

Lampiran



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Tanjungkarang
• Jalan Soekarno Hatta No 6 Bandar Lampung
Lampung 35145
• (0721) 783852
• <https://www.poltekkes-tjk.ac.id>

Bandar Lampung, 5 Mei 2025

Nomor : PP. 03.04/ F.XXXV.13/220/2025
 Hal : Ijin Penelitian a.n. Toto Feri Winarto, dkk.
 Lampiran : 6 berkas

Yth.
 Direktur RSUD Jenderal Ahmad Yani
 c.q. Bidang Diklat RSUD Jenderal Ahmad Yani
 di –
 Bandar Lampung

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya kegiatan SKRIPSI oleh mahasiswa Tingkat IV Program Studi Sarjana Terapan Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang Tahun Akademik 2024/2025, kami sampaikan permohonan Ijin Penelitian bagi daftar nama mahasiswa terlampir.

Demikian surat kami sampaikan, atas perhatian dan kerja sama yang baik kami ucapkan terimakasih.



Lampiran surat

Nomor : PP. 03.04/ F.XXXV.13/220/2025
 Hal : Ijin Penelitian a.n. Toto Feri Winarto, dkk.

**DAFTAR NAMA MAHASISWA IJIN PENELITIAN
DI RSUD JENDERAL AHMAD YANI KOTA METRO**

1	Nama : Toto Feri Winarto NIM : 2114301089 Tingkat : IV (empat) Reguler 2 Judul penelitian : Hubungan motivasi kerja dan beban kerja dengan kinerja perawat di Ruang Rawat Inap RPD Kelas I, II dan III RSUD Jenderal Ahmad Yani Kota Metro tahun 2025
2	Nama : Prasudya Abdarma Auta Soffandi NIM : 2114301079 Tingkat : IV (empat) Reguler 2 Judul penelitian : Hubungan pengetahuan dan sikap dengan perilaku perawat dalam SPO Pencegahan Resiko Jatuh di ruang rawat inap saraf RSUD Jenderal Ahmad Yani Kota Metro tahun 2025
3	Nama : Vhingga Bayu Lexana NIM : 21143097 Tingkat : IV (empat) Reguler 2 Judul penelitian : Hubungan tingkat kecemasan dengan kualitas tidur pada pasien anak pre operasi di RSUD Jenderal Ahmad Yani Kota Metro Provinsi Lampung tahun 2025
4	Nama : Anispa Rayza NIM : 2114301047 Tingkat : IV (empat) Reguler 1 Judul penelitian : Pengaruh frekuensi oral hygiene terhadap integritas membran mukosa oral pada pasien dengan penurunan kesadaran di RSUD Jenderal Ahmad Yani Metro tahun 2025
5	Nama : Anisa'ul Dian Khoiroh NIM : 2114301046 Tingkat : IV (empat) Reguler 1 Judul penelitian : Pengaruh <i>Constraint Induced Movement Therapy</i> (CIMT) terhadap fungsional ekstremitas atas pasien Stroke Iskemik di RSUD Jenderal Ahmad Yani Metro pada tahun 2025
6	Nama : Risa Vira Yuniar NIM : 2114301082 Tingkat : IV (empat) Reguler 2 Judul penelitian : Hubungan dukungan keluarga dengan kualitas hidup pasien pasca Stroke di RSUD Jenderal Ahmad Yani Metro Provinsi Lampung tahun 2025





PEMERINTAH KOTA METRO
UNIT PELAKSANA TEKNIS DAERAH DINAS KESEHATAN
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH JEND. A. YANI

Jl Jend. A. Yani No.13 Kota Metro Telp/Fax (0725) 41820/48423
 Email : rsudayanmetro@ymail.com Website : www.rsuay.metrokota.go.id



Metro, 16 Mei 2025

Nomor : 890/ 4621 /LL-02/2025
 Sifat : Biasa
 Lampiran : -
 Hal : Izin Penelitian

Kepada Yth,
 Ketua Jurusan Keperawatan
 Poltekkes Tanjungkarang
 Di
 Metro

Menindaklanjuti surat Saudara No. PP.03.04/F.XXXV.13/220/2025 tanggal 5 Mei 2025 hal ijin Penelitian a.n. Toto Feri Winarto, dkk, maka dengan ini kami sampaikan bahwa pada prinsipnya kami tidak keberatan dan memberikan izin kepada mahasiswa saudara melakukan Penelitian di RSUD Jend. A. Yani Metro. Untuk rinciannya sebagai berikut :

Nama	: Vhingga Bayu Lexana
NIM	: 21143097
Prodi	: Sarjana Terapan keperawatan
Judul Penelitian	: Hubungan tingkat kecemasan dengan kualitas tidur pada pasien anak pre-operasi di RSUD Jenderal Ahmad Yani Kota Metro Provinsi Lampung tahun 2025

Untuk kelancaran pelaksanaan penelitian tersebut, maka diberlakukan ketentuan sebagai berikut :

1. Bersedia mematuhi peraturan yang berlaku di RSUD Jend. A. Yani Metro.
2. Bersedia melaksanakan protocol kesehatan sesuai dengan ketentuan yang berlaku;
3. Bersedia memenuhi dan menyelesaikan administrasi kegiatan sesuai dengan ketentuan yang berlaku di RSUD Jend. A. Yani Metro.

Demikian atas perhatiannya diucapkan terima kasih.





Kementerian Kesehatan
Poltekkes Tanjungkarang

Jalan Soekarno Hatta No.6 Bandar Lampung
 Lampung 35145
 (0721) 783852
<https://poltekkes-tjk.ac.id>

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.240/KEPK-TJK/V/2025

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :

The research protocol proposed by

Peneliti utama : VHIRGA BAYU LEXANA

Principal Investigator

Nama Institusi : POLTEKKES KEMENKES TANJUNG
 KARANG

Name of the Institution

Dengan judul:

Title

**"HUBUNGAN TINGKAT KECEMASAN DENGAN KUALITAS TIDUR PADA PASIEN ANAK PRE OPERASI DI
 RSUD JENDERAL AHMAD YANI METRO"**

*"RELATIONSHIP BETWEEN ANXIETY LEVEL AND SLEEP QUALITY IN PREOPERATIVE PEDIATRIC PATIENTS AT
 RSUD GENERAL AHMAD YANI METRO"*

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 03 Mei 2025 sampai dengan tanggal 03 Mei 2026.

May 03, 2025
Chairperson,

This declaration of ethics applies during the period May 03, 2025 until May 03, 2026.



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



**POLTEKKES KEMENKES TANJUNGPURANG
JURUSAN KEPERAWATAN TANJUNGPURANG
PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN**

Jl. Soekarno Hatta No. 6 Bandar Lampung

Telp: 0721-783852 Faxsmile: 0721-773918

Website: www.bppsdm.go.id/poltekkkes_tanjungkarang

Email: poltekkestanjungkarang@yahoo.co.id



INFORMED CONSENT

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : _____

Umur : _____

Alamat : _____

Menyatakan bersedia menjadi subjek penelitian:

Nama Peneliti : Vhirga Bayu Lexana

NIM : 2114301097

Institusi : Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang

Bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian dengan judul "**Hubungan Tingkat Kecemasan dengan Kualitas Tidur pada Pasien Anak Pre Operasi di RSUD Jend Ahmad Yani Kota Metro Provinsi Lampung Tahun 2025**" dan saya yakin tidak membahayakan bagi kesehatan dan dijamin kerahasiannya.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa paksaan.

Bandar Lampung, 2025

Peneliti

Responden

Vhirga Bayu Lexana

.....

**HUBUNGAN TINGKAT KECEMASAN DENGAN KUALITAS
TIDUR PADA PASIEN ANAK PRE-OPERASI DI RSUD
JENDERAL AHMAD YANI KOTA METRO
PROVINSI LAMPUNG TAHUN 2025**

PERNYATAAN KESEDIAAN JADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bersedia jadi responden penelitian yang berjudul “HUBUNGAN TINGKAT KECEMASAN DENGAN KUALITAS TIDUR PADA PASIEN ANAK PRE-OPERASI DI RSUD JENDERAL AHMAD YANI KOTA METRO PROVINSI LAMPUNG TAHUN 2025”.

Saya menyatakan bersedia untuk mengikuti kegiatan riset dengan mengisi kuesioner yang diberikan dengan sukarela. Kesediaan ini saya berikan setelah diberikan penjelasan tentang tujuan penelitian ini, yaitu untuk mengevaluasi pelayanan keperawatan rumah sakit dan menjadi laporan pendidikan mahasiswa. Proses yang saya ikuti ini tidak akan merugikan saya atau menambah masa perawatan saya. Semua data yang diberikan dan hasil penilaian hanya dipakai untuk penelitian ini dan dijamin kerahasiannya.

Bandar Lampung, Mei 2025

1. KUESIONER KUALITAS TIDUR

KUESIONER SDSC *Sleep Disturbance Scale for Children* (SDSC)

Informasi Anak

Nama :
Umur :
Jenis Kelamin : 1. Laki-laki 2. Perempuan
Kelas :

Informasi

Orang Tua

BAPAK

Nama :
Umur :
Pekerjaan :

Pendidikan Terakhir : ***Lingkari salah satu**

(Tidak sekolah / SD / SMP / SMA /

Diploma / Sarjana) IBU

Nama :
Umur :
Pekerjaan :

Pendidikan Terakhir : ***Lingkari salah satu**

(Tidak sekolah / SD / SMP / SMA / Diploma / Sarjana)

Jawablah semua pertanyaan dengan mempertimbangkan kebiasaan anak Bapak/Ibu, saat dalam keadaan sehat. Perubahan tidur saat keadaan sakit tidak termasuk. Jawablah dengan **melingkari ataupun memberi tanda silang (X)** pada salah satu nomor dari 1-5 yang sesuai dengan kebiasaan anak Bapak/Ibu.

1. Berapa lamakah anak Bapak/Ibu tidur pada malam hari?	(1) 9-11 jam	(2) 8-9 jam	(3) 7-8 jam	(4) 5-7 jam	(5) Kurang dari 5 jam
2. Berapa lama waktu yang dibutuhkan anak Bapak/Ibu untuk tertidur sejak dia pergi ke tempat tidur?	(1) Kurang dari 15 menit	(2) 15-30 menit	(3) 30-45 menit	(4) 45-60 menit	(5) Lebih dari 60 menit

Pilihlah pernyataan berikut dengan **melingkari atau memberi tanda silang (X)** yang sesuai dengan kebiasaan tidur anak pada jam/waktu tidurnya.

No.	Pernyataan	(1) Tidak pernah	(2) Jangan	(3) Kadang	(4) Sering	(5) Selalu
3.	Anak enggan atau menolak untuk tidur	1	2	3	4	5
4.	Anak sulit untuk tidur malam hari	1	2	3	4	5
5.	Ada rasa takut pada anak ketika mau tertidur	1	2	3	4	5
6.	Bagian tubuh anak tampak tersentak ketika jatuh tertidur	1	2	3	4	5
7.	Anak melakukan gerakan berulang- ulang ketika jatuh tertidur (seperti menggerakkan atau menggelengkan kepala)	1	2	3	4	5
8.	Anak merasa mimpi seperti nyata ketika jatuh tertidur	1	2	3	4	5
9.	Anak banyak berkeringat selama tertidur	1	2	3	4	5
10.	Anak terbangun dari tidur lebih dari 2 kali tiap malam	1	2	3	4	5
11.	Setelah terbangun pada malam hari, anak susah untuk tidur kembali	1	2	3	4	5

12.	Kaki anak sering tersentak ketika tertidur atau sering berubah posisi ketika malam atau sering menendang seprei tempat tidur	1	2	3	4	5
13.	Anak mengalami kesulitan bernapas pada malam hari	1	2	3	4	5
14.	Anak sering sulit bernapas ketika tidur	1	2	3	4	5
15.	Anak mendengkur atau mengorok ketika tidur	1	2	3	4	5
16.	Anak berkeringat banyak pada malam hari	1	2	3	4	5
17.	Bapak/Ibu pernah melihat anak berjalan dalam tidur	1	2	3	4	5
18.	Bapak/Ibu pernah melihat anak mengigau ketika sedang tertidur	1	2	3	4	5
19.	Bapak/Ibu pernah mendengar gigi anak gemeretak atau berbungi ketika tidur	1	2	3	4	5
20.	Sewaktu bangun tidur, anak tidak mengingat mengigau di malam hari	1	2	3	4	5
21.	Anak mengalami mimpi buruk dan tidak bisa kembali ingat keesokan harinya	1	2	3	4	5
22.	Anak sangat sulit untuk dibangun dari tidur	1	2	3	4	5
23.	Anak bangun pada pagi hari dan merasa lelah	1	2	3	4	5
24.	Anak merasa tidak bisa bergerak ketika bangun pagi (ketindihan)	1	2	3	4	5
25.	Anak merasa mengantuk pada siang hari	1	2	3	4	5
26.	Anak tiba-tiba jatuh tertidur pada situasi yang tidak seharusnya (misalnya ketika makan, berada dalam toilet, dll)	1	2	3	4	5

Intrumen Tingkat Kecemasan Hars (Hamilton Anxiety Rating Scale)

A. Penilaian

0 : Tidak ada (Tidak ada gejala sama sekali)
 1 : Ringan (Satu gejala dari pilihan yang ada)
 2 : Sedang (Separuh dari gejala yang ada)
 3 : Berat (Lebih dari separuh dari gejala yang ada)
 4 : Sangat berat (Semua gejala ada)

B. Berilah tanda Check list (✓) pada jawaban yang paling sesuai dengan pendapat Bapak/Ibu/Sudara/I.

Tipe kecemasan	Perasaan	Tempat Centang	Skor
1. Perasaan cemas	Anak mempunyai firasat buruk saat menjalani perawatan Anak mempunyai perasaan takut akan pikiran sendiri Anak mudah tersinggung Anak mudah emosi		
2. Ketegangan	Anak merasa tegang Anak merasa lesu Anak mudah terkejut Anak tidak dapat istirahat dengan tenang Anak mudah menangis Anak gemetar Anak gelisah		
3. Ketakutan	Anak merasakan takut pada gelap Anak takut ditinggal sendiri Anak takut pada orang asing (dokter, perawat, petugas kesehatan lainnya, pengunjung rumah sakit, keluarga pasien lain) Anak takut pada kerumunan orang banyak		
4. Gangguan tidur	Anak sukar untuk tidur Anak terbangun di malam hari Anak mimpi buruk saat tidur Anak mimpi yang menakutkan		
5. Gangguan kecerdasan	Anak mempunyai daya ingat buruk Anak sulit untuk berkonsentrasi Anak sering bingung Anak banyak pertimbangan saat memutuskan sesuatu		
6. Perasaan depresi	Anak kehilangan minat Anak merasa sedih Anak berkurangnya kesukaan pada hobi Anak mempunyai perasaan berubah-ubah		
7. Gejala somati (otot-otot)	Anak merasakan nyeri otot Anak merasakan kaku Anak merasakan kedutan otot Gigi anak gemertak Suara anak tak stabil		

8. Gejala sensorik	Telinga anak berdengung		
	Penglihatan anak kabur		
	Muka anak merah dan pucat		
	Anak merasa lemah		
9. Gejala kardiovaskuler	Denyut nadi anak cepat		
	Jantung anak berdebar-debar		
	Anak merasakan nyeri dada		
	Anak merasa lemah seperti mau pingsan		
10. Gejala pernafasan	Anak merasa tertekan di dada		
	Anak merasakan tercekik		
	Anak merasa nafas pendek/sesak		
	Anak sering menarik nafas panjang		
11. Gejala gastrointestinal	Anak sulit untuk menelan		
	Anak merasa mual muntah		
	Perut anak terasa penuh dan kembung		
	Anak merasa nyeri lambung sebelum makan dan sesudah makan		
12. Gejala urogenitalia	Anak sering kencing		
	Anak tidak dapat menahan kencing		
13. Gejala otomon	Mulut anak kering		
	Muka anak kering		
	Anak mudah berkeringat		
	Anak merasa sakit kepala		
	Bulu rompa anak berdiri		
14. Apakah anak merasakan	Anak merasa gelisah		
	Anak merasa tidak tenang		
	Anak mengerutkan dahi dan muka tegang		
	Anak bernafas pendek dan cepat		

Frekuensi Kualitas Tidur

		Kualitas Tidur			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kualitas Tidur Baik	13	19.1	40.6	40.6
	Kualitas Tidur Tidak Baik	19	27.9	59.4	100.0
	Total	32	47.1	100.0	
Missing	System	36	52.9		
Total		68	100.0		

Frekuensi Kecemasan

		Kecemasan			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Mengalami Kecemasan	15	22.1	46.9	46.9
	Mengalami Kecemasan	17	25.0	53.1	100.0
	Total	32	47.1	100.0	
Missing	System	36	52.9		
Total		68	100.0		

		Jenis Kelamin			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	20	29.4	62.5	62.5
	Perempuan	12	17.6	37.5	100.0
	Total	32	47.1	100.0	
Missing	System	36	52.9		
Total		68	100.0		

		Usia		Cumulative Percent	
	Frequency	Percent	Valid Percent		
Valid	7-12	11	16.2	34.4	34.4
	13-17	21	30.9	65.6	100.0
	Total	32	47.1	100.0	
Missing	System	36	52.9		
Total		68	100.0		

Kecemasan * Kualitas Tidur Crosstabulation

Kecemasan		Kualitas Tidur			Total	
		Kualitas Tidur		Total		
		Baik	Tidak Baik			
Kecemasan	Tidak Mengalami	Count	10	5	15	
	Kecemasan	Expected Count	6.1	8.9	15.0	
	Mengalami Kecemasan	Count	3	14	17	
		Expected Count	6.9	10.1	17.0	
Total		Count	13	19	32	
		Expected Count	13.0	19.0	32.0	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	7.938 ^a	1	.005		
Continuity Correction ^b	6.036	1	.014		
Likelihood Ratio	8.290	1	.004		
Fisher's Exact Test				.010	.006
Linear-by-Linear Association	7.690	1	.006		
N of Valid Cases	32				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6.09.

b. Computed only for a 2x2 table







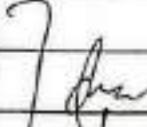
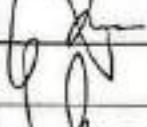
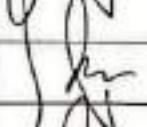
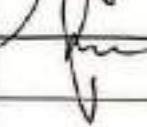
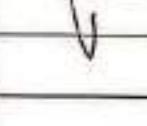


Form : Kartu Kendali Konsultasi Skripsi

 <p>POLTEKKES TANJUNGGARANG PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN POLTEKKES TANJUNGGARANG</p> <p>Formulir Konsultasi</p>	Kode	TA/PKTjk/J.Kep./03.2/I/2022
	Tanggal	2 Januari 2022
	Revisi	0
	Halaman dari ... halaman

LEMBAR KONSULTASI

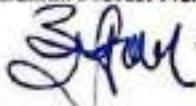
Nama Mahasiswa : Vhingga Bayu Lekara
 NIM : 2114301023
 Nama Pembimbing : NC. Retno Puji Hastuti, M.Nurs
 Judul : Hubungan Tingkat Kecemasan dengan Kualitas Tidur Pada Pasien Anak Pre-Operasi di RSUD Ahmed Yani Metro 2022

NO	HARI/ TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	MASUKAN	PARAF MHS	PARAF PEMBIMBING
1	17/2/2022 /1	Inter bimbing	- garis rumpat penelitian - cat surau terbaru		
2	12/2/2022 /1	Bab 1, II, III	- Perbaiki kualitas - cek tambahan sumber		
3					
4	11/2/2022 /2	BAB IV, V	- konsistensi respon - Pembahasan		
5	13/2/2022 /2	Bab IV, V	- Perbaiki lampiran - Perbaiki penomoran		
6	2/3/2022 /6	BAB IV, V	- ketenggelaman uji validitas - ketenggelaman lampiran		
7	12/2022 /6		- Perbaiki tabel - penyajian data hasil		
8			- Acc ujian hasil		
9	25/2/2022 /6	Perbaikan Sidang	- Perbaiki hasil - Perbaiki kerangka kerja		
10			- Acc ceklist		
11					
12					

Catatan : bawa kartu ini setiap konsultasi dan wajib disetorkan pada akhir proses bimbingan

Mengetahui

Ketua Prodi Pendidikan Profesi Ners Tanjungkarang



Dwi Agustanti, M.Kep, Sp.Kom
 NIP.197108111994022001

Form : Kartu Kendali Konsultasi Skripsi

 <p>POLTEKKES TANJUNGGARANG PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN POLTEKKES TANJUNGGARANG</p>	Kode	TA/PKTjk/J.Kep./03.2/I/
	Tanggal	2 Januari 2022
	Revisi	0
Formulir Konsultasi	Halaman dari halaman

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Virgga Bayu Lexana
 NIM : 2119301097
 Nama Pembimbing : Ns. Dedeck Sarwadi Kohar, S.Kep, M.Kep
 Judul : Hubungan Tingkat Kecemasan dengan Kualitas Tidur Pada Pergelangan Kaki Operasi di RSUD. Zind. Ahmad Yani Magetan Provinsi Jawa Tengah Tahun 2020

NO	HARI/TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	MASUKAN	PARAF MHS	PARAF PEMBIMBING
1	8/2022 /01	- Pengertian	- Pengertian kuras kertas - Pengertian Italic		+
2			- Pengertian Paragraf		+
3	6/2022 /02	Stasi	- Pengertian Stasi - Sumber Mendley		+
4			- Perbaikan Daftar Pustaka		+
5	21/2022 /02	Stasi	- Kelengkapan halaman - Acc Stasiang Profesional		+
6	16/2022 /06	Kelengkapan	- Tambahan sertifikat - Perbaikan halah		+
7	17/2022 /06		Acc Ujian Stasiang		+
8	9/2022 /7	Kelengkapan	- Tambahan sertifikat - Tambahan kesimpulan		+
9	9/2022 /7		- Acc Catatan		+
10					
11					
12					

Catatan : bawa kartu ini setiap konsultasi dan wajib disertorkan pada akhir proses bimbingan

Mengetahui

Ketua Prodi Pendidikan Profesi Ners Tanjungkarang



Dwi Agustanti, M.Kep, Sp.Kom
 NIP. 197108111994022001