



# KEMENTERIAN KESEHATAN RI

## DIREKTORAT JENDERAL PELAYANAN KESEHATAN

### RSAB HARAPAN KITA

Jalan Letnan Jenderal S. Parman Kavling 87 Slipi, Jakarta – 11420  
Telepon (021) 5668284 (Hunting) Faksimile (021) 5601816, 5673832

Pos-el : [info@rsabhk.co.id](mailto:info@rsabhk.co.id)

Laman : [www.rsabhk.co.id](http://www.rsabhk.co.id)



Nomor : DM.03.02/II/IS-42 /2016

Hal : Izin Penelitian

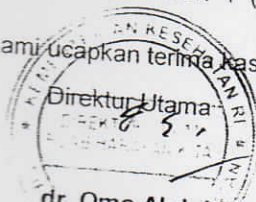
23 Juni 2016

Yang terhormat,  
**Kepala**  
**Program Studi Ners**  
**Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan**  
**Universitas Esa Unggul**  
Jl. Arjuna Utara 9, Kebon Jeruk, Jakarta

Menjawab surat Nomor: 034/SPR/NERS-FIKES/ESAUNGGULV/16 tanggal 30 Mei 2016, perihal izin penelitian, dalam rangka menyusun tugas akhir bagi Mahasiswa Program Studi Ners Fakultas Ilmu – Ilmu Kesehatan Universitas Esa Unggul a.n. Tita Arpiani (NIM: 2012.33.013) dengan judul **“Peran perawat sebagai konselor dengan tingkat kecemasan pada anak usia pra sekolah selama hospitalisasi di ruang rawat anak RSAB Harapan Kita”** pada prinsipnya dapat kami setujui untuk dilaksanakan, dengan persyaratan dapat memenuhi ketentuan sebagai berikut:

1. Mematuhi segala peraturan yang berlaku di RSAB Harapan Kita
2. Sebagai Pembimbing Lapangan, RSAB Harapan Kita menunjuk:  
Nama : **Ns. Dina Warashati, S.Kep**  
Pangkat / Gol. : **Penata Muda Tingkat I/ IIIb**  
Jabatan : **Kepala Ruangan Kantil**  
(Untuk itu mohon dibuatkan surat keterangan Pembimbing Lapangan)
3. Untuk kelancaran pelaksanaan dimaksud, agar menghubungi Kepala Bagian Pendidikan dan Penelitian RSAB Harapan Kita guna penyelesaian masalah administrasi.
4. Menyerahkan pas foto ukuran 2x3 sebanyak 1 (satu) lembar untuk tanda pengenal
5. Berdasarkan keputusan Direktur Utama RSAB Harapan Kita Nomor: HK.00.06.131 tanggal 3 Maret 2014 tentang Tarif Pelayanan Kesehatan RSAB Harapan Kita, maka biaya kegiatan yang ditetapkan adalah sebesar **Rp.300.000,- (tiga ratus ribu rupiah)**. Pembayaran agar ditransfer selambatnya 1 (satu) minggu sebelum kegiatan dimulai ke:  
RPL 182 RSAB Harapan Kita Operasional BLU Penerimaan  
Bank BRI cabang RSAB Harapan Kita  
Nomor rekening: **0962.01.000073.30.8**  
dengan berita pengiriman: Diklit - Penelitian FIKK UEU a.n. Tita. Segera setelah pembayaran, mohon bukti transfer di fax ke nomor: 021-5673832 atau di email ke: [diklit\\_rsabhk@yahoo.com](mailto:diklit_rsabhk@yahoo.com). Untuk selanjutnya, bukti transfer asli dapat ditukar dengan kuitansi pembayaran.
6. Segala dokumen/foto yang didapat, hanya digunakan untuk kepentingan pendidikan, bila akan dipublikasikan harus mendapat izin dari pimpinan RSAB Harapan Kita
7. Berdasarkan Surat Keputusan Direktur Utama RSAB Harapan Kita Nomor: HK.00.06.190 tentang pedoman penelitian di RSAB Harapan Kita, penelitian yang memerlukan data langsung dari subyek penelitian (manusia), diwajibkan mengisi formulir penelitian dan persetujuan *Ethical Clearance*.
8. Setelah proses pengambilan data selesai dan hasilnya telah disetujui oleh pendamping lahan RSAB Harapan Kita, peneliti wajib melaporkan kepada Bagian Pendidikan dan Penelitian untuk mendapat surat keterangan telah menyelesaikan penelitian
9. Diakhir pelaksanaan kegiatan, peneliti wajib menyerahkan 1 (satu) eksemplar laporan penelitian

Atas perhatian dan kerjasama yang baik kami ucapkan terima kasih.



**dr. Omo Abdul Madjid, Sp. OG(K)**  
NIP. 195806181983121001

Tembusan:  
Kepala Bidang Keperawatan RSAB Harapan Kita

## SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

**Nama** : Tita Arpiani  
**NIM** : 2012.33.013  
**Institusi** : Program Studi Ners  
 Fakultas Ilmu - Ilmu Kesehatan  
 Universitas Esa Unggul

Dengan ini menyatakan bahwa selama melaksanakan penelitian di RSAB Harapan Kita dalam rangka penyusunan tugas akhir dengan judul " **Peran perawat sebagai konselor dengan tingkat kecemasan pada anak usia pra sekolah selama hospitalisasi di ruang rawat anak RSAB Harapan Kita** " dengan Pembimbing Lapangan atas nama Ns. Dina Warashati,S.Kep., bersedia untuk:

1. Mematuhi tata tertib yang berlaku di RSAB Harapan Kita.
2. Menggunakan Kartu Tanda Pengenal yang diterbitkan oleh Bagian Pendidikan dan Penelitian selama kegiatan penelitian berlangsung.
3. Turut menjaga sarana dan prasarana yang ada dan akan mengganti apabila dengan sengaja atau tidak sengaja merusaknya.
4. Turut menjaga apabila ada hal – hal yang bersifat rahasia.
5. Akan menanggung seluruh biaya yang dikeluarkan selama melaksanakan penelitian atau biaya yang terjadi akibat kegiatan penelitian.
6. Segala dokumen maupun foto yang didapat, hanya akan digunakan untuk kepentingan pendidikan dan bila akan dipublikasikan harus mendapat izin dari pimpinan terkait RSAB Harapan Kita.
7. Menghentikan kegiatan penelitian apabila terjadi pelanggaran terhadap aturan yang telah ditetapkan.
8. Melapor kepada Bagian Pendidikan dan Penelitian setelah proses pengambilan data selesai dan hasilnya telah disetujui oleh pembimbing lapangan RSAB Harapan Kita untuk mendapat surat keterangan telah menyelesaikan penelitian.
9. Menyerahkan hasil/laporan penelitian kepada RSAB Harapan Kita, khususnya berupa asupan/ saran yang bersifat membangun untuk perbaikan RSAB Harapan Kita dimasa yang akan datang.

Demikian surat pernyataan ini dibuat.

Apabila dikemudian hari terjadi hal-hal yang menyalahi ketentuan di atas, saya bersedia untuk mempertanggungjawabkannya.

Mengetahui

Ka. Bag. Pendidikan dan Penelitian  
 RSAB Harapan Kita



**dr. Diar Wahyu Indriarti, MARS**  
 NIP. 196310241997032001

Jakarta, 23 Juni 2016

Pembuat Pernyataan

**Tita Arpiani**  
 NIM. 2012.33.013



Universitas  
**Esa Unggul**

# Formulir Bimbingan Proposal / Skripsi

Program Studi Ilmu Keperawatan  
Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan

PRIODE : 2015/2016

NAMA : Tita Arpiani NIM : 2012-33-013

PEMBIMBING : Ns. Alfani Prima Kusumasari, S.Kep., M.Kep., Sp.Kep. AP

PEMBIMBING II : -

## DAFTAR HADIR BIMBINGAN

NO	Tanggal	Materi Konsultasi	Paraf	
			Pembimbing	Mahasiswa
1	7/3 /2016	Konsultasi judul Skripsi : ) Masalah : ) Fenomena	Alh	[Signature]
2	8/3 /2016	Menentukan jenis Variabel Sampel penelitian	Alh	[Signature]
3	14/5 /2016	Acc Judul BAB I	Alh	[Signature]
4	18/3 /2016	Konsul hasil Revisi BAB I Konsul BAB II	Alh	[Signature]
5	24/3 /2016	Konsul BAB II Revisi	Alh	[Signature]

Catatan:

1. Bimbingan dilakukan dengan ketentuan minimal 10 (sepuluh) kali
2. Setelah penulisan skripsi selesai, formulir ini dilampirkan untuk mengajukan ujian sidang skripsi

FORM S2



Universitas  
**Esa Unggul**

# Formulir Bimbingan Proposal / Skripsi

Program Studi Ilmu Keperawatan  
Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan

PRIODE : 2015/2016

NAMA : Tita Arpiani NIM : 2012-33-013

PEMBIMBING : Ns. Alfan Prana Kusumawati, S.Kep., M.Kep., Sp.Kep

PEMBIMBING II : -

## DAFTAR HADIR BIMBINGAN

NO	Tanggal	Materi Konsultasi	Paraf	
			Pembimbing	Mahasiswa
1	51/3 2016	Revisi BAB II		
2	5/4 2016	Revisi BAB II dan Konsul BAB III		
3	11/4 2016	Revisi BAB III dan BAB IV Koesponer.		
4	15/4 2016	Persiapan ujian sidang Proposal		
5	27/6 2016	Bimbingan Bab V, VI dan VII • Jurnal • Asumsi • teori		

**Catatan:**

- Bimbingan dilakukan dengan ketentuan minimal 10 (sepuluh) kali
- Setelah penulisan skripsi selesai, formulir ini dilampirkan untuk mengajukan ujian sidang skripsi



Universitas  
**Esa Unggul**

# Formulir Bimbingan Proposal / Skripsi

Program Studi Ilmu Keperawatan  
Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan

PERIODE : 2015 / 2016

NAMA : Tita. Arpriani NIM : 2012-33-013

PEMBIMBING : Ns. Alpani Prama An. Kusumawati, S.Kep., M.Kep., Sp.Kg

PEMBIMBING II : -

### DAFTAR HADIR BIMBINGAN

NO	Tanggal	Materi Konsultasi	Paraf	
			Pembimbing	Mahasiswa
1	8 / 8 / 2016	Bab V, VI dan VII Revisi Kalamat Statistik		
2	18 / 8 / 2016	Acc Bidang Skripsi		
3	3 / 9 / 2016	Revisi bidang • Abstrak • Pembahasan • LB • Saran		
4	6 / 9 / 2016	Acc hasil Skripsi • Pembimbing • Penguji 1 dan II		
5				

**Catatan:**

- Bimbingan dilakukan dengan ketentuan minimal 10 (sepuluh) kali
- Setelah penulisan skripsi selesai, formulir ini dilampirkan untuk mengajukan ujian sidang skripsi

**LEMBAR INFORMASI DAN PERSETUJUAN UNTUK IKUT DALAM  
PENELITIAN**

**(INFORM CONSENT)**

**JUDUL PENELITIAN : HUBUNGAN PERAWAT SEBAGAI KONSELOR  
DENGAN TINGKAT KECEMASAN ANAK USIA PRASEKOLAH SELAMA  
HOSPITALISASI DI RUANG RAWAT ANAK RSAB HARAPAN KITA**

Peneliti: Mahasiswa Program Studi Ners Universitas Esa Unggul

**PRAKATA:**

Bapak/Ibu yang terhormat, Bapak/ibu akan dimintai persetujuan untuk ikut serta dalam suatu penelitian. Penelitian ini mengenai peran perawat sebagai konselor dengan tingkat kecemasan pada anak usia prasekolah selama hospitalisasi. Perawat yang dapat diikuti dalam penelitian ini adalah yang sudah mendapatkan izin dari instansi rumah sakit untuk ikut serta dalam penelitian. Penelitian ini dilakukan pada perawat yang sedang bertugas di ruang rawat anak RSAB Harapan Kita Jakarta. Jumlah perawat yang diikutsertakan dalam penelitian ini sebesar 75 perawat yang bertugas di ruang rawat anak.

**TUJUAN PENELITIAN**

Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui bagaimana peran perawat sebagai konselor pada anak usia prasekolah selama hospitalisasi, berapa banyak insiden tingkat kecemasan pada anak usia pra sekolah selama menjalani hospitalisasi dan hubungan peran perawat sebagai konselor dengan tingkat kecemasan anak usia pra sekolah selama menjalani hospitalisasi.

**CARA PENELITIAN**

Penelitian ini dilakukan dengan cara mengumpulkan data dari perawat yang bertugas di ruang rawat anak RSAB Harapan Kita, meliputi usia, jenis kelamin dan pendidikan terakhir. Sedangkan untuk data peran perawat konselor dan riwayat tingkat kecemasan akan didapatkan melalui pengisian kuesioner oleh perawat yang bertugas di ruang rawat anak RSAB Harapan Kita. Semua data dikumpulkan setelah mendapatkan persetujuan dari responden.

## MANFAAT KEIKUTSERTAAN

Manfaat secara langsung dari penelitian ini pada perawat adalah dapat diketahui peran perawat sebagai konselor dan dapat diketahui apakah anak mengalami tingkat kecemasan selama menjalani hospitalisasi atau tidak dan jika didapatkan menderita tingkat kecemasan akan segera disarankan untuk cepat ditangani oleh perawat yang berperan sebagai konselor di ruang rawat anak RSAB Harapan Kita. Selain itu juga diharapkan hasil penelitian ini dapat menjadi masukan untuk pusat-pusat pelayanan kesehatan.

## RISIKO

Tidak ada risiko yang diterima dengan ikut serta dalam penelitian ini. Informasi mengenai anak atau orang tua anak akan dirahasiakan secara hukum.

## KERAHASIAAN & HAK

Data yang dikumpulkan dalam penelitian ini akan dijaga kerahasiaannya sesuai hukum yang berlaku. Dokumen yang menghubungkan nama perawat akan dirahasiakan dan dipisahkan dari data penelitian lain. Perawat memiliki hak untuk memutuskan mengikut sertakan atau tidak mengikut sertakan dalam penelitian ini. Keputusan perawat adalah atas dasar kesukarelaan dan diberikan dalam bentuk tulisan tangan.

## BIAYA

Penelitian ini dilakukan tanpa biaya apapun kepada perawat.

## CONTACT PERSON

Apabila Bapak/Ibu kurang mengerti atau kurang jelas terhadap penelitian ini, Bapak/Ibu dapat menghubungi peneliti :

Tita Arpiani, mahasiswa Program Studi Ners Universitas Esa Unggul

No. telpon : 081297151571

Email : [peysa\\_aliska@yahoo.com](mailto:peysa_aliska@yahoo.com)

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**  
**HUBUNGAN PERAN PERAWAT SEBAGAI KONSELOR DENGAN**  
**TINGKAT KECEMASAN ANAK USIA PRASEKOLAH SELAMA**  
**HOSPITALISASI DI RUANG RAWAT**  
**RSAB HARAPAN KITA**

**JAKARTA**

Saya yang bernama di bawah ini :

Nama : Tita Arpiani

NIM : 201233013

Mahasiswa Jurusan Program Studi Ners Fakultas Ilmu – ilmu Kesehatan Universitas Esa Unggul yang melakukan penelitian dengan tujuan untuk mengetahui hubungan peran perawat sebagai konselor dengan tingkat kecemasan anak usia prasekolah selama hospitalisasi di ruang rawat.

Saya mengharapkan kesediaan saudara/i untuk berpartisipasi dalam penelitian ini, yaitu dengan mengikuti mengisi kuesioner. Partisipasi saudara/i dalam penelitian ini bersifat sukarela, sehingga saudara/i bebas untuk menolak jika tidak bersedia menjadi responden tanpa ada sanksi apapun. Semua informasi yang saudara/i berikan akan dirahasiakan dan hanya akan dipergunakan dalam penelitian ini.

Jika saudara bersedia menjadi responden dalam penelitian ini, saudara/i dipersilahkan menandatangani formulir ini.

Nama :

Tanggal :

Tanda tangan,



## KUESIONER PENELITIAN

### HUBUNGAN PERAN PERAWAT SEBAGAI KONSELOR DENGAN TINGKAT KECEMASAN ANAK USIA PRASEKOLAH SELAMA

### HOSPITALISASI DI RUANG RAWAT RSAB HARAPAN KITA

JAKARTA

**No. Responden :**

**A. Data Demografi Perawat**

Inisial Nama :

Usia : ( ) 21-30 tahun

( ) 31-40 tahun

( ) 41-50 tahun

Jenis kelamin :

( ) Laki-laki

( ) Perempuan

Pendidikan terakhir :

( ) D3

( ) S1 dan Ners

**B. Isilah dengan membubuhkan tanda ceklis ( v ) pada kolom:**

**Ya** : 2

**Tidak** : 1

**C. Kuesioner peran perawat sebagai konselor**

NO	PERNYATAAN	Ya	Tidak
		2	1
1	Saya menjalin hubungan interpersonal yang baik dengan klien		
2	Saya menerima keluhan yang dianggap suatu masalah bagi klien atau orang tua		
3	Saya melakukan pengumpulan data berfokus pada status kesehatan klien sebelumnya dan sekarang		

4	Saya melakukan pengumpulan data berfokus pada pola koping klien sebelumnya dan sekarang		
5	Saya melakukan pengumpulan data berfokus pada fungsi status klien sebelumnya dan sekarang		
6	Saya melakukan pengumpulan data respon klien terhadap terapi medis dan tindakan		
7	Saya melakukan pengumpulan berfokus pada data resiko untuk masalah potensial klien		
8	Saya melakukan pengumpulan data berfokus pada hal yang menjadi dorongan atau kekuatan untuk klien		
9	Saya mengobservasi tanda-tanda vital, yaitu tekanan darah, suhu, nadi dan respirasi		
10	Saya menganalisis data yang didapat dari klien untuk menentukan diagnosis keperawatan sesuai dengan prioritas		
11	Saya membuat tujuan jangka pendek dari diagnosis klien untuk mencapai sasaran dalam periode waktu satu minggu		
12	Saya membuat tujuan jangka panjang dari diagnosis klien untuk mencapai sasaran dalam periode waktu satu bulan		
13	Saya membuat rencana tindakan untuk klien sesuai dengan A3 (Asih, Asuh, dan Asah)		
14	Saya mengkaji ulang klien sebelum melakukan pelaksanaan		
15	Saya menalaah rencana tindakan yang akan diberikan kepada klien		
16	Saya mengidentifikasi area bantuan dalam proses tindakan		
17	Saya mengkomunikasikan rencana yang akan dilakukan kepada klien		
18	Saya mengimplementasikan rencana tindakan yang telah disepakati oleh klien		
19	Saya mengevaluasi keberhasilan proses tindakan yang diberikan kepada klien		
20	Saya mengevaluasi keberhasilan tindakan yang diberikan kepada klien		
21	Saya memberikan dorongan untuk makan sesuai kebutuhan dan kondisi klien		
22	Saya memberikan dorongan untuk minum sesuai buku status klien		
23	Saya memberikan dorongan kepada klien untuk berpakaian yang rapih dan bersih		
24	Saya memberikan dorongan kepada klien untuk istirahat yang cukup		
25	Saya memberikan dorongan kepada klien untuk dekat bersama keluarga selama perawatan sesuai prosedur rumah sakit		
26	Saya memberikan dorongan kepada klien untuk mengajak temanya, menjenguk ke tempatnya dirawat		
27	Saya memberikan dorongan bahwa klien sedang berada dalam lingkungan yang aman		

28	Saya memberikan dorongan bahwa klien selalu bersama keluarganya		
29	Saya memberikan dorongan kepada klien untuk bergaul dengan teman yang sama sedang menjalani perawatan		
30	Saya memberikan mendorong kepada klien untuk bersahabat dengan tim medis seperti perawat, dokter, ahli gizi, dan yang lainnya.		
31	Saya memberikan dorongan kepada klien untuk menerima perawatan dengan baik		
32	Saya memeberikan kewenangan kepada klien untuk memutuskan menyetujui suatu tindakan		
33	Saya memberikan dorongan kepada klien tentang pentingnya perawatan atau tindakan agar tidak merasa sebagai suatu pakasaan		
34	Saya memberikan dorongan kepada klien untuk melakukan tindakan yang memang klien mamapu melakukannya sendiri		
35	Saya memberikan pujian kepada klien setelah melakukan tindakan keperawatan		
36	Saya memeberitahukan informasi yang jelas kepada orang tua klien terkait status atau tindakan yang diberikan		
37	Saya menunjukkan perasaan empati kepada klien atau keluarga terhadap masalah yang dialaminya		
38	Saya memberikan contoh setiap intruksi atau tindakan kepada klien agar mudah dimengerti		
39	Saya memberikan contoh kepada klien selalu berpenampilan rapih saat bertugas agar timbul rasa ketertarikan dan kenyamanan		
40	Saya memberikan contoh kepada klien agar berdoa kepada tuhan untuk meminta kesembuhan		
41	Saya memberikan contoh kepada klien pentingnya memberitahukan perawat setiap ada keluhan atau masalah yang menyangkut perawatan dan pengobatan		
42	Saya mencontohkan kedisiplinan kepada klien dengan memberikan tindakan keperawatan tepat waktu sesuai buku status klien		
43	Saya memberikan contoh berperilaku ramah kepda klien dan keluarga		
44	Saya memberikan contoh selalu bersabar pada saat menghadapi klien		
45	Saya memberikan contoh untuk bersikap <i>caring</i> kepada klien		
46	Saya memberikan contoh menerapkan nilai esensial dalam keperawatan		

#### D. Kuesioner tingkat kecemasan HARS

Petunjuk pengisian kuesioner :

1. Mohon dengan hormat untuk mengisi semua pernyataan yang telah disediakan
2. Berilah tanda ( $\surd$ ) satu atau lebih pada kolom jawaban tingkat kecemasan yang telah disediakan
3. Cara Penilaian kecemasan adalah dengan memberikan nilai dengan kategori:

- 0 = tidak ada gejala sama sekali
- 1 = Satu dari gejala yang ada
- 2 = Sedang/ separuh dari gejala yang ada
- 3 = berat/lebih dari  $\frac{1}{2}$  gejala yang ada
- 4 = sangat berat semua gejala ada

Penentuan derajat kecemasan dengan cara menjumlah nilai skor dan item 1-14 dengan hasil:

- a. 14-20 = ringan
- b. 21-27 = sedang
- c. 28-41 = berat
- d. 42-56 = panik

No.	Gejala kecemasan	Nilai Angka (Skor)				
		0	1	2	3	4
<b>1.</b>	<b>Perasaan cemas</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
	Cemas					
	Firasat buruk					
	Takut akan pikiran sendiri					
<b>2.</b>	<b>Ketegangan</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
	Merasa tegang					
	Lesu					
	Tidak bisa istirahat tenang					
	Mudah terkejut					
	Mudah menagis					
	Gemetar					
<b>3.</b>	<b>Ketakutan</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
	Pada gelap					
	Pada orang asing					
<b>4.</b>	<b>Gangguan tidur</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>		
	Sukar tidur					
	Terbangun malam hari					
	Tidur tidak nyenyak					

	Bangun terasa lemas					
	Banyak mimpi-mimpi					
	Mimpi buruk					
	Mimpi menakutkan					
<b>5.</b>	<b>Gangguan kecerdasan</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
	Susah berkonsentrasi					
	Daya ingat menurun					
	Daya ingat buruk					
<b>6.</b>	<b>Perasaan depresi (murung)</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
	Hilangnya minat					
	Sedih					
	Bangun dini hari					
	Perasaan berubah-ubah					
<b>7.</b>	<b>Gejala somatik/fisik (otot)</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
	Sakit dan nyeri di otot-otot					
	Kaku					
	Kedutan otot					
	Gigi gemeretak					
	Suara tidak stabil					
<b>8.</b>	<b>Gejala somatik/fisik (sensorik)</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
	Telinga berdenging					
	Penglihatan kabur					
	Muka merah atau pucat					
	Merasa lemas					
<b>9.</b>	<b>Gejala kardiovaskuler</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
	Denyut jantung cepat (takikardi)					
	Berdebar-debar					
	Nyeri di dada					
	Denyut nadi mengeras					
	Rasa lesu lemas seperti mau pingsan					
<b>10.</b>	<b>Gejala respiratori (pernafasan)</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
	Rasa tertekan atau sempit di dada					
	Rasa tercekik					
	Sering menarik nafas					
	Nafas pendek/sesak					
<b>11.</b>	<b>Gejala gastrointestinal (pencernaan)</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
	Sulit menelan					
	Perut melilit					
	Gangguan pencernaan					
	Nyeri sebelum atau sesudah makan					
	Rasa penuh dan kembung					
	Mual atau muntah					
	Buang air besar lembek atau konstipasi					
<b>12.</b>	<b>Gejala urogenital (perkemihan)</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>		
	Sering buang air kecil					
	Tidak dapat menahan buang air kecil					
<b>13.</b>	<b>Gejala autonomy</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
	Mulut kering					

	Muka merah					
	Mudah berkeringat					
	Kepala terasa berat					
<b>14.</b>	<b>Apakah anak merasa?</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
	Tidak tenang					
	Jari gemetar					
	Kerut kening					
	Otot tegang/mengeras					
	<b>Jumlah skor</b>					



## UJI VALIDITAS DAN REABILITAS

Hasil Uji validitas dan Reabilitas

Variabel Peran Perawat Konselor

Peran Perawat Konselor	r product moment	r-tabel (n=30)	Ket. Valid	Alpha Cronbach's	Ket. Reliabel
P01	0.848	0.3061	Valid	0.8649	Realiabel
P02	0.870	0.3061	Valid		
P03	0.870	0.3061	Valid		
P04	0.848	0.3061	Valid		
P05	0.868	0.3061	Valid		
P06	0.873	0.3061	Valid		
P07	0.870	0.3061	Valid		
P08	0.870	0.3061	Valid		
P09	0.872	0.3061	Valid		
P10	0.863	0.3061	Valid		
P11	0.848	0.3061	Valid		
P12	0.867	0.3061	Valid		
P13	0.854	0.3061	Valid		
P14	0.866	0.3061	Valid		
P15	0.871	0.3061	Valid		
P16	0.848	0.3061	Valid		
P17	0.865	0.3061	Valid		
P18	0.866	0.3061	Valid		
P19	0.863	0.3061	Valid		
P20	0.859	0.3061	Valid		
P21	0.848	0.3061	Valid		
P22	0.868	0.3061	Valid		
P23	0.848	0.3061	Valid		
P24	0.872	0.3061	Valid		
P25	0.869	0.3061	Valid		
P26	0.849	0.3061	Valid		
P27	0.871	0.3061	Valid		
P28	0.852	0.3061	Valid		
P29	0.849	0.3061	Valid		
P30	0.866	0.3061	Valid		
P31	0.865	0.3061	Valid		
P32	0.868	0.3061	Valid		
P33	0.848	0.3061	Valid		
P34	0.870	0.3061	Valid		
P35	0.870	0.3061	Valid		
P36	0.866	0.3061	Valid		
P37	0.848	0.3061	Valid		
P38	0.869	0.3061	Valid		

P39	0.849	0.3061	Valid	0.8649	Realiabel
P40	0.864	0.3061	Valid		
P41	0.848	0.3061	Valid		
P42	0.868	0.3061	Valid		
P43	0.865	0.3061	Valid		
P44	0.851	0.3061	Valid		
P45	0.870	0.3061	Valid		
P46	0.872	0.3061	Valid		





## HASIL UJI STATISTIK PENELITIAN

### A. Analisis Univariat

#### 1. Gambaran karakteristik responden

##### Frequencies

##### Statistics

		usia responden	jenis kelamin responden	tingkat pendidikan responden
N	Valid	50	50	50
	Missing	0	0	0

##### Frequency Table

##### usia responden

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	21-30	20	40.0	40.0
	31-40	21	42.0	82.0
	41-50	9	18.0	100.0
	Total	50	100.0	100.0

##### jenis kelamin responden

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	laki-laki	19	38.0	38.0
	perempuan	31	62.0	100.0
	Total	50	100.0	100.0

##### tingkat pendidikan responden

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	D III	29	58.0	58.0
	S I dan Ners	21	42.0	100.0
	Total	50	100.0	100.0

## 2. Peran perawat konselor

### NPar Tests

#### One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

		konselor
N		50
Normal Parameters <sup>a,b</sup>	Mean	83.96
	Std. Deviation	6.094
	Absolute	.208
Most Extreme Differences	Positive	.124
	Negative	-.208
Kolmogorov-Smirnov Z		1.469
Asymp. Sig. (2-tailed)		.027

a. Test distribution is Normal.

b. Calculated from data.

### Frequencies

#### peran perawat konselor

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Baik	41	82.0	82.0	82.0
Valid Kurang Baik	9	18.0	18.0	100.0
Total	50	100.0	100.0	

### NPar Tests

#### One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

		Subvaribel1 fasilitator
N		50
Normal Parameters <sup>a,b</sup>	Mean	36.02
	Std. Deviation	3.261
	Absolute	.197
Most Extreme Differences	Positive	.111
	Negative	-.197
Kolmogorov-Smirnov Z		1.394
Asymp. Sig. (2-tailed)		.041

a. Test distribution is Normal.

b. Calculated from data.

## Frequencies

isi fasilitator				
	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Baik	33	66.0	66.0	66.0
Valid Kurang Baik	17	34.0	34.0	100.0
Total	50	100.0	100.0	

## NPar Tests

### One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

		Subvaribel1 Motivator
N		50
Normal Parameters <sup>a,b</sup>	Mean	27.54
	Std. Deviation	2.043
	Absolute	.209
Most Extreme Differences	Positive	.114
	Negative	-.209
Kolmogorov-Smirnov Z		1.479
Asymp. Sig. (2-tailed)		.025

a. Test distribution is Normal.

b. Calculated from data.

## Frequencies

isi motivator				
	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Baik	36	72.0	72.0	72.0
Valid Kurang Baik	14	28.0	28.0	100.0
Total	50	100.0	100.0	

## NPar Tests

### One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

		Subvariabel1 role Model
N		50
Normal Parameters <sup>a,b</sup>	Mean	20.40
	Std. Deviation	1.498
	Absolute	.235
Most Extreme Differences	Positive	.143
	Negative	-.235
Kolmogorov-Smirnov Z		1.660
Asymp. Sig. (2-tailed)		.008

a. Test distribution is Normal.

b. Calculated from data.

## Frequencies

### isi role model

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	42	84.0	84.0	84.0
	Kurang Baik	8	16.0	16.0	100.0
	Total	50	100.0	100.0	

## 3. Tingkat kecemasan anak usia prasekolah

### Frequencies

#### Statistics

Kecemasan

N	Valid	50
	Missing	0

### Kecemasan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ringan	21	42.0	42.0	42.0
	Sedang	29	58.0	58.0	100.0
	Total	50	100.0	100.0	

**B. Analisis Bivariat**

**1. Distribusi rata-rata gambaran karakteristik responden dengan tingkat kecemasan anak usia prasekolah.**

a. Distribusi rata-rata usia responden dengan tingkat kecemasan

**Crosstabs**

**Case Processing Summary**

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
usia responden * kecemasan	50	100.0%	0	0.0%	50	100.0%

**usia responden \* kecemasan Crosstabulation**

		kecemasan		Total	
		Ringan	Sedang		
usia responden	21-30	Count	8	12	20
		% within usia responden	40.0%	60.0%	100.0%
		% within kecemasan	53.3%	34.3%	40.0%
		% of Total	16.0%	24.0%	40.0%
	31-40	Count	5	16	21
		% within usia responden	23.8%	76.2%	100.0%
		% within kecemasan	33.3%	45.7%	42.0%
		% of Total	10.0%	32.0%	42.0%
	41-50	Count	2	7	9
% within usia responden		22.2%	77.8%	100.0%	
% within kecemasan		13.3%	20.0%	18.0%	
	% of Total	4.0%	14.0%	18.0%	
Total	Count	15	35	50	
	% within usia responden	30.0%	70.0%	100.0%	
	% within kecemasan	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	30.0%	70.0%	100.0%	

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	1.595 <sup>a</sup>	2	.450
Likelihood Ratio	1.579	2	.454
Linear-by-Linear Association	1.280	1	.258
N of Valid Cases	50		

a. 1 cells (16.7%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2.70.

**Risk Estimate**

	Value
Odds Ratio for usia responden (21-30 / 31-40)	<sup>a</sup>

a. Risk Estimate statistics cannot be computed. They are only computed for a 2\*2 table without empty cells.

**b. Distribusi rata-rata jenis kelamin dengan tingkat kecemasan**

**Crosstabs**

**Case Processing Summary**

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
jenis kelamin responden * kecemasan	50	100.0%	0	0.0%	50	100.0%

## jenis kelamin responden \* kecemasan Crosstabulation

		kecemasan		Total	
		Ringan	Sedang		
jenis kelamin responden	laki-laki	Count	4	15	19
		% within jenis kelamin responden	21.1%	78.9%	100.0%
		% within kecemasan	26.7%	42.9%	38.0%
	% of Total	8.0%	30.0%	38.0%	
	perempuan	Count	11	20	31
		% within jenis kelamin responden	35.5%	64.5%	100.0%
		% within kecemasan	73.3%	57.1%	62.0%
% of Total		22.0%	40.0%	62.0%	
Total	Count	15	35	50	
	% within jenis kelamin responden	30.0%	70.0%	100.0%	
	% within kecemasan	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	30.0%	70.0%	100.0%	

## Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1.168 <sup>a</sup>	1	.280		
Continuity Correction <sup>b</sup>	.582	1	.445		
Likelihood Ratio	1.205	1	.272		
Fisher's Exact Test				.351	.225
Linear-by-Linear Association	1.145	1	.285		
N of Valid Cases	50				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5.70.

b. Computed only for a 2x2 table

**Risk Estimate**

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for jenis kelamin responden (laki-laki / perempuan)	.485	.129	1.826
For cohort kecemasan = Ringan	.593	.220	1.599
For cohort kecemasan = Sedang	1.224	.863	1.735
N of Valid Cases	50		

**c. Distribusi rata-rata tingkat pendidikan responden dengan tingkat**

**kecemasan**

**Crosstabs**

**Case Processing Summary**

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
tingkat pendidikan responden * kecemasan	50	100.0%	0	0.0%	50	100.0%



## tingkat pendidikan responden \* kecemasan Crosstabulation

		kecemasan		Total	
		Ringan	Sedang		
tingkat pendidikan responden	D III	Count	9	20	29
		% within tingkat pendidikan responden	31.0%	69.0%	100.0%
		% within kecemasan	60.0%	57.1%	58.0%
		% of Total	18.0%	40.0%	58.0%
	S I dan Ners	Count	6	15	21
			% within tingkat pendidikan responden	28.6%	71.4%
		% within kecemasan	40.0%	42.9%	42.0%
		% of Total	12.0%	30.0%	42.0%
Total	Count	15	35	50	
		% within tingkat pendidikan responden	30.0%	70.0%	100.0%
		% within kecemasan	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	30.0%	70.0%	100.0%

## Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.035 <sup>a</sup>	1	.851		
Continuity Correction <sup>b</sup>	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.035	1	.851		
Fisher's Exact Test				1.000	.552
Linear-by-Linear Association	.034	1	.853		
N of Valid Cases	50				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6.30.

b. Computed only for a 2x2 table

## Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for tingkat pendidikan responden (D III / S I dan Ners)	1.125	.329	3.853
For cohort kecemasan = Ringan	1.086	.456	2.585
For cohort kecemasan = Sedang	.966	.671	1.390
N of Valid Cases	50		

## 2. Distribusi rata-rata peran perawat sebagai konselor dengan tingkat kecemasan anak usia prasekolah.

### Crosstabs

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
konselor * kecemasan	50	100.0%	0	0.0%	50	100.0%

konselor \* kecemasan Crosstabulation

		kecemasan		Total	
		ringan	sedang		
konselor	Baik	Count	21	20	41
		% within konselor	51.2%	48.8%	100.0%
		% within kecemasan	100.0%	69.0%	82.0%
	% of Total	42.0%	40.0%	82.0%	
	kurang baik	Count	0	9	9
		% within konselor	0.0%	100.0%	100.0%
% within kecemasan		0.0%	31.0%	18.0%	
Total	% of Total	0.0%	18.0%	18.0%	
	Count	21	29	50	
	% within konselor	42.0%	58.0%	100.0%	
	% within kecemasan	100.0%	100.0%	100.0%	
		% of Total	42.0%	58.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	7.948 <sup>a</sup>	1	.005		
Continuity Correction <sup>b</sup>	5.984	1	.014		
Likelihood Ratio	11.216	1	.001		
Fisher's Exact Test				.006	.004
Linear-by-Linear Association	7.789	1	.005		
N of Valid Cases	50				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3.78.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
For cohort kecemasan = sedang	.488	.356	.668
N of Valid Cases	50		

