

LAMPIRAN

Lampiran 1. Hasil Data Subjek

NO	Tanggal Masuk	Nomor RM	Nama	Umur	Jenis Kelamin	Dukungan Keluarga (DK)	Kecemasan (KC)
1	25/10/2020	01420471	SH	53Th	Perempuan	74 (DK baik)	36 (Cemas Ringan)
2	25/10/2019	01391937	SM	46Th	Perempuan	53 (DK cukup)	27 (Cemas Ringan)
3	27/03/2020	01073680	SIS	52Th	Perempuan	71 (DK baik)	36 (Cemas Ringan)
4	12/08/2019	01387060	ITW	40Th	Perempuan	72 (DK baik)	40 (Cemas Ringan)
5	10/09/2020	01417105	PR	60Th	Perempuan	36 (DK kurang)	60 (Cemas Sedang)
6	16/09/2020	01417976	RM	42Th	Perempuan	35 (DK kurang)	65 (Cemas Sedang)
7	04/12/2019	01358646	SSL	46Th	Perempuan	71 (DK baik)	21 (Cemas Ringan)
8	20/03/2020	01409351	YL	44Th	Perempuan	77 (DK baik)	39 (Cemas Ringan)
9	06/06/2020	01412461	SRJ	45Th	Perempuan	47 (DK cukup)	62 (Cemas Sedang)
10	24/07/2020	01413809	SF	37Th	Perempuan	75 (DK baik)	51 (Cemas Ringan)
11	09/07/2019	01383677	MM	57Th	Perempuan	77 (DK baik)	34 (Cemas Ringan)
12	17/06/2020	01412462	SSN	49Th	Perempuan	37 (DK kurang)	53 (Cemas Ringan)
13	15/02/2020	01406578	MRY	46Th	Perempuan	76 (DK baik)	36 (Cemas Ringan)
14	06/08/2019	01386563	GD	49Th	Perempuan	77 (DK baik)	42 (Cemas Ringan)

Lampiran 2. Data Diri dan Pertanyaan Anamnesis

DATA SUBJEKTIF RESPONDEN

1. Nama :
2. Usia : Tahun
3. Agama :
4. Alamat :
5. Pekerjaan :
6. Status Perkawinan :
7. Pendidikan Terakhir :
8. Pendapatan : () < Rp 1.500.000,00
| () >Rp 1.600.000,00 - Rp 3.000.000,00
() >Rp 3.000.000,00
9. Lama Terapi
 - a. Lama terdiagnosis :
 - b. Stadium kanker :
10. Apakah anda saat berobat diantar oleh keluarga/saudara
 - a. Ya, Sebutkan b. Tidak
11. Apakah anda saat ini masih bekerja
 - a. Ya b. Tidak
12. Apakah anda saat ini memiliki masalah lain (perceraian, pemutusan hubungan kerja, dll)
 - a. Ya b. Tidak
13. Apakah anda memiliki riwayat gangguan psikiatri
 - a. Ya b. Tidak
14. Apakah anda mengonsumsi obat-obatan psikiatri/ zat adiktif lainnya
 - a. Ya b. Tidak
15. Apakah anda sebelumnya pernah di rawat di rumah sakit?
 - a. Ya b. Tidak



Lampiran 3. Kuesioner Zung Self-Rating Anxiety Scale (SAS)

No	Pertanyaan	Sangat jarang (1)	Kadang-kadang (2)	Sering (3)	Selalu (4)
1.	Saya merasa lebih gelisah atau gugup dan cemas dari biasanya				
2.	Saya merasa takut tanpa alasan yang jelas				
3.	Saya mudah marah atau merasa panik				
4.	Saya merasa tak berdaya				
5.	Saya merasa 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 lemah dan cepat lelah				
9.	Saya merasa tenang dan dapat duduk dengan santai				
10.	Saya merasa jantung saya berdetak sangat cepat				
11.	Saya terganggu karena pusing				
12.	Saya pingsan atau merasa seperti mau pingsan				
13.	Saya dapat bernapas dengan mudah				
14.	Saya merasa mati rasa dan kesemutan di jari tangan dan jari kaki				
15.	Saya merasa perut saya terganggu				
16.	Saya sering kencing				

Lanjutan Kuesioner Zung Self-Rating Anxiety Scale (SAS)

17.	Tangan saya kering dan hangat				
18.	Wajah saya terasa panas dan kemerahan				
19.	Saya dapat tidur dengan mudah				
20.	Saya mengalami mimpi buruk				

Interpretasi dari kuesioner Zung Self-Rating Anxiety Scale (SAS) sebagai berikut:

1. Skor < 60 : Kecemasan ringan
2. Skor 60-74 : Kecemasan sedang
3. Skor > 74 : Kecemasan berat



Lampiran 4. Kuesioner Dukungan Keluarga

No	Pernyataan Dukungan Keluarga	Tidak Pernah (1)	Kadang-kadang (2)	Sering (3)	Selalu (4)
1	Keluarga membantu saya dalam mengatasi masalah perekonomian dengan memberikan bantuan dana untuk menjalani pengobatan				
2	Keluarga memperhatikan minuman dan makanan yang saya konsumsi selama sakit				
3	Keluarga dekat dan teman-teman saya mengunjungi saya sewaktu sakit atau selama menjalani pengobatan				
4	Keluarga mendampingi saya selama menjalani pengobatan				
5	Keluarga membantu saya melakukan aktivitas yang tidak bisa saya lakukan selama sakit atau selama menjalani pengobatan				
6	Keluarga memberikan nasehat kepada saya ketika merasa putus asa				
7	Saya dan anggota keluarga lainnya berdiskusi untuk mengatasi masalah yang timbul karena penyakit saya selama menjalani pengobatan				
8	Keluarga mencari informasi tentang pengobatan alternative untuk membantu saya dalam penyembuhan penyakit				
9	Keluarga mencari informasi dalam mengatasi komplikasi akibat pengobatan yang saya jalani				
10	Keluarga mengingatkan jadwal saya untuk melakukan pengobatan				

Lanjutan Kuesioner Dukungan Keluarga

11	Keluarga memberikan kekuatan dan semangat untuk mengatasi rasa takut dalam menghadapi penyakit yang saya alami					
12	Keluarga memberikan lingkungan yang nyaman untuk saya dirumah					
13	Keluarga menyarankan saya untuk tetap menjalin hubungan dengan lingkungan selama saya sakit					
14	Keluarga menghibur saya disaat saya sedih					
15	Keluarga memberikan banyak perhatian dan kasih sayang selama saya sakit					
16	Keluarga membandingkan kondisi saya dengan orang lain yang menderita penyakit lebih parah selama saya sakit					
17	Keluarga mendukung tindakan saya dalam melakukan kegiatan					
18	Keluarga meminta pendapat saya terkait pengobatan yang saya jalani					
19	Keluarga memberikan semangat kepada saya untuk melakukan aktivitas sehari-hari selama sakit					
20	Keluarga memberikan pujian atas perkembangan kondisi dari pengobatan yang saya jalani.					

Interpretasi dari perhitungan kuesioner dukungan keluarga sebagai berikut :

1. Dukungan keluarga kurang : total Skor < 40
2. Dukungan keluarga cukup : total Skor 40 – 60
3. Dukungan keluarga baik : total Skor > 60

Lampiran 5. Hasil Analisis SPSS

Dukungan Keluarga

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	3	21.4	21.4	21.4
	Cukup	2	14.3	14.3	35.7
	Baik	9	64.3	64.3	100.0
	Total	14	100.0	100.0	

Kecemasan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ringan	11	78.6	78.6	78.6
	Sedang	3	21.4	21.4	100.0
	Total	14	100.0	100.0	

Usia (Thn)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	37 - 42	3	21.4	21.4	21.4
	43 - 48	5	35.7	35.7	57.1
	49 - 55	4	28.6	28.6	85.7
	56 - 60	2	14.3	14.3	100.0
	Total	14	100.0	100.0	

Status Pernikahan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Menikah	12	85.7	85.7	85.7
	Janda	2	14.3	14.3	100.0
	Total	14	100.0	100.0	

Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Bekerja	4	28.6	28.6	28.6
	Bekerja	10	71.4	71.4	100.0
	Total	14	100.0	100.0	

Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	4	28.6	28.6	28.6
	SMP	2	14.3	14.3	42.9
	SMA/SM K	4	28.6	28.6	71.4
	Sarjana	4	28.6	28.6	100.0
	Total	14	100.0	100.0	

Lama Terdiagnosa

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	> 1 Tahun	6	42.9	42.9	42.9
	< 1 Tahun	8	57.1	57.1	100.0
	Total	14	100.0	100.0	

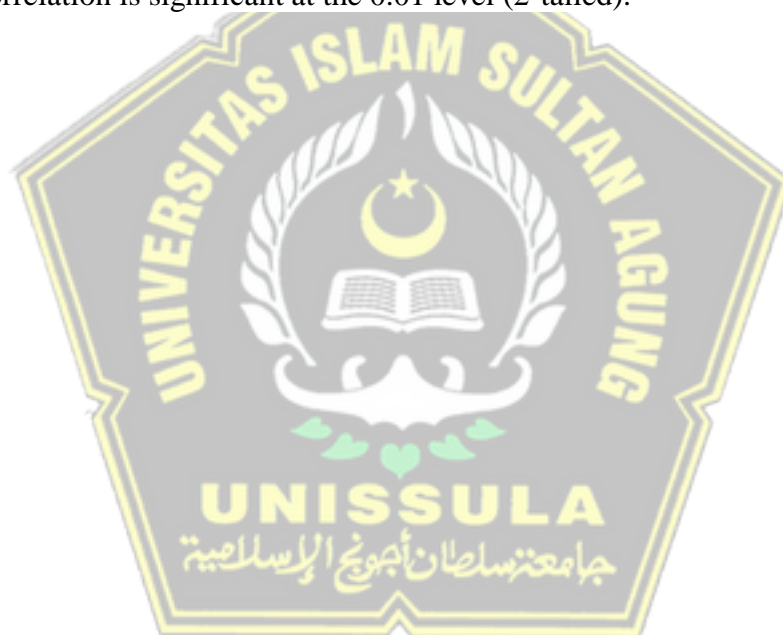
Stadium

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1B	1	7.1	7.1	7.1
	2A	3	21.4	21.4	28.6
	2B	3	21.4	21.4	50.0
	3A	2	14.3	14.3	64.3
	3B	5	35.7	35.7	100.0
	Total	14	100.0	100.0	

Correlations

			Dukungan Keluarga	Kecemasan
Spearman's rho	Dukungan Keluarga	Correlation Coefficient	1.000	-.710**
		Sig. (2-tailed)	.	.004
		N	14	14
	Kecemasan	Correlation Coefficient	-.710**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.004	.
		N	14	14

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



Lampiran 6. Surat Izin Penelitian

YAYASAN BADAN WAKAF SULTAN AGUNG
RSI SULTAN AGUNG
ISLAMIC TEACHING HOSPITAL
Rumah Sakit Islam Sultan Agung
SEMARANG - JAWA TENGAH

Mengopti & Meningkatkan Kualitas
Sekeloa, Kesehatan, & Pendidikan

Nomor : 009/B/RSI-SA/I/2021
Lamp : -
Hal : Ijin Penelitian

Semarang, 4 Januari 2021 M
17 Jumadil Awal 1441 H

Kepada Yth
Dekan
Fakultas Kedokteran
UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG
Di Semarang

Assalamu'alaikum Wr.Wb.

Teriring rasa syukur semoga limpahan kasih sayang Allah SWT menyertai didalam melaksanakan tugas dan pengabdian kita. Aamiin.

Menjawab surat Dekan FK Unissula nomor : 207/SKRIPSI/SA-K/XII/2020 perihal permohonan ijin penelitian di Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang, maka berdasarkan rekomendasi surat keterangan layak etik (*Ethical Exemption*) nomor :/EC/KEPK/2020 kami sampaikan bahwa Direktur Pendidikan dan Penunjang Medis RSI Sultan Agung memberikan ijin mahasiswa berikut :

Nama : Febby Devika Triofanny.
NIM : 30101700061.
Fakultas : Kedokteran.
Universitas : Universitas Islam Sultan Agung Semarang
Judul Penelitian : Hubungan Antara Dukungan Keluarga dengan Tingkat Kecemasan Pasien Kanker Serviks
Pembimbing : dr. Elly Noerhidajati Sp.KJ (Pembimbing I).
dr. Menik Sahariyani M.Sc (Pembimbing II).

Untuk melakukan penelitian di Rekam Medis, Poli Obgyn, dan Ruang Baitunnisa Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang.
Demikian, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Billahittaufiq wal hidayah
Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

RUMAH SAKIT ISLAM
SULTAN AGUNG SEMARANG
ISLAM
dr. Minidjan Fasitasari, M. Sc, Sp. GK.
Direktur Pendidikan & Penunjang Medis

Tembusan
1. Ka. Instalasi RM.
2. Penjab Poliklinik.
3. Penjab Baitun Nissa 2
4. Arsip.

www.rsisultanagung.co.id

Lampiran 7. Surat Keterangan Selesai Penelitian

YAYASAN BADAN WAKAF SULTAN AGUNG
RSI SULTAN AGUNG
ISLAMIC TEACHING HOSPITAL
Rumah Sakit Islam Sultan Agung
SEMARANG - JAWA TENGAH

**SURAT KETERANGAN
SELESAI PENELITIAN**
NOMOR : 40/B/RSI-SA/II/2021

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : dr. Minidjan Fasitasari, M. Sc, Sp. GK
Jabatan : Direktur Pendidikan & Penunjang Medik

Dengan ini menyatakan bahwa mahasiswa:

Nama : Febby Devika Triofanny.
NIM : 30101700061.
Fakultas : Kedokteran.
Universitas : Universitas Islam Sultan Agung Semarang

Telah melaksanakan penelitian di Rekam Medis , Poli Obgyn, dan Ruang Baitunnisa Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang pada tanggal 3 - 20 Januari 2021 dalam rangka penyusunan skripsi dengan judul "Hubungan Antara Dukungan Keluarga dengan Tingkat Kecemasan Pasien Kanker Serviks".
Demikian surat keterangan ini dibuat dan dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Semarang, 1 Februari 2021 M
19 Jumadil Tsania 1442 H

RUMAH SAKIT ISLAM
SULTAN AGUNG SEMARANG

RSI SULTAN AGUNG
ISLAMIC TEACHING HOSPITAL
dr. Minidjan Fasitasari, M. Sc, Sp. GK.
Direktur Pendidikan dan Penunjang Medis

www.rsisultanagung.co.id

Lampiran 8. *Ethical clearance*

YAYASAN BADAN WAKAF SULTAN AGUNG
RSI SULTAN AGUNG
ISLAMIC TEACHING HOSPITAL
Rumah Sakit Islam Prof. Dr. Soedarmo
SEMARANG - JAWA TENGAH

Mencintai Allah, Menyayangi sesama
Berkeadilan, Berprestasi dan Beramal

KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
RSI SULTAN AGUNG
KEPK RSI SULTAN AGUNG

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.91 EC/KEPK/2020

Protokol penelitian yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Febby Devika Triofanny
Principal In Investigator

Nama Institusi : UNISSULA
Name of the Institution


Dengan judul:
Title
"HUBUNGAN ANTARA DUKUNGAN KELUARGA DENGAN TINGKAT KECEMASAN PASIEN KANKER SERVIKS "
" Relations Between Family Support And Anxiety Levels Of Cervical Cancer Patients"

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/Eksploitasi, 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 4 January 2021 sampai dengan tanggal 30 July 2021.

This declaration of ethics applies during the period January 4, 2020 until July 30, 2021.

January 4, 2020
Professor and Chairperson,

dr. Muhamad Aziz Rosidi

www.rsisultanagung.co.id

Lampiran 9. Dokumentasi Penelitian



Lampiran 10. Undangan Ujian Hasil Penelitian Skripsi

	FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG Jl. Raya Kaligawe Km. 4, Semarang 50112, Jawa Tengah	No. Dokumen	FORM-SA-K-PPSK-018
	Form Pengantar Ujian Hasil Penelitian Skripsi	Tgl Berlaku	01 Oktober 2013
		No. Revisi	01
		Halaman	1 dari 1

No : 045/Skripsi-UH/FK/I/2021
Hal : Pengantar Ujian Hasil Penelitian Skripsi
Lamp : 1 lembar

Kepada Yth. 1. dr. Yulice Soraya Nur Intan Sp.OG (Ketua)
2. Dr. Rita Kartikasari SKMM.Kes. (Anggota)
3. dr. Elly Noerhidajati Sp.KJ (Anggota)
4. dr. Menik Sahariyani M.Sc. (Anggota)

Penguji Skripsi FK UNISSULA
di
Semarang

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Dengan hormat,

Bersama ini kami hadapkan mahasiswa sesuai yang tercantum di bawah ini :

Nama : FEBBY DEVIKA TRIOFANNY
NIM : 30101700061
Judul Skripsi : Hubungan Antara Dukungan Keluarga dengan Tingkat Kecemasan Pasien Kanker Serviks

Untuk dapat diuji pada waktu yang telah disepakati oleh mahasiswa ybs dengan ketiga/keempat Penguji. Adapun untuk memperlancar pelaksanaan ujian, para penguji dimohon untuk dapat hadir tepat waktu.

Demikian, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Semarang, 05 Februari 2021
Ka. Unit Skripsi,



dr. Mohamad Riza, M.Si

Lampiran 11. Surat Keterangan Pelaksanaan Ujian Hasil Penelitian Skripsi

	FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG Jl. Raya Kaligawe Km. 4, Semarang 50112, Jawa Tengah	No. Dokumen	FORM-SA-K-PPSK-019
		Tgl Berlaku	01 Oktober 2013
	Surat Keterangan Pelaksanaan Ujian Hasil Penelitian Skripsi	No. Revisi	01
		Halaman	1 dari 1

No. HP Mahasiswa : 081228717801

Yang bertanda tangan di bawah ini, adalah Tim Penguji Skripsi untuk mahasiswa :

Nama	: FEBBY DEVIKA TRIOFANNY
NIM	: 30101700061
Judul Skripsi	: Hubungan Antara Dukungan Keluarga dengan Tingkat Kecemasan Pasien Kanker Serviks

Menyatakan persetujuan untuk menguji mahasiswa tersebut, pada :

Hari / Tgl	: Kamis, 11 Februari 2021
Pukul	: 16.30 - selesai
	Shift I (06.30 - 08.10) Shift II (08.10 - 09.50) Shift III (09.50 - 11.30) Shift IV (13.00 - 14.40) Shift V (14.40 - 16.40)
Tempat	:

TIM PENGUJI

1	dr. Yulice Soraya Nur Intan Sp. OG
2	Dr. Rita Kartikasari SKMM.Kes.
3	dr. Elly Noerhidajati Sp.KJ
4	dr. Menik Sahariyani M.Sc.

Catatan :

1 lembar surat keterangan ini (yang sudah ditandatangani seluruh penguji) diserahkan ke sekretariat pada saat melaporkan waktu ujian yang sudah disepakati (paling lambat 2 hari sebelum ujian). Tanpa itu, ujian bagi mahasiswa ybs **tidak akan dipersiapkan**.