanuddin		
Judul Review	<input checked="" type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku 7 Agustus 2023 Sampai 7 Agustus 2024	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama : Prof.dr.Veni Hadju,M.Sc,Ph.D	Tanda tangan  Tanggal Agustus 2023	
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama : Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes	Tanda tangan  Tanggal 7 Agustus 2023	

Kewajiban Peneliti Utama:

1. Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
2. Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 Jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Laporan SUSAR dalam 72 Jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
3. Menyerahkan Laporan Kemajuan (*progress report*) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
4. Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
5. Melaporakn penyimpangan dari protocol yang disetujui (*protocol deviation/violation*)
6. Mematuhi semua peraturan yang ditentukan





KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEPERAWATAN
Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245
Laman : keperawatan@unhas.ac.id

No. : 2147/UN4.18.1/PT.01.04/2023 13 Juli 2023
Lamp. : -
Hal : Permohonan Izin Penelitian

Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP Provinsi Sul Sel.
C.q Bidang Penyelenggara Pelayanan Perizinan.
MAKASSAR

Dengan hormat disampaikan bahwa dalam rangka penyelesaian studi Mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan, Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin, maka dengan ini kami mohon agar mahasiswa tersebut namanya di bawah ini :

Nama : Nur Inaayah Azzahra
NIM : R011191079
Program Studi : Ilmu Keperawatan
Rencana Judul : Gambaran Pengetahuan Perawat Tentang Prinsip Manajemen Perawatan Luka Kanker.

Dapat diberikan izin melakukan penelitian di RSPTN Unhas, yang akan dilaksanakan pada bulan Juli s.d Agustus 2023. Adapun Metode pengambilan sampel/data dengan : **Kunjungan Langsung**

Besar harapan kami, agar permohonan izin ini dapat dipertimbangkan untuk diterima. Demikian permohonan kami, atas perhatiannya disampaikan terima kasih.




a.n. Dekan,
Wakil Dekan Bidang Akademik dan
Kemahasiswaan



Syahrul S. Kep. Ns, M. Kes., Ph. D.
NIP. 19820419 200604 1 002



Tembusan :



1. Dekan "sebagai laporan".
2. Direktur RSPTN Unhas.
3. Kepala Bagian Tata Usaha Fak. Keperawatan Unhas.
4. Arsip





 RUMAH SAKIT UNHAS	SURAT IZIN PENELITIAN	
	Nomor: 10083/UN4.24.1.1/PT.01.04/2023	Tanggal 22 Agustus 2023
FORMULIR 03 PENDIDIKAN DAN PENELITIAN	Kepada Yth Kepala Instalasi Rawat Inap dan Kamar Bersalin Kepala Instalasi Perawatan Intensif Kepala Instalasi Perawatan Khusus Kepala Ruang Sandeq Kepala Ruang Katinting Kepala Ruang Phinisi Kepala Ruang Kemoterapi Kepala Ruang ICU	
<p>Dengan hormat,</p> <p>Dengan ini menerangkan bahwa peneliti/ mahasiswa berikut ini:</p> <p>Nama : Nur Inaayah Azzahra NIM / NIP : R011191079 Institusi/Universitas : Ilmu Keperawatan, Fakultas Keperawatan, Universitas Hasanuddin, Makassar</p> <p>Kode penelitian : 230822_7</p> <p>Akan melakukan pengambilan data/ analisa bahan hayati:</p> <p>Terhitung : 23 Agustus 2023 s/d 06 September 2023 Jumlah Subjek/Sample : 107 Jenis Data : Data Primer : Kuesioner</p> <p>Untuk penelitian dengan judul: "Gambaran Pengetahuan Perawat Tentang Prinsip Manajemen Perawatan Luka Kanker" Harap dilakukan pembimbingan dan pendampingan seperlunya.</p> <p>Manager Pendidikan dan Penelitian,</p> <div style="text-align: center;">   dr. Aslim Taslim, Sp.Onk.Rad, M.Kes NIP.198304252012121003 </div> <p><small>Catatan: Lembaran ini diarsipkan oleh Admin Penelitian</small></p>		

 RUMAH SAKIT UNHAS	SURAT IZIN PENELITIAN	
	Nomor: 10083/UN4.24.1.1/PT.01.04/2023	Tanggal 22 Agustus 2023
FORMULIR 03 PENDIDIKAN DAN PENELITIAN	Kepada Yth Kepala Instalasi Rawat Inap dan Kamar Bersalin Kepala Instalasi Perawatan Intensif Kepala Instalasi Perawatan Khusus Kepala Ruang Sandeq Kepala Ruang Katinting Kepala Ruang Phinisi Kepala Ruang Kemoterapi Kepala Ruang ICU	
<p>Dengan hormat,</p> <p>Dengan ini menerangkan bahwa peneliti/ mahasiswa berikut ini:</p> <p>Nama : Nur Inaayah Azzahra</p> <p>NIM / NIP : R011191079</p> <p>Institusi/Universitas : Ilmu Keperawatan, Fakultas Keperawatan, Universitas Hasanuddin, Makassar</p> <p>Kode penelitian : 230822_7</p> <p>Akan melakukan pengambilan data/ analisa bahan hayati:</p> <p>Terhitung : 23 Agustus 2023 s/d 06 September 2023</p> <p>Jumlah Subjek/Sample : 107</p> <p>Jenis Data : Data Primer : Kuesioner</p> <p>Untuk penelitian dengan judul: "Gambaran Pengetahuan Perawat Tentang Prinsip Manajemen Perawatan Luka Kanker" Harap dilakukan pembimbingan dan pendampingan seperlunya.</p> <p>Manager Pendidikan dan Penelitian,</p> <div style="text-align: center;">  dr. Aslim Taslim, Sp.Onk.Rad, M.Kes NIP. 198304252012121003 </div> <p><i>Catatan: Lembaran ini diarsipkan oleh Admin Penelitian</i></p>		

 RUMAH SAKIT UNHAS	SURAT IZIN PENELITIAN	
	Nomor: 10083/UN4.24.1.1/PT.01.04/2023	Tanggal 22 Agustus 2023
FORMULIR 03 PENDIDIKAN DAN PENELITIAN	Kepada Yth Kepala Instalasi Rawat Inap dan Kamar Bersalin Kepala Instalasi Perawatan Intensif Kepala Instalasi Perawatan Khusus Kepala Ruang Sandeq Kepala Ruang Katinting Kepala Ruang Phinisi Kepala Ruang Kemoterapi Kepala Ruang ICU	
<p>Dengan hormat,</p> <p>Dengan ini menerangkan bahwa peneliti/ mahasiswa berikut ini:</p> <p>Nama : Nur Inayah Azzahra NIM / NIP : R011191079 Institusi/Universitas : Ilmu Keperawatan, Fakultas Keperawatan, Universitas Hasanuddin, Makassar</p> <p>Kode penelitian : 230822_7</p> <p>Akan melakukan pengambilan data/ analisa bahan hayati:</p> <p>Terhitung : 23 Agustus 2023 s/d 06 September 2023 Jumlah Subjek/Sample : 107 Jenis Data : Data Primer : Kuesioner</p> <p>Untuk penelitian dengan judul: "Gambaran Pengetahuan Perawat Tentang Prinsip Manajemen Perawatan Luka Kanker" Harap dilakukan pembimbingan dan pendampingan seperlunya.</p> <p>Manager Pendidikan dan Penelitian,</p> <div style="text-align: center;">  dr. Aslim Taslim, Sp.Onk.Rad, M.Kes NIP. 198304252012121003 </div> <p><small>Catatan: Lembaran ini diarsipkan oleh Admin Penelitian</small></p>		

 RUMAH SAKIT UNHAS FORMULIR 03 PENDIDIKAN DAN PENELITIAN	SURAT IZIN PENELITIAN	
	Nomor: 10083/UN4.24.1.1/PT.01.04/2023	Tanggal 22 Agustus 2023
	Kepada Yth Kepala Instalasi Rawat Inap dan Kamar Bersalin Kepala Instalasi Perawatan Intensif Kepala Instalasi Perawatan Khusus Kepala Ruang Sandeq Kepala Ruang Katinting Kepala Ruang Phinisi Kepala Ruang Kemoterapi Kepala Ruang ICU	
<p>Dengan hormat,</p> <p>Dengan ini menerangkan bahwa peneliti/ mahasiswa berikut ini:</p> <p>Nama : Nur Inaayah Azzahra</p> <p>NIM / NIP : R011191079</p> <p>Institusi/Universitas : Ilmu Keperawatan, Fakultas Keperawatan, Universitas Hasanuddin, Makassar</p> <p>Kode penelitian : 230822_7</p> <p>Akan melakukan pengambilan data/ analisa bahan hayati:</p> <p>Terhitung : 23 Agustus 2023 s/d 06 September 2023</p> <p>Jumlah Subjek/Sample : 107</p> <p>Jenis Data : Data Primer : Kuesioner</p> <p>Untuk penelitian dengan judul: "Gambaran Pengetahuan Perawat Tentang Prinsip Manajemen Perawatan Luka Kanker" Harap dilakukan pembimbingan dan pendampingan seperlunya.</p> <p>Manager Pendidikan dan Penelitian,</p> <div style="text-align: center;">  dr. Aslim Jaslim, Sp.Onk.Rad, M.Kes NIP:198304252012121003 </div> <p><i>Catatan: Lembaran ini diarsipkan oleh Admin Penelitian</i></p>		

 RUMAH SAKIT UNHAS	SURAT IZIN PENELITIAN	
	Nomor: 10083/UN4.24.1.1/PT.01.04/2023	Tanggal 22 Agustus 2023
FORMULIR 03 PENDIDIKAN DAN PENELITIAN	Kepada Yth Kepala Instalasi Rawat Inap dan Kamar Bersalin Kepala Instalasi Perawatan Intensif Kepala Instalasi Perawatan Khusus Kepala Ruang Sandeq Kepala Ruang Katinting Kepala Ruang Phinisi Kepala Ruang Kemoterapi Kepala Ruang ICU	
<p>Dengan hormat,</p> <p>Dengan ini menerangkan bahwa peneliti/ mahasiswa berikut ini:</p> <p>Nama : Nur Inaayah Azzahra NIM / NIP : R011191079 Institusi/Universitas : Ilmu Keperawatan, Fakultas Keperawatan, Universitas Hasanuddin, Makassar</p> <p>Kode penelitian : 230822_7</p> <p>Akan melakukan pengambilan data/ analisa bahan hayati:</p> <p>Terhitung : 23 Agustus 2023 s/d 06 September 2023 Jumlah Subjek/Sample : 107 Jenis Data : Data Primer : Kuesioner</p> <p>Untuk penelitian dengan judul: "Gambaran Pengetahuan Perawat Tentang Prinsip Manajemen Perawatan Luka Kanker" Harap dilakukan pembimbingan dan pendampingan seperlunya.</p> <p>Manager Pendidikan dan Penelitian,</p> <div style="text-align: center;">  dr. Aslim Taslim, Sp.Onk.Rad, M.Kes NIP.198304252012121003 </div> <p><i>Catatan: Lembaran ini diarsipkan oleh Admin Penelitian</i></p>		