

Lampiran 1 *Ethical*



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
FAKULTAS KEPERAWATAN UNIVERSITAS AIRLANGGA
FACULTY OF NURSING UNIVERSITAS AIRLANGGA

KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL

“ETHICAL APPROVAL”
No : 1785-KEPK

Komite Etik Penelitian Kesehatan Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan subyek penelitian kesehatan, telah mengkaji dengan teliti protokol berjudul :

The Committee of Ethical Approval in the Faculty of Nursing Universitas Airlangga, with regards of the protection of Human Rights and welfare in health research, carefully reviewed the research protocol entitled :

“PENGARUH PSIKOEDUKASI MEDIA VIDEO TERHADAP TINGKAT KECEMASAN DAN SELF EFFICACY PASIEN TUBERKULOSIS DALAM MENJALANI PENGOBATAN”

<u>Peneliti utama</u>	: Rosi Arista
<i>Principal Investigator</i>	
<u>Nama Institusi</u>	: Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga
<i>Name of the Institution</i>	
<u>Unit/Lembaga/Tempat Penelitian</u>	: Poli Paru Center RSUD Cilacap
<i>Setting of research</i>	

Dan telah menyetujui protokol tersebut di atas melalui Dipercepat.
And approved the above-mentioned protocol with Expedited.

Surabaya, 8 Oktober 2019
Ketua, (CHAIRMAN)



Dr. Joni Haryanto, S.Kp., M.Si.
NIP. 1963 0608 1991 03 1002

**Masa berlaku 1 tahun*
1 year validity period

IR- PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS AIRLANGGA

Lampiran 2 Surat Perijinan Pengambilan Data



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI
 UNIVERSITAS AIRLANGGA
 FAKULTAS KEPERAWATAN
 Kampus C Mulyorejo Surabaya 60115 Telp. (031) 5913754, 5913257, 5913756 Fax. (031) 5913257, 5913752
 Website: <http://ners.unair.ac.id> | Email: dekan_ners@kp.unair.ac.id

Nomor : 4070/UN3.1.13/PPd/2019 21 Oktober 2019
 Lampiran : 1 (satu) eksemplar
 Perihal : Permohonan Fasilitas
 Pengambilan Data Penelitian

Kepada Yth.: Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik
 Kabupaten Cilacap

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Program Studi Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga, maka kami mohon kesediaan Bapak/Ibu memberikan kesempatan kepada mahasiswa kami di bawah ini untuk mengambil data penelitian sebagai bahan penyusunan skripsi

Nama : Rosi Arista
 NIM : 131811123040
 Judul Skripsi : Pengaruh Psikoedukasi Media Video terhadap Tingkat Kecemasan dan *Self Efficacy* Pasien Tuberkulosis dalam Menjalani Pengobatan di Poli Paru Center RSUD Cilacap

Atas perhatian dan kerjasama Bapak/ Ibu, kami sampaikan terima kasih.

a.n. Dekan
 Wakil Dekan I



Dr. Kusnanto, S.Kp., M.Kes.
 NIP. 196808291989031002

Tembusan
 1. Direktur RSUD Cilacap

IR- PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS AIRLANGGA



PEMERINTAH KABUPATEN CILACAP
**BADAN PERENCANAAN PEMBANGUNAN
 PENELITIAN DAN PENGEMBANGAN DAERAH**
 Jalan Kauman Nomor 28 B Telepon (0282) 533797, Faksimile (0282) 534945
 Website : Bappeda.cilapkab.go.id, e-mail : Bappeda@cilapkab.go.id
CILACAP

Kode Pos 53223

SURAT IZIN PENELITIAN

Nomor : 072/0705/37/2019

- I. DASAR : 1. Peraturan Daerah Kabupaten Cilacap Nomor 9 Tahun 2016 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Kabupaten Cilacap;
 2. Peraturan Bupati Cilacap Nomor 4 Tahun 2017 tanggal 6 Januari 2017 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian, Rekomendasi Pengabdian Masyarakat, Izin Penelitian dan Izin Pengabdian Masyarakat di Wilayah Kabupaten Cilacap;
 3. Surat Rekomendasi Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Cilacap Nomor : 0722072/X/28/2019 tanggal 30 Oktober 2019, Perihal : Rekomendasi Penelitian.
- II. MEMBACA : Surat dan Proposal Penelitian
- III. Yang bertandatangan di bawah ini Kepala Badan Perencanaan Pembangunan Penelitian dan Pengembangan Daerah (BAPPEDA) Kabupaten Cilacap, memberikan IZIN atas pelaksanaan Penelitian dalam wilayah Kabupaten Cilacap yang dilaksanakan oleh :
1. Nama : **Rosi Arista (NIM. 131811123040)**
 2. Pekerjaan : Mahasiswi Prodi Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga Surabaya
 3. Alamat : Klepusari RT 02 RW.07 Kec. Bantarsari, Kab. Cilacap
 4. Judul : **Pengaruh Psikoedukasi Media Video Terhadap Tingkat Kecemasan dan Self Efficacy Pasien Tuberkulosis dalam Menjalani Pengobatan di Poli Paru Center RSUD Cilacap**
 5. Tujuan : Penyusunan Skripsi
 6. Tempat/Lokasi : RSUD Cilacap
 7. Tanggal/Lama : 31 Oktober 2019 s.d. 31 Desember 2019
 8. Penanggungjawab : Dr. Kusnanto, S.Kp., M.Kes (Wakil Dekan I)

Dengan ketentuan – ketentuan sebagai berikut :

- a. Pelaksanaan penelitian tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu ketenangan dan ketertiban masyarakat/pemerintah,
 - b. Sebelum melaksanakan penelitian langsung kepada responden, harus terlebih dahulu melaporkan kepada kepala instansi, camat, dan lurah/kepala desa setempat.
 - c. Hasil pelaksanaan penelitian diserahkan kepada Kepala BAPPEDA Kabupaten Cilacap paling lama 3 (tiga) bulan setelah berakhirnya masa penelitian.
 - d. Perpanjangan surat izin penelitian dilakukan dengan mengajukan surat permohonan perpanjangan dan dilampiri laporan hasil kegiatan yang sudah dilaksanakan, paling lama 7 (tujuh) hari sebelum masa izin berakhir.
- IV. Surat izin penelitian ini berlaku mulai tanggal : 30 Oktober 2019 s.d. 30 Januari 2020

Cilacap, 30 Oktober 2019

a.n. KEPALA BAPPEDA KAB. CILACAP

SEKRETARIS

u.b.

KABID LITBANG


 Ir. ARIS SUNARYA, M.Si
PEMBINA
NIP.19640723 199303 1 003**Tembusan :**

1. Bupati Cilacap (sebagai laporan);
2. Kepala Bakesbangpol Kab. Cilacap;
3. Direktur RSUD Cilacap;
- ④ Dekan Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga Surabaya;
5. Arsip.



**PEMERINTAH KABUPATEN CILACAP
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH CILACAP**

Jalan Jend. Gatot Subroto No. 28 ☎ (0282) 533010 Fax. (0282) 520755
CILACAP

Kode Pos 53223

SURAT KETERANGAN

Nomor : 072 / 19545 / 16.8

1. Yang bertanda tangan dibawah ini :
 - a. Nama : dr. PRAMESTI GRIANA DEWI, M.Kes, M.Si
 - b. Jabatan : Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Cilacap

Berdasarkan Surat Izin Penelitian dari BAPPEDA Kabupaten Cilacap, Nomor : 072 / 0705 / 37 / 2019 Tanggal : 30 Oktober 2019.

Dengan ini menerangkan bahwa :

- a. Nama : Rosi Arista
 - b. NIM : 131811123040
 - c. Program Studi : Mahasiswi Prodi S1 Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga Surabaya.
 - d. Alamat Rumah : Klepusari RT.02 RW.07 Kec. Bantarsari, Kabupaten Cilacap
 - e. Judul Penelitian / Survei : *"Pengaruh Psikoedukasi Media Video Terhadap Tingkat Kecemasan dan Self Efficacy Pasien Tuberkulosis dalam Menjalani Pengobatan di Poli Paru Center RSUD Cilacap"*
2. Telah melaksanakan Penelitian / Survei di RSUD Cilacap pada tanggal 31 Oktober 2019 sampai dengan 23 November 2019.
 3. Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sebenarnya, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Cilacap, 25 November 2019

DIREKTUR RSUD CILACAP

dr. PRAMESTI GRIANA DEWI, M.Kes, M.Si
NIP. 19641128 199103 2 003

Lampiran 3 Penjelasan Penelitian**PENJELASAN PENELITIAN**

Judul Penelitian : Pengaruh Psikoedukasi Media Video terhadap Tingkat Kecemasan dan *Self Efficacy* Pasien Tuberkulosis dalam Menjalani Pengobatan di Poli Paru Center RSUD Cilacap

Pembimbing

1. Dr. Makhfudli, S.Kep.,Ns., M.Ked. Trop
2. Ilya Krisnana, S.Kep.Ns., M.Kep

Tujuan Penelitian**Tujuan umum**

Menganalisis pengaruh psikoedukasi media video terhadap tingkat kecemasan dan *self efficacy* pasien tuberkulosis dalam menjalani pengobatan.

Tujuan khusus

1. Mengidentifikasi tingkat kecemasan pasien tuberkulosis
2. Mengidentifikasi *self efficacy* pasien tuberkulosis
3. Menganalisis pengaruh psikoedukasi media video terhadap tingkat kecemasan dan *self efficacy* pasien tuberkulosis dalam menjalani pengobatan

Perlakuan yang diterapkan pada Subjek Penelitian

Rancangan penelitian yang digunakan adalah *pre-test and post-test control group design* yang merupakan suatu rancangan dimana akan dilakukan *pre-test* sebelum dilakukan perlakuan dan *post-test* setelah dilakukan perlakuan serta terdapat kelompok intervensi dan kelompok kontrol. Kelompok intervensi diberi perlakuan berupa psikoedukasi media video sebanyak 3 sesi dan akan direview

melalui media komunikasi whatsapp pada hari ke 3 setelah intervensi sedangkan kelompok kontrol mendapatkan perlakuan biasa/konvensional seperti pemberian leaflet sesuai standar di Rumah Sakit. Pengisian post test pada kelompok kontrol dan intervensi dilakukan 1 minggu setelah perlakuan.

Manfaat Penelitian bagi Responden

Responden yang terlibat dalam penelitian ini akan memperoleh psikoedukasi media video untuk mengurangi kecemasan dan meningkatkan *self efficacy* responden dalam menjalani pengobatan.

Bahaya Potensial

Tidak ada bahaya potensial yang diakibatkan oleh keterlibatan responden dalam penelitian ini karena responden dalam kelompok intervensi hanya diminta untuk menjelaskan masalah yang dialami dan mendapatkan perlakuan berupa psikoedukasi media video sedangkan kelompok kontrol tidak mendapatkan perlakuan. Responden kelompok intervensi dan kontrol diminta untuk mengisi kuisisioner sebelum dan sesudah perlakuan.

Hak untuk Mengundurkan Diri

Keikutsertaan responden dalam penelitian ini bersifat sukarela dan berhak untuk mengundurkan diri kapanpun, tanpa menimbulkan konsekuensi yang merugikan.

Jaminan Kerahasiaan Data

Semua data dan informasi identitas responden penelitian akan dijaga kerahasiaannya karena hanya digunakan untuk penelitian.

Adanya Intensif untuk Responden

Partisipasi dan kerjasama yang baik dalam penelitian ini akan mendapatkan *souvenir* dari peneliti.

Kontak Penelitti

Responden dapat menghubungi peneliti setiap saat apabila ada yang ingin ditanyakan ataupun mengundurkan diri dalam penelitian ini

Nama : Rosi Arista
 Telp. : 081382253625
 Email : rosiarista45@gmail.com

Cilacap, 2019

Yang mendapat penjelasan

Yang memberi penjelasan

Responden

Peneliti

(.....)

Rosi Arista

Lampiran 4 Lembar Permohonan Menjadi Responden Penelitian**LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN**

Dengan Hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Rosi Arista

NIM : 131811123040

Fakultas : Keperawatan Universitas Airlangga

Saya mahasiswa Program Studi Pendidikan Ners Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga Surabaya yang akan melakukan penelitian tentang “Pengaruh Psikoedukasi Media Video terhadap Tingkat Kecemasan dan *Self Efficacy* Pasien Tuberkulosis dalam Menjalani Pengobatan”

Sehubungan dengan penelitian yang akan dilakukan, maka dengan ini saya mohon kesediaan Bapak/Ibu/Saudara menjadi responden. Semua informasi dan identitas responden akan dirahasiakan dan hanya untuk kepentingan penelitian. Saya mohon kepada Bapak/Ibu/Saudara untuk mengisi kuisisioner dengan jujur dan mengikuti penelitian ini dengan baik serta sampai akhir penelitian. Apabila dalam penelitian ini Bapak/Ibu/Saudara merasa tidak nyaman maka Bapak/Ibu/Saudara dapat mengundurkan diri

Hormat saya,

Rosi Arista

Lampiran 5 Informed Consent**INFORMED CONSENT****(PERTANYAAN PERSETUJUAN IKUT PENELITIAN)**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :
 Umur :
 Alamat :
 Telp. :

Telah mendapatkan keterangan secara terinci dan jelas mengenai:

1. Penelitian yang berjudul: “Pengaruh Psikoedukasi Media Video terhadap Tingkat Kecemasan dan *Self Efficacy* Pasien Tuberkulosis dalam Menjalani Pengobatan di Poli Paru Center RSUD Cilacap”.
2. Perlakuan yang akan diterapkan dalam subyek
3. Manfaat ikut sebagai subyek penelitian
4. Bahaya yang akan timbul
5. Prosedur penelitian

Oleh karena itu saya (bersedia/ tidak bersedia*) secara sukarela untuk menjadi subyek penelitian dengan penuh kesadaran serta tanpa keterpaksaan. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

Cilacap, 2019

Peneliti

Responden

Rosi Arista

(.....)

Saksi

(.....)

Lampiran 6 Data Demografi**DATA DEMOGRAFI**

Judul Penelitian : Pengaruh Psikoedukasi Media Video terhadap Tingkat Kecemasan dan *Self Efficacy* Pasien Tuberkulosis dalam Menjalani Pengobatan Di RSUD Cilacap.

Tanggal Penelitian :

No Kode :

Peneliti : Rosi Arista

1. Berilah tanda *checklist* (✓) pada kotak yang tersedia yang Anda pilih!
2. Berikan jawaban dengan jujur karena tidak ada jawaban yang benar dan salah.

A. Data Responden

1. Jenis kelamin : = Laki-laki
 = Perempuan
2. Usia :
3. Pendidikan terakhir : = Tidak sekolah
 = SD
 = SMP
 = SMA
 =Diploma/ Sarjana
4. Pekerjaan :
5. Penghasilan : = < Rp 1.000.000,00
 = Rp 1.000.000,00 – Rp 1.500.000,00
 = > Rp 1.500.000,00

Lampiran 7 Satuan Acara Kegiatan (SAK)**SATUAN ACARA KEGIATAN (SAK)****A. ANALISA SITUASIONAL**

1. Materi : Terapi psikoedukasi
Sesi 1. Identifikasi masalah
Sesi 2. Informasi edukasi keperawatan
Sesi 3. Manajemen kecemasan
2. Pelaksanaa : Mahasiswa Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga yang sedang melakukan penelitian yaitu Rosi Arista
3. Peserta : Pasien TBC yang sedang menjalani proses pengobatan selama 2 bulan di RSUD Cilacap.
4. Waktu : 1 x 30 menit
5. Tempat : Poli Paru Center RSUD Cilacap

B. TUJUAN

1. Pasien menyepakati kontrak program psikoedukasi
2. Pasien mengetahui tujuan terapi psikoedukasi
3. Pasien menyampaikan kesulitan dan hambatan yang dialami
4. Pasien dapat memahami proses penyakit TBC meliputi pengertian, penyebab, tanda dan gejala, cara penularan, faktor lingkungan penyebab TBC, pemeriksaan, pengobatan dan efek samping obat.
5. Pasien mampu menunjukkan cara mengatasi kecemasan
6. Pasien mengungkapkan keyakinan diri untuk sembuh

C. METODE

1. Pemberian informasi
2. Diskusi dan tanya jawab
3. Demonstrasi

D. SARANA

1. Video
2. Alat dokumentasi dan evaluasi
3. Kursi

4. Laptop

E. SETTING

Keterangan



: peneliti



: pasien

F. MATERI

Terlampir

G. KEGIATAN

Fase	Kegiatan	Kegiatan peserta	Waktu
Prainteraksi	1. Menyiapkan SAK 2. Mempersiapkan alat dan tempat	-	2 menit
Fase interaksi	1. Mengucapkan salam 2. Memperkenalkan diri 3. Menyampaikan tujuan 4. Menyampaikan prosedur pelaksanaan	Menjawab salam Mendengarkan Mendengarkan Mendengarkan	3 menit
Fase kerja	1. Sesi 1 : Pasien menyampaikan hambatan dan masalah yang dialami 2. Sesi 2 :Peneliti menayangkan video mengenai pengertian, penyebab, tanda dan gejala, cara penularan, faktor lingkungan penyebab TBC, pemeriksaan, pengobatan dan efek samping obat 3. Sesi 3 :Peneliti menayangkan video mengenai cara mengatasi kecemasan yang dialami pasien menggunakan relaksasi nafas dalam.	Menjelaskan Mendengarkan Mendengarkan Mempraktikan	5 menit 10 menit 5 menit
Fase terminasi	1. Menanyakan perasaan pasien setelah diberikan psikoedukasi 2. Melakukan kontrak waktu 3. Mengakhiri pertemuan dan mengucapkan terimakasih 4. Mengucapkan salam penutup	Menjelaskan Menjelaskan Menjawab salam	5 menit

H. EVALUASI

1. Evaluasi struktur
 - 1) Tersedianya fasilitas yang dibutuhkan selama kegiatan
 - 2) Melakukan kontrak dengan pasien sebelum kegiatan dimulai
2. Evaluasi proses
 - 1) Pasien mengikuti semua kegiatan dari awal hingga akhir
 - 2) Pasien terlibat langsung dalam kegiatan
 - 3) Waktu pelaksanaan sesuai dengan yang ditentukan
3. Evaluasi hasil

Respon pasien baik

Lampiran 8 Materi Psikoedukasi Sesi 2**MATERI PSIKOEDUKASI SESI 2**

1. Pengertian Tuberkulosis
Tuberkulosis (TBC) adalah penyakit infeksi menular yang disebabkan oleh bakteri *Mycobacterium tuberculosis*.
2. Apakah TBC dapat disembuhkan?
TBC penyakit yang berbahaya namun dapat disembuhkan dengan pengobatan yang tepat, lengkap dan teratur.
3. Tanda dan Gejala
 - 1) Demam dapat mencapai suhu tinggi 40° C.
 - 2) Malaise/ lelah
 - 3) Keringat malam
 - 4) Gangguan makan
 - 5) Berat badan menurun
 - 6) Batuk lebih dari 2 minggu
 - 7) Batuk darah
 - 8) Sesak nafas
 - 9) Nyeri dada
4. Cara Penularan Penyakit TBC
 - 1) TBC menular melalui udara ketika orang yang terkena TBC berbicara, batuk atau bersin sehingga percikan dahaknya yang mengandung bakteri terbang di udara dan terhirup orang lain
 - 2) TBC dapat terjadi melalui kontak langsung dengan luka penderita tuberkulosis
5. Faktor Risiko Kejadian TBC
 - 1) Rumah yang padat
 - 2) Ruangan yang lembab
 - 3) Tidak ada ventilasi udara di rumah
 - 4) Kebiasaan membuang dahak sembarang tempat
 - 5) Kebiasaan batuk/bersin tanpa menutup mulut

6. Pemeriksaanya TBC

- 1) Pemeriksaan Dahak Sewaktu (S)- Pagi (P)- Sewaktu (S)
- 2) Uji Kulit Tuberkulin

7. Tujuan Pengobatan

- 1) Menyembuhkan pasien serta memperbaiki kualitas hidup dan produktivitas
- 2) Mencegah terjadinya kematian
- 3) Mencegah kekambuhan pada penyakit TBC
- 4) Menurunkan angka penularan kasus TBC
- 5) Mencegah terjadinya dan penularan TBC resisten obat

8. Pengobatan

- 1) Tahap Awal (intensif) yaitu pengobatan selama 2 bulan

Jenis obatnya yaitu 2HRZE

- (1) INH (H) : 300 mg – 1 tablet
- (2) Rifampisin (R) : 450 mg – 1 kaplet
- (3) Pirazinamid (Z) : 1500 mg – 3 kaplet @ 500 mg
- (4) Etambutol (E) : 750 mg – 3 kaplet @ 250 mg

Obat tersebut diminum setiap hari secara intensif sebanyak 56 kali.

- 2) Tahap Lanjutan yaitu pengobatan selama 4 bulan

Jenis obatnya yaitu 4 H3R3

- (1) INH (H) : 600 mg – 2 tablet @ 300 mg
- (2) Rifampisin (R) : 450 mg – 1 kaplet

Obat tersebut diminum 3 kali dalam seminggu (intermiten) sebanyak 48

kali

9. Efek Samping Obat

- 1) Gangguan tidur
- 2) Gangguan pencernaan seperti mual dan hilang nafsu makan
- 3) Ruam atau gatal pada kulit
- 4) Warna kemerahan pada air seni (urine)
- 5) Kesemutan
- 6) Nyeri sendi

10. Hal yang perlu dilakukan oleh pasien TBC

- 1) Wajib minum obat dengan tepat, lengkap dan teratur
- 2) Menutup mulut ketika batuk atau bersin
- 3) Memakai masker
- 4) Membuka jendela rumah
- 5) Membuang dahak ke tempat yang benar
- 6) Makan yang bergizi
- 7) Olahraga

Lampiran 9 Standar Prosedural Operasional Psikoedukasi Sesi 3**STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL (SPO)**

No	Langkah-langkah Tindakan	Ket.
1.	Persiapan Alat 1. Kursi dengan sandaran	
2.	Persiapan Klien 1. Memberikan informasi kepada klien pengertian dan tujuan dari tindakan 2. Mengatur posisi klien dengan posisi duduk bersandar di kursi	
3.	Persiapan Lingkungan 1. Ruangan yang tenang 2. Sirkulasi udara yang baik 3. Penerangan yang cukup	
4.	Prosedur Tindakan 1. Anjurkan klien menarik nafas dari hidung dengan hitungan 1,2,3 menahan nafas 3-5 detik. 2. Perlahan-lahan udara dihembuskan melalui mulut 3. Saat menarik dan melepaskan nafas lewat mulut rasakan perubahan dan sensasi pada dada serta anggota tubuh yang lain. 4. Membiarkan telapak tangan dan kaki untuk relaks 5. Usahakan agar tetap berkonsentrasi/ mata sambil terpejam 6. Ulangi sampai 15 kali, dengan diselingi istirahat singkat setiap 5 kali.	
5.	Terminasi Evaluasi perasaan klien setelah melakukan relaksasi nafas dalam	

Lampiran 10 Kuisisioner Tingkat Kecemasan**KUISISIONER TINGKAT KECEMASAN****Kode :**

Petunjuk pengisian

1. Beri tanda (✓) pada kolom “selalu” bila terjadi lebih dari 4 kali dalam sehari
2. Beri tanda (✓) pada kolom “sering” bila terjadi 3- 4 kali dalam sehari
3. Beri tanda (✓) pada kolom “kadang-kadang” bila terjadi 1-2 kali dalam sehari
4. Beri tanda (✓) pada kolom “tidak pernah” bila tidak pernah merasakan sama sekali.

No	Pernyataan	Tidak pernah	Kadang-kadang	Sering	Selalu
1	Saya merasa lebih gelisah atau gugup dan cemas dari biasanya				
2	Saya merasa takut tanpa alasan yang jelas				
3	Saya merasa mudah marah, tersinggung dan panik				
4	Saya merasa seperti jatuh dan hancur berkeping-keping				
5	Saya merasa semua baik-baik saja dan tidak ada yang terjadi				
6	Saya merasa lengan dan kaki saya gemeter				
7	Saya terganggu oleh nyeri kepala, leher dan punggung				
8	Saya merasa lemah dan mudah lelah				
9	Saya merasa tenang dan dapat duduk tenang dengan mudah				
10	Saya merasa jantung saya berdebar-debar				
11	Saya merasa pusing				
12	Saya telah pingsan atau merasa seperti itu				
13	Saya dapat bernafas dengan mudah				
14	Saya merasa jari tangan dan kaki mati rasa dan kesemutan				
15	Saya terganggu oleh nyeri lambung dan gangguan pencernaan				
16	Saya sering buang air kecil				
17	Tangan saya biasanya kering				

No	Pernyataan	Tidak pernah	Kadang-kadang	Sering	Selalu
	dan hangat				
18	Wajah saya terasa panas dan memerah				
19	Saya mudah tertidur dan istirahat malam dengan mudah				
20	Saya pernah mimpi buruk				

Lampiran 11 Kuisisioner *Self Efficacy***KUISISIONER *SELF EFFICACY*****Kode :**

Petunjuk Pengisian

1. Jawablah pertanyaan dengan memberikan tanda centang (✓) pada kolom yang tersedia
2. Kolom kode tidak perlu diisi karena akan diisi oleh peneliti
3. Ketentuan
 SS : sangat setuju TS : Tidak setuju
 S : setuju STS : Sangat tidak setuju
 RR : ragu-ragu

No	Pertanyaan	SS (5)	S (4)	RR (3)	TS (2)	STS (1)
1.	Saya yakin kalau saya bias mendapatkan informasi tentang sakit TBC dari sumber-sumber di masyarakat sekitar rumah					
2.	Saya yakin keluarga dapat membantu saya melakukan pekerjaan saya ketika sedang sakit					
3.	Saya yakin keluarga mau mendengarkan keluhan saya dan memberi dukungan emosional kepada saya					
4.	Saya yakin dapat meminta informasi dari dokter dan perawat tentang penyakit yang mengkhawatirkan saya					
5.	Saya yakin bahwa saya dapat mengetahui gejala sakit saya dan kapan harus kembali ke dokter untuk mendapatkan bantuan					
6.	Saya yakin dapat mengurangi gangguan emosi yang disebabkan oleh kondisi kesehatan saya sehingga tidak mempengaruhi kehidupan sehari-hari					
7.	Saya yakin dapat mengatasi ketidaknyamanan fisik atau rasa sakit yang saya alami selama sakit.					
8.	Saya yakin dapat mengontrol batuk dan sesak nafas (jika ada) ketika melakukan kegiatan sehari-hari					
9.	Saya yakin dapat menyimpan perasaan sedih atau bahagia yang saya alami karena sakit					

IR- PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS AIRLANGGA

No	Pertanyaan	SS (5)	S (4)	RR (3)	TS (2)	STS (1)
10.	Saya yakin dapat melakukan sesuatu untuk membuat diri saya merasa lebih baik ketika saya merasa sakit, sedih, atau bahagia.					

Lampiran 12 Tabulasi Data Umum

TABULASI DATA UMUM

Responden	Jenis Kelamin	Usia	Pendidikan	Pekerjaan	Penghasilan
1	2	3	3	2	1
2	2	3	5	4	3
3	1	2	3	3	3
4	2	5	2	5	2
5	2	3	4	2	3
6	1	1	2	6	2
7	1	2	4	6	3
8	1	2	4	1	1
9	2	1	4	1	1
10	2	2	4	2	1
11	1	2	4	6	3
12	2	1	3	1	1
13	1	4	2	5	2
14	1	1	4	6	1
15	1	4	3	6	2
16	1	2	5	6	2
17	2	1	4	6	2
18	2	3	2	2	1
19	2	1	4	6	1
20	2	3	2	2	2
21	2	3	2	2	1
22	2	2	4	3	3
23	1	2	4	6	3
24	1	1	4	1	1
25	1	1	4	1	1
26	1	4	2	3	3
27	1	4	4	6	3
28	2	1	2	2	1
29	1	1	4	6	2
30	1	4	4	6	3
31	1	2	4	1	1
32	2	4	4	6	1
33	1	4	4	6	3
34	1	2	4	6	3
35	1	4	3	6	3
36	1	1	4	1	1
37	1	1	4	6	3

IR- PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS AIRLANGGA

Responden	Jenis Kelamin	Usia	Pendidikan	Pekerjaan	Pengasilan
38	1	1	5	4	3
39	1	1	4	6	2
40	2	2	3	2	1
41	2	4	2	5	1
42	2	1	4	6	2
43	2	3	4	1	1
44	2	1	4	1	1
45	2	1	3	6	2
46	1	2	4	6	3
47	2	3	3	3	3
48	1	2	3	6	2
49	1	1	3	6	2
50	2	1	4	1	1

Keterangan :

Kode Jenis Kelamin

- 1 = Laki-laki
- 2 = Perempuan

Kode Usia

- 1 = 18-25 tahun
- 2 = 26-35 tahun
- 3 = 36-45 tahun
- 4 = 46-55 tahun
- 5 = 56-65 tahun
- 6 = >65 tahun

Kode Pendidikan

- 1 = Tidak Sekolah
- 2 = SD
- 3 = SMP
- 4 = SMA
- 5 = Perguruan Tinggi

Kode Pekerjaan

- 1 = Tidak Bekerja
- 2 = IRT
- 3 = Pedagang

- 4 = PNS
- 5 = Petani
- 6 = Wiraswasta, Buruh, dll

Kode Penghasilan

- 1 = < 1.000.000
- 2 = 1.000.000 – 1.500.000
- 3 = > 1.500.000

**Lampiran 13 Hasil Uji Statistik Tingkat Kecemasan Dan *Self Efficacy* 2
Kelompok *Wilcoxon Signed Ranks Test***

**HASIL UJI STATISTIK TINGKAT KECEMASAN DAN *SELF EFFICACY* 2
KELOMPOK *WILCOXON SIGNED RANKS TEST***

Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum
Pre Cemas Perlakuan	25	51.20	6.232	45	63
Pre Self Efficacy Perlakuan	25	59.84	7.526	54	80
Pre Cemas Kontrol	25	50.04	6.321	45	62
Pre Self Efficacy Kontrol	25	60.16	5.942	48	74
Post Cemas Perlakuan	25	42.24	5.607	35	54
Post Self Efficacy Perlakuan	25	78.24	11.304	54	92
Post Cemas Kontrol	25	50.12	6.399	45	63
Post Self Efficacy Kontrol	25	60.40	7.853	48	84

Wilcoxon Signed Ranks Test

Ranks

	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Post Cemas Perlakuan - Pre Cemas Perlakuan	Negative Ranks	25 ^a	13.00
	Positive Ranks	0 ^b	.00
	Ties	0 ^c	
	Total	25	325.00
Post Self Efficacy Perlakuan - Pre Self Efficacy Perlakuan	Negative Ranks	0 ^d	.00
	Positive Ranks	21 ^e	11.00
	Ties	4 ^f	
	Total	25	231.00
Post Cemas Kontrol - Pre Cemas Kontrol	Negative Ranks	4 ^g	7.50
	Positive Ranks	8 ^h	6.00
	Ties	13 ⁱ	
	Total	25	30.00
Post Self Efficacy Kontrol - Pre Self Efficacy Kontrol	Negative Ranks	5 ^j	3.60
	Positive Ranks	3 ^k	6.00
	Ties	17 ^l	
	Total	25	18.00

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Post Cemas Perlakuan - Pre Cemas Perlakuan	Negative Ranks	25 ^a	13.00	325.00
	Positive Ranks	0 ^b	.00	.00
	Ties	0 ^c		
	Total	25		
Post Self Efficacy Perlakuan - Pre Self Efficacy Perlakuan	Negative Ranks	0 ^d	.00	.00
	Positive Ranks	21 ^e	11.00	231.00
	Ties	4 ^f		
	Total	25		
Post Cemas Kontrol - Pre Cemas Kontrol	Negative Ranks	4 ^g	7.50	30.00
	Positive Ranks	8 ^h	6.00	48.00
	Ties	13 ⁱ		
	Total	25		
Post Self Efficacy Kontrol - Pre Self Efficacy Kontrol	Negative Ranks	5 ^j	3.60	18.00
	Positive Ranks	3 ^k	6.00	18.00
	Ties	17 ^l		
	Total	25		

a. Post Cemas Perlakuan < Pre Cemas Perlakuan

b. Post Cemas Perlakuan > Pre Cemas Perlakuan

c. Post Cemas Perlakuan = Pre Cemas Perlakuan

d. Post Self Efficacy Perlakuan < Pre Self Efficacy Perlakuan

e. Post Self Efficacy Perlakuan > Pre Self Efficacy Perlakuan

f. Post Self Efficacy Perlakuan = Pre Self Efficacy Perlakuan

g. Post Cemas Kontrol < Pre Cemas Kontrol

h. Post Cemas Kontrol > Pre Cemas Kontrol

i. Post Cemas Kontrol = Pre Cemas Kontrol

j. Post Self Efficacy Kontrol < Pre Self Efficacy Kontrol

k. Post Self Efficacy Kontrol > Pre Self Efficacy Kontrol

l. Post Self Efficacy Kontrol = Pre Self Efficacy Kontrol

Test Statistics^d

	Post Cemas Perlakuan - Pre Cemas Perlakuan	Post Self Efficacy Perlakuan - Pre Self Efficacy Perlakuan	Post Cemas Kontrol - Pre Cemas Kontrol	Post Self Efficacy Kontrol - Pre Self Efficacy Kontrol
Z	-4.388 ^a	-4.021 ^b	-.775 ^b	.000 ^c
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000	.000	.439	1.000

a. Based on positive ranks.

b. Based on negative ranks.

c. The sum of negative ranks equals the sum of positive ranks.

d. Wilcoxon Signed Ranks Test

**Lampiran 14 Hasil Uji Statistik Tingkat Kecemasan Dan *Self Efficacy* 2
Kelompok *Mann-Whitney Test***

**HASIL UJI STATISTIK TINGKAT KECEMASAN DAN *SELF EFFICACY* 2
KELOMPOK *MANN-WHITNEY TEST***

Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum
Pre Cemas	50	50.62	6.240	45	63
Pre Self Efficacy	50	60.00	6.713	48	80
Kelompok	50	1.50	.505	1	2

Mann-Whitney Test

Ranks

	Kelompok	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Pre Cemas	Perlakuan	25	29.02	725.50
	Kontrol	25	21.98	549.50
	Total	50		
Pre Self Efficacy	Perlakuan	25	23.06	576.50
	Kontrol	25	27.94	698.50
	Total	50		

Test Statistics^a

	Pre Cemas	Pre Self Efficacy
Mann-Whitney U	224.500	251.500
Wilcoxon W	549.500	576.500
Z	-1.733	-1.198
Asymp. Sig. (2-tailed)	.083	.231

a. Grouping Variable: Kelompok

Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum
Post Cemas	50	46.18	7.162	35	63
Post Self Efficacy	50	69.32	13.190	48	92
Kelompok	50	1.50	.505	1	2

Mann-Whitney Test**Ranks**

Kelompok		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Post Cemas	Perlakuan	25	16.60	415.00
	Kontrol	25	34.40	860.00
	Total	50		
Post Self Efficacy	Perlakuan	25	34.94	873.50
	Kontrol	25	16.06	401.50
	Total	50		

Test Statistics^a

	Post Cemas	Post Self Efficacy
Mann-Whitney U	90.000	76.500
Wilcoxon W	415.000	401.500
Z	-4.331	-4.595
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000	.000

a. Grouping Variable: Kelompok