

Lampiran 2 Lembar Permohonan Menjadi Responden Penelitian

Kepada Yth. Calon Responden

Di Tempat

Saya Mahasiswa Prodi Keperawatan ITSK RS dr. Soepraoen yang bernama Galih Esa Aryuda NIM 201193, mengharap partisipasi saudara dalam penelitian saya yang berjudul “Gambaran Tingkat Kecemasan Keluarga Pasien di Ruang ICU RSUD Nganjuk”.

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.

Peneliti

Lampiran 3 Lembar Persetujuan Menjadi Responden

Lembar Persetujuan Menjadi Responden

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bersedia untuk menjadi responden penelitian yang dilakukan Oleh Galih Esa Aryuda, Mahasiswa Prodi Keperawatan ITSK dr. Soepraoen dengan judul “Gambaran Tingkat Kecemasan Keluarga Pasien di Ruang ICU RSUD Nganjuk”. Persetujuan ini saya buat dengan sadar dan tanpa paksaan dari siapapun. Demikian Pernyataan ini saya buat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.



Lampiran 4 Kisi-Kisi Kuisisioner

Kisi-kisi Kuisisioner Kecemasan Skala STAI (State-Trait Anxiety Inventory)

Indikator	Item		Jumlah
	<i>favorable</i>	<i>unfavorable</i>	
State Anxiety	1,2,5,8,10,11,15, 16,19,20	3,4,6,7,9,12,13, 14,17,18	40
Trait Anxiety	21,23,24,26,27, 30,33,34,36,39	22,25,28,29,31, 32,35,37,38,40	
Jumlah	20	20	



Lampiran 5 Kuisisioner

KUISISIONER PENELITIAN

Gambaran Tingkat Kecemasan Keluarga Pasien di Ruang ICU RSUD

Nganjuk

A. Data Diri Responden

Nama Responden :

No. Responden : (diisi oleh peneliti)

Berilah tanda ceklis (√) pada salah satu pernyataan yang sesuai dengan pernyataan dibawah ini.

1. Jenis Kelamin:

- 1. Laki-laki
- 2. Perempuan

2. Tingkat Pendidikan:

- 1. SD
- 2. SMP
- 3. SMA/SMK
- 4. Perguruan Tinggi

3. Usia:

- 1. 17-25 tahun
- 2. 6-35 tahun
- 3. 36-45 tahun

4. Penyakit yang diderita pasien saat ini:

- 1. Stroke
- 2. Penurunan kesadaran
- 3. Serangan jantung
- 4. Lainnya...

5. Lama dirawat di ICU

- 1. ≤3 hari
- 2. >3 hari
- 3. ≥1 minggu

B. Kuisisioner

Kepada Yth Bapak/ Ibu berilah tanda centang (√) pada lembar kuisisioner dibawah ini **sesuai dengan yang bapak/ ibu alami selama menunggu pasien di ruang ICU RSUD Nganjuk.**


No	Pernyataan	Tidak pernah	Kadang-kadang	Sering	Selalu
1	Saya merasa tenang				
2	Saya merasa aman				
3	Saya merasa tegang				
4	Saya merasa tertekan				
5	Saya merasa tentram				
6	Saya merasa kesal/ marah				
7	Saya sekarang khawatir dengan kemungkinan ketidakberuntungan				
8	Saya merasa lega				
9	Saya merasa takut				
10	Saya merasa nyaman				
11	Saya merasakan kepercayaan diri				
12	Saya merasa gugup				
13	Saya merasa gelisah				
14	Saya merasa bimbang				
15	Saya merasa santai				
16	Saya merasakan kepuasan				
17	Saya khawatir				
18	Saya merasa bingung				
19	Saya merasa yakin				
20	Saya merasa senang				

Kepada Yth Bapak/ Ibu berilah tanda centang (√) pada lembar kuisisioner dibawah ini sesuai dengan **bagaimana perasaan yang anda rasakan biasanya atau pada umumnya.**


No	Pernyataan	Tidak pernah	Kadang-kadang	sering	selalu
21	Saya merasa senang				
22	Saya merasa gugup dan gelisah				
23	Saya merasa puas dengan diri saya sendiri				
24	Saya berharap saya bisa bahagia seperti halnya orang lain				
25	Saya merasa gagal				
26	Saya merasa lega				
27	Saya merasa dapat mengendalikan diri				
28	Saya merasa kesulitan yang saya alami banyak sehigga saya tidak dapat mengatasinya				
29	Saya terlalu khawatir terhadap sesuatu yang sebenarnya tidak begitu penting				
30	Saya merasa bahagia				
31	Saya mempunyai pikiran yang mengganggu/ yang menggelisahkan				
32	Saya merasa kurang percaya diri				
33	Saya merasa aman				
34	Saya mudah dalam membuat keputusan				

35	Saya merasa kurang mampu				
36	Saya sudah merasa cukup dengan kondisi saya				
37	Saya memikirkan hal-hal yang tidak penting dan hal tersebut mengganggu saya				
38	Saya menanggapi kekecewaan yang saya alami terlalu dalam sehingga sulit untuk melupakannya				
39	Saya orang yang kuat dalam menghadapi masalah				
40	Saya merasa tegang dan kacau jika saya memikirkan masalah yang saya alami				
Total Skor :(di isi oleh peneliti)					

Lampiran 6 Lembar Jawaban Ijin Studi Pendahuluan



PEMERINTAH KABUPATEN NGANJUK
RUMAH SAKIT DAERAH NGANJUK
 TIM KOORDINASI PENDIDIKAN (TIM KORDIK)
 Jln. dr. Soetomo No. 62 NGANJUK 64415
 Nomor Telepon.(0358) 321818,328429 Fax. (0358) 325003
 Email: infoyan@rsd.nganjukkab.go.id Website: rsd.nganjukkab.go.id



Nganjuk, 16 Maret 2023

Kepada

Yth. Kepala Yayasan Wahana
 Bhakti Karya Husana
 Institut Teknologi, Sains dan
 Kesehatan RS dr. Soepraoen

Nomor : 445/2021/411.701/2023
 Sifat : Penting
 Lampiran : -
 Hal : Pelaksanaan Studi
 Pendahuluan

di
TEMPAT


Dengan hormat,

Menindaklanjuti Surat Saudara Nomor B/82/II/2023, tanggal 20 Februari 2023 tentang Permohonan Ijin Studi Pendahuluan atas nama:

No	Nama	NIM
1.	Galih Esa Aryuda	201193

Kami memberikan izin untuk melakukan Penelitian di Ruang ICU RSD Nganjuk dengan judul "Gambaran Tingkat Kecemasan Kecemasan Pasien di Ruang ICU RSD Nganjuk."
 Untuk informasi lebih lanjut dapat menghubungi Bagus Sawung (NO HP 085755009455).


Demikian atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.




DIREKTUR
 RUMAH SAKIT DAERAH NGANJUK

dr. TIEN FARIDA YANI, MMRS
 Pembina Tk. I
 Np. 19730308 200501 2 001

Lampiran 7 Lembar Jawaban Permohonan Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN NGANJUK
RUMAH SAKIT DAERAH NGANJUK
 TIM KOORDINASI PENDIDIKAN (TIM KORDIK)
 Jln. dr. Soetomo No. 62 NGANJUK 64415
 Nomor Telepon.(0358) 321818,328429 Fax. (0358) 325003
 Email: infoyan@rsd.nganjukkab.go.id Website: rsud.nganjukkab.go.id



Nganjuk, 16 Maret 2023

Kepada

Yth. Kepala Yayasan Wahana
 Bhakti Karya Husana
 Institut Teknologi, Sains dan
 Kesehatan RS dr. Soepraoen

Nomor : 445/291/411.701/2023
 Sifat : Penting
 Lampiran : -
 Hal : Pelaksanaan Studi
 Pendahuluan

di
TEMPAT


Dengan hormat,

Menindaklanjuti Surat Saudara Nomor B/82/II/2023, tanggal 20 Februari 2023 tentang Permohonan Ijin Studi Pendahuluan atas nama:

No	Nama	NIM
1.	Galih Esa Aryuda	201193

Kami memberikan izin untuk melakukan Studi Pendahuluan di Ruang ICU RSD Nganjuk. Untuk informasi lebih lanjut dapat menghubungi Bagus Sawung (NO HP 085755009455).

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.



DIREKTUR
 RUMAH SAKIT DAERAH NGANJUK
 dr. TIEN FARIDA YANI, MMRS
 Pembina Tk. I
 NIP. 19730308 200501 2 001

Lampiran 8

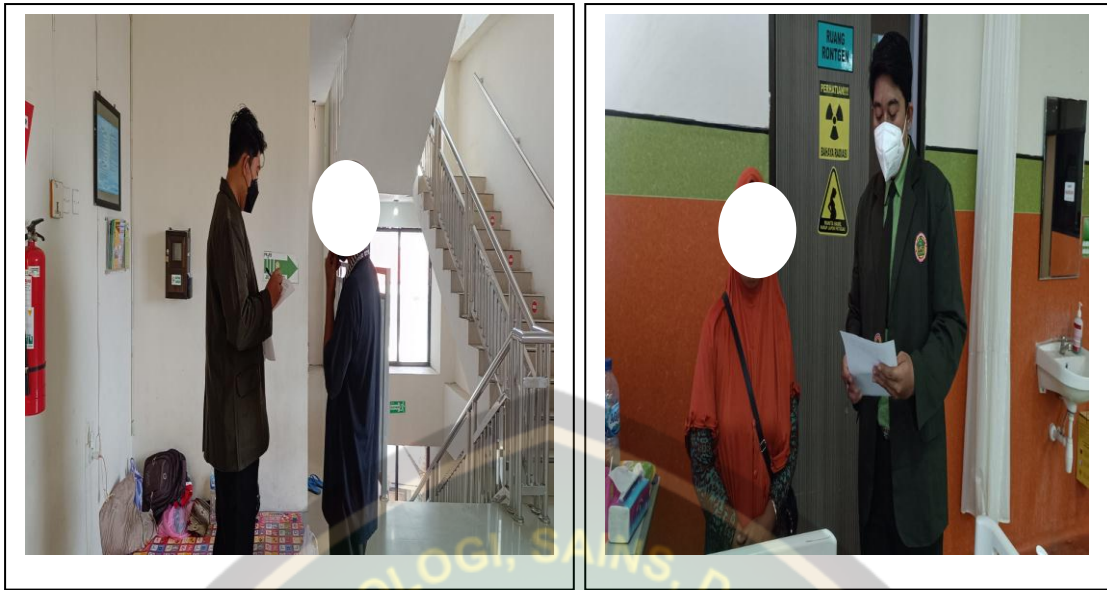
DATA HASIL PENELITIAN KUESIONER GAMBARAN TINGKAT KECEMASAN KELUARGA PASIEN DI RUANG ICU RSUD NGANJUK

Data Umum Responden							Nomor Soal																																								Total skor	Kategori tingkat cemas	
No	Inisial	Jenis kelamin	Tingkat pendidikan	usia	Penyakit yan diderita	Lama dirawat di ICU	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40			
R1	Tn.R	1	2	3	3	2	1	1	2	0	1	3	1	1	2	0	1	1	0	0	1	0	1	1	2	0	0	1	1	3	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	2	1	36	cemas Sedang
R2	Tn.M	1	1	3	2	1	1	1	1	3	3	2	1	1	1	2	3	0	0	0	1	0	0	0	3	0	0	1	2	2	3	2	2	3	0	1	3	3	1	3	3	3	3	2	3	2	65	cemas Berat	
R3	Ny.S	2	3	3	2	1	2	1	1	0	1	2	1	3	0	2	2	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	2	1	2	1	2	1	0	1	0	2	0	1	0	1	1	0	0	1	38	cemas Sedang	
R4	Tn.K	1	1	3	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	2	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	20	cemas Ringan		
R5	Ny.R	2	3	3	2	1	1	3	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	0	0	1	1	0	3	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	0	2	1	2	1	2	0	0	2	0	50	cemas Berat	
R6	Tn.S	1	2	3	3	1	0	2	1	1	1	0	0	1	0	1	2	1	0	1	1	2	0	0	2	1	0	1	2	1	1	1	2	1	0	1	2	2	1	2	1	0	0	1	2	1	39	cemas Sedang	
R7	Ny.S	2	1	3	2	1	1	1	2	3	2	3	2	1	1	2	3	1	1	2	2	2	0	0	3	1	0	1	2	2	3	2	3	2	1	1	3	2	1	1	3	2	1	2	2	0	67	cemas Berat	
R8	Ny.S	2	1	3	3	1	1	1	1	3	2	3	3	1	1	2	3	1	1	2	1	1	1	1	3	3	1	1	2	3	2	1	3	3	1	1	2	2	3	2	3	2	1	1	0	71	cemas Berat		
R9	Ny.S	2	2	3	3	2	1	0	2	3	2	3	2	2	0	3	2	1	1	2	1	2	1	0	3	0	1	2	2	3	3	1	2	1	0	1	3	2	2	3	3	3	2	2	0	70	cemas Berat		
R10	Tn.S	1	1	3	1	2	1	2	1	1	3	3	2	1	1	2	3	1	1	1	1	2	0	0	3	1	0	2	2	3	3	1	3	2	1	1	3	2	1	3	2	1	3	0	68	cemas Berat			
R11	Tn.S	1	2	3	3	2	2	1	3	1	3	2	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	0	0	1	0	1	2	3	1	1	1	2	3	1	1	2	2	1	3	1	2	2	1	1	59	cemas Berat	
R12	Ny.R	2	3	3	2	1	2	2	0	3	1	3	2	2	0	3	3	0	0	2	2	2	0	0	2	1	0	1	3	3	3	1	3	0	0	1	3	3	2	3	2	3	3	2	2	1	69	cemas Berat	
R13	Ny.B	2	2	3	1	2	2	0	3	1	3	3	2	0	1	2	1	1	2	1	2	1	2	0	0	3	0	0	1	1	2	2	3	3	2	2	1	2	3	1	3	2	1	3	2	1	0	64	cemas Berat
R14	Tn.P	1	1	3	1	2	2	0	3	2	2	1	2	1	1	2	0	0	0	2	2	0	0	3	1	0	1	2	3	3	1	2	2	0	1	1	3	1	2	2	1	1	2	3	0	57	cemas Berat		
R15	Tn.S	1	2	3	3	2	2	1	3	2	3	3	2	0	2	3	1	1	1	1	3	0	0	1	0	1	1	2	3	2	1	3	2	0	2	2	1	1	1	2	1	3	2	1	0	62	cemas Berat		
R16	Tn.M	1	3	3	2	1	2	2	1	3	2	2	3	2	0	2	1	0	1	1	1	2	0	0	3	0	0	2	1	3	3	1	3	0	2	1	2	3	1	0	2	1	2	3	2	1	61	cemas Berat	
R17	Tn.J	1	2	3	2	1	1	2	1	2	1	2	3	2	0	2	3	0	0	1	1	2	0	0	1	1	0	1	2	1	1	1	2	0	2	1	2	3	1	0	1	2	2	2	1	1	51	cemas Berat	
R18	Tn.N	1	2	3	2	1	1	1	2	1	1	1	0	1	0	1	2	0	0	2	2	2	1	1	2	1	0	0	2	2	1	1	2	0	0	1	0	2	1	1	1	1	0	0	2	0	39	cemas Sedang	
R19	Ny.R	2	3	3	2	1	1	2	1	3	1	3	3	2	0	3	2	1	1	2	0	2	1	0	3	1	0	1	2	3	2	1	1	0	2	1	2	2	1	3	2	3	3	2	3	1	67	cemas Berat	
R20	Tn.S	1	1	3	3	2	1	1	1	3	2	3	2	2	1	3	3	1	1	1	1	3	0	0	3	0	1	1	2	3	1	1	2	2	1	1	3	3	1	3	2	3	3	2	3	1	71	cemas Berat	
R21	Tn.S	1	1	3	1	2	1	1	3	1	0	2	2	1	1	2	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	2	1	1	0	0	1	0	2	1	2	1	1	0	1	1	0	38	cemas Sedang		
R22	Ny.Y	2	2	3	4	1	2	2	0	3	1	3	0	2	0	1	3	1	1	2	1	2	0	0	3	0	0	1	3	3	2	1	3	2	1	1	2	3	2	3	2	3	2	3	2	0	66	cemas Berat	
R23	Ny.S	2	4	1	2	1	2	1	0	2	1	1	0	1	1	2	3	1	1	2	2	1	0	0	1	0	0	2	2	1	2	1	2	0	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2	1	1	50	cemas Berat	

R24	Tn.A	1	3	1	2	1	0	2	1	3	0	2	0	1	0	0	1	0	0	0	0	2	0	0	2	0	0	1	2	1	1	2	1	0	1	0	2	1	2	1	1	1	2	1	37	cemas Sedang			
R25	Ny.Y	2	2	2	2	1	1	1	1	3	1	1	1	2	1	1	1	1	0	1	2	0	0	2	1	0	1	3	1	2	2	3	2	1	0	2	1	2	3	2	3	1	2	1	0	54	cemas Berat		
R26	Ny.D	2	3	1	4	1	0	2	1	1	0	1	0	3	0	0	3	0	0	2	0	1	1	2	0	0	1	3	1	1	0	1	1	2	1	0	1	1	0	1	2	1	2	0	3	1	40	cemas Sedang	
R27	Ny.D	2	3	2	3	1	1	3	1	3	3	3	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	3	1	0	1	3	3	2	1	3	2	1	1	2	2	2	3	2	3	3	2	3	2	71	cemas Berat	
R28	Tn.R	1	2	2	2	1	1	1	0	3	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	2	1	1	0	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	0	1	1	1	1	2	1	2	2	2	0	39	cemas Sedang	
R29	Ny.S	2	3	3	1	2	0	1	1	2	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	2	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	2	3	1	0	2	1	0	2	2	3	3	1	1	1	37	cemas Sedang	
R30	Ny.R	2	3	2	4	1	3	2	2	3	2	1	0	3	2	1	0	2	2	3	2	3	2	0	2	1	0	1	3	3	2	1	2	2	3	1	2	3	0	2	2	1	2	1	3	1	71	cemas Berat	
R31	Tn.D	1	2	2	2	1	1	1	0	2	1	1	0	1	0	2	1	0	0	1	1	3	0	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	2	0	0	40	cemas Sedang	
R32	Tn.D	1	1	3	1	2	0	1	1	3	0	1	0	2	1	1	2	1	0	0	0	2	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	2	2	1	2	1	0	1	1	1	1	1	2	1	0	36	cemas Sedang
R33	Ny.R	2	3	1	4	1	1	1	1	3	2	3	3	1	0	1	3	1	1	0	1	1	1	0	3	0	0	1	2	3	3	1	3	3	3	1	2	3	1	3	2	3	3	2	2	0	68	cemas Berat	
R34	Tn.A	1	2	2	2	1	1	1	1	3	2	3	2	1	1	1	3	0	0	0	1	2	0	0	2	0	0	1	1	2	1	1	1	1	3	1	3	1	1	1	1	1	3	3	1	2	53	cemas Berat	
R35	Ny.I	2	2	3	3	2	1	1	1	3	1	3	3	1	1	1	3	1	1	1	1	2	0	0	3	1	0	1	2	3	3	2	3	3	3	1	2	3	1	3	3	3	3	2	2	0	72	cemas Berat	



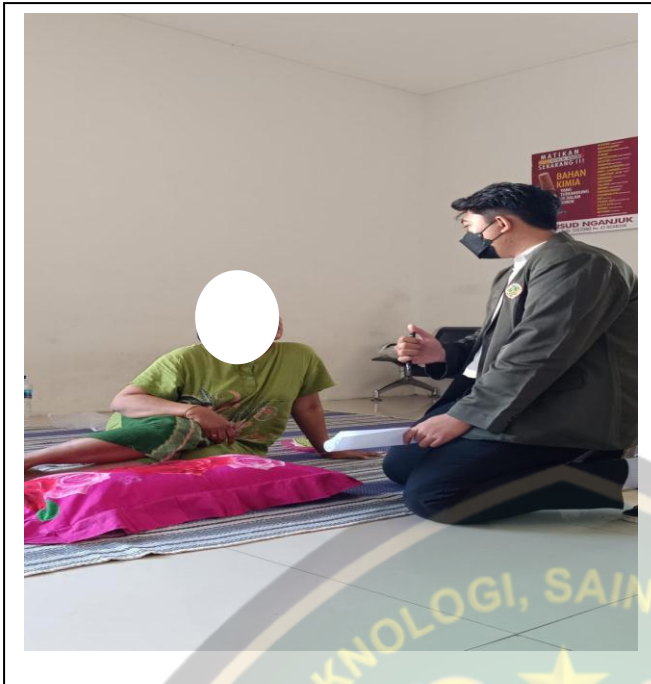
Lampiran 9 Dokumentasi Penelitian



Dokumentasi pengisian kuisisioner dan menjelaskan cara pengisian pada anggota keluarga pasien di ruang ICU RSUD Nganjuk Pada tanggal



Dokumentasi pengisian kuisisioner pada anggota keluarga pasien di ruang ICU RSUD Nganjuk



Dokumentasi pengisian kuisisioner dan menjelaskan cara pengisian pada anggota keluarga pasien di ruang ICU RSUD Nganjuk

