

LAMPIRAN

Lampiran 1

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Umur :

Menyatakan bersedia menjadi subjek penelitian :

Nama Peneliti : Delvi Treesia Lona

Institusi : Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Tanjungkarang

Bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian, dengan judul “Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Tingkat Kecemasan Pada Pasien Pre-Operasi di Ruang Bedah RSUD. Dr. H.Abdul Moeloek Provinsi Lampung Tahun 2023” dan saya yakin tidak membahayakan bagi kesehatan dan dijamin kerahasiaannya.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa paksaan.

Bandar Lampung,.....

2023

Menyetujui,

Peneliti

Responden

(Delvi Treesia Lona)

Lampiran 2**KUESIONER DUKUNGAN KELUARGA**

Nama : :

Umur : :

Berilah tanda *checklist* (✓) pada kolom di bawah ini, sesuai dengan yang dirasakan.dimana setiap pertanyaan dinilai 1-4. Keterangan : 1 : Tidak Pernah, 2 : Kadang – Kadang, 3 : Sering. Pertanyaan dalam kuesioner terdiri dari 16 item dengan katagori :

Nilai 1 = Skor 1 - 30 = Rendah

Nilai 2 = Skor 3 : 31 - 60 = Tinggi

No.	Pernyataan	Tidak Pernah	Kadang – Kadang	Sering
1.	Keluarga mencari informasi tentang upaya penyembuhan untuk penyakit yang saya alami			
2.	Keluarga mengajari saya tentang hal-hal yang harus dihindari selama perawatanatau rehabilitasi (latihan fisik/gerak)			
3.	Keluarga memberikan nasehat ketika saya menghadapi masalah			
4.	Keluarga mengingatkan saya untuk selalu mengikuti rehabilitasi (latihan fisik/gerak)			
5.	Selama sakit, saya mendapat bimbingan/saran dari keluarga dalam menjalani rehabilitasi (latihan fisik/gerak)			
6.	Keluarga memberikan pujian atau penghargaan positif ketika ada kemajuan yang lebih baik			
7.	Keluarga mendukung penuhterhadap tindakan yang dilakukan rumah sakit			
8.	Ketika saya sakit, keluarga menganggap saya seperti biasa,seperti sebelum saya sakit yaitutidak menjadi beban dalam			

	keluarga			
9.	Keluarga meyakinkan saya untuk patuh mengikuti program rehabilitasi (latihan fisik/gerak) yang diberikan pihak rumah sakit			
10.	Keluarga memberikan motivasi kepada saya untuk selalu sabar dan tabah dalam menghadapi masalah			
11.	Keluarga menanyakan keadaan saya setiap hari			
12.	Keluarga mendengarkan ketika saya mengungkapkan perasaan			
13.	Keluarga mendampingi dan memberikan perhatiannya ketika saya sedang dalam menjalani rehabilitasi (latihan fisik/gerak)			
14.	Keluarga memberikan kesempatan untuk melakukan aktivitas yang masih bisa saya lakukan secara mandiri atau tanpa bantuan			
15.	Keluarga memahami keadaan saya selama sakit			
16.	Keluarga membantu membiayai biaya program rehabilitasi (latihan fisik/gerak)			
17.	Keluarga membantu kebutuhan makan-minum sehari-hari			
18.	Keluarga mengantarkan saya ke rumah sakit untuk mengikuti rehabilitasi (latihan fisik/gerak)			
19.	Keluarga membantu saya untuk mendapatkan fasilitas yang saya butuhkan selama rehabilitasi (latihan fisik/gerak)			
20.	Keluarga menyediakan waktu khusus untuk saya ketika menjalani rehabilitasi (latihan fisik/gerak)			

Lampiran 3

Kuesioner Kecemasan

Hamilton Anxiety Rating Scale (HARS)

Nama :

Umur :

Pengalaman Oprasi :

Berilah tanda checklist (✓) pada kolom skor sesuai dengan jawaban yang anda berikan! Dimana setiap pertanyaan dinilai 1-4. Keterangan: 1: Tidak mengalami, 2: Ringan, 3: Sedang, 4: Tinggi. Terdapat 15 pertanyaan ke arah peningkatan kecemasan dan 5 pertanyaan ke arah penurunan kecemasan. Rentang penilaian alat ukur ini adalah 20-80, dengan keterangan pengelompokan sebagai berikut:

Nilai 1 = 1 – 40 : Kecemasan Ringan

Nilai 2 = 41 – 80 : Kecemasan Tinggi

No	Pernyataan	Tidak mengalami	Ringan	Sedang	Berat
1	Saya merasa lebih gugup dan gelisah dari biasanya				
2	Saya merasa takut tanpa alasan yang jelas				
3	Saya mudah merasa marah atau merasa panic				
4	Saya merasa tidak berdaya				
5	Saya merasa bahwa semuanya baik-baik saja dan tidak ada sesuatu yang buruk akan terjadi				
6	Tangan dan kaki saya gemetar akhir-akhir ini				
7	Saya merasa terganggu dengan sakit kepala, leher dan nyeri punggung				
8	Saya merasa mudah lemah dan Lelah				
9	Saya merasa tenang dan dapat duduk santai				

10	Saya merasa jantung saya berdetak lebih cepat				
11	Saya terganggu karena pusing				
12	Saya merasa seperti mau pingsan				
13	Saya dapat bernafas dengan mudah				
14	Saya merasa mati rasa dan kesemutan pada jari tangan dan kaki				
15	Saya merasa perut saya sakit				
16	Saya sering buang air kecil				
17	Tangan saya kering dan hangat				
18	Wajah saya terasa panas dan kemerahan				
19	Saya dapat tidur dengan nyenyak				
20	Saya mengalami mimpi buruk				

Lampiran 5

DISTRIBUSI KARAKTERISTIK RESPONDEN						
NO	USIA	JK	PEND	PENG.OP	D.KLG	KECEMASAN
1	3	2	2	1	1	2
2	2	2	2	1	1	1
3	2	1	3	1	2	2
4	2	1	1	1	2	1
5	2	1	3	1	1	2
6	3	1	3	1	1	1
7	3	2	3	1	1	2
8	3	1	1	1	1	1
9	3	2	3	1	1	2
10	3	1	2	1	1	1
11	3	1	3	1	1	2
12	3	1	2	2	1	2
13	4	2	1	1	2	1
14	2	1	1	1	2	1
15	2	2	2	1	1	2
16	4	2	1	2	1	2
17	4	2	1	2	1	2
18	3	1	2	1	1	1
19	3	2	3	1	2	1
20	3	1	2	1	2	1
21	3	2	1	2	1	2
22	3	2	1	1	1	2
23	3	2	2	2	1	2
24	3	1	3	1	1	2
25	3	1	2	2	2	1
26	3	2	4	1	2	2
27	3	1	5	1	1	1
28	3	2	1	1	1	2
29	3	1	3	1	1	1
30	3	2	2	1	1	2
31	4	2	1	2	2	1
32	4	1	2	2	2	1
33	2	1	3	1	1	2
34	2	1	5	1	1	2
35	2	2	4	1	1	2
36	3	1	2	1	2	1
37	3	2	3	1	2	1
38	3	1	4	1	1	2
39	4	2	1	1	1	2
40	4	1	3	2	2	1

DISTRIBUSI KARAKTERISTIK RESPONDEN						
NO	USIA	JK	PEND	PENG.OP	D.KLG	KECEMASAN
41	4	2	5	2	2	2
42	2	2	4	1	2	1
43	3	2	3	1	1	2
44	3	2	2	1	1	2
45	2	1	2	1	2	2
46	2	2	1	1	1	2
47	3	1	4	1	1	1
48	3	1	3	1	1	1
49	3	1	2	1	2	2
50	3	2	5	1	1	2
51	3	1	2	1	1	2
52	4	2	3	2	1	2
53	3	2	1	1	1	2
54	3	2	2	1	2	1
55	3	1	5	1	1	2
56	4	1	4	2	1	2
57	3	1	3	1	1	1
58	2	1	2	1	2	2
59	2	2	1	1	1	2
60	2	2	2	1	1	1
61	3	1	3	1	2	2
62	3	2	2	1	1	1
63	4	1	5	2	1	2
64	4	2	2	2	2	2
65	3	2	3	1	1	1
66	3	2	1	1	1	2
67	3	2	4	1	2	1
68	3	1	3	1	1	2
69	3	1	2	1	1	2
70	2	1	2	1	2	1
71	2	1	1	1	1	2
72	3	2	2	1	1	1
73	3	2	3	1	1	2
74	3	1	2	1	2	2
75	3	2	1	1	2	1
76	3	1	3	1	1	1
77	3	1	2	1	1	2
78	3	2	3	1	2	1
79	4	1	2	1	1	2
80	3	1	3	1	1	1
81	3	1	3	1	1	1
82	4	1	2	1	2	1
83	4	1	2	2	2	2
84	3	1	3	1	1	1
85	3	2	3	2	1	2

UMUR						
KODE	KETERANGAN	KODE	KETERANGAN	KODE	KETERANGAN	KODE
1	Remaja Awal 17 - 25	1	SD	1	Tidak Pernah	1
2	Dewasa Awal 26 - 34	2	SMP	2	Pernah	2
3	Dewasa Akhir 35 - 44	3	SMA	3	Ringan 1-40	3
4	Lansia Awal 45 - 55	4	D3	4	Tinggi 41 - 80	4
		5	S1			5

PENDIDIKAN						
KODE	KETERANGAN	KODE	KETERANGAN	KODE	KETERANGAN	KODE
1	SD	2	SMP	3	SMA	4
2	SMP	3	SMA	4	D3	5
3	SMA	4	D3	5	S1	

JENIS KELAMIN						
KODE	KETERANGAN	KODE	KETERANGAN	KODE	KETERANGAN	KODE
1	Laki-laki	1	Tidak Pernah	1	Rendah 1-30	1
2	Perempuan	2	Pernah	2	Tinggi 31 - 60	2

PENGALAMAN OPERASI						
KODE	KETERANGAN	KODE	KETERANGAN	KODE	KETERANGAN	KODE
1	Tidak Pernah	1	Ringan 1-40	1	Rendah 1-30	1
2	Pernah	2	Tinggi 41 - 80	2	Tinggi 31 - 60	2

DUKUNGAN KELUARGA						
KODE	KETERANGAN	KODE	KETERANGAN	KODE	KETERANGAN	KODE
1	Rendah 1-30	1	Ringan 1-40	1	Tidak Pernah	1
2	Tinggi 31 - 60	2	Tinggi 41 - 80	2	Pernah	2

KECEMASAN						
KODE	KETERANGAN	KODE	KETERANGAN	KODE	KETERANGAN	KODE
1	Tidak Pernah	1	Pernah	1	Tidak Pernah	1
2	Pernah	2	Tidak Pernah	2	Pernah	2

Lampiran 5

HASIL UJI STATISTIK

```
FREQUENCIES VARIABLES=Usia J_K Pendidikan P_O D_K T_K  
/STATISTICS=STDDEV VARIANCE RANGE MINIMUM MAXIMUM SEMEAN MEAN MEDIAN MO  
DE SUM  
/HISTOGRAM NORMAL  
  
/ORDER=ANALYSIS.
```

Frequencies

Statistics

		Usia	Jenis Kelamin	Tingkat Pendidikan	Pengalaman Operasi	Dukungan Keluarga	Tingkat Kecemasan
N	Valid	85	85	85	85	85	85
	Missing	0	0	0	0	0	0
Mean		2.98	1.47	2.48	1.19	1.33	1.59
Std. Error of Mean		.067	.054	.121	.043	.051	.054
Median		3.00	1.00	2.00	1.00	1.00	2.00
Mode		3	1	2	1	1	2
Std. Deviation		.617	.502	1.119	.393	.473	.495
Variance		.380	.252	1.253	.155	.224	.245
Range		2	1	4	1	1	1
Minimum		2	1	1	1	1	1
Maximum		4	2	5	2	2	2
Sum		253	125	211	101	113	135

Frequency Tabel

Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Dewasa Awal	17	20.0	20.0	20.0
	Dewasa Akhir	53	62.4	62.4	82.4
	Lansia	15	17.6	17.6	100.0
	Total	85	100.0	100.0	

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	45	52.9	52.9	52.9
	Perempuan	40	47.1	47.1	100.0
	Total	85	100.0	100.0	

Tingkat Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	17	20.0	20.0	20.0
	SMP	29	34.1	34.1	54.1
	SMA	26	30.6	30.6	84.7
	D3	7	8.2	8.2	92.9
	S1	6	7.1	7.1	100.0
	Total	85	100.0	100.0	

Pengalaman Operasi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah	69	81.2	81.2	81.2
	Pernah	16	18.8	18.8	100.0
	Total	85	100.0	100.0	

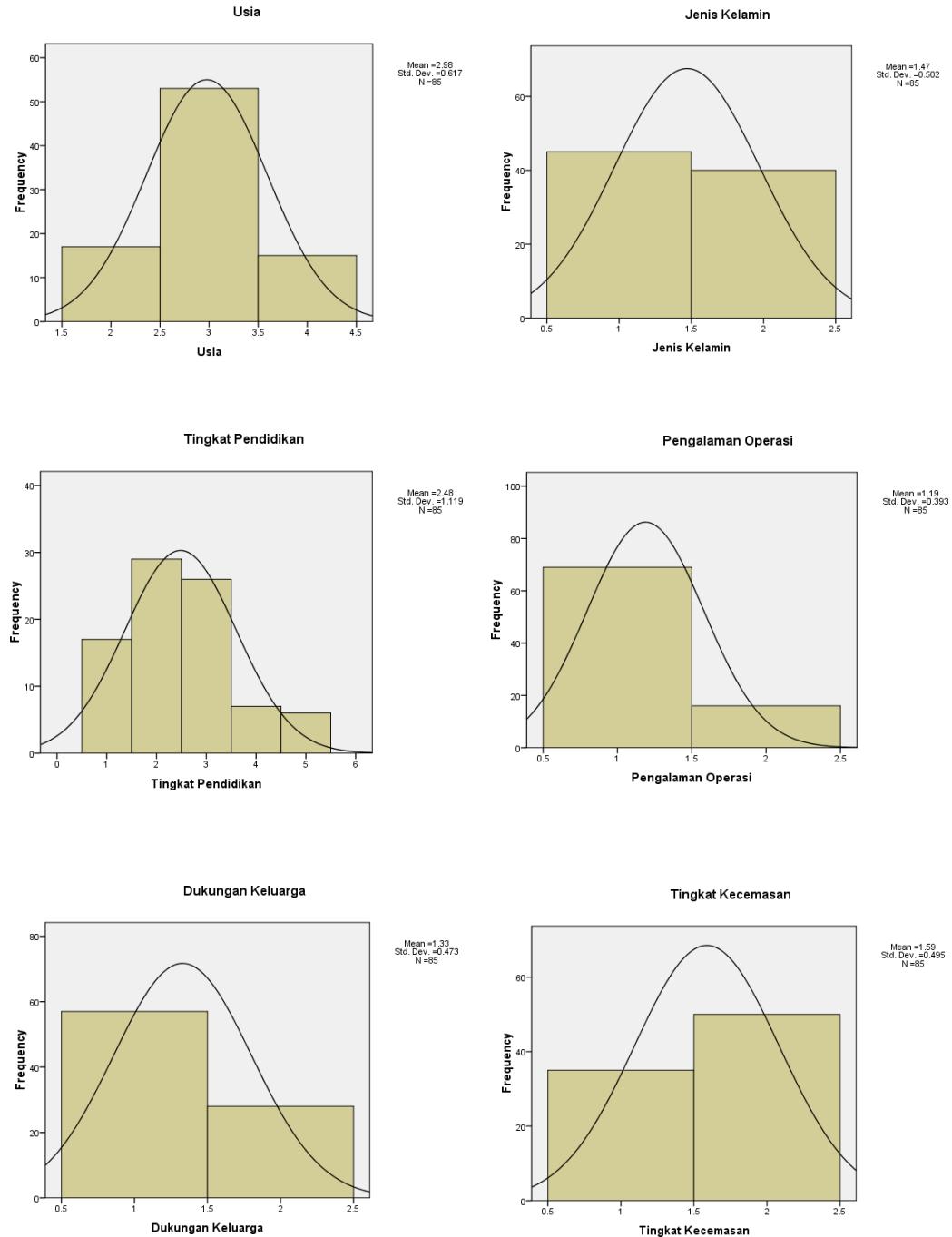
Dukungan Keluarga

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Rendah	57	67.1	67.1	67.1
	Tinggi	28	32.9	32.9	100.0
	Total	85	100.0	100.0	

Tingkat Kecemasan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ringan	35	41.2	41.2	41.2
	Tinggi	50	58.8	58.8	100.0
	Total	85	100.0	100.0	

Histogram



```

/TABLES=D_K BY T_K
/FORMAT=AVALUE TABLES
/STATISTICS=CHISQ
/CELLS=COUNT EXPECTED
/COUNT ROUND CELL.

```

Crosstabs

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Dukungan Keluarga *	85	100.0%	0	.0%	85	100.0%
Tingkat Kecemasan						

Dukungan Keluarga * Tingkat Kecemasan Crosstabulation

			Tingkat Kecemasan		Total	
			Ringan	Tinggi		
Dukungan Keluarga	Rendah	Count	17	40	57	
		Expected Count	23.5	33.5	57.0	
	Tinggi	Count	18	10	28	
		Expected Count	11.5	16.5	28.0	
Total		Count	35	50	85	
		Expected Count	35.0	50.0	85.0	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	9.206 ^a	1	.002		
Continuity Correction ^b	7.838	1	.005		
Likelihood Ratio	9.207	1	.002		
Fisher's Exact Test				.004	.003
Linear-by-Linear Association	9.098	1	.003		
N of Valid Cases ^b	85				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 11,53.

b. Computed only for a 2x2 tabel

Lampira 6

Surat Izin Penelitian



PEMERINTAH PROVINSI LAMPUNG
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. H. ABDUL MOELOEK
BADAN LAYANAN UMUM DAERAH (BLUD)
JL. DR. RIVAI NO. 6 ☎ 0721-703312, 702455 Fax. 703952
BANDAR LAMPUNG 35112



Bandar Lampung, 24 Maret 2023

Nomor : 420/6733^b/VII.01/10.26/III/2023
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Izin Penelitian DIV Keperawatan

Kepada Yth.
Direktur Poltekes Tanjung Karang
di -
BANDAR LAMPUNG

Menjawab surat Saudara Nomor: PP.03.01/I.1/827/2023 tanggal 24 Januari 2023,
perihal tersebut pada pokok surat, atas nama :

Nama : Delvi Treesia Lona
NIM : 1914301012
Prodi : DIV Keperawatan
Judul : Hubungan dukungan keluarga dengan tingkat kecemasan pada pasien pre
operasi di ruang bedah di RSUD.Dr.H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung
Tahun 2023

Dengan ini kami informasikan bahwa untuk kepentingan penelitian yang Bersangkutan Kami izinkan untuk pengambilan data di Ruang Bedah dan Instalasi Diklat RSUD Dr.H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung dan dilakukan di Jam Kerja tanggal : 27 Maret - 27 April 2023. Dengan menggunakan APD yang Telah Ditentukan oleh masing masing ruangan / lokus Penelitian. Untuk informasi Lebih Lanjut yang bersangkutan dapat berhubungan dengan Instalasi Diklat RSUDAM.

Selanjutnya diinformasikan bahwa selama melakukan pengambilan data yang bersangkutan perlu memperhatikan hal - hal sebagai berikut :

1. Melapor pada Instalasi Diklat RSUD Dr.H.Abdul Moeloek Provinsi Lampung.
2. Data dari hasil penelitian tidak boleh disebarluaskan/digunakan diluar kepentingan ilmiah.
3. Memberikan laporan hasil penelitian pada Bagian Diklat RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung.
4. Instalasi Diklat RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung berhak atas hasil penelitian untuk pengembangan kegiatan pelayanan kepada masyarakat.
5. Kegiatan tersebut dikenakan biaya sesuai Pergub No. 6 Tahun 2020 Tentang Jenis dan Tarif Layanan Kesehatan di RSUDAM.

Demikian atas perhatiannya diucapkan terimakasih

A.n Direktur
Wakil Direktur Pendidikan
Pengembangan SDM & Hukum,
RSUD Dr.H. Abdul Moeloek
Provinsi Lampung,
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
Dr. H. ABDUL MOELOEK
dr. Elitha M. Utari, MARS
Pembina Teknik
NIP : 19710319 200212 2 004



PEMERINTAH PROVINSI LAMPUNG
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. H. ABDUL MOELOEK
BANDAR LAMPUNG 35112
JL. Dr. Rivai No. 6 ☎ 0721-703312, 702455 Fax.703952



Bandar Lampung, 24 Maret 2023

Nomor : 420/0732/VII.01/10.26/III/2023

Kepada Yth
KA.RU.BEDAH

Sifat : Biasa

Lampiran : -

Perihal : Izin Penelitian DIV Keperawatan

di -

RSUD.AM

Menindaklanjuti Surat dari Direktur Poltekkes Tanjungkarang Saudara Nomor: PP.03.01/I.1/827/2023 tanggal 24 Januari 2023, perihal tersebut pada pokok surat, atas nama :

Nama : Delvi Treesia Lona
NIM : 1914301012
Prodi : DIV Keperawatan
Judul : Hubungan dukungan keluarga dengan tingkat kecemasan pada pasien pre operasi di ruang bedah di RSUD.Dr.H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung Tahun 2023

Dengan ini kami informasikan bahwa untuk kepentingan Penelitian yang bersangkutan. Kami mohon untuk dapat difasilitasi kegiatan tersebut yang akan dilaksanakan mulai tanggal 27 Maret – 27 April 2023. (30 hari) di Ruang Bedah dan Instalasi diklat RSUD Dr.H.Abdul Moeloek Provinsi Lampung dengan Menggunakan APD Yang telah ditentukan Oleh masing - masing Ruangan / Lokus Penelitian. Untuk Informasi lebih lanjut Yang bersangkutan dapat berhubungan Dengan Instalasi Diklat RSUDAM.

Demikian atas perhatiannya diucapkan terimakasih.

A.n Direktur
Wakil.Direktur Pendidikan
Pembangunan SDM & Hukum,
RSUD Dr. H. Abdul Moeloek
Propinsi Lampung,

dr. Elitha M. Utari, MARS
Pembina Tk.I
NIP : 19710319 200212 2 004

Lampiran 7

Ethical Clearance



KETERANGAN LAYAK ETIK DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION "ETHICAL EXEMPTION"

No.105/KEPK-TJK/II/2023

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Delvi Treesia Lona
Principal In Investigator

Nama Institusi : Politeknik Kesehatan Tanjung Karang
Name of the Institution

Dengan judul:
Title
"Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Tingkat Kecemasan Pada Pasien Pre Operasi Di Ruang Bedah Rumah Sakit Umum Daerah dr. H. Abdul Moeloek Kota Bandar Lampung Tahun 2023"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksplorasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 20 Februari 2023 sampai dengan tanggal 20 Februari 2024.

This declaration of ethics applies during the period February 20, 2023 until February 20, 2024.

February 20, 2023
Professor and Chairperson,



Dr. Aprina, S.Kp., M.Kes