

LAMPIRAN 1

Tabel Jadwal Penelitian

Kegiatan	September Minggu ke (Tahun 2020)								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
1. Penyusunan Proposal	X	x	x						
2. Penyusunan Instrument				X					
3. Seminar proposal					X				
4. Perbaikan proposal					X				
5. Persiapan lapangan					X				
6. Penelitian						X			
7. Pengumpulan data						X			
8. Pengolahan data							X		
9. Analisa data							X		
10. Penyusunan laporan							X		
11. Uji sidang							X		

LAMPIRAN 2

Lembar Permohonan Menjadi Responden Penelitian

Kepada Yth. Calon Responden

Di

Tempat

Saya Mahasiswa Prodi Keperawatan ITSK RS dr. Soepraoen yang bernama Rossayanti Ayu Rahmania, mengharap partisipasi saudara dalam penelitian saya yang berjudul “ Gambaran Tingkat Kecemasan Petugas UGD Pada Masa Pandemi Covid-19 Di Puskesmas Kendalsari Kota Malang” .

Saya berharap saudara/i untuk menjadi responden dalam penelitian ini, dimana akan dilakukan pengisian lembar observasi yang terkait dengan penelitian ini dan juga mengharapkan tanggapan dan jawaban yang diberikan sesuai dengan kondisi saudara alami (rasakan). Kerahasiaan semua informasi yang diberikan akan dijaga dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Apabila saudara setuju, maka dimohon kesediannya untuk menandatangani persetujuan dan menjawab pernyataan yang telah disediakan. Saya mengucapkan terima kasih atas perhatian dan kerja sama yang baik dari saudara sebagai responden

Malang, Agustus 2021

LAMPIRAN 3

LEMBAR KUESIONER GAMBARAN TINGKAT KECEMASAN PETUGAS UGD PADA MASA PANDEMI COVID-19 DI RUANG UGD PUSKESMAS KENDALSARI KOTA MALANG

A. Identitas Responden

Petunjuk

1. Bagian ini memuat pertanyaan seputar identitas Saudara/i dan data yang berhubungan dengan pekerjaan Saudara/i
2. Berilah tanda (√) pada jawaban yang sesuai dengan pilihan Saudara/i

Nama : _____

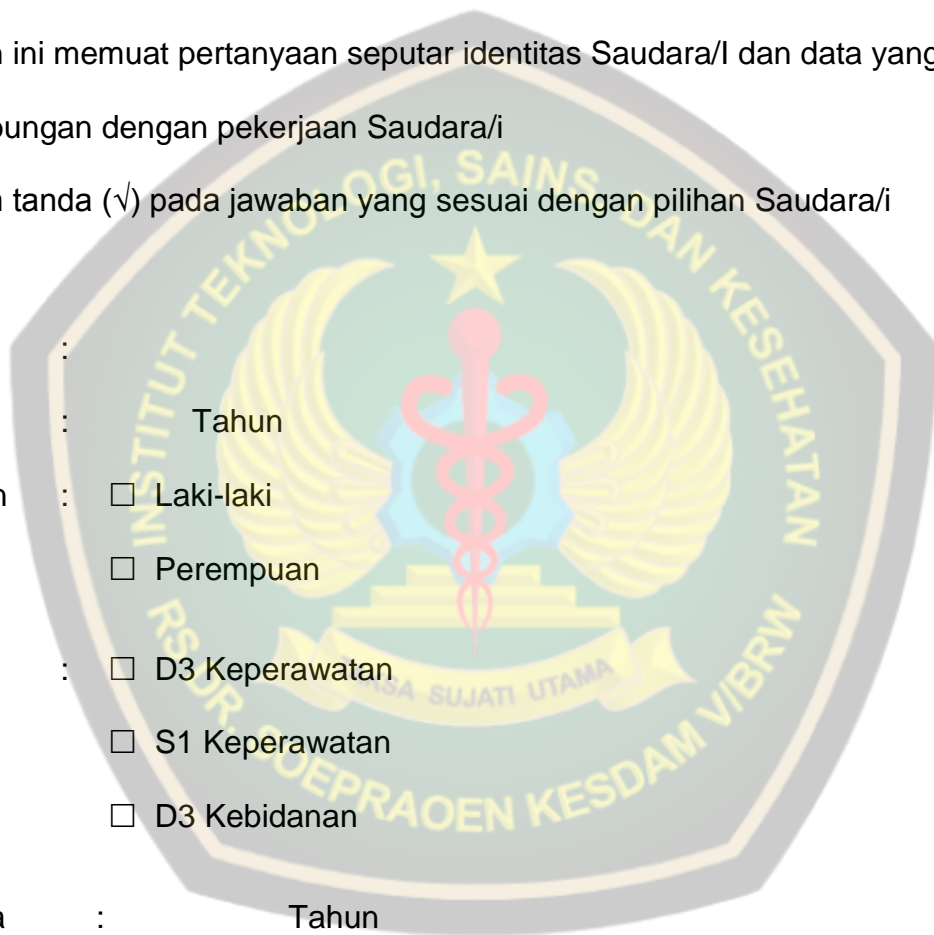
Umur : _____ Tahun

Jenis Kelamin : Laki-laki
 Perempuan

Pendidikan : D3 Keperawatan
 S1 Keperawatan
 D3 Kebidanan

Lama Bekerja : _____ Tahun

Status Perkawinan : Menikah
 Belum menikah



LAMPIRAN 4

B. Kuesioner Kecemasan

Berilah tanda (√) pada kolom yang ada pada masing-masing pertanyaan dengan pilihan sesuai yang Saudara/i alami :

KUESIONER DASS

1. Mulut terasa kering
2. Merasakan gangguan dalam bernapas (napas cepat, sulit bernapas)
3. Kelemahan pada anggota tubuh
4. Cemas yang berlebihan dalam suatu situasi namun bisa lega jika hal/situasi itu berakhir
5. Kelelahan
6. Berkeringat (misal: tangan berkeringat) tanpa stimulasi oleh cuaca maupun latihan fisik
7. Ketakutan tanpa alasan yang jelas
8. Kesulitan dalam menelan
9. Perubahan kegiatan jantung dan denyut nadi tanpa stimulasi oleh latihan fisik
10. Mudah panik
11. Takut diri terhambat oleh tugas-tugas yang tidak biasa dilakukan
12. Ketakutan
13. Khawatir dengan situasi saat diri Anda mungkin menjadi panik dan mempermalukan diri sendiri
14. Gemetar

LAMPIRAN 5

Surat Ijin Peneitian



PEMERINTAH KOTA MALANG
DINAS KESEHATAN
Jl. Simpang LA. Sucipto No. 45 ☎ (0341) 406878 Fax. (0341) 406879
www.dinkes.malangkota.go.id e-mail : dinkes@malangkota.go.id
MALANG Kode Pos : 65124

Malang, **23** AUG 2021

Nomor : 072/364/135.73.402/2021
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Ijin Penelitian

Kepada
Yth. Kepala Puskesmas Kendalsari
di
MALANG

Dengan ini diberitahukan bahwa Mahasiswa Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr Soepraoen Malang tersebut di bawah ini :

Nama : Rossayanti Ayu Rahmania
NIM : 181110

Akan melaksanakan Ijin Penelitian mulai bulan Agustus 2021 dengan judul : Gambaran Tingkat Kecemasan Perawat IGD Pada Masa Pandemi Covid-19 di Ruang IGD Puskesmas Kendalsari.

Sehubungan dengan hal tersebut, dimohon Saudara untuk membantu memberikan data atau informasi yang diperlukan. Mahasiswa yang telah selesai melaksanakan Ijin Penelitian wajib melaporkan hasilnya kepada Kepala Dinas Kesehatan Kota Malang.

Demikian untuk mendapatkan perhatian.

a.n. KEPALA DINAS KESEHATAN
KOTA MALANG
Sekretaris,

dr. UMAR USMAN
Peminan
NIP. 19691111 199903 1 007





**PEMERINTAH KOTA MALANG
DINAS KESEHATAN**

Jl. Simpang LA. Sucipto No. 45 ☎ (0341) 406878 Fax. (0341) 406879
www.dinkes.malangkota.go.id e-mail : dinkes@malangkota.go.id
MALANG

Kode Pos : 65124

Malang, 07 SEP 2021

Nomor : 072/ 402 /35.73.402/2021
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Surat Keterangan

Kepada
Yth. Pimpinan Institut Teknologi Sains
dan Kesehatan RS dr. Soepraoen
di
M A L A N G

Dengan ini diberitahukan bahwa Mahasiswa Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen tersebut di bawah ini :

Nama : Rossayanti Ayu Rahmania
NIM : 181110

Telah melaksanakan penelitian pada Agustus 2021 di wilayah kerja Puskesmas Kendalsari. Dengan judul : Gambaran Tingkat Kecemasan Perawat IGD pada Masa Pandemi Covid-19 di Ruang IGD Puskesmas Kendalsari Kota Malang.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

a.n. KEPALA DINAS KESEHATAN
KOTA MALANG
Sekretaris,

dr. UMAR USMAN

Pembina
NIP. 19691111 199903 1 007



LAMPIRAN 6

Lembar Bukti Revisi Proposal

INSTITUT TEKNOLOGI SAINS & KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN

BUKTI REVISI UJIAN KTI

Nama : ROSATANTI AYU RAHMALIA
Nim : 181110
Judul KTI:

Menyatakan
Telah melakukan revisi uji KTI, sebagai syarat lulus KTI :

1 Penguji I	2 Penguji II
Tanggal :	Tanggal :
Penguji I 	Penguji II 

3 Pembimbing I	4 Pembimbing II
Tanggal :	Tanggal :
Pembimbing I 	Pembimbing II 

Malang,

Mengetahui
Koor KTI Prodi Keperawatan

Ns. Ardiles WK, S.Kep, M.Kep

Lampiran 7

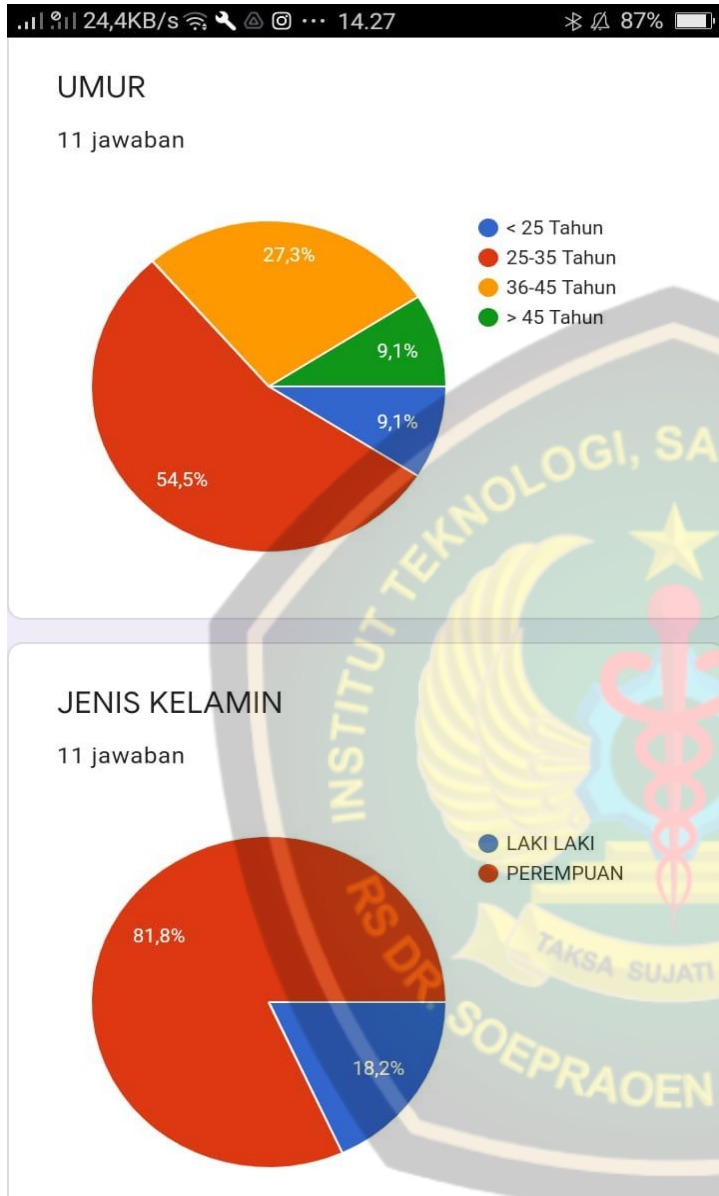
Tabel Rekapitulasi Data Umum Responden

RESPONDEN	UMUR	JENIS KELAMIN	PENDIDIKAN	LAMA BEKERJA	STATUS PERKAWINAN
R1	2	2	1	3	1
R2	2	2	1	2	1
R3	2	2	1	1	2
R4	3	2	1	3	1
R5	3	2	1	3	1
R6	3	2	1	3	1
R7	4	1	1	3	1
R8	2	2	1	1	2
R9	2	1	2	3	1
R10	1	2	1	1	2
R11	2	2	1	1	1



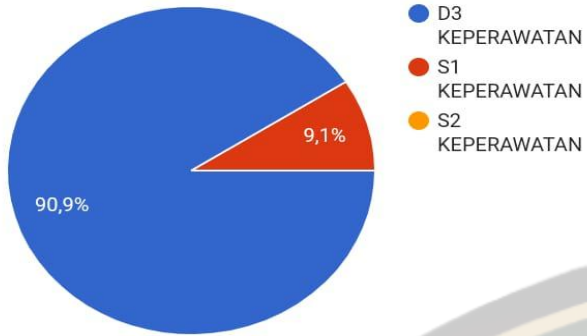
LAMPIRAN 8

Dokumentasi Pengambilan Data



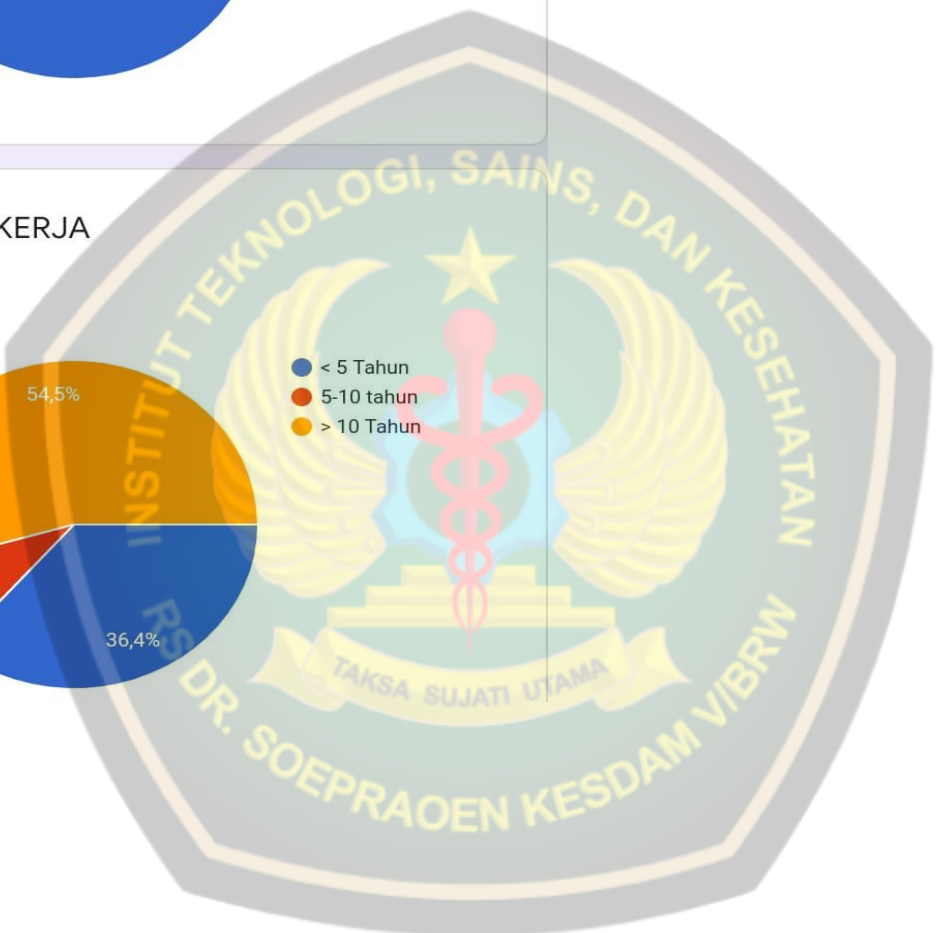
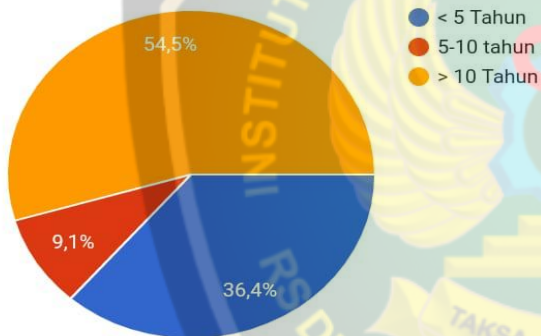
PENDIDIKAN

11 jawaban



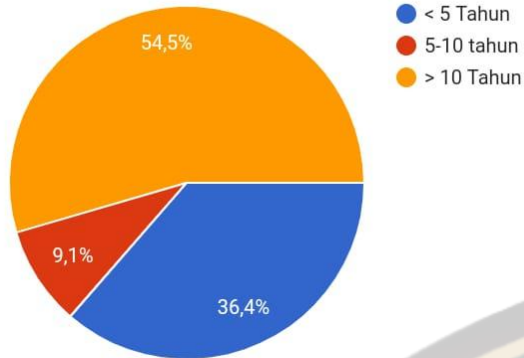
LAMA BEKERJA

11 jawaban



LAMA BEKERJA

11 jawaban



STATUS PERKAWINAN

11 jawaban

