

Lampiran 1 Surat Keterangan Hasil Plagiarisme dari LPPM

191FI03041 Chindy Lucytonia

ORIGINALITY REPORT

2%

SIMILARITY INDEX

2%

INTERNET SOURCES

3%

PUBLICATIONS

0%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1

www.scribd.com

Internet Source

1%

2

repository.itekes-bali.ac.id

Internet Source

1%

3

digilib.unisayogya.ac.id

Internet Source

1%

Exclude quotes On

Exclude bibliography On

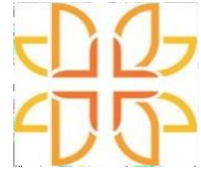
Exclude matches < 1%

Lampiran 2 Surat Keterangan Hasil Uji Etik



**KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA**

Jl. Soekarno - Hatta 754. Bandung
Telp : 022-7830 760 / 022-7830-768
Email : komisi.etik@bku.ac.id



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA
BHAKTI KENCANA UNIVERSITY

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"
035/09.KEPK/UBK/V/2023

Protokol penelitian yang diusulkan oleh :

The research protocol proposed by :

Peneliti Utama/ Principal in investigator : Chindy Lucyntania

Nama institusi/ Name of institution : Universitas Bhakti Kencana

Dengan judul/ Tittle :

Hubungan Pengetahuan Dengan Tingkat Kecemasan Pasien Pre Operasi Sectio Caesarea Elektif Dengan Anestesi Spinal Di Ibs RSUD Arjawinangun

Relationship between Knowledge and Anxiety Level of Elective Sectio Caesarea Preoperative Patients with Spinal Anesthesia at IBS Arjawinangun Regional General Hospital

Dinyatakan layak etik sesuai (tujuh) standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, dan 4) Risiko, 5) Bujukan atau eksploitasi, 6) Kerahasiaan atau Privacy, 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 Value, 2) Scientific Value, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standards.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu 10 Mei 2023 sampai dengan tanggal 10 Mei 2024.

This declaration of ethics applies during the period 10 th May 2023 until 10 th May 2024.

10 Mei 2023

Professor and Chairperson

R. Nety Rustikayanti, S.Kp., M.Kep
NIK. 02019010336

Lampiran 3 Surat Informed Consent

Lampiran 5 Surat Informed Consent

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

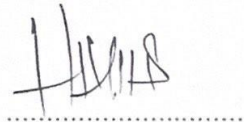
Nama (kode/initial) : H

Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga

Setelah membaca Lembar Permohonan Menjadi Responden yang diajukan oleh Saudari Chindy Lucytonia Mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan Anestesiologi, yang penelitiannya berjudul: "Hubungan Pengetahuan Dengan Tingkat Kecemasan Pasien Pre Operasi *Sectio Caesarea* Elektif Dengan Anestesi Spinal Di IBS Rsud Arjawinangun" maka dengan ini saya menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian tersebut, secara sukarela dan tanpa ada unsur paksaan dari siapapun. Demikian persetujuan ini saya berikan agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Cirebon, 15 - 02-2023

Responden



Peneliti



Chindy Lucytonia

Lampiran 4 Surat Permohonan Penelitian ke Dinas/Kesbangpol/RS



Nomor : 681/03/FIK-UBK/XII/ 2022

Bandung, 10 Desember 2022

Lampiran : -

Perihal : Permohonan Izin Penelitian

Kepada Yth:

Direktur RSUD Arjawinangun

di

Tempat

Dengan hormat,

Salam sejahtera semoga Bapak / Ibu senantiasa dalam lindungan Allah SWT dan diberikan kesehatan.

Sehubungan dengan adanya tugas mahasiswa untuk Penelitian Kuantitatif dan Kualitatif, bagi mahasiswa Tingkat IV Semester 7 Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan Anestesiologi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana maka dengan ini kami bermaksud memohon izin kepada Bapak / Ibu selaku pimpinan Rumah Sakit, untuk melakukan penelitian di RSUD Arjawinangun dengan Judul "Hubungan Pengetahuan dengan Tingkat Kecemasan pasien Pre Operasi dengan Teknik Anestesi Spinal di RSUD Arjawinangun", yang akan dilaksanakan pada Bulan Februari 2023. Adapun nama mahasiswanya adalah :

Nama Mahasiswa : Chindy Lucytonia

Nim : 191FI03041

Jenis Penelitian : Kuantitatif

Jenis Data : Jumlah semua data operasi SC dengan teknik anestesi spinal selama 3 bulan terakhir

Waktu Penelitian : Februari 2023

No Hp : 087885137165

Demikian surat permohonan izin ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Bandung, 10 Desember 2022

Universitas Bhakti Kencana
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

A circular official stamp of Universitas Bhakti Kencana, Fakultas Ilmu Kesehatan, is placed over the signature. The stamp contains the university's name and logo. The signature is in black ink and appears to read "Dr. Batna Dian Kurniawati".

Dr. Batna Dian Kurniawati, M.Kes.
NIK.02009030149

Lampiran 5 Surat Balasan Ijin Penelitian dari Dinas/Kesbangpol/RS



PEMERINTAH KABUPATEN CIREBON
DINAS KESEHATAN
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH ARJAWINANGUN

Jl. By Pass Palimanan - Jakarta KM 2 No. 1 Telp. 0231-358335 Fax. 0231-359090
E-mail : rsudarjawinangun@cirebonkab.go.id
ARJAWINANGUN - Kode Pos 45162



KEPUTUSAN KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KKEPK)
RSUD ARJAWINANGUN DINAS KESEHATAN
KABUPATEN CIREBON

TENTANG

SURAT REKOMENDASI PENELITIAN

NOMOR : 427.9/ KKEPK./435/II/RSUD Awn/2023

- Menimbang** :
- bahwa dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan subjek penelitian kesehatan, harus mendapat penilaian dan rekomendasi etik penelitian dari Komite Etik Penelitian Kesehatan
 - bahwa sehubungan dengan butir "a" tersebut diatas telah diajukan permohonan penilaian dan rekomendasi etik penelitian kesehatan, yaitu dengan Judul : Hubungan Pengetahuan pasien Dengan Tingkat Kecemasan *Pre Operasi Sectio Caesaria Elektif* Dengan Anestesi Spinal Di IBS RSUD Arjawinangun
Penanggung jawab : Chindy Lucyntania /NIM.191F103041
 - bahwa terhadap permohonan sebagaimana butir "b" telah dilakukan pengkajian yang mendalam oleh Komite Etik Penelitian Kesehatan
 - sehubungan dengan butir a, b, dan c, perlu dikeluarkan surat keputusan hasil penilaian dan rekomendasi kelayakan etik penelitian (*ethical approval*)

- Mengingat** :
- Surat Keputusan Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Arjawinangun Kabupaten Cirebon Nomor : 427.9/Kpts. 101 /RSUD Awn/2021, tanggal 6 Juli 2021, Tentang Penetapan Komite Etik Penelitian Kesehatan pada RSUD Arjawinangun Kabupaten Cirebon.

MEMUTUSKAN

- Menetapkan** :
- Kesatu** : Menyetujui dan mengijinkan pelaksanaan penelitian berjudul : "Hubungan Pengetahuan pasien Dengan Tingkat Kecemasan *Pre Operasi Sectio Caesaria Elektif* Dengan Anestesi Spinal Di IBS RSUD Arjawinangun " dengan penanggung jawab penelitian : Chindy Lucyntania /NIM.191F103041.
- Kedua** : Lampiran tentang penilaian dan kelayakan penelitian sebagaimana diktum Kesatu merupakan satu kesatuan yang tidak terpisahkan dari keputusan rekomendasi ini.
- Ketiga** : Surat keputusan ini berlaku sejak ditetapkan dengan ketentuan akan ditinjau kembali apabila dikemudian hari terdapat kekeliruan.

Ditetapkan di : ARJAWINANGUN
Pada Tanggal : Pebruari 2023

Komite Etik Penelitian Kesehatan
Ketua,

dr. EDY KURNIAWAN, Sp.P
NIP. 19690719 200212 1 005

Komite Etik Penelitian Kesehatan
Sekretaris,

HJ. MAERILIN, S.Kep, MM
NIP. 19660216 198603 2 008



PEMERINTAH KABUPATEN CIREBON
DINAS KESEHATAN
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH ARJAWINANGUN

Jl. By Pass Palimanan - Jakarta KM 2 No. 1 Telp. 0231-358335 Fax. 0231-359090
E-mail : rsudarjawinangun@cirebonkab.go.id
ARJAWINANGUN - Kode Pos 45162



RSUD ARJAWINANGUN
Melayani dengan Hati Nurani

Nomor : 447.26 / 1935 / RSUDAWN
Lampiran : -
Perihal : **Jawaban Permohonan Izin
Penelitian**

Kepada Yth.
Dekan Fikes Universitas Bhakti
Kencana

di-

BANDUNG

Menindaklanjuti surat dari Dekan Fikes Universitas Bhakti Kencana Bandung, Nomor : 681/03/FIK-UBK/XII/2022, Tanggal 10 Desember 2022, Perihal: Permohonan Penelitian.

Pada dasarnya RSUD Arjawinangun Kabupaten Cirebon tidak berkeberatan dijadikan lahan/tempat Penelitian bagi mahasiswa Prodi. Sarjana Terapan Keperawatan Anestesiologi Fikes Universitas Bhakti Kencana Bandung, sepanjang dapat mengikuti aturan / ketentuan yang berlaku di RSUD Arjawinangun Kabupaten Cirebon.

Adapun mahasiswa yang diberikan izin Penelitian, adalah :

NAMA/NIM	PRODI	JUDUL TESIS
Chindy Lucytania /191FI03041	Prodi D. IV Keperawatan Anestesiologi Fikes Universitas Bhakti Kencana	Hubungan Pengetahuan Pasien Dengan Tingkat Kecemasan Pre Operasi Sectio Caesaria Dengan Anestesi Spinal Di IBS RSUD Arjawinangun

Demikian jawaban permohonan ini dibuat, atas kepercayaan yang diberikan diucapkan banyak terima kasih.

Arjawinangun, Februari 2023

Direktur RSUD Arjawinangun
Kabupaten Cirebon,

Dr. H. Bambang Sumardi, MM, MARS
Pembina Tk. I
NIP. 19690507 200212 1 005



KUESIONER PENGETAHUAN

No Responden :

Tanggal :

Petunjuk : Beri tanda (x) pada jawaban yang tersedia.

I. Data Umum

1. Umur Sekarang :
2. Pendidikan terakhir :

II. Data Khusus : Pengetahuan tentang Prosedur Anestesi Spinal

Petunjuk : Beri tanda (x) pada jawaban yang saudara anggap benar !

1. Di bawah ini yang dimaksud anestesi atau pembiusan spinal/regional adalah
 - A. Tindakan penyuntikan obat bius lokal ke dalam ruang subaraknoid (tulang belakang) dan pasien masih dalam kondisi sadar namun tidak merasakan sakit
 - B. Tindakan penyuntikan obat bius melalui infus dan pasien tidak tertidur dan tidak merasakan sakit
 - C. Tindakan penyuntikan obat bius melalui tulang belakang dan pasien tertidur setelah pembiusan
 - D. pembiusan dengan cara diberikan obat bius dengan dosis separo
2. Tujuan dari pembiusan spinal/regional adalah
 - A. pembiusan untuk operasi tubuh bagian atas
 - B. pembiusan untuk operasi tubuh bagian perut ke bawah
 - C. pembiusan khusus untuk pembedahan tangan dan kaki
 - D. Mengurangi dosis obat
3. Manfaat pembiusan spinal/regional adalah
 - A. Resiko lebih ringan dibandingkan pembiusan total
 - B. Pasien tidak tersadar
 - C. Pemulihan pembiusan yang lama setelah operasi tubuh bisa digerakkan
 - D. Mencegah terjadinya luka bakar
4. Prosedur yang pertama dilakukan dokter dan perawat dalam pelaksanaan pembiusan spinal adalah:
 - A. Mengatur posisi pasien sebelum dibiuis dengan posisi duduk
 - B. Mengatur posisi pasien sebelum dibiuis dengan posisi tidur miring dengan posisi membungkuk
 - C. Memberikan infus langsung dengan posisi tertidur
 - D. Memberikan oksigen
5. Setelah pasien diatur posisi tidurnya pasien dilakukan:

- A. Obat langsung ditusukkan ke lokasi penyuntikkan
 - B. Pasien diberikan oksigen
 - C. Pasien berikan infus yang digrojek
 - D. Pembersihan daerah yang akan disuntikkan obat dengan antiseptik dan alkohol
6. Untuk mendeteksi adanya perubahan dalam tubuh selama operasi dan pembiusan pasien dipasang :
- A. Monitor tekanan darah, nadi dan gambaran jantung
 - B. Infus
 - C. Obat penenang
 - D. Selimut hangat
7. Selama prosedur pembiusan spinal atau regional biasanya pasien dilakukan hal-hal sebagai berikut :
- A. Pasien dipasang oksigen untuk kenyamanan
 - B. Pasien diberikan infus yang pelan
 - C. Pasien tidak dimonitor tanda vital tubuhnya
 - D. Pasien diajak ngobrol
8. Dampak negatif yang bisa terjadi dilakukan pembiusan spinal atau regional adalah
- A. Tekanan darah bisa turun
 - B. Badan panas
 - C. Tidak terjadi dampak negatif
 - D. Pasien tertidur
9. Dampak negatif lain yang bisa terjadi dilakukan pembiusan spinal atau regional adalah
- A. Mual
 - B. Mata berlinang
 - C. Badan pegal
 - D. Kaki bisa digerakkan
10. Apabila terjadi kegagalan dalam pembiusan spinal atau regional yang dilakukan adalah
- A. Membatalkan operasi
 - B. Pasien dirujuk
 - C. Dilakukan pembiusan ulang
 - D. Pasien dikembalikan ke ruang perawatan
11. Apabila setelah dilakukan pembiusan tetap gagal maka yang dilakukan adalah
- A. Memberikan informasi dan persetujuan untuk dibius total
 - B. Pasien batal operasi
 - C. Pasien dirujuk

D. Pasien dikembalikan ke ruang perawatan

12. Berikut hal yang mungkin terjadi selama pasien dibius spinal adalah

- A. Pasien tertidur
- B. Pasien tidak bisa menggerakkan kakinya selama operasi
- C. Pasien merasa bermimpi
- D. Pasien bisa berjalan

13. Berikut hal lain yang mungkin terjadi selama pasien dibius spinal adalah

- A. Pasien tertidur
- B. Mual dan muntah selama operasi
- C. Pasien kesakitan
- D. Pasien tidak bisa menggerakkan tangannya

14. Berikut hal yang harus diperhatikan selama pasien dibius spinal adalah

- A. Pasien agar tetap tenang bahwa kejadian mual muntah suatu hal yang biasa bukan hal berbahaya
- B. Pasien diajak ngobrol tentang operasi yang sulit
- C. Pasien dibiarkan tidur
- D. Pasien diajarkan cara menggerakkan kaki

15. Berikut hal lain yang harus diperhatikan selama pasien dibius spinal adalah

- A. Keluhan mual muntah tidak mungkin terjadi
- B. Hindarkan pasien dari pemakaian oksigen
- C. Keluhan kedinganan selama operasi merupakan efek samping obat dan perawat akan memberikan selimut hangat untuk mengurangnya
- D. Pasien diajarkan menggerakkan tangan

Hamilton Anxiety Rating scale (HARS)

SCREENING QUESTION

1. Apakah anda pasien yang akan melakukan *sectio caesarea* dengan anestesi spinal?
 - a. Ya, lanjutkan pengisian kuesioner ini
 - b. Tidak, hentikan pengisian kuesioner ini
2. Apakah anda Pasien dengan kehamilan pertama (G1) dan akan melakukan *sectio caesarea* ?
 - a. Ya, lanjutkan pengisian kuesioner ini
 - b. Tidak, hentikan pengisian kuesioner ini

Petunjuk :

Beri tanda silang (X) pada jawaban yang sesuai dengan kondisi yang dialami saudara alami!

Ket :

Jika pilih 0 = tidak terdapat gejala sedikitpun

1 = terdapat satu gejala (ringan)

2 = terdapat sebagian gejala (sedang)

3 = melebihi separuh dalam gejala (berat)

4 = Terdapat seluruh gejala yang ada (sangat berat)

No.	Gejala Kecemasan	Nilai (Score)				
		0	1	2	3	4
1.	Rasa Cemas (<i>anxiety</i>) ditandai oleh: - Pikiran yang was-was - Firasat yang buruk - Takut terhadap pikiran sendiri - Perasaan mudah tersinggung.					
2.	Ketegangan saat akan dilakukan sc : - Tegang - Lesu - Istirahat tidak bisa tenang - Gelisah dan gemetar					
3.	Perasaan Takut : - Jika ada orang asing - Jika ditinggal sendiri - Jika ada banyak orang berkerumun - Jika ruangan gelap					
4.	Gangguan dalam tidur : - Kesulitan dalam tidur - Tidur jadi tidak nyenyak - Jika bangun lesu - Mimpi buruk yang menakutkan					
5.	Rasa sedih : - Perasaan yang sedih					

	- Tidak berdaya - Rasa tidak mempunyai harapan - Pikiran yang hampa					
6.	Gejala Somatik : - Murung - Hilang semangat - Berkurangnya senang pada hobi. - Perasaan tidak menentu.					
7.	Gejala pada fisik: - Sakit badan - Nyeri otot - Kaku - Suara tidak stabil					
8.	Gejala pada <i>sensorik</i> : - Pucat pada muka - Lemas - Tubuh terasa bergetar - Kering pada tenggorokan					
9.	Gejala pada pembuluh darah dan jantung (kardiovaskular) - Dada berdebar - Dada nyeri - Lemas dan lesu sampai terasa akan pingsan - Lesu sampai terasa akan pingsan					
10.	Gejala pada pernapasan (<i>respiratori</i>) - Terasa sesak dan tertekan - Sering menarik napas - Rasa tercekik - Napas cepat dan pendek					
11.	Gejala pada pencernaan (<i>Gastrointestinal</i>) - Mual, muntah - Perut melilit - Kembung - Mencret					
12.	Gejala pada perkemihan dan kelamin (<i>urogenital</i>) - BAK sering - Keputuhan dalam batas normal - Hasrat seks menurun - BAK tidak tertahan					
13.	Gejala pada <i>autonom</i> - Bibir kering - Memerah pada muka - Keringat dingin - Pusing pada kepala					
14.	Sikap atau tingkah laku - Tidak tenang atau meras gelisah - Gemetar pada jari - Ingin menghindar apabila bertemu dengan orang lain. - Muka tegang					

REALIBILITAS

Reliability Statistics	
Cronbach's Alpha	N of Items
.717	15

UJI VALIDITAS

Correlations																
	Pernyataa n1	Pernyata an2	Pernyat aan3	Pernyata an4	Pernyata an5	Pernyata an6	Pernyata an7	Pernyata an8	Pernyata an9	Pernyataa n10	Pernyataa n11	Pernyataa n12	Pernyataa n13	Pernyataa n14	Pernyataa n15	TOTAL
n1																
Pernyataa Correlation																
Sig. (2-tailed)																
N																
Pernyataa Pearson																
Correlation																
Sig. (2-tailed)																
N																
Pernyataa Pearson																
Correlation																
Sig. (2-tailed)																
N																
Pernyataa Pearson																
Correlation																
Sig. (2-tailed)																
N																
Pernyataa Pearson																
Correlation																
Sig. (2-tailed)																
N																
Pernyataa Pearson																
Correlation																
Sig. (2-tailed)																
N																
Pernyataa Pearson																
Correlation																
Sig. (2-tailed)																
N																
Pernyataa Pearson																
Correlation																
Sig. (2-tailed)																
N																
Pernyataa Pearson																
Correlation																
Sig. (2-tailed)																
N																
Pernyataa Pearson																
Correlation																
Sig. (2-tailed)																
N																
Pernyataa Pearson																
Correlation																
Sig. (2-tailed)																
N																
Pernyataa Pearson																
Correlation																
Sig. (2-tailed)																
N																
Pernyataa Pearson																
Correlation																
Sig. (2-tailed)																
N																
Pernyataa Pearson																
Correlation																
Sig. (2-tailed)																
N																
Pernyataa Pearson																
Correlation																
Sig. (2-tailed)																
N																
Pernyataa Pearson																
Correlation																
Sig. (2-tailed)																
N																
Pernyataa Pearson																
Correlation																
Sig. (2-tailed)																
N																
Pernyataa Pearson																
Correlation																
Sig. (2-tailed)																
N																
Pernyataa Pearson																
Correlation																
Sig. (2-tailed)																
N																
Pernyataa Pearson																
Correlation																
Sig. (2-tailed)																
N																
Pernyataa Pearson																
Correlation																
Sig. (2-tailed)																
N																
Pernyataa Pearson																
Correlation																
Sig. (2-tailed)																
N																
Pernyataa Pearson																
Correlation																
Sig. (2-tailed)																
N																
Pernyataa Pearson																
Correlation																
Sig. (2-tailed)																
N																
Pernyataa Pearson																
Correlation																
Sig. (2-tailed)																
N																
Pernyataa Pearson																
Correlation																
Sig. (2-tailed)																
N																
Pernyataa Pearson																
Correlation																
Sig. (2-tailed)																
N																
Pernyataa Pearson																
Correlation																
Sig. (2-tailed)																
N																
Pernyataa Pearson																
Correlation																
Sig. (2-tailed)																
N																
Pernyataa Pearson																
Correlation																
Sig. (2-tailed)																
N																
Pernyataa Pearson																
Correlation																
Sig. (2-tailed)																
N																
Pernyataa Pearson																
Correlation																
Sig. (2-tailed)																
N																
Pernyataa Pearson																
Correlation																
Sig. (2-tailed)																
N																
Pernyataa Pearson																
Correlation																
Sig. (2-tailed)																
N																
Pernyataa Pearson																
Correlation																
Sig. (2-tailed)																
N																
Pernyataa Pearson																
Correlation																
Sig. (2-tailed)																
N																
Pernyataa Pearson																
Correlation																
Sig. (2-tailed)																
N																
Pernyataa Pearson																
Correlation																
Sig. (2-tailed)																
N																
Pernyataa Pearson																
Correlation																
Sig. (2-tailed)																
N																
Pernyataa Pearson																
Correlation																
Sig. (2-tailed)																

Lampiran 7 Hasil Uji Validitas dan Reliabilitas Instrumen Penelitian

Lampiran 8 Lembar Bimbingan proposal

No Dok 11 18 00/FRM-3/FIKES-SPMII

KARTU BIMBINGAN

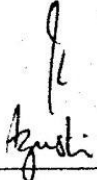
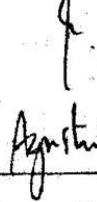
TUGAS AKHIR/SKRIPSI

NAMA : CHINDY LUCYTANIA
 NPM : 191F103041
 PEMBIMBING UTAMA : WAHYU WAHDANA., S.Kep, Ners.
 SH.MM, M.Kep
 PEMBIMBING : AGUSTINA SURYANAHL, S.ST.
 PENDAMPING : MM. Kes

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	Rabu 09-Nov-22	- Revisi Judul proposal Penelitian - Penjelasan latar Belakang	Wahyu Wahdana, M.Kep NIK 02021030363
2.	Setara, 10-Desember-23	- ACC Judul proposal Penelitian - Revisi latar belakang & susunan pada Bab I - Revisi Bab II (tambah teori). - Mencantumkan data Pada Latar belakang	Wahyu Wahdana, M.Kep 02021030363
3.	Kamis, 29-Desember-23	- Revisi susunan Bab II sesuai dg Judul - Susun Bab III dan Menentukan rumus sampel - Menentukan kuesioner pengetahuan & keterampilan	Wahyu Wahdana, M.Kep 02021030363
4.	Rabu, 04-Januari-23	- Merapikan Pada Bagian Susunan Bab I, II, III - Mencantumkan uji Validitas & Reliabilitas (jika kuesioner tidak baku).	Wahyu Wahdana, M.Kep 02021030363
5.	Jumat, 06-Januari-23	- ACC Skripsi proposal	Wahyu Wahdana, M.Kep 02021030363

KARTU BIMBINGAN
TUGAS AKHIR/SKRIPSI

NAMA : CHINDY LUCYTANIA
 NPM : 191F103041
 PEMBIMBING UTAMA : WAHYU WAHDANA., S.Kep, Ners,
 SH,MM. M.Kep
 PEMBIMBING : AGUSTINA SURYANAH., S.ST.,
 PENDAMPING MM. Kes

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	Senin / 19-12-23	Bab I. Perbaiki latar belakang sesuai dan judul Bab II Merubah tinjauan pustaka sesuai dan judul Bab II Menambah teori spiral	
2.	Minggu	Bab I ditur lagi per alenanya Kurangi latar belakang yang td diperlukan Bab II Cukup Bab III Perbaiki cari skala keremasan.	
3.	Senin	Bab I Rapihkan susunan Bab III Kriteria inklusi	
4.	Jumat 6 Januari '23	Bab I Bab II Bab III Bab IV aee. % Sidney	
5.			

Lampiran 9 Lembar Bimbingan skripsi

No Dok : 11.18.00/FRM-3/FIKES-SPMII

KARTU BIMBINGAN
TUGAS AKHIR/SKRIPSI

NAMA : CHINDY LUCYTANIA
NPM : 191F103041
PEMBIMBING UTAMA : WAHYU WAHDANA., S.Kep, Ners,
SH.MM, M.Kep
PEMBIMBING : AGUSTINA SURYANAH., S.ST.,
PENDAMPING MM. Kes

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	Rabu 05 April 2023	Bab V. Koreksi data kuesioner & analisis Buat diagram Pie Bab VI. Menyusun kalimat kesimpulan & saran.	Wahyu Wahdana, M.Kep NIK 02021030363
2.	Kamis 18 Mei 2023	Memperbaiki abstrak. Menyusun Bab 2. sesuai teori. Perbaiki kerangka teori.	Wahyu Wahdana, M.Kep NIK 02021030363
3.	Kamis 25 Mei 2023	Bab VI. Memperbaiki Saran kata Bab V. Menambah gambaran umum lokasi penelitian.	Wahyu Wahdana, M.Kep NIK 02021030363
4.	Jumat 26 Mei 2023	Kce Sway	Wahyu Wahdana, M.Kep NIK 02021030363
5.			

KARTU BIMBINGAN

TUGAS AKHIR/SKRIPSI

NAMA : CHINDY LUCYTANIA
 NPM : 191F103041
 PEMBIMBING UTAMA : WAHYU WAHDANA., S.Kep. Ners,
 SH.MM, M.Kep
 PEMBIMBING : AGUSTINA SURYANAH., S.ST.,
 PENDAMPING MM. Kes

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	Jumat. 19/5'23	Bab I perbaiki tujuan klinis cele nly. Bab III penambahan teori Anikmb Bab IV mengenai prosedur (baen.) Bab V pendahuluan Bab VI menjawab pertanyaan tujuan klinis.	Agustina
2.	Sabtu. 20/5'23	perbaiki secepatnya tiap bab -kembali & pendahuluan.	Agustina
3.	Minggu 21/5'23	perhatikan dan leykripsi setiap bab, tips! perbaiki	Agustina
4.	Seni 25/5'2.	Sama bab sudah diperbaiki. ace today.	Agustina
5.			

Lampiran 10 Hasil Uji Univariat

UMUR					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	12-16	1	2.3	2.3	31.8
	17-25	34	77.3	77.3	88.6
	26-35	9	20.4	20.4	100.0
	Total	44	100.0	100.0	

Tingkat_Pendidikan					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Perguruan tinggi	15	34.1	34.1	36.4
	SD	3	6.8	6.8	43.2
	SMA	12	27.3	27.3	70.5
	SMP	14	31,8	31,8	100.0
	Total	44	100.0	100.0	

Tk_Pengetahuan_Kat					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	14	31.8	31.8	31.8
	Cukup	12	27.3	27.3	59.1
	Kurang	18	40.9	40.9	100.0
	Total	44	100.0	100.0	

Kecemasan_Kat					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
	Berat sekali	0	0	0	0
Valid	Berat	16	36.4	36.4	36.4
	sedang	6	13.6	13.6	70.5
	ringan	9	20.5	20.5	56.8
	Tidak terdapat	13	29.5	29.5	100.0
	Total	44	100.0	100.0	

Lampiran 11 Hasil Uji Bivariat

Correlations				
			Pengetahuan	Tingkat Kecemasan
Spearman's rho	Pengetahuan	Correlation Coefficient	1.000	-.765**
		Sig. (2-tailed)	.	.000
		N	44	44
	Tingkat Kecemasan	Correlation Coefficient	-.765**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.000	.
		N	44	44

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

Lampiran 12 Data Mentah Penelitian secara keseluruhan

NO	U M U R	PEND IDIK AN	TINDAK AN OPERASI	SKOR PENGETAH UAN	PERSENTASE PENGETAHUAN	KATEGORI PENGETAHU AN	SKOR TOTAL KECEMAS AN	KATEGORI KECEMASAN
	Kode					Kode		Kode
1	24	3	SC	7	46.67	3	28	4
2	24	4	SC	12	80.00	1	9	1
3	25	4	SC	13	86.67	1	7	1
4	20	2	SC	10	66.67	2	26	3
5	24	4	SC	14	93.33	1	12	1
6	20	3	SC	10	66.67	2	26	3
7	26	3	SC	11	73.33	2	19	2
8	23	4	SC	13	86.67	1	13	1
9	19	2	SC	7	46.67	3	32	4
10	22	2	SC	7	46.67	3	36	4
11	20	2	SC	10	66.67	2	27	3
12	33	4	SC	14	93.33	1	11	1
13	20	1	SC	4	26.67	3	35	4
14	21	2	SC	6	40.00	3	28	4
15	19	2	SC	8	53.33	3	28	4
16	21	1	SC	4	26.67	3	38	4
17	32	4	SC	14	93.33	1	9	1
18	26	3	SC	13	86.67	1	12	1
19	18	2	SC	7	46.67	3	32	4
20	22	2	SC	6	40.00	3	32	4
21	17	2	SC	6	40.00	3	32	4
22	23	4	SC	3	20.00	3	12	1
23	23	3	SC	10	66.67	2	32	4
24	31	4	SC	9	60.00	2	7	1
25	24	4	SC	12	80.00	1	12	1
26	25	3	SC	10	66.67	2	17	1
27	27	4	SC	12	80.00	1	18	2
28	23	2	SC	6	40.00	3	24	3
29	22	4	SC	13	86.67	1	11	1
30	31	4	SC	11	73.33	3	14	2
31	24	3	SC	9	60.00	2	20	2
32	20	2	SC	6	40.00	3	28	4
33	31	3	SC	11	73.33	2	19	2
34	18	3	SC	14	93.33	1	15	2
35	26	3	SC	10	66.67	2	16	2
36	18	2	SC	7	46.67	3	27	3
37	24	4	SC	13	86.67	1	15	2
38	19	2	SC	6	40.00	3	31	4
39	24	4	SC	13	86.67	1	10	1
40	19	3	SC	11	73.33	2	21	3
41	23	3	SC	7	46.67	3	33	4
42	16	1	SC	4	26.67	3	37	4
43	25	4	SC	13	86.67	1	8	1
44	21	2	SC	7	46.67	3	36	4

Lampiran 13 Dokumentasi Penelitian





KONTAK

 Tanialucyccc@gmail.com

 @chindy.lct

PENDIDIKAN

- 2015-2018
SMA NEGERI 1 RANGKASBITUNG
- 2019-2023
UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA
D4 Anestesiologi

PENGALAMAN MAGANG

- 2023 (juni-juli) : Ruang IBS RSD GUNUNG JATI CIREBON
- 2023 (April-Mei) : Ruang IBS RSUD SUMEDANG
- 2023 (Februari-Maret) : Ruang IBS RSUD ARJAWINANGUN CIREBON
- 2022 (juni-Agustus) : Ruang ICU,IGD RSUD OTTO ISKANDAR DINATA
- 2022 (Januari-Februari): Ruang IBS OTTO ISKANDAR DINATA
- 2021 (juli-Agustus) : Ruang ranap RSAU dr. M. SALAMUN

CHINDY LUCYTANIA

TENTANG SAYA

Nama saya Chindy Lucyntania, lahir pada 02-04-2001 di Lebak-Banten. Saya beragama islam dan saya lulusan D4 Anestesiologi di Universitas Bhakti Kencana pada tahun 2023.

KEAHLIAN

- Kepenatananaan Anestesi pada :Bedah Obgin dengan ERAS Bedah Tertentu, Pediatrik, Geriatrik, Penyakit Penyerta, RJPO, PACU
- Pendampingan Anestesi di Radiologi
- Pendampingan Anestesi pada Endoscopy & Bronchoscop - Pendampingan Anestesi di Pain Management
- Pendampingan Anestesi di CATHLAB
- Pendampingan Pemasangan CVC & ABP

