

The logo of Universitas Al-Irsyad Cilacap is a circular emblem. It features a central shield with a red flame-like symbol at the top, a yellow sunburst, and a caduceus at the bottom. The shield is surrounded by a yellow ring. The outer ring of the logo is blue and contains the text "UNIVERSITAS AL-IRSYAD" at the top and "CILACAP" at the bottom, separated by dots. The entire logo is set against a background of overlapping blue petals.

LAMPIRAN



Nomor : 1982 / 280.2 / 03.3.1.3
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Ijin Survey Pendahuluan

Cilacap, 20 Juli 2023

Kepada Yth.
Pimpinan Klinik Jaya Husada Cilacap
di –
Tempat

Assalaamu'alaikum Wr. Wb.

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Al-Irsyad Cilacap Tahun Akademik 2022/2023 yaitu :

Nama : KURNI ZULFIANI AULIA
NIM : 108222023
Judul : "Gambaran Tingkat Kecemasan Berdasarkan Face Image Scale (FIS) Pada Anak Usia Toddler Saat Hospitalisasi di Klinik Jaya Husada Cilacap"

Maka dengan ini kami mohon ijin agar mahasiswa tersebut dapat melaksanakan survey pendahuluan dan pengambilan data pra penelitian di Klinik Jaya Husada Cilacap.

Demikian permohonan kami, atas perhatian serta kerja sama yang baik kami sampaikan terima kasih.

Wassalaamu'alaikum Wr. Wb.

Dekan
Fakultas Ilmu Kesehatan,

Sohimah, S.ST., M.Keb.
NP. 10310 03 469



Nomor : 3455 / 280 / 03.3.1.3
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Cilacap, 9 November 2023

Kepada Yth.
Kepala Klinik Jaya Husada Cilacap
di –
Tempat

Assalaamu'alaikum Wr. Wb.

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Al-Irsyad Cilacap Tahun Akademik 2023/2024 yaitu :

Nama : KURNI ZULFIANI AULIA
NIM : 108222023
Judul : "Gambaran Tingkat Kecemasan Saat Hospitalisasi Pada Anak Usia Toddler Menggunakan Face Image Scale (FIS) di Klinik Jaya Husada Cilacap"

Maka dengan ini kami mohon ijin agar mahasiswa tersebut dapat melaksanakan pengambilan data penelitian di Klinik Jaya Husada Cilacap.

Demikian permohonan kami, atas perhatian serta kerja sama yang baik kami sampaikan terima kasih.

Wassalaamu'alaikum Wr. Wb.

Dekan
Fakultas Ilmu Kesehatan

Sohimah, S.ST., M.Keb.
NP. 10310 03 469



**KLINIK PRATAMA RAWAT INAP
"JAYA HUSADA"**

Jl. Inpres No. 8A RT 07 RW 07 Karangjengkol - Kesugihan - Cilacap

SURAT KETERANGAN

047-03 / KL-JH / X / 2023

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Sri Haryati, S.Tr. Keb

Jabatan : Direktur PT Jaya Husada Medika

Alamat : Jl. Inpres No. 8A RT 07 RW 07 Karangjengkol, Kesugihan, Cilacap

Yang menyatakan bahwa:

Nama : Kurni Zulfiani Aulia

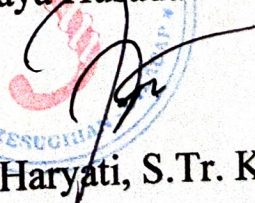
NIM : 108222023

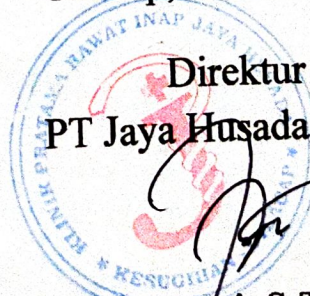
Program Studi : Ilmu Keperawatan

Diberikan izin untuk melakukan penelitian di Klinik Pratama Rawat Inap Jaya Husada Cilacap dalam rangka penyusunan skripsi dengan judul "Gambaran Tingkat Kecemasan Saat Hospitalisasi Pada Anak Usia *Toddler* Menggunakan *Face Image Scale* Di Klinik Jaya Husada Cilacap."

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sebenar-benarnya untuk di gunakan sebagaimana mestinya.

Cilacap, 21 Oktober 2023

Direktur
PT Jaya Husada Medika

(Sri Haryati, S.Tr. Keb)



Lampiran 1 Permohonan Menjadi Responden

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Assalamu 'alaikum Warahmatullohi Wabarokaatuh,

Dengan hormat,

Peneliti yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Kurni Zulfiani Aulia

NIM :108222023

Judul Penelitian : Gambaran Tingkat Kecemasan saat Hospitalisasi pada Anak Usia *Toddler* Menggunakan *Face Image Scale* (FIS) di Klinik Jaya Husada Cilacap

Saya bermaksud akan melakukan kegiatan penelitian sebagai rangkaian studi saya pada Program Studi S1 Keperawatan Universitas Al-Irsyad Cilacap. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui Gambaran Tingkat Kecemasan saat Hospitalisasi pada Anak Usia *Toddler* Menggunakan *Face Image Scale* (FIS) di Klinik Jaya Husada Cilacap. Untuk itu, peneliti memohon kesediaan saudara/i untuk menjadi responden penelitian ini. Penelitian ini semata-mata hanya untuk kepentingan ilmu pengetahuan saja tanpa maksud lain dan tidak akan menimbulkan akibat yang merugikan bagi responden serta akan dijaga kerahasiaannya oleh peneliti. Oleh karena itu sangat besar artinya peran saudara/i terhadap hasil penelitian. Atas bantuan dan peran saudara/i, peneliti mengucapkan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum Warahmatullohi Wabarokaatuh

Peneliti


Kurni Zulfiani Aulia
NIM. 108222023

Lampiran 2 *Informed Consent*

**SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN UNTUK IKUT SERTA DALAM
PENELITIAN (*INFORMED CONSENT*)**

Saya bertanda tangan di bawah ini

Nama (Inisial) :

Umur :

Alamat :

Menyatakan bersedia menjadi responden pada penelitian yang dilakukan oleh:

Nama : Kurni Zulfiani Aulia

NIM : 108222023

Untuk mengisi daftar pertanyaan penelitian yang diajukan oleh mahasiswa Program Studi Sarjana Keperawatan Universitas Al-Irsyad Cilacap tanpa prasangka dan paksaan. Jawaban yang diberikan semata-mata untuk keperluan ilmu pengetahuan. Demikian surat pernyataan kami buat.

Cilacap, November 2023

(.....)

Lampiran 3 Kuesioner Demografi

LEMBAR KUESIONER DEMOGRAFI

**GAMBARAN TINGKAT KECEMASAN SAAT HOSPITALISASI PADA
ANAK USIA *TODDLER* MENGGUNAKAN *FACE IMAGE SCALE (FIS)* DI
KLINIK JAYA HUSADA CILACAP**

Petunjuk pengisian

- a. Bacalah dengan seksama setiap pertanyaan sebelum Bapak atau Ibu responden menjawabnya.
- b. Isilah biodata responden dan Bapak atau ibu responden pada tempat yang sudah disediakan.
- c. Jawablah pertanyaan secara jujur dan benar dengan memberi tanda (✓) pada kolom pilihan yang tersedia

A. Biodata Responden

1. Nama (inisial) :
2. Umur : tahun. bulan.
3. Alamat :
4. Jenis kelamin : ☐ Perempuan ☐ Laki-laki
5. Riwayat dirawat di Rumah Sakit atau Klinik sebelumnya
☐ belum pernah ☐ pernah, berapa kali :

B. Biodata Orang Tua atau Wali

1. Nama (inisial) :
2. Umur :
3. Alamat :
4. Hubungan dengan responden
☐ Ibu ☐ Ayah
☐ Saudara kandung ☐ lainnya :

Lampiran 4 Kuesioner Kecemasan Anak Menggunakan FIS

LEMBAR KUESIONER KECEMASAN ANAK MENGGUNAKAN FIS

Nama (inisial) :

Umur : tahun. bulan.

No	Parameter skala	Kriteria	Hari pertama	Hari Ketiga
1.	Skala 1 : Sangat tidak cemas	Sangat senang ditunjukkan dengan sudut bibir terangkat ke arah mata 		
2.	Skala 2 : Tidak cemas	Senang dengan ditunjukkan dengan sudut bibir sedikit terangkat ke atas ke arah mata 		
3.	Skala 3 : Muka datar	Agak tidak senang dengan ditunjukkan dengan sudut bibir ditarik kesamping atau tidak bergerak 		
4.	Skala 4 : Cemas	Tidak senang ditunjukkan dengan sudut bibir ditekuk kebawah ke arah dagu 		
5.	Skala 5 : Sangat Cemas	Sangat tidak senang ditunjukkan dengan sudut bibir sangat ditekuk kebawah ke arah dagu hingga menangis 		

Keterangan: Berikan tanda centang (✓) pada ekspresi wajah yang ditunjukkan anak.

lampiran 5 *Coding*

CODING GAMBARAN TINGKAT KECEMASAN SAAT HOSPITALISASI PADA ANAK USIA TODDLER
MENGUNAKAN *FACE IMAGE SCALE* (FIS) DI KLINIK JAYA HUSADA CILACAP

No	Nama (inisial)	Jenis Kelamin	Usia	Pengalaman RS	Lama Rawat	Kecemasan D.1	Kecemasan D.3
1.	H	1	13 bulan	1	1	5	3
2.	R	2	21 bulan	1	1	5	3
3.	F	1	15 bulan	1	1	5	3
4.	G	1	12 bulan	1	1	5	3
5.	A	1	24 bulan	2	2	5	3
6.	A	2	26 bulan	1	1	5	3
7.	S	1	30 bulan	1	1	5	3
8.	T	2	35 bulan	2	1	5	3
9.	K	2	28 bulan	2	1	4	2
10.	L	1	25 bulan	1	1	5	3
11.	M	2	21 bulan	1	2	5	3
12.	E	2	16 bulan	2	2	5	3
13.	N	2	28 bulan	1	1	5	3
14.	B	1	23 bulan	1	1	5	3
15.	Z	2	31 bulan	1	1	5	3
16.	A	2	36 bulan	1	1	5	2
17.	P	1	29 bulan	2	1	5	3
18.	J	2	26 bulan	1	1	5	3
19.	Y	1	28 bulan	2	1	5	3
20.	R	2	19 bulan	1	2	5	3
21.	A	1	25 bulan	1	1	5	3
22.	K	1	33 bulan	1	1	5	3
23.	O	1	30 bulan	1	1	5	3
24.	L	1	27 bulan	1	1	5	3
25.	S	2	36 bulan	2	1	4	2
26.	A	2	18 bulan	1	1	5	3

27.	F	1	25 bulan	1	1	5	3
28.	H	2	33 bulan	1	1	5	3
29.	A	2	19 bulan	2	1	5	3
30.	B	2	22 bulan	2	1	5	3
31.	D	1	25 bulan	1	2	5	3
32.	U	2	34 bulan	1	1	4	2

lampiran 6 Tabulasi

TABULASI GAMBARAN TINGKAT KECEMASAN SAAT HOSPITALISASI PADA ANAK USIA *TODDLER*
MENGUNAKAN *FACE IMAGE SCALE* (FIS) DI KLINIK JAYA HUSADA CILACAP

No	Nama (inisial)	Jenis Kelamin	Usia	Pengalaman RS	Lama Rawat	Kecemasan D.1	Kecemasan D.3
1.	H	laki-laki	13 bulan	tidak	cepat	sangat cemas	muka datar
2.	R	perempuan	21 bulan	tidak	cepat	sangat cemas	muka datar
3.	F	laki-laki	15 bulan	tidak	cepat	sangat cemas	muka datar
4.	G	laki-laki	12 bulan	tidak	cepat	sangat cemas	muka datar
5.	A	laki-laki	24 bulan	ya	lama	sangat cemas	muka datar
6.	A	perempuan	26 bulan	tidak	cepat	sangat cemas	muka datar
7.	S	laki-laki	30 bulan	tidak	cepat	sangat cemas	muka datar
8.	T	perempuan	35 bulan	ya	cepat	sangat cemas	muka datar
9.	K	perempuan	28 bulan	ya	cepat	cemas	tidak cemas
10.	L	laki-laki	25 bulan	tidak	cepat	sangat cemas	muka datar
11.	M	perempuan	21 bulan	tidak	lama	sangat cemas	muka datar
12.	E	perempuan	16 bulan	ya	lama	sangat cemas	muka datar
13.	N	perempuan	28 bulan	tidak	cepat	sangat cemas	muka datar
14.	B	laki-laki	23 bulan	tidak	cepat	sangat cemas	muka datar
15.	Z	perempuan	31 bulan	tidak	cepat	sangat cemas	muka datar
16.	A	perempuan	36 bulan	tidak	cepat	sangat cemas	tidak cemas
17.	P	laki-laki	29 bulan	ya	cepat	sangat cemas	muka datar
18.	J	perempuan	26 bulan	tidak	cepat	sangat cemas	muka datar
19.	Y	laki-laki	28 bulan	ya	cepat	sangat cemas	muka datar
20.	R	perempuan	19 bulan	tidak	lama	sangat cemas	muka datar
21.	A	laki-laki	25 bulan	tidak	cepat	sangat cemas	muka datar
22.	K	laki-laki	33 bulan	tidak	cepat	sangat cemas	muka datar
23.	O	laki-laki	30 bulan	tidak	cepat	sangat cemas	muka datar
24.	L	laki-laki	27 bulan	tidak	cepat	sangat cemas	muka datar
25.	S	perempuan	36 bulan	ya	cepat	cemas	tidak cemas
26.	A	perempuan	18 bulan	tidak	cepat	sangat cemas	muka datar

27.	F	laki-laki	25 bulan	tidak	cepat	sangat cemas	muka datar
28.	H	perempuan	33 bulan	tidak	cepat	sangat cemas	muka datar
29.	A	perempuan	19 bulan	ya	cepat	sangat cemas	muka datar
30.	B	perempuan	22 bulan	ya	cepat	sangat cemas	muka datar
31.	D	laki-laki	25 bulan	tidak	lama	sangat cemas	muka datar
32.	U	perempuan	34 bulan	tidak	cepat	cemas	tidak cemas

Lampiran 7 Hasil Output Spss

HASIL OUTPUT SPSS

		Statistics					
		Jenis Kelamin	Usia Responden	Pengalaman Rawat di RS	Lama Rawat	Tingkat Kecemasan hari 1	Tingkat Kecemasan hari 3
N	Valid	32	32	32	32	32	32
	Missing	0	0	0	0	0	0
Mean			25.41				
Std. Error of Mean			1.163				
Median			25.50				
Mode			25				
Std. Deviation			6.579				
Variance			43.281				
Range			24				
Minimum			12				
Maximum			36				
Sum			813				

Frequency Table

		Jenis Kelamin			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	laki-laki	15	46.9	46.9	46.9
	perempuan	17	53.1	53.1	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

		Usia Responden			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	12	1	3.1	3.1	3.1
	13	1	3.1	3.1	6.3

15	1	3.1	3.1	9.4
16	1	3.1	3.1	12.5
18	1	3.1	3.1	15.6
19	2	6.3	6.3	21.9
21	2	6.3	6.3	28.1
22	1	3.1	3.1	31.3
23	1	3.1	3.1	34.4
24	1	3.1	3.1	37.5
25	4	12.5	12.5	50.0
26	2	6.3	6.3	56.3
27	1	3.1	3.1	59.4
28	3	9.4	9.4	68.8
29	1	3.1	3.1	71.9
30	2	6.3	6.3	78.1
31	1	3.1	3.1	81.3
33	2	6.3	6.3	87.5
34	1	3.1	3.1	90.6
35	1	3.1	3.1	93.8
36	2	6.3	6.3	100.0
Total	32	100.0	100.0	

Pengalaman Rawat di RS

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	23	71.9	71.9	71.9
	Ya	9	28.1	28.1	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

Lama Rawat

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	cepat	27	84.4	84.4	84.4
	lama	5	15.6	15.6	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

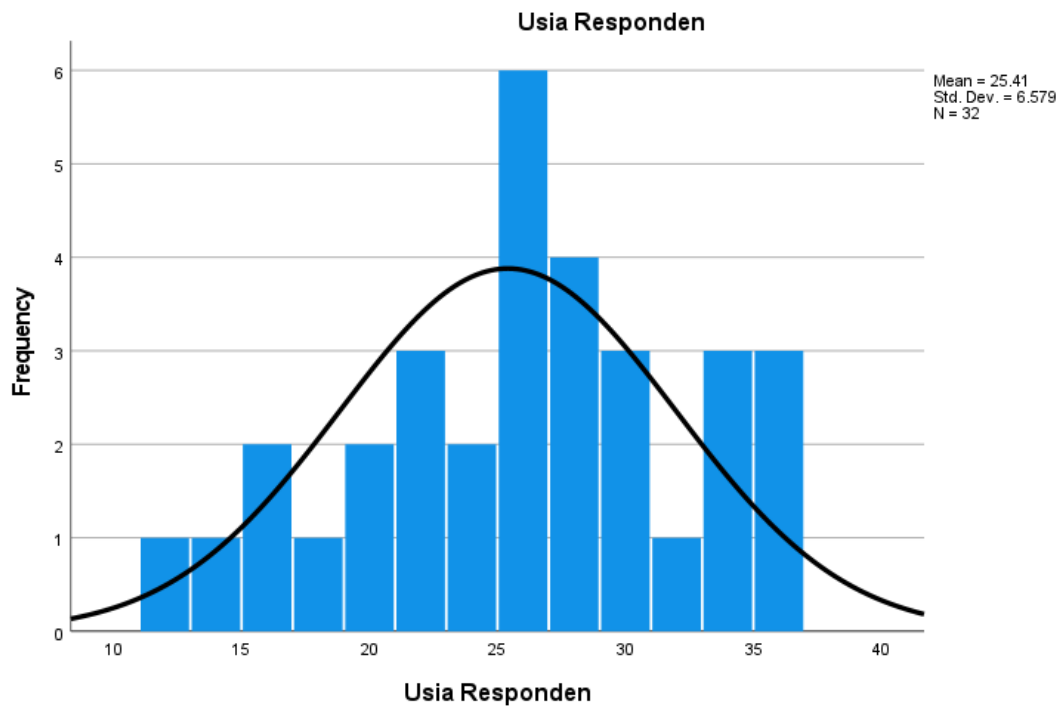
Tingkat Kecemasan Hari 1

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	cemas	3	9.4	9.4	9.4
	sangat cemas	29	90.6	90.6	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

Tingkat Kecemasan Hari 3

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak cemas	4	12.5	12.5	12.5
	muka datar	28	87.5	87.5	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

Histogram





LOG BOOK

BIMBINGAN SKRIPSI

NAMA Kurni Zulfiani Aulia.
NIM 100222 023

**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN ALIH JENJANG
FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS AL-IRSYAD
CILACAP
TAHUN AKADEMIK 2022-2023**

DAFTAR HADIR KONSULTASI SKRIPSI

Pembimbing : Trimeilia S.

[illegible]

**Ketua Program Studi
S1 Keperawatan**



DAFTAR HADIR KONSULTASI SKRIPSI

[illegible]

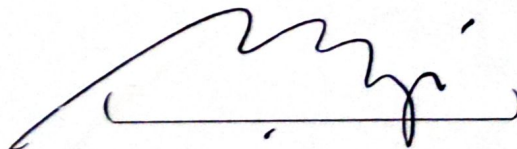
Ketua Program Studi
S1 Keperawatan

DAFTAR HADIR KONSULTASI SKRIPSI

Pembimbing : Ida Ariani

NO	TANGGAL	POKOK BAHASAN	PARAF
1.	12. 08. 2023	BAB I jurnal terbaru	
		Alasan menggunakan FIS	
2.	15. 08. 2023	BAB i ok	
		BAB ii fokus pada usia Toddler	
3.	09. 09. 2023	BAB ii ok	
		BAB iii Pertimbangkan skala ukur	
4.	16. 09. 2023	BAB iii ok	
		konsul lengkap	
5.	26. 09. 2023	Tambahkan daftar bagan 4	
		layak uji	
6.	10. 10. 2023	acc sidang proposal	
		Skripsi	

Ketua Program Studi
S1 Keperawatan



DAFTAR HADIR KONSULTASI SKRIPSI

[illegible]

Ketua Program Studi
S1 Keperawatan



LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : kurni zulfiani Aulia.
 NIM : 100 222 023
 Judul Skripsi : Gambaran Tingkat kecemasan Saat Hospitalisasi Pada Anak Usia Toddler menggunakan F15 di klinik Jaja Husada.

NO	TANGGAL	MATERI KONSUL	PARAF
1	10.08.23	BAB I *) telusur penulisan sebelumnya buku panduan *) antar alinea harus saling berkesinambungan *) cari data studi pendahuluan *) tujuan bisa partu ditambahkan tujuan khusus *) tambahkan keadilan penelitian	6 6.
2	14.08.23	BAB I AEC lanjut bab II	6.

Pembimbing,


 Trimelia S.

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Kurni Zulfiani Aulia.
 NIM : 100 222 023
 Judul Skripsi : Gambaran Tingkat kecemasan Saat Hospitalisasi Pada Anak Usia Toddler Menggunakan FIS di klinik Jaya Husada.

NO	TANGGAL	MATERI KONSUL	PARAF
3	06.09.23	BAB II 1) tingkat kecemasan tambahkan respon per sistem 2) penyebab kecemasan di awal ? 3) tambahkan skala, ukur kecemasan selain FIS 4) kerangka teori perbaikan	6
4	14.09.23	BAB II = kerangka teori sesuai bab II BAB III 1) kerangka konsep perbaikan	6

Pembimbing,

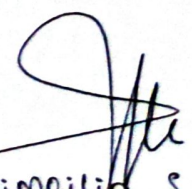

 Trinitia S.

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Kurni Zulfiani Aulia
 NIM : 100222023
 Judul Skripsi : Gambaran Tingkat Kecemasan Saat Hospitalisasi Pada Anak Usia Toddler Menggunakan FIS di Klinik Jaga Husada.

NO	TANGGAL	MATERI KONSUL	PARAF
5	18.09.23	BAB II ACC BAB III 1) DO perbaikan : utu 2) pengukuran kecemasan menggunakan FIS tuler spesifik	G
6	22.09.23	BAB III ACC	G
7	27.09.23	Konsul lengkap. ACC	G
8	09.10.23	ACC siap magu sidang	G

Pembimbing,

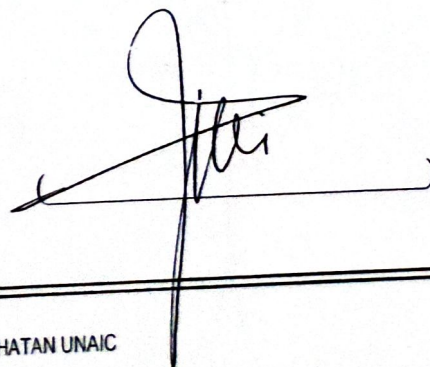

 (Trimeilia S.)

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Kurni Zulfiani Aulia
 NIM : 108222023
 Judul Skripsi : Gambaran Tingkat Kecemasan Saat Hospitalisasi pada Anak Usia Toddler menggunakan FLS di klinik Jaja Husada

NO	TANGGAL	MATERI KONSUL	PARAF
1	19 Desember 2023.	BAB II : Hasil - Penulisan Hasil sesuai dengan tujuan penelitian.	6
2	27 Desember 2023	BAB III ACC Lanjutan BAB II kata ' proposal diubah menjadi skripsi	6
3	29 Desember 2023.	BAB IV Pembahasan - Cari artikel terkait - Cari sumber yang mendukung Hasil penelitian.	6

Pembimbing,

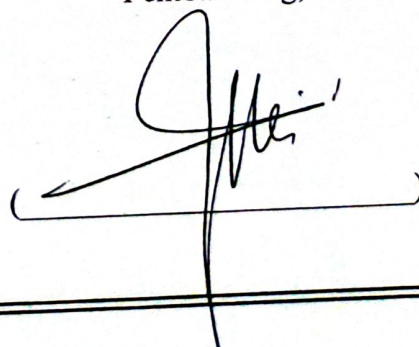


LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Kurni Zulfani Aulia
 NIM : 68222023
 Judul Skripsi : Gambaran Tingkat kecemasan Saat Hospitalisasi pada Anak Usia Toddler menggunakan FIS di klinik Jaja Husada.

NO	TANGGAL	MATERI KONSUL	PARAF
4	9 Januari 2024.	BAB U Acc BAB UI : Saran Operasional - konsul lengkap.	6
5		ACC smp mahu sidang	6

Pembimbing,



LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Kurni Zulfiani Autia
 NIM : 108221023
 Judul Skripsi : Gambaran Tingkat kecemasan Saat Hospitalisasi Pada anak Usia toddler Menggunakan Fis di klinik Jaya Husada.

NO	TANGGAL	MATERI KONSUL	PARAF
1.	12. 08. 2023	Bab I Latar belakang → gunakan jurnal terbaru Berikan alasan penggunaan Fis dlm penelitian ini	
2.	15. 08. 2023	Bab II Fokuskan dlm pustaka tentang Tum- bah kembang Toddler saja. Bab I ok. Perbaiki Bab II dan lanjut Bab III	
3.	09. 09. 2023	Bab II ok Bab III Pertimbangkan skala ukur dalam Definisi Operasional Pengumpulan data → kapan waktunya utk pelaksanaan pengukuran Fis	

Pembimbing,


 (IDA ARIANI)

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : kurni zulfiani Aulia
 NIM : 108222023
 Judul Skripsi : Gambaran Tingkat kecemasan Saat Hospitalisasi pada Anak Usia Toddler Menggunakan F15 di Klinik Jaya Husada.

NO	TANGGAL	MATERI KONSUL	PARAF
4.	16. 09. 2023	Bab II ok Konsul selanjutnya lengkap	
5.	26. 09. 2023	Tambahkan daftar bagan dlm daftar isi lengkap dgn surat persetujuan pembimbing & layak uji	
6.	10. 10. 2023	acc sidang proposal skripsi	

Pembimbing,



(IDA ARIANI)

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Kurni Zulfiani Aulia
 NIM : 100122013
 Judul Skripsi : Gambaran Tingkat Kecemasan Saat Hospitalisasi Pada Anak Usia Toddler Menggunakan F15 di Klinik Jaga Husada Cilacap

NO	TANGGAL	MATERI KONSUL	PARAF
1.	20 Desember 2024.	BAB IV Hasil penelitian - kata-kata di sesuaikan seperti urutan tujuan.	
2.	29 Desember 2024.	BAB IV : ACC BAB V : Pembahasan - cari jurnal lain	
3.	5 Januari 2024.	BAB V : ACC BAB VI : kesimpulan & saran sesuaikan tujuan	
4.	12 Januari 2024.	ACC sedang hasil skripsi	

Pembimbing,



(IDA ARIANI)

Lampiran 2 *Informed Consent*

**SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN UNTUK IKUT SERTA DALAM
PENELITIAN (*INFORMED CONSENT*)**

Saya bertanda tangan di bawah ini

Nama (Inisial) : M

Umur : 32

Alamat : Planjan $\frac{1}{2}$

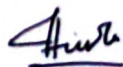
Menyatakan bersedia menjadi responden pada penelitian yang dilakukan oleh:

Nama : Kurni Zulfiani Aulia

NIM : 108222023

Untuk mengisi daftar pertanyaan penelitian yang diajukan oleh mahasiswa Program Studi Sarjana Keperawatan Universitas Al-Irsyad Cilacap tanpa prasangka dan paksaan. Jawaban yang diberikan semata-mata untuk keperluan ilmu pengetahuan. Demikian surat pernyataan kami buat.

Cilacap, 1 November 2023


(.....)

Lampiran 3 Kuesioner Demografi

LEMBAR KUESIONER DEMOGRAFI

GAMBARAN TINGKAT KECEMASAN SAAT HOSPITALISASI PADA ANAK USIA *TODDLER* MENGGUNAKAN *FACE IMAGE SCALE (FIS)* DI KLINIK JAYA HUSADA CILACAP

Petunjuk pengisian

- Bacalah dengan seksama setiap pertanyaan sebelum Bapak atau Ibu responden menjawabnya.
- Isilah biodata responden dan Bapak atau ibu responden pada tempat yang sudah disediakan.
- Jawablah pertanyaan secara jujur dan benar dengan memberi tanda (✓) pada kolom pilihan yang tersedia

A. Biodata Responden

- Nama (inisial) : H
- Umur : 1 tahun. 1 bulan.
- Alamat : Planjan 1/2
- Jenis kelamin : ☐ Perempuan ☒ Laki-laki
- Riwayat dirawat di Rumah Sakit atau Klinik sebelumnya
☒ belum pernah ☐ pernah, berapa kali :

B. Biodata Orang Tua atau Wali

- Nama (inisial) : N
- Umur : 32
- Alamat : Planjan 1/2
- Hubungan dengan responden
☒ Ibu ☐ Ayah
☐ Saudara kandung ☐ lainnya :

Lampiran 4 Kuesioner Kecemasan Anak Menggunakan FIS

LEMBAR KUESIONER KECEMASAN ANAK MENGGUNAKAN FIS

Nama (inisial) : H

Umur : 1 tahun. 1 bulan.

No	Parameter skala	Kriteria	Hari pertama	Hari Ketiga
1.	Skala 1 : Sangat tidak cemas	Sangat senang ditunjukkan dengan sudut bibir terangkat ke arah mata 		
2.	Skala 2 : Tidak cemas	Senang dengan ditunjukkan dengan sudut bibir sedikit terangkat ke atas ke arah mata 		
3.	Skala 3 : Muka datar	Agak tidak senang dengan ditunjukkan dengan sudut bibir ditarik kesamping atau tidak bergerak 		✓
4.	Skala 4 : Cemas	Tidak senang ditunjukkan dengan sudut bibir ditekuk kebawah ke arah dagu 		
5.	Skala 5 : Sangat Cemas	Sangat tidak senang ditunjukkan dengan sudut bibir sangat ditekuk kebawah ke arah dagu hingga menangis 	✓	

Keterangan: Berikan tanda centang (✓) pada ekspresi wajah yang ditunjukkan anak.

Perawatan 3 hari